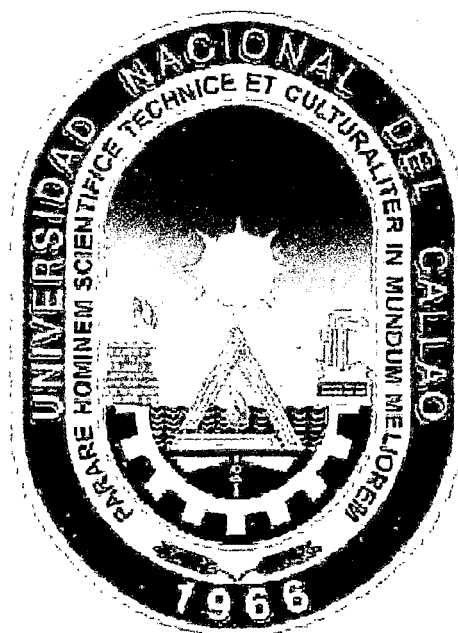


UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“FACTORES PROFESIONALES Y ORGANIZACIONALES
RELACIONADOS CON LA CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE
ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN – 2014 “**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

María Alejandra, CABRERA PÉREZ

Yuriko, MEZA OCHOA

Callao, Junio 2014

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA

MIEMBROS DEL JURADO

Dra. Arcelia Olga Rojas Salazar	Presidente
Dra. Nancy Susana Chalco Castillo	Secretaria
Mg. Noemi Zuta Arriola	Vocal

ASESORA: Mg. Mery Juana Abastos Abarca



NÚMERO DE LIBRO: 01

NÚMERO DE ACTA: 056

Fecha de aprobación de tesis: 24 de Junio del 2014

Resolución de sustentación: N° 220-2014-D/FCS

DEDICATORIA

A Dios y a nuestros padres

Felicita Pérez Aguilar

Humberto Meza Valencia

Por apoyarnos incondicionalmente
en la lucha por conseguir nuestros
sueños.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional del Callao, especialmente a los profesores del Taller de Tesis por sus enseñanzas impartidas.

Al Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

Por las facilidades otorgadas para la realización del presente estudio

A nuestra asesora la Mg. Mery Juana Abastos Abarca por sus conocimientos compartidos, su orientación en la realización de esta Tesis y su apoyo.

A nuestros padres y querida familia, por ayudarnos a superar cada una de las etapas vividas y apoyarnos en todas las decisiones.

Agradezco también a la comunidad científica, por su aporte inmenso para el desarrollo de la presente investigación.

Autoras.

INDICE

CUADRO DE CONTENIDOS.....	6
GRÁFICO DE CONTENIDOS.....	7
RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	7
1.1 Identificación del problema.....	7
1.2 Formulación del problema.....	10
1.3 Objetivos de la investigación.....	10
1.4 Justificación.....	11
1.5 Importancia.....	12
II. MARCO TEÓRICO.....	13
2.1 Antecedentes del estudio.....	13
2.2 Bases Epistémicas.....	16
2.3 Definición de términos.....	30
III. VARIABLES E HIPOTESIS.....	32
3.1. Variables de la investigación.....	32
3.2. Operacionalización de variables:.....	33
3.3 Hipótesis.....	36
IV. METODOLOGÍA.....	37
4.1 Tipo de investigación.....	37
4.2 Diseño de la investigación.....	37
4.3 Población y muestra.....	38
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	39
4.5 Procedimiento de recolección de datos.....	41
4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos.....	41

V. RESULTADOS	42
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	45
6.1. Contrastación de Hipótesis con los resultados.	45
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares y/o relacionados con el tema.	46
VII. CONCLUSIONES	49
VIII. RECOMENDACIONES	50
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	51
ANEXOS	56
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	56
Otros anexos	59

CUADRO DE CONTENIDOS

Cuadro N°1	Factores profesionales relacionados con la Calidad de las anotaciones de Enfermería.	41
Cuadro N°2	Factores organizacionales relacionados con la Calidad de las anotaciones de Enfermería	42
Cuadro N°3	Calidad de las anotaciones de Enfermería.	43

GRÁFICO DE CONTENIDOS

Grafico N°1	Factores profesionales relacionados con la Calidad de las anotaciones de Enfermería.	41
Grafico N°2	Factores organizacionales relacionados con la Calidad de las anotaciones de Enfermería	42
Grafico N°3	Calidad de las anotaciones de Enfermería.	43

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar los factores profesionales y organizacionales relacionados con la calidad de las anotaciones de enfermería en los servicios de Medicina en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2014.

La metodología de este trabajo de investigación es cuantitativa, método descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 40 Lic. De Enfermería y 120 Historias Clínicas, que contienen las anotaciones de Enfermería realizadas en el mes de Abril y Mayo del 2014.

Los resultados obtenidos muestran que los factores profesionales medianamente adecuados son un 72.5%, la calidad de las anotaciones de enfermería son de manera regular en un 47.5%. Los factores organizacionales medianamente adecuados son un 92.5%, la calidad de las anotaciones de enfermería son de manera regular en un 47.5%. Así mismo se observa que respecto a la calidad de las anotaciones de Enfermería, el 47.50% es de regular calidad, el 35% de mala calidad y el 17.50% de buena calidad.

Se concluye que existe una relación significativa entre los factores profesionales y la calidad de las anotaciones de enfermería. Existe una relación significativa entre los factores organizacionales y la calidad de las anotaciones de enfermería. Las anotaciones de Enfermería son de regular calidad y mala calidad dado que el mayor porcentaje de Enfermeras no cumplen con ciertas características de forma según la normativa sobre el llenado correcto de las notas en las Historias Clínicas y con ciertas características de contenido que comprende la aplicación de las etapas del PAE.

PALABRAS CLAVES. Factores profesionales, factores institucionales y calidad de anotaciones de enfermería.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the main professional and organizational factors related to the quality of the annotations of nursing services in the medicine in the National Hospital Daniel Alcides Carrión - 2014.

The methodology of this research work is quantitative, descriptive correlational method of sectional. The sample was composed of 40 Nursing and 120 medical histories, which contain the Nursing notes made in April and May of 2014.

The results obtained show that the occupational factors are fairly adequate a 72.5 %, the quality of the nursing notes are on a regular basis at a 47.5 %. Organizational factors are a fairly adequate 92.5 %, the quality of the nursing notes are regularly in a 47.5 %. It is also noted that with regard to the quality of the nursing notes, the 47.50 % is of fair quality, 35% of poor quality and the 17.50 % of good quality.

It is concluded that there is a significant relationship between occupational factors and the quality of the nursing notes. There is a significant relationship between organizational factors and the quality of the nursing notes. The nursing notes are of fair quality and poor quality given that the largest percentage of nurses do not comply with certain characteristics of form according to the laws governing the proper filling of the notes on the medical histories and with certain characteristics of content that includes the implementation of the stages of the PAE.

KEY WORDS. Occupational Factors, institutional factors and quality of nursing notes.

I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Identificación del problema

La enfermería como disciplina profesional se desarrolla en base a la existencia de documentos a través de los cuales dejan constancia de todas las actividades que lleva a cabo en el proceso del cuidado, mejorando la calidad de la atención que presta, permitiendo diferenciar su actuación propia de la del resto del equipo; manifestando así el rol autónomo de la enfermería.

Es por ello que la administración de una buena atención de enfermería siempre ha dependido de la calidad de la información de que dispone la enfermera, y siempre se ha reconocido a las enfermeras como las personas clave para la obtención, la generación y el uso de la información de los pacientes, para ello es necesario los registros de enfermería que son el kardex, la hoja de balance, las anotaciones de enfermería, etc.

La práctica profesional de enfermería en el ámbito hospitalario, dirige su quehacer al cuidado directo de los pacientes a cargo y junto con la realización del correspondiente registro que evidencia la aplicación del proceso de enfermería, garantizando así la continuidad del cuidado; adicionalmente el profesional realiza actividades de tipo administrativo que hacen parte de este mismo proceso.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) entre 1995 y 2006 refiere que la falta de comunicación durante el cambio de turno fue la causa principal de los eventos adversos denunciados ante la Joint Commission siendo el factor causal más común de reclamos surgidos de transferencias ante las agencias de seguros por mala praxis en EE.UU. Incluso que de los 25,000 a 30,000 eventos adversos todos ellos

evitables que condujeron a una discapacidad de los pacientes en Australia, el 11% se debió a problemas de comunicación, en contraste con el 6% debido a niveles de competencia inadecuados de los profesionales de la salud. ⁽¹⁾

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

Sin embargo a pesar de la significativa importancia que se le atribuye a las anotaciones de enfermería, para la continuidad del cuidado, se evidencia al respecto estudios relacionados a la calidad de las anotaciones de enfermería en las que se evalúa las características como la claridad, precisión, aplicación de un modelo científico (SOAPIE), para su elaboración y evaluación de la calidad del registro, etc. Estos resultados muestran que las anotaciones son incompletas y reflejan que el cuidado brindado no es integral.

A nivel internacional, LOPEZ, Cynthia realizó un estudio en una Clínica de Tercer Nivel en Venezuela en el año 2012 evidenció que no hay un adecuado registro de las anotaciones de enfermería, donde la mayoría de las enfermeras (os) no registran la evolución del paciente durante el turno, no evidencian en la nota de enfermería una valoración cefalocaudal al paciente; sin embargo registran inmediatamente los procedimientos y cuidados de los pacientes; mas no describen el

comportamiento y las reacciones del paciente ante los procedimientos en la nota de enfermería ⁽²⁾

En el Perú observamos la misma realidad, que aumentan los problemas legales y las demandas a nivel de los profesionales de la salud en que las enfermeras se encuentran involucradas debido a la supervisión de las historias clínicas en los procesos legales desde la evolución médica, tratamiento, procedimientos realizados al paciente; siendo también uno de ellos las notas de enfermería. A nivel nacional, MORALES, Sandra evidenció en el Hospital Regional de Moquegua en el año 2011, que los profesionales de enfermería de UCI realizaban las anotaciones de enfermería de regular a mala calidad. Lo anterior resulta trascendental como lo observado en el Hospital Nacional Dos de mayo, un estudio realizado por ANGLADE, Cynthia en Lima, en la que se evidencio anotaciones de enfermería medianamente significativas y es consecuencia de ciertos factores asociados, como los factores profesionales y organizacionales, evidenciando que desfavorecen su elaboración, destacando la motivación personal y la sobrecarga de trabajo respectivamente. ^(3 y 4)

En el Hospital Guillermo Almenara García y Meléndez en el año 2006, un estudio realizado por GARCÍA y MELENDEZ, se evidenció que la mayoría de enfermeras refiere que los registros de enfermería son anotaciones de los datos que reflejan las acciones de enfermería, valoración, control de signos vitales, tratamiento y anotaciones. La falta especialización y la excesiva demanda de paciente no permiten realizar adecuadamente las notas de Enfermería. ⁽⁵⁾

Este marco referencial nos generó interés durante nuestras prácticas clínicas para la revisión de anotaciones de enfermería y contrastar el marco teórico con la realidad encontrada. El Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión es la institución de salud de mayor complejidad en la red

de establecimientos en la Provincia Constitucional del Callao, brindan atención especializada, con capacidad para resolver problemas de mayor complejidad; es por ello la importancia de anotaciones de enfermería con calidad, ya que la limitación de esta proporciona información inadecuada que no refleja el verdadero estado del paciente, sin dar evidencia, si este ha progresado o empeorado su condición, lo que conlleva a interpretaciones erróneas.

Así mismo debe indicarse aspectos importantes no solo documentar el estado físico del paciente sino también el estado emocional del paciente, su comportamiento y su respuesta emocional frente al cuidado y tratamiento; logrando de esta forma anotaciones de manera individualizada, ya que cada paciente es único en todas sus dimensiones: biológica, psicológica y social.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores profesionales y organizacionales relacionados con la calidad de las anotaciones de enfermería en los Servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. General:

- ❖ Determinar los factores profesionales y organizacionales relacionados con la calidad de las anotaciones de enfermería en los Servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.

1.3.2 Específicos:

- ❖ Identificar los factores profesionales de las enfermeras (os) relacionados con la calidad de las anotaciones de enfermería en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.
- ❖ Identificar los factores organizacionales relacionados con la calidad de las anotaciones de enfermería en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.
- ❖ Identificar la calidad de las anotaciones de enfermería elaboradas en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.

1.4 Justificación

Los profesionales de enfermería durante su formación y su desempeño adquieren conocimientos y habilidades para la toma de decisiones humanas de carácter complejo, como ocurre en el cuidado de enfermería del paciente, por lo tanto tienen la capacidad de brindar un cuidado de calidad, este se evidencia a través de la satisfacción del paciente y el registro de sus acciones y cuidados brindados en las anotaciones de enfermería. Estos proporcionan la única prueba documental de que se ha llevado un buen procedimiento, sin embargo en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión se evidencio que las anotaciones son incompletas o confusas y en consecuencia dificultan la continuidad de los cuidados y la comunicación entre profesionales, ya que es difícil averiguar los cambios significativos en el estado de salud del paciente y las causas a las que se han debido, sin una fuente documental precisa.

El siguiente trabajo aporta elementos importantes para beneficiar la práctica de enfermería y por ende el cuidado integral del paciente. En

función a la práctica, el estudio puede señalar orientaciones para que el personal de enfermería pueda operacionalizar en su área de trabajo, un registro efectivo sobre las observaciones y evaluación del paciente, proporcionando un mecanismo de atención constante y coordinado, así como el instrumento de comunicación entre los profesionales en enfermería y otros miembros del equipo de atención sanitaria, al mismo tiempo permite la evaluación constante del proceso de enfermería, elemento esencial en la práctica diaria, verificando la calidad de atención del paciente asistido.

En función al cuidado integral del paciente, el estudio puede sugerir el mejoramiento de las anotaciones de enfermería que permita la continuidad del cuidado.

De esta manera contribuir con los directivos del departamento de enfermería y del Hospital para la toma de decisiones en la formulación de estrategias orientados a mejorar y optimizar la calidad de las anotaciones.

1.5 Importancia

El siguiente trabajo es de relevancia porque da a conocer los resultados de la investigación de manera que permita la reflexión ante la problemática planteada, con la finalidad de establecer junto con los profesionales de enfermería de los servicios de Medicina los mecanismos pertinentes para lograr su solución, destacando los factores profesionales y organizacionales que intervienen en la elaboración de las notas de enfermería con calidad y cómo influye sobre los pacientes; así como también fomentar a que tomen decisiones para implementar estrategias en pro de la mejora de la calidad de las anotaciones de enfermería para evidenciar la continuidad del cuidado.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1. A nivel internacional

ANGULO P. Soyelis y Col., 2003 en la tesis *“Factores que Influyen en el cumplimiento de la realización del registro de Enfermería en el Área de Observación de la Unidad de Emergencia General del Hospital Central Universitario – Venezuela”* destaca las siguientes conclusiones: “El nivel de conocimiento de las enfermeras (os) con respecto a los registros de enfermería es de bueno a regular, es necesario impartir talleres de actualización en cuanto al proceso de enfermería y realización del registro (SOAPIE), la inadecuada estimación del personal por paciente genera sobrecarga laboral y la disponibilidad de recursos materiales son limitados. Así mismo la falta de una política hospitalaria para el cumplimiento adecuado de las notas de enfermería y que estas sean de carácter obligatorio en las diferentes unidades, por ser un documento legal que respalda las acciones y procedimientos ejecutados por el profesional de Enfermería”.⁽⁶⁾

GUILLERMO ROJAS, Juan, 2007 en la tesis *“Factores relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería y las taxonomías en 12 unidades de cuidado intensivo de Medellín - Colombia”* concluye que: “Las encuestados señalan que no aplican el PAE, no obstante, llevan a cabo actividades de valoración, planean con base en el diagnóstico médico, efectúan intervenciones complejas relacionadas con el uso de dispositivos tecnológicos y terapéuticos e interactúan de manera limitada con el paciente y su familia. La formulación de diagnósticos de enfermería y la evaluación son las fases menos realizadas. Además se encontró un nivel de aptitud clínica bajo

que podría estar relacionado con poco conocimiento y escasa utilización del PAE y las taxonomías en su trabajo diario”.⁽⁷⁾

BASURTO JIMÉNEZ, Erika y Col., 2009 En la tesis **“Factores que afectan el correcto llenado de los registros clínicos de enfermería en el Hospital General de Zona No. 32 Villa Coapa - México”** destaca las siguientes conclusiones: “Como primer punto la carga de trabajo, seguido de la falta de unificación de criterios por parte de las supervisoras y jefas de piso, prosiguiendo con el descontrol con respecto a la capacitación brindada al personal y finalmente el desconocimiento de lineamientos establecidos en la Norma Oficial”.⁽⁸⁾

LOPEZ PEREZ, Cynthia J. y Col., 2012, en la tesis **“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 – Venezuela”**, concluye que: “El 100% del personal de enfermería, inicia de manera adecuada la nota de enfermería, con el nombre del paciente, su número de historia clínica, fecha y hora de ingreso a la institución. Estos elementos son básicos para iniciar la nota y son datos jurídicos y legales importantes; no obstante el 27% enfermeros no registran la evolución del paciente durante el turno, rompiendo la continuidad del cuidado del paciente, además de no cumplir con la característica de integralidad y secuencialidad establecidas en la Norma Técnica para la elaboración de la Historia Clínica en Venezuela, lo que hace difícil realizar un correcto Proceso de Atención de Enfermería, si no se tiene clara la valoración y evolución del paciente de acuerdo a su patología, además un 23% de los enfermeros no registran la evolución del paciente durante el turno.”⁽⁹⁾

2.1.2. A nivel nacional

ANGLADE VIZCARRA, Cynthia, 2006 en la tesis ***“Características de las anotaciones de enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el hospital nacional Dos de Mayo”***, Destaca las siguientes conclusiones: “Las anotaciones de enfermería son en un 59,2% medianamente significativa, siendo solo el 14,5% significativa, lo cual evidencia que solo se toman en cuenta el área física más no la psicológica, por lo que se podría deducir que la atención brindada por la enfermera no ha sido de manera integral, ya que solo se basan en términos generales sobre el paciente”. ⁽⁴⁾

GARCÍA RAMIREZ, Patricia y MELENDEZ GALINDO, Yaneth. 2006, en la tesis ***“Factores que intervienen en el registro del diagnóstico de Enfermería del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen”***, destaca las siguientes conclusiones: “La mayoría concuerda en que los registros de enfermería son anotaciones de los datos que reflejan las acciones de enfermería, valoración, control de funciones vitales y tratamiento. La falta de especialización y excesiva demanda de pacientes no permite realizar adecuadamente los registros del diagnóstico de Enfermería”. ⁽⁵⁾

CONTRERAS ESPÍRITU, Patricia, 2010 en la tesis ***“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”*** destaca las siguientes conclusiones: “Los factores personales que influyen en el profesional de enfermería en el llenado de notas de enfermería del servicio de emergencia fue el conocimiento, la identidad profesional y la motivación. Entre los factores institucionales, está el recurso material, el reconocimiento del mérito, la dotación del personal profesional y la elevada demanda de atención”. ⁽¹⁰⁾

ARANDA VÁSQUEZ, Roxana Nadine y Col. 2010, en la tesis **“Factores asociados con la calidad de las anotaciones de enfermería realizadas en los servicios de medicina del Instituto Nacional de Salud del Niño”**; Destaca las siguientes conclusiones: “los factores profesionales asociados son los años de ejercicio profesional, laborar en otras instituciones de salud y asistir a cursos de actualización sobre anotaciones de enfermería. Así mismo, dentro de los factores institucionales asociados se encuentran la condición laboral y el número de pacientes a cargo, siendo estos desencadenantes de sobrecarga laboral”.⁽¹¹⁾

MORALES LOAYZA, Sandra C. 2011 en la tesis **“Calidad de las notas de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Moquegua”** concluye que: Las Notas de Enfermería con un 54,7% son de regular calidad lo cual no se considera como una cifra significativa ante un 45,3% de mala calidad. Además no consideran el PAE en vista que el 96% de las Notas de Enfermería en cuanto a su dimensión contenido no consideran la aplicación de las etapas del Proceso de Atención Enfermería lo cual es de suma importancia para la calidad de atención de los pacientes, tomando en cuenta que este se viene aplicando en los diferentes hospitales a nivel nacional”⁽³⁾

2.2 Bases Epistémicas

2.2.1. Factores profesionales y organizacionales.

Concepto de Factores: son elementos, condicionante que contribuye a lograr un resultado.⁽¹²⁾ De acuerdo a lo mencionado, entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los

hechos. En cuanto a esto, en el desarrollo diario de las actividades y funciones de la enfermera (o) se pueden observar diversos factores ya sea profesionales o institucionales que influyen en el desempeño laboral del personal de enfermería, repercutiendo así en la atención de calidad del paciente. ^(4 y 9)

2.2.2. Factores profesionales:

Son aspectos de la profesión que influyen en el sujeto que la ejerce. Al revisar estudios previos que abordan el tema varios autores, coinciden en señalar que los factores profesionales son: Los conocimientos sobre el tema, habilidades y la experiencia para elaborar anotaciones de enfermería. A lo anterior se suma la adopción de modelos y teorías para orientar la práctica, la aplicación de metodologías y la utilización de los lenguajes estandarizados que estructuran la base conceptual. La realización de las anotaciones de Enfermería requiere de habilidades, conocimientos, incluso de tipo práctico, y la experiencia. ⁽⁷⁾

- **Formación:** Se entiende todos aquellos estudios y aprendizajes encaminados a la inserción, reinserción y actualización laboral, cuyo objetivo principal es aumentar y adecuar el conocimiento y habilidades de los actuales y futuros trabajadores a lo largo de toda la vida. ⁽¹³⁾

Leddy ⁽¹⁴⁾, señala que la práctica profesional se basa en un conjunto de conocimientos; esta base contribuye a tener un juicio y un fundamento para modificar los actos de acuerdo con la situación. De acuerdo con ello, es necesario para la toma de decisiones humanas de carácter complejo, como ocurre en el cuidado de enfermería del paciente, la pericia profesional facilita la interpretación de las situaciones clínicas, el desempeño de la función asistencial y el desarrollo del conocimiento. La especialización en un área específica o el trabajar en un determinado lugar por un tiempo determinado, le permiten al profesional de

enfermería desarrollar una especie de seguridad en la toma de decisiones asistenciales.

Así mismo, Benner ⁽¹⁵⁾, señala la existencia de dos tipos de conocimientos: el práctico o saber qué y el teórico o saber cómo, y postula la posibilidad de que los profesionales puedan tener muchas habilidades adquiridas en su desempeño sin soporte teórico.

La formación de enfermería se desarrolla en un marco teórico y práctico, adquiridos en el proceso de formación profesional, centrado en la producción de conocimientos para servir a la sociedad y dar calidad de vida al ser humano.

•**Experiencia:** La experiencia en el campo laboral es la acumulación de conocimientos que una persona o empresa logra en el transcurso del tiempo. ⁽¹⁵⁾ Conforme la enfermera permanece más tiempo en un centro laboral, es decir la antigüedad laboral, lograra mayor conocimiento, habilidades e identificación con la organización, lo que permite desarrollarse con mayor seguridad en su trabajo. Benner ⁽¹⁴⁾ señala que la adquisición de habilidades basada en la experiencia es más segura y rápida cuando se produce a partir de una base educativa sólida. Así mismo indica que la experiencia genera conocimiento, pero si este saber práctico se adquiere por imitación, los profesionales con falencias en la relaciones de ayuda, conocimientos teórico prácticos obsoletos, formarán futuros profesionales con las mismas características. Es importante que las bases dadas por la formación teórica sean sólidas, de esta manera la observación de modelos permiten el discernimiento en el aprendiz. ⁽¹⁶⁾

2.2.3. Factores organizacionales:

Son aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción. Estos son: los recursos materiales, la capacitación, el reconocimiento y la sobrecarga laboral.

- **Reconocimiento:** La teoría de Maslow indica que el reconocimiento es una necesidad de estima hacia al ser humano y que tener esta necesidad apoya el sentido de vida y la valoración como individuo y profesional, que tranquilamente puede escalonar y avanzar hacia la necesidad de la autorrealización.

Reyes I ⁽¹⁷⁾, señala que el reconocimiento está inmerso en la necesidad de que los demás reconozcan en el individuo su competencia y el merecido respeto por parte de los propios colegas, el hombre desea que los demás se den cuenta de esto y lo admiren, por lo que es común esperar recibir un elogio y reconocimiento por un trabajo bien realizado por parte del supervisor. Esto impacta en la satisfacción de la enfermera (o) y, por ende, en la productividad y rendimiento de la organización, además favorece el incremento de su competencia y estimula su progresión profesional. Cuanto más respetados y reconocidos se sienta la enfermera (o) se identifica con la organización, es por ello que dentro de las áreas hospitalarias debe fomentarse el reconocimiento para que se puedan sentir arraigado a la organización y considere que lo que hace tiene sentido.

Abad R. ⁽¹⁸⁾, en su artículo menciona dos tipos de reconocimientos: El informal, se trata de un sistema que, de una forma simple, inmediata y con un bajo coste refuerza el comportamiento de los empleados. Se puede poner en práctica por cualquier directivo, con un mínimo de planificación y esfuerzo y puede, por ejemplo, consistir en una tarjeta de

agradecimiento, un correo electrónico, una palmadita en la espalda o un agradecimiento público inesperado.

El formal, es fundamental para construir una cultura de reconocimiento y su efecto, cuando se realiza eficazmente, es muy visible en cuanto a resultados y rentabilidad. Utilizado para felicitar a un empleado por sus años en la empresa, celebrar los objetivos de la organización, reconocer a la gente extraordinaria, reforzar actividades y aportaciones, afianzar conductas deseadas y demostradas, premiar un buen servicio o reconocer un trabajo bien hecho.

▪ **Sobrecarga laboral:** GIL-MONTE, P. y GARCÍA-JUESAS, J ⁽¹⁹⁾. indican que la sobrecarga laboral incluye tanto las demandas cuantitativas como cualitativas relacionadas con el trabajo, la primera se refiere a tener demasiado trabajo que hacer en muy poco tiempo, el segundo tiene que ver con la dificultad de la tarea y el procesamiento de la información.

El profesional de enfermería juega un papel muy importante en los servicios especializados para garantizar la calidad en la atención de los pacientes. Uno de los factores que inciden en esta calidad es la escasez del recurso humano de enfermería, por lo que se incrementa la carga de trabajo del personal presente. Determinar las cargas de trabajo, calcular el personal y la asignación de pacientes en la unidad de servicio, permite hacer una aproximación objetiva al volumen de trabajo y el rendimiento real que el equipo de enfermería puede alcanzar para brindar cuidado ajustado a las necesidades de las personas hospitalizadas, de acuerdo con la gravedad de su problema de salud y con los recursos humanos y tecnológicos con los que se dispone.

Según Vizcarra C. ⁽⁴⁾, ningún factor influye tan desfavorablemente en la atención de enfermería como la falta del propio personal de

enfermería; lo cual va generar sobrecarga en la atención de pacientes, saturación en actividades asistenciales y administrativas del servicio.

El profesional de enfermería asuma sus actividades desde todas sus funciones básicas -administrativas, asistenciales, docentes e investigativas- en su quehacer cotidiano, por lo tanto una inadecuada distribución del personal de enfermería por paciente generaría sobrecarga laboral y no permitiría realizar todas sus funciones.

- **Recursos materiales:** Atrisco, R. ⁽²⁰⁾, Señala que los recursos materiales en el sector salud son aquellos bienes tangibles existentes dentro de un proceso productivo donde aquel es un medio para un fin, es decir para satisfacer a sus usuarios o clientes, entre los recursos materiales se nombra a los accesorios de oficina, los cuales son los lapiceros de diferentes colores como el rojo y el azul y los formatos hospitalarios, dentro de ellos encontramos el formato para las anotaciones de enfermería. La falta de estos materiales esenciales puede interrumpir la realización de las notas de enfermería.

- **Capacitación:** Es toda actividad realizada en una organización, respondiendo a sus necesidades, que busca mejorar la actitud, conocimiento, habilidades o conductas de su personal, busca perfeccionar al colaborador en su puesto de trabajo, en función de las necesidades de la empresa, en un proceso estructurado con metas bien definidas. La institución debe preocuparse en capacitar constantemente a su personal, ya que esto mejora la calidad y el desempeño laboral y ayuda a mantener la satisfacción en el empleo ⁽²¹⁾.

Los campos de aplicación entran en una de las áreas siguientes:

a) Inducción: Es la información que se brinda a los empleados recién

ingresados. Generalmente lo hacen los supervisores del ingresante.

b) Actualización: Se aplica al personal operativo. En general se da en el mismo puesto de trabajo. La capacitación se hace necesaria cuando hay novedades que afectan tareas o funciones, o cuando se hace necesario elevar el nivel general de conocimientos del personal operativo.

2.2.4. Calidad de las anotaciones de enfermería.

Calidad: Se entiende por calidad, la aptitud de un producto, servicio o proceso, para satisfacer las necesidades de los usuarios. Entendiendo por calidad total, el proceso que implica hacer las cosas bien y mejorarlas constantemente ⁽²²⁾.

La calidad es:

- Una propiedad inherente de cualquier cosa que permite que esta sea comparada con cualquier otra de su misma especie.
- Se refieren a un conjunto de atributos y / o propiedades que tiene un objeto sobre la base de los cuales se puede emitir algún juicio de valor acerca de él.
- Grado en el que un conjunto de características inherentes cumple con los requisitos.

Entonces entendemos por calidad que es la aptitud del servicio o proceso, para satisfacer las necesidades del paciente. Además es el proceso que implica hacer las cosas bien y mejorarlas constantemente.

La calidad de la información registrada, influye en la efectividad de la práctica profesional, por tanto los registros de enfermería deben cumplir

unos estándares básicos que favorezcan la eficacia de los cuidados en las personas y legitimesen la actuación del profesional sanitario.

Para lograr registros de calidad en enfermería deben ser objetivos, concisos, actualizados, organizados y confiables. Además deben estar basados en el SOAPIE y el PAE.

2.2.5. Norma técnica de la historia clínica de los establecimientos del sector salud MINSA – 2005 sobre el llenado de las notas de enfermería debe de ser de la siguiente manera ⁽²³⁾

1. Notas de ingreso, anotándose la fecha, la hora y la forma en que el paciente ingresó y una breve descripción de la condición del paciente.
2. Funciones vitales: Describen las constantes de presión arterial, temperatura, frecuencia cardíaca y frecuencia respiratoria.
3. Funciones biológicas:
4. Estado general.
5. Evolución en el transcurso de la hospitalización. Deberá anotarse los síntomas significativos observados y el tratamiento realizado.
6. Debe anotarse en los tres turnos: mañana, tarde y noche y en los casos especiales, o de cuidados intermedios o intensivos, según el caso lo requiera.
7. El tratamiento aplicado debe ser claro y sin abreviaturas no estandarizadas, ni enmendaduras.
8. Todas las anotaciones deben tener la fecha, la hora y ser firmadas con el nombre completo de la enfermera y el número de su colegiatura.

2.2.6. El código de ética y deontología (3) D.L 22315 en el capítulo III (24)

La enfermera y el ejercicio profesional, en el artículo 27 refiere que: "La Enfermera(o) debe ser objetiva y veraz en sus informes, declaraciones, testimonios verbales o escritos, relacionados con su desempeño profesional".

2.2.7. Las normas de Iyer (1995) ⁽²⁵⁾, establece para la correcta anotación de registros en la documentación son:

- Escriba las anotaciones de forma objetiva, sin sesgo, juicios de valor ni opiniones personales.
- Incluya información importante compartida con usted por el paciente o la familia.
- Documente información suficiente para apoyar sus interpretaciones del aspecto y conducta del cliente.
- Evite generalizaciones, incluyendo términos "globales" como "bueno", "regular", "habitual", "normal".
- Describa los hallazgos de la forma más completa posible, incluyendo características definitorias como tamaño y forma.
- Documente los datos de forma clara y concisa, evitando información superflua y frases largas y prolijas.
- Escriba las anotaciones a mano o a máquina de forma legible y en tinta indeleble.
- No manipule el registro clínico.
- Las anotaciones deben ser correctas gramatical y ortográficamente.
- No deje espacios que permitan a otros introducir información en sus anotaciones.
- Identifique correctamente las entradas posteriores.

- Sea meticuloso en la documentación de la información que ha comunicado a un médico.
- Cuando un cliente no coopera o decide no seguir el régimen de tratamiento recomendado, proporcione descripciones completas.

Este tipo de registro considera importantes hechos empleando como método el Proceso de Atención Enfermería que permite identificar las respuestas humanas del paciente frente al proceso de salud – enfermedad evidenciada en datos subjetivos (S) y objetivos (O) obtenidos mediante la valoración integral, a partir del cual se establecen diagnósticos enfermeros (A), se planifican objetivos (P) que encaminan las intervenciones (I) y en última instancia se evalúa (E) la prestación de cuidado (SOAPIE) ⁽²⁶⁾.

En cuanto a esto, calidad de las anotaciones de enfermería es el valor que se le atribuye al conjunto de características observadas en las anotaciones, basadas en criterios y normas establecidas por las entidades reguladoras como el MINSA y el Código de Ética de enfermeros del Perú.

2.2.8. Anotaciones de enfermería

Es un documento legal que forma parte de la Historia Clínica donde se registra en forma objetiva, clara, concreta, comprensible y sistemática de los hallazgos, actividades, observaciones, decisiones y cuidados brindados a la persona, familia o comunidad, inmediatamente después de su realización por lo tanto las notas de enfermería reflejan el proceso de enfermería. Así mismo las notas de enfermería ofrece a todos los miembros del equipo de salud una base de datos que les sirve para

analizar, realizar conclusiones y solucionar los problemas del paciente.

(25)

Las notas de enfermería deben ajustarse a los principios éticos de la verdad, la privacidad, respeto al paciente y debe tener en cuenta todas las implicaciones legales que exige este documento.

Objetivos:

- Proporcionar datos veraces y correctos que el personal de enfermería brinda al paciente, brindando información sobre el estado general, el cuidado y tratamientos.
- Comunicar situaciones especiales que se presentan en cada turno con respecto a los pacientes.

2.2.9. Propósitos de las anotaciones de enfermería

- **Comunicación:** las anotaciones son un medio de comunicación interdisciplinaria sobre el estado y evolución del paciente. Ejemplo: Estado físico y emocional del paciente, Tratamiento del paciente, evolución del paciente.
- **Planificación:** Facilita y garantiza la atención del paciente, empleando los instrumentos de la observación y entrevista terapéutica y llega a establecer un diagnóstico de enfermería, valora el progreso del paciente, actualiza el plan de cuidado, evalúa los resultados.
- **Educación:** Los estudiantes de enfermería usan estos registros como recursos docentes ya que en las notas de enfermería se registra diagnósticos de enfermería, terapias, y conductas del paciente.
- **Valoración:** En las notas contienen datos de la valoración física, signos y síntomas, complicaciones relacionadas a la enfermedad,

que sirven para formular e identificar diagnósticos médicos o de enfermería.

- **Investigación:** Proporciona datos estadísticos relacionados con la frecuencia de los trastornos clínicos, complicaciones, tratamientos con éxito o sin éxito, etc., constituyendo a la vez una magnífica fuente de investigación de nuevos y mejores métodos para el cuidado de los pacientes.
- **Documentación legal:** Los cuidados no documentados son una atención no prestada.
- **Control de calidad:** Se emplea para una revisión regular de la información del paciente ya que esta proporciona una base para la evaluación de la calidad de los cuidados y si los cuidados brindados fueron adecuados, así mismo evaluar la competencia del personal en la administración de los cuidados.

2.2.10. Características de Las Anotaciones de Enfermería

Las características son de estructura y de contenido.

En su estructura:

- **Significancia:** Describe hechos trascendentales e importantes del estado del paciente, evidenciando la continuidad de la atención de enfermería.
- **Precisión:** Los hechos son registrados con exactitud, debe seguir un orden lógico sin omitir datos importantes, con el uso de determinaciones exactas que garanticen un registro exacto, precisando fecha y hora.
- **Claridad:** las anotaciones deben tener un lenguaje comprensible, buena ortografía, concordancia, letra legible, sin ambigüedades; utilizando el color de lapicero correspondiente al turno (turno

mañana, la escritura es con lapicero azul y en la noche, lapicero rojo). No se debe borrar, ni aplicar líquido corrector o tachar los errores durante el registro y tampoco debe existir espacios en blanco.

- **Concretas:** Deben ser concisas y resumidas, describir la información necesaria, sin redundancia.
- **Oportunas:** Se realizan inmediatamente después del procedimiento.
- **Veraces:** Registra los hechos de forma objetiva; no especula o supone hechos.

En su contenido:

- **Evaluación física:** se describen datos de la valoración física, también las complicaciones relacionadas a la enfermedad, así como los signos y síntomas.
- **Condiciones Fisiológicas:** Se describe los signos vitales, actividades de alimentación, higiene, deambulación y descanso.
- **Estado de Conciencia:** La capacidad de comprender del paciente sobre su enfermedad, tratamiento y procedimientos que se le realizan, así mismo su estado emocional.
- **Comportamiento Interacción:** Son las repuestas del paciente ante el proceso de hospitalización, el cuidado brindado, también el comportamiento hacia sí mismo.
- **Educación:** Es la información brindada por la enfermera sobre su enfermedad, tratamiento, procedimientos realizados.
- **Información:** Describe las coordinaciones que se realiza con los miembros del equipo de salud.

2.2.11. Tipos de anotaciones de enfermería

Notas de evolución: Este tipo de notas proporciona datos o hechos significativos, que contiene solo hechos o respuestas inusuales, u observaciones o interacciones significativas. La información se puede expresar en diversos formatos de notas estructuradas. Un método de datos es SOAPIE.

S= Datos subjetivos, comprenden los Sentimientos, la sintomatología y las preocupaciones del cliente a un resumen de la conversación mantenida con el usuario.

O = Datos Objetivos, son los hallazgos obtenidos del examen físico. Éstos datos provienen de la observación, valoración y entrevista mantenidos con el paciente y familia, estos datos constituyen las características que definen el diagnóstico de enfermería.

A= Valoración, incluye la interpretación que hace la enfermera de los datos subjetivos y objetivos. Algunas enfermeras incluyen el diagnóstico de enfermería en esta parte de las notas.

P= Plan, comprende las medidas necesarias para ayudar al cliente a resolver el problema.

I= Intervención, son las intervenciones llevadas a cabo para mitigar el problema.

E= Evaluación, se utiliza para evaluar la eficacia de las Intervenciones de enfermería a la hora de alcanzar los resultados.

Notas Narrativas: Este tipo de notas describen la información en forma cronológica y secuencialmente, así mismo la frecuencia del registro dependerá del estado del paciente. Se describe las observaciones en el

transcurso del turno, incluye datos de valoración, ejecución y respuesta del paciente ante las intervenciones.

Notas de Valoración Focalizada: Emplea palabras claves que describen lo que sucede al paciente, este no se limita a los problemas clínicos, sino a la situación del paciente desde una perspectiva positiva en lugar de la negativa que el problema sugiere. Este método organiza la información en 3 componentes, Datos que constan de datos subjetivos, objetivos o ambos, Acción consta de planes de actuación e intervenciones de enfermería inmediatas, y Respuestas incluye la respuesta del paciente a las intervenciones.

2.3 Definición de términos

Factores: Elementos, condicionantes que contribuyen a lograr un resultado. ⁽¹³⁾

Factores profesionales: Son aspectos de la profesión que requieren de conocimiento especializado, formación profesional, capacitación, control sobre el contenido del trabajo, espíritu de servicio a la comunidad y elevadas normas éticas, que influyen en el sujeto que la ejerce. ⁽¹²⁾

Factores organizacionales: Son aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción. ⁽⁷⁾

Anotaciones de Enfermería: Es un registro escrito elaborado por la enfermera (o) acerca de las observaciones del paciente, tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional, así como la evolución de la enfermedad y cuidados. Este documento se encuentra dentro de la Historia Clínica. ⁽²⁵⁾

Calidad: Se entiende por calidad, la aptitud de un producto, servicio o proceso, para satisfacer las necesidades de los usuarios. Entendiendo por calidad total, el proceso que implica hacer las cosas bien y mejorarlas constantemente. ⁽²²⁾

III. VARIABLES E HIPOTESIS

3.1. Variables de la investigación

3.1.1. Variables independientes

- Factores Profesionales.
- Factores Organizacionales.

3.1.2. Variables dependientes

- Calidad de las Anotaciones de Enfermería.

3.2. Operacionalización de variables:

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES				
VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
V.I.: FACTORES PROFESIONALES	Son aquellos referidos a aspectos relacionados con la profesión como la especialización profesional, actualización de conocimientos y el tiempo de ejercicio profesional que favorecen o desfavorecen una determinada acción.	FORMACIÓN	Grado Académico	Nominal
			Tipos de formación recibida sobre anotaciones de enfermería (Teórica – Practica – Ambos)	Nominal
			Nivel de conocimiento sobre anotaciones de enfermería (Bajo – Medio – Alto)	Nominal
		EXPERIENCIA	Tiempo de ejercicio profesional.	Nominal
			Tiempo de ejercicio profesional en el Servicio de Medicina.	Nominal

V.I.: FACTORES ORGANIZACIONALES	Son aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción. Diversas investigaciones han identificado estos factores que actúan como limitantes para la realización de anotaciones de enfermería de calidad.	RECONOCIMIENTO INSTITUCIONAL	Tipo de reconocimiento: <ul style="list-style-type: none"> • Formal • Informal 	Nominal
		SOBRECARGA LABORAL	Nº de pacientes a cargo.	Ordinal
			Nº de personal de enfermería por turno.	Ordinal
		RECURSOS MATERIALES	Presenta materiales de oficina necesaria (Formatos y lapiceros rojo y azul)	Nominal
		CAPACITACIÓN	Nº de capacitaciones realizadas por la institución (Actualización)	Nominal
V.D.: CALIDAD DE ANOTACIONES	Es el valor que se le atribuye al conjunto de características observables en las anotaciones de enfermería basándose en	CARACTERÍSTICAS DE CONTENIDO	Registro de datos subjetivos. Registro de datos objetivos. Análisis y diagnósticos. Planificación.	Nominal

	<p>critérios establecidos por las entidades reguladores <i>MINSA</i>, y el <i>CÓDIGO DE ÉTICA</i></p>		<p>Intervenciones. Resultados esperados</p>	
		<p>CARACTERÍSTICAS DE FORMA</p>	<p>Identificación. Precisión. Claridad. Concisa.</p>	<p>Nominal</p>

3.3 Hipótesis

Hipótesis alternativa 1: Los factores profesionales tienen relación directa con la calidad de las anotaciones de enfermería en los Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.

Hipótesis nula 1: Los factores profesionales no tienen relación directa con la calidad de las anotaciones en los Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.

Hipótesis alternativa 2: Los factores organizacionales tienen relación directa con la calidad de las anotaciones de enfermería en los Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.

Hipótesis nula 2: Los factores organizacionales no tienen relación directa con la calidad de las anotaciones en los Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo de investigación

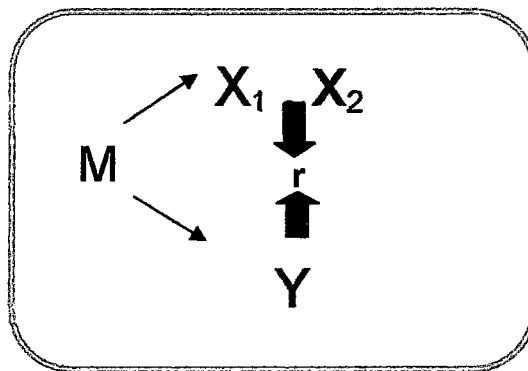
Se trata de una investigación cuantitativa de diseño transversal de tipo descriptivo correlacional.

Es cuantitativa ya que se basa en la observación y medición de variables (Pardo de Vélez, 1998).

Es de diseño transversal porque estudia a las enfermeras (os) y a las anotaciones de enfermería en un mismo momento para ver la incidencia de las variables e interrelacionar.

Es de tipo descriptivo correlacional porque busca describir las variables y establecer una relación entre ellas.

4.2 Diseño de la investigación



M, Muestra

X₁, Representa Variable Independiente (Factores Profesionales).

X₂, Representa Variable Independiente (factores Organizacionales).

Y, Representa Variable Dependiente (Calidad de las Anotaciones de Enfermería).

4.3 Población y muestra

Esta investigación estuvo constituida por las licenciadas de enfermería que laboran en los servicios de medicina y estos se encuentran ubicados en distintas salas: sexto "A", sexto "B", séptimo "A", séptimo "B" con una capacidad por sala de 32 pacientes.

En cada sala laboran 11 enfermeras (una que cumple función administrativa y 10 labor asistencial) las cuales están distribuidas en 2 turnos, diurnos y nocturnos de 12 horas, excepto la jefa de enfermería que tiene un turno diurno de 6 horas en las mañanas permanentemente.

También la población de estudio fue constituida por 120 Historias Clínicas, que contienen las anotaciones de Enfermería de los pacientes hospitalizados durante el tiempo de la investigación, en las 4 salas de los servicios de Medicina.

POBLACIÓN MUESTRAL

La población considerada para el estudio estuvo conformada por:

- ❖ 40 enfermeras (os) asistenciales de los servicios de medicina, al tener una población de estudio reducida no fue necesario seleccionar una muestra, se trabajó con el 100% de la población, previamente seleccionada según criterios.

- ❖ 120 Historias Clínicas, que contienen las anotaciones de Enfermería de los pacientes hospitalizados durante el tiempo de la investigación, ya que se tomó un promedio de 3 historias clínicas por cada enfermera.

4.3.1 Los criterios de selección de enfermeras fueron:

Criterios de inclusión:

- **Licenciadas en enfermería que laboran en los Servicios de medicina con una antigüedad mayor de 6 meses.**
- **Enfermeras (os) que acepten participar voluntariamente.**

Criterios de exclusión:

- **Licenciadas en enfermería que están de vacaciones**
- **Licenciadas en enfermería que rotan irregularmente en los distintos servicios.**

4.3.2 Los criterios de selección de las historias clínicas fueron:

Criterios de inclusión:

- **Ser anotaciones de enfermería de los servicios de Medicina**
- **Ser anotaciones elaboradas en el periodo de investigación.**

Criterios de exclusión:

- **Hojas de anotaciones en mal estado de conservación**
- **Registros de anotaciones de otros servicios**

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas que se utilizó son la encuesta mediante el cuestionario y la observación mediante una lista de chequeo, con el fin de obtener de fuente directa los datos que determinen los factores profesionales y

organizacionales relacionados a la calidad de las anotaciones de Enfermería.

Se utilizó dos instrumentos, un **CUESTIONARIO** el cual está estructurado por 23 preguntas, donde presenta dos partes: la primera parte consta de 12 preguntas de alternativa múltiple donde evalúa los factores profesionales, la segunda que consta de 11 preguntas de alternativas múltiples donde evalúa los factores organizacionales. Este cuestionario tiene como objetivo determinar los factores profesionales y organizacionales relacionados a la calidad de las anotaciones.

El siguiente Instrumento es una **LISTA DE CHEQUEO** que consta de 39 Ítems divididas en: características de contenido con 23 ítems y características de formas con 16 ítems. Donde permite obtener información acerca de las acciones realizadas por la enfermera durante un turno de trabajos consignados en las anotaciones de enfermería.

Los instrumentos fueron sometidos para su validez de constructo y contenido a través del juicio de expertos, conformado por 6 enfermeras, docentes, magísteres e investigadoras de la universidad. Se aplicó la prueba binomial para obtener el grado de concordancia entre los jueces, con el fin de potenciar los instrumentos, tomando en cuenta las sugerencias respectivas para el mejoramiento del instrumento. Los resultados obtenidos fueron sometidos a prueba Binomial, encontrándose que el error de significancia no supera los valores establecidos para $p > 0.05$ por lo que el instrumento es válido

4.5 Procedimiento de recolección de datos.

Se realizó un trámite administrativo para lo cual se envió al director del Hospital Daniel Alcides Carrión un oficio de solicitud para obtener la autorización de la ejecución de dicha investigación.

Para la aplicación del cuestionario al personal de Enfermería, se le aplicó a cada enfermera (o) durante su turno de trabajo. Para la aplicación de la Lista de Chequeo se realizó la observación de 3 anotaciones de enfermería hechas por cada profesional las cuales sirvieron para calcular su puntaje promedio durante un turno de trabajo en el mes de Abril y Mayo del 2014.

4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos.

La información fue codificada (Libro de códigos) y digitada en Excel, luego exportada al SPSS versión 22.0 y la información fue procesada, analizada utilizando la estadística Descriptiva e inferencial.

La información es presentada en cuadro de una y doble entrada con sus respectivos gráficos. Así mismo también se hizo uso de la prueba chi- cuadrado para establecer la relación entre las variables.

V. RESULTADOS

CUADRO N° 1

FACTORES PROFESIONALES RELACIONADOS CON LA CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA

FACTORES PROFESIONALES		ANOTACIONES DE ENFERMERÍA			Total
		Mala	Regular	Buena	
Inadecuado	n	6	0	0	6
	%	15.0%	0.0%	0.0%	15.0%
Medianamente Adecuado	n	8	18	3	29
	%	20.0%	45.0%	7.5%	72.5%
Adecuado	n	0	1	4	5
	%	0.0%	2.5%	10.0%	12.5%
Total	n	14	19	7	40
	%	35.0%	47.5%	17.5%	100.0%

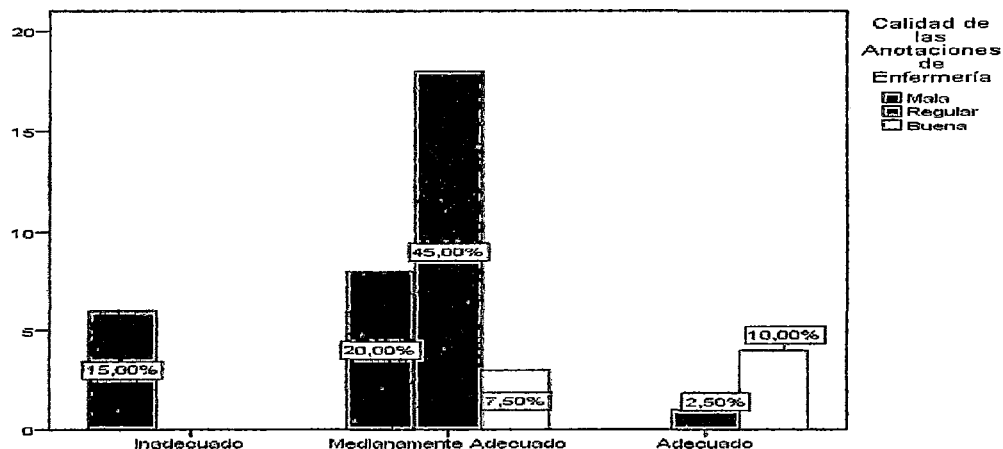
FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS Y LISTA DE CHEQUEO DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

Corrección de Yates = 26.860 gl = 4, $p < 0.05$

En el Cuadro N°1 Los factores profesionales medianamente adecuados son un 72.5%, la calidad de las anotaciones de enfermería son de manera regular en un 47.5%. Siendo la corrección de Yates $Ji^2 = 26,860$ con gl = 4, al cual le está asociado un valor de probabilidad, $P < 0,05$. Se concluye que existe relación significativa entre los factores profesionales y la calidad de las anotaciones de enfermería.

GRAFICO N° 1

FACTORES PROFESIONALES RELACIONADOS CON LA CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA



CUADRO N°2

FACTORES ORGANIZACIONALES RELACIONADOS CON LA CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA

FACTORES ORGANIZACIONALES		CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA			TOTAL
		Mala	Regular	Buena	
Adecuado	n	0	0	2	2
	%	0%	0%	100%	5%
Medianamente Adecuado	n	14	19	4	37
	%	35%	47.5%	10%	92.5%
Inadecuado	n	0	0	1	1
	%	0%	0%	100%	2.5%
Total	n	14	19	7	40
	%	35%	47.5%	17.5%	100%

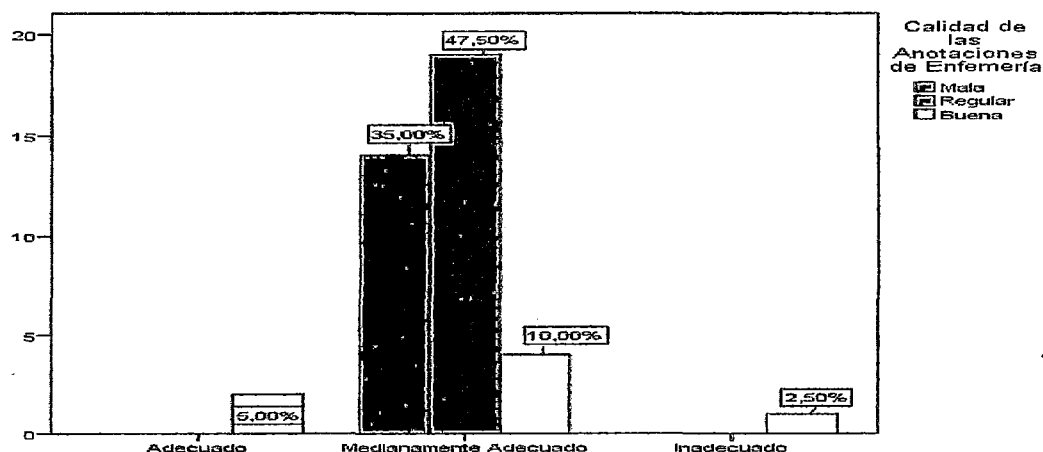
FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS Y LISTA DE CHEQUEO DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN.

Corrección de Yates= 8.181 gl = 4, p < 0,10

En el cuadro N° 2 se puede observar que los factores organizacionales medianamente adecuados son un 92.5%, la calidad de las anotaciones de enfermería son de manera regular en un 47.5%. Siendo la corrección de Yates $Ji^2 = 8,181$ con GL = 4 al cual le está asociado un valor de probabilidad, $P < 0,10$. Se concluye que existe una relación significativa entre los factores organizacionales y la calidad de las anotaciones de enfermería ya que la corrección yates es mayor a 7,779 con una confiabilidad al 90%.

GRÁFICO N°2

FACTORES ORGANIZACIONALES RELACIONADOS CON LA CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFRMERÍA



CUADRO N° 3

CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA

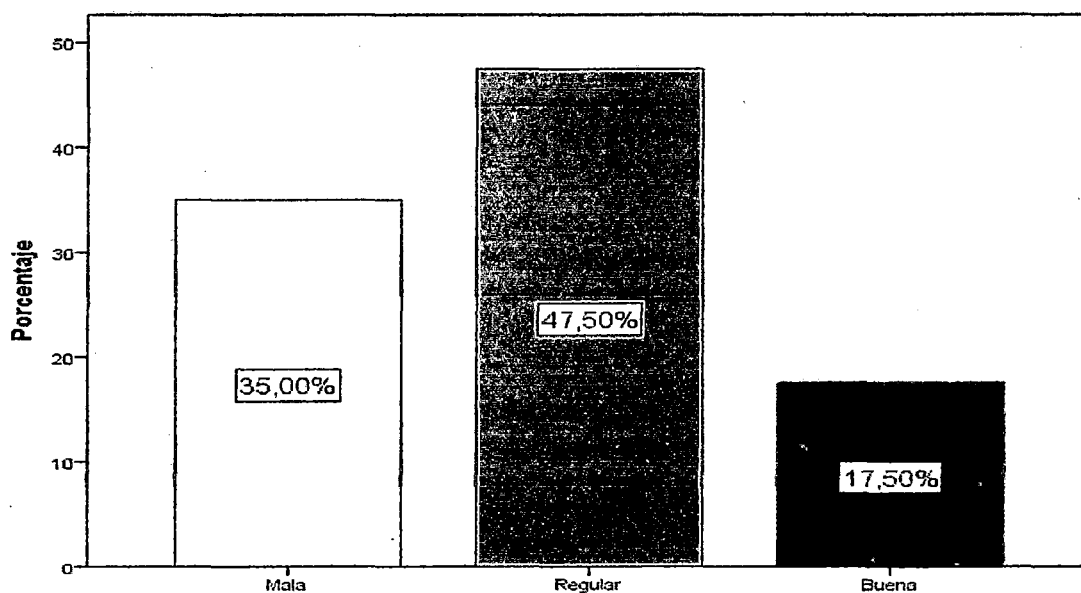
Calidad de notas	n	%
Mala	14	35.0
Regular	19	47.5
Buena	7	17.5
Total	40	100.0

FUENTE: LISTA DE CHEQUEO DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN – 2014

En el Grafico N°1 se puede observar que del 100% de las Licenciadas (os) de Enfermería encuestadas respecto a la calidad de las anotaciones de Enfermería, el 47.50% es de regular calidad, el 35% de mala calidad y el 17.50% de buena calidad.

GRAFICO N° 3

CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA



VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación de Hipótesis con los resultados.

Al contrastar la hipótesis 1 con los resultados obtenidos en nuestro estudio se observa que los factores profesionales medianamente adecuados son un 72.5%, la calidad de las anotaciones de enfermería son de manera regular en un 47.5%, estos hallazgos evidencian que: Los factores profesionales tienen relación directa con la calidad de anotaciones de Enfermería en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Esto quiere decir que las anotaciones de Enfermería serán de buena calidad si los factores profesionales, como la formación y la experiencia, son adecuados.

Al contrastar la hipótesis 2 con los resultados obtenidos en nuestro estudio se observa que los factores organizacionales medianamente adecuados son un 92,5%, la calidad de las anotaciones de Enfermería son de manera regular en un 47,5%, estos hallazgos evidencian que: Los factores organizacionales tienen relación directa con la calidad de las anotaciones de Enfermería en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión ya que si el 50% de Enfermeras encuestadas tienen un alto nivel de conocimientos respecto a las anotaciones de Enfermería sin embargo estas son de manera regular, pues esto se debe a que los factores organizacionales son medianamente adecuados.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares y/o relacionados con el tema.

En el cuadro N° 1 "Factores profesionales relacionados con la calidad de las anotaciones de enfermería", se observa que los factores profesionales medianamente adecuados son un 72.5%, la calidad de las anotaciones de enfermería son de manera regular en un 47.5%.

Se pudo evidenciar que dentro de los factores profesionales los cuales tenemos a la formación que son todos aquellos estudios y aprendizajes, el nivel de conocimiento que tienen las enfermeras (os) sobre las anotaciones de enfermería es en un 32.5% medio y en un 50% alto, respecto a la experiencia de las enfermeras (os) el 62.5% tiene una experiencia profesional que oscila entre 6 a 11 años.

Similares resultados obtuvo ANGULO, Soyelis y Col.⁽⁶⁾ Concluye que El nivel de conocimiento de las enfermeras (os) con respecto a los registros de enfermería es de bueno a regular, es necesario impartir talleres de actualización en cuanto al proceso de enfermería y realización del registro (SOAPIE).

Igualmente ARANDA, Roxana y Col., ⁽¹¹⁾ concluye que los factores profesionales asociados son los años de ejercicio profesional, laborar en otras instituciones de salud y asistir a cursos de actualización sobre anotaciones de enfermería.

En el cuadro N° 2 "Factores organizacionales relacionados con la calidad de las anotaciones de enfermería", se observa que los factores organizacionales medianamente adecuados son un 92.5%, la calidad de las anotaciones de enfermería son de manera regular en un 47.5%.

Se pudo evidenciar que dentro de los factores profesionales los cuales tenemos a la sobrecarga laboral, el 95% de enfermeras encuestadas tiene

a cargo más de 8 pacientes por turno y tan solo son dos enfermeras (os) por turno; respecto a la capacitación, el 50% de las enfermeras (os) manifestaron que a veces la Institución realiza Talleres sobre la aplicación del PAE y finalmente respecto a los recursos materiales, el 85% de enfermeras (os) manifestaron que a veces la calidad y cantidad de los recursos materiales es la adecuada.

Similares resultados obtuvo ANGULO, Soyelis y Col. ⁽⁶⁾ Concluyen que la inadecuada estimación del personal por paciente genera sobrecarga laboral y la disponibilidad de recursos materiales son limitados.

BASURTO JIMÉNEZ, Erika y Col., ⁽⁸⁾ concluyen que los factores que afectan el correcto llenado de los registros clínicos son la carga de trabajo y el descontrol con respecto a la capacitación brindada al personal.

CONTRERAS ESPÍRITU, Patricia, ⁽¹⁰⁾ concluye que los factores institucionales que influyen en el profesional de enfermería en el llenado de notas de enfermería son el recurso material, el reconocimiento del mérito, la dotación del personal profesional y la elevada demanda de atención.

En el cuadro N° 3 “Calidad de las anotaciones de enfermería”, los datos nos muestran que la mayor proporción de Licenciadas de Enfermería realizan anotaciones de regular calidad en un 47% y mala calidad en un 35%, y solo un 17% realiza anotaciones de buena calidad. Se evidenció que el 81,6% de enfermeras (os) no registran datos subjetivos del paciente y más del 50% no registran datos objetivos relacionados a la eliminación, movilización y nutrición, así mismo se observó que el 70% de enfermeras (os) tiene una redacción no comprensible, la letra es ilegible; y el 74% de enfermeras (os) utilizan líquido corrector o borrador para corregir y sobrescribir en el documento original. Por lo que podemos decir que la mayoría de Licenciadas de Enfermería no cumplen con las características que deben tener las anotaciones conforme a los

parámetros sobre el llenado de las notas según la Norma Técnica de la Historia clínica y el PAE. Similares resultados obtuvo MORALES, Sandra, ⁽³⁾ “Calidad de las notas de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Moquegua” concluyo que las Notas de Enfermería con un 54,7% son de regular calidad y un 45,3% son de mala calidad. Además no consideran el PAE en vista que el 96% de las Notas de Enfermería en cuanto a su dimensión contenido no consideran la aplicación de las etapas del Proceso de Atención Enfermería lo cual es de suma importancia para la calidad de atención de los pacientes, tomando en cuenta que este se viene aplicando en los diferentes hospitales a nivel nacional.

GARCÍA, Silvia ⁽²⁶⁾ menciona que la calidad de la información registrada, influye en la efectividad de la práctica profesional, por tanto los registros de enfermería deben cumplir unos estándares básicos que favorezcan la eficacia de los cuidados en las personas y legitimesen la actuación del profesional sanitario.

LÓPEZ, Cynthia, ⁽⁹⁾ indica que conocer las características de la historia clínica es importante porque también deben aplicarse a todos los registros de enfermería y en especial a las notas de enfermería que deben tener **Integralidad, secuencialidad (secuencia cronológica en que ocurrió la atención), racionalidad científica (forma lógica, clara y completa, el procedimiento, que se realizó en la investigación de las condiciones de salud del paciente, diagnóstico y plan de manejo, PAE), disponibilidad y oportunidad (diligenciamiento simultánea o inmediatamente después de que ocurre la prestación del servicio).**

VII. CONCLUSIONES

- **Existe una relación significativa entre los factores profesionales y la calidad de las anotaciones de enfermería ya que el 72.5% de las enfermeras (os) presentan factores profesionales medianamente adecuados como lo son la formación y la experiencia y el 47.5% realizan anotaciones de enfermería de regular calidad.**
- **Existe una relación significativa entre los factores organizacionales y la calidad de las anotaciones de enfermería ya que el 92.5% de las enfermeras (os) presentan factores organizacionales medianamente adecuados como lo son la sobrecarga de trabajo, el descontrol en las capacitaciones y los recursos materiales que usualmente no son los esperados y el 47.5% realizan anotaciones de enfermería de regular calidad.**
- **Las anotaciones de Enfermería realizadas por las Licenciadas Enfermería en los servicios de Medicina son de regular calidad en un 47% y mala calidad en un 35%, y solo un 17% son de buena calidad. Dado que el mayor porcentaje de Enfermeras no cumplen con ciertas características de forma según la normativa sobre el llenado correcto de las notas en las Historias Clínicas y con ciertas características de contenido que comprende la aplicación de las etapas del PAE.**

VIII. RECOMENDACIONES

- **Recomendamos al Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión en coordinación con el Departamento de Enfermería, la implementación de una política institucional para la medición periódica de las anotaciones de enfermería.**
- **Se recomienda la capacitación periódica y actualizada sobre la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería tomando en cuenta los criterios de la Norma Técnica de la Historia Clínica y El Código de Ética.**
- **Considerar la implementación de un formato estructurado y estandarizado para las anotaciones de Enfermería.**
- **Realizar estudios similares a nivel de otras instituciones de salud en la provincia del Callao, que permitan diseñar estrategias orientadas a mejorar la calidad de las anotaciones de Enfermería.**

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. **TORRES SANTIAGO, Marisol, ZÁRATE GRAJALES, Rosa A., MATUS MIRANDA, Reyna. "Calidad de los registros clínicos de enfermería: Elaboración de un instrumento para su evaluación". Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. 2011 Vol. 8. Año. 8. No. 118.**
2. **LOPEZ PEREZ, Cynthia, 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 Cartagena" [Tesis para optar licenciatura]. Venezuela: Corporación Universitaria Rafael Nuñez; 2012.**
3. **MORALES LOAYZA, Sandra C. "Calidad de las notas de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Moquegua" [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012.**
4. **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". [Tesis para optar Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006.**
5. **GARCÍA RAMIREZ, Patricia y MELENDEZ GALINDO, Yaneth. "Factores que intervienen en el registro del diagnóstico de Enfermería del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen", [Tesis para optar grado de Magister], Lima - Perú; 2006.**

6. **ANGULO P. Soyelis, COLLAZOS, Martha, TIMAURE, Yelys M. "Factores que Influyen en el cumplimiento de la realización del registro de Enfermería en el Área de Observación de la Unidad de Emergencia General del Hospital Central Universitario – Venezuela".** Universidad Centroccidental; 2003.
7. **GUILLERMO R., Juan, "Factores relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería y las taxonomías en 12 unidades de cuidado intensivo de Medellín".** Universidad de Antioquia; 2007.
8. **BASURTO J., Erika, et. al. "Factores que afectan el correcto llenado de los registros clínicos de enfermería en el Hospital General de Zona No. 32 Villa Coapa – México".** Instituto Politécnico Nacional; 2009. [Consultado el 20/11/13] Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos70/correcto-llenado-registros-clinicos-enfermeria/correcto-llenado-registros-clinicos-enfermeria>
9. **LOPEZ PEREZ, Cynthia, 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 Cartagena" [Tesis para optar licenciatura].** Venezuela: Corporación Universitaria Rafael Nuñez; 2012.
10. **CONTRERAS ESPÍRITU, Patricia. "Factores personales e institucionales que en el profesional de enfermería en el llenado de notas de enfermería del servicio de emergencia – Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión". [Tesis para optar licenciatura].** Lima: Universidad San Martín de Porres; 2010.

11. ARANDA VÁSQUEZ, Roxana Nadine. **“Factores asociados con la calidad de las anotaciones de enfermería realizadas en los servicios de medicina del Instituto Nacional de Salud del Niño”**. [Tesis para optar Licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2010.
12. Diccionario de la lengua española (DRAE) 22º Edición, 2001. Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/?val=factor>
13. Cómo acceder a Formación Profesional. [Consultado el 01 de Marzo del 2014]. Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Formaci_profesional
14. LEDDY, Susan, PEPPER, J. Mae, **Bases conceptuales de la enfermería profesional**, Editorial J. B. Lippincott, 1989.
15. BENNER, Patricia. **Práctica progresiva en enfermería. Manual de comportamiento profesional**. Editorial Grijalbo, 2ª edición. España, 1987.
16. HERNÁNDEZ, Gerardo. **“Cómo entender la experiencia profesional en psicología, según las normas jurídicas existentes en Colombia”**. Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología. Vol. 12 No. 2, 47-53. 2012.
17. REYES B., Isidora, **“El significado de la motivación para el profesional de enfermería. Un aporte fenomenológico”**. Venezuela: Hospital Universitario Dr. Angel Larralde, 2007. [Consultado el 10/03/14] Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos61/motivacion-profesional-enfermeria/motivacion-profesional-enfermeria3.shtml>

18. ABAD, Raul. **“El poder del reconocimiento”**. Ganar opiniones. [Consultado el 20/03/14] Disponible en: <http://www.ganaropciones.com/unminuto14.htm>
19. GIL – MONTE, P. y GARCIA – JUESAS, J. **“Efectos de la sobrecarga laboral y la auto eficiencia sobre el síndrome de quemarse por el trabajo (burnout). Un estudio longitudinal en enfermería”**. Revista Mexicana en Psicología, 2008. Vol.25. N°2, 329 – 337.
20. ATRISCO O., Rosaura. **Administración de recursos materiales en salud. Instituto Nacional de Salud Pública de México**. [Consultado el 20/03/14] Disponible en: <https://Fadministracion-de-materiales.wikispaces.com/admon_recursoscentrosde_salud.pps>
21. FRIGO, E. **“Para qué sirve la capacitación”** Foro de seguridad. [Consultado el 20/03/14] Disponible en: <http://www.forodeseguridad.com/artic/rrhh/7012.htm>
22. **Normas de gestión de la calidad del cuidado enfermero**. Colegio de enfermeras(os) del Perú. Lima, 2008
23. **Norma técnica de la historia clínica de los establecimientos del sector salud** MINSa. Lima, 2005.
24. COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU. **Código de ética y deontología** D.L 22315, capítulo III: La enfermera y el ejercicio profesional, artículo 27.
25. IYER, Patricia. **Proceso de atención y diagnóstico en enfermería**. 3era. Edición. Mc Graw-Hill. México. 1995.

26. GARCÍA R., Silvia, MARÍA N., Ana, VALENTÍN M., Laura. **Normas básicas para la elaboración de los registros de enfermería.** Nure Investigación, N° 28, Mayo-Junio, 2007.

ANEXOS

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	MET
Formulación de Problema: ¿Cuáles son los factores profesionales y organizacionales relacionados con la calidad de las anotaciones de	General: Determinar los factores profesionales y organizacionales relacionados con la calidad de las anotaciones de enfermería en los Servicios de Medicina del	Hipótesis alternativa 1: Los factores profesionales tienen relación directa con la calidad de las anotaciones de enfermería en los Servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel	Tipo de y diseño Según ocurrenc hechos informac transver periodo

<p>enfermería en los Servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014</p>	<p>Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.</p> <p>Específicos:</p> <p>Identificar los factores profesionales de las enfermeras (os) relacionados con la calidad de las anotaciones de enfermería en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.</p> <p>Identificar los factores organizacionales relacionados con la calidad de las anotaciones de</p>	<p>Alcides Carrión – 2014.</p> <p>Hipótesis nula 1: Los factores profesionales no tienen relación directa con la calidad de las anotaciones en los Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.</p> <p>Hipótesis alternativa 2: Los factores organizacionales tienen relación directa con la calidad de las anotaciones de enfermería en los Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel</p>	<p>del estudio: Es cuantitativo Según el análisis y el alcance de los resultados: Es de tipo correlacional</p> <div data-bbox="1433 501 1756 724" data-label="Diagram"> <pre> graph TD M --> X1 M --> X2 X1 --> Y X2 --> Y </pre> </div> <p>M, Muestra</p> <p>X₁, Representa Variable Independiente (Factores Profesionales).</p> <p>X₂, Representa Variable Independiente (factores Organizacionales).</p>	<p>personas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • notaciones de enfermería que se encuentran en 120 historias clínicas de los Servicios de Medicina. <p>Población muestral:</p> <p>La muestra estuvo conformada por el total de la población, es decir el total de 40 enfermeras y las 120 historias clínicas que contienen las anotaciones de</p>
--	---	---	--	--

	<p>enfermería en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.</p> <p>Identificar la calidad de las anotaciones de enfermería elaboradas en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.</p>	<p>Alcides Carrión – 2014.</p> <p>Hipótesis nula 2: Los factores organizacionales no tienen relación directa con la calidad de las anotaciones en los Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2014.</p>	<p>Y, Representa Variable Dependiente (Calidad las Anotaciones Enfermería).</p>	<p>Enfermería de los pacientes hospitalizados ya que se tomó un promedio de 3 historias clínicas por cada enfermera.</p>
--	---	--	---	--

V. RESULTADOS	ANEXO D	42
VI. GRADO DE CONCORDANCIA DE JUECES SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL		45
6.1. Contrastación de Hipótesis con los resultados.		45

N° ITEM	EXPERTOS						VALOR P
	1	2	3	4	5	6	
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares y/o relacionados con el tema	1	2	3	4	5	6	46
VII. CONCLUSIONES							49
VIII. RECOMENDACIONES							50
1	1	1	1	1	1	1	0.031
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS							51
2	1	1	1	1	1	1	0.031
ANEXOS							56
3	1	1	1	1	1	1	0.031
MATRIZ DE CONSISTENCIA							56
4	1	1	1	1	1	1	0.031
Otros anexos							59
5	1	1	1	1	1	1	0.031
6	1	1	1	1	1	1	0.031
7	1	1	1	1	1	1	0.031
8	1	1	1	1	1	1	0.031
9	1	1	1	1	1	1	0.031
10	1	1	1	1	1	1	0.031
11	1	1	1	1	1	1	0.031

- (1) FAVORABLE
- (2) DESFAVORABLE

$P < 0.05$

Si $p < 0.05$ el grado de concordancia es significativo de acuerdo a los resultados obtenidos por cada juez, el resultado obtenido es menor de 0.05 por lo tanto el grado de concordancia es significativa.

ANEXO E
OTROS CUADROS Y TABLAS
FACTORES PROFESIONALES

CUADRO N° 1

GRADO ACADÉMICO DE LAS LICENCIADAS DE ENFERMERÍA

Grado Académico	n	%
Ninguno	14	35%
Magister	26	65%
Doctorado	0	0%
Total	40	100%

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

CUADRO N°2

TÍTULO PROFESIONAL DE LAS LICENCIADAS DE ENFERMERÍA

Título Profesional	n	%
Enfermera General	14	35%
Enfermera Especialista	26	65%
Total	40	100%

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

CUADRO N°3
EXPERIENCIA PROFESIONAL

Experiencia	AÑOS						TOTAL	
	Menos de 5 años		De 6 a 11 años		Más de 11 años		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Tiempo de ejercicio profesional	11	27.5	25	62.5	4	10.0	40	100.0
Tiempo de trabajo en el servicio	24	60.0	14	35.0	2	5.0	40	100.0

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

CUADRO N° 4
CONOCIMIENTO DE LAS LICENCIADAS DE ENFERMERÍA SOBRE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA

Nivel	N	%
Bajo	7	17.5%
Medio	13	32.5%
Alto	20	50%
Total	40	100%

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

CUADRO N° 5

ASISTENCIA A CURSOS DE ACTUALIZACIÓN SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERIA QUE INCLUYE EL PAE EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS

Asistencia	n	%
Ningún curso	14	35.0
De 1 a 3	23	57.5
Más de 3 cursos	3	7.5
Total	40	100.0

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

FACTORES ORGANIZACIONALES

CUADRO N° 6

RECONOCIMIENTO QUE BRINDA LA INSTITUCIÓN A LAS ENFERMERAS

Frecuencia	n	%
Nunca	4	10%
A veces	35	87.5%
Siempre	1	2.5%
Total	40	100%

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

CUADRO N° 7

NÚMERO DE PERSONAL DE ENFERMERÍA POR TURNO

Personal de enfermería	n	%
1	2	5%
2	36	90%
3	2	5%
Total	40	100%

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

CUADRO N° 8

NUMERO DE PACIENTE A CARGO

Número de pacientes	n	%
Mayor de 8	38	95.0
De 5 a 8	1	2.5
De 1 a 4	1	2.5
Total	40	100.0

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

CUADRO N° 9

MOMENTO EN QUE LAS ENFERMERAS REALIZAN LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA

Momento	n	%
Al inicio del turno	6	15%
Al final del turno	25	62.5%
Durante el turno	9	22.5%
Total	40	100%

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

CUADRO N° 10

TALLERES SOBRE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA QUE BRINDA LA INSTITUCIÓN

Talleres sobre el PAE	n	%
Nunca	18	45%
A veces	20	50%
Siempre	2	5%
Total	40	100%

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

CUADRO N° 11

**RECURSOS MATERIALES DEL SERVICIO DE MEDICINA DEL
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

Recursos Materiales	Siempre		A veces		Nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Dotación de recursos materiales proporcional a la cantidad de pacientes	2	5%	34	85%	4	10%	40	100%
Calidad esperada de los recursos materiales	2	5%	34	85%	4	10%	40	100%

FUENTE: ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS DE LOS SERVICIOS DE
MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN-2014

ANEXO F

CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES MEDIANTE EL SISTEMA VIGESIMAL

FACTORES PROFESIONALES

NIVELES	PUNTAJE
Adecuado	18 A 23
Medianamente adecuado	12 A 17
Inadecuado	0 A 11

FACTORES ORGANIZACIONALES

NIVELES	PUNTAJE
Adecuado	24 A 31
Medianamente adecuado	16 A 23
Inadecuado	0 A 15

CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA

NIVELES	PUNTAJE
BUENA	30 A 39
REGULAR	20 A 29
MALA	0 A 19

ANEXO G

CUESTIONARIO

FACTORES PROFESIONALES Y ORGANIZACIONALES RELACIONADOS CON LA CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

INSTRUCCIONES:

A continuación se le presenta una serie de preguntas, marque con un aspa según corresponda:

Nombres y Apellidos.....

Edad:..... Sexo:..... Fecha.....

Condición laboral:.....

I. FACTORES PROFESIONALES

1. Indique su Grado académico:

- a) Magister b) Doctorado c) Ninguno

2. Señale el Título profesional obtenido:

- a) Enfermera (o) b) Especialista

3. ¿Cuánto tiempo lleva ejerciendo la profesión de enfermería?:

- a) Menos de 5 años b) 6 a 11 años c) más de 11 años

4. ¿Qué tiempo de trabajo tiene en el servicio?

- a) 0 a 5 años b) 6 a 11 años c) más de 11 años

5. Los conocimientos sobre anotaciones de enfermería que Ud. Recibió durante su formación profesional fueron a través de:

- a) Teoría y ejercicios de aplicación.
- b) Análisis de notas en historia clínica.
- c) Clase de solo exposición.

6. Señale Ud. A cuantos cursos de actualización sobre el cuidado de Enfermería que incluye el PAE ha asistido en los últimos 5 años:

- a) Más de 3 cursos de actualización
- b) De 1 a 3 cursos de actualización
- c) Ningún curso de actualización

7. Las anotaciones de enfermería son:

- a) Registros que realiza la enfermera sobre el ingreso.
- b) Registros de tratamientos recibido por el paciente.
- c) Registros donde queda recogida toda la información sobre la actividad de enfermería referente al paciente, tratamiento y su evolución.

8. Las anotaciones de enfermería son importantes por qué:

- a) Son documentos de valor legal que expresan la evolución del paciente.
- b) Son documentos de valor científico que permite realizar investigación y mejorar los cuidados.
- c) Son actividades administrativas que realiza la enfermera durante un turno de trabajo.

9. El propósito de las Anotaciones de Enfermería es que:

- a) Solo permiten disponer de información sobre la administración de medicamentos del paciente.
- b) Garantiza seguridad y continuidad en el cuidado del paciente.
- c) Son un medio de comunicación, planificación, educación, investigación, documentación legal y control de calidad.

10. Señale las características de las anotaciones de enfermería:

- a) Calidad, oportunidad, seguridad, accesibilidad.
- b) Objetividad, calidad, oportunidad, seguridad.
- c) Significancia, Precisión, Claridad, Concretas, Oportunas, Veraces

11. Qué tipo de anotación de enfermería se realiza con la metodología del SOAPIE:

- a) Notas de evolución.
- b) Notas narrativas.
- c) Notas de valoración focalizada.

12. ¿Cómo corrige en las notas de enfermería cuando se da cuenta que hubo algún error?

- a) Tacha la palabra y escribe error.
- b) Sobrescribe con correcciones.
- c) Usa corrector líquido o borrador.

II. FACTORES ORGANIZACIONALES

13. ¿Consideras que es importante el ser reconocido en la institución?

Siempre () A veces () Nunca ()

14. El trabajo que usted realiza en su servicio es valorado por su jefe o supervisor:

Siempre () A veces () Nunca ()

15. Ud. Ha recibido algún reconocimiento como un comentario positivo por parte de su jefe o supervisor:

Siempre () A veces () Nunca ()

16. Ud. Ha sido reconocido por los años de servicio en la Institución:

Siempre () A veces () Nunca ()

17. Ud. Ha sido reconocido por el cumplimiento de metas u objetivos en la Institución:

Siempre () A veces () Nunca ()

18. La dotación de recursos materiales e insumos que le brinda la institución para realizar las anotaciones de enfermería, es proporcional a la cantidad de pacientes:

Siempre () A veces () Nunca ()

19. La dotación de recursos materiales e insumos es de la calidad esperada:

Siempre () A veces () Nunca ()

20. La institución realiza talleres sobre el proceso de atención de Enfermería:

Siempre () A veces () Nunca ()

21. Número de pacientes a su cargo:

a) 1 a 4

b) 5 a 8

c) 8 a más

22. Número de personal de enfermería por turno:

a) 3

b) 2

c) 1

23. En qué momento Ud. Realiza las anotaciones de enfermería

a) Al inicio del turno

b) Durante el turno

c) Al final del turno

ANEXO H

LISTA DE CHEQUEO

OBJETIVO: Obtener información acerca de las acciones realizadas por la enfermera durante un turno de trabajo consignadas en las anotaciones de enfermería, basado en el proceso de atención de enfermería.

INSTRUCCIONES: A continuación se le presenta una serie de enunciados a lado derecho de la hoja, marque con un aspa según corresponda:

SI : Si realiza las acciones del enunciado.

NO: Si No realiza las acciones del enunciado.

ITEMS	SI	NO	OBSERVACIONES
CARACTERISTICAS DE CONTENIDO			
Registro de datos subjetivos.			
1. Menciona manifestaciones del paciente			
Registro de datos objetivos.			
2. Registro de funciones vitales			
3. Registro de signos y síntomas del paciente			
4. Registro del estado general del paciente			
5. Identifica problemas relacionados al diagnóstico médico que presenta el paciente.			
6. Identifica problemas relacionados a eliminación vesical.			
7. Identifica problemas relacionados a nutrición e intestinal.			
8. Identifica problemas relacionados a movilización.			
9. Identifica problemas en el área emocional.			
Análisis y diagnósticos.			
10. Formula diagnósticos según el modelo de NANDA NIC NOC			

Planificación.			
11. Planifica actividades relacionadas con el diagnóstico propuesto			
Intervenciones.			
12. Registra sobre el tratamiento indicado.			
13. Registra si se presenta reacciones adversas al tto.			
14. Menciona el motivo por el cual no se administra el tratamiento.			
15. Menciona procedimientos especiales relacionados al paciente			
16. Señala cuidados relacionados a eliminación vesical.			
17. Señala cuidados relacionados a nutrición e intestinal.			
18. Señala cuidados relacionados a higiene.			
19. Señala cuidados relacionados a movilización.			
20. Señala cuidados relacionados al área emocional.			
21. Brinda educación sobre los procedimientos realizados.			
Resultados esperados.			
22. Registra los objetivos logrados			
23. Registra el estado general del paciente al final del turno			
ITEMS			
CARACTERISTICAS DE FORMAS	SI	NO	OBSERVACIONES
• IDENTIFICACION			
24. Nombre y apellido.			
25. CEP, firma y sello.			
Datos generales del paciente:			
26. Nombre completo del paciente			
27. Sala			
28. Número de cama			
29. Número de historia clínica			
• PRECISION	SI	NO	OBSERVACIONES
30. Registro De fecha y hora.			
31. Registro cronológico de acciones.			
• CLARIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
32. Redacción comprensible.			
33. Uso de letra legible.			
34. Buena ortografía.			
35. Uso de siglas oficiales.			

36. Uso de color de lapicero adecuado.			
37. Utiliza liquido corrector para sobrescribir en el documento original			
• CONCISA	SI	NO	OBSERVACIONES
38. Tiene datos concretos.			
39. Utiliza palabras o frases que no generan duplicidad.			

ANEXO I

MATRIZ DE DATOS UNIDAD DE ANALISIS	SEXO	EDAD	CONDICIÓN LABORAL	FACTORES PROFESIONALES												FACTORES ORGANIZACIONALES										
				V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23
ENFERMERA (O) 01	1	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	0	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2
ENFERMERA (O) 02	1	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2
ENFERMERA (O) 03	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
ENFERMERA (O) 04	1	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
ENFERMERA (O) 05	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2
ENFERMERA (O) 06	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2
ENFERMERA (O) 07	2	3	2	2	2	3	2	3	2	1	1	0	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
ENFERMERA (O) 18	1	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	0	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
ENFERMERA (O) 09	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	3	2	1	1	2	2
ENFERMERA (O) 10	2	2	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	0	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
ENFERMERA (O) 11	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2
ENFERMERA (O) 12	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2
ENFERMERA (O) 13	1	3	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	1	1	1	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3
ENFERMERA (O) 14	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
ENFERMERA (O) 15	2	4	2	2	2	3	3	1	2	0	0	1	1	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3
ENFERMERA (O) 16	1	3	2	1	2	3	2	1	2	0	1	1	1	0	1	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3
ENFERMERA (O) 17	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
ENFERMERA (O) 18	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	0	1	0	0	1	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	3

ENFERMERA (O) 19	2	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	3	
ENFERMERA (O) 20	1	3	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	
ENFERMERA (O) 21	2	2	1	1	1	2	2	2	2	0	0	0	1	1	1	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	
ENFERMERA (O) 22	2	2	1	1	1	2	2	2	2	0	0	0	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	
ENFERMERA (O) 23	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	3	
ENFERMERA (O) 24	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
ENFERMERA (O) 25	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	
ENFERMERA (O) 26	2	1	1	1	1	2	1	2	1	0	1	0	1	0	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	3	
ENFERMERA (O) 27	2	3	2	2	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	2	3	2	2	1	3	2	
ENFERMERA (O) 28	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	
ENFERMERA (O) 29	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	0	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	
ENFERMERA (O) 30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	0	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	
ENFERMERA (O) 31	1	2	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
ENFERMERA (O) 32	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1
ENFERMERA (O) 33	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
ENFERMERA (O) 34	2	2	1	1	2	1	1	3	2	1	1	0	1	1	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	
ENFERMERA (O) 35	1	2	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	
ENFERMERA (O) 36	1	4	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	3	1	1	1	2	
ENFERMERA (O) 37	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
ENFERMERA (O) 38	1	4	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	
ENFERMERA (O) 39	2	4	2	2	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1	
ENFERMERA (O) 40	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	1	0	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	

ANEXO J

MATRIZ DE DATOS	CARACTERISTICAS DE CONTENIDO																				CARACTERISTICAS DE FORMA																			
	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23	V24	V25	V26	V27	V28	V29	V30	V31	V32	V33	V34	V35	V36	V37	V38	V39	
1.1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	
1.2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	
1.3	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	
2.1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	
2.2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	
2.3	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	
3.1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
3.2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
3.3	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
4.1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	
4.2	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	
4.3	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	
5.1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
5.2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
5.3	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
6.1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	
6.2	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	
6.3	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	
7.1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0		
7.2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
7.3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	

8.1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0		
8.2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	
8.3	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0		
9.1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1		
9.2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
9.3	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
10.1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
10.2	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
10.3	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
11.1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0		
11.2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	
11.3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1		
12.1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1		
12.2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1		
12.3	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0		
13.1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
13.2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	
13.3	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	
14.1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0		
14.2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1		
14.3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0		
15.1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1		
15.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0		
15.3	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
16.1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	

24.3	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0			
25.1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1		
25.2	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1				
25.3	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1		
26.1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1		
26.2	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0		
26.3	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0			
27.1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0		
27.2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	
27.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	
28.1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0		
28.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0			
28.3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0			
29.1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0		
29.2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1		
29.3	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0		
30.1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	
30.2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
30.3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0		
31.1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1			
31.2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1			
31.3	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1		
32.1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
32.2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1		
32.3	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1

33.1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	
33.2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	
33.3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1			
34.1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1		
34.2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	
34.3	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0		
35.1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1			
35.2	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1			
35.3	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1			
36.1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0		
36.2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1		
36.3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1			
37.1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1		
37.2	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	
37.3	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	
38.1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0		
38.2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
38.3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1		
39.1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
39.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
39.3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
40.1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1		
40.2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
40.3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1