

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA



**Calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de
Pediatria del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería

Autor:

Garcia Santos, Marleny

Asesor:

Mejias Ramirez, Rosa Alicia

PIURA – PERÚ

2018

Indice

1. TÍTULO	1
2. PALABRAS CLAVES	1
3. RESUMEN.....	2
4. ABSTRACT	3
5. INTRODUCCIÓN	4
5.1 Antecedentes y Fundamentación Científica	4
5.1.1 Antecedentes	4
5.1.2 Fundamentación Científica	10
5.2 Justificación.....	26
5.3 Problema	26
5.4 Conceptualización y Operacionalización de Variables	28
5.4.1 Conceptualización	28
5.4.2 Operacionalización de las Variables	28
6. HIPOTESIS.....	31
7. OBJETIVOS	31
8. METODOLOGIA DE TRABAJO	32
8.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	32
8.2 Población y Muestra.....	32
8.3 Técnicas, instrumentos y fuentes de investigación	34
8.4 Procedimiento y análisis de la información	35
9. RESULTADOS.....	37
10. ANALISIS Y DISCUSION	46
11. CONCLUSIONES	52
12. RECOMENDACIONES	53
13. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS	58
- Instrumentos.....	59

INDICE TABLAS Y GRÁFICOS ESTADÍSTICOS

Tabla 1: Distribución de las anotaciones de enfermería por su estructura según los indicadores en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	37
Tabla 2: Distribución de las anotaciones de enfermería en su dimensión de estructura, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	40
Tabla 3: Distribución de las anotaciones de enfermería por su contenido según los indicadores en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	41
Tabla 4: Distribución de las anotaciones de enfermería en su dimensión de contenido, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	44
Gráfico 1: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de precisión de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	37
Gráfico 2: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de continuidad de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	38
Gráfico 3: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de comprensibilidad de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	38
Gráfico 4: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de legibilidad de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	39
Gráfico 5: Distribución de las anotaciones de enfermería en su dimensión de estructura, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	40
Gráfico 6: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de valoraciones de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	41
Gráfico 7: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de diagnóstico de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	42
Gráfico 8: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de Planificación de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	42
Gráfico 9: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de Ejecución de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	43
Gráfico 10: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de Evaluación de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	44
Gráfico 11: Distribución de las anotaciones de enfermería en su dimensión de estructura, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.	45

1. TÍTULO

Calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital
Jorge Reátegui de Piura, 2017.

2. PALABRAS CLAVES

Calidad	: Quality
Anotaciones de Enfermería	: Nursing Annotations
Servicio de Pediatría	: Pediatric Service

Líneas de Investigación:

Salud Pública

3. RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo Determinar el nivel de Calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal, en una muestra conformada por 294 historias clínicas; utilizando como técnicas la observación y documentación, y como instrumento una lista de cotejo en la recolección de datos. El análisis inferencial se realizó a través de la prueba del chi cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra con un nivel de significancia estadística $p \leq 0,05$

Se dio como resultado que la calidad de anotaciones en la dimensión de estructura fue buena con 60.9% (179), dentro de esta dimensión se evaluó la precisión de las anotaciones donde fue buena con 62.9% (185), la continuidad de las anotaciones fue regular con 285 (96.9%), la comprensibilidad de las anotaciones fue buena con 69.4% (204), la legibilidad de las anotaciones fue buena con 81.6% (240); con respecto a la dimensión de contenido fue buena con 58.2% (171), en esta dimensión se determinó la valoración de las anotaciones fue regular con 60.2% (177), el diagnóstico en las anotaciones fue buena con 64.6% (190), la planificación de las anotaciones fue buena con 75.5% (222), la ejecución en las anotaciones fue regular con 66.0% (194) y la evaluación en las anotaciones fue buena con 49.7% (146).

Se concluye que la calidad de anotaciones de enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura durante el año 2017, fue buena.

Palabras clave: Calidad, Anotaciones de Enfermería, Servicio de Pediatría.

4. ABSTRACT

The present investigation will have like objective to determine the level of Quality of the annotations of infirmary in the service of Pediatrics of the Hospital Jorge Reátegui of Piura, 2017.

A descriptive, prospective cross-sectional study was carried out in a sample consisting of 294 clinical histories; using observation and documentation as techniques, and as a tool a checklist in data collection. The inferential analysis was carried out through the chi-squared test of frequency comparison for a single sample with a level of statistical significance $p \leq 0.05$

The result was that the quality of annotations in the structure dimension was good with 60.9% (179), within this dimension the accuracy of the annotations was evaluated where it was good with 62.9% (185), the continuity of the annotations was regular with 285 (96.9%), the comprehensibility of the annotations was good with 69.4% (204), the legibility of the annotations was good with 81.6% (240); with respect to the content dimension was good with 58.2% (171), in this dimension the assessment of the annotations was determined to be regular with 60.2% (177), the diagnosis in the annotations was good with 64.6% (190), the annotations planning was good with 75.5% (222), the execution in the annotations was regular with 66.0% (194) and the evaluation in the annotations was good with 49.7% (146).

It is concluded that the quality of nursing annotations in the pediatric service of the Jorge Reátegui Hospital in Piura during the year 2017 was good.

Key words: Quality, Nursing Annotations, Pediatric Service.

5. INTRODUCCIÓN

Las nuevas tendencias en este mundo globalizado y los avances tecnológicos en el ámbito de la salud, han representado en la última década, la presencia de nuevos desafíos para los profesionales de Enfermería en el logro del objetivo de obtener una óptima calidad en los cuidados brindados a los pacientes, que implicaron entre otros aspectos, la implementación de herramientas destinadas a evaluar los servicios prestados a los pacientes en los ambientes de hospitalización. (Santana J. et. al., 2014)

En este contexto, en el desempeño de los profesionales de Enfermería, las anotaciones de Enfermería constituyen documentos escritos que describen el estado de salud de los pacientes en los ambientes hospitalarios, permitiendo dar continuidad a los cuidados brindados, y brindando cobertura legal a sus intervenciones; representando un medio para evaluar la calidad de los cuidados prestados, y solicitar, de ser necesario, el incremento de recursos humanos orientados a mejorar la atención a los pacientes el área asistencial. (Torres M., et. al., 2011)

Para ello, la investigación titulada: “Calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.”, se realizó con el propósito de determinar la calidad de las anotaciones de Enfermería del nosocomio en estudio, buscando proporcionar a las directivos pertinentes información real y precisa respecto a la calidad de los anotaciones observadas y estudiadas, que permita la implementación de talleres de capacitación y educación continua dirigidos a los profesionales de Enfermería orientadas a optimizar la calidad técnica y administrativa de las anotaciones y registros de Enfermería que se elaboran en esta institución, y por consiguiente, mejorar significativamente la calidad de cuidados que se brindan a los pacientes pediátricos en el ámbito asistencial.

5.1 Antecedentes y Fundamentación Científica

5.1.1 Antecedentes

Nivel Internacional

López J., Saavedra C., Moreno M. y Flores S. (2015) En México, realizaron el estudio titulado “Niveles de cumplimiento de calidad del registro clínico de Enfermería”; con el objetivo de identificar la calidad del registro clínico de enfermería de una institución privada de salud. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 105 notas de Enfermería, utilizando una cédula de evaluación de registros de Enfermería en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que respecto al indicador identificación, el nivel de no cumplimiento fue de 98,5%; respecto al indicador valoración, el no cumplimiento fue de 63,1%, en el indicador diagnóstico el nivel de no cumplimiento fue 74,3%, respecto al indicador actividades el porcentaje de no cumplimiento fue 72,3%, en cuanto al indicador evaluación, fue del 27,3%; en el indicador elaboración fue del 69,5%; y por último en la evaluación global de la calidad del registro clínico de Enfermería resultó el no cumplimiento con el 65,8%. Concluyendo que el personal de Enfermería no cumple con la mayoría de los requisitos del proceso; evidenciando la necesidad de implementar intervenciones educativas para mejorar la calidad del registro. Este antecedente permite el abordaje teórico de la variable considerada en la presente investigación.

Mateo A. (2014) En Guatemala, realizó el estudio titulado: “Evaluación de la nota de enfermería en los registros clínicos del servicio de cirugía de mujeres, Hospital Nacional De Mazatenango, Guatemala. Agosto a Octubre 2014”, con el objetivo de evaluar la nota de enfermería de los registros clínicos del servicio de cirugía de mujeres. El estudio fue de tipo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 85 historias clínicas, utilizando una lista de cotejo en la recolección de los datos. Los resultados encontrados fueron que en cuanto a redacción el 62% de las notas evidenciaron precisión, estuvieron redactadas con letra clara y legible en un 54%, en cuanto a dar una visión global del paciente el 67% no cumplieron con este criterio; solo el 51% fueron redactadas en orden lógico. Respecto a los criterios de legalidad y normas el 98% de las notas fueron escritas con el color de lapicero según el turno establecido, el 92% llenó los criterios de rotulación de la hoja ya que estas contaban con los nombres y apellidos del paciente, servicio y número de expediente clínico. En el 75% de las notas el personal escribió fecha, hora y dieta, el 67% contaban con abreviaturas aceptadas en la terminología médica, el 97% de errores en la transcripción

fueron corregidos de manera inadecuada, el 87% del personal utilizó lenguaje técnico en la nota de enfermería, solo un 59% de las notas quedaron cerradas con el nombre y apellido del responsable. En relación a los criterios de contenido el 83% de las notas registran como se recibe al paciente, el 91% no registran los tratamientos y medicamentos administrados durante el turno, se observó que el 87% no registran las reacciones que presentó el paciente. El 83% no registran lo que refiere el paciente, el 55% de las notas registran como queda el paciente al final del turno y lo que queda pendiente de realizarle al paciente. Este antecedente permitió identificar adecuadamente algunos ítems e indicadores considerados en esta investigación.

López C., Villa Y. (2012) En Colombia, realizaron el estudio titulado “Evaluación de la calidad de las notas de enfermería en el área de hospitalización en una clínica de tercer nivel de atención de la ciudad de Cartagena”, con el objetivo de conocer la calidad de las notas de Enfermería en el área de hospitalización. El estudio fue de tipo descriptivo; la muestra estuvo conformada por 26 profesionales de Enfermería y las notas elaboradas por cada una de ellos; utilizando una lista de chequeo en la recolección de los datos. Los resultados encontrados fueron que el 100% de profesionales de Enfermería realiza la valoración cefalo caudal de los pacientes, coloca el encabezado completo en las notas, los procedimientos realizados, asimismo el 21% escriben con letra ilegible, presenta enmendaduras y líneas en banco en las notas de Enfermería, y tienen conocimiento deficiente sobre las notas; el 27% no registra la evolución del paciente, y el 3% no registra en las notas de Enfermería el estado y condición en la que se deja al paciente en cada turno. Este antecedente de investigación permitió delimitar adecuadamente la variable calidad de las notas de Enfermería.

Chipre J. (2011) En Ecuador, realizó el estudio titulado “Calidad de las Notas de Enfermería en el Hospital de Guayaquil Dr. Abel Gilbert Pontón”, con el objetivo de identificar los factores que influyen en las enfermeras/os profesionales para que no realice correctamente sus notas de enfermería como evidencia de la continuidad del cuidado brindado a los pacientes hospitalizados. El estudio fue de tipo descriptivo; la muestra estuvo conformada por 40 profesionales de Enfermería y 80 historias clínicas de los pacientes hospitalizados; utilizando un cuestionario y una guía de observación en la recolección de los datos. Los resultados encontrados evidenciaron que el 86% de las notas estuvieron realizadas con el color de lapicero de acuerdo al turno, el 95% de

las notas de enfermería evaluadas no estuvieron realizadas de acuerdo a una regla nemotecnica para organizar los registros, el 100% no estuvieron elaborados de acuerdo a las indicaciones establecidas en el SOAPIE y en el Proceso de Atención de Enfermería, el 78% no describieron el estado general del paciente en las notas, el 79% no detallaron los signos y síntomas del paciente, sólo un 9% de las notas reflejaron los hechos anotados en forma clara y concisa; el 36% utilizó términos ambiguos, el 61% estuvieron escritas con letra ilegible, el 45% presentó borrones y enmendaduras y el 66% de notas de Enfermería evaluadas presentaron espacios en blanco, Este antecedente de investigación presenta similitud con el presente estudio en el sentido que nos orienta en la metodología a seguir.

Cancela A., et. al. (2011) En Montevideo, realizaron el estudio titulado “Características de los registros del personal de Enfermería en la Historia Clínica en cuanto a su calidad”; con el objetivo de evaluar si los registros de Enfermería en las historias clínicas de los usuarios hospitalizados durante el mes de marzo de 2010 en el Hospital de Clínicas y Sanatorio Círculo Católico cumplen con los estándares de calidad. El estudio fue de tipo descriptivo, la muestra estuvo constituida por 108 historias clínicas; utilizando como técnica la documentación y como instrumento una lista de cotejo en la recolección de datos. Los resultados evidenciaron que el 91% de las historias clínicas observadas presentaron escritura legible y el 9% restante carecían de dicha condición; el 97% no presentó errores de ortografía en la redacción de las notas, el 19% de las notas de Enfermería no presentaban los colores establecidos de acuerdo al turno de atención respectivo, en el 76% de las notas examinados se evidenció el uso del corrector y la presencia de enmendaduras; el 47% de las notas no evidenciaban la valoración del paciente, el 96% no reflejaban los diagnósticos de Enfermería identificados en el paciente, el 77% no presentaban las intervenciones de Enfermería realizadas en el paciente; y el 96% de las notas de Enfermería no realizaban la evaluación de los cuidados brindados al paciente. Este antecedente de investigación presenta similitud con el presente estudio en el sentido que nos orienta en la metodología a seguir.

Nivel Nacional

Condezo (2009), investigó la enseñanza aprendizaje y las anotaciones de Enfermería para una función profesional eficiente”, estudio de enfoque cuantitativo, tipo de investigación básico, diseño no experimental. Teniendo como objetivo determinar cómo se lleva el proceso de enseñanza aprendizaje y si existe relación con la correcta elaboración de las “Anotaciones de Enfermería” que realizan los internos de enfermería de la UNMSM en el INMP, se utilizó la lista de cotejo identificando las características de las Anotaciones de Enfermería realizado por los mismos internos en las historias clínicas. concluyó “que el 70% (28) de las anotaciones que realizan los internos no se evidencia el uso de lapicero con colores oficiales según turno, el 100% no evidencia el registro de la hora del procedimiento realizado en cada acción de enfermería, y el 47.5% no evidencia buena ortografía”.

Rojas (2014) investigó la Calidad técnica de las Anotaciones de enfermería en el servicio de hospitalización pediátrica de un Hospital nacional. Lima –Perú. 2014”. Cuyo objetivo fue determinar la calidad técnica de las anotaciones de Enfermería del servicio de hospitalización pediátrica de un Hospital Nacional .Estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, la muestra estuvo conformada por 324 anotaciones de enfermería. La técnica fue el análisis documental y el instrumento una lista de chequeo. El objetivo fue determinar la calidad técnica de las anotaciones de Enfermería del servicio de hospitalización pediátrica de un Hospital Nacional. Concluyó que del 100% (324), el 58% (189) presentaban calidad técnica “buena” y 42% (135), “deficiente”. Acerca de la calidad técnica de las anotaciones de enfermería referida a la dimensión contenido el 63% de las anotaciones evidenciaba una calidad técnica “deficiente.” En cuanto a la calidad técnica de las anotaciones de enfermería referida a la dimensión estructura el 62% de las anotaciones evidenciaba una calidad técnica “buena”, y el 38% calidad técnica “deficiente”.

Palomino B. (2013) En Ayacucho, realizó un estudio titulado “Calidad de las notas de enfermería en el Hospital Regional de Ayacucho” con el objetivo de identificar la calidad de las anotaciones 20 de enfermería en las dimensiones contenido y estructura. El estudio fue de descriptivo de corte transversal retrospectivo. La población estuvo conformada por todas las historias clínicas de los diferentes servicios de hospitalización durante los meses de Enero a Marzo del 2013. La técnica que se uso fue el análisis documental y el instrumento una lista de chequeo. Las principales

conclusiones a las que llegó fueron que la calidad de las notas de Enfermería en un porcentaje considerable son de deficiente calidad referido a que no colocaron cargo, existencia de espacios en blanco, no se registraron motivos por el que no se administró el tratamiento. En la dimensión estructura, más de la mitad de las notas de enfermería fueron de buena calidad pues tenían firma y número de colegiatura de la enfermera, la letra era legible y contenía datos del paciente; pero en contraste no se registraba hora, presentaban tachones y borrones, además de reflejar falta de redacción, presentación y orden; en la dimensión contenido, la mayoría fueron de deficiente calidad debido a que no se registró la información que se le brindó al paciente sobre la enfermedad, así como tratamiento y procedimientos en el hogar, no se señaló respuesta al cuidado, así como el registro de las respuesta del paciente ante el proceso de hospitalización Este antecedente de investigación permitió identificar las dimensiones consideradas dentro de la variable calidad de las notas de Enfermería considerada en el estudio de investigación.

Nivel Local

Córdova G. (2011) En Piura, realizó un estudio de investigación titulado “Calidad de las notas de enfermería en los profesionales de enfermería hospitalaria”, con el objetivo de determinar la calidad de las notas de los profesionales de Enfermería. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal retrospectivo; la muestra estuvo conformada por 31 profesionales de Enfermería del Hospital III “José Cayetano Heredia” de Piura. La técnica utilizada fue la observación, utilizando como instrumento una lista de cotejo en la recolección de los datos. Las principales conclusiones a las que llegó fueron que la mayoría de los profesionales de enfermería presentaron mala calidad en sus notas de enfermería, seguidos de un porcentaje significativo de regular calidad y sólo un mínimo porcentaje tenía notas de enfermería de buena calidad. Todos los profesionales de enfermería hospitalaria estudiados tenían una mala calidad de las notas de enfermería en cuanto a objetividad, continuidad, vigencia y firma en las nota de Enfermería evaluadas Este antecedente de investigación aportó elementos sustanciales para la construcción del marco teórico del presente estudio de investigación.

5.1.2 Fundamentación Científica

Calidad de anotaciones

Según la Organización Mundial de la Salud, la calidad es definida como el más alto nivel de excelencia profesional, que mediante el uso de servicios terapéuticos, de diagnóstico y otros recursos sanitarios con el menor riesgo para los usuarios, se consiga una óptima atención sanitaria y un alto grado de satisfacción del paciente; produciendo, por consiguiente, un impacto positivo en su salud. (OMS, 2011)

Al respecto, Donabedian sostiene que la calidad es una propiedad en la atención de salud; que se refiere a la atención científico técnica y al manejo de las relaciones interpersonales en el contexto sanitario. (Donabedian, 2011)

Según el Colegio de Enfermeros del Perú, la calidad asistencial también es definida como la producción de salud y satisfacción de la población, a pesar de las limitaciones de la tecnología existente, los recursos disponibles y las características particulares de cada uno de los usuarios. (CEP, 2013)

La calidad es dependiente de múltiples factores, de tipos objetivos y subjetivos, sin embargo es medibles a través de la utilización de diversos métodos cuantitativos y cualitativos; por lo que la evaluación de la calidad según el enfoque sistémico de la atención en salud comprende: (Rojas A., 2014)

a) Estructura.- Se encuentra referida a la organización de la institución y a las características relacionadas a los recursos físicos, humanos y financieros.

b) Proceso.- Corresponde al contenido de la atención brindada a los pacientes, es decir, a todos los servicios de salud que se ejecutan en la institución y la forma como se ejecutan en la atención a los usuarios internos y externos.

c) Resultado.- Representa el impacto logrado con la atención brindada a los pacientes, en términos reflejados en la mejora del estado de la salud y el bienestar de cada una de las personas, grupos o poblaciones involucradas, y que permiten la satisfacción de los usuarios con la atención en los servicios de salud. (Rojas A., 2014)

Dimensiones de la calidad en la atención de salud.

Donabedian establece que existe tres dimensiones básicas respecto a la calidad de atención de salud: los aspectos técnicos de la atención, las relaciones interpersonales que existen entre los proveedores y usuarios, y por último, el contexto social o entorno de la atención. Estas dimensiones se expresan de la siguiente manera: (Donabedian, 2011)

a) Dimensión técnico – científica

Se refiere a los aspectos científicos y técnicos de la atención brindada a los usuarios en los servicios de salud⁵¹; y sus características básicas son:

- **Efectividad.-** Referida al logro de los objetivos deseados (efectos) en el estado de salud de las personas.
- **Eficacia.-** Se refiere a la consecución de los objetivos en la prestación de los servicios sanitarios mediante la aplicación correcta de las normas, técnicas y procedimientos administrativos.
- **Eficiencia.-** Es la utilización adecuada de los recursos estimados para obtener los resultados esperados en la atención y cobertura de los servicios sanitarios.
- **Continuidad.-** Consiste en la prestación, sin ningún tipo de paralización o repetición innecesaria en los servicios brindado a los usuarios.
- **Seguridad.-** Consiste en la manera en que se prestan los servicios de salud orientadas a optimizar los beneficios y minimizarlos riesgos en el estado de salud de los usuarios.
- **Integralidad.-** Consiste en la búsqueda de que las atenciones de salud sean recibidas por los usuarios según estos lo necesiten (CEP, 2013)

b) Dimensión humana.- Se refiere al aspecto interpersonal de la atención brindada, presentando las siguientes características:

- **Respeto** a los derechos, y a las características individuales y particulares de cada usuario.
- **Información** completa, fidedigna, adecuada, pertinente, oportuna y recibida por el usuario o por la persona responsable de él o ella.

- **Interés**, que se evidencia en la persona, según sus necesidades, demandas y percepciones, relacionadas a su estado de salud y la satisfacción de los acompañantes o personas encargadas de su cuidado.
- **Amabilidad**, refleja en el acceso a un trato respetuoso, cordial, asertivo, cálido y empático en la atención brindada a los pacientes.
- **Ética**, fundamentada en la presencia de valores aceptados por los grupos sociales y los principios deontológicos que orientan la conducta y los deberes de los profesionales y trabajadores de la salud en el desempeño de sus labores cotidianas. (Donabedian, 2011)

c) Dimensión del entorno

Se refiere a las facilidades que la institución brinda para mejorar los servicios prestados y ocasionan un valor agregado para el usuario, implicando un nivel básico de comodidad, confort y confianza en la percepción de los usuarios sobre la atención recibida. (Donabedian, 2011)

Definiciones de notas de Enfermería.

Las notas de Enfermería, son conceptualizadas como anotaciones diarias que realiza el profesional de Enfermería en su desempeño laboral donde se comunican las características técnicas y clínicas relacionadas a la atención y cuidados de Enfermería brindados a los pacientes; tendiendo como característica principal que avala la calidad y continuidad de los cuidados, permitiendo mejorar la comunicación en los ambientes hospitalarios y evitando errores o incongruencias en la redacción de las notas; constituyendo además en un documento legal que brinda protección a los profesionales de Enfermería frente a posibles demandas, permitiendo también evaluar en forma retrospectiva la calidad de los cuidados brindados a los pacientes durante su estancia hospitalaria. (Mateo A., 2014)

Según Prieto las notas de Enfermería constituyen un documento donde se registra de manera objetiva, clara, concreta, sistemática, precisa y comprensible los hallazgos evidenciados en los pacientes; así como las actividades, observaciones, decisiones y cuidados brindados a los pacientes inmediatamente después de la realización de estas actividades. (Prieto G., 2013)

Al respecto, Kozier manifiesta que las notas de Enfermería representa el registro que realiza el profesional de Enfermería respecto a la valoración sistemática del estado de salud del paciente, así como de las descripciones de los cambios evidenciados en la salud de los pacientes; así como del tratamiento administrado, sus posibles reacciones adversas y todos los cuidados brindados a los usuarios internos durante la estancia hospitalaria. (Kozier B., 2012)

Por su parte Potter, define las notas de Enfermería como el registro que describe la aplicación práctica del proceso de Enfermería en sus fases de valoración, diagnóstico, planificación de la asistencia, intervención y evaluación de la asistencia prestada; poniendo énfasis en que para que las notas de Enfermería sean consideradas de calidad tienen que ser objetivas, exactas, organizadas, confidenciales, completas, y actualizadas, que están basadas en la actuación de Enfermería; y que pueden contener comentarios objetivos y precisos respecto al estado de salud de los pacientes. (Potter P., 2011)

Carpenito refiere que las notas de Enfermería forman parte fundamental de la historia clínica, siendo reconocidas como el documento médico legal por excelencia respecto a la evidencia escrita de los cuidados brindados; teniendo como característica inherente que el registro de los cuidados debe reflejar los problemas, necesidades, fortalezas y limitaciones evidenciadas en los pacientes, registrando con exactitud todo lo que le ha pasado al paciente durante su internamiento hospitalario. (Carpenito L., 2012)

Chavarro sostiene que las notas de Enfermería desde el punto de vista ético y legal, constituyen un documento con capacidad probatoria por excelencia, en la determinación de la responsabilidad profesional respecto a los cuidados brindados, convirtiéndose en la constancia y evidencia escrita de la atención brindada a los pacientes; teniendo en cuenta que en términos jurídicos el acto de cuidado que no se registra significa que no ha sido realizado. (Chavarro M., 2012)

Importancia de las notas de Enfermería.

En las historias clínicas, las notas de Enfermería son utilizadas como medio probatorio de los tratamientos recibidos y otras prescripciones e indicaciones brindada

por el médico tratante, que incluye también las disposiciones adoptadas y realizadas por los profesionales de Enfermería, anotando en forma consecutiva las respuestas evidenciadas en cada paciente después de cada intervención realizada, permitiendo además dar continuidad a los cuidados brindados a los pacientes durante cada turno mientras dura la estancia hospitalaria en el establecimiento de salud. (Beverly D., 2011)

La importancia de las notas de Enfermería radica en que se constituye en un indicador objetivo de la calidad de la atención brindada a los pacientes en los servicios sanitarios; y se centra fundamentalmente en la determinación de tres aspectos principales: valor legal, valor científico y valor administrativo que se detallan continuación. (Rojas A., 2014)

a) Valor legal.- Debido a que las notas de Enfermería expresan de manera literal las reacciones y evolución del estado de salud del paciente frente a la atención recibida, constituyéndose en un documento legal que respalda la atención recibida en los servicios de salud; y que deben contar con determinadas características como la determinación de la fecha y hora de atención, que hayan sido redactadas en forma oportuna, sin presencia de borrones, enmendaduras y que deben estar refrendadas en forma respectiva por la firma y número de la colegiatura del profesional de Enfermería responsable de la atención, debiendo también evidenciar los problemas, necesidades y riesgos en el estado de salud del paciente. (CEP, 2012)

b) Valor científico.- Las notas de Enfermería describen las reacciones presentadas y resultados conseguidos a través de los cuidados brindados, constituyendo una fuente permanente de investigación e implementación de nuevas metodologías en el cuidado de los pacientes, en la identificación de sus problemas y necesidades, así como también para la valoración del progreso evidenciado en el paciente, en la actualización del plan de cuidados y la evaluación de los resultados conseguidos durante el cuidado de los pacientes, aspectos que son considerados inherentes al desempeño de la profesión de Enfermería. (CEP, 2012)

c) Valor administrativo.- Las notas de Enfermería permiten delimitar las responsabilidades que tiene el profesional de Enfermería en la atención del paciente,

sirviendo como instrumento para evaluar la calidad de atención de Enfermería. (CEP, 2012)

Características de las notas de Enfermería.

En el contexto histórico, los profesionales de Enfermería han considerado que mientras más información anoten o registran mejor protegidos se encontrarán legalmente ante la presencia de cualquier pleito o demanda legal, sin embargo, en la actualidad, se ha podido evidenciar que los profesionales de Enfermería reconocen que la implementación de un sistema de registro completo y coordinado puede permitir en realidad recoger mayores datos del paciente ahorrando tiempo y espacio. (Morales S., 2012)

En las notas de Enfermería, el registro de los cuidados de los pacientes debe realizarse en forma pertinente y concisa, reflejando en forma adecuadas las necesidades, problemas y limitaciones del paciente; y especificando con exactitud el estado del salud paciente y lo que le ha pasado durante el turno de atención evaluado, debiendo registrar los hechos tal y como los observa y nunca haciendo conjeturas propias. (Rojas A., 2014)

Al respecto, Potter⁶⁸recomienda que las notas de Enfermería deben contener las siguientes características necesarias:

a) Real.- Una nota de Enfermería debe contener información objetiva y descrita en forma detalla respecto a lo que el profesional de Enfermería mira, oye, palpa y huele; esta descripción constituye el resultado de la valoración y la determinación directa de las acciones de Enfermería y cuidados brindados a cada uno de los pacientes. (Rojas A., 2014)

b) Exacta.- La información representada en las notas de Enfermería debe ser fiable; resaltándose que el uso de terminologías exactas garantizan que una nota sea considerada como exacta, considerándose la exactitud como una herramienta para establecer en forma adecuada si la situación de un paciente ha cambiado en el trascurso del turno de atención. Por ejemplo, la información de que “una herida post quirúrgica tiene 6 cm sin signos de infección, ni edema”, es más exacta y descriptiva que “herida abdominal de tamaño grande que se encuentra en proceso de cicatrización”. En estas

características de las notas de Enfermería también se establece que la escritura y ortografía correcta en la redacción aumenta en forma significativa la exactitud en el registro de las nota de Enfermería pues existen diversas terminologías pueden ser interpretadas de manera errónea e inducir al error al momento de brindar los cuidados; por último, es importante que al terminar las anotaciones se incluya el sello y la firma del profesional de Enfermería responsable de la atención brindada. (Rojas A., 2014)

c) Completa.- La información que se registra en las notas de Enfermería debe ser completas, debido a que se debe plasmar la información respecto al cuidado brindado al paciente en forma concisa, apropiada y que refleje en forma holística los cuidados brindados durante la estancia hospitalaria. En esta característica, se resalta que cuando la información redactada en una nota de Enfermería es incompleta, se pone en peligro la comunicación entre el personal de salud respecto al estado del pacientes y el profesional de Enfermería es incapaz de demostrar que prestó un cuidado específico al paciente; por lo que es importantes que exista una información clara, concisa y completa respecto a las necesidades manifestadas y evidenciadas por el paciente, por lo que se establece que el registro de una nota de Enfermería redactada en forma clara y completa ofrecen la información esencial para evitar el uso de palabras innecesarias y la descripción de detalles irrelevantes. (Rojas A., 2014)

d) Actual.- El registro de las notas de Enfermería según la hora respectiva de haber realizado la atención, constituye un aspecto fundamental en la continuidad de los cuidados que se brindan al paciente, pues permiten aumentar la exactitud de los cuidados y por ende disminuir la duplicación innecesaria en el registro de los datos; por ello el profesional de Enfermería al momento de describir los cuidados brindados se debe referir a tres aspectos fundamentales: el problema del paciente, el cuidado otorgado y la respuesta del paciente al cuidado otorgado, debiendo registrar esta información lo más pronto posible, pues el registro de la información de manera oportuna permite evitar errores en el tratamiento brindado al paciente. (Rojas A., 2014)

e) Organización.- La redacción de la información contenida en las notas de Enfermería deben seguir un formato y orden determinado, que permitan explicar de manera adecuada lo que le sucede al paciente y no provocar confusión respecto a los cuidados brindados. (Rojas A., 2014)

f) Confidencialidad.- Las notas de Enfermería deben ser manejadas en forma confidencial y respetando la privacidad del paciente, por lo que el profesional de Enfermería no debe informar ni revelar información relacionada al estado del paciente a otros pacientes o miembros del equipo de salud que no se encuentran implicados en su atención, estando desde el punto de vista legal y ético obligados a respetar esta característica en el cuidado del paciente. (Rojas A., 2014)

Tipos de notas de Enfermería

En la elaboración de las notas de Enfermería se identifican los siguientes tipos de anotaciones:

a) Notas de Enfermería narrativas.- Estas notas tienen como característica principal que siguen el método tradicional, haciendo uso de un formato semejante a una historia clínica para realizar la documentación específica del cuidado que es brindado al paciente durante el turno de atención; considerando el registro del estado de salud del paciente, de las intervenciones brindadas, el tratamiento y las respuestas manifestadas por el paciente respecto al tratamiento brindado. (Cortés G, Castillo F., 2011)

b) Notas de Enfermería orientadas al problema.- Este tipo de notas constituyen un sistema de documentación realizada en forma análoga al Proceso de Atención en Enfermería; por ello, se incluyen dentro de la etapa de recolección de datos, la información relacionada a la identificación de necesidades y respuestas del paciente; así como también la elaboración del plan de cuidados y la evaluación de los cuidados brindados de acuerdo a los objetivos propuestos antes de la intervención de Enfermería; toda la información plasmada en las notas debe estar enfocada en la priorización oportuna de los problemas identificados en el paciente. (Carpenito L., 2011)

En las notas de Enfermería orientadas al problema se usa el modelo SOAPIE, que constituye un método sistemático para el realizar el registro e identificación de las necesidades y problemas evidenciados en el paciente respecto a los datos subjetivos y objetivos, considerando también las intervenciones y evaluación de los cuidados que brinda el profesional de Enfermería. Las siglas del SOAPIE son utilizadas para realizar

el registro de las notas de Enfermería, representando una manera secuencial, lógica y ordenada de representar los cuidados que brinda el profesional de Enfermería; por consiguiente las siglas del SOAPIE corresponden a los siguientes contenidos: (Gutiérrez E., 2006)

“S” (Datos subjetivos): En esta fase se considera el registro de los sentimientos, emociones, preocupaciones y síntomas y manifestados por el paciente durante la atención brindada; estos datos surgen de la conversación e interrelación enfermero – paciente, y la documentación se realiza registrando las palabras exactas expresadas por el paciente. (Carpenito L., 2011)

“O” (Datos objetivos): En esta fase se consideran los hallazgos observado durante la etapa de examen físico y valoración; el registro de estos datos surgen de la valoración, observación y entrevista realizada la paciente, familiares u otras personas del equipo sanitario; constituyendo estos datos las características fundamentales que permiten la formulación de los diagnósticos de Enfermería en base a los problemas y necesidades identificadas en el paciente. (Carpenito L., 2011)

“A” (Aplicación diagnóstica y valoración): En esta fase se registra la interpretación de los datos subjetivos y objetivos obtenidos de la interrelación con el paciente durante el proceso de valoración, y formulación de los diagnósticos de Enfermería en base a los problemas que fueron identificados y priorizados en el paciente; los cuales son clasificados en reales o potenciales, utilizando la etiqueta “relacionado con” para poder establecer e identificar los factores causantes o condicionantes de la respuesta humana evidenciada en el paciente. (Carpenito L., 2011)

“P” (Planificación de los cuidados): En esta fase se realiza el registro de los objetivos alcanzables y medibles respecto al estado de salud del paciente; realizando en forma pertinente la planificación de los cuidados que se van a brindar al paciente; comprendiendo todas aquellas medidas necesarias para ayudar al paciente a mejorar su estado de salud; en esta etapa se realiza la elaboración del plan de los cuidados que se brindarán al pacientes durante su estancia hospitalaria. (Carpenito L., 2011)

“I” (Intervenciones de Enfermería): En esta fase se registran todas las intervenciones realizadas por el profesional de Enfermería para mitigar los problemas de salud identificados en el paciente; en esta etapa se realiza la ejecución del plan de cuidados orientados a la solución de los problemas y los diagnósticos de Enfermería priorizados en el paciente. (Carpenito L., 2011)

“E” (Evaluación de las intervenciones): En esta parte se evalúa la eficacia de las Intervenciones de Enfermería respecto a los resultados esperados y observados en el paciente después del tratamiento y cuidados brindados; concluyendo el registro de la nota de Enfermería con la firma y sello del profesional de Enfermería responsable de la atención brindada al paciente. (Carpenito L., 2011)

En el Perú, el Ministerio de Salud reconoce el formato SOAPIE como la forma estandarizada del registro de las notas de Enfermería en los ambientes hospitalarios de nuestro país. Para una mejor comprensión del registro del SOAPIE se presenta un modelo de notas de Enfermería basado en la implementación de este modelo: (Morales S., 2012)

c) Notas de ingreso: En este tipo de notas se registra los datos relacionados al ingreso del paciente al servicio conteniendo la fecha, la hora y la manera de ingreso del paciente a los servicios de internamiento y hospitalización. (Rojas A., 2014)

d) Notas de alta hospitalaria: En estas notas se registra la fecha, hora y el modo en que el paciente abandona el servicio por indicación de alta hospitalaria otorgada por el médico tratante (Rojas A., 2014)

Calidad de las notas de Enfermería

La calidad de las notas de Enfermería es conceptualizada como el conjunto de atributos o características que debe presentar la de Enfermería, en cuanto a la atención y los cuidados brindados a un paciente, durante las veinticuatro horas del día. (CEP, 2012)

En el contexto asistencial, las notas de enfermería representan una herramienta fundamental para promover la comunicación en el equipo de salud y por tanto son indispensables para lograr el mayor nivel de calidad en el cuidado de los pacientes; pues además de constituirse en documentos que tienen carácter legal, también se

convierten en un medio de evaluación del cuidado brindado, permitiendo evaluar la efectividad de las intervenciones realizadas y ayudando en la planificación actividades destinadas a promover el cuidado humanizado de los pacientes (Sánchez S., et. al., 2012)

Debido a su valor legal, las notas de Enfermería representan un documento formal de la evolución y tratamiento del paciente; convirtiéndose en un registro esencial, de alto valor médico legal, y constituyéndose en un indicador de calidad en salud, capaz de optimizar la calidad del cuidado de Enfermería. (Cortés G, Castillo F., 2011)

Al respecto Hullín, sostiene que la evaluación de la calidad de las notas de Enfermería se realiza determinando el cumplimiento de los indicadores específicos de acuerdo al tipo de servicio otorgado, por ende los profesionales de Enfermería son los únicos que pueden elaborar las notas de Enfermería para cerciorarse sobre la calidad de los servicios y atenciones brindadas a los pacientes. (Hullin C., 2013)

Según Ruiz, se debe evaluar los criterios de calidad de una nota de Enfermería, de acuerdo a la manera en que se da respuesta a las necesidades de la atención en salud, que permita conseguir la satisfacción de los usuarios internos y externos de los establecimientos de tipo hospitalarios.

Dimensiones de la calidad de las notas de Enfermería

Respecto a la calidad de las notas de Enfermería se puede considerar el estudio de dos dimensiones: la estructura y el contenido de las notas de Enfermería. (Rojas A., 2014)

Estructura de las notas de Enfermería

La estructura de las notas de Enfermería se refiere a los aspectos relacionados con su significancia y redacción; considerando también los aspectos correspondientes a la “forma” en la elaboración de las notas, estableciéndose que deben estar estructuradas a través de la utilización de un lenguaje técnico – científico, que sea de fácil comprensión y entendimiento para todas las personas que forman parte del equipo

de salud en los servicios de hospitalización, debiendo por tal motivo evitar y excluir las faltas ortográficas; deben estar escritas con letra legibles, y utilizar abreviaturas y símbolos universales aceptados en el campo de la salud. (Ruiz A., 2011)

Al respecto las notas de Enfermería en relación a su estructura deben presentar las siguientes características:

a) Precisión

Se refiere a que los acontecimientos y sucesos que se presentan en el paciente deben ser registrados con exactitud, siguiendo una secuencia lógica sin omitir los detalles importantes; estableciéndose que se debe comenzar cada nota realizando en forma adecuada la identificación del paciente a través del número de historia clínica y de cama; registrando también la fecha y hora de atención; considerando que el registro de las horarios respectivos indican precisión en las notas de Enfermería respecto a los cuidados, tratamientos y medicamentos administrados los pacientes; que deben ser registrados inmediatamente después de haber realizado la intervenciones respectivas, nunca antes de ello; por lo que las observaciones realizadas deben ser precisas y específicas. (Du Gas W., 2013)

b) Continuidad

Se caracteriza por la administración continua del cuidado brindado sin ningún tipo de interrupciones y su mantenimiento se consigue a través de los registros de las notas de Enfermería considerando las cinco etapas comprendidas en el Proceso de Atención de Enfermería: valoración, diagnósticos, plan de cuidados, intervenciones y evaluación de los cuidados brindados. Respecto a la continuidad de los cuidados, se establece que la planificación de los cuidados se debe realizar durante los tres turnos de atención, considerando también al final de la elaboración de la nota de Enfermería el registro de la firma, sello y número de colegiatura del profesional responsable de la atención brindada. (Manco A., 2010)

Respecto a esta característica, la Federación Iberoamericana de Enfermería en Emergencias y Urgencias, en sus recomendaciones científicas, resalta la importancia, de la identificación del responsable de la atención en salud mediante el registro del nombre, firma y número colegiatura de todos los profesionales de enfermería que

intervienen en el cuidado del paciente; permitiendo dejar constancia de la transferencia de información relacionadas al estado de salud del paciente durante el turno y garantizando la continuidad del cuidado entre los profesionales de Enfermería en el ámbito asistencial. (Federación Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y Emergencias, 2014)

c) Comprensibilidad

Las notas de Enfermería deben ser elaboradas en forma breve, concisa, concreta y resumida; presentando un lenguaje que sea de fácil comprensión para todos los trabajadores asistenciales en los ambientes hospitalarios, debiendo ser redactada además con una adecuada concordancia respecto a los cuidados brindados y una buena ortografía, evitando ambigüedades en el registro de las notas; presentando una estructura correcta y secuencial en su redacción reflejando coherencia y ordenen el registro de los cuidados brindados, utilizando además abreviaturas oficiales, y los colores de lapicero establecidos en forma pertinente según el turno de atención respectivo; considerándose el uso del lapicero de color azul para los turnos de mañana y tarde, y el lapicero de color rojo para el turno de la noche. (Du Gas W., 2013)

d) Legibilidad

Las notas de Enfermería deben redactarse con letra clara, sin borrones, tachones, etc., también se considera que se escribir las notas con lapicero, debido a que el trazo con lápiz no se observa, se borra con facilidad y da lugar a cualquier alteración durante el registro de los cuidados. Asimismo, las notas de Enfermería no deben presentar enmendaduras; ni se deben dejar espacios en blanco; además no se deben borrar, aplicar líquido corrector, ni tachar los errores cometidos mientras se realiza la redacción de las notas de Enfermería; siendo lo recomendable frente a estas situaciones trazar una línea sobre el error y escribir encima del error realizado y firmar con su nombre respectivo para luego volver a redactar la nota de Enfermería en forma correcta. (Manco A., 2010)

En cuanto a esta característica, Soto en su obra respecto a las normas legales relacionadas a los registros de enfermería, establece que toda nota de Enfermería que es redactada de manera ilegible, haciendo uso de terminología inadecuadas, o

presentando enmendaduras, implicaría en forma tácita la presencia de omisiones o acciones que buscan ocultar sucesos fundamentales en la atención brindada al paciente. (Soto M., 2012)

Asimismo, señala que esto se manifiesta con mayor precisión cuando existen procesos penales de tipo médico legales que busquen demostrar la responsabilidad del equipo frente a una posible negligencia en la atención de un determinado paciente; señalando por consiguiente que las notas de Enfermería constituyen las herramientas mediante las cuales se evalúa el nivel de responsabilidad del profesional de Enfermería en el cuidado de los pacientes que se encuentran bajo su cuidado.

En cuanto a la calidad de las notas de Enfermería en su dimensión estructura; Iyer señala que las normas técnicas que se deben considerar para la redacción de las notas de Enfermería son las siguientes: (Iyer P., et. al., 2012)

- Cada nota de Enfermería debe ser redactada comenzando con la fecha y hora de atención y culminando con la firma y sello del profesional de Enfermería responsable del registro de la atención brindada al paciente.
- Las notas de Enfermería se tienen que registrar de manera legible y que pueda ser entendida por todo el equipo de salud.
- Las notas de Enfermería deben garantizar que todos los datos registrados son confiables; debiéndose registrar únicamente los sucesos que sucedieron realmente en el servicio, sin especular ni hacer suposiciones o descripciones objetivas y subjetivas de la conducta del paciente.
- Se debe evitar la utilización de frases vacías o generales como “estado de salud sin variaciones” o “pasó una buena noche”.
- No se debe borrar, utilizar líquido corrector, o tachar los errores cometidos durante la redacción de las notas de Enfermería.
- No se debe escribir comentarios de represalia o crítica respecto al paciente o sobre la asistencia brindada por otros profesionales de Enfermería en el ambiente hospitalario.
- No se debe dejar espacios en blanco, debido a que estos pueden ser usados por otras personas para incluir información incorrecta acerca del estado de

salud del paciente o de las intervenciones o cuidados que le han sido realizados. (Iyer P., et. al., 2012)

Por otro lado, según la Norma Técnica de Salud para la gestión de la historia clínica en los Establecimientos del sector Salud, emitido por la Dirección General de Salud de las Personas con RM. N° 597 – 2006/MINSA; señala que las notas de Enfermería deben contener los siguientes aspectos: (MINSA, 2005)

Las notas de ingreso, donde se registran la fecha, hora y la forma de ingreso al servicio, realizando una breve descripción de la condición general y estado de salud del paciente.

Evolución del paciente durante la hospitalización, donde se registra los signos y síntomas significativos del paciente consignando además la fecha y hora de la realización de los cuidados brindados al paciente.

El tratamiento aplicado al paciente según prescripción médica y otras indicaciones de los médicos tratantes.

Los nombres y apellidos, firma sello y colegiatura del Profesional de Enfermería responsable de la atención. (MINSA, 2005)

Contenido de la calidad de las notas de Enfermería

El contenido de las nota de Enfermería se encuentran relacionadas al tipo de información que se presentan en cada una de las notas elaboradas; debiendo ser registradas y consideradas en la redacción de las notas, abarcando los sucesos presentados desde el ingreso del paciente hasta su alta hospitalaria, considerando que estos registros deben reflejar aspectos que van permitir que se pueda realizar la evaluación diaria del estado de salud del paciente durante su estancia hospitalaria. (Rojas A., 2014)

El contenido de una nota de Enfermería debe seguir secuencia lógica, redactando los acontecimientos según como se vayan presentando o sucediendo, y la forma cómo se realizan los cuidados que se brindan al paciente; considerando las sugerencias establecidas respecto a la elaboración de notas de Enfermería a través del

modelo de notas orientadas al problema del paciente conocido como SOAPIE y la aplicación del Proceso de Atención en Enfermería. (Du Gas W., 2013)

Las notas de Enfermería en esta dimensión deben considerar los siguientes aspectos:

a) Valoración

Representa la primera etapa del Proceso de Atención en Enfermería y está relacionada al proceso de recolección de datos e información adecuada respecto al estado de salud del paciente; que se realiza a través de la observación y el examen físico céfalo caudal del paciente; y recolectando también datos subjetivos, referidos por el mismo paciente, y datos objetivos derivados de la identificación de signos y síntomas en el paciente, en esta fase se evalúa el estado físico, psicológico, espiritual y social del paciente; haciendo uso de los modelos de Enfermería en el registro de los datos relacionados a los cuidados de los pacientes en los ambientes hospitalarios. (Potter P., 2011)

b) Diagnóstico

Representa la segunda fase del Proceso de Atención en Enfermería y en las notas de Enfermería se representan por la formulación de los diagnósticos de Enfermería según las necesidades y problemas identificados en el paciente, priorizando estos problemas y estableciendo los cuidados que se brindarán al paciente de acuerdo a los diagnósticos priorizados durante la fase de valoración. (Iyer P., et. al., 2012)

c) Planificación

Representa la tercera etapa del Proceso de Atención de Enfermería, y en las notas de Enfermería se considera esta fase cuando se elabora el plan de cuidados donde se establece los objetivos a alcanzar en cuanto al estado de salud del pacientes, especificando además las actividades, intervenciones y cuidados que se le brindarán según el horario y turno de atención respectivo; priorizando las intervenciones según la etiología patológica del paciente y estableciendo los resultados que se esperan

alcanzar de acuerdo a los problemas identificados y priorizados en el paciente. (Carpenito L., 2011)

d) Ejecución

Representa la cuarta etapa del Proceso de Atención de Enfermería, y en las notas de Enfermería se encuentran representadas por las intervenciones realizadas por el profesional de Enfermería para la mitigación de los problemas identificados en el paciente, considerando en esta etapa el uso del SOAPIE. (Du Gas W., 2013)

e) Evaluación

Representa la última etapa del Proceso de Atención de Enfermería, y en las notas de Enfermería representan la parte donde se evalúa la eficacia de las Intervenciones y cuidados brindados a los pacientes, que se realiza de acuerdo a los resultados esperados en el paciente y la evolución de su estado de salud o rehabilitación; concluyendo la redacción con la firma y sello del profesional de Enfermería responsable de la atención brindada al paciente. (Du Gas W., 2013)

5.2 Justificación

Esta investigación se justifica por los siguientes aspectos:

Desde el punto de vista teórico: Porque esta investigación generará aportes importantes para la práctica de la enfermería. Asimismo, reflexión y discusión sobre la calidad de las anotaciones

La investigación es importante porque la evolución clínica del paciente, verificando el cumplimiento de las necesidades de salud identificadas en el mismo. Es indiscutible que las anotaciones de enfermería constituyen un valioso recurso para la continuidad de la atención al paciente y familia, así también constituyen una base de datos para investigaciones científicas que permitan generar nuevo conocimiento y como instrumento legal es una prueba de los derechos del paciente y del personal

5.3 Problema

Las notas de enfermería vienen desde de su creadora la madre de la enfermería moderna Florence Nightingale. Permite registra formalmente y pueden emplearse en beneficio del centro asistencial y personal o bien para en defensa ante una acción legal.

Porque una nota de enfermería puede salvar o para tomar medidas coercibles al personal involucrado en una demanda, por el hecho de ser la persona que pasa más tiempo con el paciente y plasma en su nota observaciones fundamentales. Son un documento profesional autónomo y oficial de enfermería, que permite la reafirmación y la concreción de la enfermería como profesión profesional.

El personal de salud se encuentra más expuesto a riesgos legales, los profesionales de enfermería prestan el 70% de atención al enfermo y por ende están expuestos a riesgos legales. Entendiéndose como riesgo legal de acuerdo a lo expresado por Lares, A. (1992) A las consecuencias jurídicas que van a originarse en los profesionales de enfermería, por una determinada actuación que ha permitido un daño o perjuicio a un paciente, incumpliendo con los deberes, actividades, tareas u obligaciones dentro de su rol.

Por lo que el personal de enfermería está en la obligación de cumplir, y hacer cumplir correctamente los registros, ya que es el único documento que certifica la calidad de la asistencia brindada al paciente, y a su vez es una guía que permite a todo el personal sanitario que participa en los cuidados del paciente, mantener la misma información del estado de salud del enfermo, y por otro lado garantiza la continuidad de los cuidados.

En el estudio que tenía como objetivo determinar la calidad de las notas de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de los profesionales de enfermería hospitalaria; concluyó que las notas de enfermería presentan un porcentaje significativo de regular calidad con un 54,7%. El 79,7% tienen una regular calidad en cuanto a su dimensión estructura y el 96,9% de las notas de enfermería estudiadas tienen mala calidad en cuanto a su dimensión contenido (Morales, 2011).

El Hospital clasificado como un centro hospitalario nivel II, en el cual se imparten actividades de asistencia, docencia e investigación; ofreciendo atención médica y de enfermería en las diferentes especialidades clínicas. Entre estas especialidades se encuentra el servicio de pediatría, que cuenta con 05 enfermeras asistenciales 05 técnicos y con una capacidad de 11 camas, atendiendo a pacientes desde un mes hasta catorce años de edad de diferentes patologías.

En las observaciones realizadas durante las prácticas clínicas en el servicio de pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura,; se apreció con preocupación que al revisar la historia clínica del paciente se evidencia que las notas de enfermería no contienen información relevante, con letra ilegible, o no realizadas en algunos turnos que dificulta apreciar la condición del paciente, datos considerados importantes y que pueden ser utilizados para la continuidad de los cuidados de enfermería inclusive sin las denotaciones correspondientes.

¿Cuál es la Calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017?

5.4 Conceptualización y Operacionalización de Variables

5.4.1 Conceptualización

Calidad de las anotaciones de enfermería

Son aquellas particularidades o atributos que debe presentar el registro de enfermería y que deben tener ciertas características: en estructura: debe evaluar el área física, psicológica y social, y en su contenido es la forma de las anotaciones de enfermería

5.4.2 Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Calidad de anotaciones de enfermería	Son aquellas particularidades o atributos que debe presentar el registro de enfermería y que deben tener ciertas características: En estructura: debe evaluar el área física, psicológica y social. Y en su contenido es la forma de las anotaciones de enfermería.	Constituyen las características y atributos de carácter técnicos, científicos y teóricos que presentan las notas de Enfermería elaboradas diariamente por el Profesional de Enfermería del servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui Delgado; dividida operacionalmente en el presente estudio en dos dimensiones: estructura y contenido de las notas de Enfermería.	Estructura	Precisión de las anotaciones de Enfermería	Ordinal Enfermería
				Continuidad de las anotaciones de Enfermería	
				Comprensibilidad de las anotaciones de Enfermería	
				Legibilidad de las anotaciones de Ordinal Enfermería	
			Contenido	Valoración de las anotaciones de Enfermería	
				Diagnóstico en las anotaciones de Enfermería	
				Planificación en las anotaciones de Enfermería	

			Ejecución en las anotaciones de Enfermería	
			Evaluación en las anotaciones de Enfermería	

6. HIPOTESIS

No se plantea porque el estudio es de tipo descriptivo y no lo requiere.

7. OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el nivel de Calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Objetivos Específico

- Determinar la calidad de las anotaciones de enfermería en la dimensión estructura en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.
- Conocer la calidad de las anotaciones de enfermería en la dimensión contenido en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

8. METODOLOGIA DE TRABAJO

8.1 Tipo y Diseño de Investigación

El estudio fue de tipo observacional, dado que los datos relacionados a la calidad de las notas de enfermería fueron evidenciados de manera natural de acuerdo a lo observado en cada uno de las anotaciones de Enfermería las historias clínicas del servicio de Pediatría, sin haber ningún tipo intermediación por parte del investigador.

De acuerdo a la planificación de la toma de los datos, el estudio fue de tipo prospectivo, porque los datos fueron recolectados de las anotaciones de enfermería con anterioridad en las historias clínicas del servicio de Pediatría donde el investigador no tuvo ninguna participación.

Respecto al número de mediciones de la variable en estudio, fue de tipo transversal, porque la variable fue estudiada en un único momento, y en un determinado periodo de tiempo y espacio. Y por último, en cuanto el número de variables de interés, el estudio fue de tipo descriptivo, porque sólo se consideró la variable principal, permitiendo determinar la calidad de las anotaciones de Enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura durante el año 2017.

El presente estudio pertenece al nivel descriptivo, puesto que su finalidad fue determinar la calidad de las anotaciones de Enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, describiendo y estimando parámetros en cada una de las dimensiones estudiadas.

$$O \longrightarrow M$$

Dónde:

\longrightarrow
O Calidad de Anotaciones de Enfermería
 \longrightarrow
M Muestra de Historias Clínicas

8.2 Población y Muestra

Población.

La población estuvo constituida por todas las historias clínicas utilizadas en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui durante el año 2017, que según datos obtenidos de los registros diarios del servicio en estudio, estuvo conformada

por 1,242 historias clínicas, que fue considerada como población de referencia en la presente investigación.

Muestra.

Estará constituida por un total 294 historias clínicas del servicio de enfermería del Hospital Jorge Reátegui. El tamaño de la muestra se calculó utilizando la fórmula para poblaciones finitas, que tiene la expresión siguiente:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{d^2}$$

Dónde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Z = valor de Z crítico, calculado en las tablas del área de la curva normal. Llamado también nivel de confianza.

d = nivel de precisión absoluta. Referido a la amplitud del intervalo de confianza deseado en la determinación del valor promedio de la variable en estudio.

p = proporción aproximada del fenómeno en estudio en la población de referencia

q = proporción de la población de referencia que no presenta el fenómeno en estudio (1 -p).

La suma de la p y la q siempre debe dar 1.

Reemplazando en la fórmula se obtiene:

$$n = \frac{1242(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(198 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)} = 294$$

Criterio de inclusión

- Fueron de pacientes hospitalizados durante el año 2017.
- Fueron de usuarios hospitalizados en el momento de la recolección de los datos.
- Estuvieron en el servicio de Pediatría de la Institución.

Criterio de exclusión

- Fueron historias clínicas de pacientes dados de alta.
- Estuvieron incompletas, rotas, en mal estado o deterioradas
- Pertenecieron a otros servicios del Hospital.

8.3 Técnicas, instrumentos y fuentes de investigación

Se utilizó la técnica de la observación y la documentación; que permitieron identificar la calidad de las notas de Enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital y se aplicó como instrumento lista de cotejo para la recolección de datos, permitió identificar la calidad de las anotaciones de Enfermería elaboradas en el servicio en estudio; y estuvo constituido por 33 ítems clasificados en dos dimensiones: estructura y contenido de las notas de Enfermería.

Los ítems presentados en este instrumento contaron con enunciados de respuestas de tipo dicotómicas relacionadas a identificar la calidad de las anotaciones de Enfermería; siendo las opciones de respuesta son: “si realiza” y “no realiza” la actividad señalada en el ítem planteado.

La valoración de los ítems realizó según la respuesta que se consideró como nota de Enfermería adecuada o inadecuada, asignándose un 1 punto para cada nota de Enfermería adecuada y 0 por cada nota de Enfermería elaborada en forma inadecuada.

La medición para la variable calidad de las notas de Enfermería, se ejecutó considerando las siguientes categorías:

- Calidad deficiente = 0 a 11 puntos
- Calidad regular = 12 a 22 puntos
- Calidad buena = 23 a 33 puntos.

Respecto a la evaluación por dimensiones, la dimensión estructura de las notas de Enfermería estuvo constituida por 17 ítems y su medición se realizó del siguiente modo:

- Calidad deficiente = 0 a 5 puntos
- Calidad regular = 6 a 11 puntos
- Calidad buena = 12 a 17 puntos.

Y la dimensión contenido de las notas de Enfermería estuvo conformada por 16 ítems y su medición se estableció de la siguiente forma:

- Calidad deficiente = 0 a 5 puntos,
- Calidad regular = 6 a 11 puntos
- Calidad buena = 12 a 16 puntos

8.4 Procedimiento y análisis de la información

La presente investigación hizo el siguiente procedimiento de información:

Se pidió permiso respectivo para la ejecución del estudio de investigación, se emitió documento dirigido al director del Hospital Jorge Reátegui, solicitando la autorización pertinente para aplicar los instrumentos de investigación. Se realizó coordinaciones respectivas con la encargada de la jefatura de enfermería y con la coordinadora del servicio de enfermería, explicando el objetivo del estudio y solicitando el apoyo correspondiente durante el proceso.

Se realizó el control de calidad de cada uno de los instrumentos del estudio, verificando convenientemente que todos los ítems presentados en la evaluación de las anotaciones de enfermería. Se realizó la codificación de cada variable, se obtuvieron previos resultados, fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 22 para Windows.

Los resultados obtenidos fueron presentados en tablas académicas, según las dimensiones identificadas en el estudio, permitiendo realizar la interpretación y análisis de cada una de ellas, considerando la referencia teórica y conceptual relacionada a la calidad de las anotaciones de Enfermería elaboradas en el servicio de Pediatría de la institución en estudio.

El análisis que se realizó es descriptivo, porque se detallaron las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable estudiada (categórica o numérica), asimismo se tuvo en cuenta las medidas de tendencia central y de dispersión para las variables numéricas y de frecuencias para las variables categóricas.

9. RESULTADOS

Tabla 1: Distribución de las anotaciones de enfermería por su estructura según los indicadores en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Dimensión de Estructura		N	%
Precisión de las anotaciones de enfermería	Buena	185	62.9
	Regular	109	37.1
	Deficiente	0	0.0
	Total	294	100.0
Continuidad de las anotaciones de enfermería	Buena	9	3.1
	Regular	285	96.9
	Deficiente	0	0.0
	Total	294	100.0
Comprensibilidad de las anotaciones de enfermería	Buena	204	69.4
	Regular	90	30.6
	Deficiente	0	0.0
	Total	294	100.0
Legibilidad de las anotaciones de enfermería	Buena	259	88.1
	Regular	35	11.9
	Deficiente	0	0.0
	Total	294	100.0

Fuente: Cuestionario del Autor

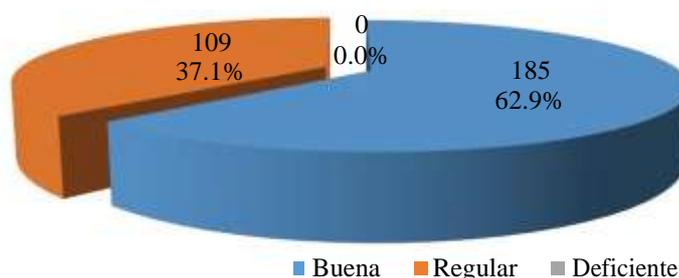


Gráfico 1: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de precisión de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Se puede apreciar en la Gráfico N° 1, tenemos la Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de precisión de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017, donde el 62,9% (185) de las anotaciones de Enfermería evaluadas tuvieron buena calidad en su elaboración, mientras que el 37,1% (109) restante fueron de regular calidad. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad en la característica precisión de las anotaciones de Enfermería.

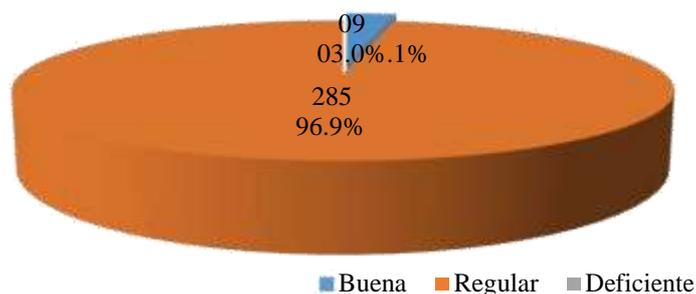


Gráfico 2: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de continuidad de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Se puede apreciar en la Gráfico N° 2, tenemos la Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de continuidad de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017, donde el 3,1% (9) de las anotaciones de Enfermería evaluadas tuvieron buena calidad en su elaboración, mientras que el 96,9% (285) restante fueron de regular calidad. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad en la característica continuidad de las anotaciones de Enfermería.

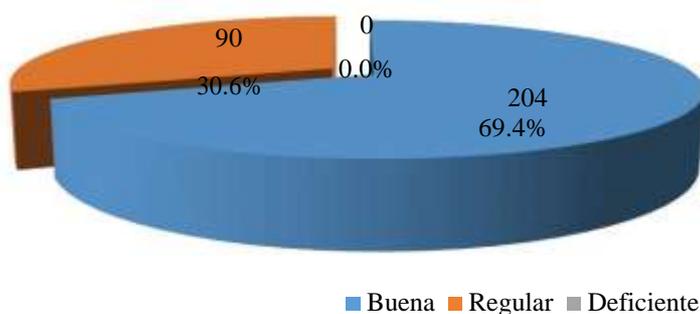


Gráfico 3: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de comprensibilidad de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Se puede apreciar en la Gráfico N° 3, tenemos la Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de comprensibilidad de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge

Reátegui de Piura, 2017, donde el 69,4% (204) de las anotaciones de Enfermería evaluadas tuvieron buena calidad en su elaboración, mientras que el 30,6% (90) restante fueron de regular calidad. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad en la característica comprensibilidad de las anotaciones de Enfermería.

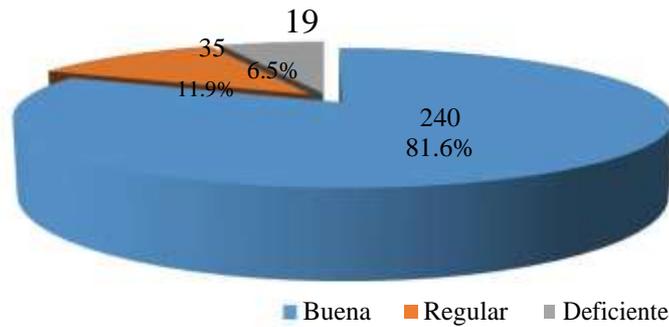


Gráfico 4: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de legibilidad de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Se puede apreciar en la Gráfico N° 4, tenemos la Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de estructura según la característica de legibilidad de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017, donde el 81,6% (240) de las anotaciones de Enfermería evaluadas tuvieron buena calidad en su elaboración, mientras que el 11,9% (35) fueron de regular calidad, y por último el 6,5% (19) fueron de deficiente calidad en la característica legibilidad de las anotaciones de Enfermería.

Tabla 2: Distribución de las anotaciones de enfermería en su dimensión de estructura, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Dimensión de Estructura	N	%	Chi Cuadrado	Significancia de P
Buena	179	60.9	4,500	0,034
Regular	115	39.1		
Deficiente	0	0.0		
Total	294	100.0		

Fuente: Cuestionario del Autor

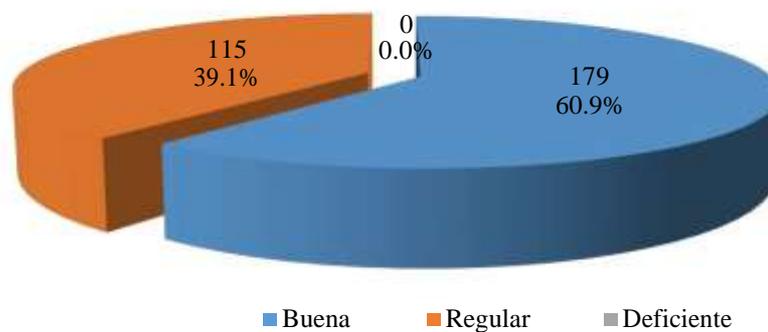


Gráfico 5: Distribución de las anotaciones de enfermería en su dimensión de estructura, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Respecto a la descripción de la calidad de las notas de Enfermería en la dimensión estructura de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital en estudio, se pudo observar que de las 294 historias clínicas evaluadas; el 60,9% (179) de las anotaciones de Enfermería presentaron una buena calidad en su registro; mientras que el 39,1% (115) de anotaciones de Enfermería restantes tuvieron una regular calidad en la elaboración de las anotaciones. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de con deficiente calidad en su elaboración, en la dimensión estructura de las anotaciones de Enfermería, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Tabla 3: Distribución de las anotaciones de enfermería por su contenido según los indicadores en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Dimensión de Contenido		N	%
Valoración de las anotaciones de Enfermería	Buena	82	27.9
	Regular	177	60.2
	Deficiente	35	11.9
	Total	294	100.0
Diagnóstico en las anotaciones de Enfermería	Buena	190	64.6
	Regular	104	35.4
	Deficiente	0	0.0
	Total	294	100.0
Planificación en las anotaciones de Enfermería	Buena	222	75.5
	Regular	64	21.8
	Deficiente	8	2.7
	Total	294	100.0
Ejecución en las anotaciones de Enfermería	Buena	100	34.0
	Regular	194	66.0
	Deficiente	0	0.0
	Total	294	100.0
Evaluación en las anotaciones de Enfermería	Buena	146	49.7
	Regular	80	27.2
	Deficiente	68	23.1
	Total	294	100.0

Fuente: Cuestionario del Autor

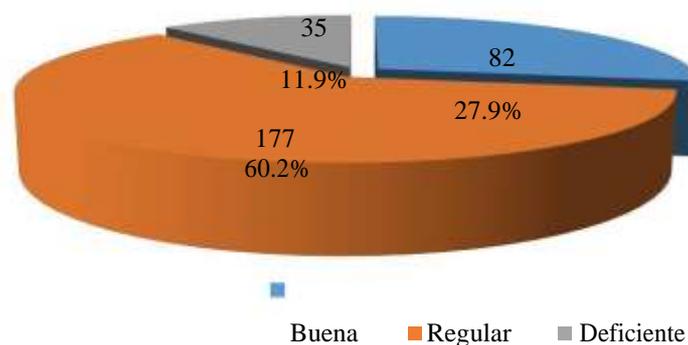


Gráfico 6: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de valoraciones de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Se puede apreciar en la Gráfico N° 6, tenemos la Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de valoraciones de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017, el 60,2% (177) de anotaciones evaluadas fueron de regular calidad; el 27,9%

(82) fueron de buena calidad y el 11,9% (35) restante tuvieron deficiente calidad en su elaboración respecto a la fase de valoración en las anotaciones de Enfermería del servicio de Pediatría del Hospital.

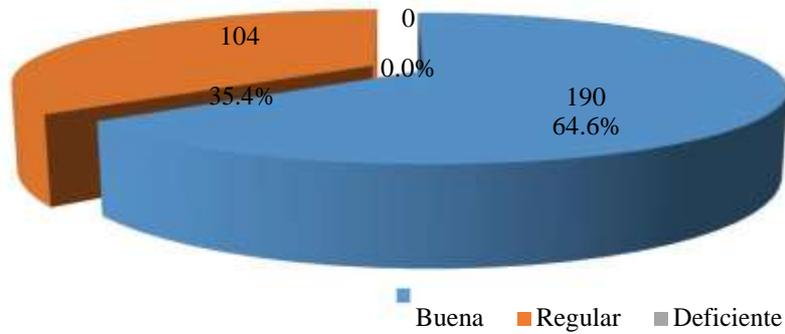


Gráfico 7: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de diagnóstico de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Se puede apreciar en la Gráfico N° 7, tenemos la Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de diagnóstico de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017, el 35,4% (104) de anotaciones evaluadas fueron de regular calidad; el 64,6% (190) fueron de buena calidad. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad respecto a la fase de diagnóstico, en la dimensión contenido de las anotaciones de Enfermería, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

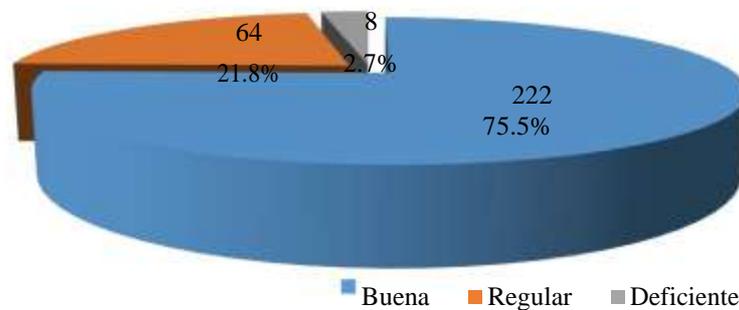


Gráfico 8: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de Planificación de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Se puede apreciar en la Gráfico N° 8, tenemos la Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de Planificación de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017, el 21,8% (64) de anotaciones evaluadas fueron de regular calidad; el 75,5% (222) fueron de buena calidad y el 2,7% (8) restante tuvieron deficiente calidad en su elaboración respecto a la fase de Planificación en las anotaciones de Enfermería del servicio de Pediatría del Hospital.

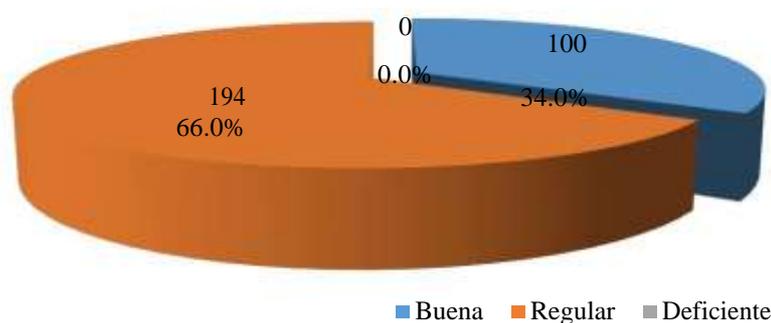


Gráfico 9: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de Ejecución de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Se puede apreciar en la Gráfico N° 9, tenemos la Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de Ejecución de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017, el 66,0% (194) de anotaciones evaluadas fueron de regular calidad; el 34,0% (100) fueron de buena calidad. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad respecto a la fase de Ejecución, en la dimensión contenido de las anotaciones de Enfermería, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Se puede apreciar en la Gráfico N° 10, tenemos la Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de Evaluación de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017, el 27,2% (80) de anotaciones evaluadas fueron de regular calidad; el 49,7% (146) fueron de buena calidad y el 23,1% (68) restante tuvieron deficiente calidad en

su elaboración respecto a la fase de Evaluación en las anotaciones de Enfermería del servicio de Pediatría del Hospital.

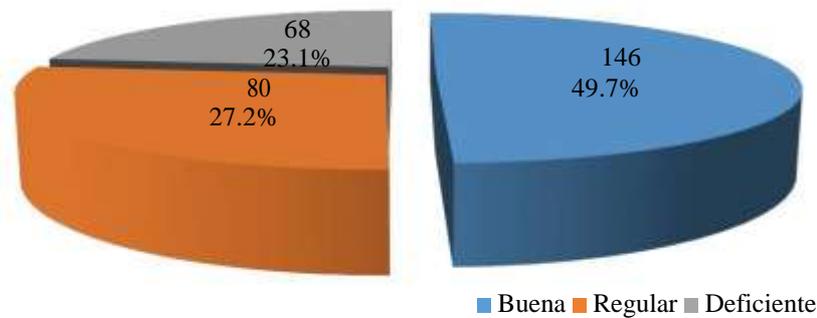


Gráfico 10: Distribución de las anotaciones de enfermería por su dimensión de contenido según la fase de Evaluación de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Tabla 4: Distribución de las anotaciones de enfermería en su dimensión de contenido, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Dimensión de Contenido	N	%	Chi Cuadrado	Significancia de P
Buena	171	58.2	5,498	0,022
Regular	123	41.8		
Deficiente	0	0.0		
Total	294	100.0		

Fuente: Cuestionario del Autor

Respecto a la descripción de la calidad de las notas de Enfermería en la dimensión contenido de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital en estudio, se pudo apreciar que de las 294 historias clínicas evaluadas; el 58,2% (171) de las anotaciones de Enfermería presentaron una buena calidad en su registro; mientras que el 41,8% (123) de notas de Enfermería restante tuvieron una regular calidad en la elaboración de las notas. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad en su elaboración, en la dimensión contenido de las anotaciones de Enfermería, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

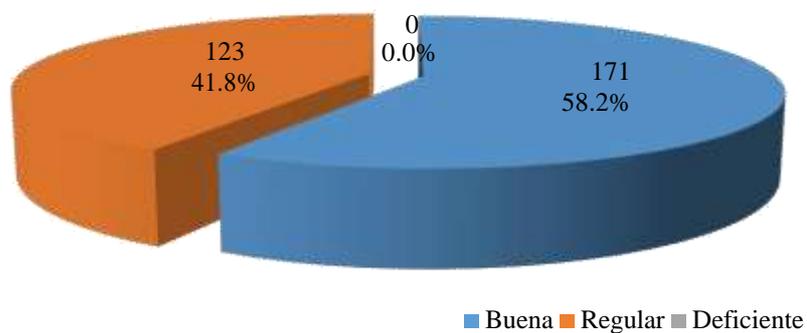


Gráfico 11: Distribución de las anotaciones de enfermería en su dimensión de estructura, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

10. ANALISIS Y DISCUSION

Según los resultados de mi investigación, se analizó la Tabla N° 1, donde la precisión de las anotaciones arrojaron que el 62,9% (185) de las anotaciones de Enfermería evaluadas tuvieron buena calidad en su elaboración, mientras que el 37,1% (109) restante fueron de regular calidad. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad en la característica precisión de las anotaciones de Enfermería.

También se evaluó la continuidad de las anotaciones, donde el 3,1% (9) de las anotaciones de Enfermería evaluadas tuvieron buena calidad en su elaboración, mientras que el 96,9% (285) restante fueron de regular calidad. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad en la característica continuidad de las anotaciones de Enfermería.

Así mismo la comprensibilidad de las anotaciones, donde el 69,4% (204) de las anotaciones de Enfermería evaluadas tuvieron buena calidad en su elaboración, mientras que el 30,6% (90) restante fueron de regular calidad. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad en la característica comprensibilidad de las anotaciones de Enfermería.

Con respecto a la legibilidad, donde el 81,6% (240) de las anotaciones de Enfermería evaluadas tuvieron buena calidad en su elaboración, mientras que el 11,9% (35) fueron de regular calidad, y por último el 6.5% (19) fueron de deficiente calidad en la característica legibilidad de las anotaciones de Enfermería.

En la Tabla N° 2, Respecto a la descripción de la calidad de las notas de Enfermería en la dimensión estructura de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital en estudio, se pudo observar que de las 294 historias clínicas evaluadas; el 60,9% (179) de las anotaciones de Enfermería presentaron una buena calidad en su registro; mientras que el 39,1% (115) de anotaciones de Enfermería restantes tuvieron una regular calidad en la elaboración de las anotaciones. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de con deficiente calidad en su elaboración, en la dimensión estructura de las anotaciones de Enfermería, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Estos resultados concuerdan con los obtenidos por Rojas en su estudio, donde encontró que la mayoría de notas de Enfermería evaluadas en esta dimensión fueron de buena calidad; señalando que las notas Enfermería elaboradas en forma adecuada, con coherencia y siguiendo una estructura lógica en su redacción, mejora la calidad en la elaboración de las notas. (Rojas A., 2014)

Manco, por su parte, también encontró que el mayor porcentaje de notas de Enfermería fueron de buena calidad, señalando que las notas se consideraron completas porque se colocaba el nombre y apellido del paciente, historia clínica, fecha y hora, datos objetivos, evaluación del registro, redacción, presentación, orden, y no presentaban enmendaduras ni tachas. (Manco A., 2010)

Palomino en su estudio encontró que la mayoría de anotaciones fueron consideradas de “buena” calidad por incluir fecha, uso de tinta azul (día) o rojo (noche), nombre y firma de la enfermera, número de colegiatura, y contener todos los datos del paciente. (Palomino B., 2013)

Al respecto el Ministerio de Salud en las hojas de auditoría para historia clínica se aprecia la consignación de datos de filiación, como apellidos y nombres, N° de cama y n° seguro, servicio, N° historia clínica, fecha y hora; asimismo en su apartado “Calidad del registro” señala que una nota de enfermería no debe presentar borrones y/o enmendaduras, debe redactarse con letra legible, usar lapiceros de color oficial, consignar sello con el nombre, apellidos del profesional de Enfermería y número de colegiatura, además de la firma de la misma, características que se reflejan en la mayoría de las notas de Enfermería de la presente investigación. (MINSAL, 2005)

Sin embargo, Chaparro y García, encontraron resultados diferentes a los obtenidos en el presente estudio, pues identificaron deficiencias en la calidad de las anotaciones de Enfermería y que finalmente pueden tener repercusiones médico legales para los profesionales de Enfermería. (Chaparro D., García L., 2012)

Córdova, también concluyeron que la mayoría de los profesionales de Enfermería presentaron mala calidad en la elaboración de las notas de enfermería en esta dimensión. (Córdova G., 2011)

Por lo expuesto en esta dimensión se puede concluir que la estructura de las notas de Enfermería comprende la precisión por referirse a hechos trascendentales del estado del paciente y seguir una secuencia lógica y continua; por presentar lenguaje

comprensible, buena ortografía; y concisión, además de ser concretas, precisas y resumidas, así como también llevar registrado el nombre y apellidos con la firma y sello del profesional de Enfermería responsable de la atención; estos datos han sido observados en la mayoría de historias clínicas consideradas en la presente investigación.

De acuerdo la Tabla N° 3, con respecto a la fase de valoraciones de anotaciones, el 60,2% (177) de anotaciones evaluadas fueron de regular calidad; el 27,9% (82) fueron de buena calidad y el 11,9% (35) restante tuvieron deficiente calidad en su elaboración respecto a la fase de valoración en las anotaciones de Enfermería del servicio de Pediatría del Hospital.

Se puede ver que en la fase de diagnóstico en las anotaciones, el 35,4% (104) de anotaciones evaluadas fueron de regular calidad; el 64,6% (190) fueron de buena calidad. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad respecto a la fase de diagnóstico, en la dimensión contenido de las anotaciones de Enfermería, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Cabe acotar que la fase de planificación de anotaciones, el 21,8% (64) de anotaciones evaluadas fueron de regular calidad; el 75,5% (222) fueron de buena calidad y el 2,7% (8) restante tuvieron deficiente calidad en su elaboración respecto a la fase de Planificación en las anotaciones de Enfermería del servicio de Pediatría del Hospital.

Así mismo que en la fase de ejecución de anotaciones, el 66,0% (194) de anotaciones evaluadas fueron de regular calidad; el 34,0% (100) fueron de buena calidad. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad respecto a la fase de Ejecución, en la dimensión contenido de las anotaciones de Enfermería, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

Por último, en la fase de evaluación de las anotaciones, el 27,2% (80) de anotaciones evaluadas fueron de regular calidad; el 49,7% (146) fueron de buena calidad y el 23,1% (68) restante tuvieron deficiente calidad en su elaboración respecto a la fase de Evaluación en las anotaciones de Enfermería del servicio de Pediatría del Hospital.

Se puede apreciar que en la Tabla N° 4, Respecto a la descripción de la calidad de las notas de Enfermería en la dimensión contenido de las anotaciones en el servicio de Pediatría del Hospital en estudio, se pudo apreciar que de las 294 historias clínicas evaluadas; el 58,2% (171) de las anotaciones de Enfermería presentaron una buena calidad en su registro; mientras que el 41,8% (123) de notas de Enfermería restante tuvieron una regular calidad en la elaboración de las notas. Cabe resaltar que no se encontraron anotaciones de deficiente calidad en su elaboración, en la dimensión contenido de las anotaciones de Enfermería, en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017.

La dimensión contenido de las anotaciones de Enfermería está basada en el uso de técnicas de recolección de datos como el examen físico, inspección, percusión, auscultación y palpación; condiciones fisiológicas, la entrevista, interacción con el cliente y respuesta frente a la hospitalización, educación brindada sobre la enfermedad, tratamiento, plan de intervenciones, uso del Proceso de Atención de Enfermería, y los problemas del paciente, que debe estar contenidas en las notas de Enfermería para que puedan ser consideradas de buena calidad.

Los resultados obtenidos coinciden con los reportados por Rojas, quien reportó que el 54,25% de notas evaluadas presentaron buena calidad en su contenido. Manco128, por su parte observó que la mayoría de las notas fueron consideradas completas en la dimensión contenido por incluir registros de las funciones vitales, reacciones adversas al tratamiento, signos y síntomas, tratamiento administrado y cuidados brindados y evaluación de los cuidados. (Rojas A., 2014)

Mateo, identificó que el 83% de las notas evaluadas si cumplían los requerimientos necesarios en las anotaciones referentes al estado en que el personal de enfermería recibe al paciente, y en un 75% de las notas se evidenciaban los datos subjetivos y objetivos identificados en los pacientes. (Mateo A., 2014)

Sin embargo Valverde encontró resultados diferentes al presente estudio, pues observó que casi en la totalidad de 91 anotaciones no consignaba el diagnóstico de enfermería ni se planteaba objetivos en el cuidado del paciente, por lo que sus resultados demostraron que la mayoría de las anotaciones presentaban una calidad deficiente en esta dimensión. (Valverde A., 2013)

Asimismo, Palomino, en su estudio observó que el 79% de las anotaciones de enfermería referidas a la dimensión contenido, presentaron un nivel de calidad regular y deficiente respectivamente, y que específicamente en el 61% de las notas no se registraba la valoración considerando las diversas esferas del paciente. (Palomino B., 2013)

Al respecto, Córdova también identificaron que en el 48% de las notas de Enfermería se formulaban el diagnóstico de enfermería; mientras que solo en un 14% de las notas se plantearon objetivos y metas alcanzables según la prioridad del paciente. (Córdova G., 2011)

Por su parte Morales, encontró que las notas de Enfermería en la dimensión contenido fueron de deficiente calidad en un 96,9% de notas evaluadas, resaltando como datos significativos que los profesionales de Enfermería no aplicaron los pasos establecidos en el SOAPIE, como la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados brindados al paciente, señalando que es muy importante la capacitación continua a los profesionales para mejorar la calidad de sus registros, en aras de mejorar la calidad de atención brindada a los pacientes. (Morales S., 2012)

Chipre, en su estudio identificó que el 100% de las notas evaluadas no se elaboraron siguiendo las recomendaciones establecidas por el SOAPIE. (Chipre J., 2011)

Se encontró que Carpenito recomienda que para realizar cuidados de calidad, se debe realizar la recopilación de datos subjetivos y objetivos, del cliente, la familia, otros profesionales, y de los registros; por tanto, se deduce que si se desea brindar una atención oportuna y adecuada para la satisfacción de necesidades se debe partir de la valoración; resaltando además, la importancia y responsabilidad del profesional de Enfermería en la elaboración de sus registros, en especial de las notas de Enfermería que constituyen una prueba fiel, un documento legal y un indicador de la calidad de los cuidados que se brindan a los pacientes. (Carpenito L., 2011)

En conclusión se puede resaltar que los resultados obtenidos en este estudio son alentadores; pues se demostró que la mayoría de las notas de Enfermería elaboradas en el servicio de Pediatría fueron de buena calidad, lo que demuestra que el profesional de Enfermería se encuentra adecuadamente preparado y concientizado para elaborar una nota de Enfermería con los estándares establecidos en las bases conceptuales y

normativas correspondientes; sin embargo se considera que estos resultados son válidos sólo para el ámbito de estudio, por lo que se cree conveniente recomendar la realización de este tipo de estudios en los diversos servicios y ambientes que conforman el Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura, que permitan generalizar los resultados y determinar cómo en realidad se encuentran las notas de Enfermería a nivel institucional; del mismo modo se sugiere la realización del estudio en otros establecimientos de salud, que permitan contrastar los resultados obtenidos con otras realidades laborales o geográficas, orientados a obtener un panorama general de la situación de este problema a nivel regional.

11. CONCLUSIONES

- Se concluye que la calidad de anotaciones de enfermería en la dimensión de estructura en la característica de precisión de las anotaciones de enfermería fue buena, en la característica de continuidad de las anotaciones de enfermería fue regular, en la característica de comprensibilidad de las anotaciones de enfermería fue buena, en la característica de legibilidad de las anotaciones de enfermería fue buena, en general en la dimensión de estructura fue buena en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura durante el año 2017.
- En la calidad de anotaciones de enfermería en la dimensión de contenido en la característica de valoraciones de las anotaciones de enfermería fue regular, en la característica de diagnóstico de las anotaciones de enfermería fue buena, en la característica de planificación de las anotaciones de enfermería fue buena, en la característica de ejecución de las anotaciones de enfermería fue regular, en la característica de evaluación de las anotaciones de enfermería fue buena, en general en la dimensión de contenido fue buena en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura durante el año 2017.
- En conclusión, la calidad de anotaciones de enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura durante el año 2017, fue buena.

12. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda seguir realizando investigaciones de carácter cuantitativo y cualitativo orientados a determinar los factores que influyen en el registro y la elaboración de las anotaciones de Enfermería en los profesionales; que permitan la implementación de talleres para mejorar la calidad técnica de las anotaciones en los servicios de hospitalización de nuestra región y país en general
2. Implementar talleres educativos, y de sensibilizar a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud sobre la importancia de la elaboración y correcto registro en el área asistencial como un indicador de la calidad del trabajo realizado por los distintos profesionales inmersos en la atención de salud en los servicios hospitalarios.
3. Promover la capacitación continua de los profesionales de Enfermería de este nosocomio sobre el registro de notas de Enfermería para profundizar los conocimientos existentes y realizar adecuadamente las notas respecto a los cuidados a los pacientes dentro del ejercicio de la actividad profesional.
4. Socializar los resultados de esta investigación a los profesionales de Enfermería del servicio para diseñar estrategias que promuevan e impulsen la práctica adecuada de la elaboración de las notas de Enfermería

13. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Beverly D. (2011) Tratado de Enfermería. 9na Edición. México: Interamericana.
- Cancela A, Fontán B, Martins A, Piriz Y, Vittola M. (2011) Características de los registros del personal de Enfermería en la Historia Clínica en cuanto a su calidad [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Montevideo: Universidad de la República.
- Carpenito L. (2012) Planes de cuidados y documentación en enfermería. Diagnósticos de enfermería y problemas asociados. 8va Edición Ed Interamericana McGraw-Hill.
- Chavarro M. Notas de enfermería; tribunal nacional ético de Enfermería [Internet] [Consultado 16 de Noviembre del 2018] Disponible en:http://www.trienfer.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=68&Itemid=62.
- Chipre J. (2011) Calidad de las Notas de Enfermería en el Hospital de Guayaquil Dr. Abel Gilbert Pontón. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ecuador; Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- Colegio de enfermeros del Perú. (2012) Boletín: Registros de mayor uso en enfermería. Lima: Colegio de Enfermero del Perú.
- Colegio de Enfermeros del Perú. (2013) Separata “Auditoría y Calidad del Cuidado de Enfermería”. Centro de Gestión en Salud – Programa de Especialización Gerencial. Lima: Colegio de Enfermeros del Perú.
- Córdova G. (2011) Calidad de las notas de enfermería en los profesionales de enfermería hospitalaria. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Piura: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Cortés G, Castillo F. (2011) Guía para la elaboración del proceso y registro de enfermería. 9na Edición Lima: Editorial Navarrete.

- Donabedian A. (2011) La calidad de la atención médica, definición y métodos de evaluación. 8va Edición. México: Mc Graw Hill.
- Federación Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y Emergencias (2014)
 Registro del proceso enfermero en urgencias y emergencias. [Internet]
 [Consultado 16 de Noviembre del 2018] Disponible en:
<http://www.enfermeriadeurgencias.com/documentos/recomendaciones/recomendacion6.pdf>.
- Gutiérrez E. (2006) El Proceso de Enfermería. Colombia: Orión Editores.
- Hullin C. (2013) Registros de Enfermería y características de un registro clínico de calidad. 3ra edición. Buenos Aires: Mediterráneo.
- Iyer P, Taptich B, Bernocchi L. (2012) Proceso de Enfermería y Diagnóstico de Enfermería. 12ava Edición. México: Mc Graw Hill – Interamericana.
- Kozier B. (2012) Tratado de Enfermería. 7ma Edición México. Edit. Nueva Americana.
- López C, Villa Y. (2012) Evaluación de la calidad de las notas de enfermería en el área de hospitalización en una clínica de tercer nivel de atención de la ciudad de Cartagena. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Colombia: Corporación Universitaria Rafael Núñez.
- López J, Saavedra C, Moreno M, Flores S. (2015) Niveles de cumplimiento de calidad del registro clínico de enfermería. Revista electrónica Medicina, Salud y Sociedad. [Consultado 16 de Noviembre del 2018]; 6 (1); 65-77. Disponible en: <http://cienciasdelasaluduv.com/site/>.
- Manco A. (2010) Características de las anotaciones de enfermería en el servicio de Medicina del Hospital Rezola de Cañete. [Tesis de Especialidad en Emergencias y Desastres] Cañete: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Mateo A. (2014) Evaluación de la nota de enfermería en los registros clínicos del servicio de cirugía de mujeres, Hospital Nacional De Mazatenango,

- Suchitepéquez, Agosto a Octubre 2014. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Guatemala: Universidad Rafael Landívar.
- Ministerio de Salud. (2005) Dirección Ejecutiva de Calidad en Salud Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud” NT N°029 – MINSA /DGSP-V01. Lima: Ministerio de Salud; Perú.
- Ministerio de Salud. (2005) Dirección General de Salud de las Personas. Norma Técnica de la Historia Clínica de los Establecimientos del sector Salud. NT. N° 022 – MINSA/DGSP-V02.Lima: Ministerio de Salud. Perú.
- Morales S. (2012) Calidad de las notas de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos - Hospital Regional Moquegua. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.
- Organización Mundial de la Salud. (2011) Los principios de garantía de calidad en la atención en salud: Informe sobre una reunión de la Organización Mundial de la Salud. Copenhague.
- Palomino B. (2013) Calidad de las notas de enfermería en el Hospital Regional de Ayacucho. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ayacucho: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Potter P. (2011) Fundamentos de enfermería teórico y práctico. 9na edición. España. Mosby Doyma.
- Prieto G. (2013) Notas de Enfermería. Bogotá.
- Rojas A. (2014) Eficacia de un programa educativo en la calidad técnica de las anotaciones de Enfermería en un servicio de medicina interna de un Hospital Nacional. Lima – Perú. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Lima; Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Ruiz A. (2011) Calidad de los Registros de Enfermería. 6ta Edición. Valencia España: Guadecon.

- Sánchez S, Franco M, Ibarra A. (2012) Calidad de las anotaciones de enfermería del profesional de enfermería en el servicio de Neonatología del Hospital Regional José Cayetano Heredia, [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional de Piura.
- Santana J, Bauer A, Minamisava R, Queiroz A, Gomes M. (2014) Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. Rev. Latino – Am. Enfermagem; 22(3):454– 460.
- Soto M. (2012) Registros de Enfermería: Normas Legales. [Consultado 17 de Noviembre del 2018] Disponible en: http://FICHEROS/PROTOCOLO/PDF_protocolo28.pdf.
- Torres M, Zárate R, Matus R. (2011) Calidad de los registros clínicos de enfermería: Elaboración de un instrumento para su evaluación. Revista Enfermería Universitaria UNAM; 8 (1): 1 – 18.
- Valverde A. (2013) Calidad de los registros de Enfermería elaborados en el servicio de Centro Quirúrgico del Instituto Nacional de Salud del Niño [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

ANEXOS

Anexo 01

- Instrumentos.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado participante: La presente lista de cotejo forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre la calidad de las notas de enfermería en el servicio de pediatría; por lo tanto, a continuación se le presenta una serie de enunciados, donde deberá marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según los hallazgos que Ud. encuentre u observe en las notas de enfermería de la historia clínica respectiva.

Por favor sírvase tener en cuenta la siguiente valoración al momento de realización de la verificación respectiva:

SI = Si se realiza las acciones del enunciado

NO = No se realiza las acciones del enunciado

Número de Historia Clínica: _____

N°	ITEMS	SI	NO
I.	ESTRUCTURA DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA		
1	¿Se identifica el nombre y apellido del paciente en la parte inferior de la historia clínica en las hojas correspondientes a las notas de Enfermería?		
2	¿Se identifica el número de historia clínica del paciente en la parte inferior de la historia clínica en las hojas correspondientes a las notas de Enfermería?		
3	¿Se identifica el número de cama del paciente en la parte inferior de la historia clínica en las hojas correspondientes a las notas de Enfermería?		
4	¿En las notas de Enfermería se identifica la fecha y hora de atención al paciente?		
5	¿En las notas de Enfermería se registran los signos del paciente (temperatura, frecuencia cardiaca, respiración, etc.) de acuerdo al turno respectivo?		
6	¿En las notas de Enfermería se realiza el plan de cuidados para la atención al paciente?		

7	¿En las notas de Enfermería se anota la hora de la ejecución de las intervenciones de Enfermería?		
8	¿En las notas de Enfermería se registra los medicamentos administrados al paciente especificando nombre genérico, hora, dosis y vía de administración respectiva?		
9	¿Las notas de enfermería tienen una secuencia estructurada y lógica en su redacción?		
10	¿Las notas de enfermería reflejan orden y coherencia en su redacción?		
11	¿Las notas de enfermería presentan enmendaduras en el relleno de la historia clínica (uso de corrector, palabras tachadas con lápiz o lapicero)?		
12	¿En las notas de enfermería se observa el uso de abreviaturas no oficiales?		
13	¿En las notas de enfermería se encuentran líneas o espacios en blanco que pueden ser rellenos posteriormente por cualquier otro personal?		
14	¿Las notas de enfermería están redactadas con letra legible?		
15	¿En las notas de enfermería se observa el uso de colores de lapiceros oficiales de acuerdo al turno respectivo (azul diurno y rojo noche)?		
16	¿Al final de las notas de enfermería se registra la firma del profesional responsable de la atención?		
17	¿En las notas de enfermería se registra el sello del profesional responsable de la atención?		
II.	CONTENIDO DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA		
18	¿En las notas de enfermería se registra como recibe al paciente al inicio del turno?		
19	¿Las notas de enfermería contienen los datos objetivos observados en el paciente?		
20	¿Las notas de enfermería contienen los datos subjetivos expresados por el paciente?		
21	¿En las notas de enfermería se evalúa el estado físico, psicológico, espiritual y social del paciente. (Dolor, tristeza, alegría, ansiedad, etc.)?		
22	¿Los datos registrados en las notas de enfermería reflejan que fueron obtenidas a través de la valoración respectiva aplicando modelos o teorías de enfermería (según necesidades, dominios, patrones entre otros)?		
23	¿En las notas de enfermería se identifican los diagnósticos de enfermería formulados en el paciente?		

24	¿En las notas de enfermería se planifica y establecen los cuidados que se van a realizar al paciente de acuerdo a los diagnósticos de enfermería establecidos?		
25	¿En las notas de enfermería se establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar en el paciente?		
26	¿En las notas de enfermería se establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología del paciente (NIC)?		
27	¿En las notas de enfermería se establece los resultados esperados en base al problema del paciente?		
28	¿En las nota de enfermería se registra las intervenciones de enfermería brindadas en forma adecuada y oportuna?		
29	¿El profesional de Enfermería realiza las notas de enfermería aplicando la secuencia y recomendaciones establecidas en el SOAPIE?		
30	¿En las notas de enfermería se evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC)?		
31	¿En las notas de enfermería se evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente?		
32	¿En las notas de enfermería se registra como queda el paciente al final del turno?		
33	¿En las notas de Enfermería se registra lo que queda pendiente de realizar con él paciente?		

Gracias.

Anexo 02

DERECHOS DE AUTORIDAD Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, **García Santos, Marleny**, con documento de identidad N° 48127589 autora de la tesis titulada “Calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de Pediatría del Hospital Jorge Reátegui de Piura, 2017” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de grados y títulos de la universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo tanto, a la universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencia para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por lo tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la universidad san pedro.

Piura, 15 de febrero de 2019