



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INTERNO DE ENFERMERÍA EN
LA REDACCIÓN DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN LA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA - UAP 2013”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

MARÍA ESTHER HERMOZA CALERO

LIMA – PERÚ

2016

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA
EN LA REDACCIÓN DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN LA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA – UAP 2013”**

Dedicatoria

A mi esposo e hijo por su apoyo incondicional y su comprensión.

A la memoria de mis padres y todos mis ángeles que iluminan el sendero de mi vida.

Agradecimiento

A Dios por darme la fortaleza de seguir adelante por el camino de la vida y a los docentes de la EPE – UAP por motivarme en la presente investigación.

ANEXOS

INDICE

| | Pág. |
|---|-------------|
| DEDICATORIA | |
| AGRADECIMIENTO | |
| INDICE | |
| RESUMEN | i |
| ABSTRACT | ii |
| INTRODUCCIÓN | iii |
| | |
| CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN | |
| 1.1 Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2 Formulación del problema | 3 |
| 1.3 Objetivos de la investigación | 4 |
| 1.3.1 Objetivos generales | 4 |
| 1.3.2 Objetivos específicos | 4 |
| 1.4 Justificación del estudio | 5 |
| 1.5 Limitaciones de la investigación | 6 |
| | |
| CAPITULO II: MARCO TEÓRICO | |
| 2.1 Antecedentes del estudio | 7 |
| 2.2 Bases teóricas | 11 |
| 2.3 Definición de términos | 29 |
| 2.4 Hipótesis | 29 |
| 2.5 Variables | 30 |
| 2.5.1 Definición conceptual de la variable | 30 |
| 2.5.2 Definición operacional de la variable | 30 |
| 2.5.3 Operacionalización de la variable | 30 |

| | |
|--|----|
| CAPITULO III: METODOLOGÍA | |
| 3.1 Tipo y nivel de investigación | 32 |
| 3.2 Descripción del ámbito de la investigación | 34 |
| 3.3 Población y muestra | 34 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos | 35 |
| 3.5 Validez y confiabilidad del instrumento | 35 |
| 3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos | 35 |
| CAPITULO IV: RESULTADOS | 37 |
| CAPITULO V: DISCUSIÓN | 47 |
| CONCLUSIONES | 51 |
| RECOMENDACIONES | 55 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 51 |
| ANEXOS | |

RESUMEN

El objetivo del estudio es determinar los factores que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013. **Material y Método:** Tipo Explicativa no experimental, nivel descriptivo y diseño transversal. **Población y muestra:** La población fue de 110 estudiantes de enfermería y la muestra estuvo constituida por 67 estudiantes elegidos de manera no probabilística y por conveniencia, considerando los criterios de inclusión y exclusión. El instrumento estuvo constituido por un cuestionario de 42 items, dos casos clínicos y una ficha de cotejo. **Resultados:** Se determinó que en los factores académicos el 100% de los internos comprenden la importancia de las notas de enfermería y el 94% si lo registran. En los factores actitudinales el 70% coinciden que la responsabilidad es importante seguido de un 59% el trabajo en equipo. En los factores motivacionales el estímulo tiene un 82% seguido del institucional con un 76%. En cuanto a la calidad de la elaboración de las notas de enfermería el 66% tiene un nivel alto, pero en la práctica el 72% tiene un nivel medio. **Conclusión:** Se concluye que el factor motivacional es el que más influye en el interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería, seguido del factor académico.

Palabras clave: Factores - Notas de Enfermería – Interno de enfermería

ABSTRACT

The objective of the study: It is to determine the factors influencing the Internal nursing in drafting nursing notes in the Professional School of Nursing - UAP 2013. **Material and Methods:** Explanatory non-experimental, descriptive and cross-sectional design level. **Population and sample:** The population was 110 nursing students and the sample consisted of 67 students chosen not probabilistically and convenience, considering the inclusion and exclusion criteria. The instrument consisted of a questionnaire of 42 items, two clinical cases and a record tally. **Results:** It was determined that academic factors in 100% of the inmates understand the importance of nursing notes and 94% if registered. Attitudinal factors in 70% agree that accountability is important followed by 59% teamwork. Motivational factors in the stimulus has a 82% followed by 76% institutional. As for the quality of the development of nursing notes 66% have a high level, but in practice 72% have a medium level. **Conclusion:** It is concluded that the motivational factor is the most influential in domestic nursing in drafting nursing notes, followed by academic factor.

Keywords: Factors - Nursing Notes – Nursing Internship

INTRODUCCIÓN

El estudiante de enfermería en el proceso de su formación desarrolla competencias en el área cognitiva, procedimental y actitudinal que lo hace competitivo e innovador en su quehacer profesional. Aplica la ética en sus actividades e identifica la situación problemática en el proceso de ejecución del Plan de cuidados de enfermería y parte de ello es el registro de su quehacer profesional en la historia clínica mediante las notas de enfermería.

El propósito de este trabajo es dar a conocer los factores que influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería de manera que permita la reflexión ante la problemática planteada, con la finalidad de establecer en acción conjunta con los profesionales de enfermería los mecanismos pertinentes para lograr su solución, destacando la importancia que tiene la redacción de las notas de enfermería sobre los pacientes así como también se faciliten las condiciones organizacionales para el trabajo de enfermería como el fortalecimiento técnico y actitudinal respecto a la importancia de su redacción y uso.

La presente investigación está organizada por capítulos de la siguiente manera:
Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional y la operacionalización de las variables.

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento, Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: Resultados, en él se hace referencia a los resultados obtenidos a través de un procesamiento de datos y se presentan en tablas y gráficos para su mejor comprensión.

Capítulo V: Discusión, se discuten los resultados confrontándolo con la literatura para luego dar las conclusiones y recomendaciones pertinentes y finalizar la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El estudiante de enfermería recibe durante su formación universitaria los componentes teóricos básicos sobre la importancia y uso de las notas de enfermería y de cómo estos demuestran la ejecución del cuidado administrado al paciente, así como demostrar el nivel de productividad en del servicios de enfermería.

La práctica hospitalaria del interno de enfermería supervisado por el docente profesional de enfermería, dirige su quehacer al cuidado directo de los pacientes a cargo y la redacción de las notas de enfermería que evidencia la aplicación del proceso de enfermería en la historia clínica; que es un documento legal, garantizando así la continuidad del cuidado.

Los profesionales de enfermería que cumplen a la perfección su trabajo a “pie de cama”, ha sabido “inventar” documentos y artilugios al margen de la historia del paciente, que le han servido para comunicarse con el resto de profesionales de enfermería cuando han considerado necesaria la transmisión de alguna información (libros de incidencia, cuadernos de registros, a lo que se ha añadido la información verbal transmitida en los cambios de turno).

Es un hecho en la profesión de enfermería relativamente actual y en fase de cambios, que existe hoy todavía un amplio colectivo de profesionales enfermeros que no dan la suficiente importancia a las notas de su actividad, consideran como una obligación administrativa que les aparta de su labor asistencial.

Diversas razones se esgrimen para seguir justificando su postura: la falta de tiempo, la carga de trabajo asistencial, falta de aplicabilidad, dificultades con la metodología, incluso admiten algunos, las dificultades de plasmar por escrito nuestro trabajo por falta de costumbre.

El estudiante de enfermería en el proceso de su formación desarrolla competencias en el área cognitiva, procedimental y actitudinal que lo hace competitivo e innovador en su quehacer profesional. Aplica la ética en sus actividades e identifica la situación problemática en el proceso de ejecución del Plan de cuidados de enfermería.

Sin embargo a pesar de la importancia que se le atribuye a las notas de enfermería, para la continuidad del cuidado, se evidencia al respecto estudios relacionados a las anotaciones de enfermería específicamente a sus características como son claridad, precisión, aplicación de un modelo científico (SOAPIE), para su redacción y evaluación de la calidad del registro, etc. los resultados nos evidencian que las anotaciones son medianamente significativas, incompletas, y reflejan que el cuidado brindado no es integral.

Este marco referencial genera interés en las prácticas pre-profesionales para la revisión de las notas de enfermería y buscar evidencias de la aplicación del conocimiento a la práctica del cuidado, identificando que ello era muy escaso porque son poco legibles, no es una actividad prioritaria para las enfermeras, contienen datos pocos significativos como: “paciente Tranquilo”, “pasa la noche bien”, “con funciones vitales

estables”, “queda en compañía del familiar”, “paciente estable” entre otros. Al entrevistar a las enfermeras sobre el tema manifiestan: “no hay tiempo para redactar las anotaciones de enfermería”, “hay muchos pacientes”, “las notas son importantes para la evaluación del paciente pero a veces no lo tomamos en cuenta”, etc.

El estudiante de la Escuela Profesional Enfermería de la UAP durante su formación se enfrenta al hecho de tener que aprender fundamentos, cuidados específicos y métodos; este último representa un contenido complejo, considerando que en el aula de clase puede presentarse en forma conceptual. Sin embargo, durante las prácticas en distintos ámbitos de atención la redacción de las notas de enfermería pasa a tener un componente procedimental y donde además tiene que hacer evidente el pensamiento crítico que le llevó a tomar decisiones de actuación.

Actualmente se observa deficiencias en la redacción de las notas de enfermería por parte del interno de enfermería y dada la importancia que tiene en nuestra práctica habitual; las notas de enfermería como evidencia del trabajo desarrollado por el profesional de enfermería y continuidad del cuidado, se planteó como objetivo general, para este estudio, identificar los factores que influyen en el interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería, considerando aspectos de conocimiento básico con relación a conceptos, elementos, estructura, priorización y dificultades para su aplicación, en su uso durante la práctica hospitalaria según referencia de los estudiantes.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son los factores que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013?

1.2.2 Problemas Específicos

1. ¿Cuáles son los factores académicos que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013?
2. ¿Cuáles son los factores actitudinales que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013?
3. ¿Cuáles son los factores motivacionales que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013?
4. ¿Cuál es la calidad de las notas de enfermería redactadas por los internos de enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivos generales

Determinar los factores que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.

1.3.2 Objetivos Específicos

1. Identificar los factores académicos que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.
2. Identificar los factores actitudinales que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.

3. Identificar los factores motivacionales que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.
4. Identificar la calidad de las notas de enfermería redactadas por los internos de enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.

1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El presente estudio pretende aportar elementos importantes para beneficiar la práctica de enfermería y por ende el cuidado integral del paciente, las notas de enfermería permiten conocer los procedimientos y actividades de enfermería, así como la evolución clínica del paciente, verificando el cumplimiento de las necesidades de salud identificadas en el mismo. Es indiscutible que las notas 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 que es una prueba de los derechos del paciente y del personal. Desde el punto de vista de avance y adquisición de conocimientos el estudio puede señalar orientaciones para que los profesionales de enfermería puedan operacionalizar en su área de trabajo, un registro efectivo sobre las observaciones y evaluación del paciente, proporcionando un mecanismo de atención constante y coordinado, así como el instrumento de comunicación entre los profesionales en enfermería y otros miembros del equipo de salud; al mismo tiempo permite la evaluación constante del proceso de enfermería, elemento esencial en la práctica diaria, verificando la calidad de atención del paciente.

La información obtenida servirá de evidencia científica y contribuirá como fuente de motivación para el gremio de enfermería, quienes se podrán interesar y motivar para continuar realizando investigaciones sobre el

registro de enfermería, con el fin de establecer el cumplimiento del mismo de carácter obligatorio en instituciones públicas y/o privadas de los diferentes servicios que conforman los mismos, por ser un documento legal que amerita ser redactado bajo ciertos requisitos, normas y objetivos precisos, que respalda las acciones y procedimientos ejecutados por el profesional de enfermería.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las conclusiones solo servirán para la Escuela Profesional de enfermería de la UAP donde se realizará la investigación, esperando que los resultados de la investigación puedan aportar soluciones que apoyen en la formación de los profesionales de Enfermería.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 Antecedentes Internacionales

RAMOS-SILVA, E y otros; realizaron una investigación titulada: “El valor que el profesional de enfermería le otorga a los registros y factores que intervienen en su llenado en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez – México 2011”. Los registros de enfermería son el documento escrito que plasma la atención que se brinda de forma completa, basándose en la planeación y administración de necesidades de cada persona para llevar a cabo las intervenciones de enfermería, sirven como base para mejorar la calidad del cuidado; reflejan la relación enfermera-persona de cuidado (persona, familia y comunidad), basados en la confianza establecida en la comunicación, eje del proceso de cuidado; son valiosa fuente de datos para generar líneas de investigación en varias áreas: docencia, práctica clínica, y administración, en otros ámbitos disciplinares contribuye al desarrollo de la profesión y mejora los cuidados; son un documento médico legal, que se anexan al expediente clínico y pueden ser utilizados para mejorar la calidad de atención.

Conclusiones:

“Enfermería reconoce factores y deficiencia del correcto llenado de los registros de enfermería, que pueden ser corregidos”.⁽¹⁾

TORRES SANTIAGO, M. y otros en su investigación: “Calidad de los registros clínicos de enfermería: Elaboración de un instrumento para su evaluación”. Universidad Autónoma de México 2010.

Los registros clínicos de enfermería conforman la evidencia escrita de los cuidados otorgados al paciente, son por excelencia un medio de comunicación y coordinación entre los profesionales de la salud, su realización correcta permite la continuidad de los cuidados y la seguridad del paciente.

Conclusiones:

“El instrumento reúne los elementos esenciales de confiabilidad y validez así como el poder de discriminación entre las variables intervinientes. Por lo anterior se propone como un instrumento para la evaluación objetiva de los registros clínicos de enfermería en instituciones de salud pública y privada”.⁽²⁾

ORTIZ, O y CHÁVEZ, M. en su investigación “El registro de enfermería como parte del cuidado”, Colombia 2006. Resalta la importancia de la evidencia escrita de los actos de cuidado que realiza la enfermera, a través de un registro de calidad que como fuente de información y forma de comunicar permita dar continuidad del cuidado, avalar el trabajo profesional de la enfermera, ofrecer cobertura legal a sus actuaciones y servir de argumento para solicitar el incremento del recurso humano. Todos los planteamientos se espera conduzcan a generar inquietudes en el colectivo para explorar mecanismos que consigan una nueva forma de ver y entender los registros. Para su construcción se consideraron algunos documentos bibliográficos los cuales versan sobre la elaboración y manejo de los registros, la calidad de los mismos y la prioridad de escribir para hacer tangible y palpable las intervenciones de Enfermería.

Conclusiones:

“Actualmente al registro se le asignan valores de tipo científico, docente investigativo, administrativo y legal, pero aun hoy constituye un desafío encontrar un buen registro de enfermería que se ajuste a las concepciones más actualizadas de la práctica enfermera y que respondan a esos valores. Los conceptos y problemas enunciados indican la necesidad de modificar sustancialmente tanto la práctica de los enfermeros asistenciales como la enseñanza de los futuros profesionales del cuidado, tendiente a buscar darle a los registros como parte sustancial del acto de cuidar”. ⁽³⁾

CHAPARRRO DÍAZ, Lorena y GARCÍA URUEÑA, Diana Carolina, realizaron una investigación titulada: “Registros del profesional de enfermería como evidencia de la continuidad del cuidado” - Colombia 2003

El objeto del estudio es responder: qué registra el profesional de enfermería como evidencia de la continuidad del cuidado en los servicios de hospitalización de una institución prestadora de servicios de salud de II nivel.

Conclusiones:

“Los registros de mayor uso son la hoja de medicamentos, órdenes de enfermería y órdenes médicas, que no demuestran la continuidad del cuidado por datos incompletos en la hoja de medicamentos, y no permiten a otros profesionales saber la fecha de inicio y terminación del medicamento, esta deficiencia obstaculiza la planeación del cuidado de enfermería que controle y mitigue posibles complicaciones ya que se pierde la evolución del paciente en cuanto a las respuestas que se pudieran generar frente al tratamiento recibido. El tipo de registro utilizado en las notas de enfermería por el profesional de Enfermería, se acerca al sistema narrativo, ya que el proceso de enfermería en sus etapas de la valoración, planeación y la evaluación, no son suficientes para dejar evidencia del cuidado continuado. La etapa del proceso de enfermería que mayor veces se presenta en los registros del profesional, es la ejecución, con la administración de medicamentos. La planeación

se evidencia en las órdenes de enfermería y las órdenes médicas. La ausencia de diligenciamiento de otros registros como el kárdex, recibo y entrega de turno, historia de enfermería, disminuyen la aplicación del proceso de enfermería y por este motivo no se evidencia la continuidad del cuidado, sumándose la disminución de trabajo en equipo. Presenta mayor peso de uso el chequeo de la hoja de órdenes médicas para atender al paciente, dificultando la aplicación del proceso de enfermería que le da autonomía y criterios para brindar el cuidado. La orden de enfermería tan sólo es una lista de los insumos necesarios para realizar procedimientos al paciente, desconociendo aspectos importantes como planeación, la valoración, intervención y evaluación para validar la intervención de enfermería en la satisfacción de las necesidades del paciente y mejorar la evolución del mismo. Falta de pertenencia del registro que realiza el profesional de enfermería evidenciado por la ausencia de los criterios legales para el diligenciamiento de los mismos como los espacios en blanco, la ausencia de nombre y firma, letra ilegible y poco clara, presentado en proporciones altas. El uso adecuado y oportuno de los registros de enfermería permiten calidad en la atención de enfermería, que se manifiesta en satisfacción del paciente, disminución de estancia, disminución de material médico quirúrgico y medicamentos, en definitiva control de gastos innecesarios y por tanto ser el garante de la evidencia en la continuidad del cuidado".⁽⁴⁾

2.1.2 Antecedentes Nacionales

ESPICHAN A, realizó una investigación: "Influencia de los factores organizacionales en la calidad de los registros de enfermería en el servicio de hospitalización del Hospital Uldarico Rocca Fernández – ESSALUD 2011" Lima – Perú.

Conclusiones:

"Los Factores Organizacionales influyen en la calidad de los registros que realiza la enfermera siendo el factor estructural el que mayor predomina con un 49% y el de menor influencia es el factor motivacional con el 23% demostrándose la falta de capacitación, habilidad en el manejo de los diversos tipos de registro".⁽⁵⁾

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Proceso de Atención de Enfermería (PAE)

Los fundamentos teóricos de este estudio hace referencia del registro de enfermería, sin embargo es de gran importancia reseñar el proceso de enfermería, sus interrelaciones y la fases que lo integran; por ser este el método de trabajo esencial del profesional de enfermería, el cual se caracteriza por ser sistemático, dinámico, flexible con sustento teórico, científico, interactivo, universal que persigue un fin el logro de los objetivos planificados con el paciente.

Patricia Iyer refiere sobre el PAE lo siguiente:

“La ciencia de la enfermería se fundamenta en una base teórica amplia”

El proceso de enfermería es el método por el cual se aplica esta base teórica al ejercicio de la enfermería; utiliza el método de solución de problemas, basado en una reflexión “Método mediante el cual se aplica un amplio marco teórico a la práctica de enfermería, es un que exige capacidades cognitivas, técnicas y personales, cuyo fin es cubrir las necesidades del individuo y su familia.

El proceso de enfermería está organizado en 5 etapas secuenciales e interrelacionados entre sí: Valoración, Diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación. Posee unas características: Basado en una teoría, sistemático, dinámico, interactivo, flexible y encaminado a un fin. ⁽⁶⁾

Es así que en el Perú, la Ley del Trabajo del Enfermero N° 27669, en el artículo N° 7 incisos (a), promulgada el 15 de febrero del año 2002, señala que el *“Brindar cuidado integral de enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE)”*. ⁽⁷⁾

Teniendo en cuenta el PAE que constituye una herramienta para brindar atención a la persona, considerando al PAE como un método científico basado en el proceso de comunicación que nos

permite satisfacer necesidades propias del proceso salud – enfermedad.

2.2.2 Los Registros de Enfermería

El desarrollo de un sistema de registro de enfermería eficaz y profesional es posible dentro del ámbito de las normas de práctica existente. A esta afirmación, se puede juzgar la calidad de la práctica, servicio e información; donde la comunicación entre los miembros del equipo de salud es vital para los cuidados del paciente. Normalmente los miembros del equipo, se comunican a través de reuniones, informes y registros; siendo estos un documento formal, legal de evolución y tratamiento del paciente.

Un registro es la constancia escrita que se deja de los hechos con el fin de tener un historial continuo de los acontecimientos ocurridos durante un periodo determinado. ⁽⁸⁾

Los registros de enfermería son un conjuntos de documentos que sirven como medio de comunicación además de ser de carácter legal, medio de evaluación, tratamiento por el equipo de salud, permitiendo evaluar si las acciones brindadas fueron efectivas, así mismo son útiles ya que permiten planificar actividades y adecuar recursos a favor de la atención que le brinda a los pacientes.

En el ejercicio del trabajo enfermero la atención hospitalaria se realiza por turnos de manera que el paciente va ser atendido por diferentes profesionales lo que hace necesario el uso de registros sobre los cuidados que brinda el personal de enfermería para resolver los problemas de naturaleza física y emocional de los pacientes y familia, así como, el cumplimiento en la terapia y sus efectos en la evolución de la enfermedad. Es así como los registros son canales de comunicación entre los diferentes profesionales y facilitan la toma de decisiones en forma oportuna para contribuir a la atención continua. Siendo las notas de enfermería parte de un documento formal, legal de la evolución y tratamiento del paciente.

En las notas de enfermería se plasman la valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación de los cuidados que brinda el personal de enfermería, por tanto, en estos registros se evidencian las competencias de la enfermera y la calidad de atención que se brinda en la institución.

Así Perry Potter señala que *“El registro que realiza el personal de enfermería sobre el paciente constituye un medio de comunicación”... “La documentación de enfermería continua evolucionando viéndose incrementada su importancia, además de ser documentos permanentes, de carácter legal y escrito que comunican información relevante para el tratamiento y rehabilitación del paciente.”*⁽⁹⁾

La eliminación de los registros repetitivos y narrativos puede reducir el tiempo total invertido en registros y producir una representación más exacta y útil de la práctica profesional y respuesta del paciente. Un sistema de registro coordinado que integre el proceso de enfermería desde el ingreso hasta el alta, da también a la enfermera una óptima defensa en casos de retos legales o problemas éticos legales.

El código de ética y deontología D.L. 22315 en el capítulo III La enfermera y el ejercicio profesional, en el artículo 27, señala que *“La enfermera (o) debe ser objetiva y veraz en sus informes, declaraciones, testimonios verbales o escritos relacionados con su desempeño profesional.”*⁽¹⁰⁾

En el contexto de lo expresado el registro constituye un medio de comunicación fundamental debido a que es forma esencial de las diversas fases del proceso de atención de enfermería que conlleva a la administración eficiente del cuidado del paciente. Por ello el registro es indispensable cuando se requiere de una comunicación estable y permanente sobre la información relativa al paciente para coordinar los cuidados.

Atendiendo la importancia que el registro tiene para la continuidad del cuidado del paciente, Kozier (1994) puntualiza lo siguiente: *“El personal de enfermería al momento de realizar sus registros, debe considerar los criterios indispensables de la comunicación eficaz, estas son: la simplicidad, claridad, el momento y la pertinencia, la adaptación y la credibilidad.”*⁽¹¹⁾

El código de ética y deontología D.L. 22315 en el capítulo III La enfermera y el ejercicio profesional, artículo 24 señala que *“La enfermera (o) debe asegurar y garantizar la continuidad del cuidado al paciente.”*⁽¹²⁾

La importancia del aporte de los registros para el enriquecimiento de la disciplina en el mantenimiento de las actividades propias del área, ha sido planteado por Hontangas cuando dice que *“La documentación acerca de la práctica de la enfermera es necesaria para evaluar y mejorar su eficacia y productividad y la mejor forma de evidenciar lo que hacen los enfermeros por sus pacientes en lo intelectual, emocional social y físico”*.

Igualmente, considera el registro como *“El documento básico en todas las etapas del proceso de atención de enfermería, el cual debe ser concebido como una forma de desarrollo de la profesión”* y Benavent reafirma su importancia para la profesión cuando expresa *“El registro favorece el desarrollo de la disciplina enfermera, pero además posibilita el intercambio de información sobre cuidados mejorando la calidad de la atención que se presta y permite diferenciar la actuación propia de la del resto del equipo.”*⁽¹³⁾

2.2.3 Las Notas de Enfermería:

Las notas son una narración escrita, clara, precisa, detallada y ordenada de los datos y conocimientos, tanto personales como

familiares que se refieren a un paciente y que sirven de base para el juicio definitivo de su enfermedad o estado de salud actual. ⁽¹⁴⁾

Las Notas de Enfermería son parte de los registros existentes en enfermería, en la que prescriben actividades importantes comprendidas desde la fase de planificación, ejecución o implementación del proceso de enfermería.

Evidenciando las respuestas del paciente a su atención como su progreso hacia los resultados los que deberán ser registrados.

Kozier define a las anotaciones como:

“Registro que realiza el personal de enfermería sobre la valoración del estado del paciente, descripciones de los cambios de su estado, tratamiento administrado así como posibles reacciones y cuidados brindados.”

Las definiciones mencionadas anteriormente coinciden en manifestar que las Notas de enfermería son un registro que realiza el profesional de enfermería acerca de la evolución del estado clínico del paciente así como su bienestar psicoespiritual explicitado en diversos aspectos de la atención brindada, destacando la identificación de problemas, las necesidades y resultados durante las 24 horas del día de su intervención:

a) **Propósito de las Notas de Enfermería**

Estas Anotaciones son redactadas con varias finalidades o propósitos como los que se mencionan enseguida.

- **Planificación:** La enfermera utiliza la información primaria o inicial, junto con las incidencias, para elaborar y evaluar la eficacia del plan de asistencia.
- **Enseñanza:** Las Anotaciones de enfermería son una fuente esencial de información que resulta útil como recurso educativo, sirve de recurso para la enseñanza clínica y la educación al servicio.
- **Investigación:** La información recogida puede constituir valiosa fuente de datos para la investigación, como fuente primaria y secundaria.

- **Control de Calidad:** Se emplea para vigilar los cuidados que recibe este y la competencia del personal que administra esos cuidados.
- **Toma de Decisiones:** La información estadística obtenida puede ayudar a decidir, prever y planificar en función de las necesidades de la población.
- **Documento Legal:** Estos documentos sirven como evidencia de los tribunales de justicia, ya que constituyen bases para admitir o rechazar acusaciones relativas a las negligencias durante los cuidados de los pacientes.

b) **Características de las Notas de Enfermería**

Las Notas de Enfermería para que cumplan los propósitos enunciados deben reunir las siguientes características:

En su estructura:

- **Significancia:** Se refiere a hechos trascendentales del estado del paciente que facilita la continuidad de la atención de enfermería. No se deben dejar espacios en blanco en las notas de enfermería.
- **Precisión:** Se refiere a que los hechos deben ser registrados con exactitud, siguiendo una secuencia lógica sin omitir detalles importantes, siendo así continua y oportuna. Se debe comenzar cada nota con el horario y finalizar con su firma.
- **Claridad:** Las Anotaciones deben tener un lenguaje comprensible, buena ortografía, adecuada concordancia evitando ambigüedades. No deben aparecer enmendaduras. No se debe borrar, ni aplicar líquido corrector, ni tache los errores cometidos mientras se redacta el registro; lo que se debe hacer es trazar una línea sobre el error y escribir encima error y firmar con su nombre para luego redactar lo correcto.
- **Concisión:** Las Anotaciones deben ser concisas, resumidas y concretas, y se coloca fecha y hora.

En su contenido:

- **Evaluación Física:** deberán existir datos de la valoración, complicaciones y secuelas relacionadas a la enfermedad, signos y síntomas. Deberán contener la identificación de problemas reales y potenciales.
- **Comportamiento Interacción:** referido a las respuestas que el paciente tiene ante el proceso de hospitalización, ante el cuidado brindado, incluyendo también el comportamiento hacia sí mismo.
- **Estado de Conciencia:** la capacidad de comprender del paciente sobre su enfermedad, tratamiento y procedimientos que se le realizan, así mismo su estado de ánimo, percepción, orientación.
- **Condiciones Fisiológicas:** se incluyen signos vitales, actividades de alimentación, higiene, de ambulación, descanso, etc.
- **Educación:** es la información brindada por la enfermera sobre su enfermedad, tratamiento, procedimientos realizados.
- **Información:** se redacta sobre las coordinaciones que se realiza con miembros del equipo de salud.

c) Redacción de las Notas de Enfermería

Para contribuir con la continuidad del cuidado brindado al paciente y familia, la enfermera asume la responsabilidad de redactar las notas de enfermería con el objetivo de comunicar oportunamente los problemas, necesidades y respuestas frente al tratamiento médico y de enfermería, por ello deben ser evaluadas periódicamente a fin de evidenciar resultados en cuanto a su confiabilidad, oportunidad y validez científica para prever riesgos en la evolución del estado de salud del paciente y la participación de la familia.

La aplicación del método científico en la práctica asistencial, es el método conocido como el PAE. Este método permite a las enfermeras prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática; este a su vez se encuentra compuesto en cinco pasos: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. ⁽¹⁵⁾

La norma práctica de enfermería orientan a la enfermera del Proceso de Enfermería, ya que la información proporcionada para los registros se proceden de diversas fuentes primarias (paciente) como secundarias (familiares, personal de salud, etc. El hecho de conocer estas normas proporciona al Departamento de Enfermería la autoridad para determinar su filosofía y políticas de registro, de acuerdo con las normas aplicables.

Las normas que Iyer (1991), establece para la correcta anotación de registros en la documentación son: ⁽¹⁶⁾

- Deben estar escritos de forma objetiva, sin prejuicio, juicio de valor u opciones personales.
- Se deben evitar las generalizaciones y los términos vagos como: “normal”, “regular”, etc.
- Debe ser clara y concisa, se escribirá de forma legible.
- Las anotaciones serán correctas ortográfica y gramaticalmente. Se usarán solo las abreviaturas de uso común.
- Las descripciones e interpretaciones de los datos objetivos se deben apoyar en pruebas y observaciones concretas.

Atendiendo la importancia que el registro tiene para la continuidad del cuidado del paciente, Kozier (1994), puntualiza que el personal de enfermería al momento de realizarlos debe considerar criterios indispensables de la comunicación eficaz, éstas son: “La simplicidad, claridad, el momento y la pertenencia, la adaptación y la credibilidad.” ⁽¹⁷⁾

El registro que realiza el personal de enfermería sobre el paciente constituye entonces un medio de comunicación y una metodología de acción, donde se describe el tratamiento, evolución, valoración del paciente y evaluaciones de las intervenciones de enfermería, durante un determinado turno de trabajo. Por ello el registro es indispensable y permanente sobre la información relativa al paciente para coordinar los cuidados a la vez que disminuye la posibilidad de error respecto a un plan terapéutico en particular.

d) **Tipos de Notas de Enfermería:**

- **Notas de Diagnóstico o de Entrada:** refieren al estado general del paciente, el examen físico y acciones inmediatas a realizar, se utiliza el reporte de enfermería, la observación y entrevista, como medio para la identificación de necesidades y/o problemas iniciales del paciente.

- **Notas de Proceso o Evolutivos:** comprende tres formas de anotaciones de evolución:

Notas de Evolución: Este registro es muy útil, especialmente en situaciones en las cuales el estado del paciente cambia con rapidez. Realizadas en el transcurso del turno resaltando aspectos significativos sobre tratamiento y cuidados de enfermería. El formato para las notas en este tipo de sistema es específico y estructurado siendo las siglas SOAPIE son variaciones que ayudan a documentar los cambios existentes.

S = Datos subjetivos (síntomas que el paciente describe).

O = Datos objetivos (síntomas que el personal observa).

A = Valoración (conclusión del profesional).

P = Plan (enseñanza de cliente inmediata y futura).

I = Intervención (medidas de enfermería adaptadas a él).

E = Comprobación (evaluación — resultado de la asistencia).

Notas Narrativas: En este tipo de Anotaciones la información se registra cronológicamente en períodos de tiempos concretos, la frecuencia de la documentación dependerá del estado del paciente. Lo más habitual es que el profesional de enfermería documente las observaciones en el transcurso de su turno y que incluya datos de valoración, ejecución y respuesta del paciente ante las intervenciones realizadas.

Notas Focus: Es un método de organizar la información que incluye 3 componentes; una columna de enfoque que pueda incluir signos, síntomas, preocupaciones o conductas del cliente, entre otros; notas de evaluación de enfermería el cual se encuentra organizado teniendo en cuenta los datos, las intervenciones realizadas y la respuesta que incluye la evaluación de la eficacia de las intervenciones realizadas.

- **Notas de Egreso o Alta:** Referidas a las anotaciones que registran las condiciones fisiológicas y psicológicas en las que egresa el paciente, persona con la que se encuentra y orientaciones impartidas para el cuidado en casa.

e) **Importancia de las Notas de Enfermería:**

Valor Legal: las anotaciones de enfermería expresan literalmente las reacciones y evoluciones del paciente frente a la atención recibida, constituyéndose así en un documento legal que respalda la atención que se brinda; es por ello que deben responder a sus características; redactadas oportunamente, sin borrones, ni enmendaduras y refrendadas por la firma y número de la colegiatura de la enfermera(o) que lo realiza, así como también debe evidenciar los problemas necesidades y riesgos del paciente.

Valor Científico: las anotaciones de enfermería describen determinadas reacciones y resultados del cuidado brindado, constituye una fuente de investigación de nuevos métodos para el cuidado de los pacientes, así mismo una valiosa fuente de información para identificar problemas, que necesitan atención de enfermería, así como para la valoración del progreso del paciente, para actualizar el plan de cuidados y evaluar los resultados del proceso de enfermería desarrollados en la atención que brinda, aspecto inherente a la profesión de enfermería.

2.2.3 Factores Asociados a la Redacción de las Notas de Enfermería

Factores:

Se denomina a toda fuerza o condición que cooperan con otras para producir una situación o comportamiento. “También se denomina factores a la influencia subyacente responsable de parte de la variabilidad de algunas manifestaciones conductuales, por consiguiente constituye una influencia sobre la conducta que es relativamente independiente de otras influencias y posee una naturaleza unitaria”.⁽¹⁸⁾

De acuerdo a lo mencionado podemos decir que existen diferentes factores que van a determinar la conducta de una persona, en este caso de los trabajadores de salud, también el modelo circundante social representa una parte vital de la relación de sus acciones y actitudes; así como también la orientación a sus motivaciones. Por lo tanto, el desempeño de una función, se ve favorecido o afectado por determinados factores, los cuales, según diversos autores, se pueden clasificar en:

- **Intrínsecos o Personales:** es decir aquellos referidos a los aspectos inherentes a las personas.
- **Extrínsecos:** o los que guardan relación con el entorno social, cultural, político, etc.

- **Familiares:** los que se relacionan con los factores que influyen en el individuo y que proviene de su grupo familiar.
- **Organizacionales:** o institucionales, son aquellos que guardan relación con el proceso administrativo y de organización de una institución y que afecta el desempeño de los trabajadores.
- **Otros.**

En la presente investigación a desarrollar en una institución hospitalaria, cuyo personal se ve influenciado tanto por factores inherentes a su persona, así como de los que provienen de su entorno laboral; se ha considerado conveniente, describir dos de los factores de la clasificación antes mencionada, como son los factores personales e institucionales. Cabe revelar, sin embargo, que las conductas de las personas, no se deben a un solo factor; sino que, simultáneamente, existe más de un factor en juego.

a. Factores Personales: Son aquellos referidos a aspectos inherentes a las personas que afectan su conducta, que favorecen o desfavorecen una determinada acción, entre ellos podemos mencionar:

- **Edad:** La edad está estrechamente relacionada con las características del comportamiento de las personas, es así, que en enfermería este factor se manifiesta en el personal de mayor edad como una añoranza del pasado o a mantenerse el estatus que por considerar que la experiencia lograda es el máximo aprendizaje y se resisten a innovación que provocan el cambio.

También psicológicamente, en el adulto maduro, es la edad realista en el cual la persona se comporta con todo el sentido común requerido para realizar o tomar decisiones. En esta edad, se alcanza el máximo de facultades mentales, estas características van a favorecer que la persona logre un

desempeño óptimo y eficiente en el ejercicio o desarrollo de una actividad.

- **Formación Académica:** Se considera que existe una relación directa entre la formación de una persona y la calidad de atención que ella brinde, ya que no es posible responder a las exigencias propias de un trabajo, sin los conocimientos básicos necesarios; y más aún, el trabajo será mejor desempeñado si el individuo cuenta además con los conocimientos amplios sobre los aspectos que directa o indirectamente están relacionadas con el tipo de trabajo que desempeña.
- **Motivación:** según la teoría de motivación humana para dirigir se requieren conocimientos acerca del comportamiento humano, conocer los factores que motivan a las personas a desempeñar correcta o incorrectamente su trabajo. Según Arnulf Russel, define la motivación como “conjunto de estímulos, aspiraciones, posturas y motivos constitutivos de fuerza, que mantiene a largo plazo el curso del trabajo y que, a la vez determina el nivel de rendimiento”.
(19)

La motivación está condicionada por muchos factores y ha de considerarse como pluridimensional. No todas las personas trabajan por diferentes motivos, quizá, uno de los motivos más importantes para el buen desempeño, del individuo en un trabajo, lo constituye el agrado que el siente por la actividad que desempeña, ya que el trabajo, aparte de servir para satisfacer otras necesidades, tiene un valor en sí mismo, es decir, que le permite al hombre desarrollarse poner en práctica sus potencialidades según sus indicaciones inherentes, permitiéndole con ello su auto expresión. Si un trabajador se desempeña en una actividad por la cual no siente agrado, vocación, ni interés tiende a

percibir su trabajo como monótono y desagradable, produciéndole una sensación de molestia acentuándose más aún el aburrimiento y el esfuerzo en algunos momentos determinados.

- **Experiencia de la Persona en el Área de Trabajo:**

Se sabe que conforme el individuo permanezca por más tiempo en un centro laboral y/o a la vez haya desempeñado anteriormente en trabajos afines, logrará un mayor conocimiento, experiencia e identificación con la organización, condición que resulta importante ya que permite el trabajador aparte de desarrollar mejor y con más seguridad en su trabajo. Se refiere que cuando más jóvenes e inexpertos se suscitan mayores accidentes y el nivel de rendimiento aún se encuentra en desarrollo.

b. Factores Institucionales: Se define a aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción, entre ellos podemos mencionar:

- **Capacitación:** la capacitación continua se debe considerarse como función importante de la institución empleadora de trabajadores de salud, ya que esta constituye un factor importante que condiciona la calidad y el desempeño laboral y ayuda a mantener la satisfacción en el empleo. Si hablamos que la capacitación es importante en todos los niveles, esto cobra mayor importancia puesto que el personal profesional debidamente capacitado se constituye en un elemento de cambio; cuya participación en la atención que proporciona a los pacientes está acompañada de un sustento teórico que respalda su quehacer diario.

- **Ambiente Físico del Trabajo:** referido al medio ambiental tales como locales sucios, temperaturas altas o muy bajas, iluminación insuficiente, disposición de ambiente inadecuada, muebles de escritorio mínimos, que terminan por incomodar y distraer al personal en el momento de la elaboración de anotaciones de enfermería.
- **Estructura social del trabajo:** Dentro del mismo hospital el trato inadecuado de parte de las supervisoras, jefas o aún médicos, colegas, puede influir en la actitud de las enfermeras y a veces inclusive los pequeños problemas como la falta de equipos en el momento adecuado, la dificultad para conseguir medicamentos o algún material en los lugares de aprovisionamiento hacen que la enfermera se sobrecargue de trabajo innecesariamente, lo que distrae esfuerzos inútilmente.
- **Reconocimiento de los Méritos Personales:** la necesidad de estimulación de un empleado, debe ser abordada mediante la asignación de tareas que pongan a prueba su habilidad, brindándole una retroalimentación en su desempeño, la valorización de su trabajo y la vez, dándole la oportunidad al empleado de participar en la formulación de metas y la toma de decisiones. Abraham Maslow en su teoría, refiere que dentro de las cinco necesidades predominantes del hombre, se ubica en el cuarto lugar a la necesidad de estima cuyo contenido expresa que: “Una vez que las personas comienzan a satisfacer sus necesidades de pertenencia tienden a desear estimarse ellos mismo y que otros personas lo estimen. Esta clase de necesidad produce satisfacción como poder, prestigio, posición y confianza en sí mismo”.⁽²⁰⁾ Todo esto representa un factor básico para inducir a los individuos a trabajar para la

organización así como a consolidar la visión que tiene de su trabajo y de la institución.

- **Dotación de Personal Profesional:** ningún factor influye tan desfavorable en la atención de enfermería como la falta del propio personal de enfermería; lo cual va a generar la recarga de pacientes, saturación de actividades asistenciales del servicio y dentro de ello la elaboración de anotaciones de enfermería. Para lo cual debe tomarse en cuenta los siguientes aspectos, además de las características de cada servicio:
 - Personal suficiente en las horas en que el trabajo se recarga normalmente, como sucede con las primeras cuatro horas de la mañana y las últimas de la jornada vespertina.
 - Dejar personal suficiente para la atención adecuada y segura de los pacientes, durante el turno nocturno.
 - El servicio necesario y mínimo en la unidad, durante las horas en que el personal toma sus alimentos; este se realiza estableciendo dos turnos, a fin de que se garantice el cuidado del paciente en forma permanente.

2.2.5 Teorías de Enfermería

Virginia Henderson “Las Necesidades básicas”

Identifica 14 necesidades humanas básicas que componen "los cuidados enfermeros", esferas en las que se desarrollan los cuidados.

Requiere un conocimiento básico de ciencias sociales y humanidades, además de las costumbres sociales y las prácticas religiosas. Ayuda al paciente a satisfacer las 14 necesidades básicas. Implica la utilización de un "plan de cuidado enfermero" por escrito.

LAS NECESIDADES HUMANAS BÁSICAS SEGÚN HENDERSON,
SON:

- 1º.- Respirar con normalidad.
- 2º.- Comer y beber adecuadamente.
- 3º.- Eliminar los desechos del organismo.
- 4º.- Movimiento y mantenimiento de una postura adecuada.
- 5º.- Descansar y dormir.
- 6º.- Seleccionar vestimenta adecuada.
- 7º.- Mantener la temperatura corporal.
- 8º.- Mantener la higiene corporal.
- 9º.- Evitar los peligros del entorno.
- 10º.- Comunicarse con otros, expresar emociones, necesidades, miedos u opiniones.
- 11º.- Ejercer culto a Dios, acorde con la religión.
- 12º.- Trabajar de forma que permita sentirse realizado.
- 13º.- Participar en todas las formas de recreación y ocio.
- 14º.- Estudiar, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal de la salud.

V. Henderson parte del principio de que todos los seres humanos tienen una serie de necesidades básicas que se deben satisfacer, dichas necesidades son normalmente cubiertas por cada individuo cuando está sano y tiene los suficientes conocimientos para ello.

Según este principio, las necesidades básicas son las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente de la situación en que se encuentre cada individuo.

Desde nuestro punto de vista esta teoría es importante porque reconoce la importancia de las notas de enfermería asegurando la continuidad del cuidado enfermero.

Establece la necesidad de elaborar un Plan de Cuidados Enfermero por escrito, basándose en el cumplimiento de las 14

necesidades básicas y en su registro para conseguir un cuidado individualizado para la persona.

Florence Nightingale

Enfermera, escritora y estadística británica, considerada pionera de la enfermería moderna y creadora del primer modelo conceptual de enfermería.

Su obra, *Notas sobre Enfermería* también tuvo una buena recepción por parte del público general y aún hoy es considerado una introducción clásica a la enfermería. Nightingale dedicó el resto de su vida a promover el establecimiento y el desarrollo de la enfermería como profesión y a organizarla en su forma moderna. En la introducción a la edición inglesa de 1974, Joan Quixley de la Escuela de Enfermería Nightingale subrayó: «El libro fue el primero de su tipo en ser escrito. Apareció en una época en la que las más simples reglas de la salud recién comenzaban a conocerse, cuando su temática era de vital importancia para el bienestar y la recuperación de los pacientes, cuando los hospitales estaban plagados de infecciones, cuando las enfermeras aún eran consideradas como personas ignorantes, sin educación alguna. Este libro tiene, inevitablemente, su lugar en la historia de la enfermería, pues fue escrito por la fundadora de la enfermería moderna.

Florence Nightingale era muy hábil para recopilar y analizar datos fue una de las primeras en utilizar gráficos ilustrativos en las estadísticas, que aún se utilizan en las estadísticas actuales de las investigaciones de enfermería.

Nightingale reconocía la importancia de la recopilación de datos en la asistencia de enfermería, pero aunque sus métodos han ejercido un efecto continuo sobre la investigación de enfermería su teoría carece de complejidad y de posibilidades de ser analizada, por lo que no ha generado una línea de investigación.

Desde nuestro punto de vista Nightingale se basó en sus notas de enfermería para realizar sus investigaciones, todo era registrado y este estudio comprende los diferentes factores que influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería e indirectamente los conocimientos que tienen sobre el buen registro de las notas de enfermería.

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

2.3.1 Factores

Toda fuerza o condición que cooperan con otras para producir una situación o comportamiento.

2.3.2 Proceso de Atención de Enfermería

Constituye el instrumento científico que la enfermera utiliza para evidenciar la ciencia de enfermería en la práctica profesional.

2.3.3 Notas de Enfermería

Las Notas de Enfermería son parte de los registros existentes en enfermería, en la que prescriben actividades importantes comprendidas desde la fase de planificación, ejecución o implementación del proceso de enfermería.

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 Hipótesis general

H1. Los factores académicos, actitudinales y motivacionales influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.

H0. Los factores académicos, actitudinales y motivacionales no influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.

2.5 VARIABLES

2.5.1 Definición conceptual de la variable

POTTER, P. y PERRY, A. "Elementos necesarios que influyen en la ejecución de los Registros adecuadamente aceptables".

2.5.2 Definición operacional de la variable

"Todo elemento externo o interno, que de alguna manera influye positivamente o negativamente en la realización de las notas de enfermería".

2.5.3 Operacionalización de las variables

| VARIABLE | DIMENSIONES | INDICADORES | % | ITEMS | ESCALA |
|---|----------------|--|-----|----------------|---------|
| V.I. Factores que influyen en el interno de enfermería en la redacción de la notas de enfermería. | ➤ Académico | – Importancia – Utilidad – Registro | 38% | 11,12,13,15 | Nominal |
| | ➤ Actitudinal | – Responsabilidad – Trabajo en equipo – Comunicación | | 20,21,22 | Nominal |
| | ➤ Motivacional | – Institucional – Estimulo | | 14,16,17,18,19 | Nominal |

| | | | | | |
|--------------------------------|---------|---|-----|--|---------|
| V.D. Notas de enfermería | ➤ Fondo | <ul style="list-style-type: none"> - PAE - SOAPIE | 62% | 42 | Nominal |
| | ➤ Forma | <ul style="list-style-type: none"> - Uso de Tinta (azul, roja negra) - Letra Legible (Abreviaturas) - Borriones - Espacio en Blanco - Fecha y Hora - Cronología - Continuidad - Integrales - Firma | | 23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41 | |

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y nivel de investigación

El presente estudio es una investigación de tipo Explicativa, porque es aquella que tiene relación causal, porque no sólo persigue describir o acercarse a un problema, sino que intenta encontrar las causas del mismo.

Es de nivel descriptivo porque se desea describir en todos sus componentes principales una realidad y/o un hecho.

Es de corte transversal porque es un procedimiento con ausencia de seguimiento, en la que la muestra se estudia en un momento dado, no experimental por que no admite la manipulación de la variable; es decir no hay condiciones o estímulos a los cuales se exponga los sujetos de estudio.

| TIPO DE INVESTIGACIÓN | ALCANCE |
|-----------------------|--|
| TIPO: EXPLICATIVO | HERNÁNDEZ SAMPIERI y otros (2006). Metodología de la investigación , el explicativo “porque es aquella que tiene relación causal, porque no sólo persigue describir o |

| | |
|--|---|
| | acercarse a un problema, sino que intenta encontrar las causas del mismo”. |
| NO EXPERIMENTAL | HERNÁNDEZ SAMPIERI y otros (2006). Metodología de la investigación , <i>“La investigación no experimental es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, es investigación donde no hacemos variar intencionalmente las variables independientes. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos”.</i> |
| NIVEL: DESCRIPTIVO | HERNÁNDEZ SAMPIERI y otros (2006). Metodología de la investigación , <i>“en un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así -y valga la redundancia- describir lo que se investiga”.</i> |
| DISEÑO: TRANSVERSAL- DESCRIPTIVA | HERNÁNDEZ SAMPIERI y otros (2006). Metodología de la investigación , <i>“Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un</i> |

| | |
|--|---|
| | <p><i>solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables, y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. la recolección de los datos es en un único momento”</i></p> |
|--|---|

3.2 Descripción del ámbito de la investigación

La presente investigación se ejecutará en la Escuela Profesional de Enfermería ubicado en Las Gardenias 460 Valle Hermoso – Surco.

3.3 Población y muestra

La **población** estuvo constituida por 110 estudiantes de enfermería matriculados en el IX ciclo 2013 - I.

La **muestra** fue de manera no probabilística y por conveniencia ya que solo se consideró a los 67 estudiantes que asistieron el día de la aplicación de la encuesta, donde se tomó en cuenta los criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes que estén matriculados en el IX ciclo del 2013 – I y realicen el internado.
- Estudiantes que estén presentes en el momento de la encuesta.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que estén matriculados en el IX ciclo del 2013 – I y no realicen internado.
- Estudiantes que no estén presentes en el momento de la encuesta.
- Estudiantes que no deseen participar en la recolección de datos.

3.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

3.4.1 Técnicas

La técnica que se utilizó en la investigación es la Encuesta y la Observación. La encuesta es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones impersonales interesan al investigador. La observación es una técnica donde se debe observar atentamente el fenómeno, hecho o situación, para anotar o tomar información y para su posterior análisis; esta técnica es muy usada en las ciencias médicas.⁽²¹⁾

3.4.2 Instrumentos

El instrumento que se utilizó es el Cuestionario, el cual constó de una presentación, datos generales y datos específicos para luego pasar al desarrollo de cada una de las dimensiones de la variable en estudio. También se utilizó una lista chequeo la cual se aplicó en la revisión de las notas de enfermería de los internos en dos casos clínicos hipotéticos.

3.5 Validez y confiabilidad del instrumento

Para la confiabilidad y validez del instrumento se sometió a juicio de expertos y se solicitó a 08 profesionales su opinión y se tomaron en cuenta sus observaciones para la reformulación de algunos ítems en el instrumento, luego se aplicó una prueba piloto y se realizó la prueba estadística de Alfa de Crombach.

3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos

Para el procedimiento de recolección y procesamiento de datos, se solicitó permiso a las autoridades correspondientes de la Escuela Profesional de Enfermería – UAP y se coordinó con los docentes de la asignatura de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Humano del IX ciclo

el día y la hora que se tomó el instrumento, el cual se aplicó en 10 minutos aproximadamente. También se tomó 2 casos hipotéticos.

La información fue procesada a través del programa SSPS versión 18, así como también se utilizó el Chi cuadrado para medir la significancia y se hizo uso del (OR) para medir el riesgo entre las variables de estudio.

CAPITULO IV: RESULTADOS

Tabla 1

Factores académicos que influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la EPE – UAP 2013

| Factores Académicos | Si | | No | | Totales | |
|----------------------------|-----------|------------|-----------|------------|----------------|-----------|
| | f | f % | f | f % | f | f% |
| Importancia | 67 | 100% | 0 | 0% | 67 | 100% |
| Utilidad | 33 | 49% | 34 | 51% | 67 | 100% |
| Registro | 63 | 94% | 4 | 6% | 67 | 100% |

Fuente: Elaborado por la investigadora.

Los internos de enfermería en su totalidad entienden la importancia de las notas de enfermería y la mayoría si lo registran y a gran parte de ellos no les parece útil.

GRÁFICO Nº 1

Factores académicos que influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la EPE – UAP 2013

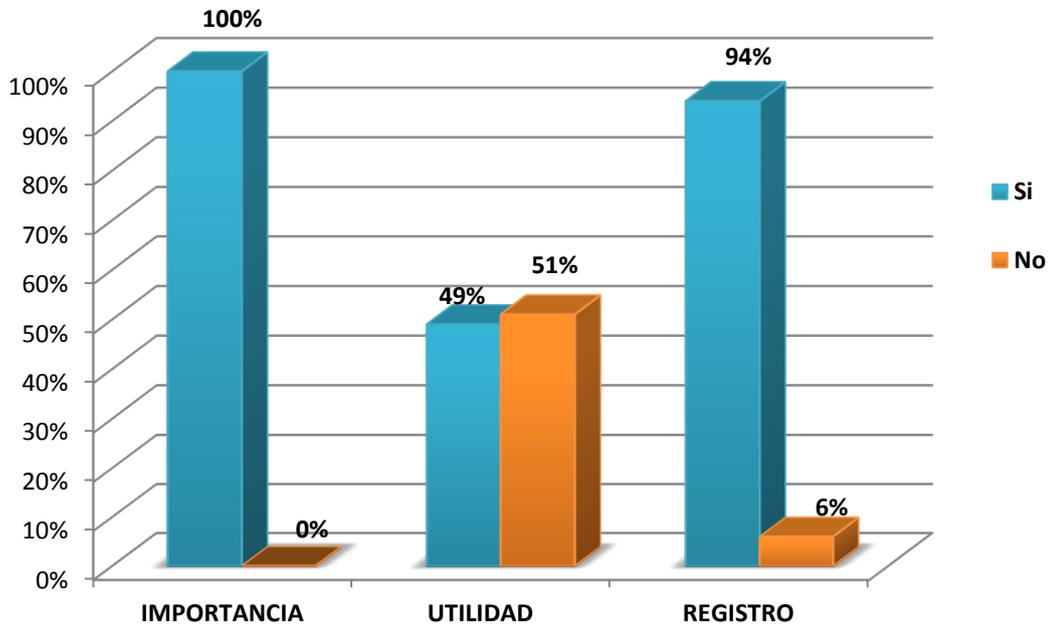


Tabla 2

Factores actitudinales que influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la EPE – UAP 2013

| Factores Actitudinales | Si | | No | | A veces | | Totales | |
|------------------------|----|-----|----|-----|---------|-----|---------|------|
| | f | f % | f | f % | f | f% | f | f% |
| Responsabilidad | 47 | 70% | 10 | 15% | 10 | 15% | 67 | 100% |
| Trabajo en equipo | 39 | 59% | 17 | 25% | 11 | 16% | 67 | 100% |
| Comunicación | 28 | 42% | 24 | 36% | 15 | 22% | 67 | 100% |

Fuente: Elaborado por la investigadora.

Los internos de enfermería en su mayoría entienden la responsabilidad de la redacción de las notas de enfermería, el trabajo en equipo y mantienen comunicación con sus colegas. Pero existen un gran número de internos que no trabajan en equipo y no establecen comunicación con los demás.

GRAFICO Nº 2

Factores Actitudinales que influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la EPE – UAP 2013

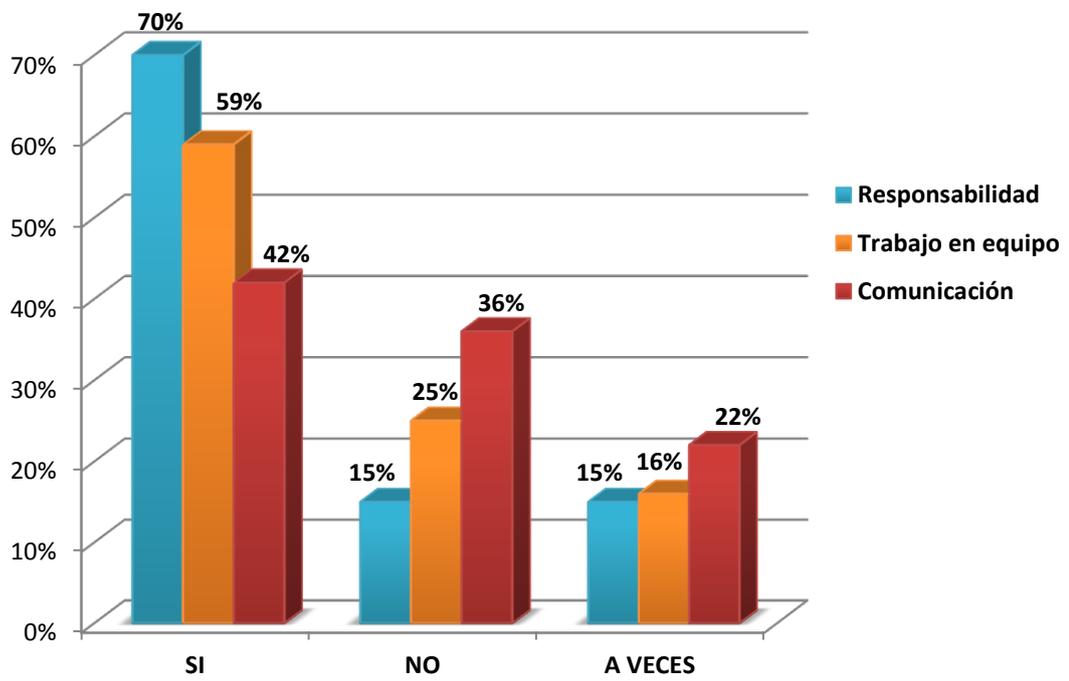


Tabla 3

Factores motivacionales que influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la EPE – UAP 2013

| Factores Motivacionales | Si | | No | | A veces | | Totales | |
|-------------------------|----|-----|----|-----|---------|-----|---------|------|
| | f | f % | f | f % | f | f% | f | f% |
| Institucional | 51 | 76% | 9 | 13% | 7 | 11% | 67 | 100% |
| Estimulo | 55 | 82% | 3 | 5% | 9 | 13% | 67 | 100% |

Fuente: Elaborado por la investigadora.

Los internos de enfermería en su mayoría si están motivados para redactar las notas de enfermería y si reciben el estímulo de parte de la Escuela de Enfermería y de la Institución de salud para realizarlo. Pero existen también internos que no sienten motivados para elaborar las notas de enfermería.

GRÁFICO Nº 3
Factores Motivacionales que influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la EPE – UAP 2013

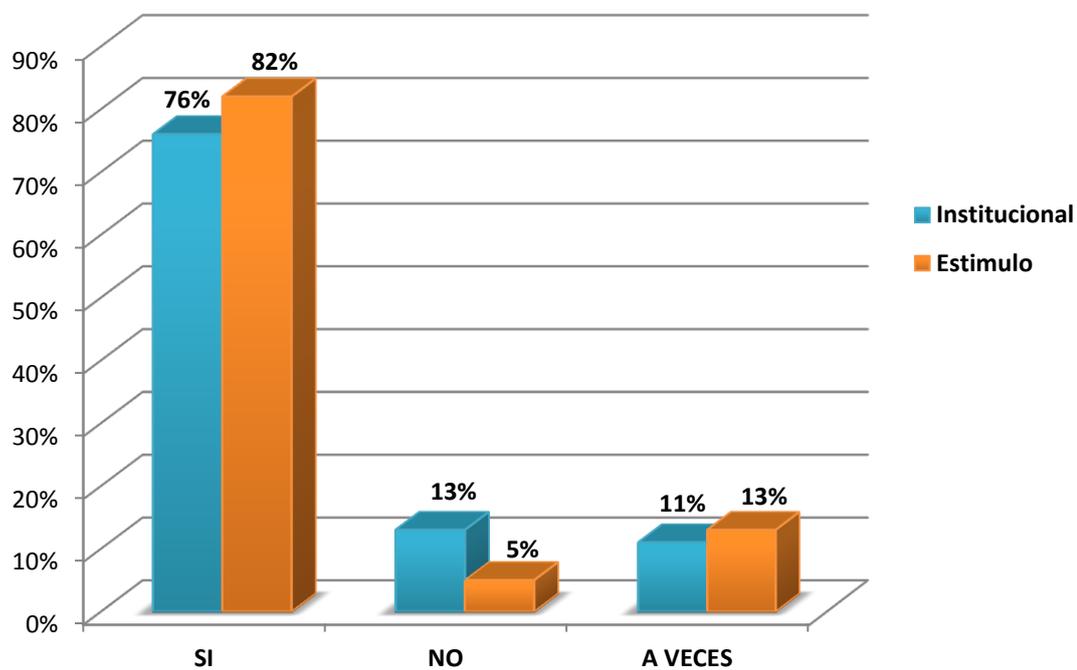


Tabla 4

Calidad en la redacción de las notas de enfermería de los internos de enfermería de la EPE – UAP 2013

| NIVEL | Fondo | | Forma | |
|----------------|--------------|-------------|--------------|-------------|
| | F | f % | f | f % |
| Alto | 44 | 66% | 0 | 0% |
| Medio | 22 | 33% | 48 | 72% |
| Bajo | 1 | 1% | 19 | 28% |
| Totales | 67 | 100% | 67 | 100% |

Fuente: Elaborado por la investigadora.

Los internos de enfermería tienen un nivel de calidad alto de conocimientos en la elaboración de las notas de enfermería, sin embargo en la práctica tienen un nivel de calidad medio en la redacción de las notas de enfermería.

GRÁFICO Nº 4
Calidad en la redacción de las notas de enfermería de los internos de enfermería de la EPE – UAP 2013

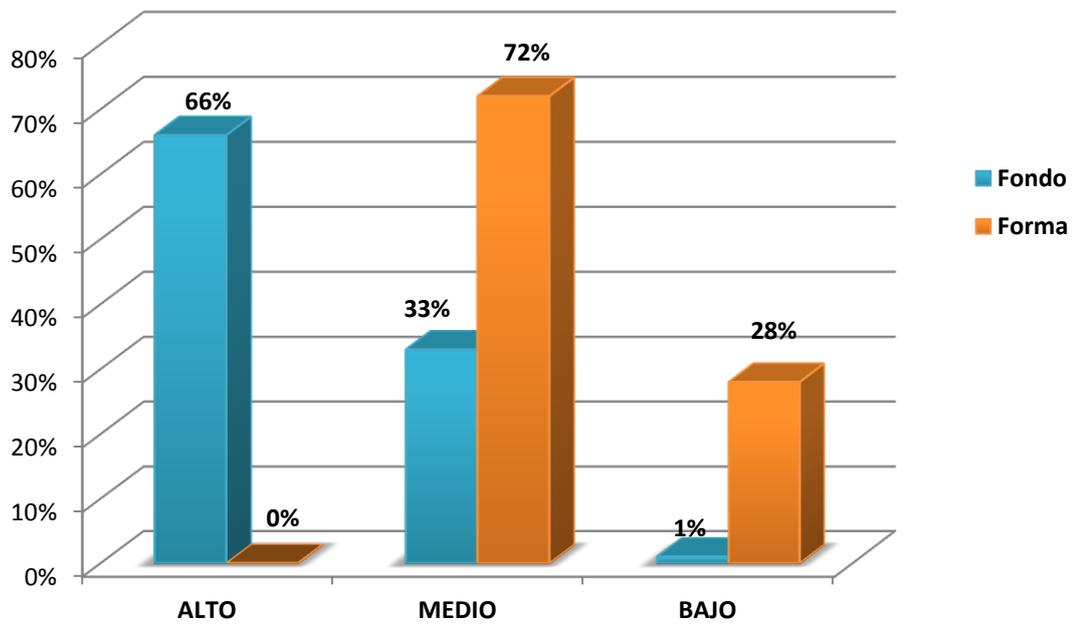


Tabla 5

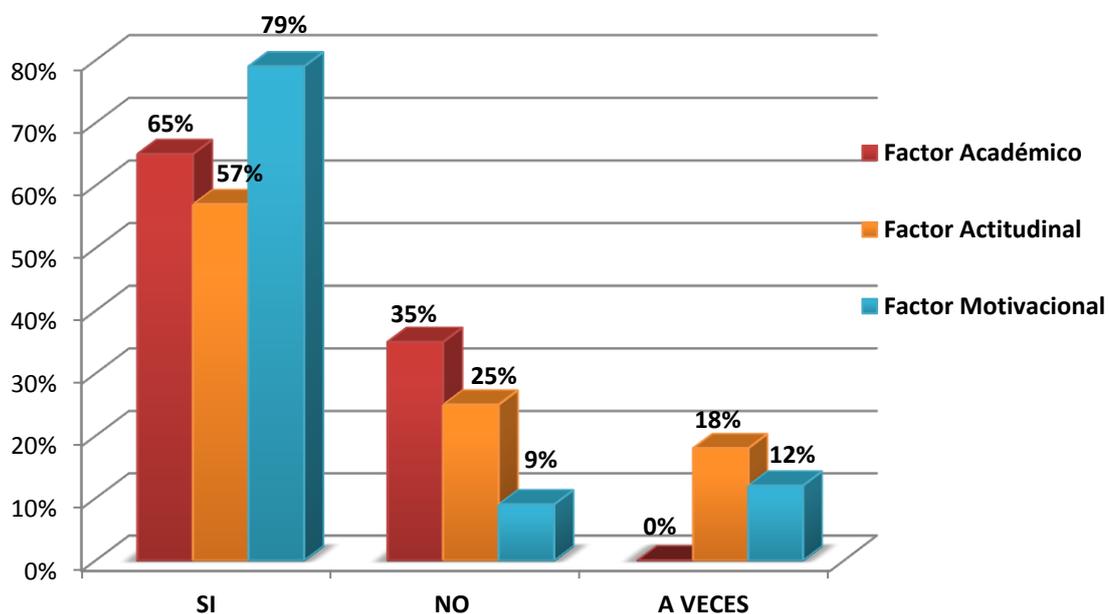
Factores que influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la EPE – UAP 2013

| Factores | Si | | No | | A veces | | Totales | |
|---------------------|-----------|------------|-----------|------------|----------------|-----------|----------------|-----------|
| | f | f % | f | f % | f | f% | f | f% |
| Factor Académico | 44 | 65% | 23 | 35% | 0 | 0% | 67 | 100% |
| Factor Actitudinal | 38 | 57% | 17 | 25% | 12 | 18% | 67 | 100% |
| Factor Motivacional | 53 | 79% | 6 | 9% | 8 | 12% | 67 | 100% |

Fuente: Elaborado por la investigadora.

Los internos de enfermería en su mayoría manifiestan que el factor motivacional si influye en la redacción de las notas de enfermería, seguido del factor académico y por último el factor actitudinal.

GRÁFICO Nº 5
Factores que influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la EPE – UAP 2013



CAPITULO V: DISCUSIÓN

1. El resultado de la investigación que se obtuvo sobre los factores académicos: importancia, y registro, influyen en los internos de enfermería en la redacción de las notas de enfermería. Sin embargo gran parte de ellos no la consideran útil. Estos resultados son similares a ORTIZ, O y CHÁVEZ, M. en su investigación “El registro de enfermería como parte del cuidado”, donde concluye que actualmente al registro se le asignan valores de tipo científico, docente investigativo, administrativo y legal, pero aun hoy constituye un desafío encontrar un buen registro de enfermería que se ajuste a las concepciones más actualizadas de la práctica enfermera y que respondan a esos valores. Los conceptos y problemas enunciados indican la necesidad de modificar sustancialmente tanto la práctica de los enfermeros asistenciales como la enseñanza de los futuros profesionales del cuidado, tendiente a buscar darle a los registros como parte sustancial del acto de cuidar. IYER, Patricia menciona que las Anotaciones de Enfermería son parte de los registros existentes en enfermería, en la que prescriben actividades importantes comprendidas desde la fase de planificación, ejecución o implementación del proceso de enfermería. Estos documentos sirven como evidencia de los tribunales de justicia, ya que constituyen bases para admitir o rechazar acusaciones relativas a las

negligencias durante los cuidados de los pacientes. Los internos de enfermería en su totalidad entienden la importancia del PAE y su registro pero no lo consideran útil.

2. Se obtuvo como resultado que los factores actitudinales influyen en el interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería evidenciando la responsabilidad y el trabajo en equipo principalmente pero falta de comunicación con sus compañeros de trabajo. Estos resultados son similares a los encontrados por Chaparro Diaz, Lorena y García Urueña, Diana; no demuestran la continuidad del cuidado por datos incompletos en las notas de enfermería, y no permiten a otros profesionales saber la fecha de inicio y terminación del tratamiento, esta deficiencia obstaculiza la planeación del cuidado de enfermería que controle y mitigue posibles complicaciones ya que se pierde la evolución del paciente en cuanto a las respuestas que se pudieran generar frente al tratamiento recibido. Russel, A manifiesta que existen diferentes factores que van a determinar la conducta de una persona, en este caso de los trabajadores de salud, también el modelo circundante social representa una parte vital de la relación de sus acciones y actitudes. Los internos de enfermería en su mayoría entienden la responsabilidad del registro de las notas de enfermería y saben trabajar en equipo pero no tienen mucha comunicación con sus compañeros de trabajo y esto no garantiza la continuidad del cuidado.
3. Se obtuvo como resultado que los factores motivacionales si influyen en el interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería considerando la parte institucional y el estímulo como parte esencial de la motivación. Espichan, A en la investigación “Influencia de los factores organizacionales en la calidad de los registros de enfermería” concluye que los Factores Organizacionales influyen en la calidad de los registros que realiza la enfermera siendo el factor estructural el que mayor predomina con un 49% y el de menor influencia es el factor motivacional

con el 23% demostrándose la falta de capacitación, habilidad en el manejo de los diversos tipos de registro”. Según Arnulf Russel, define la motivación como “conjunto de estímulos, aspiraciones, posturas y motivos constitutivos de fuerza, que mantiene a largo plazo el curso del trabajo y que, a la vez determina el nivel de rendimiento”. Los internos de enfermería reconocen que la institución donde realizan sus prácticas preprofesionales motivan la redacción de las notas de enfermería con material logístico; a la vez el docente y la escuela de enfermería continuamente estimulan al interno en el correcto registro de las notas de enfermería.

4. El resultado fue que los internos de enfermería tienen un alto nivel de calidad en la redacción de las notas de enfermería pero sin embargo en la práctica tienen un nivel medio. Chaparro Díaz, Lorena y García Urueña, Diana Carolina, en su investigación titulada: “Registros del profesional de enfermería como evidencia de la continuidad del cuidado” concluyen que el uso adecuado y oportuno de las notas de enfermería permiten calidad en la atención de enfermería, que se manifiesta en satisfacción del paciente, disminución de estancia, disminución de material médico quirúrgico y medicamentos, en definitiva control de gastos innecesarios y por tanto ser el garante de la evidencia en la continuidad del cuidado". Patricia, W nos dice que el control de calidad se emplea para vigilar los cuidados que recibe este y la competencia del personal que administra esos cuidados. Los internos de enfermería teniendo la base cognitiva debería elaborar la nota de enfermería en forma óptima y demostrar el alto nivel de conocimiento que posee.
5. El resultado del trabajo de investigación refiere que el factor motivacional influye con mayor énfasis en la redacción de las notas de enfermería seguido del factor académico. Espichan, A en la investigación “Influencia de los factores organizacionales en la calidad de los registros de enfermería” concluye que los Factores Organizacionales influyen en la

calidad de los registros que realiza la enfermera siendo el factor estructural el que mayor predomina con un 49% y el de menor influencia es el factor motivacional con el 23% demostrándose la falta de capacitación, habilidad en el manejo de los diversos tipos de registro”. Según Arnulf Russel, define la motivación como “conjunto de estímulos, aspiraciones, posturas y motivos constitutivos de fuerza, que mantiene a largo plazo el curso del trabajo y que, a la vez determina el nivel de rendimiento”. Los internos de enfermería de alguna manera están motivados en la redacción de las notas de enfermería pero todavía existen internos en un porcentaje considerable que creen que el factor académico tiene mucha influencia en ello.

CONCLUSIONES

1. El factor académico influye en la redacción de las notas de enfermería. Los internos de enfermería en su totalidad están conscientes de la importancia de las notas de enfermería y su registro. Sin embargo gran parte de ellos no la consideran útil. Entonces se acepta la H1 que decía que los factores académicos, actitudinales y motivacionales influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.
2. El factor actitudinal influye en la redacción de las notas de enfermería. Los internos de enfermería en su mayoría entienden la responsabilidad que tiene el registro de las notas de enfermería y el trabajo en equipo. Sin embargo no saben comunicarse con sus colegas y así asegurar la continuidad del cuidado. Entonces se acepta la H1 que decía que los factores académicos, actitudinales y motivacionales influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.
3. El factor motivacional influye en la redacción de las notas de enfermería. Los internos de enfermería en su mayoría consideran que existe motivación de parte de la institución hospitalaria y permanente estímulo de parte de la escuela y los docentes. Entonces se acepta la H1 que

decía que los factores académicos, actitudinales y motivacionales influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.

4. Existe un alto nivel de calidad en la redacción de las notas de enfermería con respecto al conocimiento (Fondo) pero en la práctica tienen un nivel medio de calidad con respecto a la estructura de la nota de enfermería (Forma).
5. El factor motivacional es el que más influye en el interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería, seguido del factor académico.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Escuela profesional de enfermería incidir en los internos de enfermería sobre la utilidad de las notas de enfermería y sobretodo en el cumplimiento del registro de la nota de enfermería.
2. Se recomienda a la Escuela profesional de enfermería que fomenten la importancia de la comunicación entre los internos y a su vez con los profesionales de la salud para asegurar la continuidad del cuidado del paciente.
3. Se recomienda a la Escuela profesional de enfermería coordinar con las instituciones de salud donde los internos de enfermería realizan las prácticas pre profesionales para motivar la redacción de las notas de enfermería.
4. Se recomienda a la Escuela profesional de enfermería que coordine con los docentes de internado para redactar las notas de enfermería y cumplir con el registro de este para elevar la calidad de su redacción.
5. Se recomienda a la Escuela profesional de enfermería que motive la investigación sobre el Cumplimiento del Registro de las Notas de enfermería en la historia clínica y conocer la realidad en las diferentes

instituciones donde los internos de enfermería realizan sus prácticas pre-profesionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) RAMOS-SILVA, E y otros; “El valor que el profesional de enfermería le otorga a los registros y factores que intervienen en su llenado en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez – México 2011”. Arch Neurocién (Mex) Vol. 16, Supl-I: 44-51; 2011 ©INNN, 2011
- (2) TORRES SANTIAGO, M. “Calidad de los registros clínicos de enfermería: Elaboración de un instrumento para su evaluación”. Universidad Autónoma de México 2010. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM • Vol 8. • Año. 8 • No. 1 • Enero-Marzo 2011
- (5) ESPICHAN Andrea, “Influencia de los factores organizacionales en la calidad de los registros de enfermería en el servicio de hospitalización del Hospital Uldarico Rocca Fernández – ESSALUD 2011” Tesis para optar el grado de Magister de Enfermería en Gestión Administrativa UAP - 2012.
- (7) CONGRESO DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ. Ley del Trabajo del Enfermero N° 27669, capítulo II, artículo 7, inciso a.
- (8) KOZIER BARBARA. (2005). Fundamentos de Enfermería, conceptos, proceso y práctica. 5ª. Edic. Mc Graw-Hill. Madrid.
- (9) POTTER, P. y PERRY, A. Fundamentos de Enfermería. Teoría y práctica. 5ªed. Mosby - Doyma, Madrid 2002.
- (10) COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ. Código de Etica y Deontología, capítulo III, artículo 27, página 9.
- (11) KOZIER BARBARA. Op cit

- (12) COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU. Op cit.
- (15) IYER, PATRICIA W. "Proceso de enfermería y diagnóstico de enfermería" Interamericana/McGraw-Hill, 1989 - 324 pág.
- (16) IYER, PATRICIA W. Op cit
- (17) KOZIER BARBARA. Op cit
- (18) CORTEZ CUARESMA, G. y CASTILLO LUJAN, F. Guía para elaborar el NANDA, NIC, NOC "Proceso de Atención de Enfermería en Especialidades" 6ta Edición. Mayo 2012.
- (19) RUSSEL, A. Psicología del trabajo. Ediciones Morata S.A. - España 1976.
- (20) MASLOW A. Vida y enseñanzas del creador de la psicología humanista. Editorial Kairós, S.A., 2009 - 461 pag España.
- (21) PINO R. Manual de la investigación científica: Guías metodológicas para elaborar planes y tesis de pregrado, maestría y doctoral. 1ra Edic. Lima – PERU: Instituto de Investigación Católica Tesis Asesores 2010.

PÁGINAS WEB

- (3) ORTIZ, O y CHÁVEZ, M. "El registro de enfermería como parte del cuidado" Colombia 2006. Fecha de Recolección: 27/04/2013
<http://www.facultadsalud.unicauca.edu.co/fcs/2006/junio/RevistaJunio.html>
- (3) CHAPARRRO DÍAZ, Lorena y GARCÍA URUEÑA, Diana Carolina, "Registros del profesional de enfermería como evidencia de la continuidad del cuidado" - Colombia 2003. Fecha de Recolección: 27/04/2013

<http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/enfermeria6403-registros.htm>

(6) Etapas del Proceso de atención de enfermería. Fecha de recolección: 07/04/2016

<https://www.clubensayos.com/Temas-Variados/Etapas-Del-Proceso-De-Atencion-De-Enfermeria/1110300.html>

(13) ORTIZ CARRILLO Y OTROS, “Registro de enfermería como parte del cuidado”, junio 2006, artículo publicado por el Departamento de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauca, Colombia. Fecha de recolección: 25/05/2013

Disponible en:

<file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downloads/REGISTRO%20DE%20ENFERMERIA.pdf>

(14) ORTIZ CARRILLO Y OTROS. Op cit

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO: “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INTERNO DE ENFERMERÍA EN LA REDACCIÓN DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA - 2013”

AUTOR: MARÍA E. HERMOZA CALERO

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | MARCO TEÓRICO | HIPOTESIS | VARIABLES | DIMENSIONES |
|--|---|---|---|---|--|
| <p>Problema General ¿Cuáles son los factores que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013?</p> <p>Problemas Específicos 1. ¿Cuáles son los factores académicos que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013?</p> | <p>Objetivo General: Determinar los factores que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.</p> <p>Objetivos Específicos: 1. Identificar los factores académicos que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ PAE ➤ Registros de enfermería ➤ Notas de enfermería ➤ Factores asociados a la redacción de las notas de enfermería ➤ Teorías de enfermería. | <p>Hipótesis General H1. Los factores académicos, actitudinales y motivacionales influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.</p> <p>H0. Los factores académicos, actitudinales y motivacionales no</p> | <p>Factores que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería</p> <p>Redacción de las notas de enfermería</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Académico ➤ Actitudinal ➤ Motivacional ➤ Fondo ➤ Forma |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| <p>2. ¿Cuáles son los factores actitudinales que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de</p> <p>3. enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013?</p> <p>4. ¿Cuáles son los factores motivacionales que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013?</p> <p>¿Cuál es la calidad de las notas de enfermería redactadas por los internos de enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013?</p> | <p>2. Identificar los factores actitudinales que influyen en el Interno de enfermería en la</p> <p>3. redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.</p> <p>4. Identificar los factores motivacionales que influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.</p> <p>5. Identificar la calidad de las notas de enfermería redactadas por los internos de enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.</p> | | <p>influyen en el Interno de enfermería en la redacción de las notas de enfermería en la Escuela Profesional de enfermería – UAP 2013.</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|

| METODOLOGÍA | INSTRUMENTO |
|--|--|
| <p>TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Es de nivel Explicativa porque que tiene relación causal, porque no sólo persigue describir o acercarse a un problema, sino que intenta encontrar las causas del mismo.</p> <p>Es de nivel descriptivo porque se desea describir en todos sus componentes principales una realidad y/o un hecho.</p> <p>Es de corte transversal porque es un procedimiento con ausencia de seguimiento, en la que la muestra se estudia en un momento dado y no experimental por que no admite la manipulación de la variable; es decir no hay condiciones o estímulos a los cuales se exponga los sujetos de estudio.</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>POBLACION</p> <p>La población estuvo constituida por 110 internos de enfermería del IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería – UAP 2013.</p> <p>MUESTRA</p> <p>La muestra fue de manera no probabilística y por conveniencia ya que solo se consideró a los 67 estudiantes que asistieron el día de la aplicación de la encuesta, donde se consideraron los criterios de Inclusión y Exclusión.</p> | <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <p>Para la recolección de datos en la investigación, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento se usará un cuestionario y una lista de chequeo la cual se aplicará en la revisión de las notas de enfermería de los internos en dos casos clínicos hipotéticos.</p> <p>VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO</p> <p>Se utilizó el alfa de Cronbach y el juicio de expertos para establecer la validez de contenido del instrumento.</p> |

ANEXO 2

CUESTIONARIO

Sr. (a) (rta) Interno/a de Enfermería: El presente cuestionario tiene por objetivo de la elaboración de las anotaciones de enfermería que realizan los internos de enfermería, las respuestas obtenidas se usarán solo con fines estudio. Sus respuestas son de gran importancia para el logro de los objetivos del trabajo. Será de carácter anónimo por lo que pedimos que sea lo más sincero(a) posible.

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

Datos Generales:

1. Sexo: Hombre () Mujer ()
2. Edad:
 - a) Menor de 25 años ()
 - b) De 26 a 30 años ()
 - c) Mayor de 31 años ()
3. Estado Civil: Soltera () Casada () Viuda () Divorciada () Conviviente ()
4. Hijos: 0 () 1 () 2 () Más de 3 ()
5. Procedencia: Costa () Sierra () Selva ()
6. Otros estudios: Técnico de Enfermería () Cuidador () Otro Profesional ()
Especifique: _____
7. Trabaja: Si () No ()
8. Financiamiento de estudios: Trabajo () Padres () Cónyuge () Otros ()
Especifique: _____
9. Institución de Práctica de Internado: _____
10. Turno: Mañana () Tarde ()

| ITEMS | SI | NO | A VECES |
|---|----|----|------------|
| 11. Para Ud. La elaboración de las notas de enfermería es de importancia | | | |
| 12. Registra Ud. en las notas de enfermería el cuidado que brinda al paciente. | | | |
| 13. Conoce Ud. la norma de redacción correcta de una nota de enfermería. | | | |
| 14. En su práctica, la nota de enfermería es redactada con SOAPIE. | | | |
| 15. Sabe Ud. si el SOAPIE es una Norma Técnica reconocida por el MINSA | | | |
| 16. En su práctica, el docente motiva a realizar las notas de enfermería | | | |
| 17. Cree Ud. que la Escuela motiva la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería | | | |
| 18. Señale Ud. si el clima institucional influye en la elaboración de las notas de enfermería | | | |
| 19. La institución le brinda material para realizar las notas de enfermería | | | |
| 20. Señale Ud. si el número de pacientes influye en la elaboración de las notas de enfermería | | | |
| 21. Considera Ud. si la sobrecarga laboral, influye en la elaboración de las notas de enfermería | | | |
| 22. Señale Ud. si utiliza el SOAPIE para realizar las notas de enfermería. | | | |
| 23. Utiliza Ud. en las notas de enfermería tinta roja en la guardia nocturna | | | |
| 24. Utiliza Ud. en las notas de enfermería tinta azul en el turno de día. | | | |
| 25. Utiliza Ud. en las notas de enfermería letra legible | | | |
| 26. Las notas de enfermería pueden presentar borrones y/o tachaduras | | | |
| 27. Las notas de enfermería que Ud. redacta presentan espacios en blanco. | | | |
| 28. Las notas de enfermería requieren tener la fecha del día. | | | |
| 29. Cada enfermera en su turno requiere realizar notas de enfermería. | | | |
| 30. Las notas de enfermería requieren tener la hora de las intervenciones. | | | |
| 31. Al finalizar la nota de enfermería que Ud. redacta, la profesional de enfermería que la supervisa coloca su firma, sello y número de colegiatura. | | | |
| 32. Los datos subjetivos en las notas de enfermería van entre comillas. | | | |
| 33. En las notas de enfermería se redactan los datos objetivos del paciente. | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 34. En las notas de enfermería se registra el diagnóstico según NANDA. | | | |
| 35. En las notas de enfermería se redactan los objetivos específicos del cuidado del paciente. | | | |
| 36. Registra Ud. en las notas de enfermería la ejecución de los procedimientos | | | |
| 37. Registra Ud. en las notas de enfermería las intervenciones independientes | | | |
| 38. Registra Ud. en las notas de enfermería las intervenciones interdependientes | | | |
| 39. Registra Ud. en las notas de enfermería los medicamentos administrados al paciente, con la hora y reacción que ha tenido | | | |
| 40. Registra Ud. en las notas de enfermería la evaluación del resultado de la intervención de enfermería | | | |
| 41. Registra Ud. las notas de enfermería antes de terminar el turno del trabajo. | | | |

42. Mencione Ud. el significado acrónimo SOAPIE:

S:

O:

A:

P:

I:

E:

ANEXO 3

CASO CLÍNICO N° 1

El señor Hipólito Pretell Soto de 44 años, ingresa a emergencias a las 4pm por presentar cortes en la mano izquierda y sangrado en regular cantidad, “Me corte con la guillotina de parque, ayúdenme por favor, me duele mucho”. El médico al evaluarlo manifiesta posible fractura expuesta de dedo índice izquierdo, heridas cortantes en el 1° y 3° dedo de la mano izquierda. La enfermera realiza la higiene de la mano con clorhexina al 4% y agua estéril, luego pasa a Rx de mano izquierda el cual confirma el diagnóstico. El cirujano y traumatólogo deciden tratar de salvar el dedo índice y proceden a suturar. Luego se le administra vacuna antitetánica y se realiza el vendaje de la mano.

Realice Ud. Una nota de enfermería empleando el SOAPIE.

ANEXO 4

CASO CLÍNICO N° 2

Son las 10 pm y vamos a Sala de Operaciones a recoger al paciente Juan Ramírez López, adulto de 60 años que a las 6 pm fue sometido a una Apendicetomía complicada; la enfermera de sala informa que el paciente está estabilizado con una P.A.: 100/60 mmhg, T°: 36.6, Sat. O₂: 98% y Pulso: 100 x'.

Recibimos al paciente lúcido y ansioso, refiere “avisen a mi familia por favor” se le indica que no hable, a la inspección: herida limpia, sonda Foley permeable, con 350cc de diuresis de color té cargado, EV permeable en brazo izquierdo pasando Dextrosa 5% más una ampolla de Hipersodio y Kalium a 14 gotas por minuto. El Kárdex registra que el paciente debe recibir dos frascos más de Dextrosa al 5% con una ampolla de Hipersodio y Kalium, Ciprofloxacino 400mg cada 12 horas y control estricto de balance hídrico.

Realice Ud. Una nota de enfermería empleando el SOAPIE.

ANEXO 6

PRUEBA BINOMIAL O PRUEBA DE CONCORDANCIA

| ITEM | JUECES | | | | | | | | PROPORCIÓN DE CONCORDANCIA | TOTALES |
|------|--------|----|----|----|----|-----|-----|-----|----------------------------------|---------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | |
| 1 | 65 | 75 | 95 | 90 | 90 | 95 | 95 | 95 | 700/8 | 88 |
| 2 | 70 | 70 | 95 | 90 | 90 | 95 | 100 | 95 | 705/8 | 88 |
| 3 | 70 | 75 | 95 | 95 | 95 | 95 | 100 | 100 | 720/8 | 90 |
| 4 | 70 | 75 | 95 | 95 | 95 | 100 | 100 | 95 | 725/8 | 91 |
| 5 | 70 | 70 | 95 | 90 | 90 | 100 | 100 | 100 | 715/8 | 89 |
| 6 | 65 | 70 | 95 | 95 | 95 | 100 | 100 | 95 | 715/8 | 89 |
| 7 | 70 | 70 | 95 | 95 | 95 | 100 | 100 | 100 | 725/8 | 91 |
| 8 | 70 | 75 | 95 | 95 | 95 | 100 | 100 | 95 | 725/8 | 91 |
| 9 | 70 | 65 | 95 | 90 | 95 | 100 | 100 | 95 | 710/8 | 89 |

$$PB = \sum T / \# \text{ Item}$$

$$PB = 806 / 9$$

$$PB = 90$$

ANEXO 7

**Solicita: Autorización para
proceso de investigación.**

**Señora Doctora:
Fernanda Gallegos de Bernaola
Directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería-FMH y CS-UAP**

Presente.-

Yo, María Esther Hermoza Calero identificada con Código 2012118446, estudiante del VII ciclo de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, actualmente estoy cursando la asignatura de Ejecución de Proyectos de Investigación y necesito realizar la aplicación de mi instrumento para la recolección de datos de la investigación que tiene por título: "Factores que influyen en el Interno de enfermería en la elaboración de las notas de enfermería en la Escuela Académico Profesional de Enfermería – UAP 2013"

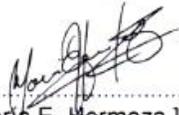
Por lo expuesto, solicito autorización para realizar la investigación científica en la Institución que dignamente dirige.

Atentamente

Surco, 07 de Mayo del 2013


UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Fernanda Gallegos de Bernaola
DIRECTORA DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA


.....
María E. Hermoza Calero
2012118446

ANEXO 8

Fotos durante la aplicación del instrumento

