



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“Aplicación del SOAPIE en los Registros de Enfermería en el
Servicio de Medicina del Hospital Sergio Bernales, Lima –
2020”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. Inga Lee, Vanessa Analí (0000-0001-7185-9005)
Bach. Sánchez Jara, Elizabeth Carol (0000-0003-0960-9966)

ASESORA:

Mg. Marcilla Félix, Aquilina (0000-0001-8352-8895)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión en Salud

LIMA – PERÚ

2020

Dedicatoria

A Dios todopoderoso por ser quien nos ilumina y encamina en el sendero de la profesión.

A nuestros familiares y en especial a nuestros hijos Allison, Fabrizio y Khalessi, quienes son nuestros pilares fundamentales, por ser comprensivos por las arduas horas de ausencia y por su amor incondicional que nos brindan y nos motivan a esforzarnos en conseguir un futuro mejor.

Agradecimiento

Agradecer a nuestros docentes por la educación brindada que contribuyó a nuestra formación integral. A nuestra Alma Mater la UIGV, por abrirnos camino para lograr estudiar la carrera de enfermería. A la UCV por darnos la oportunidad de terminar nuestra carrera profesional y llegar a ser licenciadas de enfermería.

Indice

| | |
|--|-----|
| Carátula | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Declaratoria de autenticidad | iv |
| Índice de contenido | v |
| Resumen | vi |
| Abstract | vii |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEORICO | 4 |
| III. METODOLOGIA | 9 |
| 3.1 Tipo y diseño de investigación | 9 |
| 3.2. Variables y operacionalización | 10 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo | 10 |
| 3.4. Técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad | 11 |
| 3.5. Métodos de análisis de datos | 12 |
| 3.6. Aspectos éticos | 12 |
| IV. RESULTADOS | 13 |
| V. DISCUSIÓN | 15 |
| VI. CONCLUSIONES | 18 |
| VII. RECOMENDACIONES | 19 |
| REFERENCIAS | 21 |
| ANEXOS | 26 |
| Anexo 1: Operacionalización de variable | |
| Anexo 2: Matriz de consistencia | |
| Anexo 3: Prueba Binomial | |
| Anexo 4: Tabla de vaciado de datos | |
| Anexo 5: Instrumento | |
| Anexo 6: Fiabilidad del instrumento | |
| Anexo 7: Validación y confiabilidad | |
| Anexo 8: Consentimiento informado | |
| Anexo 9: Autorización de aplicación | |
| Anexo 10: Reporte de originalidad del programa Turniting | |

RESUMEN

El registro de Enfermería es conocido como una herramienta segura, exacta, que se utilizara bajo esta óptica; la presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre “Aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería del servicio de medicina en el Hospital Sergio Bernales. Lima, 2020”.

La metodología fue cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, con una muestra de 50 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Medicina de dicha institución hospitalaria.

Los resultados mostraron aplicando la Prueba Chi Cuadrado para saber si el personal de enfermería cumple en realizar y aplicar el SOAPIE en los registros de enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Sergio Bernales, Lima, 2020.

Palabras claves: Aplicación, Registros, Enfermería, Servicio, SOAPIE.

ABSTRACT

The Nursing record is known as a safe, exact tool that will be used from this perspective; the objective of this research was to determine the relationship between "Application of SOAPIE in the nursing records of the medicine service at the Sergio Bernales Hospital. Lima, 2020 ".

The methodology was quantitative, descriptive, correlational, non-experimental, and cross-sectional, with a sample of 50 nursing professionals who work in the Medicine service of said hospital institution.

The results showed applying the Chi Square Test to know if the nursing staff complies with performing and applying the SOAPIE in the nursing records in the Medicine Service of the Sergio Bernales Hospital, Lima, 2020.

Keywords: Application, Records, Nursing, Service, SOAPIE.

I. INTRODUCCIÓN

Las atenciones de los profesionales de enfermería son prioritarias para todo tipo de pacientes y se considera una atención muy integra que se realiza en el ambiente de hospitalización.

Por este motivo anteriormente mencionado podemos decir que los registros enfermeros están considerados como una gran importante referencia para el cuidado humanizado de todo paciente.

Este gran proceso que se observa en todo enfermero tiene cinco dimensiones que se realizan de una manera práctica y sistémica con la finalidad de brindar un buen cuidado al enfermo.

Se podría decir que es el eje de todo tipo de abordaje que pueda realizar el personal de enfermeros.

Sin embargo, podemos decir que existe gran diversidad de estudios que evidencian que no siempre estos registros se cumplen a cabalidad, lo que puede presentar serias repercusiones en los distintos niveles y ámbitos asistenciales y legales.

A nivel de América Latina, actualmente, la cantidad de enfermeros que según estudios realizados son los que redactan en forma rigurosa el contenido de los registros de enfermería no es evidente, tal como lo apreciamos en la investigación de Fernández, Díaz, López y Villa en el año 2015, en Cartagena; en la cual se estimó que el 14% del personal de la misma forma, se encontró que el veintisiete por ciento de enfermeros no cumplen con registrar correctamente la evolución del paciente durante su jornada y el tres por ciento de enfermeros no registraban en sus notas la condición y el estado en que se encuentra el paciente o en cómo se dejaba al paciente en cada jornada, mientras que un setenta y siete por ciento de los enfermeros no cumplen en describir la forma del comportamiento y los tipos de reacciones de los pacientes ante los procedimientos realizados.²⁰

Desde el punto de vista histórico, los enfermeros pasaron por unos momentos muy estresantes con respecto a las anotaciones.

Pese que se sabe que el gran número de anotaciones enfermeros se ha elevado significativamente con el pasar del tiempo, no se puede mencionar lo mismo de una buena y completa redacción.

Si nos basamos a otros estudios investigados nos dicen que el personal en este caso las licenciadas de enfermería pasa entre treinta y cinco y ciento cuarenta minutos

redactando sus reportes después de cada jornada siendo muy complicado si existe un mal manejo del SOAPIE las cuales dificultan aún más la labor.

Las actividades realizadas durante su turno de trabajo, puesto que casi siempre se evidencia, en los comentarios de la persona que realizó el estudio que nos dice que la enfermera debe de lograr tener empatía con el paciente para lograr buenas relaciones de comunicación lo cual ayudaría para el cuidado no solo con los usuarios, sino también con todo del equipo de profesionales y con los familiares.²⁰

El proceso enfermero es reconocido como indicador hospitalario de los registros del personal de salud a nivel enfermería quedando establecida en la Ley 27669 capítulo II donde se puede evidenciar todas las responsabilidades y funciones de las licenciadas de enfermería, artículo nueve que nos habla de las funciones de los enfermeros; sin embargo, en nuestra realidad no es implementada en los registros de enfermería en su totalidad.²⁸

A nivel internacional, la documentación del proceso del enfermero dice que en instituciones de salud pública son realizadas pero de una manera informal sin cumplir con los requisitos como lo demuestra el estudio de Almeyda, de Souza y Alves en el año de 2019 en Sao Paulo, 4,3% documentan solo anotaciones de enfermería y el 5,8% no documenta ninguna fase y tampoco las notas de enfermería lo cual nos demuestra que se debe de estudiar mejor la viabilidad de la documentación PAE en todos los tipos de sectores de salud.

También podemos decir que en el Perú existen varios problemas con las anotaciones enfermeros ya que al ser supervisados se ve que muchos de ellos no tienen buena redacción, no cuentan con las normas de elaboración, los registros y redacciones son muy confusos e incompletos causando dificultades.

A nivel local, en el Hospital Sergio Bernales, Lima, actualmente la labor que cumple el enfermero se puede ver que se encuentra incompleta por priorizar las indicaciones médicas, dejando en segundo plano nuestro desempeño de enfermeros.

Es por tal motivo que la definición del problema se formuló de la siguiente manera: Después de haber tenido una experiencia vivida nosotras las autoras en los hospitales durante nuestro tiempo de formación, decidimos investigar sobre la realización de la aplicación del PAE en todo tipo de anotaciones del enfermero puesto que existe una ley del Trabajo de la Enfermera en donde nos dice que se estableció para la enfermera como función el tener que “brindar cuidado óptimo de los enfermeros basado en el SOAPIE”, el cual podemos de observarlo día a día en la labor tanto

asistencial y como también administrativa, y también por la gran importancia que tiene de manera legal que representa actualmente y al cual que se considera el método científico por el cual se tiene que realizar y aplicar el marco teórico de enfermería en la práctica en la realidad.¹⁵

Es de suma importancia que los registros de enfermeros, puedan demostrar que son una herramienta que garantiza el cuidado del paciente, por tal motivo permitirá demostrar que los enfermeros puedan asegurar la buena atención y los cuidados al usuario, familia o comunidad.

Es por tal motivo que la definición del problema se formuló de la siguiente manera:

¿Cuál es la aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el servicio de medicina del hospital Sergio Bernales? Lima, 2020.

Como autoras podemos decir que esta investigación se justifica teóricamente porque proporciona varios criterios de evaluación para poder realizar y ejecutar las auditorias siendo los únicos beneficiados los jefes de enfermeros y todos los coordinadores de los servicios al tener un instrumento que ha sido validado y que va de acuerdo a su realidad problemática.

Teniendo como objetivo general:

Determinar la aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el servicio de medicina del hospital Sergio Bernales, Lima- 2020.

Así mismo teniendo como objetivo específico:

Identificar la aplicación del SOAPIE en la dimensión de valoración, diagnóstico, planificación, ejecución, evaluación en los registros de enfermería en el servicio de medicina del hospital Sergio Bernales. Lima- 2020.

II MARCO TEÓRICO

Respecto a los antecedentes nacionales, se encontraron las siguientes investigaciones:

Barreto M (2016) Lima realizó la investigación “Registro del proceso de atención de enfermería asociado a factores en el servicio de emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren”, Su único objetivo es comprender los factores relacionados con el registro PAE. Es un método aplicado, cuantitativo, descriptivo, transversal. Los resultados muestran que el 89% de los encuestados cree que existen factores que restringen el registro, de los cuales los factores institucionales tienen el mayor impacto.⁴

Quincho L (2016) en Ica, realizaron la investigación “Factores que limitan la aplicación del PAE y calidad de los registros enfermeros en el servicio de medicina del hospital regional de Ica”. El propósito es determinar cuáles son los factores limitantes de la aplicación de PAE y cómo se relaciona con la calidad del registro. Se aplican métodos no experimentales, transversales y descriptivos. Como resultado, el 45% de los factores internos no participó en ninguna capacitación o actualización que brindaron sobre el PAE. En cuanto a los factores externos, el 100% manifestó que no se registró en el formato de solicitud del PAE, no formó el comité del PAE, y el agencia no realizó Capacitación, no tienen tiempo para solicitar PAE debido a la creciente demanda de atención y personal insuficiente.

Condori P (2016) en Juliaca, nos dice en su trabajo llamado “Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de las notas de enfermería en las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano”. Su único objetivo es adaptarse y poder estudiar y ver qué tan relevante es la aplicación del proceso de enfermería y la calidad de los registros de enfermería. Por esta razón, utilizo métodos relevantes, descriptivos y cuantitativos, no experimentales y transversales. Como resultado obtenido por Condori, nos dijo que el 78% de los encuestados tenía cierto grado de fallas en el proceso de solicitud, y el 61% de los encuestados dijo que la calidad de las anotaciones de atención era mala.

Así mismo a nivel internacional Ruiz. G (2016), en Quito, realiza un estudio muy importante en donde lo titula “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”, El propósito de este estudio es comprender los factores que inciden en la calidad de los informes de enfermería. Este trabajo es un método que se puede

estudiar de manera no experimental, transversal y descriptiva. La respuesta obtenida en este estudio es que los enfermeros han manejado el modelo PAE y el proceso de enfermería, también cabe mencionar que el 67% de los registros de enfermería son de muy buena calidad y el 82% del contenido de calidad de enfermería es de Muy buen nivel. La conclusión a la que se llega es que la calidad de los registros de atención es muy buena.³⁴

Piquero, Romero y Díaz (2015), en Cuba, en su investigación “Auditoría de los registros de enfermería de los casos egresados de la sala “A” docente del primer trimestre del 2014”, Quieren revisar los registros de enfermería para descubrir sus deficiencias. Para ello, utilizaron un enfoque mixto, descriptivo y transversal. El 81% de los registros tuvo malos resultados. Fueron: errores de ortografía y escritura, falta de firma del médico y el 68% de los registros se registraron incorrectamente. La conclusión es que los registros de enfermería tienen muchos defectos.³¹

Cedeño y Guananga (2015), en Ecuador realizaron la tesis “Calidad de los registros de enfermería en la Historia Clínica en el Hospital Abel GilbertPontón”, Se propuso evaluar la calidad de los registros de enfermería, como resultado, el 89% de las personas no cumplieron con los estándares, fueron inscritos incorrectamente en el formulario, ignoraron los estándares de registro y no utilizaron correctamente el PAE. Finalizando que los registros de enfermería no presentan una calidad buena.⁷ Una de las teorías que tomaremos en cuenta para nuestro trabajo es la de Ida JeanOrlando quien nos habla por ende nos muestra su eficacia además nos cuenta sobre su experiencia en hospitales psiquiátricos y generales en donde ella pudo realizar su labor asistencial.

En estos últimos años se puede decir que todas las Enfermeras toman como ejemplo la teoría mencionada y lo usan como modelo a seguir diariamente y siendo dicha teoría n solo ejemplo para las enfermeras sino también para el cuerpo médico, así como la Dra. Susan Donaldson.

En el país de Suecia, la teoría antes mencionada sirvió para que todos los estudiantes, de las carreras de salud sean más humanitarios y ayuden a los pacientes de edad avanzada. Cabe mencionar que Ida con su teoría continúa teniendo una muy buena aceptación es más se podría decir que es muy aceptable en el área investigativa de toda enfermera.

Existen varios estudios antes mencionados y otros que también se realizaron pero que no se evidencian en dicha investigación proporcionaron muchas pruebas

empíricas con la finalidad de demostrar la validez de las afirmaciones.

La enseñanza que utiliza en el proceso enfermero de Orlando ha servido como experimentar un planeamiento para varios estudios realizados y también para estudiar sus efectos que puede causar sobre el malestar del paciente.

Entonces podremos decir que La teoría de Ida tiene como único objetivo que todas las enfermeras centren su trabajo en el usuario para encontrar lo que necesita inmediatas para poder ayudarlo, para esto se necesitaran que sean exploradas y estudiadas cada una de las necesidades.

Utilizada también en diferentes prácticas de la carrera de salud viéndolo desde un punto de vista de la Enfermería Psiquiátrica como analizado también de un punto de vista de la Salud Pública.

De manera paralela también se dedicó a desarrollar un proyecto educativo utilizando su modelo deliberativo, en el que se dedicó demasiado e instruyó a supervisores y al personal de enfermería.

La idea de este programa era de enseñarles a implementar el proceso, correctamente en forma óptima y a la vez comprender las necesidades de los pacientes para mejorar las interacciones personales de toda enfermera con su paciente.

Si hablamos también sobre el nivel en que se aplica el SOAPIE podemos decir que es la forma de medir el nivel en el cual están realizando de manera sistemática adecuada y correcta la aplicación de las etapas del proceso de atención siendo siempre dirigido a la solución de adversidades que requiere de la intervención de enfermería y que debe de tener continuas adaptaciones,

Y Como antecedentes podemos mencionar el P.A.E tiene sus orígenes, cuando fue considerado un proceso en el año 1955.

Es una documentación muy antigua que puede existir si hablamos de los registros enfermeros en relación a la atención de pacientes, una de las cosas importantes que podemos mencionar es la aparición por primera vez en el libro "Notas sobre Enfermería" donde la teorista presenta en cierta forma una serie de observaciones y reflexiones sobre el tema "Cuidado del Paciente Junto a su Lecho".

Su propósito de este libro era que se pueda dar a conocer su trabajo de todas las enfermeras y que las damas que tenían a su cargo el y algún enfermo cuidado de la familia pensarán en la mejor forma de cómo cuidar al momento de leer este libro.

Algunos señalan que hace muchos años atrás, el personal de enfermeros tuvo

muchas dificultades para poder realizar el llenado de los registros de enfermería, con el pasar del tiempo esto ha ido elevándose a comparación de la calidad que no se puede decir lo mismo porque este cada vez que pasa el tiempo va siendo de menor calidad al ser redactado; que recopile todo tipo de información como para dejar que otro personal de salud asumiera sin problemas la responsabilidad del cuidado del usuario en cada cambio de jornada ⁷

También diremos que los registros de enfermeros se evidencian cuando se puede observar que se cumplieron los procedimientos anteriormente mencionados para la elaboración produciendo un alto beneficio y un mínimo riesgo de salud

Según la investigación realizado por Cortez.R Díganos que los registros de enfermería "son documentos precisos, escritos y completos de los resultados de la asistencia al usuario y las acciones de enfermería. Sirven como base legal para demostrar que la asistencia de enfermería se realiza de acuerdo con estándares profesionales reconocidos de práctica".¹⁰

Para Carpenito los registros de los cuidados de enfermería deben ser pertinentes y sumamente claros, debiendo reflejar todo tipo de problemas, todo tipo de limitaciones y por último las falencias que hay en las, necesidades y sobre todo las carencias que presente el paciente.

Entonces todos los registros se realizarán de forma auxiliar. Una vez finalizada la intervención, el dato es un arma exitosa para no olvidar algo.

Si por casualidad alguno de estos instrumentos hablados en el registro pierde su eficacia, lo que ocasionaría que el autor tendrá que justificar su actuación con otro medio de prueba.

Cabe recordar que los nota incompletos, nos llevaran a pensar en unos cuidados mal realizados.

De allí que diremos que el contenido de los registros es ser apropiadamente escrita en el registro de enfermería, pues evidencian la actuación del profesional de salud.

El uso de los registros de enfermería plantea y aporta que el uso del registro de enfermería en que:

Sirve para decidir para ambos equipos tanto para el equipo de enfermeros y para el equipo sanitario respecto a la condición de salud del usuario o paciente, ya que los enfermeros son los únicos profesionales que ofrecen el cuidado de los pacientes las veinte y cuatro horas.

También podemos decir que servirá legalmente, como medio probatorio en un juicio

ya que el contenido del registro demuestra el nivel de asistencia prestada a un usuario o paciente en un hospital.

La tarea principal que debemos hacer es que el titular de la licencia debe controlar la condición médica del paciente, incluida la dieta y la actividad física, verificar e informar los cambios en el comportamiento, la condición y la función física del paciente, crear y mantener registros del paciente y promover la prevención, el tratamiento y el tratamiento paliativo. cuidado. Los roles y habilidades de los graduados en servicios para pacientes hospitalizados son: Nuestro trabajo es acompañar a los pacientes a recuperarse rápidamente, mejorar la calidad, promover el desarrollo profesional enfocado en la atención personalizada y continua, apoyar los planes de tratamiento establecidos, implementar la atención continua a los pacientes enfermos y desarrollar los servicios de enfermería.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Diseño de Investigación

3.1.1 Tipo de Investigación

El estudio que se ha realizado en esta investigación es de tipo básico o también conocido como fundamental ya que tiene la finalidad de poder conseguir y recopilar información para poder construir una base de conocimientos e ir agregándola a la información previa existente.

No se ha manipulado la variable y se estudió en su estado natural.

También diremos que según menciona Sánchez. H y Reyes. Este estudio es de tipo cuantitativo porque estamos utilizando las preguntas y las encuestas para poder recopilar los datos cuantificables y en base a estos realizar un análisis estadístico para derivar sus conclusiones de la investigación realizada.²⁵

Cabe resaltar también que La investigación tiene un nivel de tipo descriptivo porque se describen los datos y características de una población para un determinado estudio, además nos permitió estudiar la variable observando aquellas características tales como se presentaron en la realidad según lo mencionan.

Según estudios de Sánchez este tipo de investigación que se realizó tiene por método El deductivo, por qué se estudió la variable en forma general para luego estudiarla en forma particular.²⁵

3.1.2 Diseño de Investigación

El diseño utilizado en el estudio utilizado fue no experimental ya que es una investigación que se realizó deliberadamente la variable sin lograr manipularla, según Hernández lo que se hizo fue observar los fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos.²⁰

Es de corte transversal según su periodo y secuencia porque se recolectaron datos en un instante, en un tiempo determinado.

Siendo su principal objetivo según las investigaciones de Hernández es describir la variable y analizar su interrelación en un momento dado Y su incidencia.²⁰

El diseño tuvo el siguiente esquema:

Dónde:

M: enfermeras del servicio de medicina del hospital Sergio Bernales

O: Aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería del servicio de medicina del hospital Sergio Bernales.

3.2 Variable y Operacionalización

Variable

Aplicación del SOAPIE en los Registros de enfermería

Según Mingo y Sánchez nos dicen que en el PAE tiene que haber cinco fases que son la "Valoración" que en recopilar y Verifique la información de salud y busque evidencia de funciones anormales que puedan causar problemas de salud. ²⁵

También Podemos ver evidencias del cliente, el "Diagnóstico" que analizar los datos para luego reconocer algunos problemas reales y potenciales, que son de vital y suma importancia para la base del plan de cuidados., la " Planificación" donde se realizara las prioridades inmediatas después la "Ejecución" Pues que es poner en práctica todo el plan y finalmente la "Evaluación" que sirve Compare las reacciones de la persona para determinar si se han logrado los objetivos establecidos.

Las etapas mencionadas son terminantemente secuenciadas y se buscan que se interrelacionen entre sí, para poder permitir individualizar y personificar los cuidados para cada usuario.²⁵

3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Podemos decir que la conformación de la población es de 50 enfermeras que laboran en el área del servicio de medicina del centro hospitalario Sergio Bernales (N=50).

- Criterios de inclusión

Licenciadas de enfermería del Servicio de hospitalización de Medicina General y Especialidad del Hospital Sergio Bernales que accedieron a colaborar en la participación del estudio.

Licenciadas de enfermería que realizan labor asistencial en el hospital Sergio Bernales.

- Criterios de exclusión

Licenciadas de enfermería que están de licencia, vacaciones o permisos.

Licenciadas de enfermería que se encuentran realizando su SERUM.

Muestra:

En la muestra del estudio participará el 100% de la población por ser una muestra censal, quedando conformada por 50 enfermeros que se encuentran laborando en el servicio de medicina del Hospital Sergio Bernales (n=50).

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó en la investigación para la recolección de datos fue la encuesta, siendo aplicativo el cuestionario que es un conjunto de medios para recolectar datos en la investigación que es la más frecuente en las investigaciones del ámbito de la salud.

Este dicho cuestionario, el cual conto con 12 ítems para el estudio con una escala de Likert.

La ficha técnica del instrumento que utilizamos es:

Cuestionario: Registros de enfermería.

El cuestionario fue realizado por las autoras de la investigación con la finalidad de poder obtener la información precisa para poder lograr el objetivo que buscamos.

En esta encuesta se utilizó para una mejor autenticidad de resultados la prueba de baremo que es una tabla de cálculos siendo loas categorías que utilizaremos 1- malo, 2- regular, 3 – bueno.

Validez

La Validez se realizó recurriendo al juicio de expertos quienes fueron profesionales de enfermería con la capacidad y conocimientos para validar, la recolección de la presente investigación. Para ello se realizó la carta de presentación del trabajo anexando la constancia de permiso, la matriz de consistencia y el cuestionario a utilizar en esta tesis a cinco licenciadas de enfermería las cuales verificaron y dieron la aprobación de los cuestionarios mencionados, así mismo se realizó la prueba binomial para verificar la concordancia y aprobación del instrumento obteniendo como resultado una significancia < 0.05 en la mayoría de los ítems y un 91.88% de concordancia de los jueces expertos lo cual nos indica que el instrumento es aplicativo.

Confiabilidad

Se calculó utilizando el Alfa de Cronbach que es un coeficiente usado para saber exactamente cuál es la fiabilidad de dicha escala o test de medición y produce valores que oscilan entre 0 y 1 siendo el valor mínimo aceptable para el coeficiente α de Cronbach es 0.7; por debajo del valor la consistencia interna de la escala utilizada es baja es decir el instrumento no podría llamarse fiable. Como resultado de la encuesta de Registros de enfermería $\alpha = 0.874$, demostrándose que la encuesta es aceptable para la aplicación.

3.5 Método de análisis de datos

Los resultados fueron descriptivos y se presentaron en unas tablas de frecuencia con sus respectivas figuras.

Para poder conocer el nivel de aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería, se obtendrán tablas de contingencia en donde se podrá apreciar el nivel; también se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman con un nivel de significancia estadística de 0.05 ($p < 0.05$)

3.6 Aspectos éticos

En este trabajo de estudio podremos observar que se cumple con la ejecución porque toda la información que recolectemos se entregará al personal responsable del área, con la finalidad de garantizará su confidencialidad de los datos obtenidos, pues solo serán manejados para fines de estudio.

Se exige también el obrar para beneficiar a los demás, ya que con los resultados del estudio lograremos poder sugerir estrategias de intervención que incentiven y resalten la importancia de la aplicabilidad de la taxonomía NANDA NIC NOC, dentro de los parámetros de la enfermería moderna.

La no Maleficencia de todos los datos obtenidos solo será para ser utilizado como estudio y jamás se informará los nombres y apellidos de las personas que fueron los responsables de escribirla.

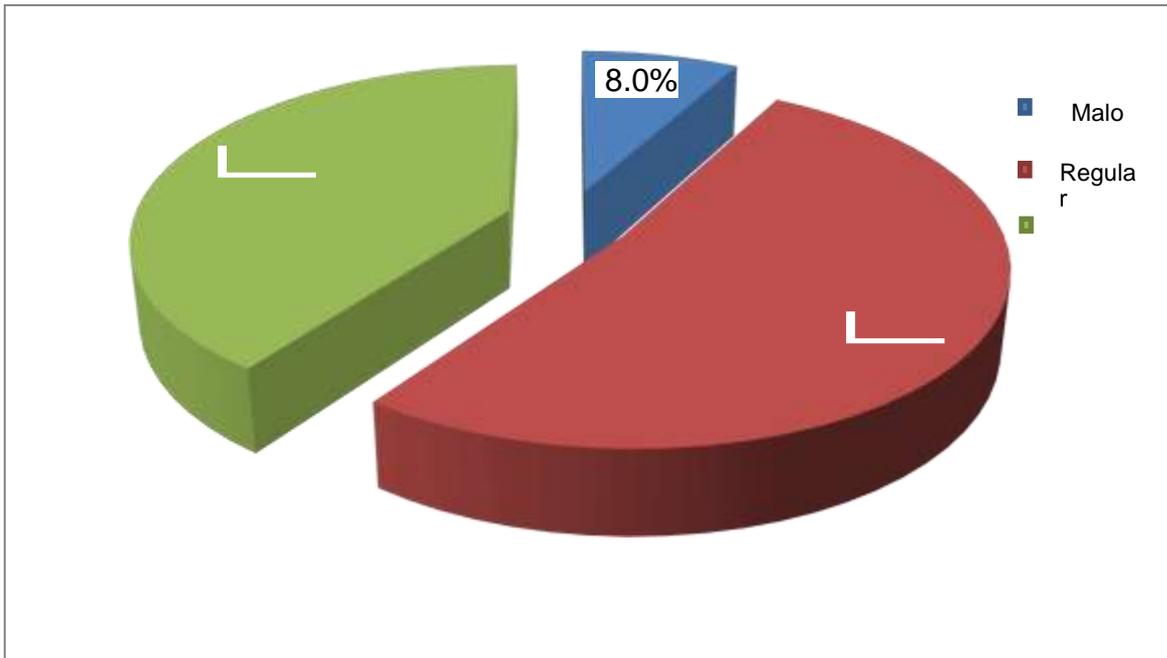
La justicia también se consideró puesto que desde que se realizó que desde que se realizó la elección de la muestra que está formada por toda la población de licenciados del servicio de medicina , pues esta es significativamente pequeña, por tanto, se aplicará la investigación de manera equitativa e integral sin ningún tipo de omisión.

Y por último diremos que la Autonomía establece que muchas veces algunos tienen cuya capacidad de discrepar sobre sus finalidades personales y de actuar bajo la dirección de las decisiones que pueda tomar.

IV.RESULTADOS

Grafica 1

Distribución de los niveles de aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Sergio Bernales, Lima – 2020.

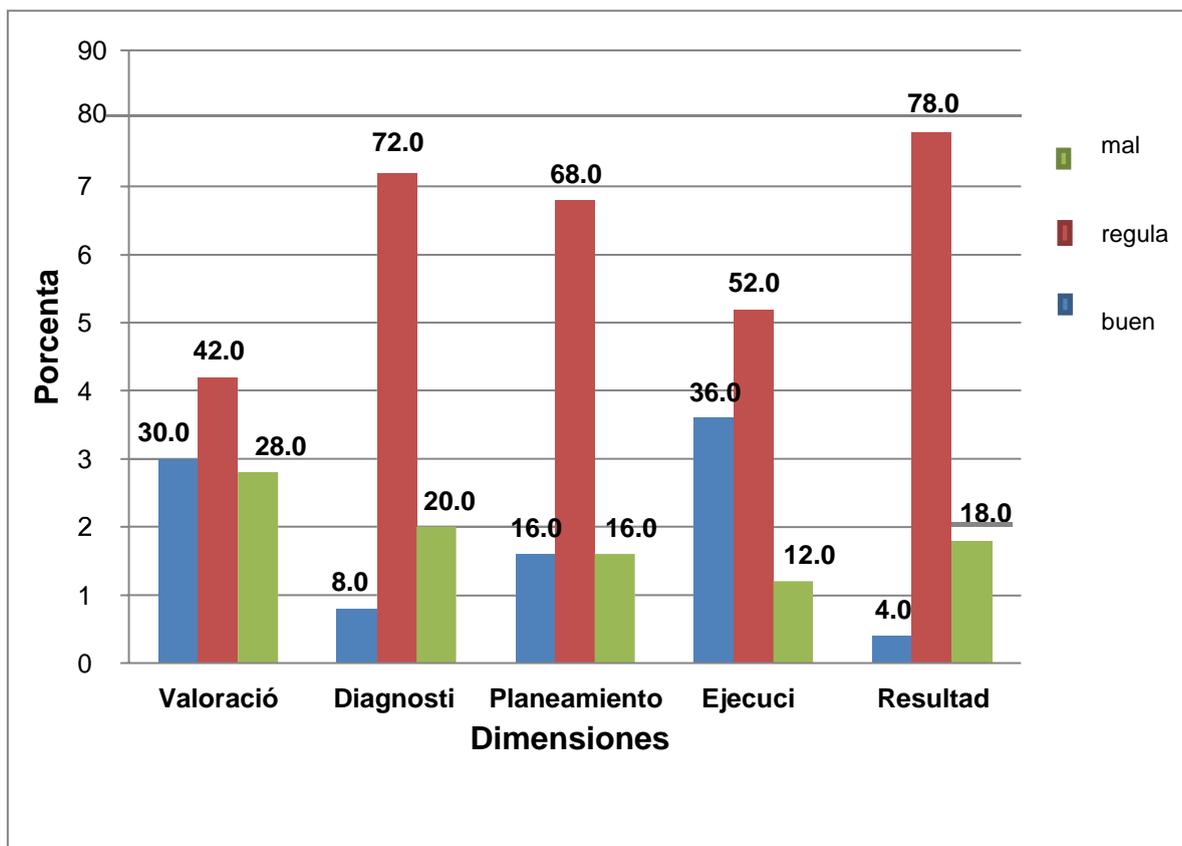


Interpretación:

Según el gráfico 1 se puede apreciar que el 52% aplican de forma regular el SOAPIE, el 40% lo aplican de buena manera el SOAPIE y un 8% no aplica el SOAPIE en los registros de enfermería del servicio de medicina del hospital Sergio Bernales, Lima – 2020.

Gráfico 2

Distribución de los niveles de aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el servicio de medicina del hospital Sergio Bernales, Lima - 2020 según sus dimensiones.



Interpretación

Según el gráfico 2 podemos observar que de 100% de los registros de enfermería se encontró que el 42% de las enfermeras aplican en forma regular el SOAPIE en el registro de valoración, un 30% lo aplican de manera buena y un 28% lo aplican de mala manera; así mismo el 72% realizan de manera regular la aplicación del diagnóstico, un 8% lo aplican de buena manera y el 20% de mala manera.

También observamos que el 68% aplican de manera regular el planeamiento, el 16% de buena manera y un 16% de mala manera. Con respecto a la ejecución un 52% lo aplican regularmente, un 36% de forma buena y un 12% de mala manera y por último el 78% aplican de forma regular los resultados, 4% de buena forma y un 18% tiene mala aplicación.

V. DISCUSIÓN

La tesis realizada tuvo como objetivo determinar la aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería del servicio de medicina del hospital Sergio Bernales, Lima-2020, pudiendo apreciar que un 52% de las enfermeras encuestadas aplican el SOAPIE de forma regular, el 40% lo aplican en un nivel bueno y un 8% lo aplican de mala forma.

Entonces podemos decir que nuestros resultados son de gran concordancia con los encontrados por Quíspe, C. (2016) Tacna, En su estudio sobre "El nivel de aplicación del proceso de enfermería y la calidad de las notas de enfermería en el centro de salud de la Red Área Micro Metropolitana de Tacna, quiero determinar si existe relación entre el nivel de aplicación del proceso de enfermería y la calidad de las notas de enfermería

Teniendo una muestra de cuarenta y dos profesionales de enfermería, siendo los Resultados: un dieciséis por ciento que si se aplica óptimamente frente a un treinta y uno por ciento en donde nos dice que presenta notas de enfermería de buena calidad, un cuarenta por ciento que lo aplica regularmente.

Con este estudio queda comprobado que la aplicación del PAE es muy significativo ya que se confirma que existe relación entre la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en los registros de Enfermería.

La teórica Ida Jeans Orlando plantea que el objetivo final de cualquier profesional de la salud es mejorar la práctica de sus miembros. En este sentido, Enfermería busca mejorar su reputación, por lo que se compromete a la adquisición continua y frecuente de un conjunto de conocimientos científicos que les permita ejercer de manera efectiva, y esclarecer el impacto de sus conocimientos en las personas y la sociedad de acuerdo con el PAE para poder comprender las necesidades y ayudar a mejorar la relación con los pacientes interactivo.

Siendo un motivo de suma de preocupación que la aplicación del registro de enfermería por ser de suma importancia y su redacción debe de ser como está estipulado y lo indica la ley por ser redacciones que se realizan en un documento legal. Así mismo podemos decir que los objetivos específicos que buscamos con esta investigación está basada en las etapas del SOAPIE las cuales las dimensionaremos para poder identificar su aplicación.

En la identificación de la aplicación del SOAPIE en la dimensión de valoración el

cuarenta y dos por ciento de las licenciadas del servicio de medicina del hospital Sergio Bernales lo aplica de forma regular, el treinta por ciento de buenas maneras y el veinte y ocho por ciento de mala forma según el estudio realizado.

Podemos considerar entonces que según nuestra investigación y la de Huamán, R (2016). Huancavelica existe una buena correlación de concordancia con respecto a sus resultados El autor nos dijo en el estudio "Hasta qué punto se usa SOAPIE en las notas de enfermería" que el personal de enfermería sí se refirió a datos subjetivos, que representaron el 92% de los servicios quirúrgicos y el 87% de los servicios pediátricos.

Al momento de que se ponen a realizar el registro de los datos objetivos en el servicio de medicina si registran estos datos en un setenta y uno por ciento, en el servicio de cirugía el ochenta y ocho por ciento y en el servicio de pediatría el setenta y ocho por ciento.

Así mismo en la identificación de aplicación del SOAPIE en la dimensión de diagnóstico se observó que el setenta y dos por ciento de enfermeras encuestadas del servicio de medicina del hospital Sergio Bernales realizan la aplicación de forma regular, un ocho por ciento de forma regular y veinte por ciento de mala forma.

Entonces podemos decir que nuestros resultados son de gran concordancia con los encontrados por Quíspe, C. (2016) Tacna, La cual quiso determinar si existe relación entre el Nivel de aplicaciones del Proceso de Atención de Enfermería y la calidad de las Notas de Enfermería.

Teniendo una muestra de cuarenta y dos profesionales de enfermería, siendo los Resultados: un dieciséis por ciento que se aplica un aprovechamiento óptimo del proceso de enfermería, y el 31% de las personas nos dijeron que brindan notas de enfermería de alta calidad, y el 40% de ellas lo aplica con frecuencia al proceso de enfermería.

Con este estudio Queda comprobado que la aplicación del PAE es muy significativo ya que se confirma que existe relación entre la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en los registros de Enfermería.

La teórica Ida Jeans Orlando plantea que la meta final de cualquier profesión especialmente en el sector de salud debe de mejorar la práctica de sus miembros, en ese sentido.

La enfermería busca mejorar su reputación, por lo que se compromete a realizar de

manera continua y rastreada un conjunto de conocimientos científicos que les permita ejercer de manera efectiva, y concretar el impacto de sus conocimientos en las personas y la sociedad en base a pae con el fin de comprender las necesidades y ayudar a mejorar la interacción con pacientes.

En cuanto a la identificación de la aplicación del SOAPIE en la dimensión de planeación el 68% de los enfermeros del servicio de medicina del hospital Sergio Bernales realizan la aplicación en forma regular, dieciséis por ciento de manera regular y un diecisiete porciento de un nivel malo.

También observamos que la identificación en la aplicación del SOAPIE en la dimensión de ejecución el 52% de enfermeros que laboran en el servicio de medicina del hospital Sergio Bernales realiza y registra las intervenciones en orden de prioridad de forma regular, el 36% lo realiza de buena forma y el 12% lo aplica de mala manera. Y por último la identificación en la aplicación del SOAPIE en la dimensión de evaluación el 78% de los enfermeros del servicio de medicina del hospital Sergio Bernales lo aplican en forma regular, el 4% de buena forma y el 18% tiene mala aplicación.

Así mismo. Iyer nos dice que la evaluación es una medida del progreso del paciente y la efectividad de las intervenciones de enfermería. Por lo tanto, podemos concluir que cuando se aplica el proceso de enfermería en la etapa de evaluación, la mayoría de los enfermeros que laboran en la institución tienen un excelente nivel de evaluación, pues una vez finalizada la enfermería, se encuentran en la evaluación final. De la misma forma, registra el estado de salida del paciente en el siguiente turno.

VI. CONCLUSIONES

El nivel de aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Sergio Bernales. Lima – 2020 por parte del profesional de enfermería indica que en su mayoría de enfermeras encuestadas aplican de manera regular el SOAPIE en los registros de enfermería y esto se debe a que no todas las etapas del proceso de atención de enfermería se aplican de forma correcta.

En la aplicación del SOAPIE en la dimensión de valoración la mayoría de las enfermeras lo aplico de forma regular, considerando la valoración objetiva y subjetiva de los pacientes en forma regular.

En la aplicación del SOAPIE en la dimensión de diagnóstico se aplica de manera regular no realizan y registra el diagnóstico basado en los problemas del paciente y no considera los problemas potenciales del paciente para el diagnóstico de riesgo o para registrar el diagnóstico de riesgo. En la aplicación de SOAPIE en la dimensión de planificación, la mayoría de enfermeros que laboran en el servicio médico del Hospital Sergio Bernales aplican SOAPIE de forma regular, pues en ocasiones se priorizan las actividades a realizar en función de necesidades y / o diagnóstico. No siempre específica y registra lo que quiere lograr en función de la prioridad del problema. En la implementación de SOAPIE, la mayoría de los enfermeros que trabajan habitualmente en el Hospital Sergio Bernales implementan y registran las intervenciones en orden de prioridad.

En la aplicación SOAPIE de la dimensión de evaluación, SOAPIE se aplica regularmente, porque los enfermeros que laboran en el servicio médico del Hospital Sergio Bernales, una vez completada toda la atención, realizan la evaluación final de la misma forma, y registran lo que mantiene el paciente. Durante el siguiente estado de turno.

VII . RECOMENDACIONES

Primera

Recomendar al Departamento de Enfermería que monitoreen la aplicación de SOAPIE en los registros de enfermería, y desarrollen y / o desarrollen estrategias especificadas en el plan de educación permanente para profesionales de enfermería, con el objetivo de fortalecer y / o actualizar el proceso de enfermería relevante a través de métodos de aplicación. y tecnologías participantes Todo el conocimiento y el correcto registro de las instrucciones de enfermería, que brindarán una atención de alta calidad, cálida, eficaz, eficiente y eficaz, y ayudarán a mejorar la aplicación de SOAPIE en los registros de enfermería de los servicios médicos del Hospital Sergio Bernales.

Segunda

Recomendar a las licenciadas de enfermería del servicio de medicina que deberán de realizar una buena valoración al paciente céfalo caudal y mediante una buena interrogación, para poder plasmar correctamente los datos objetivos y subjetivos lo cual es de suma importancia porque nos ayudara a poder realizar un buen diagnóstico y plan de trabajo, al realizar la aplicación del SOAPIE correctamente coadyuvara a mejorar la redacción de los registros de enfermería.

Tercera

Nuestra rec0omendacion va dirigidas al personal de enfermeras de servicio de medicina del hospital Sergio Bernales y es pedirles que al momento de realizar los diagnósticos de enfermería lo hagan basándose en la taxonomía NANDA,NIC NOC ya que las ayudara a poder reconocer y tener más conocimientos de los problemas tanto potenciales como de riesgo de todo paciente que se atienda, y con eso podemos de logran empezar la planificación e de nuestro plan de trabajo contando con todos nuestros conocimientos actualizados que servirán para que logremos una mejor redacción de los registros enfermeros y así lograr una excelente aplicación del SOAPIE que es de vital importancia para la mejoría de nuestro paciente.

Cuarta

Se recomienda a las licenciadas de enfermería en el servicio de medicina del hospital Sergio Bernales realizar una ejecución enfocado en las intervenciones de enfermería

la cual ayudara a lograr los objetivos deseados en bienestar del paciente, por tal motivo es sumamente importante que se realice una buena aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería por ser el comienzo del plan de cuidados del paciente.

Quinto

Se recomienda a las licenciadas de enfermería en dicho servicio de medicina del hospital Sergio Bernales realizar una evaluación óptima por ser la dimensión que nos determinara si el plan de cuidados que se realizo es el adecuado para el bienestar del paciente o si necesitara alguna modificación, reiterando una vez más la gran importancia que juega la correcta aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería por la cual todo profesional de enfermería lo debe de realizar.

VII. REFERENCIAS

BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguirre. Factores relacionados con el conocimiento y motivación en un grupo de profesionales de enfermería de Madrid (España). Rev. Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería. [en línea] 2017; 7:44-56. [Revista virtual]. [Fecha de acceso 12 de Enero del 2018]. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/233>.
2. Alfaro, R. Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración. (5ª ed.). Barcelona: Masson [en línea] 2016 noviembre [citada 2019 enero] [19,42p] Disponible en: <http://www.index-f.com/cultura/42pdf/42128.pdf>
3. Barreto E. Factores asociados al registro del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren. (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. [en línea] 2016 - Junio [citada 2020 Octubre 10] disponible http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5937/Barreto_ae.pdf?sequence=1
4. Beauchamp, T. & Childress, J. Principles of Biomedical Ethics. Fourth Edition, Oxford University Press, Nueva York/Oxford. [en línea] 2017 enero [citada 2019 octubre] disponible en: www.eerp.usp.br/rlaenf.
5. Carpenito, L. Manual de diagnóstico de Enfermería. (14ª ed.). Madrid: Mc Graw Hill Interamericana. [en línea] 2015 enero [citada 2018 abril] disponible en Library of Congress Cataloging-in-Publication Data.
6. Cedeño, y Guananga, D. *Calidad de los registros de enfermería en la Historia Clínica en el Hospital Abel Gilbert Pontón*. (Tesis de grado). Universidad de Guayaquil. Ecuador. [en línea] 2015 – mayo [citada julio 2018] disponible en <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8750/1/Calidad%20de%20los%20registros%20de%20Enfermeria%20en%20la%20Historia%20Clinica.pdf>
7. Condori, E. Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de las notas de enfermería en las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano. (Tesis de grado). Universidad Peruana Unión, Perú. [en línea] 2015 agosto [citada 2016 noviembre] disponible en <http://repositorio.uigv.edu.ec/bitstream/redug/8750/1/Calidad%20de%20los%20registros%20de%20Enfermeria%20en%20la%20Historia%20Clinica.pdf>

8. Cortez, R. y Solis, L. Guía para elaborar proceso, registros, protocolos y cuidado de enfermería. (3ª ed.). Lima.[en línea]2015 mayo [citado enero2019]
9. Dominguez P. Chiolo M., Martins A. Assessment of the scientific output of Hospital of Children Pedro de Elizalde, Rev. Original Article. [en línea] 2017 enero [Revista virtual]. [Ccitada 09 de Setiembre del 2017]. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v112n2/en_v112n2a07.pdf
10. Arnold J, Randall, R. (2012). Psicología del trabajo. Comportamiento humano en el ámbito laboral. (5ª ed.). México: Pearson Educación; 2012.
11. Cabrera, M. y Meza, Y. Factores profesionales y organizacionales relacionados con la calidad de las anotaciones de enfermería en los servicios de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Tesis de grado. Universidad Nacional del Callao.[en línea]. 2014 - Octubre [Citada: 2020 Enero 15] disponiblehttp://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/165/Mar%C3%A9DaAlejandra_Tesis_T%C3%ADtuloprofesional_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Organización Mundial de la Salud Sitio Web Mundial. España [en línea]2019 julio [citada el 01 de agosto 2019]. disponible en: <https://www.who.int/topics/pregnancy/es/>
13. Colegio de Enfermeros del Perú. Reglamento de la Ley N° 27669 del Trabajo del Enfermero.[en línea] 2016 – Marzo[citada 2019 julio] disponiblehttp://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1209_LEG265.pdf
14. Condori, E. Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de las notas de enfermería en las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano. Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.[en línea] 2015 Abril [citado 2019 enero] disponible de <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/441>
15. Córdova, K., Palacios, S. y Puluche, K. Conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería por el profesional de enfermería del hospital Iquitos César Garayar García, Iquitos. Tesis de grado. Universidad Nacional del Altiplano, Lima, Perú.[en línea] 2017 octubre[citado el 15 de enero 2019] disponible <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2269/T-610.73-C77.pdf?sequence=1>
16. Chiavenato I.Administración de recursos humanos. El capital humano de las organizaciones. (9ª ed.). México: McGraw Hill.2015.

17. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. (6ª ed.). México: Mc Graw Hill Interamericana.
18. León, A. Factores que influyen en la aplicación del proceso enfermero en pacientes colostomizados, en el servicio de cirugía del Hospital de Clínicas Gestión. (Tesis de maestría). Universidad Mayor San Andrés, La Paz, Bolivia. [en línea] 2016 junio [citado noviembre 2019] disponible <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/10354/TM-1198.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Limache, A. Percepción que tienen los estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) de la enseñanza del PAE según niveles de formación. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [en línea] 2015 [citado enero 2020] disponible <http://repositorio.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/unmsm/2269/T-610.73-C77.pdf?sequence=1>
20. Naranjo, Y., Pacheco, c., Rodríguez, M. La Teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. GacMédEspirit. [en línea] 2017 agosto [citado 2019 mayo] disponible http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
21. Noguera, N. Proceso de atención de enfermería: una herramienta para la garantía del cuidado. Actual Enfer.[en línea] 2015 octubre [citado 2018 noviembre] disponible <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-114/procesosdeatenciondeenfermeria/>
22. Organización Mundial de la Salud de Enfermería. [2016] disponible <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
23. Pardo, M. Factores que limitan a las enfermeras la aplicación del proceso de atención de enfermería según percepción de los internos de la escuela académico profesional de enfermería de la UNMSM. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. [en línea] 2016 marzo [citado 2019 setiembre] disponible http://repositorio.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/UNMSM/165/Mar%C3%Pardo.M_Tesis_T%C3%ADtuloprefesional_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Piquero, E., Romero, L. y Díaz, Y. Auditoría de los registros de enfermería de los casos egresados de la Sala A docente del primer trimestre del 2015. Cuba. [En línea] 2015 junio [citado octubre

2016]disponible<http://instituciones.sld.cu/hfandrade/files/2014/07/Auditoria-de-los-registros-de-enfermer%C3%ADa-.pdf>

25. Quincho, L. Factores que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería y calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de medicina del hospital regional de Ica. (Tesis de grado). Universidad Privada San Juan Bautista, Ica, Perú [en línea] 2017 agosto .disponible: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1406>
26. Ruiz, M. y Guamantica, S. 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. Universidad Central del Ecuador. [en línea] 2015 mayo [citado julio 2019].disponible <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4995/1/T-UCE-0006-169.pdf>
27. Vele, S. y Vele tanga, D. Aplicación del proceso de atención de enfermería de las enfermeras/os, que laboran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, Cuenta. (Tesis de grado). Universidad de Cuenca, Ecuador. [en línea] 2015 noviembre [citado 2019 enero]disponible <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23234/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
28. Florence Nightingale, una figura carismática, mezcla de Ciencia y Misticismo. [en línea] 2016 febrero Disponible en: [www.revistacodice.es.Florence-Nightingale.-Heroina-de-la-enfermeria](http://www.revistacodice.es/Florence-Nightingale.-Heroina-de-la-enfermeria). [en línea]
29. <https://enfermeriacreativa.com/2018/07/18/proceso-de-atencion-de-enfermeria/>
30. Bravo, M (2015) "proceso de atención de enfermería". Primera edición.
31. Leen, C(2009). Cuba. En su estudio sobre "Aplicación del método Cubano de registro clínico del Proceso de Atención de Enfermería" ciudad Habana - Cuba tesis para optar licenciada en enfermería.
32. Mariobo, D. (2016).Bolivia. El estudio realizado sobre "Calidad de la hoja de registros de Enfermería en el servicio de internación del Instituto Nacional de Oftalmología "Tesis para optar maestría en Enfermería de la Universidad Mayor de San Andrés.
33. Manco, (2015) Ica, en su estudio sobre "características de las Anotaciones de Enfermería en el servicio de Medicina del hospital Rezola Cañete Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

34. IYER, Patricia W. Proceso y Diagnósticos de Enfermería. Tercera Edición. McGraw Hill. Interamericana. 1997.
35. Comisión del Poder ejecutivo, Decreto Supremo N° 004-2002- SA "Reglamento de la Ley de la Enfermera (o) Ley N° 27669" Publicado por el diario "El Peruano" digitalmente por el Colegio de enfermeras (os) del Perú en: <http://www.cep.org.pe/beta/download/Reglamento27669.pdf>.
36. Ledesma (2015) Mexico. Fundamentos de Enfermería. México: limusa. Pág. 352.
37. Kozier B, McKay P (2010). Fundamentos de enfermería. México: McGraw-Hill Interamerican. Pág. 175 - 179.
38. Colegio de enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología [Sede web] Perú Decreto Ley N°. 22315 en el capítulo III [Actualizada de enero 2009; citado 04 de setiembre del 2018]. Disponible en septumbes.org.pe/documento/1.pdf.
39. Cisneros Cutipa A, Moscol Chunga L, Pimentel Jaramillo L, Vásquez Trejo E. Aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo María Auxiliadora [Tesis para el título de segunda especialidad en enfermería en emergencias y desastres] Perú. Universidad Cayetano; 2016
40. Ministerio de Salud. Norma técnica de la historia clínica de los establecimientos del sector salud: Minsa [Sede Web]. Perú; 2017 [Actualizada 13 de marzo 2018; consultado: 06 de octubre de 2018]. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/R.M_214-2018-MINSA2.pdf
41. Organización Mundial de la Salud. Definición de Enfermería [Sede web] Ginebra-Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2015 [Actualizada 25 noviembre 2015; citado 26 de octubre del 2017]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
42. Mae P. Susan L, Bases conceptuales de la enfermería profesional. 1a ed Filadelfia, Estados Unidos: J. B. Lippincott, 1985. 395p.

ANEXOS

Anexo 1:

Operacionalización de variable registros de enfermería

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA |
|--|---|---|--|--|---------|
| Aplicación del SOAPIE en los Registros de enfermería | <p>Son cualidades que poseen los registros de enfermería y que tienen algunas características que son estructura y contenido.</p> <p>Es la documentación escrita, completa, exacta de los acontecimientos, las necesidades, asistencias al usuario y los resultados de las actuaciones en enfermería.</p> | <p>Se define operacionalización de registros a partir de estructura y contenido.</p> <p>El instrumento fue realizado por las investigadoras y consta de 12 preguntas.</p> <p>Niveles. Malo (12- 20) Regular (21-28) Bueno (29 – 36)</p> | <p>Valoración (1,2)</p> <p>Diagnostico (3,4)</p> <p>planeamiento (5,6,7,8)</p> | <p>Registro datos objetivos</p> <p>Registro de datos subjetivos.</p> <p>Registro adecuadamente los diagnósticos de enfermería.</p> <p>Registro las etiquetas diagnósticas según el NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería</p> <p>Priorizo el orden de los diagnósticos enfermeros</p> <p>Planifico los resultados esperados (NOC) en base al problema</p> <p>Planifico las intervenciones de enfermería (NIC)</p> | Nominal |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------|--|--|
| | | | <p>Ejecución (9,10)</p> | <p>Planifico las actividades de enfermería en los registros enfermeros</p> <p>Aplico las intervenciones de enfermería de acuerdo a lo planificado</p> <p>Realizo las notas de enfermería aplicando el SOAPIE</p> | |
| | | | <p>Resultados (11-12)</p> | <p>Registro la Evaluación las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC)</p> <p>Registro la evaluación de las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente</p> | |

Anexo 2:

Matriz de consistencia

| Problemas | Objetivos | Variables e indicadores | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|---|---|
| Problema general | Objetivo general | Variable | Dimensiones | indicadores | items | escala | Niveles |
| <p>¿Cuál es la aplicación del SOAPIE en los registros enfermeros en el Servicio de Medicina del Hospital Sergio Bernales, Lima, 2020?</p> | <p>¿Determinar la aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Sergio Bernales, Lima, 2020?.</p> <p>objetivo específico 1</p> | <p>Aplicación del soapie en los registros de enfermería</p> | <p>Valoración</p> <p>Diagnostico</p> <p>Planeamiento</p> | <p>Registro datos objetivos</p> <p>Registro de datos subjetivos.</p> <p>Registro adecuadamente los diagnósticos de enfermería.</p> <p>Registro las etiquetas diagnósticas según el NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería</p> <p>Priorizo el orden de los diagnósticos enfermeros</p> <p>Planifico los resultados esperados (NOC) en base al problema</p> | <p>(1,2)</p> <p>(3,4)</p> <p>(5,6,7,8)</p> <p>(9,10)</p> <p>(11,12)</p> | <p>1- malo</p> <p>2- regular</p> <p>3 bueno</p> | <p>Aplica</p> <p>A veces</p> <p>Aplica</p> <p>No aplica</p> |

| | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|---|--|--|--|
| <p>Problema específico</p> <p>¿Cuál es la aplicación del SOAPIE en la dimensión valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación en los registros enfermeros en el Servicio de</p> | <p>identificar la aplicación del soapie en la dimension valoracion en los registros enfermeros en el servicio de medicina del hospital sergio bernaes lima 2020</p> <p>Objetivo específico 2</p> <p>Identificar la aplicación del soapie en la dimensión diagnóstico en los registros enfermeros en el servicio de medicina</p> | | <p>Ejecución</p> <p>Evaluación</p> | <p>Planifico las intervenciones de enfermería (NIC)</p> <p>Planifico las actividades de enfermería en los registros enfermeros</p> <p>Aplico las intervenciones de enfermería de acuerdo a lo planificado</p> <p>Realizo las notas de enfermería aplicando el SOAPIE</p> <p>Registro la Evaluación las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC)</p> <p>Registro la evaluación de las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente</p> | | | |
|---|--|--|------------------------------------|---|--|--|--|

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| <p>Medicina del Hospital Sergio Bernales?</p> | <p>del hospital sergio Bernales, Lima 2020</p> <p>Objetivo específico 3</p> <p>Identificar la aplicación del soapie en la dimensión planeamiento en los registros enfermeros en el servicio de medicina del hospital sergio bernaes lima 2020</p> <p>Objetivo específico 4</p> <p>identificar la aplicación del</p> | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | <p>soapie en la dimension ejecucion en los registros enfermeros en el servicio de medicina del hospital sergio bernaes lima 2020</p> <p>Objetivo específico 5</p> <p>identificar la aplicacion del soapie en la dimension evaluacion en los registros enfermeros en el servicio de medicina del hospital sergio bernaes lima 2020</p> | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Tipo y diseño | Población y muestra | Técnicas e instrumento | Estadística |
|--|--|--|---|
| <p>Tipo básico</p> <p>Diseño cuantitativo</p> <p>Método hipotético deductivo</p> <p>Nivel descriptivo correlacional</p> <p>Alcance transversal</p> | <p>Población 50 profesionales de enfermería.</p> <p>Tamaño de muestra fue censal porque participaron los 50 profesionales de enfermería.</p> | <p>.</p> <p>Variable</p> <p>Registros de enfermería</p> <p>Instrumento cuestionario</p> | <p>Descriptiva</p> <p>Porque se utilizaron tablas y graficas de barras para poder observar los niveles de las variables de estudio.</p> <p>Inferencial</p> <p>Por ser variable cuantitativa se utilizó la estadística no para métrica con la Rho de spearman.</p> |

Anexo 3:

Prueba binomial

| Items | Claridad | Pertinencia | Relevancia | p valor |
|-------|----------|-------------|------------|----------|-------------|------------|----------|-------------|------------|----------|-------------|------------|----------|-------------|------------|---------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0.003 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.000 |
| 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.000 |
| 4 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0.042 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.000 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0.000 |
| 7 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.003 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.000 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0.000 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.000 |
| 11 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.000 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.000 |

| | |
|-------|-----|
| total | 360 |
| TA | 340 |
| TD | 20 |

Ta = 317
Td = 28

Ta = N° total de acuerdos
Td = N total de desacuerdos
b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Reemplazamos por los valores obtenid

$$b = \frac{317}{317+28} \times 100$$

91.88

p valor < 0.05 = los items son significativos
p valor > 0.05 = no es significativo

Anexo 4: datos estadísticos

ESCALA DE LIKERT : 1 BUENO 2 REGULAR 3 MALO

| NUMERO DE ENCUESTADOS | VAR00001 | VAR00002 | VAR00003 | VAR00004 | VAR00005 | VAR00006 | VAR00007 | VAR00008 | VAR00009 | VAR00010 | VAR00011 | VAR00012 |
|-----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 6 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 7 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 8 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 9 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 11 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 13 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 16 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 17 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 18 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 19 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 20 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 21 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 22 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 23 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 25 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 28 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 30 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 31 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 32 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 33 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 34 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 35 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 36 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 37 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 38 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 39 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 40 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 41 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 42 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 43 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 44 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 45 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 46 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 47 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 48 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 49 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 50 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |

Anexo 5:

CUESTIONARIO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA

Presentación:

Estimado(a) licenciado(a) somos Sánchez Jara Elizabeth Carol e Inga Lee Vanessa Anali , bachilleres de la Universidad Cesar Vallejo y estamos realizando un estudio sobre los APLICACION DEL SOAPIE EN LOS REGISTROS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL SERGIO BERNALES ,LIMA.2020.

Esta información es completamente anónima, por lo que solicito responda con toda sinceridad. De ante mano se agradece su colaboración.

I. Datos Generales

1. Edad:
 - a) 24-30 años
 - b) 30-45 años
 - c) 45-65 años
2. Tiempo que labora en el Hospital
 - a) Menos de 1 año ()
 - b) 1 a 5 años ()
 - c) 6 a 10 años ()

Instrucciones:

A continuación, le presentamos los siguientes enunciados con cinco alternativas, para lo cual debe marcar con un aspa (X) sobre la alternativa que considere estar de acuerdo con la opinión que Ud. tiene. Use las siguientes claves:

Escala de medición

| 1 | 2 | 3 |
|-----------|-------------------|-----------|
| NO APLICA | A VECES APLICA | SI APLICA |

| | Contenido | 1 | 2 | 3 |
|--------------------------|---|----------|----------|----------|
| I. Valoración | | | | |
| 1 | Registro datos objetivos del paciente | | | |
| 2 | Registro datos subjetivos del paciente | | | |
| II. Diagnóstico | | | | |
| 3 | Registro adecuadamente los diagnósticos de enfermería | | | |
| 4 | Registro las etiquetas diagnósticas según el NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería | | | |
| III. Planeamiento | | | | |
| 5 | Priorizo el orden de los diagnósticos enfermeros | | | |
| 6 | Planifico los resultados esperados (NOC) en base al problema | | | |
| 7 | Planifico las intervenciones de enfermería (NIC) | | | |
| 8 | Planifico las actividades de enfermería en los registros enfermeros. | | | |
| IV. Ejecución | | | | |
| 9 | Aplico las intervenciones de enfermería de acuerdo a lo planificado | | | |
| 10 | Realizo las notas de enfermería aplicando el SOAPIE | | | |
| V. Evaluación | | | | |
| 11 | Registro la Evaluación las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC) | | | |
| 12 | Registro la evaluación de las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente | | | |

Anexo 6: Fiabilidad de los instrumentos

Registros enfermeros

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,874 | 12 |

Estadísticas de total de elemento

| | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|--------|--|---|--|---|
| ITEM1 | 68,41 | 72,822 | ,492 | ,869 |
| ITEM2 | 68,81 | 73,887 | ,302 | ,874 |
| ITEM3 | 68,40 | 71,464 | ,410 | ,871 |
| ITEM4 | 69,21 | 67,967 | ,478 | ,869 |
| ITEM5 | 68,24 | 74,696 | ,191 | ,878 |
| ITEM6 | 68,64 | 71,300 | ,453 | ,869 |
| ITEM7 | 68,70 | 68,989 | ,685 | ,861 |
| ITEM8 | 68,88 | 68,574 | ,607 | ,863 |
| ITEM9 | 68,40 | 72,331 | ,475 | ,869 |
| ITEM10 | 69,49 | 72,631 | ,230 | ,881 |
| ITEM11 | 68,86 | 73,524 | ,298 | ,874 |
| ITEM12 | 69,19 | 71,265 | ,493 | ,868 |

Tabla de Baremos

Niveles de aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería del servicio de medicina del hospital Sergio Berrnales en las dimensiones y la variable general.

| Niveles | Valoración | Diagnostico | Planeamiento | Ejecución | Resultado | Aplicación Del SOAPIE |
|---------|------------|-------------|--------------|-----------|-----------|-----------------------|
| Malo | [2 - 3] | [2 - 3] | [4 - 7] | [2 - 3] | [2 - 3] | [12 - 20] |
| Regular | [4 - 5] | [4 - 5] | [8 - 10] | [4 - 5] | [4 - 5] | [21 - 28] |
| Bueno | [5 - 6] | [5 - 6] | [11 - 12] | [5 - 6] | [5 - 6] | [29 - 36] |

Anexo 7: Validación

Juez experto 1

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 11 | Registro la Evaluación las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC) | | | | | |
| 12 | Registro la evaluación de las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente | | | | | |

Observaciones (prestar al hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

18 de diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

Lic. Sheila Lucía Casas Chuz


Sheila Lucía Casas Chuz
Especialista en Geriátrica

DNI: 4382379

Especialidad del evaluador:

Especialidad Geriátrica

¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

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

Juez experto 2

Escala de Likert

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------|------------|---------|--------------|---------|
| Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |

| Contenido | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------|--|---|---|---|---|---|
| I. Valoración | | | | | | |
| 1 | Registro los datos objetivos del paciente | | | | | |
| 2 | Registro datos subjetivos del paciente | | | | | |
| II. Diagnóstico | | | | | | |
| 3 | Registro adecuadamente los diagnósticos de enfermería | | | | | |
| 4 | Registro las etiquetas diagnósticas según el NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería | | | | | |
| III. Planeamiento | | | | | | |
| 5 | Planifico el orden de los diagnósticos enfermeros | | | | | |
| 6 | Planifico los resultados esperados (NOC) en base al problema | | | | | |
| 7 | Planifico las intervenciones de enfermería (NIC) | | | | | |
| 8 | Planifico las actividades de enfermería en los registros enfermeros | | | | | |
| IV. Ejecución | | | | | | |
| 9 | Aplico las intervenciones de enfermería de acuerdo a lo planificado | | | | | |
| 10 | Realizo las notas de enfermería aplicando el SOAPIE | | | | | |
| V. Evaluación | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 11 | Registro la Evaluación las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC) | | | | | |
| 12 | Registro la evaluación de las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente | | | | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

18 de diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

ARLO RESUR JENNY

DNI: 20029364

Especialidad del evaluador:

ESPECIALIDAD - UCI/ICU/ICU

¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

Juez experto 3

Instrucciones:

A continuación, le presentamos los siguientes enunciados con cinco alternativas, para lo cual debe marcar con un signo (X) sobre la alternativa que considere estar de acuerdo con la opinión que Ud. tiene. Use las siguientes claves.

Escala de Likert

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------|------------|---------|--------------|---------|
| Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |

| Contenido | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------|--|---|---|---|---|---|
| I. Valoración | | | | | | |
| 1 | Registro los datos objetivos del paciente | | | | | X |
| 2 | Registro datos subjetivos del paciente | | | | X | |
| II. Diagnóstico | | | | | | |
| 3 | Registro adecuadamente los diagnósticos de enfermería | | X | | | |
| 4 | Registro las etiquetas diagnósticas según el NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería | | X | | | |
| III. Planeamiento | | | | | | |
| 5 | Proriza el orden de los diagnósticos enfermeros | | X | | | |
| 6 | Planifico los resultados esperados (NOC) en base al problema | | X | | | |
| 7 | Planifico las intervenciones de enfermería (NIC) | | | X | | |
| 8 | Planifico las actividades de enfermería en los registros enfermeros | | | | | X |
| IV. Ejecución | | | | | | |
| 9 | Aplico las intervenciones de enfermería de acuerdo a lo planificado | | | | | X |
| 10 | Registro las notas de enfermería aplicando el SOAPSE | | | X | | |
| V. Evaluación | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|---|
| 11 | Registro la Evaluación las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC) | | | | | X |
| 12 | Registro la evaluación de las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente | | | | | X |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellido y nombre del juez validador, Dr/ Mg: Carlos José de Albornoz DNI: 10107339

Especialidad del validador: Psicólogo

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica de constructo.
Claridad: Se refiere en claridad alguna a enunciado de ítem, es conciso, exacto y breve.

Nota: Suficiencia: si se da suficiencia cuanto los ítems presentados son suficientes para medir la dimensión.


Firma del Experto Informante.

Juez experto 4

Escala de Likert

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------|------------|---------|--------------|---------|
| Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |

| Contenido | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------|--|---|---|---|---|---|
| I. Valoración | | | | | | |
| 1 | Registro los datos objetivos del paciente | | | | | X |
| 2 | Registro datos subjetivos del paciente | | | | X | |
| II. Diagnóstico | | | | | | |
| 3 | Registro adecuadamente los diagnósticos de enfermería | | X | | | |
| 4 | Registro las etiquetas diagnósticas según el NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería | | X | | | |
| III. Planeamiento | | | | | | |
| 5 | Priorizo el orden de los diagnósticos enfermeros | | X | | | |
| 6 | Planifico los resultados esperados (NOC) en base al problema | | X | | | |
| 7 | Planifico las intervenciones de enfermería (NIC) | | | X | | |
| 8 | Planifico las actividades de enfermería en los registros enfermeros | | | | | X |
| IV. Ejecución | | | | | | |
| 9 | Aplico las intervenciones de enfermería de acuerdo a lo planificado | | | | | X |
| 10 | Realizo las notas de enfermería aplicando el SOAPIE | | | X | | |
| V. Evaluación | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|---|--|
| 11 | Registro la Evaluación las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC) | | | | X | |
| 12 | Registro la evaluación de las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente | | | | X | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez evaluador:

Rianco A. Luis J. Jarama

[Firma]
 Comité de Evaluación de
 la Calidad
 del Hospital
 Hospital General de
 Guayaquil

18 de diciembre del 2020

DNI: 2008735

Especialidad del evaluador:

Enfermería en Cuidados Quirúrgicos

¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

Juez experto 5

Escala de Likert

| | | | | |
|-------|------------|---------|--------------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |

| Contenido | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------|--|---|---|---|---|---|
| I. Valoración | | | | | | |
| 1 | Registro los datos objetivos del paciente | | | | | X |
| 2 | Registro datos subjetivos del paciente | | | | X | |
| II. Diagnóstico | | | | | | |
| 3 | Registro adecuadamente los diagnósticos de enfermería | | X | | | |
| 4 | Registro las etiquetas diagnósticas según el NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería | | X | | | |
| III. Planeamiento | | | | | | |
| 5 | Priorizo el orden de los diagnósticos enfermeros | | X | | | |
| 6 | Planifico los resultados esperados (NOC) en base al problema | | X | | | |
| 7 | Planifico las intervenciones de enfermería (NIC) | | | X | | |
| 8 | Planifico las actividades de enfermería en los registros enfermeros | | | | | X |
| IV. Ejecución | | | | | | |
| 9 | Aplico las intervenciones de enfermería de acuerdo a lo planificado | | | | | X |
| 10 | Realizo las notas de enfermería aplicando el SOAPE | | | X | | |
| V. Evaluación | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 11 | ería en base a los resultados esperados | | | | | |
| 12 | Regieao la evaluadn de las intervenaones de enfermería en base a la evolución del estado del | | | | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

*Hay buen manejo del trabajo pero debería mejorar en poco la puntua
en el resultado de la presentao. Ej. Item 1, 2, 3. Solo poner puntua en
Opinión de aplicabilidad: Consulta. Por lo demás muy interesante de trabajo.*

aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombre del juez evaluador:

Walter Francisco Juan Poteo

DNI: 15824431

Especialidad del evaluador:

*Claridad: Se entiende sin dXcultao alguna el enunciado del Item, es conciso, exaCto y directo

*Pertinencia: Si el Item pertenece a la dimensión.

*Relevancia: El Item es apropiado para representar al components o dimensidn esgefcice dXonstruo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando bs items planteados son suficientes para medir la dimensidn



Anexo 8: Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Los Olivos, 03 de setiembre del 2020

Sr. Dr. Claudio Ramírez Atencio

Director General de la Diris Lima Norte

Presente. –

Asunto: solicitar autorización de la ejecución del

Proyecto del Investigación de Enfermería

Por la presente es grato comunicarme con Ud. A fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión. A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que las Br. Vanessa Anali Inga Lee y Elizabeth Carol Sánchez Jara de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada “aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en los registros enfermeros del servicio de medicina del Hospital Sergio Bernales. Lima, 2020”, Institución que pertenece a su digna dirección; por lo que solicitamos su autorización a fin de que se brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de usted.

Atentamente



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina

Coordinadora del Área de Investigación

Escuela P. de Enfermería

Universidad Cesa Vallejo- Filial Lima

Anexo 9: Autorización para la aplicación

 **PERÚ** **MINISTERIO DE SALUD** **HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**
"Año de la lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

MEMO N°. 00123 -2019-OF-ADEI-HSEB

A **Sr. SÁNCHEZ JARA, Elizabeth Carol**

Asunto **Autorización para aplicación de instrumento de Proyecto de Investigación**

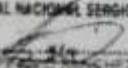
Ref **Solicitud sin de fecha 28 de octubre del 2019**

Fecha **8 Nov 2019**

Mediante el presente me dirijo a usted, para dar respuesta a su solicitud de la referencia y comunicarle que esta Jefatura luego de revisar su Trabajo de Investigación Títulado: **"Factores influyentes en la calidad de registros de enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Sergio Bernales, Lima - 2019"**.

Esta Oficina acepta su solicitud para la aplicación del Instrumento de su proyecto de investigación.

Atentamente,

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

MG. **EFRAIM SÁNCHEZ GARAYTO**
C.M.P. 5963 R.M.E. 8074 R.M. 0041
Jefe de la OF. DE APOYO A LA ODONTOLOGÍA INVESTIGADORA

Cc:
Archivo
DOOPGuba

Anexo 10: Reporte de originalidad de turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=1511919030&s=1&student_user=1&lang=es&u=1113352253

feedback studio VANESSA ANALI INGA LEE TURNITING ELI Y VANE 4.docx

Resumen de coincidencias X

21 %

Se están viendo fuentes estándar

Coincidencias:

| | | | |
|---|--|-----|---|
| 1 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 9 % | > |
| 2 | repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet | 6 % | > |
| 3 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 2 % | > |
| 4 | search.ndltd.org Fuente de Internet | 1 % | > |
| 5 | www.123test.com Fuente de Internet | 1 % | > |
| 6 | Entregado a Universida... | 1 % | > |

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

"Aplicación del SOAPIE en los Registros de Enfermería en el
Servicio de Medicina del Hospital Sergio Bernales, Lima –
2020"

Página: 1 de 26 Número de palabras: 6028 Text-only Report High Resolution Activado

Escribe aquí para buscar. 20:34 17/02/2021

Tablas

Para la categorización del nivel de la aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Sergio Bernales, Lima – 2020 se eligieron las categorías de 1) malo 2) regular y 3) bueno, como son tres categorías se utilizó los percentiles, el P₃₃ y el P₆₆

Tabla 1

Estadísticos descriptivos

Estadísticos

| | | Valoración | Diagnostico | Planeamiento | Ejecución | Resultado | Aplicación |
|------------------|----------|------------|-------------|--------------|-----------|-----------|------------|
| N | Valido | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| | Perdidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Media | | 4,20 | 4,60 | 8,94 | 3,98 | 4,42 | 26,14 |
| Mediana | | 4,00 | 4,00 | 9,00 | 4,00 | 4,00 | 27,00 |
| Desv. Desviación | | 1,414 | 0,904 | 1,463 | 1,059 | 0,928 | 4,417 |
| Mínimo | | 2 | 3 | 6 | 2 | 2 | 12 |
| Máximo | | 6 | 6 | 12 | 6 | 6 | 36 |
| Percentiles | 33,3 | 3,00 | 3,00 | 8,00 | 3,00 | 3,00 | 20,00 |
| | 66,7 | 5,00 | 5,00 | 10,00 | 5,00 | 5,00 | 28,00 |

Fuente: según encuesta

Interpretación: De acuerdo a la tabla 3 se calcularon los siguientes intervalos de valores para categorizar a las dimensiones y variable general según las puntuaciones obtenidas en la encuesta, para lo cual se utilizaron los valores mínimo, máximos y los P₃₃ y P₆₆.

Tabla 2

Distribución de los niveles de aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Sergio Bernales según sus dimensiones.

| Niveles | Valoración | | Diagnostico | | Planeamiento | | Ejecución | | Resultado | |
|---------|------------|-------|-------------|-------|--------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Malo | 15 | 30,0 | 4 | 8,0 | 8 | 16,0 | 18 | 36,0 | 2 | 4 |
| Regular | 21 | 42,0 | 36 | 72,0 | 34 | 68,0 | 26 | 52,0 | 39 | 78 |
| Bueno | 14 | 28,0 | 10 | 20,0 | 8 | 16,0 | 6 | 12,0 | 9 | 18 |
| Total | 50 | 100,0 | 50 | 100,0 | 50 | 100,0 | 50 | 100,0 | 50 | 100,0 |

Fuente: según cuestionario realizado

Tabla 3

Aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el servicio de medicina del Hospital SERGIO BERNALES

| Niveles | Valoración | |
|---------|------------|------|
| | N | % |
| Mala | 4 | 8,0 |
| Regular | 26 | 52,0 |
| Buena | 20 | 40,0 |

Total 50 100,0

Fuente: según cuestionario realizado

Tabla 4: RESULTADOS DE ENCUESTA

| Contenido | Nunca | | A veces | | Siempre | |
|--|-------|------|---------|------|---------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| I. Valoración | | | | | | |
| 1 Registro los datos objetivos del paciente | 11 | 22,0 | 23 | 46,0 | 12 | 32,0 |
| 2 Registro datos subjetivos del paciente | 12 | 24,0 | 21 | 42,0 | 17 | 34,0 |
| II. Diagnóstico | | | | | | |
| 3 Registro adecuadamente los diagnósticos de enfermería | 0 | 0,0 | 32 | 64,0 | 18 | 36,0 |
| 4 Registro las etiquetas diagnósticas según el NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería | 4 | 8,0 | 30 | 60,0 | 16 | 32,0 |
| III. Planeamiento | | | | | | |
| 5 Priorizo el orden de los diagnósticos enfermeros | 0 | 0,0 | 38 | 76,0 | 12 | 24,0 |
| 6 Planifico los resultados esperados (NOC) en base al problema | 2 | 4,0 | 33 | 66,0 | 15 | 30,0 |
| 7 Planifico las intervenciones de enfermería (NIC) | 2 | 4,0 | 31 | 62,0 | 17 | 34,0 |
| 8 Planifico las actividades de enfermería en los registros enfermeros. | 6 | 12,0 | 31 | 62,0 | 13 | 26,0 |
| IV. Ejecución | | | | | | |
| 9 Aplico las intervenciones de enfermería de acuerdo a lo planificado | 14 | 28,0 | 24 | 48,0 | 12 | 24,0 |
| 10 Realizo las notas de enfermería aplicando el SOAPIE | 7 | 14,0 | 35 | 70,0 | 8 | 16,0 |
| V. Evaluación | | | | | | |
| 11 Registro la Evaluación las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC) | 2 | 4,0 | 36 | 72,0 | 12 | 24,0 |
| 12 Registro la evaluación de las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente | 2 | 4,0 | 35 | 70,0 | 13 | 26,0 |

Distribución de las frecuencias y porcentaje de los ítems según las respuestas del cuestionario de registros de enfermería