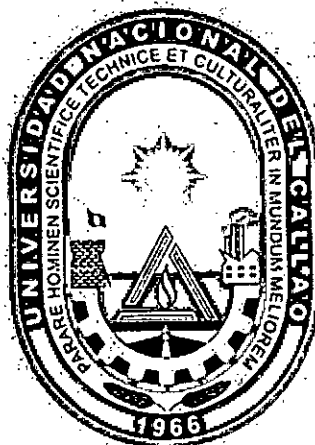


UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
ESCUELA DE POSGRADO
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**“FACTORES PROFESIONALES E
INSTITUCIONALES Y CALIDAD DEL
REGISTRO DE ENFERMERÍA DE LA
UNIDAD DE RECUPERACIÓN
POSTANESTÉSICA DEL HOSPITAL
SAN JOSÉ DEL CALLAO - 2017”**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE MAESTRO
EN GERENCIA EN SALUD**

**ELIZABETH KAREN MOCHCCO VELASQUEZ
YANET ANGELICA PONCE MORENO**

**Callao, 2018
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

PRESIDENTE : Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO
SECRETARIO : Dr. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ
VOCAL DE JURADO : Mg. CÉSAR ANGEL DURAND GONZÁLES
VOCAL DE JURADO : Dra. ANA MARÍA YAMUNAQUÉ MORALES

ASESORA: Mg. HAYDEÉ BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ

Nº de Libro: 01

Nº de Acta: 042 y 043

Fecha de Aprobación de tesis: Callao, 03 de Agosto de 2018

- Resolución de sustentación de la Unidad de Posgrado Nº 160 y
161-2018-CDUPG-FCS.- del 31 de Julio de 2018

DEDICATORIA

Con inmenso cariño a nuestros padres.

Autoras.

AGRADECIMIENTO

A Dios, porque nos permite brindar cuidados humanizados.

A nuestros padres, por su cariño y comprensión.

A nuestras instituciones nosocomiales, por permitirnos ejercer nuestra profesión con calidad y calidez.

Autoras.

INDICE

CUADROS DE CONTENIDO	3
RESUMEN	4
ABSTRAT.....	5
I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.1. Identificación del problema.....	6
1.2. Formulación de problemas.....	9
1.3. Objetivos de la investigación.....	10
1.4. Justificación.....	11
II. MARCO TEORICO	13
2.1. Antecedentes del estudio.....	13
2.2. Marco teórico.....	31
2.3. Definición de términos.....	40
III. VARIABLE E HIPOTESIS	42
3.1. Definición de variables.....	42
3.2. Operacionalización de las variables.....	43
3.3. Hipótesis general e hipótesis específicas	45
IV. METODOLOGÍA	46
4.1. Tipo de Investigación.....	46
4.2. Diseño de investigación.....	46
4.3. Población y muestra.....	46
4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	48
4.5. Procedimiento de recolección de datos.....	49
4.6. Procesamiento estadístico y análisis de datos.....	49
V. RESULTADOS.....	50
VI.DISCUSION DE RESULTADOS	53
6.1. Contrastación de hipótesis con los resultados	53
6.2. Contrastación de resultados con otros estudios similares	56
VII. CONCLUSIONES.....	59
VIII.RECOMENDACIONES	60
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	61

ANEXOS.....	70
Matriz de consistencia	71
Consentimiento informado	74
Ficha de análisis documental.....	75
Cuestionario.....	76
Correlacion de Rho de Spearman de factores profesionales y calidad....	79
Correlacion de Rho de Spearman de factores institucionales y calidad ..	80
Chi cuadrado de factores profesionales y calidad.....	81
Chi cuadrado de factores institucionales y calidad	82

CUADROS DE CONTENIDO

Cuadro 5.1	Factores profesionales y calidad de registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.....	50
Cuadro 5.2	Factores institucionales y calidad de registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.....	51
Cuadro 5.3	Calidad de registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.....	52

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores profesionales e institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao – 2017.

Metodología se utilizó una técnica mediante la “ficha de análisis documental”, y se aplicó un “cuestionario” de 16 preguntas como instrumento, los datos tabulados y procesados estadísticamente el programa Excel y SPSS versión 21.0, para luego ser presentados en tablas con sus respectivas interpretaciones.

Las conclusiones obtenidas indican que los factores profesionales como la condición laboral, capacitación en registro y el tiempo de servicio en el área, tiene relación significativa con la calidad del registro de Enfermería, los factores institucionales como el número de pacientes, la infraestructura y el tiempo de registro, tiene relación significativa con la calidad del registro de Enfermería en la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao, considerando que el 42.4% de registros de Enfermería califica con un nivel de “cumplimiento parcial”, 40.9% de los registros registra un nivel de “cumplimiento mínimo”, 16.7% de registros de Enfermería “no cumplen” con las normas para la elaboración de registros de calidad y no se apreció ningún registro con un nivel de “cumplimiento aceptable” o “excelente”.

Palabras Claves: Calidad, registro, postanestésica, cuidado

ABSTRAT

The objective of this study was to determine the relationship between professional and institutional factors and the quality of the nursing registry of the Post-Anesthesia Recovery Unit of the San José del Callao Hospital – 2017

Methodology a technique was used through the "documentary analysis file", and a "questionnaire" of 16 questions was applied as an instrument, the data tabulated and processed statistically Excel and SPSS version 21.0, to be presented in tables with their respective interpretations.

Conclusions obtained indicate that professional factors such as work status, training in registration and time of service in the area, have a significant relationship with the quality of the nursing record, institutional factors such as the number of patients, the infrastructure and the time of registry, has a significant relationship with the quality of the nursing registry in the Post-Anesthesia Recovery Unit of Hospital San José del Callao, considering that 42.4% of nursing records qualify with a level of "partial compliance", 40.9% of the registries register a level of "minimum compliance", 16.7% of nursing records "do not comply" with the norms for the production of quality records and no record was found with a level of "acceptable compliance" or "excellent".

Keywords: Quality, registration, post anesthesia, care

I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación del problema

La Enfermería como profesión responde a los cambios en la política sanitaria mundial, nacional y regional, orientada cada vez más a mejorar su accionar en el cuidado del paciente, familia y comunidad. Es por ello los Servicios de Enfermería han necesitado en estos últimos años adecuar su capacidad de respuesta a las nuevas exigencias de la sociedad; así dentro de su práctica en el ámbito hospitalario, el profesional de Enfermería, dirige su quehacer al cuidado directo de los pacientes con diversos grados de complejidad, de manera que los registros de Enfermería deberán plasmar de manera exacta, precisa y oportuna las múltiples actividades del profesional de Enfermería.

El Ministerio de Salud, en su Norma Técnica de auditoría de la calidad de atención en salud⁽¹⁾, refiere que las notas de Enfermería son instrumentos básicos en el ejercicio del profesional de Enfermería, pues proveen información válida, confiable y precisa sobre el estado diario del paciente desde el momento de su ingreso hasta el alta, además consigna cuidados brindados y el efecto logrado durante su estancia hospitalaria, por ese motivo los registros de Enfermería son testimonio documental sobre actos y conductas del profesional de Enfermería referente al paciente, su tratamiento y su evolución, considerándose una herramienta a través de la cual se evalúa el nivel de la calidad técnico-científica, humana, ética y de responsabilidad legal y profesional, de manera que las anotaciones incompletas, confusas, imprecisas o ausentes sobre el estado de salud del paciente, permanecerán no

registrados o irrecuperables y por lo tanto invisible, perjudicando sustancialmente su recuperación.

El código de ética y deontología del Colegio de Enfermeros del Perú⁽²⁾, señala lo siguiente: *“La enfermera(o) debe asegurar y garantizar la continuidad del cuidado de Enfermería”*, el registro de Enfermería es un documento que facilita el cuidado individualizado, continuo e integral, por lo tanto un registro que no indique aspectos importantes como el comportamiento y la respuesta del paciente; pone en riesgo la continuidad del cuidado brindado, dificultando así la comunicación del equipo multidisciplinario, lo que resulta difícil averiguar cambios significativos en el estado de salud de los usuarios sin una fuente documental precisa, de tal manera que ayude en la toma de decisiones necesarias. Además señala también que *“La enfermera debe ser objetiva y veraz en sus informes, declaraciones, testimonios verbales o escritos relacionados con su desempeño profesional”*, esta comunicación escrita registrada de manera incompleta, inexacta, sin detalle de los acontecimientos y ocurrencias generadas de la atención multidisciplinaria, conlleva a problemas judiciales por tratarse de un documento médico legal, es por ello que las anotaciones de Enfermería que no se ajusten a principios éticos de la verdad, la privacidad y respeto al paciente se deberá tener en cuenta todas las implicaciones legales que exige este documento.

La Ley del Trabajo del Enfermero N° 27669⁽³⁾, señala lo siguiente: *“Brindar cuidado integral de Enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), que incluye la valoración, el diagnóstico, la planificación, la ejecución y la evaluación del mismo; el cual será registrado obligatoriamente en la historia clínica del paciente y/o en la ficha familiar”*. De manera que las anotaciones

de Enfermería como parte de los documentos que conforman la historia clínica que no describa las 5 etapas del proceso de atención de Enfermería brindado al paciente durante las 24 horas según necesidades y problemas, pone en riesgo la información relevante para el tratamiento y rehabilitación del paciente, documento que certificará la calidad de la asistencia prestada.

Los múltiples estudios de investigación a nivel nacional, consideran que existen factores que dificultan el adecuado registro del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), siendo los factores de orden institucional los principales causantes del incumplimiento del llenado del registro según norma, tales como: ausencia de protocolo estandarizados, cantidad y calidad insuficiente de formatos estandarizados, infraestructura inadecuada en el servicio, ausencia de capacitación por parte de la institución, tiempo insuficiente para el registro dentro de la jornada laboral por recarga laboral, recurso y material insuficiente, deficiente práctica del registro según el marco del PAE, escaso plan de capacitación en registro, dotación del personal profesional insuficiente para la elevada demanda de atención además del carente reconocimiento al mérito profesional. Los factores profesionales que se asocian negativamente al cumplimiento hace referencia a la ausencia de estudios de especialidad o de post grado, ausencia de capacitación por recursos propios, horas de trabajo superior al promedio mensual que se evidencia en la sobre recarga laboral (laborar en otra institución de salud), nivel de estudio solo de licenciatura, motivación personal y desconocimiento sobre las normas básicas para la elaboración de registros de Enfermería, todo ello no permiten un registro de Enfermería de calidad (4-7).

Los registros de Enfermería en la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao, consideramos, que las suscripciones son descriptivas, con múltiples estilos para la redacción (falta de consenso estandarizado), errores gramaticales, borrones, abreviaturas no convencionales, líneas en blanco, ausencia de datos de identificación, excesiva demanda de pacientes, profesionales poco motivados para registrar excelentes anotaciones, falta de tiempo para el registro, múltiples actividades asistenciales y administrativas, varios centros laborales, desconocimiento de normas básicas para la elaboración de registros, escasa capacitación en taxonomía NANDA NOC-NIC, infraestructura inadecuada, formato estandarizado desactualizado, ausencia de protocolo de registro de Enfermería, todo ello no permite certificar la calidad de la asistencia prestada, porque no refleja con claridad los problemas, necesidades y limitaciones funcionales de los pacientes postoperados inmediatos.

Por ello se consideramos conveniente realizar un estudio de investigación referente a los factores profesionales e institucionales y calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao – 2017.

1.2. Formulación de problemas

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre los factores profesionales e institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017?

1.2.2. Problema específico

- ¿Cuál es la relación entre los factores profesionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017?
- ¿Cuál es la relación entre los factores institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017?
- ¿Cuál es el nivel de calidad de los registros del profesional Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores profesionales e institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación entre los factores profesionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao – 2017.
- Identificar la relación entre los factores institucionales y la Calidad del Registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao – 2017.

- Valorar la calidad de los registros de Enfermería de Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao – 2017.

1.4. Justificación

Los registros de Enfermería son los documentos de mayor valor y confiabilidad que la enfermera utiliza para comunicarse con el equipo de salud, reconocido por las instituciones como el único medio idóneo capaz de acreditar un hecho de relevancia que refleja la calidad de trabajo de Enfermería brindada.

Es importante porque proporciona una base para una evaluación, investigación, y mejoramiento en la calidad de los cuidados, así como la seguridad y la continuidad en el cuidado del paciente, para lograr planificar, organizar, gestionar y evaluar la actividad asistencial de los diferentes servicios y unidades del establecimiento de salud, y a su vez aporta datos epidemiológicos, facilitando la investigación clínica, como fuente valiosa de datos, donde la información recogida constituye una fuente primaria y secundaria.

Justificación Metodológica

El estudio se justifica metodológicamente porque se elaborarán instrumentos confiables que serán validados por especialistas, que permitirán identificar adecuadamente la calidad de las anotaciones de Enfermería en los ambientes hospitalarios. Información esencial que también resultará útil como recurso educativo, favoreciendo a la docencia en la formación continua de los recursos humanos en salud, como recurso para la enseñanza clínica que proporciona una amplia visión del paciente, su enfermedad y los factores que limitan y favorecen a las enfermeras realizar registros de calidad. Además constituirá una fuente de datos para futuros trabajos de investigación.

Justificación Social.

El presente trabajo de investigación tendrá una repercusión positiva para todos los profesionales de Enfermería porque estos registros son considerados un instrumento de gestión e indicador de calidad; que permite realizar auditoría médica a fin de evaluar, optimizar y garantizar la calidad de los servicios prestados en beneficio de la comunidad.

Justificación Práctica.

El presente trabajo de investigación servirá como un medio de información valiosa entre profesionales, permitiendo la continuidad del cuidado en beneficio del paciente y la competencia técnica profesional de Enfermería, otorgando así legitimidad y reconocimiento social e institucional a nuestra profesión.

Justificación legal

Los registros de Enfermería, constituye un documento legal, porque el contenido del registro proporciona un respaldo jurídico-legal utilizándose como medio probatorio en un proceso judicial. En los registros de Enfermería se documenta el nivel de la asistencia prestada a una persona en un establecimiento de salud, considerándose entonces como una prueba objetiva en la valoración del personal de Enfermería respecto a su conducta y cuidados del paciente.

II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del estudio

A nivel Internacional

MORENO PINA, Joséfa Patricia (2016-Murcia), realizó un trabajo de investigación titulado: "Calidad de los cuidados: Mejora de la calidad en los planes de cuidados enfermeros en el Área de salud VI de la Región de Murcia", Cuyo objetivo fue conocer, analizar y mejorar el nivel de cumplimiento de los cinco criterios de calidad, sobre cuidados enfermeros, contenidos en el Acuerdo de Gestión de Atención Primaria del Área de Salud VI, Vega Media del Segura de la Región de Murcia. Estudio descriptivo, retrospectivo, con abordaje cuali-cuantitativo. Se utilizó una encuesta de "satisfacción del usuario", "técnica de grupo nominal" y "lluvia de ideas". Los resultados fueron: El nivel de cumplimiento global de criterios en la primera evaluación es 20,41% y la satisfacción del usuario con la atención recibida es 90%. Tras el análisis de los datos, las posibles causas se agrupan en cuatro grupos: falta de formación y conocimientos, infraestructura/sistema de registro, organización del trabajo e intrínsecas a los propios profesionales. Se diseñaron intervenciones de mejora: retroalimentación de la información y una estrategia específica de aprendizaje en metodología enfermera y elaboración de planes de cuidados⁽⁸⁾.

MATEO SOCOP, Amabilia, (2014- Suchitepequez), realizaron una investigación sobre la: "Evaluación de la nota de Enfermería en los registros clínicos del servicio de cirugía de mujeres, Hospital Nacional de Mazatenango. Suchitepequez. Guatemala. Agosto a Octubre del 2014. Estudio de tipo descriptivo, retrospectivo de abordaje cuantitativo. La conclusiones fueron: Respecto a los

criterios de legalidad y normas el 98% de las notas fueron escritas con el color de lapicero normado según el turno establecido, 92% nombres y apellidos del paciente, servicio y número de historia clínica, el 75% de las notas el personal escribió fecha, hora y dieta, solo el 67% de las notas analizadas contaban con abreviaturas aceptadas según terminología médica, el 97% de errores en la redacción fueron corregidos de manera inadecuada y el 87% del personal utilizó lenguaje técnico. En relación a los criterios de contenido, el 83% de las notas registran como se recepciona al paciente, el 91% no anotan la administración de medicamentos durante el turno, el 87% no registran las respuestas fisiológicas que presentó el paciente, el 83% no anotan lo que refiere el paciente, solo el 55% de las notas señala como permanece el paciente al final del turno así como las actividades pendientes a realizar⁽⁹⁾.

PIQUERO LAZO, Elsa y colaboradores (2014-La Habana), en su trabajo de investigación titulado: "Auditoria de los Registros de Enfermería de los casos egresados de la sala A docente del primer trimestre 2014", Hospital Freyre de Andrade, la Habana, Cuba, cuyo objetivo fue detectar las irregularidades que existen en la confección de los registros de Enfermería por medio de una auditoria retrospectiva. Investigación de tipo descriptivo, longitudinal y transversal, utilizando una lista de verificación de historia clínica, con los diferentes registros de Enfermería. Las conclusiones fueron: Las no conformidades encontradas obtuvieron el 81.81 % de las errores ortográficos y de redacción, los médicos no acreditan con su firma las evoluciones de Enfermería en el 68.18 %, en el 63.63 % no se firma las evoluciones de Enfermería y el 52.27% no se evoluciona de acuerdo al motivo de ingreso del paciente ⁽¹⁰⁾.

DUQUE, Paula Andrea (2012-Medellin), en su trabajo de investigación titulado: "Factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso Atención de Enfermería en una institución de salud de alta complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia". Tuvo como objetivo describir los factores que favorecen o dificultan la aplicación del PAE de los profesionales de Enfermería en una institución de salud durante el año 2012. Estudio descriptivo donde se utilizaron técnicas de análisis de tipo mixto, a través de instrumentos para recolectar variables sociodemográficas, laborales y de opinión acerca del PAE. Se evidenció que el mayor porcentaje de los profesionales de Enfermería en cuanto a la edad está entre 20 y 40 años, sigue predominando el sexo femenino con un 77%, el tiempo de experiencia está entre 0 y 10 años con un 67%, el tiempo laborado en la institución es de 83% menos de uno y 5 años, y la forma de contratación en su mayor porcentaje es tercerizado, los factores que dificultan la aplicación del PAE fueron: el tiempo y sobrecarga laboral y los factores que posibilitan su aplicación fueron: el interés por brindar un cuidado integral y la plataforma de sistema de atención al paciente (11).

LOPEZ PEREZ, Cynthia Johana y VILLA SALCEDO, Yeimis del Carmen (2012-Cartagena), realizaron una investigación sobre la: "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, 2012". El tipo de estudio fue cuali-cuantitativo, observacional, prospectivo y descriptivo de corte transversal. Los resultados concluyen en lo siguiente: El 70% de enfermeros no registran la evolución del paciente durante el turno, el 27% del profesional de Enfermería no registra el estado general del paciente, el 50% de los enfermeros no evidencian en las notas de Enfermería una valoración céfalo caudal del paciente; además

el 3% de enfermeros no registran en sus anotaciones el estado y la condición en que queda el paciente⁽¹²⁾.

CANCELA, Alejandra y colaboradores (2010-Montevideo), realizaron un estudio de investigación titulado: "Características de los registros del personal de Enfermería en la historia clínica en cuanto a su calidad", el objetivo fue evaluar en 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, Montevideo (Uruguay) y el cumplimiento de los estándares de calidad. Proponen un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, cualitativo cuantitativo. Se evaluaron las características de los registros mediante observación utilizando como instrumento de recolección de datos una planilla, para valorar las características de los registros del personal de Enfermería en la historia clínica, según normas establecidas para su correcto llenado, llegando a las siguientes conclusiones: 58% registra el nombre completo del usuario, 47% el correcto N° de historia clínica, 91% con redacción objetiva, 97% con escritura legible y correcta ortografía, 81% con correcto color de tinta y 100% de las anotaciones contienen fecha, turno y firma del profesional, 35% consignan el N° de colegiatura. Y en relación al proceso de atención de Enfermería consignaron la valoración el 53%, diagnóstico el 4%, intervenciones el 23% y evaluación únicamente el 4%⁽¹³⁾.

DÉ SOUZA OLIVEIRA, Adriana (2009-Mossoró), publicó una tesis titulado: "Evaluación y mejora de registro de la valoración de Enfermería en un Hospital de Brasil, 2008-2009", el objetivo fue identificar una oportunidad de mejora y elaborar una propuesta de mejora para dicho problema, evaluar los registros de Enfermería de las pabellones de medicina interna, diseñar e implantar

intervenciones de mejora con el fin de proporcionar un mejor registro de Enfermería y valorar el grado de mejora tras implantación de las intervenciones. Estudio cuali-cuantativo, y los resultados luego del proceso de intervención se produjeron una mejora significativa del cumplimiento. Solo en dos de ellos (diagnóstico de Enfermería y anamnesis) muestran que dichas intervenciones no produjeron ninguna mejora (14).

GONZALES MEDERO, Claudia Ivette (2009-Villa Coapa), publicaron un artículo titulado: "Factores que afectan el correcto llenado de los registros clínicos de Enfermería en el Hospital General de Zona N°32 Villa Coapa. México. 2009", el objetivo fue conocer los factores que influyen en el personal de Enfermería para realizar el llenado de la hoja de registros clínicos en forma inadecuada. Tipo de estudio transversal, utilizó un cuestionario aplicado en los servicios de medicina interna, gineco-obstetricia, urgencias, pediatría y quirófano. Las conclusiones fueron: El 67% del personal de Enfermería desconoce la Norma Oficial Mexicana, en tanto el 33 % afirma conocerla, por otro lado el 57% menciona que reciben constante capacitación sobre el llenado de la hoja de registros clínicos de Enfermería y el 43% afirma lo contrario. En relación a la opinión personal sobre los factores que afectan el llenado; el 42% refiere que la sobrecarga de trabajo es la causa primordial, el 25% manifestó la deficiente unificación de criterios, el 16% consideró el espacio insuficiente y un 10% hace referencia a la falta de conocimiento (15).

MARIOBO VACA, Delma (2008-La Paz), publicó una tesis titulado "Calidad de la hoja de registros de Enfermería en el Servicio de Internación del Instituto Nacional de Oftalmología" La Paz. Bolivia 2007-2008", el objetivo de este trabajo de investigación fue contribuir el incremento de conocimientos del personal de

Enfermería y sostener registros de calidad de la hoja de Enfermería. Se utilizaron 2 instrumentos de recolección de los datos, una lista de chequeo (para medir la calidad de los registros de Enfermería) y un cuestionario de conocimientos. Las conclusiones más importantes fueron: el 97.4% de la hoja de registros de Enfermería tiene un nivel de no cumplimiento, el 2.6% con un nivel de cumplimiento mínimo, el 61.7% registra los procedimientos antes de realizarlos o espera al final de la jornada laboral, y el 37% justifica con el exceso de trabajo. El profesional de Enfermería no conocen las normas para el llenado de los registros en la hoja de Enfermería y no están utilizando herramientas con base científica para planificar los cuidados como el proceso de Atención de Enfermería y el SOAPIE (50%) (16).

GONZALEZ GUTIERREZ, Margarita (2007-Querétaro), publicó una tesis titulada: "Evaluación de calidad de los registros de Enfermería 2007", en la Clínica Ismael Vazquez Ortiz, Querétaro, México, en los servicios de gineco-obstetricia, cirugía y medicina interna, el objetivo de la investigación fue evaluar la calidad de los registros de Enfermería que realiza el personal. El estudio fue prospectivo, de tipo correlacional. Utilizaron una cédula de recolección de datos y una lista de cotejo. El análisis de datos evidenció que de los 9 rubros a evaluar, 8 estaban por debajo del 80%, es preciso mencionar que los rubros como instalación de venoclisis, administración de medicamentos y observaciones, tuvieron una evaluación de 6.9%, 37.4% y 67.5% respectivamente, por tanto la calidad de registro se considera buena el 3.2%, regular el 46% y mala el 50.8% (17).

A nivel Nacional

PARIAPAZA HUANCA, Jahaira y PUGA CACERES, Libertad Consuelo (2017-Arequipa), realizaron un trabajo de investigación titulado: "Factores personales e institucionales y calidad de los registros de Enfermería del Servicio de Medicina varones, H.R.H.D. Arequipa - 2017", investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre factores personales e institucionales y calidad de los registros de Enfermería. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y retrospectivo. Para la recolección de datos, se utilizó la encuesta, un cuestionario para determinar los factores relacionados al llenado de los registros de Enfermería y 4 listas de chequeo: Hoja de balance hídrico, hoja gráfica de signos vitales, Kárdex y notas de evolución de Enfermería. Los resultados primordiales fueron: El 92.8% del personal de Enfermería son mujeres, el 57.2% tiene entre 27 a 35 años, el 50% casadas, el 50% egresadas de la UNSA, el 71.4% tuvo el grado académico de bachiller, el 85.7% con especialidad, el 50% con 5 años de experiencia laboral, el 85.8% estuvo laborando 10 años en la Institución y el 50% labora 5 años en el Servicio de Medicina Varones. Referente a los factores personales, el 92.9% de los registros de Enfermería presentó Media Influencia. Con respecto a los factores institucionales, el 50% de los registros de Enfermería presentó Baja Influencia. En relación con la calidad de registros, el 60.3% de las notas de evolución de Enfermería y el 65.1% del Kárdex fueron deficientes⁽¹⁸⁾.

BALDEÓN AGUILAR, Wilmer Celos (2016-Lima), en su trabajo de investigación titulado "Factores personales e institucionales que intervienen en el registro de las notas de Enfermería según los estudiantes del IV ciclo del programa de segunda especialización

en Enfermería en centro quirúrgico de la UNMSM – 2016”. Estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. Utilizó una encuesta y un cuestionario aplicado previo consentimiento informado. Los resultados concluyeron en lo siguiente: Del 100 %, el 85% interviene en el registro de las notas de Enfermería y un 17% no interviene en el registro de las notas de Enfermería. Los factores más importantes que intervienen en el registro de las notas de Enfermería son: 97% que indican la asistencia a actividades de capacitación y la importancia de la identidad profesional de Enfermería, 83% refieren que los estudios de segunda especialización es un factor importante, así como la disponibilidad de formatos, el 83% indica que la demanda de intervenciones quirúrgicas influyen en el registro. Además el 67% indica que no es un factor interviniente las facilidades que brinda la institución para la asistencia a cursos de especialización⁽⁷⁾.

BLANCO FITZCARRALD, Dilcia Ruth (2016- Lima), en su tesis titulado “Factores intervinientes y anotaciones de Enfermería del Hospital de Chancay, 2016”. El objetivo fue determinar la relación entre los factores intervinientes y las anotaciones de Enfermería. El método utilizado fue el hipotético-deductivo. El estudio corresponde a una investigación del tipo descriptivo-correlacional. Los resultados obtenidos fueron: el 36.84% del personal de Enfermería presentan factores intervinientes en un nivel alto, el 45.26% presentan un nivel medio y un 17.89% un nivel bajo. Con respecto a las anotaciones de Enfermería el 31.58% del personal de Enfermería presentan un nivel bueno, el 43.16% presentan un nivel regular y un 25.26% un nivel malo. Y según la prueba correlacional de Spearman la variable factores intervinientes está relacionada directa y positivamente con la variable anotaciones de Enfermería⁽¹⁹⁾.

CARAZAS ALEGRE, Mary Kathya y HERRERA PÉREZ, Reyna Jesús (2016-Lima), realizaron un trabajo de investigación titulado: "Factores personales del profesional de Enfermería y calidad de los registros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión". La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores personales del profesional de Enfermería y calidad de los registros. Estudio de tipo descriptivo-correlacional, retrospectivo, de corte transversal, cuantitativo. Utilizaron un cuestionario para identificar factores personales y para determinar la calidad de los registros empleó el formato de auditoría del Departamento de Enfermería. Los resultados evidencian la presencia de factores personales internos: Conocimiento del lenguaje adecuado y dificultades con la metodología del Proceso de Atención de Enfermería en un 46.7% y 40% respectivamente. En relación a los factores personales externos el 86.7% indicó la presencia de sobrecarga laboral y solo el 33% consideró aplicables los formatos existentes. Con respecto a la calidad de las notas de Enfermería el 60% presentan un nivel de calidad regular y 17% calidad deficiente y únicamente el 23 % de los registros presentan buena calidad. Por lo tanto los factores personales del profesional de Enfermería se correlacionan positiva y significativamente con la calidad de los registros⁽²⁰⁾.

FUSTER JANAMPA, Karin Elena (2016-Lima), realizó una investigación titulada: "Anotaciones de Enfermería clínica en las Unidades Hospitalarias de Medicina y Cirugía del Hospital Militar Central. 2016", Cuyo objetivo fue comparar las anotaciones de Enfermería ambas unidades hospitalarias. El tipo de investigación tuvo enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo comparativo. La técnica que usó fue la observación directa y se recolectó los datos con una lista de cotejo para evaluar la

calidad de las notas de Enfermería en los registros clínicos. Las conclusiones que determinaron fueron: En la Unidad Hospitalaria de Medicina, el 22,2% tienen una mala calidad las notas de Enfermería, el 53,3% tienen una regular calidad de notas de Enfermería en los registros clínicos y solo el 24,4% tienen un buen nivel de calidad de las notas de Enfermería. De la misma manera, la calidad de notas de Enfermería en registros clínicos de la Unidad Hospitalaria de Cirugía, 5,3% tienen un mal nivel de calidad de notas de Enfermería, el 36,8% tienen un regular nivel de notas de Enfermería en los registros clínicos y solo el 57,9% tienen un buen nivel de notas de Enfermería en los registros clínicos. Por lo tanto, existe diferencia en la notas de Enfermería clínica en las Unidades Hospitalarias de Medicina y Cirugía del Hospital Militar Central 2016⁽²¹⁾.

QUINCHO PEREZ, Luciana Fiorela (2016-Ica), realizó una investigación titulada: "Factores que limitan la aplicación del proceso de atención de Enfermería y calidad de las anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Regional de Ica, diciembre 2016", El presente estudio fue descriptivo, de diseño no experimental y transversal, concerniente a los factores que limitan la aplicación del PAE, el 45% no han asistido a eventos sobre actualización del PAE, el 100% manifiesta que el Servicio de Medicina no cuenta con formatos estandarizados que permiten la aplicación del PAE y no existe un comité específico en la institución, el 100% refirió que no existen programas de capacitaciones de PAE en el servicio, el 100% no cuenta con el tiempo necesario para su aplicación, el 75% refirió que el número de personal no es suficiente para la demanda de pacientes y 80% tienen sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado. Con respecto a las anotaciones de Enfermería se observó del 100%

historias clínicas, el 76% son de buena calidad, mientras tanto el 24%, son deficientes⁽²²⁾.

QUISPE PÉREZ, Elizabeth Catalina (2016-Lima), en su trabajo de investigación titulado: "Calidad de las notas de Enfermería en la Unidad de Tratamientos Intermedios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2016". Estudio de tipo cuantitativa y de corte transversal y descriptiva, se aplicó una lista de cotejo, utilizando la observación directa y evaluación propiamente dicha. Las conclusiones fueron: Las notas de Enfermería presentan un porcentaje significativo de regular calidad con un 55,0%, el 80,0% tienen una regular calidad en cuanto a su dimensión estructura y el 97,0% de las notas de Enfermería estudiadas tienen mala calidad en cuanto a su dimensión contenido del Proceso de Atención de Enfermería⁽²³⁾.

BARRETO AYALA, Elba Luz (2015-Lima), en su trabajo de investigación titulado: "Factores asociados al registro del proceso de atención de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – 2015", el objetivo fue identificar los factores institucionales y profesionales asociados al registro del Proceso de Atención de Enfermería. La metodología que se utilizó es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo transversal prospectivo. Utilizó una encuesta y un cuestionario y los resultados fueron: el 89.1% considero que existen factores que dificultan el adecuado registro del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), mientras que el 10.9% menciona la ausencia de factores. Los factores institucionales y profesionales están asociados al registro del Proceso de Atención de Enfermería en el Servicio de Emergencia, siendo los factores de orden institucional los principales causantes del incumplimiento del llenado del registro según norma. Entre los factores institucionales

asociados negativamente al cumplimiento del registro hace referencia a la ausencia de documentos estandarizados, la cantidad y calidad insuficiente de dichos formatos estandarizados, la infraestructura inadecuada en el servicio, la ausencia de capacitación por parte de la institución, el tiempo insuficiente para realizarlo dentro de la jornada laboral por recarga laboral, ausencia de recursos disponibles, ambiente laboral deficiente y la ausencia de práctica de realizar el registro según el marco del PAE. Entre los factores profesionales hace referencia a la ausencia de estudios de especialidad o de post grado en las enfermeras del servicio, la ausencia de capacitación por recursos propios, las horas de trabajo superior al promedio mensual que repercute en la recarga laboral, nivel de estudio solo de licenciatura, motivación personal y el laborar en otra institución de salud (4).

CANCHARI ZAMBRANO, Nelly Ninfa (2015-Huancayo), realizó una investigación titulado: "Factores determinantes de la calidad de los registros de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé, 2015", cuyo objetivo fue establecer los factores determinantes de la calidad de los registros de Enfermería. Tipo de investigación retrospectivo transversal descriptivo, los instrumentos utilizados para recopilar la información son los siguientes; un cuestionario y una lista de chequeo. Los resultados fueron: El 67.5% de los registros estructuran adecuadamente los registros de Enfermería, de las cuales el 48% pertenecen a enfermeras mayores a 41 años de edad, seguido del 23,3% que tienen entre 31 a 40 años de edad, el 26.7% de los registros pertenecen a enfermeras que refieren que el conocimiento se dio por las aplicaciones teóricas en su ejercicio, el 35% no asistieron a eventos de capacitación del PAE, el 35.8% registra la evolución del paciente durante el turno, 47,5% registra el estado

del paciente y enumeran una lista de problemas, en el 59.2% se redacta utilizando el SOAPIE, y 53,3% consideran que las anotaciones se hacen antes de concluir el turno de trabajo, todo ellos se considera como factores personales, y los factores organizacionales de la calidad de registros muestran que el 60.8% de los registros de Enfermería es adecuado en su estructura cuando hacen turnos rotativos, el 45% consideran que las normas de control de personal son flexibles, el 28.3% refiere que la supervisión al personal es capacitante, el 38.3% indican que nadie reconoce su trabajo, el 54.2% indican que tienen materiales para realizar las anotaciones, el 48.3% refieren que la institución no capacita sobre los registros de Enfermería, el 56,7% considera que el personal en servicio no es suficiente, el 37,5% son apoyadas por el técnico de Enfermería en sus quehaceres, el 61,7% consideran que el propósito de los registros es garantizar seguridad y continuidad en el cuidado, el 37.5% de las anotaciones deben comenzar con la fecha y terminar con la firma, el 44,2% utilizan corrector para corregir las notas de Enfermería, el 64,2% consideran que las causas negativas es el exceso de trabajo, el 34,2% consideran que hay dificultad para leer los registros y el 55% consideran que la institución sí realiza capacitación sobre los registros de Enfermería⁽²⁴⁾.

CERNA SILVA, Carolina (2015-Lima), realizó un trabajo de investigación titulado: "Factores asociados a la calidad de las anotaciones de Enfermería en el Instituto Nacional de Salud del Niño. 2015", estudio de enfoque cuantitativo de tipo correlacional, para la recolección de los datos se utilizaron dos instrumentos: una lista de cotejo para valorar la calidad de las anotaciones de Enfermería y un cuestionario estructurado para identificar los factores asociados a la calidad de las anotaciones de Enfermería.

Los resultados fueron: El 28,8% y 44,1% de las anotaciones fueron de alta y mediana calidad respectivamente y el 27,2 % de baja calidad. Los factores asociados a la calidad de las anotaciones de Enfermería fueron: El sexo como factores personales; estudios de especialidad como factores profesionales y el número de pacientes atendidos como factores institucionales (25).

CUYA ZEVALLOS, Carla Madeleine Graciela (2014-Arequipa), realizó un trabajo de investigación titulado: "Calidad de los registros de evolución de Enfermería del Servicio de Neurocirugía del Hospital Base Carlos Alberto Seguín Escobedo, Arequipa 2014". Investigación que tuvo como objetivo identificar la calidad de los registros de evolución de Enfermería del servicio antes mencionado. Investigación de nivel descriptivo. La técnica utilizada fue la observación documental para ello se empleó una lista de cotejo validada. Las conclusiones fueron: La calidad total de los registros de evolución de Enfermería, en la investigación se demuestra que el 70% de los registros son regulares, el 28% son buenos y el 1% es malo(26).

ALARCON PORTUGAL, Marcos Freddy (2013-Tacna), realizó una tesis titulada. "Calidad de las notas de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos - Hospital Hipólito Únanse de Tacna, 2013". Investigación descriptiva y explicativa, usó una lista de cotejo para determinar la calidad de las notas de Enfermería subdivididas en estructura y contenido. Los resultados fueron: En la dimensión contenido, el 93.5% de los Profesionales de Enfermería de la UCI tienen una buena calidad en el registro de las notas de Enfermería y el 6,5% con regular calidad. En la dimensión estructura el 87% de los profesionales de Enfermería de la UCI tienen una buena calidad en el registro de las notas de Enfermería. Es preciso mencionar que el 100% formula adecuadamente los diagnósticos de

Enfermería y el 95.7% utiliza etiquetas diagnosticadas de la NANDA. Asimismo el 100% de las notas de Enfermería presenta planeamiento en el formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos según prioridad, registran en sus notas de Enfermería las intervenciones en forma adecuada y oportuna, consideran la evaluación de las intervenciones de Enfermería en base a los resultados esperados (NOC)⁽²⁷⁾.

CHIPANA SUÁREZ, Carlota Mercedes (2013-Ica), realizó una investigación titulada: "Calidad de las anotaciones de Enfermería y su relación con el grado académico y otros factores profesionales en el Servicio de Emergencias del Hospital Regional de Ica, 2013". El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de calidad de las anotaciones de Enfermería con el grado académico y otros factores profesionales. El estudio se realizó utilizando un enfoque cuantitativo y el método utilizado fue el descriptivo correlacional. La técnica utilizada como instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. Las conclusiones fueron: El grado académico, los años de servicio, la autopercepción del tiempo y el clima laboral presentaron asociación con la calidad de las anotaciones de Enfermería evaluadas en la población de estudio. La edad, el sexo y la autopercepción de la carga laboral no presentaron asociación con la calidad en las anotaciones de Enfermería⁽²⁸⁾.

GUTIÉRREZ CAHUANA, Julia y colaboradores (2012-Lima), publicaron una tesis titulada: "Nivel de cumplimiento de los registros de Enfermería en el Servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Nacional Madre Niño San Bartolomé, 2012", el objetivo de esa investigación fue determinar el nivel de cumplimiento de los registros de Enfermería con respecto a los cuidados que se brinda en el Servicio de Ginecoobstetricia del HONADOMANI "San Bartolomé". Estudio de tipo no experimental, descriptivo

transversal. Elaboró una hoja de check list y aplicó a los cuatro registros de Enfermería (hoja de funciones vitales, kárdex, anotaciones de enfermería y hoja de balance hídrico) de las historias clínicas que fueron seleccionadas al azar. Los resultados fueron: Las enfermeras del Servicio de Ginecoobstetricia registran las notas de Enfermería entre bueno y muy bueno en un 75.6%, registran las hoja gráfica entre bueno y muy bueno en un 95.1%, al igual que el kárdex en un 65.9%. En tanto la hoja de balance hídrico lo registran muy mal en un 65.9%. En conclusión: Las enfermeras del Servicio de Ginecoobstetricia tienen un nivel de registros bueno y muy bueno en 63.4% y el 7.3% registran muy malo ⁽²⁹⁾.

MORALES LOAYZA, Sandra Carmela (2011-Moquegua), en su Tesis titulado: "Calidad de las notas de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos - Hospital Regional Moquegua año 2011". Estudio cuantitativo, prospectivo, de corte transversal; aplicó una lista de cotejo, a través de observación directa y evaluación propiamente dicha. Las conclusiones fueron: El 54.7% de las notas de Enfermería tienen un nivel de calidad regular, porcentaje significativo. Referente a la dimensión estructura el 79,7% tienen una regular calidad y el 96,9% de las notas de Enfermería estudiadas tienen mala calidad en cuanto a su dimensión contenido (PAE) ⁽³⁰⁾.

CONTRERAS ESPIRITU, Patricia (2010-Lima), realizó un trabajo de investigación titulado: "Factores personales e institucionales que influyen en el llenado de notas de Enfermería del Servicio de Emergencia – Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión", Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo. Utilizó como instrumento un cuestionario, concluyendo en lo siguiente: El 97% afirma que el conocimiento es

un factor que influye en el llenado de notas, el 70% señala que es la motivación, el 63% refiere que es el tiempo de servicio y el 67 % considera la identidad profesional, todo ello son considerados como factores personales y con respecto a los factores institucionales, se identificaron: el ambiente físico el 70%, el plan de capacitación el 73%, la supervisión el 70%, recurso material en el servicio el 93%, reconocimiento del mérito personal el 97%, la dotación del personal profesional el 87% y la elevada demanda de atención el 93%⁽⁵⁾.

MANCO MALPICA, Antonia Maribel (2010-Cañete), realizo una tesis titulada: "Características de las anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Rezola Cañete. 2010". Los objetivos del estudio fueron: Identificar si las características de las anotaciones de Enfermería evidencian cuidado significativo en su dimensión contenido y estructura. El estudio es de nivel aplicativo tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La técnica fue el análisis documental y el instrumento una lista de cotejo. Los resultados más significativos fueron: Del 100%, el 71% de las anotaciones son "completa", 12% es "incompleta". En cuanto a las anotaciones de Enfermería dimensión contenido, el 88% es completa, 12% son incompletas. En relación a la dimensión estructura, el 79% es completa, 21% incompletas. Se considera que la dimensión contenido es completa, porque se registra signos y síntomas del paciente, registra reacciones adversas al tratamiento administrado, indica cuidados relacionados a eliminación vesical e intestinal y registra cuidado relacionado a movilización. Se considera que la dimensión estructura son completas porque registra de numero de historia clínica, registra datos subjetivos, intervenciones y evaluación del estado general del paciente⁽³¹⁾.

PALOMINO ZÁRATE, Briditt (2009-Ayacucho), en su trabajo de investigación titulado: "Calidad de las anotaciones de Enfermería en el Hospital Regional de Ayacucho, 2009". Estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal retrospectivo. La técnica fue la observación y el instrumento una lista de chequeo. Los resultados fueron: 66.67% de las anotaciones presentan una calidad deficiente y 33.33% son de buena calidad. Las conclusiones de la investigación muestran que la calidad de las anotaciones de Enfermería en el Hospital Regional de Ayacucho en un porcentaje considerable son de deficiente calidad, referido a que no coloca el cargo, no registra el motivo por el cual no administra el medicamento, así como las reacciones derivadas del tratamiento, no registran la información que se le brinda al paciente y familia sobre la enfermedad, así como el tratamiento y procedimientos futuros en el hogar, no señala la respuesta ante el cuidado, tratamiento y procedimiento, así como el registro de las respuestas del paciente ante el proceso de hospitalización⁽³²⁾.

ANGLADE, Cynthia (2006-Lima), elaboró un trabajo de investigación titulado: "Características de las anotaciones de Enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el Hospital Nacional Dos de Mayo, 2006". El propósito de este trabajo es la toma de conciencia ante la problemática planteada, con la finalidad de establecer en acciones conjunta con los profesionales de Enfermería los mecanismos pertinentes para lograr su solución, 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 elaboración y uso. Investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, de carácter cuantitativo. Los instrumentos elegidos fueron el cuestionario y la lista de chequeo.

Llegando a la siguiente conclusión: Las anotaciones de Enfermería son en un 59,2% medianamente significativa, siendo solo el 14,5% significativa, lo cual evidencia que la atención brindada por la enfermera no ha sido de manera integral y solo se basan en términos generales sobre el paciente. Los factores personales e institucionales que influyen en el registro de Enfermería son interés personal y sobre carga de trabajo (70%) (6).

2.2. Marco teórico

2.2.1. Bases epistémicas

A partir del siglo XX surgió la filosofía de la ciencia, la corriente, denominada postura empírico analítica por Habermas, desde esta fenomenología surgió otra postura, denominada postura empírico hermenéutica, concebida para conocer en forma sistemática y racional, es decir científica, no solo a la naturaleza en forma objetiva (postura empírica analítica), sino a la subjetividad del ser humano (postura empírico hermenéutica o postura sociocrítica). De estas tres corrientes históricas dependen a su vez las teorías de Enfermería, como formas de concebir y generar conocimiento. Según KEROUAC, las teorías de Enfermería se clasifican en tres tipos de perspectivas:

Del paradigma racional, se va derivar el paradigma de la categorización en Enfermería, cuya representante en el siglo XIX fue Florence Nightingale.

Del paradigma sociocrítico, basado en la filosofía crítica de la Escuela de Frankfurt, se derivó el paradigma en Enfermería de la integración, con varias escuelas de pensamiento, como son la de las necesidades de Virginia Henderson y el autocuidado de Orem, entre otras.

Del paradigma hermenéutico, basado en la fenomenología, se originó el paradigma de la transformación, cuya principal representante es Jean Watson con su teoría del cuidado humanizado y Leininger con su teoría del Sol Naciente, o del cuidado transcultural. Todas estas teorías van a enfatizar en algún grado en particular, ya sea el cuidado en si mismo, la noción de persona, el entorno y la noción de salud, refiere Medina, Jorge Luis (33).

2.2.2. Bases culturales

La Enfermería estudia al ser humano como una totalidad conformada por las dimensiones corpórea, simbólica (mental, cultural) y espiritual (trascendencia) y, desde la perspectiva considera a la persona con los atributos de libertad, alteridad, historicidad, adherencia a una jerarquía de valores y trascendencia. Por lo tanto, toda acción de cuidado de Enfermería se da en una relación interpersonal, ya que entender y percibir los significados particulares de las experiencias de las personas sobre sus procesos de ser saludable, de bienestar, de sufrimiento, de impotencia, de angustia, durante la enfermedad y en las transiciones de la vida, implica un acto personal consciente y hace participar a los actores del proceso. La enfermera que cuida al otro conscientemente se reconoce como persona, ya que de otra manera no es posible encontrarse con él o ella, pues para hacerlo es necesario vaciarse temporalmente del juicio racional sobre su paciente, para poder acogerlo en su singularidad y escuchar atenta para comprender su experiencia total en el sentido que esa persona le otorga y acompañarlo en sus transiciones. Necesita también conocerse a sí misma. No solo conocerse, sino también comprenderse, aceptarse y actualizarse. Entonces, esta relación de cuidado se lleva a cabo mediante un encuentro de cuidado persona

a persona, en el que la enfermera percibe poco a poco al otro como «tú», quien se va develando como ser, en sus valores y significados, refiere Medina, Jorge Luis ⁽³³⁾.

2.2.3. Bases científicas

2.2.3.1 Factores

Son "toda fuerza o condición que contribuye con otras para producir una situación o comportamiento". "Es la influencia subyacente responsable de la variabilidad de algunas manifestaciones conductuales, que es relativamente independiente de otras influencias y posee una naturaleza unitaria", manifiesta Céspedes, Martha Luz ⁽³⁴⁾ y Orozco, Luis ⁽³⁵⁾.

Cualquier hecho o circunstancia capaz de producir un impacto a nivel individual: psíquico, emocional, familiar, laboral, sobre la salud; y a nivel colectivo: comunidad y sociedad, que influyen favorable o desfavorablemente, manifiesta Castrillón, María ⁽³⁶⁾.

• Factores Profesionales

Son aquellos hechos inherentes a las personas en relación a su profesión, que afectan su conducta positiva o negativamente. Refiere Anglade, Vizcarra ⁽⁶⁾. Entre ellos podemos mencionar:

Edad: La edad está estrechamente relacionada con las características del comportamiento de las personas, es decir a mayor edad mayor experiencia y sentido común en la toma de decisiones; sin embargo la innovación y la adaptación al cambio son atributos de personas jóvenes. Características que van a favorecer al logro de un desempeño óptimo y eficiente en el

ejercicio o desarrollo de una actividad. Refiere Anglade, Vizcarra ⁽⁶⁾ y Quispe, Elizabeth⁽²³⁾.

Capacitación: La capacitación constante de parte del propio individuo es un estímulo permanente e importante para el mejor desempeño y satisfacción laboral. A mayor capacitación, la atención brindada a los pacientes tiene un sustento teórico que respalda su profesionalismo. Refiere Baldeón, Wilmer ⁽⁷⁾ y Quispe, Elizabeth⁽²³⁾.

Motivación: 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” ⁽²⁹⁾.

La motivación está condicionada por muchos factores y ha de considerarse como pluridimensional. Todas las personas trabajan por diferentes motivos; las razones más importantes para el buen desempeño del individuo en un trabajo, lo constituye el grado de satisfacción por la actividad que desempeña, es decir satisface la necesidad del paciente y al a vez su crecimiento profesional. Cita Anglade, Vizcarra ⁽⁶⁾.

Tiempo de Servicio: Algunos autores refieren que los profesionales con más años de experiencia tienen mejores estrategias de afrontar el estrés y los conflictos en su trabajo; sin embargo los profesionales recién egresados tienen los conocimientos más recientes con respecto a innovaciones y tecnología, refiere Baldeón, Wilmer ⁽⁷⁾.

Experiencia de la persona en el área de trabajo: El conocimiento se consolidará en la medida que experiencia genera una especie de sabiduría clínica caracterizada por el conjunto

variado de saberes de tipo práctico y teórico, que le permiten actuar profesionalmente, manifiesta Medina, Jorge Luis (37).

Conforme el individuo permanezca más tiempo en un centro laboral y con experiencia en trabajos afines, logrará un mayor conocimiento, habilidades e identificación con la organización; sin embargo profesionales inexpertos suscitan mayores accidentes y el nivel de rendimiento aún se encuentra en desarrollo, cita Anglade, Vizcarra (6) y Quispe, Elizabeth(23).

- **Factores Institucionales**

Se define a aquellos componentes relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción, cita Anglade, Vizcarra(6), entre ellos podemos mencionar:

Disponibilidad de materiales: Tener insumos y materiales como lapiceros, formatos y demás, son indispensables para el desarrollo del registro de las funciones del profesional, puesto que la falta de recursos restringe el excelente desempeño, cita Baldeón, Wilmer(7).

Ambiente Físico del Trabajo: Ambientes desaseado, con temperaturas altas o muy bajas, iluminación insuficiente, inadecuada distribución, escasos muebles de escritorio mínimos, no permiten el óptimo desarrollo del personal en el momento de la elaboración de anotaciones de Enfermería, refiere Anglade, Vizcarra (6) y Quispe, Elizabeth (23).

Condición Laboral: El profesional con una condición laboral estable, firme, seguro y permanente, favorece positiva y

negativamente en el desempeño laboral. Cita Anglade, Vizcarra⁽⁶⁾ y Quispe, Elizabeth⁽²³⁾.

Reconocimiento de los Méritos Personales: Maslow en su teoría, refiere que dentro de las cinco necesidades predominantes del hombre, se ubica en el cuarto lugar a la "reconocimiento", es decir que luego de satisfacer sus necesidades de pertenencia tienden a desear estimarse ellos mismo y que otras personas lo estimen. Satisfacción que se evidencia en prestigio, posición y confianza en sí mismo. Cita Anglade, Vizcarra ⁽⁶⁾ y Baldeón, Wilmer ⁽⁷⁾ y Quispe, Elizabeth⁽²³⁾.

Dotación de personal de Enfermería: Anglade, Vizcarra ⁽⁶⁾, refiere que el factor más perjudicial en la atención de Enfermería es el insuficiente personal; lo cual va a generar una recarga de pacientes y un exceso de actividades asistenciales, reflejándose negativamente en las anotaciones de Enfermería.

2.2.3.2 Registro de Enfermería

El registro de Enfermería son testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre la actividad del profesional de Enfermería referente al paciente, su tratamiento y su evolución, refiere Martinez, Angel ⁽³⁸⁾.

El registro de Enfermería es también la herramienta a través de la cual se evalúa el nivel de la calidad técnico-científica, humana, ética y la responsabilidad legal del profesional de Enfermería respecto al paciente/usuario y colectividad. Se mide a través del cumplimiento de las normas básicas para la elaboración de los registros de Enfermería, manifiesta Garcia, Silvia ⁽³⁹⁾.

2.2.3.3 Normas básicas para la elaboración de los Registros de Enfermería

La revista española "Nure Investigación" escrito por García, Silvia⁽³⁹⁾, refiere lo siguiente:

Los registros de Enfermería forman parte de las funciones que realiza la enfermera en su labor de asistencial, por lo tanto los profesionales, deben conocer su importancia, relevancia, así como normativa vigente que direcciona el cumplimiento de los mismos, y las consecuencias de su incumplimiento a nivel legal.

Las anotaciones de Enfermería deben ser registrados de la siguiente manera:

- **Objetividad.** Registrar de manera objetiva, sin prejuicios, juicios de valor u opiniones personales.
 - No utilizar un lenguaje que sugiera una actitud negativa hacia el paciente, comentarios despectivos, acusaciones, discusiones o insultos.
 - Anotar entre comillas la información subjetiva que aporta el paciente o sus familiares,
 - Registrar sólo la información subjetiva de Enfermería, cuando esté apoyada por hechos documentados.
- **Precisión y exactitud.-** Los datos deben ser precisos, completos y fidedignos, actual y exacta. Se debe anotar los problemas reales y potenciales, las actividades de Enfermería y la respuesta del paciente.
 - Los datos personales del paciente deben exactos.
 - Los hechos deben anotarse de forma clara y concisa (breve, evitando palabras innecesarias o detalles intrascendente)
 - Evidenciar las observaciones en términos cuantificables.

- Los hallazgos deben describirse de manera rigurosa y concisa (características como tipo, forma, tamaño y aspecto).
- Constar fecha y hora, (horario recomendado 0:00 a 24:00).
- Anotar todo de lo relevante: Los registros imprecisos, inexactos, incompletos o ausentes, podrían indicar unos cuidados de Enfermería deficiente, deduciendo a "Lo que no está escrito, no está hecho".
- **Legibilidad y claridad.**- Deben ser claros y legibles, puesto que las anotaciones serán inservibles para los demás sino pueden descifrarlas.
- Si no se posee una buena caligrafía se recomienda utilizar letra de imprenta.
- Anotaciones correctas ortográfica y gramaticalmente.
- Usar sólo abreviaturas autorizadas, cuando existan dudas escribir completamente el término.
- No utilizar líquidos correctores ni emborronar. Corregir los errores, tachando solamente con una línea, para que sean legibles, anotar al lado "error" con firma de la enfermera responsable.
- No escribir entre líneas, ni dejar espacios en blanco.

Además, Anglade, Cynthia⁽⁴⁾ en su trabajo de investigación, refiere que:

- **Color de tinta.**- Utilizar tinta azul (turno día) y rojo (turno noche).

De igual modo Cancela Alejandra⁽⁸⁾, consideró necesario incluir:

- **Contenido.**

Comprende el registro escrito con respecto a la situación de salud del paciente según el proceso de Atención de Enfermería (PAE):

- Valoración.
- Planeación.
- Diagnóstico.
- Intervención.
- Evaluación.

2.2.3.4 Proceso de Atención de Enfermería

Aguilar, Victoria ⁽⁴⁰⁾ en su libro "Proceso de Enfermería. Uso de los lenguajes NANDA, NIC y NOC. Modelos referenciales", refiere lo siguiente:

El proceso de atención de Enfermería (PAE), es un método sistemático y organizado de brindar y administrar cuidados individualizados, humanistas y eficientes, centrados en el logro de resultados esperados frente a una alteración real o potencial, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de Enfermería.

Valoración:

Es el proceso organizado y sistemático de recogida y recopilación de datos sobre el estado de salud del paciente a través de diversas fuentes: primaria (paciente), secundaria (familia, historia clínica, etc.).

Diagnóstico:

Es un enunciado del problema real (actual) o potencial (riesgo) del paciente que requiera de la intervención de Enfermería, con el objeto de resolverlo o disminuirlo.

Planeamiento:

La planificación consiste en la elaboración de estrategias diseñadas para resolver, evitar, reducir o corregir los problemas reales o potenciales del usuario identificadas en el diagnóstico de Enfermería. Consta de 4 etapas:

- Establecimiento de prioridades.
- Elaboración de objetivos.
- Desarrollo de intervenciones de Enfermería.
- Documentación del plan.

Ejecución:

En esta fase se ejecuta el plan de Enfermería descrito en planeación, es decir son las intervenciones de Enfermería propiamente dichas, con una base teórico, científica y experiencia práctica.

Evaluación:

En la fase de evaluación se compara los resultados obtenidos luego de las intervenciones, con los objetivos planteados, ello se deberá reflejado en la recuperación del paciente. Por lo tanto el propósito de esta etapa consiste en evaluar el progreso hacia las metas identificadas en los estadios previos. Si el avance hacia la meta es lento, o si ha ocurrido regresión, el profesional de Enfermería deberá cambiar el plan de cuidado. En cambio, si la meta ha sido alcanzada, entonces el cuidado debe brindar bienestar. Es importante que en esta etapa se deba establecer metas cuantificables, para medir el resultado de las intervenciones de Enfermería. En esta fase se pueden identificar nuevos problemas y así el proceso se reiniciará otra vez.

2.3. Definición de términos**Calidad**

Dícese a la totalidad de funciones, características o comportamientos de un bien producido o de un servicio prestado, capaces de satisfacer las necesidades de los usuarios ⁽¹⁶⁾.

Registro.

Es el sistema de documentación que provee la información formal teórico, científico, humano y ético⁽⁴¹⁾.

Cuidado.

Modo de actuar de la persona que pone interés y atención en lo que hace para evitar o prevenir un daño o un peligro⁽⁴²⁾.

Paciente.

Persona que sufre de dolor y malestar y está sometida a cuidados profesionales para la mejoría de su salud⁽⁴¹⁾.

Ética.

Disciplina filosófica que estudia el bien y el mal y sus relaciones con la moral y el comportamiento humano⁽⁴¹⁾.

Consentimiento Informado

Es la conformidad expresa de la persona o de su representante legal cuando está imposibilitado⁽⁴¹⁾.

Salud

Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades⁽¹⁾.

Historia clínica

Es el documento médico legal, que registra los datos de identificación y de los procesos relacionados con la atención del paciente, en forma ordenada, integrada, secuencial e inmediata de la atención⁽¹⁾.

Auditoria

Actividad que consiste en la revisión y verificación de documentos elaborados conforme al marco normativo⁽¹⁾.

III. VARIABLE E HIPOTESIS

3.1. Definición de variables.

- **Variable 1: Factores profesionales e institucionales**

Son un conjunto de variables de naturaleza extrínseca e intrínseca que influyen en las anotaciones diarias que realiza el profesional de Enfermería en la práctica asistencial, utilizando del método científico. Los factores y/o elementos referidos influyen en forma favorable o desfavorable, los cuales son inherentes a los profesionales y a las instituciones.

- **Variable 2: Calidad de registro**

Es el testimonio documental que recoge información suficiente, exacta y confiable sobre actos y conductas del profesional de Enfermería referente al paciente, su tratamiento y su evolución.

3.2. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores profesionales e institucionales	Son un conjunto de variables de naturaleza extrínseca e intrínseca que influyen en las anotaciones diarias que realiza el profesional de Enfermería en la práctica asistencial, utilizando el método científico. Los factores y/o elementos referidos influyen en forma favorable o desfavorable, los cuales son inherentes a los profesionales y a las instituciones.	Factores profesionales	<ul style="list-style-type: none"> . Edad . Condición laboral . Tiempo de servicio. . Años de experiencia en el área . Otros centros laborales . Nivel de estudios . Capacitación en registro . Motivación personal. 	<ul style="list-style-type: none"> . Factores presentes . Factores ausentes
		Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> . Recursos disponibles . Asignación de pacientes atendidos . Infraestructura del servicio . Tiempo para el registro de Enfermería . Reconocimiento institucional. 	
Calidad del Registro de Enfermería	Es el testimonio documental que recoge información suficiente, exacta y confiable sobre actos y conductas del profesional de Enfermería referente al paciente, su tratamiento y su evolución.	Contenido (continuidad del cuidado). <ul style="list-style-type: none"> - Valoración. - Planeación. - Diagnóstico. - Intervención. - Evaluación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración: <ul style="list-style-type: none"> - Funciones vitales. - Signos y síntomas. - Ventilación. - Escala de Aldrete. - Dispositivos invasivos. - Herida operatoria. - Cantidad de volumen perfundido en intraoperatorio. • Diagnóstico: <ul style="list-style-type: none"> - Diagnóstico de Enfermería (Taxonomía NANDA) • Planeación (NOC): <ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de objetivos • Intervención (NIC): <ul style="list-style-type: none"> - Procedimientos específicos - Administración de medicamentos • Evaluación: <ul style="list-style-type: none"> - Evolución de paciente. 	<ul style="list-style-type: none"> - Excelente: 91-100%. - Cumplimiento aceptable: 85-90% - Cumplimiento parcial: 75-84%. - Cumplimiento mínimo: 70-74%. - No Cumplimiento: <70%

			- Balance hídrico estricto postoperatorio.	
		Precisión y exactitud:	<ul style="list-style-type: none"> - Fecha, hora de ingreso del paciente. - Datos personales del paciente: Nombre y apellidos, edad, sexo, N° de historia clínica, cirugía y tipo de anestesia realizada. - Nombre del equipo quirúrgico. - Nombre y N° de colegiatura de la Licenciada en Enfermería encargada de la URPA. - Fecha, hora de las intervenciones de Enfermería. 	
		Legibilidad y claridad:	<ul style="list-style-type: none"> - Caligrafía - Ortografía - Gramática, redacción y orden. - Uso de abreviaturas autorizadas - Anotaciones sin borrones. - Espacios en blanco. 	
		Color de tinta:	<ul style="list-style-type: none"> - Color azul (turno día). - Color rojo (turno noche). 	

3.3. Hipótesis general e hipótesis específicas

3.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre los factores profesionales e institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao-2017.

3.3.2. Hipótesis específicos

3.3.2.1 Hipótesis específico N° 1

Los factores profesionales como la condición laboral, capacitación en registro y el tiempo de servicio en el área, tiene relación significativa con la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.

3.3.2.2 Hipótesis específico N° 2

Los factores institucionales como el número de pacientes, la infraestructura y el tiempo de registro, tiene relación significativa con la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.

3.3.2.3 Hipótesis específico N° 3

La calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao tiene un nivel de cumplimiento parcial.

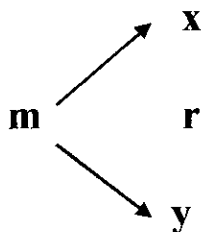
IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo de Investigación

El estudio es de “**Tipo no experimental**”, es decir se recolectará los datos directamente de la encuesta elaborada y del formato de registro de la Unidad de Recuperación postanestésica, por lo tanto los datos no estarán sujetos a manipulación alguna; de “**Tipo Transversal**”, porque mide el fenómeno estudiado en un momento dado sin pretender evaluar los cambios y de “**Tipo Descriptivo correlacional**”, porque busca describir la correlación de los factores institucionales y profesionales asociados la calidad de los registros de Enfermería en la Unidad de Recuperación Postanestésica.

4.2. Diseño de investigación.

La presente investigación representa el siguiente diseño:



m = Muestra de estudio

x = Observación de la variable 1

y = Observación de la variable 2

r = Relación entre las variables

4.3. Población y muestra.

Población: La población en estudio está conformada por 201 registros de 30 profesionales de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Servicio de Centro Quirúrgico del periodo 2017.

Criterios de Inclusión:

- Profesionales de Enfermería que cumplen labor asistencial en la Unidad de Recuperación Postanestésica.
- Profesionales de Enfermería que alguna vez rotaron en Unidad de Recuperación Postanestésica.
- Profesional de Enfermería que acepten voluntariamente participar en el estudio de investigación.

Criterios de Exclusión:

- Profesional de Enfermería que no acepten voluntariamente participar en el estudio de investigación.

Muestra: Se analizaron 132 registros de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica. Cifra que se consideró calculando con la siguiente fórmula.

$$\eta = \frac{Z^2 pqN}{(N-1)E^2 + Z^2 pq}$$

$$\eta = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(201)}{(201-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$\eta = \frac{193.0404}{1.4604}$$

$$\eta = 132.183237$$

$$\eta = 132 \text{ registros de Enfermería.}$$

Donde:

N = Total de historias clínicas

n = Tamaño de muestra

Z = 1.96 - Valor de la distribución normal para un nivel de confianza de 95%.

P = 0.5 - Proporción de muestra con características que se espera alcanzar.

Q = 0.5 - Proporción de muestra con características diferentes que se espera alcanzar.

E = 0.05 - Error de Estimación.

Se considera los siguientes criterios para la selección de registros de Enfermería:

Criterios de inclusión:

- Registros únicamente de la Unidad de Recuperación Postanestésica.
- Registros del periodo diciembre 2017.

Criterios de exclusión:

- Hojas de registro en mal estado.
- Registros de Enfermería de otros servicios.

4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.

Para la recolección de datos de ambas variables en el presente trabajo, se consideró:

Técnicas: Se utilizó una "ficha de análisis documental", para determinar el nivel de calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao (Anexo N°3) que fue sometido a evaluación según juicio de 6 expertos para su validación.

Instrumento: Se utilizó un "cuestionario" elaborado por Barreto, Elba⁽⁴⁾ y modificado para esta investigación, consta de 16 preguntas para obtener información sobre los factores profesionales e institucionales del profesional de Enfermería (Anexo N°4), y se aplicó las pruebas estadísticas de Alfa de Crombach para su confiabilidad, es preciso mencionar que previo a la aplicación de los instrumentos

se presentó un "consentimiento informado", procedimiento mediante el cual el profesional de Enfermería expresó voluntariamente su intención de participar en la investigación (Anexo N° 2).

4.5. Procedimiento de recolección de datos.

Para llevar a cabo la presente investigación se realizó la coordinación con el Director del Hospital San José del Callao con el fin de obtener la autorización correspondiente para la aplicación del instrumento para la recolección de datos, del mismo modo con la Jefatura de Enfermería, Unidad de Estadística e Informática, Servicio de Centro Quirúrgico y Unidad de Apoya a la Docencia e Investigación, los resultados estarán sujetos al procesamiento estadístico para su interpretación y análisis de datos.

4.6. Procesamiento estadístico y análisis de datos

Para el análisis e interpretación de datos se aplicó:

Estadística descriptiva: Para describir cada una de las variables y determinar los porcentajes para el análisis de cada uno de los datos.

Estadística Inferencial: Para inferir el comportamiento de las variables, se usaron la pruebas estadísticas de correlación de Rho de Spearman, del programa SPSS 11.0 y para la organización de los datos obtenidas del "cuestionario" y la "ficha del análisis documental" se usó el programa Excel. Los datos obtenidos se clasificaron, tabularon y se mostraron en cuadros expresados en números (N°) y porcentajes (%).

V. RESULTADOS

Cuadro 5.1

FACTORES PROFESIONALES Y CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POSTANESTÉSICA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DEL CALLAO- 2017.

F. PROFESIONALES		CALIDAD						Total	%
		no cumplimiento		cumplimiento mínimo		cumplimiento parcial			
		N°	%	N°	%	N°	%		
EDAD	<20 años	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	21-30 años	8	6.1%	7	5.3%	0	0.0%	15	11.4%
	31-40 años	4	3.0%	25	18.9%	22	16.7%	51	38.6%
	41-50 años	3	2.3%	16	12.1%	26	19.7%	45	34.1%
	>50 años	7	5.3%	6	4.5%	8	6.1%	21	15.9%
COND. LABORAL	CAS	8	6.1%	7	5.3%	0	0.0%	15	11.4%
	Nombrada	14	10.6%	47	35.6%	56	42.4%	117	88.6%
TIEMPO DE SERVICIO	< 5 años	7	5.3%	8	6.1%	8	6.1%	23	17.4%
	5 a 10 años	8	6.1%	18	13.6%	12	9.1%	38	28.8%
	11 a 15 años	0	0.0%	17	12.9%	10	7.6%	27	20.5%
	16 a 20 años	7	5.3%	11	8.3%	26	19.7%	44	33.3%
TIEMPO DE SERVICIO EN URPA	< 5 años	9	6.8%	16	12.1%	8	6.1%	33	25.0%
	5 a 10 años	13	9.8%	38	28.8%	48	36.4%	99	75.0%
	11 a 15 años	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	16 a 20 años	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
OTRO CENTRO LABORAL	Si	8	6.1%	12	9.1%	28	21.2%	48	36.4%
	No	14	10.6%	42	31.8%	28	21.2%	84	63.6%
NIVEL DE ESTUDIO	Licenciatura	7	5.3%	8	6.1%	8	6.1%	23	17.4%
	Especialidad	15	11.4%	46	34.8%	40	30.3%	101	76.5%
	Maestría	0	0.0%	0	0.0%	8	6.1%	8	6.1%
	Doctorado	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
CAPACITACION EN REGISTRO	Si	20	15.2%	29	22.0%	18	13.6%	67	50.8%
	No	2	1.5%	25	18.9%	38	28.8%	65	49.2%
MOTIVACION PERSONAL	Pocas veces	12	9.1%	17	12.9%	11	8.3%	40	30.3%
	Frecuentemente	10	7.6%	37	28.0%	45	34.1%	92	69.7%
	No	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
TOTAL		22	16.7%	54	40.9%	56	42.4%	132	100.0%

Fuente: Formato estandarizado de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del hospital San José del Callao y cuestionario.

Del 100% de los registros evaluados, el 38.6% corresponden a enfermeras de 31-40 años de edad, el 88.6% corresponde a profesiones de Enfermería con una condición laboral nombrada, el 33.3% con un tiempo de servicio de 16-20 años en el ejercicio de la profesión, el 75% corresponden a enfermeras con experiencia en la unidad de recuperación

de 5 a 10 años, el 63.6% de los registros pertenecen a enfermeras que trabajan únicamente el Hospital San José, el 76.5% con especialidad, el 50.8% refieren haber recibido capacitación en "registro" y el 69.7% de los registros pertenecen a enfermeras que "frecuentemente" se sienten motivadas.

Cuadro 5.2

FACTORES INSTITUCIONALES Y CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POSTANESTÉSICA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DEL CALLAO- 2017.

FACTORES INSTITUCIONALES		CALIDAD						Total	%
		no cumplimiento		cumplimiento mínimo		cumplimiento parcial			
		Nº	%	Nº	%	Nº	%		
RECURSOS	Si	18	13.6%	29	22.0%	27	20.5%	74	56%
	A veces	4	3.0%	25	18.9%	29	22.0%	58	44%
	No	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0%
Nº PACIENTES	< 5 pacientes	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0%
	5 – 10 pacientes	10	7.6%	16	12.1%	4	3.0%	30	23%
	>10 pacientes	12	9.1%	38	28.8%	52	39.4%	102	77%
INFRAESTRUCTURA	Adecuado	9	6.8%	6	4.5%	5	3.8%	20	15%
	Inadecuado	13	9.8%	48	36.4%	51	38.6%	112	85%
TIEMPO DE REGISTRO	Suficiente	14	10.6%	6	4.5%	0	0.0%	20	15%
	Medianamente suficiente	5	3.8%	27	20.5%	38	28.8%	70	53%
	Insuficiente	3	2.3%	21	15.9%	18	13.6%	42	32%
RECONOCIMIENTO	Si	11	8.3%	29	22.0%	48	36.4%	88	67%
	No	11	8.3%	25	18.9%	8	6.1%	44	33%
TOTAL		22	16.7%	54	40.9%	56	42.4%	132	100%

Fuente: Formato estandarizado de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del hospital San José del Callao y cuestionario.

Del 100% de los registros evaluados, el 56% refieren que la institución ofrece recursos regularmente, el 77% corresponden a enfermeras que indican que atienden a más de 10 pacientes en un turno de 12 horas, el 85% de registros corresponden a profesionales de Enfermería que sostiene que la infraestructura "no es adecuado" para el registro, el 53% de registros pertenecen a profesionales de Enfermería que indican que el tiempo asignado para el registro es "medianamente suficiente" y el 67%

de registros pertenecen a enfermeras que sostiene que tuvieron reconocimiento institucional.

Cuadro 5.3

CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POSTANESTÉSICA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DEL CALLAO- 2017.

CALIDAD	Nº	Porcentaje
No cumplimiento	22	16.7%
Cumplimiento mínimo	54	40.9%
Cumplimiento parcial	56	42.4%
Cumplimiento aceptable	0	0.0%
Excelente	0	0.0%
Total	132	100 %

Fuente: Formato estandarizado de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del hospital San José del Callao y cuestionario.

Según los datos obtenidos, el 42.4% de registros de Enfermería califica con un nivel de "cumplimiento parcial", 40.9% de los registros del profesional de Enfermería registra un nivel de "cumplimiento mínimo", 16.7% de registros de Enfermería "no cumplen" con las normas para la elaboración de registros de calidad y no se apreció ningún registro con un nivel de "cumplimiento aceptable" o "excelente".

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1. Contrastación de hipótesis con los resultados

6.1.1. Hipótesis específica N°1

Ho: Los factores profesionales como la condición laboral, capacitación en registro y el tiempo de servicio en el área, no tiene relación significativa con la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.

Hi : Los factores profesionales como la condición laboral, capacitación en registro y el tiempo de servicio en el área, tiene relación significativa con la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.

Correlaciones

			Calidad	Condición Laboral	Capacitación en Registro	Tiempo servicio URPA
Rho de Spearman	Calidad	Coefficiente de correlación	1,000	,380**	,392**	,231**
		Sig. (bilateral)		,000	,000	,008
		N	132	132	132	132
	Condición Laboral	Coefficiente de correlación	,380**	1,000	,353**	,234**
		Sig. (bilateral)	,000		,000	,007
		N	132	132	132	132
	Capacitación en Registro	Coefficiente de correlación	,392**	,353**	1,000	,044
		Sig. (bilateral)	,000	,000		,618
		N	132	132	132	132
	Tiempo servicio URPA	Coefficiente de correlación	,231**	,234**	,044	1,000
		Sig. (bilateral)	,008	,007	,618	
		N	132	132	132	132

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Según la correlación de Spearman:

- Existe una relación estadísticamente significativa y correlación moderada directamente proporcional entre la condición laboral y la calidad del registro. $Rho = 0.380$ ($p = 0.00$).
- Existe una relación estadísticamente significativa y correlación moderada directamente proporcional entre la capacitación en registro y la calidad del registro. $Rho = 0.392$ ($p = 0.00$).
- Existe una relación estadísticamente significativa y correlación baja directamente proporcional entre el tiempo de servicio en la URPA y la calidad del registro. $Rho = 0.231$ ($p = 0.008$).

Por lo tanto si $p < 0.05$, se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 .

6.1.2. Hipótesis específica N°2

H_0 : Los factores institucionales como el número de pacientes, la infraestructura y el tiempo de registro, no tiene relación significativa con la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.

H_1 : Los factores institucionales como el número de pacientes, la infraestructura y el tiempo de registro, tiene relación significativa con la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.

Correlaciones

		Calidad	Numero paciente s	Infraestruc tura	Tiempo de Registro
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,345	,245	,303
	Calidad Sig. (bilateral)		,000	,005	,000
	N	132	132	132	132
	Numero Coeficiente de correlación	,345	1,000	,426	,109
	paciente Sig. (bilateral)	,000		,000	,212
	N	132	132	132	132
	Infraestr Coeficiente de correlación	,245	,426	1,000	,301
	uctura Sig. (bilateral)	,005	,000		,000
	N	132	132	132	132
	Tiempo Coeficiente de correlación	,303	,109	,301	1,000
	de Sig. (bilateral)	,000	,212	,000	
	Registro N	132	132	132	132

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Según la correlación de Spearman:

- Existe una relación estadísticamente significativa y correlación moderada directamente proporcional entre número de pacientes atendidos en 12 horas y la calidad del registro. $Rho = 0.345(p = 0.004)$.
- Existe una relación estadísticamente significativa y correlación baja directamente proporcional entre la infraestructura y la calidad del registro. $Rho = 0.245 (p = 0.0049)$.
- Existe una relación estadísticamente significativa y correlación moderada directamente proporcional entre el tiempo de registro y la calidad del registro. $Rho = 0.303 (p = 0.000)$.

Por lo tanto si $p < 0.05$, se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 .

6.2. Contratación de resultados con otros estudios similares

CERNA SILVA, Carolina en su trabajo de investigación titulado: "Factores asociados a la calidad de las anotaciones de Enfermería en el Instituto Nacional de Salud del Niño. 2015", estudio de enfoque cuantitativo de tipo correlacional con 80 Licenciadas en Enfermería dio a conocer los resultados: El 28,8% y 44,1% de las anotaciones fueron de alta y mediana calidad respectivamente y el 27,2 % de baja calidad. Los factores asociados a la calidad de las anotaciones de Enfermería fueron: factores personales como el sexo; factores profesionales como estudios de especialidad; factores institucionales como número de pacientes atendidos⁽²⁵⁾.

Estos resultados coinciden con los obtenidos en el trabajo: Cuadro 5.1, indican que el 38.6% del total de los registros de Enfermería de URPA del Hospital San José, pertenecen a profesionales entre 31-40 años, el 34.1% pertenecen a licenciadas entre 41-50 años, el 15.9% a mayores de 50 años y un porcentaje minoritario corresponde al 11.4% de profesionales entre 21-30 años de edad. A demás es preciso mencionar que en relación a edad y calidad del total de registros de Enfermería de la unidad de recuperación anestésica: el 42.4% de registros califica un cumplimiento parcial, de las cuales 19.7% de registros pertenecen a enfermeras de 41-50 años y el 16.7 pertenecen a profesionales entre 31-40 años.

CONTRERAS ESPIRITU, Patricia (2010-Lima), realizó un trabajo de investigación titulado: "Factores personales e institucionales que influyen en el llenado de notas de Enfermería del Servicio de Emergencia – Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión", Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo. Utilizó como instrumento un cuestionario, concluyendo en lo siguiente: El 97% afirma que el conocimiento es un factor que influye en el llenado de notas,

el 70% señala que es la motivación, el 63% refiere que es el tiempo de servicio y el 67 % considera la identidad profesional, todo ello son considerados como factores personales y con respecto a los factores institucionales, se identificaron: el ambiente físico el 70%, el plan de capacitación el 73%, la supervisión el 70%, recurso material en el servicio el 93%, reconocimiento del mérito personal el 97%, la dotación del personal profesional el 87% y la elevada demanda de atención el 93%⁽⁵⁾.

Estos resultados coinciden con los obtenidos en el trabajo Cuadro 5.1, indican que el 69.7% del total de registros pertenecen a profesionales que "frecuentemente" se sienten motivados y el 30.3% "pocas veces" se sienten motivados.

LOPEZ PEREZ, Cynthia Johana y VILLA SALCEDO, Yeimis del Carmen (2012-Cartagena), realizaron una investigación sobre la: "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. 2012", El tipo de estudio fue cuali-cuantitativo, observacional, prospectivo y descriptivo de corte transversal. Los resultados concluyen en lo siguiente: El 70% de enfermeros no registran la evolución del paciente durante el turno, el 27% del profesional de Enfermería no registra el estado general del paciente, el 50% de los enfermeros no evidencian en las notas de Enfermería una valoración céfalo caudal del paciente; además el 3% de enfermeros no registran en sus anotaciones el estado y la condición en que queda el paciente⁽¹²⁾.

Estos resultados coinciden con los obtenidos en el trabajo Cuadro 5.1, indican que del total de registros de enfermeras de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José, el 88.6% pertenecen a personal nombrado y 11.4% personal contratado. En relación a condición laboral y calidad de las anotaciones de Enfermería se encontró

que el 42.4% de registros tiene una calificación de “cumplimiento parcial” y corresponden a enfermeras de condición laboral nombradas.

MARIOBO VACA, Delma publicó una tesis titulado “Calidad de la hoja de registros de Enfermería en el Servicio de Internación del Instituto Nacional de Oftalmología” La Paz. Bolivia 2007-2008” Las conclusiones más importantes fueron: el 97.4% de la hoja de registros de Enfermería tiene un nivel de no cumplimiento, el 2.6% con un nivel de cumplimiento mínimo, el 61.7% registra los procedimientos antes de realizarlos o espera al final de la jornada laboral, y el 37% justifica con el exceso de trabajo. El profesional de Enfermería no conocen las normas para el llenado de los registros en la hoja de Enfermería y no están utilizando herramientas con base científica para planificar los cuidados como el proceso de Atención de Enfermería y el SOAPIE (50%) (16).

Estos resultados coinciden con los obtenidos en el trabajo Cuadro 5.3, indican que el 42.4% de registros de Enfermería califica con un nivel de “cumplimiento parcial”, 40.9% de los registros del profesional de Enfermería registra un nivel de “cumplimiento mínimo”, 16.7% de registros de Enfermería “no cumplen” con las normas para la elaboración de registros de calidad y no se apreció ningún registro con un nivel de “cumplimiento aceptable” o “excelente”.

VII. CONCLUSIONES

- a. Los factores profesionales de mayor porcentaje fueron registros de Enfermería de profesionales de 31-40 años, condición laboral nombrada, con 16-20 años de servicio en el ejercicio de la profesión, de 5-10 años de servicio en la Unidad de Recuperación Postanestésica, que laboran únicamente en Hospital San José del Callao, con especialidad, con capacitación en registro y “frecuentemente” motivadas. Tienen una relación estadísticamente significativa y correlación moderada directamente proporcional, el tiempo de servicio en la Unidad de Recuperación Postanestésica, capacitación en registro, la condición laboral y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica.
- b. Los factores institucionales de mayor porcentaje fueron registros de Enfermería que refieren que la institución provee recursos, el número de pacientes que atienden en un turno de 12 horas son >10 pacientes, la infraestructura inadecuado para el registro, con tiempo destinado para el registro de Enfermería “medianamente suficiente” y con un considerable reconocimiento por parte de la institución. Tienen una relación estadísticamente significativa y correlación moderada directamente proporcional, la infraestructura, tiempo de registro, el número de pacientes y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica.
- c. La calidad de registro de Enfermería en la Unidad de Recuperación califica con un nivel de “cumplimiento parcial” en mayor porcentaje.

VIII. RECOMENDACIONES

- a. Conformar Comités de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de la Calidad de los Registros de Enfermería, en el cumplimiento del proceso de atención de enfermería a partir de la valoración, diagnóstico, ejecución y evaluación, teniendo como base fundamental al taxonomía NANDA-NOC-NIC y fundamentado en una capacitación continua.
- b. Implementar el formato estandarizado, sistematizado y digitalizado de registro de Enfermería.
- c. Elaborar el protocolo de registro de Enfermería en la Unidad de Recuperación Postanestésica.
- d. Considerar en las futuras investigaciones la dimensión "seguridad del paciente" para la evaluar la calidad de registros de Enfermería.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud. Dirección General de Prestaciones de Salud. Norma técnica de salud de auditoría de la calidad de atención de salud [Internet]. 2016 [citado 26 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3930.pdf>
2. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de ética y deontología [Internet]. 2006 [citado 26 de marzo de 2018]. Disponible en: http://www.ceplalibertad.org.pe/web/attachments/article/432/codigo_etica_deontologia.pdf
3. Ley de Trabajo del Enfermero Peruano N° 27669 [Internet]. 2002 [citado 26 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://cr3.org.pe/wp-content/uploads/2015/10/reglamento27669.pdf>
4. Barreto Ayala, Elba Luz. Factores asociados al registro del proceso de atención de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - 2015 [Internet] [Tesis]. [Callao]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [citado 16 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5937>
5. Contreras Espíritu, Patricia Glicería. Factores personales e institucionales que influyen en el profesional de Enfermería en el llenado de notas de Enfermería del Servicio de Emergencia - Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión [Internet] [Tesis]. [Callao]: Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.; 2010. Disponible en: <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/2402>
6. Anglade Vizcarra, Cynthia. Características de las anotaciones de Enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el Hospital Nacional «Dos de Mayo» [Internet] [Tesis].

- [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006 [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/990>
7. Baldeón Aguilar, Wilmer Celso. Factores personales e institucionales que intervienen en el registro de las notas de Enfermería según los estudiantes del IV ciclo del programa de segunda especialización en Enfermería en centro quirúrgico - UNMSM - 2016 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [citado 19 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/6439>
 8. Moreno Pina, Joséfa Patricia. Calidad de los cuidados: Mejora de la calidad en los planes de cuidados enfermeros en el Área de salud VI de la Región de Murcia [Tesis]. [Murcia]: Universiada de Murcia;
 9. Mateo Socop, Amabilia. Evaluación de la nota de Enfermería en los registros clínicos del servicio de cirugía de mujeres, Hospital Nacional de Mazatenango, Suchitepequez, Guatemala. Agosto a octubre 2014. [Internet] [Tesis]. [Suchitepequez]: Universidad Rafael Landívar; 2015 [citado 27 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://studylib.es/doc/4810571/evaluaci%C3%B3n-de-la-nota-de-enfermer%C3%ADa-en-los>
 10. Piquero Lazo, María, Romero Ponce, Lisset, Díaz Pérez, Yenisey. Auditoria de Los Registros de Enfermería de los casos egresados de la sala A docente del primer trimestre del 2014. [Internet]. Scribd. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/336028479/Auditoria-de-Los-Registros-de-Enfermeria>
 11. Duque, Paula Andrea. Factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso Atención de Enfermería en una institución de salud de alta

complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia. Univ Salud. 10 de junio de 2014;16(1):91-102.

12. Lopez Perez, Cynthia Johana, Villa Salcedo, Yeimis del Carmen. 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. 2012. [Internet] [Tesis]. [Cartagena]: Corporación Universitaria Rafael Núñez; 2012. Disponible en: <http://siacurn.app.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/578/EVALUACION%20DE%20LA%20CALIDAD%20DE%20LAS%20NOTAS%20DE%20ENFERMERIA.pdf?sequence=1>
13. Cancela, Alejandra, Fontán, Verónica, Martins, Analía A, Piriz, Yohanna, Vittola, Magela. Características de los registros del personal de Enfermería en la historia clínica en cuanto a su calidad [Internet] [Tesis]. [Montevideo]: Universidad de la Republica; 2010 [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/123456789/2515>
14. De Souza Oliveira, Adriana Catarina. Evaluación y Mejora de Registro de la Valoración de Enfermería en un Hospital de Brasil [Internet]. 2012 [citado 12 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://studylib.es/doc/8404435/evaluacion-y-mejora-de-registro-de-la-valoracion-de-enfermeria-en-un-hospital-de-brasil>
15. Gonzales Medero, Claudia Ivett. Factores que afectan el correcto llenado de los registros clínicos de Enfermería en el hospital general de zona N°. 32. Villa Coapa. México-2009 [Internet]. Scribd. 2009 [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/357433179/Factores-Que-Afectan-El-Correcto-Llenado-de-Los-Registros-Clinicos-de-Enfermeria>

16. Mariobo Vaca, Delma. Calidad de la hoja de registros de enfermería en el servicio de internación del Instituto Nacional de Oftalmología Gestión 2007-2008 [Internet] [Tesis]. 2010 [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/1215>
17. Gonzales Guitierrez, Margarita. Evaluación de los registros de calidad de Enfermería [Internet] [Tesis]. [Querétaro. Mexico]: Universidad Autonoma de Querétaro; 2007 [citado 12 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.remeri.org.mx/tesis/INDIXE-TESES.jsp?id=oai:ri.uaq.mx:123456789/1769>
18. Pariapaza Huanca, Jahaira, Puga Cáceres, Libertad Consuelo. Factores personales e institucionales y calidad de los registros de Enfermería del Servicio de Medicina Varones, H.R.H.D. Arequipa – 2017 [Internet] [Tesis]. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín; 2018 [citado 24 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5153>
19. Blanco Fitzcarrald, Ruth Dilcia. Factores intervinientes y anotaciones de Enfermería del Hospital de Chancay, 2016 [Internet] [Tesis]. [Huaral]: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/8789>
20. Carazas Alegre, Mary Kathya, Herrera Pérez, Reyna Jesús. Factores personales del profesional de Enfermería y calidad de los registros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. [Internet] [Tesis]. [Callao]: Universidad Nacional del Callao; 2016 [citado 19 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/2053>

21. Fuster Janampa, Karin Elena. Anotaciones de Enfermería clínica en las unidades hospitalarias de medicina y cirugía del Hospital Militar Central 2016 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [citado 24 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/8639>
22. Quincho Pérez, Luciana Fiorela. Factores que limitan la aplicación del proceso de atención de Enfermería y calidad de las anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Regional de Ica diciembre 2016 [Internet] [Tesis]. [Ica]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017 [citado 24 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1406>
23. Quispe Pérez, Elizabeth Catalina. Calidad de las notas de Enfermería en la Unidad de Tratamientos Intermedios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2016 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [citado 19 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/7088>
24. Canchari Zambrano, Nelly Nirfa. Factores determinantes de la calidad de los registros de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé, Essalud. Huancayo. 2015 [Internet] [Tesis]. [Huancayo]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huanuco; 2015 [citado 19 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/1635>
25. Cerna Silva, Carolina. Factores asociados a la calidad de las anotaciones de Enfermería en el Instituto Nacional de Salud del Niño 2015 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huanuco; 2015 [citado 20 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/1848>

26. Cuya Zevallos, Carla Madeleine Graciela. Calidad de los registros de evolución de Enfermería del servicio de neurocirugía del Hospital Base Carlos Alberto Seguí Escobedo, Arequipa 2014. [Internet] [Tesis]. [Arequipa]: Universidad católica de Santa María; 2015 [citado 20 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://localhost:80/xmlui/handle/UCSM/3616>
27. Alarcón Portugal, Marcos Freddy. Calidad de las notas de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos – Hospital Hipólito Unanue de Tacna año 2013 [Internet] [Tesis]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna; 2014 [citado 24 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/165>
28. Chipana Suárez, Carlota Mercedes. Calidad de la anotaciones de Enfermería y su relación con el grado académico y otros factores de los profesionales en el Servicio de Emergencias del Hospital Regional de Ica año 2013 [Internet] [Tesis]. [Ica]: Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica; 2014 [citado 24 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unica.edu.pe/handle/UNICA/2469>
29. Gutiérrez Cahuana, Julia Virginia, Esquén Sembrera, Olga Yolanda, Gómez Taguchi, Eleana Patricia. Nivel de cumplimiento de los registros de Enfermería en el servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Nacional Madre Niño San Bartolomé, 2012. Rev Científica Cienc Salud. 20 de julio de 2015;7(1):51-6.
30. Morales Loayza, Sandra Carmela. Calidad de las notas de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos - Hospital Regional Moquegua Año 2011 [Internet] [Tesis]. [Moquegua]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna; 2011. Disponible en:

http://200.37.105.196:8080/bitstream/handle/unjbg/147/02_2013_Morales_Loayza_SC_FACS_Enfermeria_2012.pdf?sequence=1

31. Manco Malpica, Antonia Maribel. Características de las anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Rezola. Cañete. 2010. [Internet] [Tesis]. [Cañete]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010 [citado 27 de marzo de 2018]. Disponible en: https://www.academia.edu/8778614/CARACTERISTICAS_DE_LAS_ANOTACIONES_DE_ENFERMERIA_EN_EL_SERVICIO_DE_MEDICINA
32. Palomino Zarate, Briditt. Calidad de las anotaciones de Enfermería en el Hospital Regional de Ayacucho, 2009. [Internet] [Tesis]. [Ayacucho]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/handle/123456789/4877>
33. Medina Moya, José Luis. Fundamentación epistemológica de la teoría del cuidado. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2018 [citado 12 de marzo de 2018]. p. 221-31. Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Filosof%C3%ADa_de_enfermer%C3%ADa&oldid=106094112
34. Céspedes Jaramillo, Martha Luz, Jaramillo U, Doralba, Pulido de L, Socorro, Ruiz M, Yolanda, Uribe E, Teresa, Guiterrez, Maria Eugenia. CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA. Investig Educ En Enferm [Internet]. 4 de abril de 2014 [citado 12 de marzo de 2018];12(2). Disponible en: <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/view/19042>

35. Orozco Vargas, Luis Carlos, Altamiranda Martinez, Loida Milena, Camargo Cáceres, Alexandra, Vasquez Ramirez, Sandra Milena. Factores que Influyen en el Conocimiento y Aplicación del Proceso de Enfermería Bucaramanga 1997 [Internet]. [citado 16 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/1077/1499>

36. Castrillón Agudelo, María Consuelo. La dimensión social de la práctica de la Enfermería. Place of publication not identified: Editorial Acad Mica Espa; 2012.

37. Medina Moya, José Luis. Deseo de cuidar y voluntad de poder: la enseñanza de la Enfermería. Edicions Universitat Barcelona; 2005. 173 p.

38. Martinez Ques, Angel. Aspectos legales y prácticos de los registros de Enfermería. Vol. 3. 2004. 54 p.

39. Garcia Ramirez, Silvia, Navío Marco, Ana María, Valentín Morganizo, Laura. Normas básicas para la elaboración de los registros de Enfermería. 2007-05-01 [Internet]. 8 de marzo de 2007 [citado 16 de marzo de 2018];28. Disponible en: <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/335/326>

40. Moran Aguilar, Victoria, Mendoza Robles, Alba Lili. Proceso de enfermería Uso de los lenguajes NANDA, NIC y NOC. Modelos referenciales [Internet]. 3.^a ed. Editorial Trillas Sa De Cv; 2012. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=M083kgEACAAJ>

41. Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de la Personas. Norma Técnica N° 022. Norma técnica de la historia clínica de los establecimientos del sector salud. [Internet]. Scribd. 2005 [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/98486083/Norma-Tecnica-022-MINSA>
42. De la Cuesta Benjumea, Carmen, La C de. El cuidado del otro: desafíos y posibilidades. Caring for others: challenges and possibilities [Internet]. marzo de 2007 [citado 17 de marzo de 2018]; Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/16899>

ANEXOS

ANEXO N° 1:

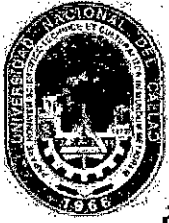
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: "FACTORES PROFESIONALES E INSTITUCIONALES Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POSTANESTÉSICA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DEL CALLAO - 2017"

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA	TECNICA E INSTRUMENTOS
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores profesionales e institucionales y la calidad del registro de Enfermería en la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre los factores profesionales e institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre los factores profesionales e institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao-2017.</p>	<p>V1: Factores Profesionales e Institucionales</p>	<p>Profesionales</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Edad . Condición laboral . Tiempo de servicio. . Años de experiencia en el área . Otros centros laborales . Nivel de estudio . Capacitación en registro. . Motivación personal. 	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>No experimental, transversal y correlacional.</p> <p>Población:</p> <p>201 registros de 30 profesionales de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao.</p> <p>Muestra:</p> <p>132 registros de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao.</p>	<p>Cuestionario</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la relación entre los factores profesionales y la</p>	<p>Hipótesis específico</p> <p>Los factores profesionales como la</p>	<p>V2: Calidad de los registros</p>	<p>Contenido.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Valoración. - Planeación. - Diagnóstico. - Intervención. - Evaluación. 	$\eta = \frac{Z^2 pqN}{(N-1)E^2 + Z^2 pq}$	

<p>profesionales y la calidad del registro de Enfermería en la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017?</p>	<p>calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017</p>	<p>condición laboral, capacitación en registro y el tiempo de servicio en el área, tiene una relación significativa con la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.</p>		<p>Precisión y exactitud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fecha, hora de ingreso del paciente. - Datos personales del paciente: Nombre y apellidos, edad, sexo, N° de historia clínica, cirugía y tipo de anestesia realizada. - Nombre del equipo quirúrgico. - Nombre y N° de colegiatura de la Licenciada en Enfermería encargada de la URPA. - Fecha, hora de las intervenciones de Enfermería. 	$\eta = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(201)}{(201-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$ <p>$\eta=132$</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre los factores institucionales y la calidad del registro de Enfermería en la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017?</p>	<p>Determinar la relación entre los factores institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017.</p>	<p>Los factores institucionales como el número de pacientes, la infraestructura y el tiempo de registro, tiene una relación significativa con la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao- 2017.</p>		<p>Legibilidad y claridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Caligrafía - Ortográfica - Gramática, redacción y orden. - Uso de abreviaturas autorizadas. - Anotaciones sin borrones. - Espacios en blanco, 		
				<p>Color de tinta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Color azul (turno día). - Color rojo (turno noche). 		

<p>¿Cuál es el nivel de calidad de los registros del profesional Enfermería de Unidad de Recuperación Postanestésica?</p>	<p>Determinar el nivel de calidad de los registros de Enfermería de Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao – 2017.</p>	<p>La calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao comprende un nivel de cumplimiento parcial.</p>					
---	--	---	--	--	--	--	--



ANEXO N° 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

INSTITUCIÓN:	Universidad Nacional del Callao. Escuela de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud.
INVESTIGADORAS:	MOCHCCO VELASQUEZ, Elizabeth Karen PONCE MORENO, Yanet Angelica
PROYECTO:	"Factores profesionales e institucionales y calidad del registro de Enfermería en la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017"
Texto a ser leído	

Queremos invitarlo a participar en este proyecto de investigación para la Titulación del grado de maestro de la Escuela de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Callao. Nosotras deseamos conocer los factores profesionales e institucionales que influyen en la calidad del registro de Enfermería en el servicio que labora. Usted no está obligado a participar en este estudio de investigación, su participación es completamente libre y voluntaria.

PROCEDIMIENTOS

Si usted decide participar, nosotras le solicitaremos que responda una encuesta de 16 preguntas.

RIESGOS Y BENEFICIOS

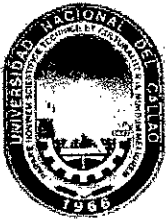
Este estudio no implica riesgos mayores para usted. Se beneficiará con la información brindada, identificando los factores que imposibilitan la calidad del registro de Enfermería. Además usted puede rehusarse a participar o discontinuar su participación en cualquier momento.

Si los resultados de este estudio se publican, las personas que participan en este estudio no serán nombradas o identificadas, la información en este estudio será mantenida como confidencial. Los datos de este estudio solo estarán disponibles para los investigadores de este estudio. Sus registros no serán mostrados a ninguna persona extraña al estudio sin su consentimiento. Usted puede hacer preguntas acerca de esta investigación al personal del estudio en cualquier momento.

Nombre: _____

DNI:

Fecha:



ANEXO N° 3

FICHA DE ANÁLISIS DOCUMENTAL

Colocar un check (✓) según corresponda.

CONTENIDO		SI	NO
Valoración:	Funciones Vitales completas	()	()
	Signos y síntomas.	()	()
	Ventilación.	()	()
	Escala de Aldrete.	()	()
	Escala del dolor	()	()
	Dispositivos invasivos.	()	()
	Herida operatoria.	()	()
	Cantidad de volumen perfundido en intraoperatorio	()	()
Planeación	Elaboración de objetivos.	()	()
Diagnóstico	Diagnóstico de Enfermería (NANDA-NIC NOC)	()	()
Intervención	Procedimientos específicos.	()	()
	Administración de medicamentos.	()	()
Evaluación:	Evaluación del paciente.	()	()
	Balance Hídrico estricto	()	()
PRECISIÓN Y EXACTITUD	Nombre y apellidos.	()	()
	Edad.	()	()
	Sexo.	()	()
	N° de historia clínica	()	()
	Cirugía.	()	()
	Tipo de anestesia.	()	()
	Nombre del equipo quirúrgico.	()	()
	Fecha de ingreso.	()	()
	Hora de ingreso	()	()
	Nombre y N° de colegiatura de la Licenciada en Enfermería.	()	()
	Hora de las intervenciones de Enfermería.	()	()
LEGIBILIDAD Y CLARIDAD	Caligrafía	B () R () M ()	
	Ortografía	B () R () M ()	
	Gramática, redacción y orden.	B () R () M ()	
	Abreviaturas autorizadas.	()	()
	Anotaciones sin borrones.	()	()
	Espacios en blanco.	()	()
COLOR DE TINTA	Color azul (turno día).	()	()
	Color rojo (turno noche).	()	()

PORCENTAJE =

CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERIA:

NIVEL DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE	VALOR
Excelente	91-100	
Cumplimiento aceptable	85-90	
Cumplimiento parcial	75-84	
Cumplimiento mínimo	70-74	
No Cumplimiento	<70	



ANEXO N° 4

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

ESCUELA DE POSGRADO

SECCIÓN DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CUESTIONARIO

“FACTORES PROFESIONALES E INSTITUCIONALES Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD DE RECUPERACION DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DEL CALLAO”

PRESENTACION: Sr(a). Enfermero(a) el presente cuestionario tiene por finalidad obtener información con el objetivo de determinar los factores profesionales e institucionales que influyen en la calidad de los registros de Enfermería de su servicio, las respuestas obtenidas se usarán solo con fines de investigación. Apelamos a su espíritu colaborador y su buena predisposición en responder las preguntas lo más sincero(a) posible.

INSTRUCCIONES: 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:

I. CONTENIDO:

A. FACTORES PROFESIONALES:

1. Edad

< 20 años () 21 - 30 años () 31 - 40 años () 41 -50 años ()
> 50 años ()

2. Condición Laboral

Nombrada () CAS ()

3. Tiempo de servicio tiene en el ejercicio de la profesión

< 5 años () 5 a 10 años () 11 a 15 años () 16 a 20 años () > 20 años ()

4. Tiempo de servicio ejerce en la Unidad de Recuperación Postanestésica

< 5 años () 5 a 10 años () 11 a 15 años () 16 a 20 años () > 20 años ()

5. Horas promedio de trabajo mensuales labora en el Hospital

150 Horas de prestación efectiva () Horas extras ()

6. ¿Ud. Labora en otra institución hospitalaria/institución educativa?

Si () No ()

7. ¿Cuál es el Grado académico de Enfermería que Ud. posee?

Licenciada () Especialista () Magister () Doctor ()

Especifique

.....

8. ¿Ud. recibió capacitación en registros de Enfermería en los últimos 5 años?

Si () No ()

Si respondió afirmativamente. Mencione el número de veces:.....

9. ¿Actualmente se siente Ud. motivada al realizar su trabajo en la Unidad de Recuperación Postanestésica?

Frecuentemente () Pocas Veces () No ()

Mencione ¿por

qué?.....

B. FACTORES INSTITUCIONALES:

10. ¿Cuenta la institución con protocolo estandarizados para el registro de Enfermería?

Si () No ()

11. ¿Ud. cuenta con los recursos disponibles (hojas, lapiceros, sellos, etc.) actualmente para el debido registro Enfermería?

Si () A veces () No ()

12. ¿Cuántos pacientes promedio atiendes en la unidad de recuperación en un turno de 12 horas?

< 5 pacientes () 5 – 10 pacientes () >10 pacientes ()

13. ¿Cuenta la institución con formato estandarizado para el adecuado registro de Enfermería en la unidad de recuperación postanestésica?

Si () No ()

Si respondió afirmativamente ¿Considera que el formato es de calidad?.....

14. ¿Considera Ud. que la infraestructura de la Unidad de recuperación (espacio, mobiliario, etc.) está acorde para el adecuado registro de Enfermería?

Si () A veces () No ()

Mencione ¿por

qué?.....

15. ¿Considera Ud. que el tiempo asignado para el registro de atención de Enfermería es:

Suficiente () Medianamente suficiente () Insuficiente ()

16. ¿Alguna vez Ud. ha recibido un reconocimiento profesional de la institución donde labora?

Si () No ()

Mencione el número de veces:

ANEXO N° 5:

CORRELACION DE RHO DE SPEARMAN DE FACTORES PROFESIONALES Y CALIDAD

F. PROFESIONALES		CALIDAD			p	Rho de Spearman
		no cumplimiento	cumplimiento mínimo	cumplimiento parcial		
EDAD	<20 años	0	0	0	0.039	0.180
	21-30 años	8	7	0		
	31-40 años	4	25	22		
	41-50 años	3	16	26		
	>50 años	7	6	8		
COND. LABORAL	CAS	8	7	0	0.00	0.380
	Nombrada	14	47	56		
TIEMPO DE SERVICIO	< 5 años	7	8	8	0.010	0.223
	5 a 10 años	8	18	12		
	11 a 15 años	0	17	10		
	16 a 20 años	7	11	26		
TIEMPO DE SERVICIO EN URPA	< 5 años	9	16	8	0.008	0.231
	5 a 10 años	13	38	48		
	11 a 15 años	0	0	0		
	16 a 20 años	0	0	0		
OTRO CENTRO LABORAL	Si	8	12	28	0.031	-0.188
	No	14	42	28		
NIVEL DE ESTUDIO	Licenciada	7	8	8	0.008	0.230
	Especialista	15	46	40		
	Magister	0	0	8		
	Doctor	0	0	0		
CAPACITACION EN REGISTRO	Si	20	29	18	0.00	0.392
	No	2	25	38		
MOTIVACION PERSONAL	Pocas veces	12	17	11	0.004	0.249
	Frecuentemente	10	37	45		
	No	0	0	0		

ANEXO N° 6:

CORRELACION DE RHO DE SPEARMAN DE FACTORES INSTITUCIONALES Y CALIDAD

FACTORES INSTITUCIONALES		CALIDAD			P	Rho de Spearman
		no cumplimiento	cumplimiento mínimo	cumplimiento parcial		
RECURSOS	Si	18	29	27	0.023	0.198
	A veces	4	25	29		
	No	0	0	0		
N° PACIENTES	< 5 pacientes	0	0	0	0.00	0.345
	5 – 10 pacientes	10	16	4		
	>10 pacientes	12	38	52		
INFRAESTRUCTURA	Adecuada	9	6	5	0.005	0.245
	Inadecuada	13	48	51		
	A veces	0	0	9		
TIEMPO DE REGISTRO	Suficiente	14	6	0	0.00	0.303
	Medianamente suficiente	5	27	38		
	Insuficiente	3	21	18		
RECONOCIMIENTO	Si	11	29	48	0.00	-0.332
	No	11	25	8		

ANEXO N° 7:

CHI CUADRADO DE FACTORES PROFESIONALES Y CALIDAD

F. PROFESIONALES		CALIDAD			P (Sig)
		no cumplimiento	cumplimiento mínimo	cumplimiento parcial	
EDAD	<20 años	0	0	0	0.000
	21-30 años	8	7	0	
	31-40 años	4	25	22	
	41-50 años	3	16	26	
	>50 años	7	6	8	
COND. LABORAL	CAS	8	7	0	0.000
	Nombrada	14	47	56	
TIEMPO DE SERVICIO	< 5 años	7	8	8	0.005
	5 a 10 años	8	18	12	
	11 a 15 años	0	17	10	
	16 a 20 años	7	11	26	
TIEMPO DE SERVICIO EN URPA	< 5 años	9	16	8	0.030
	5 a 10 años	13	38	48	
	11 a 15 años	0	0	0	
	16 a 20 años	0	0	0	
OTRO CENTRO LABORAL	Si	8	12	28	0.010
	No	14	42	28	
NIVEL DE ESTUDIO	Licenciada	7	8	8	0.005
	Especialista	15	46	40	
	Magister	0	0	8	
	Doctor	0	0	0	
CAPACITACION EN REGISTRO	Si	20	29	18	0.000
	No	2	25	38	
MOTIVACION PERSONAL	Pocas veces	12	17	11	0.010
	Frecuentemente	10	37	45	
	No	0	0	0	

ANEXO N° 8:

CHI CUADRADO DE FACTORES INSTITUCIONALES Y CALIDAD

FACTORES INSTITUCIONALES		CALIDAD			P (Sig)
		no cumplimiento	cumplimiento mínimo	cumplimiento parcial	
RECURSOS	Si	18	29	27	0.024
	A veces	4	25	29	
	No	0	0	0	
N° PACIENTES	< 5 pacientes	0	0	0	0.000
	5 – 10 pacientes	10	16	4	
	>10 pacientes	12	38	52	
INFRAESTRUCTURA	Adecuada	9	6	5	0.001
	Inadecuada	13	48	51	
	A veces	0	0	9	
TIEMPO DE REGISTRO	Suficiente	14	6	0	0.000
	Medianamente suficiente	5	27	38	
	Insuficiente	3	21	18	
RECONOCIMIENTO	Si	11	29	48	0.000
	No	11	25	8	