

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

ESCUELA DE POSGRADO

UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**NOTAS DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL CUIDADO EN
PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE
MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE
MAYO – 2019**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRO EN GERENCIA EN SALUD**

AUTORES:

**ERIKA CRISTINA FERNANDEZ VEGA
BEATRIZ HAYDEE ORTIZ SANTOS**

**Callao, 2021
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO:

Dra. Nancy Susana Chalco Castillo	Presidenta
Dra. Ana Lucy Siccha Macassi	Secretaria
Dra. Mery Juana Abastos Abarca	Miembro
Dra. Noemí Zuta Arriola	Miembro

ASESORA: Dra. TERESA VARGAS PALOMINO

N° de Libro : 01

N° de Acta : 05

N° de Folio : 314

FECHA DE APROBACIÓN DE TESIS:

Bellavista, martes 05 de enero de 2021

**Resolución del Comité Directivo de la Unidad de Posgrado N° 148 –
2020 – CDUPG - FCS**

DEDICATORIA:

Agradecemos a Dios por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a mi familia, por ser los principales promotores de nuestros sueños y sacrificio por contar siempre con su apoyo incondicional.

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE DE TABLAS	V-VII
ÍNDICE DE GRAFICOS	VIII
RESUMEN	1
RESUMO	2
INTRODUCCIÓN	3
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	5
1.2 Formulación del problema (Problema General y Especifico)	8
1.3 Objetivos (General y Específicos)	9
1.4 Limitantes de la Investigación (Teórico, Temporal y Especifico).	10
II MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes (Internacional y Nacional)	12
2.2 Bases teóricas.....	20
2.3 Conceptual.....	22
2.4 Definición de términos básicos	31
III HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1 Hipótesis	32
3.2 Definición conceptual de variables.....	33
3.2.1 Operacionalización de las variables	34
IV DISEÑO METODOLÓGICO	
4.1 Tipo y diseño de investigación	36
4.1.1 Tipo de la investigación.....	36
4.1.2 Diseño de la investigación	36

4.2	Método de investigación	37
4.3	Población y muestra.....	37
4.3.1	Población	37
4.3.2	Muestra	37
4.3.3	Criterios de inclusión	39
4.3.4	Criterios de exclusión	39
4.4	Lugar del estudio y periodo de desarrollado.....	39
4.5	Técnicas e instrumentos para recolección de la información.	39
4.6	análisis y procesamientos de datos.....	41
V	RESULTADOS	
5.1	Resultados descriptivos.....	43
5.2	Resultados inferenciales	46
VI	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
6.1	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	53
6.2	Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	60
6.3	Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes.	61
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	65
ANEXOS	76
•	Anexo 1: Matriz de Consistencia	77
•	Anexo 2: Instrumento Validado	78
•	Anexo 3: Consentimiento Informado	82
•	Anexo 4: Base de Datos	84

ÍNDICE TABLAS

	Págs.:
Tabla 5.1.1 Nivel de las Notas de enfermería de pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	43
Tabla 5.1.2 Nivel de las Notas de enfermería de pacientes según dimensión características físicas de pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	43
Tabla 5.1.3 Nivel de las Notas de enfermería de pacientes según dimensión características biológicas de pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	44
Tabla 5.1.4 Nivel de Calidad del Cuidado en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	44
Tabla 5.1.5 Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión bienestar físico, de los enfermeros que laboran en el Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	45
Tabla 5.1.6 Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión bienestar psicológico de los enfermeros que laboran en el Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	45
Tabla 5.1.7 Nivel de Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión comunicación de los enfermeros que laboran en el Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	46
Tabla 5.2.1 Resultados de relación entre las Notas de Enfermería y la Calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional 2 de Mayo Lima – 2019	46
Tabla 5.2.2 Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de	47

	cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional 2 de Mayo Lima – 2019	
Tabla 5.2.3	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional 2 de Mayo Lima – 2019	48
Tabla 5.2.4	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar comunicación en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional 2 de Mayo Lima – 2019	49
Tabla 5.2.5	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional 2 de Mayo Lima – 2019	50
Tabla 5.2.6	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional 2 de Mayo Lima – 2019	51
Tabla 5.2.7	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión comunicación en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional 2 Mayo Lima – 2019	52
Tabla 6.1.1	Resultados de relación entre las Notas de Enfermería y la Calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima - 2019	53

Tabla 6.1.2	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	54
Tabla 6.1.3	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	55
Tabla 6.1.4	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar comunicación en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	56
Tabla 6.1.5	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de mayo Lima – 2019	57
Tabla 6.1.6	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	58
Tabla 6.1.7	Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar comunicación en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019	59

INDICE DE GRAFICOS

	Págs.
Grafico 5.1.1 Nivel de las Notas de enfermería	89
Gráfico 5.1.2 Nivel de las Notas de enfermería de pacientes según dimensión características físicas	89
Grafico 5.1.3 Nivel de las Notas de enfermería de pacientes según dimensión características biológicas	90
Grafico 5.1.4 Nivel de Calidad del Cuidado	90
Grafico 5.1.5 Nivel de Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión bienestar físico	91
Grafico 5.1.6 Nivel de Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión bienestar psicológico	91
Grafico 5.1.7 Nivel de Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión comunicación	92

RESUMEN

La tesis Notas de Enfermería y Calidad de Cuidado de los pacientes del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019 es considerablemente importante porque las Notas de enfermería constituyen un aspecto muy significativo con el desarrollo integral que deben recibir los pacientes hospitalizados.

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre las Notas de Enfermería y Calidad de Cuidado de los pacientes del Hospital Nacional 2 de Mayo Lima – 2019

El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo analítico, se llevará a cabo en los 3 servicios de Medicina del Hospital Dos de Mayo (San Pedro, San Andrés y Julián Arce). La muestra es de 47 pacientes.

Para la recolección de datos, la técnica utilizada fue la encuesta, para las notas de enfermería, conformado por 28 preguntas, que evalúa las características físicas, biológicas, tratamiento y psicológicas y la escala sobre calidad de cuidado, conformada por 24 preguntas. Los datos obtenidos de los cuestionarios fueron procesados con el programa SPS VERSION 22.

Los resultados indicaron que las notas de enfermería 48.9% (23) nivel bajo; 46.8% (22) nivel medio y el 4.3% (2) respondieron el reactivo alto y la calidad de cuidado 48.9% (23) nivel bajo; 29.8% (14) nivel alto y el 21.3% (10) respondieron el reactivo medio. Luego de realizar el contraste de hipótesis se llegó a la conclusión que existe una relación negativa baja, entre las notas de enfermería y calidad del cuidado.

Palabras claves: Notas de enfermería, Calidad de cuidado, Enfermería.

RESUMO

A tese Notas sobre Enfermagem e Qualidade da Assistência aos pacientes do Hospital Nacional Dos de Mayo Lima -2019 é consideravelmente importante porque Notas de Enfermagem constituem um aspecto muito significativo do desenvolvimento integral que os pacientes hospitalizados devem receber.

Esta pesquisa teve como objetivo verificar a relação entre as Anotações de Enfermagem e a Qualidade da Assistência aos pacientes do Hospital Nacional 2 de Mayo Lima -2019.

O estudo foi quantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descritivo e analítico, a ser realizado nos 3 serviços de Medicina do Hospital Dos de MAYO(San Pedro, San Andrés e Julián Arce). A amostra é de 47 pacientes. Para a coleta de dados, a técnica utilizada foi o survey, para as anotações de enfermagem, composta por 28 questões, que avalia as características físicas, biológicas, terapêuticas e psicológicas e a escala de qualidade da assistência, composta por 24 questões. Os dados obtidos nos questionários foram processados no programa SPS VERSÃO 22.

Os resultados indicaram que a enfermagem classifica 48,9% (23) como baixo nível; 46,8% (22) nível médio e 4,3% (2) responderam o item alto e a qualidade do atendimento 48,9% (23) nível baixo; 29,8% (14) nível alto e 21,3% (10) responderam o reagente médio. Após a realização do contraste de hipóteses, concluiu-se que existe uma relação negativa baixa entre as notas de enfermagem e a qualidade da assistência.

Palavras-chave: Notas de enfermagem, Qualidade da assistência, Enfermagem.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación, Notas de Enfermería y Calidad del Cuidado en pacientes Hospitalizados en los Servicios de Medicina del Hospital Nacional Dos De Mayo Lima -2019, tiene por finalidad determinar si hay relación entre las variables de estudio.

Los registros de enfermería constituyen una parte fundamental de la asistencia en salud, estando integrados en la historia clínica del paciente, lo que conlleva unas repercusiones y responsabilidades de índole profesional y legal, que precisa llevarlos a la práctica con el necesario rigor científico, que garantice la calidad de las notas de enfermería.

La calidad del cuidado uno de los principios rectores de los cuidados brindados de enfermería. Esto debe de fundamentarse en los valores y estándares, técnicos, científicos, sociales, humanos y éticos en las actividades que servirán para el mejoramiento continuo y lograr un alto grado de satisfacción en la salud del paciente y la evolución de este.

Este estudio se inicia con una revisión de la Notas de Enfermería y la Calidad de cuidado en entidades a nivel mundial, en América Latina, en nuestro país y en nuestra ciudad, observándose que el desempeño del enfermero atraviesa por dificultades similares, es así que en el Hospital Nacional Dos de Mayo, se han presentado una serie de situaciones de insatisfacción, que nos lleva a investigar cuál es la relación que existe entre las Notas de Enfermería y Calidad de Cuidado en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo - 2019.

Además, se revisó los antecedentes del estudio, considerando 10 trabajos a nivel internacional, 10 nacionales, en el marco teórico se revisaron las bases teóricas de las variables de estudio y el aporte de otros trabajos similares, en la definición de los términos del estudio, se consideró notas de enfermería, calidad de cuidado y enfermería. Posteriormente se emitió como hipótesis general: Existe relación entre las Notas de Enfermería y Calidad de Cuidado y como hipótesis específicas: Existe relación entre las

dimensiones de los de las Notas de enfermería y las dimensiones de Calidad de Cuidado, así mismo se realizó la operacionalización de las variables, considerando sus dimensiones, indicadores y los respectivos Ítems. Se trabajó con una metodología, siendo este estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo analítico, se llevará a cabo en el servicio de Medicina del Hospital Dos de Mayo. La muestra es de 47 pacientes y para la recolección de datos, se utilizó la técnica de la lisa de cotejo de las Notas de enfermería conformada por 28 preguntas, que evalúa las características físicas, biológicas y la escala sobre Calidad de cuidado conformada por 24 preguntas, que evalúa el bienestar físico, bienestar psicológico y la comunicación. Los datos obtenidos a través de los cuestionarios fueron procesados con el programa SPSS VERSION 22.

En los resultados descriptivos se muestran los resultados del nivel de Notas de Enfermería y Nivel de Calidad cuidado, también se muestra el nivel de las notas de enfermería según sus dimensiones características físicas y características biológicas, además el nivel de calidad de cuidado según sus dimensiones bienestar físico, bienestar psicológico y comunicación, también se muestran para cada Notas de Enfermería y para la Calidad de cuidados la suma de los puntajes de los 47 pacientes disgregados en 2 dimensiones para las notas de enfermería y en 3 dimensiones para calidad de cuidado. En cuanto a los resultados inferenciales se muestran las correlaciones entre las 2 dimensiones de las notas de enfermería versus las 3 dimensiones de la calidad de cuidado.

Finalmente, en cuanto a la discusión de resultados, a la contrastación de la hipótesis general, se muestra que existe una relación negativa baja entre las notas de enfermería y la calidad de cuidado, así mismo se hizo la contrastación con resultados de otros trabajos similares, en cuanto a la responsabilidad ética se ha mantenido en reserva los aportes obtenidos por los participantes en el presente trabajo.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

A nivel mundial las organizaciones modernas en salud optimizan el proceso en el cuidado de la salud y se ocupan de velar por la atención de calidad y seguridad del paciente con el objetivo de garantizar la continuidad de los cuidados, dar forma y ordenar los procesos y actividades para potenciar al máximo la coordinación dentro de la atención asistencial. Por lo tanto, la continuidad de los cuidados es primordial, y debe basarse en una comunicación efectiva durante el cambio de turno teniendo como evidencia las notas de enfermería. (1)

Por el contrario en el continente americano de la república Mexicana, considera algunos estudios que han evidenciado que los registros de las notas del cuidado de enfermería no lo realizan correctamente, ya que existe una gran diversidad en la manera de anotar o registrar diariamente las acciones del actuar del profesional de enfermería, la cual es evidente que el personal de enfermería se basa más en los usos generales que en la aplicación del método científico propio del proceso de atención de enfermería - PAE. (2)

A nivel latinoamericana, se encontró un estudio realizado en Brasil en el hospital universitario del municipio de Sao Paulo, encontrándose como resultado que el 26.7% de las historias auditadas fueron consideradas como malas alcanzando el 90%, es decir que las calidades en general de las notas no fueron adecuadas. (3)

El problema es similar en Bolivia, con respecto a la calidad de la hoja de registro de enfermería según el proceso enfermero y SOAPIE, donde se encontró que el 74.1% presento enmendaduras y el 40% uso de corrector, además un 97.7% no aplicó el modelo SOAPIE. (4)

En Colombia encontró que el personal de enfermería de título grado de adherencia al protocolo de registro clínico de enfermería, evidencian 54% de mala aplicabilidad, es decir, no se diligencian completamente los formatos que se incluyen en la historia clínica. (5)

El Ministerio de salud del Perú, en la “Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud del MINSA”, refirió que las notas de enfermería son instrumentos básicos en el ejercicio del profesional de enfermería, pues proveen información sobre el estado diario del paciente desde el momento de su ingreso hasta el alta hospitalaria, consignando que los cuidados brindados y el efecto logrado durante la hospitalización son inadecuados así mismo, señaló que es un labor legal y que sirven como protección en casos de procesos judiciales al evidenciarse que es una prueba objetiva y veraz no conduce a un buen proceso.(6)

En el Perú actualmente hay más de 87,000 enfermeros y enfermeras que brindan sus servicios en los distintos centros de salud del Perú, siendo las anotaciones de Enfermería importantes para la planificación de actividades para la atención, pero fuentes estadísticas muestran que se observa enfermeras que no les confieren importancia, ya que realizan sus notas en forma frecuente con falta de ortografía y letra ilegible, así mismo no se preocupan por la calidad de sus notas de enfermería durante su redacción. (7)

Además, en el departamento de Puno con respecto a los registros de enfermería se encontró que el 80% de las notas de enfermería son de mala calidad, a diferencia de las hojas gráficas, el balance hídrico y el kárdex, que son de mejor calidad. (8)

Así mismo en Juliaca se evidenció un nivel deficiente de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería con el 77.8% y en cuanto a la calidad de notas el 61,1% presenta una mala calidad. (9) De igual forma en Lima, en el hospital del Seguro Social, cabe señalar que un 82.9% las calidades globales de las anotaciones de enfermería son de mala calidad (10).

Según Barreto en un estudio realizado encontró que existen factores institucionales que dificultan el adecuado registro del Proceso de Atención de Enfermería, como son la ausencia de documentos estandarizados, la cantidad y calidad insuficiente de estos formatos, la infraestructura inadecuada en el servicio, la ausencia de capacitación, el tiempo insuficiente por recarga laboral, ausencia de recursos disponibles, y la ausencia de práctica de realizar el registro según el marco del PAE. (11)

En el servicio de pediatría y Emergencia de Pediatría del hospital dos de Mayo, el 40% presentó un nivel bajo y el 60% un nivel medio del registro de enfermería del Hospital Dos de MAYO. (12).

El Hospital Nacional Dos de Mayo es el primer centro hospitalario público peruano administrado por el Ministerio de salud del Perú remonta sus orígenes al año 1538.

Es hace 5 años, cuando se inicia las evaluaciones de los formatos del Proceso de Atención de Enfermería con los que se contaban, y hace exactamente 2 años se implementó el nuevo formato desarrollado entre el departamento de enfermería, y los servicios de emergencia, UCI, y emergencia pediátrica; este nuevo y factible registro de proceso de atención de enfermería se caracteriza por ítems para marcar.

En la actualidad, al revisar las historias clínicas del servicio de medicina de la institución de estudio se pudo identificar que las anotaciones de enfermería son solo registros narrativos breves, con falta de ortografía y letra ilegible que realiza el profesional de enfermería, así mismo una valoración sencilla del estado general del paciente, además se evidenció que en algunas historias clínicas no realizan las notas de enfermería del turno, falta procedimientos de enfermería realizados, de igual forma no se cuenta con formatos de registro de proceso de atención de enfermería que evidencian su labor profesional, por lo que es difícil recabar información general y uniforme, ya que en servicios como: emergencia, cuidados intensivos, unidad de recuperación y pediatría, cuentan con un tipo de registro para marcar que reduce el tiempo y la complejidad del llenado. Sin

embargo, en los 7 servicios de medicina, donde se atiende a 36 pacientes por día y por servicio, solo se cuenta con una hoja simple de redacción manual.

Así mismo en el Servicio de Medicina, enfermeras refirieron que no es adecuado el formato que se maneja, porque no considera ninguna área específica del cuidado, además manifiestan tomarles tiempo el escribirlos, porque hay mucha demanda de pacientes con dependencia II.III, además señalaron que no pueden estar atendiendo las coordinaciones, dando tratamiento, evaluando al paciente, supervisando al personal técnico, y registrar todo a cada minuto porque se les va el día, refiriendo así que las notas de enfermería deben ser para marcar las actividades del proceso de valoración de enfermería de cada paciente.

Por lo cual, esto evidencia sustentar los criterios básicos de las notas del profesional de enfermería y su relación con la calidad del cuidado, pues en hospitales con mayor aporte económico, cuentan incluso con registros digitales que reducen el tiempo de trabajo.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General:

¿Cuál es la relación que existe entre las Notas de enfermería y calidad del cuidado en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019?

1.2.2 Problemas Específicos:

a.- ¿Cuál es la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019?

b.- ¿Cuál es la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar

psicológico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019?

c.- ¿Cuál es la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019?

d.- ¿Cuál es la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019?

e.- ¿Cuál es la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019?

f.- ¿Cuál es la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General:

Determinar la relación que existe entre las Notas de enfermería y calidad del cuidado en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.

1.3.2 Objetivos Específicos:

a.-Identificar la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.

b.-Identificar la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.

c.- Identificar la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.

d.- Identificar la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de MAYO– 2019.

e.-Identificar la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.

f.- Identificar la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2019.

1.4 Limitantes de la investigación

Limitante Teórico:

Para la elaboración del trabajo la limitante teórica fue la información especializada en revistas o libros en otro idioma, así como el acceso, pero se buscó estrategias para resolver dicha limitante siendo la más importante el uso de traductores para resolver el tema del idioma y el acceso a revistas y libros virtuales para las bases teóricas.

Limitante temporal:

El estudio se ha efectuado en un tiempo reducido, debido al problema de salud mundial Covid 19, pero a pesar de ello se ha trabajado de manera objetiva optimizando los tiempos, el procesamiento de datos fue recopilado en un tiempo de dos semanas, teniendo como una de nuestras limitantes la negación de participación de varios pacientes de los tres servicios de medicina.

Limitante espacial:

El presente estudio se ha realizado en el Hospital Nacional Dos de Mayo exclusivamente en los 3 servicios de medicina (San Pedro, San Andrés, Julián Arce)

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

López C.J.J. (Veracruz - 2015), en su estudio de enfoque mixto, cuasi-experimental titulado: “Intervención educativa en el personal de enfermería para mejorar la calidad del registro clínico de una institución privada” refiere como objetivo: Comparar la calidad del registro clínico antes y después de una intervención educativa, obtiene como resultados, el diseño de un formato de registro y la calidad del registro fue de No cumplimiento (65.84%), luego de la intervención y del nuevo formato, pasó al nivel de Excelencia (95.59%) y como conclusiones la intervención educativa fue efectiva y debe estar acompañada de una acción de cambio que mejore las condiciones del problema. (13)

Molina M.J., Vaca A.J., Muñoz N.P, Cabascango C.K., Cabascango C.C., (Imbabura - 2016) en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Gestión de la calidad de los cuidados de enfermería hospitalaria” refiere como objetivo: Evaluar la calidad de atención de enfermería identificando los obstáculos, obtiene como resultados, que existe poca participación de la enfermera en los asuntos del hospital, poco apoyo por parte de los gestores e inadecuada dotación de plantilla y como conclusiones los gestores deben ser conscientes cómo estos factores están impactando de forma directa en la calidad de los cuidados y establecer estrategias dirigidas a mejorar estos indicadores. (14)

López C.J.J.; Moreno M.M. G; Saavedra V.CH. (Veracruz - 2017), en su estudio de tipo experimental titulado “Construcción y validación de un registro clínico para la atención asistencial de enfermería”, refiere como objetivo: Evaluar la construcción y validación de un registro clínico para atención asistencial de enfermería en la ciudad de Xalapa, Veracruz-

México, obtiene como resultado se obtuvieron un nivel de cumplimiento del 95.59%, y representan un avance significativo en la mejora de la calidad del registro clínico, y como conclusión los esfuerzos que se han realizado previamente para la mejora del cuidado y la calidad de la atención tanto en el ámbito público como en el sector privado. (15)

Ruiz M, Guamantica S. (Quito - 2015), en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Factores determinantes de la calidad de los informes de registro de enfermería en la unidad de terapia intensiva del Hospital Quito Ecuador”, refiere como objetivo: Identificar los factores determinantes de la calidad de los informes de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Quito, obtiene como resultados en cuanto a estructura y contenido reporta que la calidad de información alcanzó un (67% a 82%) y como conclusiones no se evidencia en la formulación y elaboración de los informes de enfermería a pesar de recibir capacitación, no se aplicaron dichos conocimientos. (16).

Lenis V.C.A; Manrique A. F. G. (Barranquilla - 2015), en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados en una clínica privada de Barranquilla, Colombia”, refiere como objetivo: Determinar la Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados en una clínica privada de Barranquilla, Colombia, obtiene como resultados la satisfacción y las experiencias de los pacientes con el cuidado de enfermería están por encima del 70 %, y como conclusiones indica que la calidad del cuidado de enfermería percibida por los pacientes en la institución es buena y son coherentes con lo hallado en estudios similares. (17)

López C. J. J; Moreno M. M.G; Saavedra V.C.H; Espinosa A. A.L; camacho M J.U (Veracruz - 2018), en su estudio de tipo fenomenológico titulado “La importancia del registro clínico de enfermería: un acercamiento cualitativo”, refiere como objetivo: Conocer a través de la

percepción del personal de enfermería la importancia y contribución del registro clínico, obtiene como resultados los factores principales para la elaboración del registro clínico es la excesiva carga de trabajo y la falta de personal y como conclusiones los formatos para el registro del cuidado deben facilitar las anotaciones de una manera clara y ordenada y contribuir a la mejora del cuidado. (18)

Hernández, E.L.C; Urbina, A.A; Cambero; G.E. (San Luis Potosí - 2018), en su estudio de tipo experimental titulado: “Implementación de círculos de calidad para la mejora del registro de Enfermería”, refiere como objetivo: Conocer cómo se llevó a cabo un proceso de mejora de la calidad del registro de Enfermería de un hospital público, obtiene como resultados distribuidos en siete círculos de calidad, consiguiendo una mejora del 75% respecto a la cumplimentación de calidad de los registros y como conclusiones se requirió, no solo la capacitación de los profesionales en la mejora de la ejecución de los registros sino también la participación constante, compromiso, también el uso de los círculos de calidad fue una metodología pertinente y factible. (19)

Maggi; V. W. A. (Milagro - 2018), en su estudio de tipo analítico titulado “Evaluación de la calidad de la atención en relación con la satisfacción de los usuarios de los servicios de emergencia pediátrica Hospital General de Milagro” refiere como objetivo: Evaluar el nivel de satisfacción del usuario con respecto a la atención en los servicios de emergencia pediátrica Hospital General de Milagro, obtiene como resultados las dimensiones en donde existe insatisfacción de parte de los usuarios fueron fiabilidad, seguridad y empatía y como conclusiones se conoció que el servicio no brinda la plena seguridad al paciente y la atención es deficiente con respecto a la calidez en el trato. (20)

López C.J; Saavedra V.C; Moreno M.M; Flores C.S Xalapa - 2015) en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Niveles de cumplimiento de calidad

del registro clínico de enfermería” refiere como objetivo: Identificar la calidad del registro clínico de enfermería de una institución privada de salud, obtiene como resultados las áreas de mayor déficit de registro se encuentran en los indicadores Identificación, Valoración, Evaluación y Elaboración además el personal de enfermería no cumple con la mayoría de los requisitos del proceso, y como conclusiones esto evidencia la necesidad de implementar una intervención educativa en el personal de enfermería para mejorar la calidad del registro. (21)

Aline T.G.N; Marcos B.S; Miriam A. A (Brasil - 2016) en su estudio de tipo observacional titulado “Calidad de los registros de enfermería, comparando los períodos antes y después de la preparación para la acreditación hospitalaria” refiere como objetivo analizar la calidad de los registros de enfermería, comparando los períodos antes y después de la preparación para la acreditación hospitalaria, haciendo uso del Quality of Nursing Diagnoses, Interventions and Outcomes, obtiene como resultados se observó una mejora significativa en 24 de los 29 ítems (82,8%) y como conclusiones un compromiso con el cambio en la cultura por medio de las intervenciones realizadas. (22)

Fernández A.S; Ruydiaz G. K; Moraima T. (Barranquilla - 2016) en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Notas de enfermería: una mirada a su calidad” refiere como objetivo: Explicar sobre los conceptos e importancia de las notas de enfermería, obtiene como resultados se expone un reflejo de la realidad en cuanto a la delegación de funciones propias de la profesión, y evidencia la falta de liderazgo y pérdida de autonomía por parte del profesional. y como conclusión hacen una invitación a retomar la fundamentación teórica y metodológica de las notas de enfermería y su resignificación, en aras de dar visibilidad y fortalecer el liderazgo y gestión del acto de cuidar. (23)

2.1.2 Nacionales

Condori T.E. (Juliaca - 2015) en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de las notas de enfermería en las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano” refiere como objetivo: Determinar la relación entre el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de las notas de enfermería, obtiene como resultados el 77.8% de las enfermeras presenta un nivel deficiente de aplicación del PAE, en cuanto al nivel de calidad de notas de enfermería el 61,1% presentan una mala calidad de Notas de enfermería y como conclusión la buena calidad de notas de enfermería depende del nivel de aplicación del PAE. (24)

Aguilar C.E.E. (Lima - 2017) en su estudio de tipo pre-experimental, titulado: “Efectividad del programa Anotaciones, según el modelo SOAPIE en los servicios de hospitalización del Hospital II Vitarte, Lima, 2015” refiere como objetivo: Determinar la efectividad del programa “Anotaciones, que hablan por ti”, obtiene como resultados el programa educativo en el nivel de conocimientos incrementando el promedio de calificación de 20.75 a 24.92 puntos (p -valor=.000); y en la práctica incremento el promedio de 6.33 a 10.21 y como conclusiones el programa educativo mejoró el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería. (25)

Reátegui R.E. (Lima- 2017) en su estudio descriptivo titulado: “Registros de enfermería en el servicio de pediatría y emergencia de pediatría del Hospital Nacional Dos de MAYO.” refiere como objetivo: Comparar el nivel de registros de enfermería entre el servicio de pediatría y emergencia de pediatría, obtiene como resultados, el 13.3% presentó un nivel medio, el 86.7% un nivel alto de Registros de enfermería del servicio de pediatría y el 40% presentó un nivel bajo y el 60% un nivel medio de los Registro de enfermería de emergencia de pediatría y como conclusión que existe

diferencias significativas de los registros de enfermería entre el servicio de pediatría y emergencia de pediatría. (26)

Arévalo V. (Iquitos - 2016) en su estudio observacional titulado: “Calidad de registro de las notas de enfermería: la Influencia de factores personales e institucionales, Servicio de Medicina del Hospital de Iquitos César Garayar García”, refiere como objetivo: Determinar la calidad de registro de las notas de enfermería: la Influencia de factores personales e institucionales, Servicio de Medicina del Hospital de Iquitos César Garayar García, obtiene como resultados que el 51,0% de las historias clínicas tienen notas de calidad regular, el 50% en la dimensión estructura y el 58,5% en el contenido y como conclusiones las causas son la sobrecarga de trabajo, falta de tiempo, aplicabilidad y utilidad.(27)

Caceres, C.J.C; Cusihuaman, N.J. M; Paucar; N.O.M (Lima - 2015) en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Militar Central” refiere como objetivo: Determinar los Factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE), obtiene como resultados los registros de Enfermería son documentos que forman parte de la Historia Clínica se realiza usando el SOAPIE y como conclusiones el SOAPIE es el registro e interpretación de los problemas y necesidades del paciente, así como las intervenciones, observaciones y evaluaciones. (28)

Blas. F.J (Lima - 2016) en su estudio descriptivo titulado “Efecto de la implementación de una cartilla para mejorar la calidad de las notas de enfermería en el servicio de hospitalización del Hospital San Juan de Lurigancho”, refiere como objetivo: Determinar el efecto de la implementación de una cartilla para mejorar la calidad de las notas de enfermería, obtiene como resultados antes de la implementación de la cartilla el 53%(79) presentó mala calidad y después de implementar la

cartilla se obtiene que el 100%(150) de las notas de enfermería y como conclusiones la implementación de una cartilla tiene un efecto significativo en la mejora de la calidad de las notas de enfermería. (29)

Ríos G.L (Ucayali - 2017) en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Amazónico de Yarinacocha” refiere como objetivo: Determinar los principales factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería, obtiene como resultados que los factores personales son: la falta de conocimientos del PAE y SOAPIE (100%), los factores institucionales: la demanda de pacientes (100%), deficiente número de enfermeras/os y como conclusión los factores personales no guardan asociación, solo el factor institucional acciones de supervisión. (30)

Quevedo R.G.D (Lambayeque - 2015) en su estudio de tipo descriptiva titulado: “Evaluación de la calidad de los registros de enfermería en el área de trauma shock del Servicio de Emergencia Hospital Regional Lambayeque” refiere como objetivo: Evaluar la calidad de los registros en el Área de trauma Shock, obtiene con respecto al aspecto estructura fue Buena con 50%; el profesional enfermero incluye dentro de sus registros datos generales, nombre del paciente, hora de ingreso, y letra legible en las anotaciones de enfermería, con relación al aspecto contenido fue mala con un 94.2%, no evidenciándose el PAE y como conclusión presentándose una propuesta de registro de enfermería. (31)

Cabanillas S. L; Cordero V. C; Zegarra S. A. (Lima - 2016) en su estudio de tipo no experimental titulado: “Calidad de las anotaciones de Enfermería utilizadas en la atención de los pacientes del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Lan Franco La Hoz” refiere como objetivo: Determinar la Calidad de las anotaciones de Enfermería utilizadas en la atención de los pacientes, obtiene como resultado 312 historias clínicas

cuyas anotaciones de Enfermería fueron elaboradas durante los meses de Julio a Setiembre del 2016 y como conclusiones los hallazgos encontrados se presentarán en tablas y gráficos de frecuencias y promedios. (32)

Saavedra Z. J. M (Piura - 2017) en su estudio de tipo descriptivo, titulado “Calidad de las anotaciones de enfermería en el centro quirúrgico hospital Apoyo II-2 Sullana 2017” refiere como objetivo: Determinar la calidad de las anotaciones de enfermería en el centro quirúrgico hospital Apoyo II-2 Sullana 2017, obtiene como resultados la calidad según dimensiones: Para estructura el 7,6% deficiente, para la dimensión contenido el 7,6% deficiente y como conclusiones en las anotaciones de enfermería según contenido en el post operatorio no registran los ítems: estado de conciencia, valoración del dolor que pueden repercutir en la recuperación del paciente. (33)

Lizana U. D .C; Piscoya V. F. Del C.; Quichiz C. S.(Lima - 2018) en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima” refiere como objetivo: Determinar la Calidad de atención que brinda el profesional de, obtiene como resultados, donde se evalúan la dimensión interpersonal y la dimensión confort, con 3 alternativas de respuesta: nunca, a veces, siempre; con un valor numérico de 0,1 y 2 respectivamente y será validado por juicio de expertos y como conclusión para que en base a los resultados que se obtengan se puedan elaborar e implementar programas de capacitación. (34)

Cajaleón C. M (Callao - 2017) en su estudio de tipo descriptivo titulado “Calidad del registro de enfermería en el servicio hospitalización de Medicina II del Hospital Alberto Sabogal” refiere como objetivo: Determinar el nivel de calidad del registro de enfermería, obtiene como resultados del 100% (68), el 45,6% presentan una calidad de registro medio y el 23,5% presentan una calidad de registro bajo y como conclusiones que la calidad

del registro en su mayoría es medio con tendencia a ser baja referido, no hay un registro adecuado de información en los datos subjetivos y objetivos, así como no se registra ni la planificación, ejecución y evaluación y la firma y sello. (35)

Huasaja Vásquez, J; Taipe Aiquipa, L. (Lima - 2018) en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de adultos del Hospital San Juan de Lurigancho” refiere como objetivo: Determinar la calidad de los registros de enfermería, obtiene como resultados en lo referente a la calidad de registro según la dimensión estructura son óptimas 73.6%, según la dimensión contenido son óptimas 77.9% y como conclusiones la calidad de los registros de enfermería es óptima considerando sus dimensiones de estructura y contenido en el servicio de emergencia de adultos del Hospital San Juan de Lurigancho. (36)

Aliaga S. R.A (Callao - 2015) en su estudio de tipo no experimental titulado: “Diagnósticos de enfermería NANDA y los registros de enfermería en los servicios de emergencia del hospital nacional Daniel A. Carrión” refiere como objetivo: Determinar la relación los diagnósticos de Enfermería NANDA y los registros de Enfermería, obtiene como resultados se utilizó una encuesta aplicado a las enfermeras donde se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula y como conclusión que los diagnósticos de Enfermería NANDA se relacionan significativamente con los registros de Enfermería en los SS EMG del HNDAC período 2015. (37)

2.2 Bases teóricas

Teoría del cuidado humanizado de Watson J.

Watson sustenta la necesidad de integrar sus instrucciones teóricas en las diferentes funciones del que hacer enfermero como: gestión, asistencia, formación, docencia e investigación. Por lo cual, el cuidado es una forma singular que aborda el enfermero es “una clase especial de cuidado

humano que depende del compromiso moral de la enfermera, de proteger y realzar la dignidad humana”, lo que permitirá extender el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en la práctica (38).

Para la autora Watson la gestión del cuidado del enfermero se caracteriza por girar alrededor de una serie de postulados, a los que nombró: “Factores Caritativos de Cuidados”: (39)

La formación de las enfermeras debe ser humanista y generoso, además, el cuidado al individuo se debe integrar una atención a la fe y la esperanza, también las enfermeras deben cuidar y considerar la sensibilidad “hacia uno mismo y hacia los otros”, promoviendo una relación de ayuda y confianza, así mismo aceptar los sentimientos positivos y negativos del paciente, desarrollar un cuidado enfermero y creativo para la resolución de problemas, impulsar una enseñanza interpersonal, de igual forma las enfermeras deben crear un ambiente protector a nivel físico, mental, espiritual y sociocultural, a la vez debe satisfacer las necesidades humanas existentes, y por ultimo las enfermeras deben reconocer las fuerzas fenomenológicas y existenciales. Por consiguiente, podemos mencionar que el cuidado enfermero para Watson es una atención contextual, experimental y metafísica, fundamentada en un sistema de valores que reconoce el poder del amor, la fe, la compasión y la conciencia, así mismo con un profundo respeto por la maravilla y la intriga que nos da la vida. (39)

Teoría del cuidado para Virginia Henderson

Para Virginia Henderson define a la enfermera como una profesión de servicio, la cual satisface una necesidad, supone planificar, aplicar y evaluar los cuidados, así mismo requiere de un conocimiento básico de ciencias sociales y humanidades, además de las costumbres sociales y las prácticas religiosas, donde la enfermera debe ayudar al paciente a satisfacer las 14 necesidades básicas, implica la utilización de un “plan de cuidado enfermero” por escrito. Por lo cual refiere la necesidad de elaborar un Plan de Cuidados Enfermeros por escrito, basándose en el logro de

consecución de las 14 necesidades básicas y en su registro para conseguir un cuidado individualizado para la persona. (40)

Así mismo la teórica Virginia Henderson señala que originar informes y registrar observaciones, son procesos casi inseparables en el universo médico, se hacen por medio de anotaciones en la documentación del enfermo; las notas sobre el progreso del paciente escritas por las enfermeras varía con la obligación que la enfermera tenga por el paciente y el tipo de registro que se este, utilizando, obligar a realizarlo con un lenguaje sencillo directo, claro, requiriéndose de un léxico técnico, evitar exagerar de términos médicos y abreviaturas, incluso un repertorio acertado requiere de observaciones y completa honestidad, requisitos indispensables en todas aquellas personas que contribuya en dicho documento. De igual forma, expresa que para que una enfermera ejerza su ocupación de manera experta y aproveche los métodos científicos, para recuperar sus técnicas, necesita sumar con un tipo de aprendizaje que solo se imparte en las escuelas superiores y universidades. La enseñanza de una ocupación de enfermería requiere de una transigencia popular de todos los seres humanos. (41)

2.3 Conceptual

Concepto de Registro de enfermería

Son el soporte material, donde se va a realizar las anotaciones; por lo que es sinónimo de “documento”, no se puede trabajar de manera intuitiva, sin planificación, a la deriva; por lo cual es necesario plasmar y registrar el trabajo hecho durante el turno laboral en los registros adecuados. Por otro lado, en los servicios afirma que los registros constituyen el principal instrumento para garantizar la continuidad de los cuidados, y falta de estos registros de Enfermería sobre la información de los pacientes constituye una barrera para una buena planificación. (42)

Importancia de los registros de enfermería

Los registros de enfermería son importantes como instrumento de gestión, jurídico, constancia escrita del acto, además como instrumento para facilitar evaluar, a continuación, explicamos cada uno: (43)

Instrumento de apoyo a la gestión: Permite calcular cargas de trabajo, número de personal requerido, hacer control de calidad del cuidado y conocer resultados de la atención.

Instrumento jurídico: Se utiliza como evidencia entre usuario y prestador de servicio de salud, además se constituyen en testimonio documental de los actos del profesional a requerimientos de los tribunales (responsabilidad legal).

Instrumento para dejar constancia escrita: Se va dejar escrito del acto de cuidado que refleja el ejercicio profesional, y prueba de los lineamientos humanos, éticos y científico desarrollados en las intervenciones (responsabilidad ética).

Instrumento para facilitar evaluar, reorientar y aprender de la propia práctica como también para el desarrollo de un lenguaje común entre las enfermeras a fin de disminuir la variabilidad en la práctica (responsabilidad profesional).

Concepto de Notas de enfermería

las anotaciones de enfermería sirven para evaluar el trabajo del enfermero, el cual permite descubrir deficiencias e irregularidades, y plantear soluciones, así como también sirve de ayuda para lograr un control continuo y constructivo, lo que nos permite inferir que la enfermera debe registrar todos los cuidados administrados al paciente, debido que dicho registros es utilizado por el comité de control de los cuidados de enfermería, así como también por algún tribunal en caso de ser necesario. Por lo tanto, el personal de enfermería, requiere para el cumplimiento de sus actividades contar con recursos humanos capacitados e implementos adecuados. Así

mismos formatos de fáciles registros, donde se deje constancia escrita de los cuidados brindados que se realiza al paciente (44).

Igualmente, Según la Norma Técnica de Auditoria de la Calidad de Atención en Salud, del MINSA define que las notas de enfermería son instrumentos básicos en el oficio del profesional enfermero, pues proveen información sobre el estado diario del paciente desde el momento de su ingreso hasta el alta hospitalaria, además registran cuidados brindados y el efecto que logra durante la hospitalización. (45)

Características de las notas de enfermería

Deben ser consecutivas, claras, legibles, concretas, comprensibles, veraces, oportunas, completas, a continuación, se detalla cada una de ellas (46)

- Consecutivas: Deben de llevar sistemáticamente las secuencias en fechas y horas de las anotaciones.
- Claras y legibles: Que lleven una estructura gramatical ordenada para que se puedan entender con letras claras preferiblemente imprenta, así mismo debemos tener en cuenta que con la entrada de la información al sector salud se nos facilita y quedando atrás problemas con relación a letras legibles.
- Concretas: Escribir la información necesaria sin tanto rodeo
- Veraces: Se debe escribir la verdad de los hechos.
- Oportunas: Realizar las anotaciones inmediatamente después de los sucesos o los procedimientos.
- Completas: Deben tener toda la información acerca de la evolución del paciente en cada turno respectivo.

Dimensiones de las notas de enfermería

Contenido

En cuanto a contenido, el cual son referidos a aspectos de fondo del documento y además a la identificación de problemas reales y toma en cuenta información valiosa para la decisión de los tratamientos (47), por lo tanto, se considera que las notas de enfermería en esta dimensión deben tener las siguientes características:

Características Físicas

- Valoración mediante el examen físico: Es la exploración céfalo-caudal, considerando las diferentes regiones; utilizando los cuatro principales métodos de exploración; que son, inspección, palpación, percusión y auscultación, se realiza a toda persona a fin de reconocer las alteraciones o signos producidos por la enfermedad. (48)
- Signos y síntomas del paciente: Son ambas señales de lesión, enfermedad o dolencia, o de que algo no está bien en el cuerpo, donde el signo son manifestaciones objetivas clínicamente fiables y observadas en la exploración es una señal que puede ser vista, y los síntomas son elementos subjetivos, señales percibidas únicamente por el paciente que lo experimenta. (49)
- Procedimientos especiales realizados al paciente: Todas las acciones que realiza la Enfermera entendiendo, no obstante que la descripción de un procedimiento, no puede ser en ningún caso algo rígido e inamovible, cuando de profesionales se trata. (50)
- Cuidados relacionados a higiene: Conjunto de actividades de supervisión y evaluación, que realiza la enfermera, de las medidas higiénicas que lleva a cabo el paciente para preservar su piel limpia y en buen estado, con el objetivo de prevenir alteraciones en la piel, como infecciones. (51)

- Cuidados relacionados a movilización: Conjunto de actividades para movilizar al paciente que no puede realizarlas por sí mismo, con el objetivo de mantener la comodidad del paciente encamado, y mantener la alineación corporal del paciente. (52)

Características Biológicas

- Funciones vitales: Son los signos de vida, porque representan las funciones fisiológicas y vitales de las personas, las cuales son, la Temperatura, respiración, pulso y tensión Arterial (53)
- Cuidados relacionados a nutrición e intestinal: Conjunto de intervenciones de enfermería necesarias para cuidado de un paciente con nutrición enteral y parenteral. (54)
- Cuidados relacionados a eliminación vesical: Conjunto de intervenciones de enfermería necesarias para la eliminación vesical, como colocación de sonda vesical, entre otros. (55)

Estructura

En cuanto a su estructura, nos refiere a aspectos de forma del documento, en otras palabras, las notas de Enfermería deben ser estructuradas por medio de un lenguaje técnico-científico, comprensible a todos los miembros del equipo de salud. Por lo tanto, se considera que la nota de enfermería los datos generales, error y proceso de atención de Enfermería:

Datos generales

- Nombre y apellido del paciente: Es una Norma para el ingreso en admisión la identificación de datos del paciente en un hospital u otra institución de salud.
- Numero de historia clínica: Es el indicador que se utiliza para marcar las historias clínicas hospitalarias es un número secuencial que proporciona el ordenador en el que el paciente acude por primera vez al centro sanitario a recibir asistencial.

- Numero de cama: Numero de cama, instalado en el hospital en condiciones de uso para la atención de pacientes internados, independientemente que estén o no ocupadas.
- Fecha y hora: Son datos importantes que se encuentran desde el momento de ingreso del paciente al hospital.
- La redacción refleja presentación y orden: Es un documento legal y confidencial, elaborado por el personal de enfermería acerca de las observaciones del paciente, tomando en cuenta su cuidado integral y holístico.

Error

- Usa lapicero con los colores oficiales según turno: Escribir con lapicero, pues el trazo con lápiz no se observa, se borra y da lugar a cualquier alteración, está establecido que el turno de mañana se debe escribir con pluma azul, y en la noche con rojo.
- Sin enmendadura: Es un término se define como la acción y resultado de enmendar o de enmendarse, en quitar, privar, arreglar, subsanar o corregir algún defecto o una tacha de tipo moral, en cualquier imperfección de una persona y de no volver cometer ningún error. (56)
- Sin tacha: No trazar una o más rayas o garabatos encima de lo escrito o dibujado para que no pueda leerse o interpretarse o para indicar que se suprime o no vale. (57)
- Coloca firma y sello (se identifica la enfermera): Debe terminar el registro con el sello y la firma, la cual identifique que realizo los cuidados en su turno. (58)

Calidad del cuidado

Se define como la persistencia de la apreciación laboral en la planificación, organización, motivación y prueba de la compostura de cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la curiosidad y se sustenten en lineamientos estratégicos, por lo cual su

propósito es adecuar la atención a las necesidades del enfermo, las demandas de sus familiares, cuidadores y la comunidad en general. (59)

En las Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero, el cual es un documento técnico normativo para el desarrollo de los procesos técnicos en la gestión de enfermería, orientado a brindar un cuidado enfermero de calidad, señala la calidad en el cuidado de enfermería implica diversos componentes: La naturaleza de los cuidados, razón para proporcionarlos, el objetivo que se propone, la aplicación de conocimientos además, la adecuada utilización de la tecnología y recursos humanos necesarios de acuerdo a la capacidad resolutive y a la normatividad legal existente. (60)

Por lo tanto, garantizar la calidad demanda a los profesionales de enfermería una reflexión estable sobre valores, actitudes, aptitudes y normas que informan la objetivación del bien interno, mediante la implementación de estrategias que privilegien “cuidar con calidad” y comprender sus dimensiones: Ética, interpersonal y de percepción. Por tanto, la Gestión del cuidado, Constituye un ejercicio de competencias personales, profesionales e instrumentales que desarrolla la enfermera para organizar, coordinar y articular los cuidados en los diferentes niveles de atención asegurando con ello la continuidad y eficacia de los mismos. (60)

Cuidado

El cuidado es invisible, es necesario conocer a la persona, su entorno y apoyarla para poder cuidar, sin embargo, que la enfermera logre el cuidado necesita de un tiempo algo que le es limitado. Pero a pesar de que la enfermera está en un contexto complejo, igual debe brindar un cuidado humanizado, dar preferencia a la persona antes que, a la rutina en organización del trabajo, además para ofrecer cuidados con calidad, calidez y seguridad; por lo cual estos cuidados deben reflejarse en los registros como evidencia de su quehacer diario. (61)

Características del cuidado

- **Conocimiento:** Constituye una evaluación exhaustiva de todos los aspectos de la condición del cliente y su realidad, y en última instancia la participación del yo o la personalidad de la enfermera y el cliente en una transacción cuidado. (62)
- **Compromiso:** Todas las personas deben ser vistas como la razón de cuidado, que ameritan, el compromiso de conocerse a sí mismo y al otro como persona del cuidado. Entender al otro como persona de cuidado, tiene sus cimientos en valorar y alagar la plenitud humana, la persona que vive y crece con los cuidados, tiene como resultado un compromiso activo con sus congéneres. (63)
- **Ética:** Un sistema de normas que sirven para motivar, determinar y justificar las acciones que se realizan en pro de objetivos vitales y de metas importantes. A través de la ética se analiza qué se debe hacer dentro del marco de las acciones que realmente pueden emprender con el fin de preservar y mejorar la vida de los seres humanos. (64)
- **Arte de intuición:** Encontrando que la intuición, es el resultado de una compleja interacción de atributos, incluyendo la experiencia, la experiencia y el conocimiento, junto con la personalidad, el medio ambiente, aceptando la intuición como una evidencia válida de "Comportamiento" en presencia o ausencia de una relación de la enfermera y su cliente. (65) (66)
- **Aceptación del otro:** es la capacidad de aceptar a la persona que cuida como un ser humano y que su presencia es fundamental para el cuidado de muchos. Al cumplirse este precepto, la persona que cuida, da peso al hecho de que la otra es un ser humano digno de respeto y dignidad; el enfermero cuida con respeto y dignidad, acepta que la persona que cuida también se desenvuelve en contexto espiritual que le permite el bienestar físico y emocional. (67)

Dimensiones del cuidado

Se considera tres dimensiones las cuales son bienestar físico, bienestar psicológico y comunicación, a continuación, se va detallar cada uno con sus respectivas características:

Bienestar Físico: Tiene que ver con hacer lo que puedas para fortalecer y cuidar tu cuerpo.

- Le Administra sus medicamentos oportunamente
- Cuida de su privacidad cuando va a realizar algún procedimiento
- Demuestra habilidad en los procedimientos que realiza
- Se preocupa por su comodidad (ruido, ventilación, luz)
- Coloca vías adecuadamente
- Se interesa porque el ambiente donde se atiende sea agradable para usted
- Cuida su privacidad cuando va realizar algún procedimiento.

Bienestar psicológico: Procesos psicológicos asociados con el funcionamiento del sí mismo como regulador, mediador y motivador del bienestar de la persona.

- Se interesa por la forma como su problema de salud afecta su vida
- Ha recibido palabras de aliento por parte de la enfermera
- Le proporciona algún material educativo para fomentar conductas saludables.
- Le brinda confianza para que le consulte sus problemas
- Aclara sus dudas y temores en relación a su enfermedad

Comunicación:

- Le informa sobre su estado de salud
- Le enseña cómo prevenir complicaciones en relación a su enfermedad
- Acude oportunamente cuando lo necesita

- Le orienta sobre los cuidados que debe seguir para su recuperación
- Se muestra cortés
- Le explica que tratamiento va a recibir y su utilidad
- Conversa con usted sobre temas de su interés
- Se muestra amable y atenta
- Utiliza lenguaje claro y sencillo al explicar procedimientos
- Escucha con atención

2.4. Definición de términos básicos:

Notas de enfermería: Documento que detalla los actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre la actividad enfermera referente al paciente, su tratamiento y evolución.

Calidad del cuidado: Consiste en poner en marcha el máximo de elementos posibles para garantizar a los pacientes una calidad de seguimiento diagnóstico y terapéutico.

Cuidado de enfermería: El cuidado ha sido identificado como el objeto de estudio de la enfermería, la esencia de la disciplina; de ahí las diversas definiciones y abordajes que se han realizado del mismo.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.3.1 Hipótesis General

Existe relación entre las Notas de enfermería y calidad del cuidado en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo– 2019.

3.3.2 Hipótesis Específicos

- a.- Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo– 2019.
- b.- Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en el bienestar psicológico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo– 2019.
- c.- Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en la dimensión comunicación en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo– 2019.
- d.- Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo– 2019.

- e.- Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo– 2019.
- f.- Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo– 2019.

3.2. Definición conceptual de variables

Variable 1: notas de enfermería

Variable 2: Calidad del cuidado

3.2.1 Operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	MEDICION
Variable 1 Notas de enfermería	Es un relato, claro, preciso, y ordenado de los datos, tanto personales como familiares, pero también son el testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre lo que realiza la enfermera referente al paciente, como su tratamiento y evolución (Ricardo)	Formato de registro de las actividades del profesional de enfermería respecto a los cuidados brindados a paciente.	Características físicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Valoración mediante el examen físico. 2. Signos y síntomas del paciente. 3. Procedimientos especiales realizados al paciente. 4. Cuidados relacionados a higiene. 5. Cuidados relacionados a movilización. 	<ol style="list-style-type: none"> (1) MUY BUENO (2) BUENO (3) REGULAR (4) MALO (5) MUY MALO
			Características Biológicas	<ol style="list-style-type: none"> 6. Funciones vitales. 7. Cuidados relacionados a nutrición e intestinal. 8. Cuidados relacionados a eliminación vesical. 	<ol style="list-style-type: none"> (1) MUY BUENO (2) BUENO (3) REGULAR (4) MALO (5) MUY MALO

Variable 2 Calidad del cuidado	Cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad, por lo cual su propósito es adecuar la atención a las necesidades del enfermo, las demandas de sus familiares, cuidadores y la comunidad en general. (Morfi)	Acciones ejecutadas por el profesional de enfermería con el deseo de ayudar a alcanzar el bienestar físico, emocional, y social en el paciente hospitalizado en el servicio de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo.	Bienestar físico	<ol style="list-style-type: none"> 1. Le Administra sus medicamentos oportunamente 2. Cuida de su privacidad cuando va a realizar algún procedimiento 3. Demuestra habilidad en los procedimientos que realiza 4. Se preocupa por su comodidad (ruido, ventilación, luz) 5. Coloca vías adecuadamente 6. Se interesa porque el ambiente donde se atiende sea agradable para usted 7. Tiene conocimiento sobre la manipulación de máquinas u otros equipos que utiliza. 	<ol style="list-style-type: none"> (1) NUNCA (2) A VECES (3) FRECUENTEMENTE (4) SIEMPRE
			Bienestar psicológico	<ol style="list-style-type: none"> 8. Se interesa por la forma como su problema de salud afecta su vida 9. Ha recibido palabras de aliento por parte de la enfermera 10. Le proporciona algún material educativo para fomentar conductas saludables 11. Le brinda confianza para que le consulte sus problemas 12. Aclara sus dudas y temores en relación a su enfermedad. 	<ol style="list-style-type: none"> (1) NUNCA (2) A VECES (3) FRECUENTEMENTE (4) SIEMPRE
			Comunicación	<ol style="list-style-type: none"> 13. Le informa sobre su estado de salud 14. Le enseña cómo prevenir complicaciones en relación a su enfermedad 15. Acude oportunamente cuando lo necesita 16. Le orienta sobre los cuidados que debe seguir para su recuperación 17. Se muestra cortés 18. Le explica que tratamiento va a recibir y su utilidad 19. Conversa con usted sobre temas de su interés 20. Se muestra amable y atenta 21. Utiliza lenguaje claro y sencillo al explicar procedimientos 22. Escucha con atención 23. Le brinda educación a sus familiares para que colaboren en el cuidado de su salud. 24. Lo llama por su nombre. 	<ol style="list-style-type: none"> (1) NUNCA (2) A VECES (3) FRECUENTEMENTE (4) SIEMPRE

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

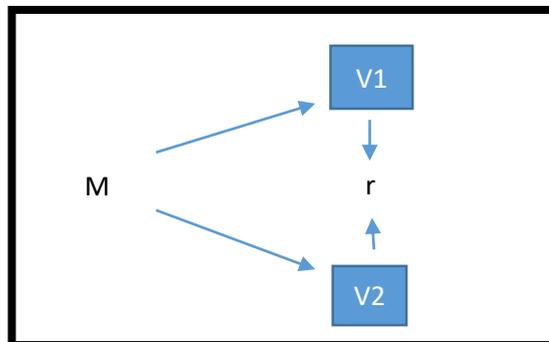
4.1 Tipo y diseño de investigación

4.1.1.- Tipo de Investigación

La presente tesis fue de tipo cuantitativo observacional prospectivo transversal descriptivo – analítico el cual permitió realizar la medición y predecir la asociación entre las variables de estudio para comprobar la hipótesis planteada.

4.1.2.- Diseño de la Investigación

El diseño de estudio es no experimental, fue descriptivo relacional porque la información respecto a las variables en estudio, se tomó en un momento determinado de tiempo según el diseño correspondiente.



En donde:

M= muestra representativa del estudio

V1= variable 1 (notas de enfermería)

R= posible relación entre la variable 1 y la variable 2

V2= variable 2 (calidad del cuidado)

4.2 Método de investigación

El método de investigación fue predeterminado por el problema a resolver y que por los datos que se podrán obtener de manera correlacional descrito en la explicación desde el ámbito deductivo e inductivo.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

El estudio estuvo conformado por una población de 108 pacientes de los 3 servicios de medicina, 36 pacientes en cada uno de los servicios (San Pedro, San Andrés y Julián Arce).

4.3.2 Muestra

En la determinación de la muestra óptima se seleccionará el muestreo aleatorio.

Realizando los cálculos se tiene una muestra conformada por 84 pacientes al 97.50% de Nivel de confianza. La fórmula será:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q * N}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

$$n_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

Donde:

N: Marco muestral (Tamaño de la población) = 108

Alfa (Máximo error tipo I): $\alpha = 0.05$

Nivel de Confianza: $1 - \alpha/2 = 0,975$

Z de $(1 - \alpha/2)$ se busca en la tabla = 1,96

p = Prevalencia de la relación, se asume $p = 0,50$ (50%)

q = Complemento de p , $q = 1 - p$; es decir $q = 0,50$

d = Precisión = 0,05

η = Tamaño óptimo de muestra.

η_f = Tamaño final de muestra.

Por lo tanto, a un nivel de confianza de 97.50% y 5 % como margen de error; $p = 50\%$ (Poseen buena relación y $q = 50\%$ (No poseen buena relación). El tamaño de la muestra será:

$$\eta = \frac{1.96^2 * 50 * 50 * 108}{5^2 * (108 - 1) + 1.96^2 * 50 * 50}$$

$$\eta = \frac{3.8416 * 270000}{25 * 107 + 3.8416 * 2500}$$

$$\eta = \frac{1037232}{2675 + 9604}$$

$$\eta = \frac{1037232}{12279} = 84.472025409$$

$$\eta = 84$$

$$n_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

Reemplazando los valores, se tiene

$$n_f = \frac{84}{1 + \frac{84}{108}} = \frac{84}{1,7777}$$

$$n_f = 47.252067277 \cong 47$$

Por lo que el tamaño final de la muestra será 47.

4.3.3 Criterios de Inclusión

Enfermeras asistenciales que laboren en los servicios de medicina que autorizan revisar las notas de enfermería que se encuentran en la historia clínica.

Pacientes lucidos que no tengan problemas de comunicación, lenguaje y que deseen participar en el estudio

Pacientes hospitalizados en los 3 servicios de medicina (San Pedro, San Andrés y Julián Arce) Hospital Nacional Dos de Mayo.

4.3.4 Criterios de Exclusión

Los profesionales de enfermería que se desempeñaron en servicios diferentes

Los profesionales que tenían menos de 6 meses laborando.

Pacientes que no se desean participar en el estudio.

Pacientes con trastorno de sensorio.

4.4 Lugar del estudio y periodo desarrollado

El presente estudio se realizó en los 3 servicios de medicina (San Pedro, San Andrés y Julián Arce) del Hospital Nacional Dos de Mayo.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

4.5.1 Técnica:

En la etapa de recolección de datos se consideró conveniente utilizar la técnica de la observación y encuesta, a los pacientes hospitalizados de los 3 servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo, puesto que nos permitió obtener datos de su percepción individual, además que permitió explicar el propósito del estudio y aclarar cualquier duda e

inquietud respecto al mismo. Es así que para la variable Notas de Enfermería se utilizó la lista de cotejo y para la variable Calidad de cuidado se aplicó la Escala sobre Calidad de cuidado.

4.5.2 Instrumento para recolección de la información

Se realizó mediante la aplicación de 2 instrumentos:

Para la variable de Notas de Enfermería se utilizó la:

Lista de cotejo, el instrumento fue elaborado por las autoras Marisol Torres Santiago, Rosa Amarilis Zárate Grajales y Reyna Matus Miranda, instrumento validado para obtener la confiabilidad se utilizó el coeficiente Kuder-Richardson, alcanzando un índice de .86. Se aplicaron pruebas no paramétricas U de Mann-Whitney y Kruskal Wallis para determinar el poder de discriminación entre las variables obteniendo diferencias estadísticamente significativas $p=0.0001$.

Está conformada por 28 preguntas, se encuentra dividida en las dimensiones sobre características físicas, donde está entre 1 a 5 preguntas, características, además características biológicas, donde está la pregunta del 6 al 8, las características de tratamiento, donde esta de la pregunta del 9 al 11, y las características psicológicas, donde esta del 12 al 14. Así mismo se encuentra el punto de datos generales consta de la pregunta 13 al 19, el punto de errores de la pregunta 20 al 23 y proceso de atención de enfermería de la pregunta 24 al 28 cada una relacionadas con cada características y puntos. De esta manera, se evalúa a las enfermeras con la lista de cotejo eligiendo uno de los cinco puntos de la siguiente escala:

- 1.- Muy bueno (MB)
- 2.- Bueno (B)
- 3.- Regular (R)
- 4.- Malo (M)
- 5.- Muy malo (MM)

Escala sobre Calidad de Cuidado de Enfermería

Así mismo es importante precisar que el instrumento fue elaborado por la autora en base al marco teórico de Donabedian. En el año 2001 y que tiene un nivel de confiabilidad. Es una escala tipo Likert, que consta de 24 ítems, la escala de valoración fluctúa entre Siempre y Nunca que corresponde a 4 y 1 punto respectivamente; teniendo el puntaje máximo de 96 y mínimo de 24, en la cual se encuentra una serie de enunciados de encuestas que describen el cuidado recibido por parte de la Enfermera, en la cual está dividida en tres dimensiones, las cuales son bienestar físico, que consta de la pregunta 1 al 7, además el bienestar psicológico, que consta de la pregunta 8 al 12 y la última dimensión de la pregunta 13 al 24, cada una relacionada a cada dimensión del cuidado. De esta manera, se evalúa a las enfermeras por parte los pacientes con la lista de cotejo eligiendo uno de los cuatros puntos de la siguiente escala:

- 1.- Nunca (N)
- 2.- A veces (AV)
- 3.- Frecuente (F)
- 4.- Siempre (S)

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Luego de la obtención total de los datos a través de la aplicación de los instrumentos se procedió a codificar e ingresar los datos al paquete estadístico SPSS, versión 22 para su proceso, análisis y representación en tablas y gráficos, que nos permitió determinar si existe o no una relación entre las variables, o lo que es lo mismo, hacer inferencias sobre la relación o independencia entre las variables.

Para ello se realizó el siguiente proceso:

Seriación: Se asignó un número de serie correlativo a cada ejemplar del cuestionario, lo que permitió tener un mejor tratamiento y control de los mismos.

Codificación: Se elaboró un libro de códigos, donde se asigna un código a cada ítem de respuesta (de 1 a 5 respuestas por cada ítem o pregunta) para la lista de cotejo de las Notas de Enfermería y (de 1 a 4 respuestas por cada ítem) para la escala de Calidad de Cuidado, con ello se logró un mayor control del trabajo de tabulación.

Tabulación: Mediante la aplicación de la técnica matemática de conteo se realizó la tabulación, extrayendo la información, ordenándola en cuadros simples y de doble entrada, con indicadores de frecuencia y porcentaje.

Traficación: Una vez tabuladas las encuestas en el software estadístico SPSS se procedió a graficar los resultados en graficas de barra. Con las cuales se realizó el análisis e interpretación de los mismos, atendiendo a los objetivos y variables de investigación.

De tal manera que podamos contrastar hipótesis con variables y objetivos y así demostrar la validez o invalidez de estas.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

Tabla 5.1.1

**Nivel de las Notas de enfermería de pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo
Lima – 2019**

NOTAS DE ENFERMERIA	N°	%
Nivel Bajo	23	48,9
Nivel Medio	22	46,8
Nivel Alto	2	4,3
Total	47	100,0

Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

En la tabla 5.1.1 se observa que de 47 encuestados respondieron el 48.9% (23) nivel bajo; 46.8% (22) nivel medio y el 4.3% (2) respondieron el reactivo alto.

Tabla 5.1.2

**Nivel de las Notas de enfermería de pacientes según dimensión características físicas de pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo
Lima- 2019**

CARACTERISTICAS FISICAS	N°	%
Nivel Bajo	24	51,1
Nivel Medio	22	46,8
Nivel Alto	1	2,1
Total	47	100,0

Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

En la tabla 5.1.2 se observa que de 47 encuestados respondieron el 51.1% (24) nivel bajo; 46.8% (22) nivel medio y el 2.1% (1) respondieron el reactivo alto.

Tabla 5.1.3

**Nivel de las Notas de enfermería de pacientes según dimensión características biológicas de pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo
Lima- 2019**

CARACTERISTICAS BIOLOGICAS	N°	%
Nivel Bajo	42	89,4
Nivel Alto	5	10,6
Total	47	100,0

Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

En la tabla 5.1.3 se observa que de 47 encuestados respondieron el 89.4% (42) nivel bajo; 10.6% (5) respondieron el reactivo nivel bajo.

Tabla 5.1.4

**Nivel de Calidad del Cuidado en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo
Lima – 2019**

CALIDAD CUIDADO	N°	%
Nivel Bajo	23	48,9
Nivel Medio	10	21,3
Nivel Alto	14	29,8
Total	47	100,0

Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

En la tabla 5.1.4 se observa que de 47 encuestados respondieron el 48.9% (23) nivel bajo; 29.8% (14) nivel alto y el 21.3% (10) respondieron el reactivo medio.

Tabla 5.1.5

**Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión bienestar físico, de los enfermeros que laboran en el Hospital Nacional Dos de Mayo
Lima – 2019**

BIENESTAR FISICO	N°	%
Nivel Bajo	20	42,6
Nivel Medio	19	40,4
Nivel Alto	8	17
Total	47	100,0

Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

En la tabla 5.1.5 se observa que de 47 encuestados respondieron el 42.6% (20) nivel bajo; 40.4% (19) nivel medio y el 17% (8) respondieron el reactivo alto.

Tabla 5.1.6

**Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión bienestar psicológico de los enfermeros que laboran en el Hospital
Nacional Dos de Mayo Lima – 2019**

BIENESTAR PSICOLOGICO	N°	%
Nivel Bajo	24	51
Nivel Medio	13	27,7
Nivel Alto	10	21,3
Total	47	100,0

Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

En la tabla 5.1.6 se observa que de 47 encuestados respondieron el 51% (24) nivel bajo; 27.7% (13) nivel medio y el 21.3% (10) respondieron el reactivo alto.

Tabla 5.1.7

**Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión comunicación de los enfermeros que laboran en el Hospital Nacional Dos de Mayo
Lima – 2019**

COMUNICACION	N°	%
Nivel Bajo	18	38,3
Nivel Medio	19	40,4
Nivel Alto	10	21,3
Total	47	100,0

Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

En tabla 5.1.7 se observa que de 47 encuestados respondieron el 40.4% (19) nivel medio; 38.3% (18) nivel bajo y el 21.3% (10) respondieron el reactivo alto.

5.2 Resultados inferenciales

Tabla 5.2.1

Resultados de relación entre las Notas de Enfermería y la Calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima - 2019

Correlaciones			
		TOTNE	TOTCC
TOTNE	Correlación de Pearson	1	-,275
	Sig. (bilateral)		,062
	N	47	47
TOTCC	Correlación de Pearson	-,275	1
	Sig. (bilateral)	,062	
	N	47	47

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

En la tabla 5.2.1 El coeficiente de correlación R de Pearson (-0,275) muestra una correlación negativa baja entre las notas de enfermería y la Calidad de Cuidado en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, dicha correlación resultó estadísticamente Sig. = (0,062).

Tabla 5.2.2

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCF	ToTBF
ToTCF	Correlación de Pearson	1	,144
	Sig. (bilateral)		,334
	N	47	47
ToTBF	Correlación de Pearson	,144	1
	Sig. (bilateral)	,334	
	N	47	47

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

En la tabla 5.2.2 El coeficiente de correlación R de Pearson (0,144) muestra una correlación positiva baja entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de bienestar físico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, dicha correlación resultó estadísticamente Sig. = (0,334).

Tabla 5.2.3

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCF	ToTBPSICO
ToTCF	Correlación de Pearson	1	,093
	Sig. (bilateral)		,532
	N	47	47
ToTBPSICO	Correlación de Pearson	,093	1
	Sig. (bilateral)	,532	
	N	47	47

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

En la tabla 5.2.3 el coeficiente de correlación R de Pearson (0,093) muestra una correlación positiva muy baja entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de bienestar psicológico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, dicha correlación resultó estadísticamente Sig. = (0,532)

Tabla 5.2.4

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión comunicación en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones		ToTCF	ToTCOM
ToTCF	Correlación de Pearson	1	-,371*
	Sig. (bilateral)		,010
	N	47	47
ToTCOM	Correlación de Pearson	-,371*	1
	Sig. (bilateral)	,010	
	N	47	47
*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).			

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

En la tabla 5.2.4 el coeficiente de correlación R de Pearson (-0,371*) muestra una correlación negativa baja entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de comunicación en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, dicha correlación resultó estadísticamente Sig. = (0,010)

Tabla 5.2.5

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCB	ToTBF
ToTCB	Correlación de Pearson	1	-,086
	Sig. (bilateral)		,564
	N	47	47
ToTBF	Correlación de Pearson	-,086	1
	Sig. (bilateral)	,564	
	N	47	47

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

En la tabla 5.2.5 el coeficiente de correlación R de Pearson (-0,086) muestra una correlación negativa muy baja entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de bienestar psicológico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, dicha correlación resultó estadísticamente Sig. = (0,564)

Tabla 5.2.6

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCB	ToTBPSICO
ToTCB	Correlación de Pearson	1	-,361*
	Sig. (bilateral)		,013
	N	47	47
ToTBPSICO	Correlación de Pearson	-,361*	1
	Sig. (bilateral)	,013	
	N	47	47
*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).			

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

En la tabla 5.2.6 el coeficiente de correlación R de Pearson (-0,361*) muestra una correlación negativa baja entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de bienestar psicológico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, dicha correlación resultó estadísticamente Sig. = (0,013).

Tabla 5.2.7

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar comunicación en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCB	ToTCOM
ToTCB	Correlación de Pearson	1	,246
	Sig. (bilateral)		,096
	N	47	47
ToTCOM	Correlación de Pearson	,246	1
	Sig. (bilateral)	,096	
	N	47	47

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

En la tabla 5.2.7 el coeficiente de correlación R de Pearson (0,246) muestra una correlación positiva baja entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de comunicación en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de MAYO, dicha correlación resultó estadísticamente Sig. = (0,096).

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contratación y demostración de la hipótesis con los resultados

H₁: Existe relación entre las Notas de enfermería y calidad del cuidado en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo– 2020

H₀: No existe relación entre las Notas de enfermería y calidad del cuidado en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo– 2020

Tabla 6.1.1

Resultados de relación entre las Notas de Enfermería y la Calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima - 2019

Correlaciones			
		TOTNE	TOTCC
TOTNE	Correlación de Pearson	1	-,275
	Sig. (bilateral)		,062
	N	47	47
TOTCC	Correlación de Pearson	-,275	1
	Sig. (bilateral)	,062	
	N	47	47

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

Como se aprecia en la tabla 6.1.1, el Sig. = 0,062 entre la variable de Notas de Enfermería y la Calidad de Cuidado. Asimismo, este resultado es indicador de que las notas de enfermería hay una correlación negativa baja con la Calidad de Cuidado en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras menos favorables sean las notas

de enfermería, menor será Calidad de Cuidado en su dimensión bienestar físico

Decisión: Por lo tanto, según los resultados obtenidos, se decide rechazar la hipótesis nula de la hipótesis de estudio

H_{E1}: Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico.

H₀: No existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico

Tabla 6.1.2

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCF	ToTBF
ToTCF	Correlación de Pearson	1	,144
	Sig. (bilateral)		,334
	N	47	47
ToTBF	Correlación de Pearson	,144	1
	Sig. (bilateral)	,334	
	N	47	47

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

Como se aprecia en la tabla 6.1.2, el Sig. = 0,334 entre la dimensión de características físicas y el bienestar físico. Asimismo, este resultado es indicador de que las notas de enfermería en su dimensión de características físicas hay una correlación positiva baja con la Calidad de

Cuidado en su dimensión de bienestar físico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras más favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características físicas, mayor será Calidad de Cuidado en su dimensión bienestar físico
 Decisión: Por lo tanto, según los resultados obtenidos, se decide rechazar la hipótesis nula de la hipótesis de estudio.

H_{E2}: Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en el bienestar psicológico.

H₀: No existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en el bienestar psicológico.

Tabla 6.1.3

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCF	ToTBPSICO
ToTCF	Correlación de Pearson	1	,093
	Sig. (bilateral)		,532
	N	47	47
ToTBPSICO	Correlación de Pearson	,093	1
	Sig. (bilateral)	,532	
	N	47	47

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

Como se aprecia en la tabla 6.1.3, el Sig. = 0.532 entre la dimensión de características físicas y el bienestar psicológico. Asimismo, este resultado es indicador de que las notas de enfermería en su dimensión de características físicas hay una correlación positiva muy baja con la Calidad

de Cuidado en su dimensión de bienestar psicológico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras mayor favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características físicas, mayor será Calidad de Cuidado en su dimensión bienestar psicológico.

Decisión: Por lo tanto, según los resultados obtenidos, se decide rechazar la hipótesis nula de la hipótesis de estudio.

H_{E3}: Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en la dimensión comunicación.

H₀: No existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en la dimensión comunicación.

Tabla 6.1.4

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características físicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar comunicación en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCF	ToTCOM
ToTCF	Correlación de Pearson	1	-,371*
	Sig. (bilateral)		,010
	N	47	47
ToTCOM	Correlación de Pearson	-,371*	1
	Sig. (bilateral)	,010	
	N	47	47

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

Como se aprecia en la tabla 6.1.4, el Sig. = 0,010 entre la dimensión de características físicas y el bienestar psicológico. Asimismo, este resultado

es indicador de que las notas de enfermería en su dimensión de características físicas hay una correlación negativa baja con la Calidad de Cuidado en su dimensión de comunicación en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras menos favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características físicas, menor será Calidad de Cuidado en su dimensión comunicación.

Decisión: Por lo tanto, según los resultados obtenidos, se decide rechazar la hipótesis nula de la hipótesis general de estudio.

H_{E4}: Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico.

H₀: No existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico.

Tabla 6.1.5

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar físico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCB	ToTBF
ToTCB	Correlación de Pearson	1	-,086
	Sig. (bilateral)		,564
	N	47	47
ToTBF	Correlación de Pearson	-,086	1
	Sig. (bilateral)	,564	
	N	47	47

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

Como se aprecia en la tabla 6.1.5, el Sig. = 0,564 entre la dimensión de características biológicas y el bienestar físico. Asimismo, este resultado es

indicador de que las notas de enfermería en su dimensión de características físicas hay una correlación negativa muy baja con la Calidad de Cuidado en su dimensión de bienestar psicológico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras menos favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características biológicas, menor será Calidad de Cuidado en su dimensión bienestar físico.

Decisión: Por lo tanto, según los resultados obtenidos, se decide rechazar la hipótesis nula de la hipótesis de estudio.

H_{E5}: Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas o y calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico.

H₀: No existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas o y calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico.

Tabla 6.1.6

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar psicológico en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCB	ToTBPSICO
ToTCB	Correlación de Pearson	1	-,361*
	Sig. (bilateral)		,013
	N	47	47
ToTBPSICO	Correlación de Pearson	-,361*	1
	Sig. (bilateral)	,013	
	N	47	47

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

Como se aprecia en la tabla 6.1.6, el Sig. = - 0,013 entre la dimensión de características físicas y el bienestar psicológico. Asimismo, este resultado es indicador de que las notas de enfermería en su dimensión de características físicas hay una correlación negativa baja con la Calidad de Cuidado en su dimensión de bienestar psicológico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras menos favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características biológicas, menor será Calidad de Cuidado en su dimensión bienestar psicológico.

Decisión: Por lo tanto, según los resultados obtenidos, se decide rechazar la hipótesis nula de la hipótesis de estudio.

H_{E6}: Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación.

H₀: No existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación.

Tabla 6.1.7

Resultados de la relación entre las Notas de Enfermería en su dimensión características biológicas y la Calidad de cuidado en su dimensión bienestar comunicación en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima – 2019

Correlaciones			
		ToTCB	ToTCOM
ToTCB	Correlación de Pearson	1	,246
	Sig. (bilateral)		,096
	N	47	47
ToTCOM	Correlación de Pearson	,246	1
	Sig. (bilateral)	,096	
	N	47	47

Fuente: Notas de enfermería y calidad de cuidado en pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo- 2019

Como se aprecia en la tabla 6.1.7, el Sig. = 0,096 entre la dimensión de características biológicas y dimensión comunicación. Asimismo, este resultado es indicador de que las notas de enfermería en su dimensión de características físicas hay una correlación positiva baja con la Calidad de Cuidado en su dimensión de comunicación en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras mayor favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características biológicas, mayor será Calidad de Cuidado en su dimensión comunicación.

Decisión: Por lo tanto, según los resultados obtenidos, se decide rechazar la hipótesis nula de la hipótesis de estudio.

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Al comparar las notas de enfermería con otros estudios, encontramos que en este trabajo de investigación hubo predominio de notas de enfermería 48.9% (23) nivel bajo, poniendo el resultado por encima de REÁTEGUI R.E. (40% presentó un nivel bajo) y CAJALEÓN C. M (el 23,5% presentan una calidad de registro bajo), SAAVEDRA Z. (7,6% deficiente), pero a diferencia de otros trabajos donde el resultado está por encima de los resultados del presente trabajo como son BLAS. F.J (53% de mala calidad) y QUEVEDO R.G.D (mala con un 94.2%), Por el contrario, para HUASAJA VÁSQUEZ, J; TAIPE AIQUIPA, (son óptimas 77.9%), además en el presente trabajo con respecto al nivel bajo se observa un 46.8%, poniendo este resultado por encima de CAJALEÓN (45,6% una calidad de registro medio), pero al comprar con otros resultados se ve una diferencia ya que el presente trabajo presenta menor valores a comparación de ARÉVALO V. (51,0% era regular), por último en el nivel alto en el presente trabajo resulto un 4.3% a diferencia de otros trabajos donde salieron en MAYOR porcentaje como REÁTEGUI R.E. (60% un nivel medio), Por el contrario, para HUASAJA VÁSQUEZ, J; TAIPE AIQUIPA, (son óptimas 77.9%)

También comparamos el nivel de calidad de cuidado en pacientes hospitalizados obteniendo en este estudio que la calidad de cuidado 48.9% (23) nivel bajo; estudios similares como el de MOLINA, (existe poca participación de la enfermera en los asuntos del hospital) y MAGGI (la atención es deficiente con respecto a la calidez en el trato), en el presente trabajo 29.8% (14) nivel alto y el 21.3% (10) respondieron el reactivo medio, pero se encontraron otros estudios con resultados diferentes como LENIS V.C.A; MANRIQUE A. (los cuidados de enfermería están por encima del 70 %)

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes

La investigación tiene una validez científica, porque se basó en un riguroso diseño metodológico, que respetó cada etapa del proceso. Se aplicó el principio del consentimiento informado de manera verbal a todos los encuestados y en el momento de aceptar participar en el estudio, además al inicio de la encuesta se da a conocer en breves líneas que toda la información obtenida será exclusivamente para los fines de la investigación. La participación fue de manera voluntaria y anónima, se tuvo en consideración la privacidad y confidencialidad, puesto que únicamente el encuestado conocía las respuestas que brindo para el estudio.

Asimismo, previamente se dirigió un documento a las autoridades, gerencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, solicitando la autorización, para cursar las encuestas, obteniendo respuesta de aceptación.

CONCLUSIONES

1.- Existe una correlación negativa baja (Sig. = 0,062) entre la variable de Notas de Enfermería y la Calidad de Cuidado de pacientes hospitalizados de los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras menos favorables sean las notas de enfermería, menor será Calidad de Cuidado en su dimensión bienestar físico.

2.- Existe correlación positiva baja (Sig. = 0,334) entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de bienestar físico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras más favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características físicas, mayor será Calidad de Cuidado en su dimensión bienestar físico

3.- Existe correlación positiva baja (Sig. = 0.532) entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de bienestar psicológico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras mayor favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características físicas, mayor será Calidad de Cuidado en su dimensión bienestar psicológico.

4.- Existe correlación negativa baja (Sig. = 0,010) entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de comunicación en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras menos favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características físicas, menor será Calidad de Cuidado en su dimensión comunicación.

5.- Existe correlación negativa muy baja (Sig. = 0,564) entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de bienestar psicológico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de Mayo, es decir, mientras menos favorables sean las notas de enfermería en su dimensión

características biológicas, menor será Calidad de Cuidado en su dimensión bienestar físico.

6.- Existe correlación negativa baja (Sig. = - 0,013) entre las notas de enfermería en su dimensión de características y la Calidad de Cuidado en su dimensión de bienestar psicológico en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de MAYO, es decir, mientras menos favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características biológicas, menor será Calidad de Cuidado en su dimensión bienestar psicológico.

7.- Existe correlación positiva baja (Sig. = 0,096) entre las notas de enfermería en su dimensión de características físicas y la Calidad de Cuidado en su dimensión de comunicación en los pacientes hospitalizados del Hospital Nacional Dos de MAYO, es decir, mientras mayor favorables sean las notas de enfermería en su dimensión características biológicas, mayor será Calidad de Cuidado en su dimensión comunicación.

RECOMENDACIONES

1. La jefatura de enfermería, en coordinación con la supervisión, debe preocuparse por brindar a todos los servicios el nuevo formato de las notas de enfermería.
2. La jefatura de enfermería debe fomentar y potenciar las nuevas actualizaciones de las notas de enfermería como:
3. Implementar un programa de calidad del cuidado para los enfermeros (as), con la finalidad de mejorar la actitud del enfermero y que se refleje en elevar la calidad de atención, el buen trato al usuario y que mejore su entorno familiar.
4. Los futuros trabajos de investigación sobre las notas de enfermería y calidad del cuidado deberían ser realizados por servicios, para obtener una visión más clara de la situación del enfermero en el área específica de trabajo.
5. Fomentar actividades de bienestar: como la ética, el cuidado, empatía y el trabajo en equipo.
6. Brindar el presente trabajo a las autoridades del hospital Nacional Dos de Mayo para ser considerado como un aporte para estudios futuros, con la finalidad de fortalecer el empoderamiento de enfermería en las áreas de su competencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Diario, E., 2020. Joint Commission International (JCI), Líder Mundial De Acreditadores En Cuidado De La Salud. [online] El Nuevo Diario. Available at:
<<https://www.elnuevodiario.com.ni/suplementos/ellas/451268-joint-commission-international-jci-lider-mundial/>> [Accessed 14 July 2020].
- 2.- Lineamiento General para la Elaboración de Planes de Cuidados de Enfermería. Primera Edición, enero de 2011. ISBN 978-607-460- 187-9. D.R. © Secretaría de Salud. Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud. Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Dirección de Enfermería. Comisión Permanente de Enfermería. 10. NOM-00
- 3.- Grespan V. y, & M., D. (2009). Avaliação da qualidade dos registros de enfermagem no prontuário por meio da auditoria* Evaluation of the quality of nursing documentation though the review of patient medical records Evaluación de la calidad de los registros de enfermería en la historia. Acta Paul Enferm, 22(3), 313 Disponible en <https://www.scielo.br/pdf/ape/v22n3/a12v22n3.pdf>
- 4.- Calidad de la hoja Registro de Enfermería según el proceso enfermero y Soapie, Unidad de Terapia Intensiva, Hospital Arco Iris, gestiones 2015-2017
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/21146/TM-1427.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 5.- Vejar, L., 2016. Grado de adherencia al protocolo de registros clínicos de enfermería. [Internet] Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/316307075_Use_of_pharmacy_records_to_measure_treatment_adherence_a_critical_review_of_the_literature_Utilizacao_de_registros_de_dispensacao_de medicamentos_na_mensuracao_da_adexao_revisao_critica_da_literatura

- 6.- Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Auditoria de la Calidad de Atención en Salud. NT N° 029-MINSA/DGSP- V.01. 2005.
- 7.- Méndez G. La trascendencia que tienen los registros de Enfermería en el expediente clínico. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica, 2001; 9 (2):1 – 4.
8. Laura Vega, Yesenia Sumen. Calidad de los registros de enfermería en la historia clínica del servicio de cirugía general del Hospital Regional Manuel Núñez
9. Hospital Nacional Dos de Mayo. Reseña Histórica [Web]. [Consultado el 14 de Julio del 2018]. Disponible en:
<http://hdosdemayo.gob.pe/portal/resena-historica/>
- 10- Barreto A.E.L. Factores asociados al registro del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Programa de Segunda Especialización en enfermería. Lima-Perú. 2016. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5937/Barreto_ae.pdf?sequence=1
- 11- Reátegui Ramírez, Edith. Registros de enfermería en el servicio de pediatría y emergencia de pediatría del Hospital Nacional Dos de MAYO. [Tesis para optar el Grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Universidad Cesar Vallejo: Escuela de posgrado. Lima. 2017. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14415/Re%C3%A1tegui_RE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 12- Hospital Nacional Dos de Mayo. Reseña Histórica [Web]. [Consultado el 14 de Julio del 2018]. Disponible en:
<http://hdosdeMayo.gob.pe/portal/resena-historica/>
13. López C.J.J. Intervención educativa en el personal de enfermería para mejorar la calidad del registro clínico de una institución privada. [Tesis para optar el grado de maestro en enfermería] Universidad

- Veracruzana: Facultad de Enfermería. 2015. Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46903/LopezCocotleJoseJ.pdf;jsessionid=6BDB6688BBAD6B538C1A2BE7BDA529FC?sequence=1>
14. Molina M.J., Vaca A.J., Muñoz N.P, Cabascango C.K., Cabascango C.C. Gestión de la calidad de los cuidados de enfermería hospitalaria. Index de Enfermería/Tercer Trimestre. Imbabura- Ecuador. 2016, 25(3): 151-55. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200006
 15. López C.J.J.; Moreno M.M.G; Saavedra V.CH. Construcción y validación de un registro clínico para la atención asistencial de enfermería. 2017.
 - 16- Ruiz M, Guamantica S. Factores determinantes de la calidad de los informes de enfermería en la unidad de terapia intensiva del Hospital Quito No 1. Universidad Central del Ecuador. Quito, julio, 2015
 - 17- Lenis Victoria, C. and Manrique Abril, F. Calidad Del Cuidado De Enfermería Percibida Por Pacientes Hospitalizados. [internet] 2015 Scielo.org.co. (citado el 10 de julio 2020) Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v15n3/v15n3a09.pdf>
 - 18.- López Cocotle, J., Moreno Monsiváis, M., Saavedra Vélez, C., Espinosa Aguilar, A. and Camacho Martínez, J. La Importancia Del Registro Clínico De Enfermería: Un Acercamiento Cualitativo. [internet] 2018 Xalapa, Veracruz, México. (citado el 10 de julio 2020) Disponible en: <http://file:///C:/Users/user/Downloads/ArticuloNURE.pdf>
 - 19.- Hernández Esparza LC, Urbina Aguilar A, Cambero González E. Implementación de círculos de calidad para la mejora del registro de Enfermería. Metas Enferm feb 2018; 21(1):22-7. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81176/>
 - 20.- Maggi vera. W. Evaluación De La Calidad De La Atención En Relación Con La Satisfacción De Los Usuarios De Los Servicios De

Emergencia Pediátrica Hospital General De Milagro. [internet] Guayaquil, Ecuador. 2018 (citado el 10 de julio 2020) Disponible en: <http://192.188.52.94:8080/bitstream/3317/9976/1/T-UCSG-POS-MGSS-115.pdf>

- 21- López-C. J, Saavedra V.C S, Moreno M.M.G; Flores De la C.S 2015. Niveles De Cumplimiento De Calidad Del Registro Clínico De Enfermería. [internet] Xalapa, Veracruz. (citado el 10 de julio 2020) Disponible en: <http://file:///C:/Users/user/Downloads/ArticuloREMSyS.pdf>
- 22.- Gaedke Nomura, A., Barragan da Silva, M. and de Abreu Almeida, M., 2016. Calidad De Los Registros De Enfermería Antes Y Después De La Acreditación Hospitalaria En Un Hospital Universitario. [internet] Brasil. (citado el 10 de julio 2020) Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02813.pdf
- 23- Fernández, A. S; Ruydiaz G. K; Del Toro R. M . Notas De Enfermería: Una Mirada A Su Calidad. [internet] Barranquilla. 2016. (citado el 10 de julio 2020) Disponible en: <http://scielo.org.co/pdf/sun/v32n2/v32n2a15.pdf>
24. CONDORI TAIPE, Eulalia. Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de las notas de enfermería en las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca-2015 [tesis para optar el título profesional]. Universidad Peruana Unión: Facultad de ciencias de la Salud, Escuela Profesional de enfermería.
25. Aguilar Campos, Edith Enedina. Efectividad del programa “Anotaciones, que hablan por ti” en los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería según el modelo SOAPIE en los servicios de hospitalización del Hospital II Vitarte, Lima, 2015 [Tesis para optar el grado académico de Magíster en enfermería con mención en Administración y Gestión]. Universidad Peruana Unión: Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud. 2017. Lima – Perú.

Disponible en:

http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/724/Edith_Tesis_Maestr%C3%ADa_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Reátegui Ramírez, Edith. Registros de enfermería en el servicio de pediatría y emergencia de pediatría del Hospital Nacional Dos de MAYO. [Tesis para optar el Grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Universidad Cesar Vallejo: Escuela de posgrado. Lima. 2017. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14415/Re%C3%A1tegui_RE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 27.- Arévalo V. Calidad de registro de las notas de enfermería: Influencia de factores personales e institucionales. Servicio de Medicina del Hospital de Iquitos César 64 Garayar García, setiembre 2015 – enero 2016. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de San Martín 2016.
- 28.- Cáceres Castro, J., Cusihuaman Ninan, J. and Paucar Napanga, O., Factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería (Soapie) en el servicio de emergencia del Hospital Militar Central. [internet] 2015 Repositorio.upch.edu.pe.(Citado el 10 de julio 2020) Disponible en:
[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/582/Factores+relacionados+a+la+calidad+de+los+registros+de+enfermer%EDA+\(SOAPIE\)+en+el+Servicio+de+Emergencia+del+Hospital+Militar+Central.pdf;jsessionid=D255DBC9FC3D99CA537D2325EEE37D52?sequence=1](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/582/Factores+relacionados+a+la+calidad+de+los+registros+de+enfermer%EDA+(SOAPIE)+en+el+Servicio+de+Emergencia+del+Hospital+Militar+Central.pdf;jsessionid=D255DBC9FC3D99CA537D2325EEE37D52?sequence=1)
- 29.- Blas, F. J. Efecto de la implementación de una cartilla para mejorar la calidad de las notas de enfermería en el servicio de hospitalización del hospital san Juan de Lurigancho [tesis para grado de maestra en enfermería con mención en gestión administrativa] Universidad Ricardo Palma. 2016 Disponible en:

<http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1421/FJBLASB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 30.- Ríos García, L. Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital amazónico de Yarinacocha Pucallpa, julio. [tesis licenciado en enfermería]. universidad nacional de San Martín-Tarapoto. 2018 Disponible en:

<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2809/ENFERMERIA%20-%20Lisbeth%20Rios%20Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 31.- Quevedo Ríos, G.. Evaluación de la calidad de los registros de enfermería en el área de trauma shock del servicio de emergencia. Hospital Regional Lambayeque. [Tesis para optar el grado académico de maestro en enfermería]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo escuela de postgrado. 2017. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1359/1/TM_QuevedoRiosGuilliana.pdf

- 32.- Cabanillas Serrano, L., Cordero Villanueva, C. and Zegarra Serna, A., Calidad de las anotaciones de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Carlos Lanfranco la hoz. lima. [internet] 2016 Repositorio.upch.edu.pe. Disponible en:

<http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/666/Calidad+de+las+anotaciones+de+enfermer%EDa+en+el+Centro+Quir%FArgico+del+Hospital+Nacional+Carlos+Lanfranco+La+Hoz.+Lima+%20+2016.pdf?sequence=1>

- 33.- Saavedra Z.J. M. Calidad De Las Anotaciones De Enfermería En El Centro Quirúrgico Hospital Apoyo II-2 Sullana. Tesis para obtener el Grado Académico de Maestro en Gestión del Cuidado en Enfermería. Universidad San Pedro. 2017. Disponible en:

- http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7091/Tesis_59201.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 34- Lizana Ubaldo, D., Piscocya Valdivieso. F.; Quichiz Campos, S. Calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de lima. [internet] Repositorio.upch.edu.pe. 2018 (citado el 10 de julio 2020) Disponible en:
<http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3908/Calidad_LizanaUbaldo_Delia.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Accessed 11 July 2020].
- 35- Cajaleón Chávez, L. Calidad Del Registro De Enfermería En El Servicio Hospitalización De Medicina II Del Hospital Alberto Sabogal Callao. Tesis para optar el Grado Académico. Universidad Cesar Vallejo.2017 Disponible en:
<http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22474/Cajale%C3%B3n%20CLM.pdf?sequence=1>
- 36.- Huasaja Vásquez, J; Taipe Aiquipa, I. Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Adultos del Hospital San Juan de Lurigancho. [internet] Repositorio.uma.edu.pe. 2018 (Citado el 10 de julio 2020) Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/185/26-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 37.- Aliaga Sánchez, R. Diagnósticos de enfermería Nanda y los registros de enfermería en los servicios de emergencia del hospital nacional Daniel a. Carrión. [online] Repositorio.autonomadeica.edu.pe. 2015. (Citado el 10 de julio 2020) Disponible en:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/12/3/RUTH%20AMERICA%20ALIAGA%20SANCHEZ%20-%20ENFERMERIA%20NANDA%20Y%20LOS%20REGISTROS%20DE%20ENFERMERIA.pdf>

38. Consejo Internacional de Enfermeras. Las enfermeras, una fuerza para el cambio: eficaces en cuidados, eficientes en costos. Ginebra, Suiza. 2015.
39. Guerrero R.R. Meneses LR.M.E. De La Cruz R.M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. Rev enferm Herediana. 2016;9 (2):133-142. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/viewFile/3017/2967>
- 40.- Virginia Henderson. Recuperado de: www.ulpgc.es/descargadirecta.php?codigo_archivo_4479
- 41.- Marriner A, Raile M. Modelos y teorías de enfermería. Madrid: Elsevier; 2015. [Internet]. [Fecha de acceso:27 de junio del 2020]. Disponible desde: <http://media.axon.es/pdf/82308.pdf>
- 42.- Lorenzo T. Cuidados enfermeros en la unidad de quemados; descripción del área de quemados. España, editorial vértice. 2008. P
- 43.- Mercado, S., 2020. Registros De Enfermería - La Comunicación En Enfermería. Sites.google.com. [internet] (citado el 24 de agosto 2020) Disponible en: <https://sites.google.com/site/lacomunicacionenenfermeria/registros-de-enfermeria>
- 44.- Bvs.minsa.gob.pe. 2020. Norma Técnica De Salud Para La Gestión De La Historia Clínica. [internet] (citado el 24 de agosto del 2020) Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4379.pdf>
- 45.- Dugas B. Tratado de Enfermería Práctica.4° edición España: McGrawHillInteramericana; 2000
- 46.- Calameo.com. 2020. Notas De Enfermería. [internet] (citado el 22 de agosto 2020) Disponible en: <https://es.calameo.com/read/002624681a5ae1c3b1ae0>
- 47.- Repositorio.upch.edu.pe. 2020. [internet] (citado el 27 de julio 2020) Disponible en:

<http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/666/Calidad+de+las+anotaciones+de+enfermer%EDa+en+el+Centro+Quir%FArgico+del+Hospital+Nacional+Carlos+Lanfranco+La+Hoz.+Lima+%20+2016.pdf;jsessionid=6E18B74DE3F149371567B3464E524957?sequence=1>

- 48.- Suarez Fuente, R., 2002. MANUAL DE ENFERMERIA. [internet] Pdcorynthia.sld.cu. (citado el 24 de agosto del 2020) Disponible en: <http://www.pdcorynthia.sld.cu/Documentos/estudiantes/EXAMEN%20FISICO.manual%20de%20enfermeria.htm>
- 49.- Infocáncer. 2020. *Signos Y Síntomas*. [internet] (citado el 24 de agosto del 2020) Disponible en: <https://www.infocancer.org.mx/?c=conocer-el-cancer&a=signos-y-sintomas>
- 50.- Enfermeriablog.com. 2020. Enfermería BLOG / Procedimientos De Enfermería. [internet] (citado el 24 de agosto del 2020) Disponible en: <https://enfermeriablog.com/procedimientos/#:~:text=Los%20procedimientos%20de%20Enfermer%C3%ADa%20persiguen,la%20praxis%20enfermera%2C%20sujeta%20a>
- 51.- Carvajal Carrascal, G. and Montenegro Ramírez, J., 2020. Higiene: Cuidado Básico Que Promueve La Comodidad En Pacientes Críticos. [Internet] Scielo.isciii.es. (citado el 24 de agosto 2020) Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000400015
- 52.- Cuidados20.san.gva.es. 2020. [internet] (citado el 24 de agosto del 2020) Disponible en: <http://cuidados20.san.gva.es/documents/16605/18109/06+-+Procedimientos+relacionados+con+la+movilizaci%C3%B3n.pdf>
- 53.- Duran, A., 2017. "SIGNOS VITALES". [internet] Mar de Plata. (citado el 24 de agosto del 2020) Disponible en: <http://file:///C:/Users/user/Downloads/MODULO-SIGNOS-VITALES-2017.pdf>

- 54.- Zúñiga Blanco, L., Rodríguez Soberado, P. and Hernández Duque, T., 2017. Cuidados Al Paciente Con Nutrición Enteral (NE). [internet] Saludcastillayleon.es. (citado el 24 de agosto del 2020) Disponible en: https://www.saludcastillayleon.es/investigacion/es/banco-evidencias-cuidados/ano-2017.ficheros/1204875-2017%20Protocolo_%20Nutricion%20enteral-%20envidencia.pdf
- 55.- Lascuráin de Retana, 2018. Unidad Didáctica 11: Cuidados De Enfermería A La Persona Para Favorecer La Eliminación Urinaria - Contenidos Didácticos De La Licenciatura En Enfermería Y Obstetricia - Universidad De Guanajuato. [internet] Contenidos didácticos de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia - Universidad de Guanajuato. (citado el 24 de agosto del 2020) Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-11-cuidados-de-enfermeria-a-la-persona-para-favorecer-la-eliminacion-urinaria/>
- 56.- Definiciona.com. 2020. Significado y definición De Enmendadura, Etimología De Enmendadura. [internet] (citado el 21 de agosto 2020) Disponible: en:<https://definiciona.com/enmendadura/#:~:text=Sustantivo%20femenino.,no%20volver%20cometer%20ning%C3%BAAn%20error>
- 57.- TheFreeDictionary.com. 2020. *Tachar*. [internet] (Citado el 21 de agosto 2020) Disponible en: <https://es.thefreedictionary.com/tachar>
- 58.- Calameo.com. 2020. Registros De Enfermería (Sopie). [internet] (Citado el 21 de agosto 2020) Disponible en: <https://es.calameo.com/read/00475061100d4fc115547>.
- 59- Morfi Samper Rosa. Gestión del cuidado en Enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2010 Mar [citado 2018 Jul 25]; 26(1): 1-2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100001&lng=es

- 60.- Cr3.org.pe. 2020. [internet] (citado el 28 de junio del 2020)
Disponible en:
<http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/normasggoce.pdf>.
- 61.- Colliere, M. (1986). El cuidado invisible y la mujer invisible como la salud proveedores de atención. *Revista Internacional de Estudios de Enfermería* 23(2)(95-112). Madrid: Interamericana.
62. Swanson KM. La enfermería como cuidado informado por el bienestar de los demás. *Imagen J Nurs Sch.* 1993 Winter; 25(4):352-7.
63. Oykin A, Schoenhofer S. El papel del liderazgo de enfermería en la creación de entornos solidarios en los sistemas de prestación de servicios de salud. *Enfermera Adm Q.* 200; Spring;25(3):1-7.
64. Tomey M, Alligood A. *Modelos y teoría de enfermería*. 6a. ed. España: Elsevier, 2007; p. 408 -588
65. McCutcheon HH, Pincombe J. La intuición: una herramienta importante en la práctica de la enfermería. *J Adv Nurs.* 200; Aug;35(3):342-8.
66. Finfgeld-Connett D. Meta-síntesis del cuidado en enfermería. *Revista de enfermería clínica [Internet]*. (2008, Jan 15), [cited May 26, 2011]; 17(2): 196-204.
67. Brilowski G.A, Wendler M.C. Un análisis del concepto evolutivo del cuidado. *J Adv Nurs.* 2005; Jun; 50(6):641-50

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA
“NOTAS DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL CUIDADO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO– 2019”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES y DIMENSIONES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación que existe entre las Notas de enfermería y calidad del cuidado en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de MAYO– 2019?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS a.-¿Cuál es la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico? b.- ¿Cuál es la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico? c.- ¿Cuál es la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación? d.- ¿Cuál es la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico e.- ¿Cuál es la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico? f.- ¿Cuál es la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación que existe entre las Notas de enfermería y calidad del cuidado en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de MAYO– 2019.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICOS a.-identificar la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico. b.-Identificar la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico. c.- Identificar la entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación. d.- Identificar la relación que existe entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico e.- Identificar la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico. f.- Identificar la relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL Existe relación entre las Notas de enfermería y calidad del cuidado en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de MAYO– 2019</p> <p>HIPOTESIS ESPECIFICOS a.- Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico. b.-Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en el bienestar psicológico. c.-Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características físicas y la calidad del cuidado en la dimensión comunicación. d.-Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión bienestar físico. e.-Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas o y calidad del cuidado en su dimensión bienestar psicológico. f.-Existe relación entre las Notas de enfermería en la dimensión características biológicas y la calidad del cuidado en su dimensión comunicación.</p>	<p>VARIABLE 1 NOTAS DE ENFERMERIA</p> <p>Dimensiones: -características físicas. -características biológicas.</p> <p>VARIABLE 2 CALIDAD DEL CUIDADO</p> <p>Dimensiones: -Bienestar Físico -Bienestar psicológico -Comunicación</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACION Cuantitativa. Observacional Prospectivo Transversal Descriptivo - analítico</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACION Descriptivo relacional</p> <p>TECNICAS DE RECOLECCION DE INFORMACION Encuesta de recolección de datos -Encuesta</p> <p>INSTRUMENTOS Lista de cotejo</p> <p>FUENTES BIBLIOGRAFIAS NORMAS LEGALES</p>	<p>POBLACION: Estuvo conformada por 108 pacientes de los 3 servicios de Medicina.</p> <p>MUESTRA: Estuvo conformado por 47 pacientes de los 3 servicios de Medicina.</p>

ANEXO 2 INSTRUMENTO VALIDADO

ANEXO 2.1 LISTA DE COTEJO

Elaborada por: Marisol Torres Santiago, Rosa Amarilis Zárate Grajales y Reyna Matus Miranda,

I. INSTRUCCIÓN

Esta guía contiene una serie de ítems los cuales están basados en el proceso de atención de enfermería.

Muy Bueno (MB), Bueno (B), Regular (R), Malo (M), Muy Malo (MM)

Calidad de las Registros de Enfermería Según Dimensión:	MB	B	R	M	MM
VARIABLE 1 NOTAS DE ENFERMERIA: Contenido					
Características Físicas					
1. Valoración mediante el examen físico.					
2. Signos y síntomas del paciente.					
3. Procedimientos especiales realizados al paciente.					
4. Cuidados relacionados a higiene.					
5. Cuidados relacionados a movilización.					
Características Biológicas					
6. Funciones vitales.					
7. Cuidados relacionados a nutrición e intestinal.					
8. Cuidados relacionados a eliminación vesical.					
Características del Tratamiento					
9. Tratamiento administrado.					
10. Presenta reacciones adversas al tratamiento.					
11. Motivo por el cual no se administra el tratamiento.					

Características Psicológicas					
12. Problemas en el área emocional.					
13. Educación sobre los procedimientos realizados.					
14. Cuidados realizados en el área emocional.					
Estructura					
Datos Generales					
15. Nombre y apellido del paciente.					
16. Número de historia clínica.					
17. Número de cama.					
18. Fecha y hora.					
19. La redacción refleja presentación y orden					
Errores					
20. Usa lapicero con los colores oficiales según turno.					
21. Sin enmendadura.					
22. Sin tacha					
23. Coloca Firma y Sello (Se identifica la Enfermera).					
Proceso de atención de enfermería (SOAPIE)					
24. Datos Subjetivos					
25. Datos Objetivos					
26. Diagnostico					
27. Ejecución					
28. Evaluación					

ANEXO 2.2 ESCALA SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

Elaborado por Donabedian.

Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de enunciados que describen el cuidado recibido por parte de la ENFERMERA, lea con atención cada frase y valore con sinceridad el cuidado brindado por el personal de enfermería durante su estadía en el hospital, marcando una equis “x” la alternativa que usted crea conveniente.

N	AV	F	S
Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre

Por favor responda todos los ítems, recuerde que esta escala es anónima.

LA ENFERMERA:	N	AV	F	S
VARIABLE 2 CALIDAD DEL CUIDADO:				
DIMENSION BIENESTAR FISICO				
1. Le Administra sus medicamentos oportunamente				
2. Cuida de su privacidad cuando va a realizar algún procedimiento				
3. Demuestra habilidad en los procedimientos que realiza				
4. Se preocupa por su comodidad (ruido, ventilación, luz)				
5. Coloca vías adecuadamente				
6. Se interesa porque el ambiente donde se atiende sea agradable para usted				
7. Tiene conocimiento sobre la manipulación de máquinas u otros equipos que utiliza.				

DIMENSION BIENESTAR PSICOLOGICO				
8. Se interesa por la forma como su problema de salud afecta su vida				
9. Ha recibido palabras de aliento por parte de la enfermera				
10. Le proporciona algún material educativo para fomentar conductas saludables				
11. Le brinda confianza para que le consulte sus problemas				
12. Aclara sus dudas y temores en relación a su enfermedad				
DIMENSION COMUNICACIÓN				
13. Le informa sobre su estado de salud				
14. Le enseña cómo prevenir complicaciones en relación a su enfermedad				
15. Acude oportunamente cuando lo necesita				
16. Le orienta sobre los cuidados que debe seguir para su recuperación				
17. Se muestra cortés				
18. Le explica que tratamiento va a recibir y su utilidad				
19. Conversa con usted sobre temas de su interés				
20. Se muestra amable y atenta				
21. Utiliza lenguaje claro y sencillo al explicar procedimientos				
22. Escucha con atención				
23. Le brinda educación a sus familiares para que colaboren en el cuidado de su salud.				
24. Lo llama por su nombre.				

ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL PROYECTO: “NOTAS DE ENFERMERIA Y LA CALIDAD DEL CUIDADO EN PROFESIONALES EN ENFERMERÍA QUE LABORAN EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO 2020.

Propósitos y procedimientos.

La investigación está a cargo la Licenciada de Enfermería: Beatriz Ortiz.

El objetivo de la investigación es evaluar el nivel de Notas de Enfermería y la Calidad del Cuidado en Profesionales en Enfermería que Laboran en los Servicios de Medicina del Hospital Nacional dos de MAYO2020.

Para lo cual solicitamos que nos brinde la información solicitada en el cuestionario.

Beneficios.

“Los resultados servirán como base para la elaboración de un nuevo formato de enfermería son dirigidas al personal de enfermería, contribuyendo así al mejoramiento de la práctica en enfermería en la redacción de las notas de enfermería donde se plasma las actividades del profesional”.

Los derechos del participante y confidencialidad.

“La participación del profesional de enfermería en este estudio es completamente voluntaria. Los datos reportados por el participante serán manejados únicamente por las investigadoras para efectos del estudio”.

YO: _____ enfermera(o) asistencial de la organización doy por aceptado de manera voluntaria en participar de la investigación: “Notas de Enfermería y la Calidad del Cuidado en Profesionales en Enfermería que Laboran en los Servicios de Medicina del Hospital Nacional dos de MAYO2020. Mediante el llenado de un cuestionario, así mismo confirmo haber sido informado de los objetivos de dicha investigación.

**ANEXO 3.1 SOLICITUD: DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR
TRABAJO DE INVESTIGACION**

DIRECTORA HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
DRA: ROSARIO KIYOHARA AKAMOTO

PRESENTE.

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN

YO, BEATRIZ SANTOS ORTIZ, LICENCIADA EN ENFERMERÍA QUE EN
LA ACTUALIDAD LABORO EN EL SERVICIO DE MEDICINA CON DNI:
....., DOMICILIADO ENN° TELEFONO.....

ANTE USTED CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y EXPONGO:

QUE HABIENDO CULMINADO LA MAESTRÍA GERENCIA EN SALUD.
COMO REQUISITO PARA OBTENER EL TÍTULO DE MAGISTER,
SOLICITO ME AUTORICE REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
“NOTAS DE ENFERMERIA Y LA CALIDAD DEL CUIDADO EN
PROFESIONALES EN ENFERMERÍA QUE LABORAN EN LOS
SERVICIOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO.

Limade.....2020

ANEXO 4. BASE DE DATOS

BASE DE DATOS DE LA VARIABLE NOTAS DE ENFERMERIA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	2	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	2	2	2	3	4	3	4	3	3
3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	2	4	2	3	2	3	3	3	4	3	3
4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	4	2	3	2	2	4	3	4	3	3
5	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	3	2	2	3	3	3	4	3	2
6	3	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	2	3	2	2	3	3	3	3	2	4	4	3	2	3
7	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	2	2	3	4	2	3	3	3	4	4	4	3	2
8	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	2	3	2	2	4	2	2	3	2	4	3	3	3	3
9	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2	3
10	3	3	4	4	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2
11	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	3	2
12	3	3	3	2	2	3	4	3	3	3	3	4	4	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	4	3	4	2	2
13	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	4	3	4	2	3
14	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2	3	2	4	4	3	3	3	4	4	4	2	3
15	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	2	2	2	3	3	4	3	3
16	4	3	3	4	4	3	4	3	3	3	2	3	3	4	2	2	2	3	3	4	3	2	3	3	3	3	2	2
17	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	2	2	3	4	3	3	3	2	3	4	3	2	3
18	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3

19	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	4	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	4	3	2	3
20	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3	4	3	4	3	3
21	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3
22	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	2	2	3	4	3	4	3	3
23	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
24	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
25	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	4	3	4	3	3
26	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
27	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	2	2	2	2	3	2	2	2	3	4	4	4	3	3
28	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	2	2	4	2	2	2	3	4	4	3	3	3
29	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	4	3	4	3	3
30	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	2	2	2	3	4	2	3	2	3	4	4	4	3	3
31	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	3	3	2	2
32	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2	2	2	4	2	2	2	3	4	4	4	3	3
33	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	2	3	2	2
34	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
35	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
36	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
37	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
38	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
39	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	4	4	4	4
40	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
41	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3

42	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	2	2	2	2	4	2	2	2	2	4	4	4	3	3
43	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	4	3	3
44	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	4	3	4	3	3
45	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	2	2
46	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	4	3	2	3
47	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2	2

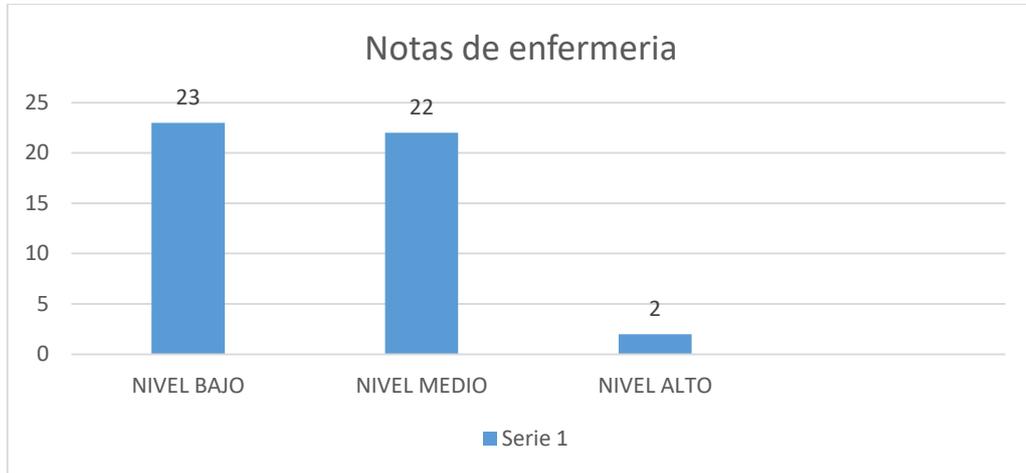
ANEXO 4.1 BASE DE DATOS DE LA VARIABLE CALIDAD DEL CUIDADO

	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3
3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	3	2	3
4	1	1	1	3	2	3	2	3	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2
5	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	3
6	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2
7	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	3	3
8	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2
9	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	3	1	2	2	3	2	2	1	2	1	3
10	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2
11	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	3
12	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3
13	1	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2
14	2	3	1	2	2	3	2	3	2	1	1	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3
15	3	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	1
16	2	3	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3
17	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	3
18	1	2	2	1	2	1	2	3	1	1	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
19	2	1	1	2	3	2	2	2	2	1	2	1	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3
20	1	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
21	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	3	2	3	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2	3
22	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1

23	1	2	2	1	3	2	1	3	1	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2
24	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	2	3
25	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	3
26	1	1	2	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2
27	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	3
28	2	2	2	2	3	3	2	1	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2
29	2	2	2	1	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2	1	3	2	2	3
30	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2
31	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2	2	2	3	2	2	3
32	2	1	3	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1
33	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2
34	1	2	1	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	3	2	2	3	2
35	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
36	3	1	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	3	3	2
37	3	2	2	3	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	3	2	2
38	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	3	2	1	3
39	2	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
40	2	2	2	3	2	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	3	2	1	2	3
41	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	2	1	3	2
42	1	1	3	1	1	3	2	3	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1	1	2	3	1	2	3
43	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
44	2	2	2	2	3	3	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	3	1	1	3	2	1	2
45	1	3	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3
46	2	2	1	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2
47	2	2	1	3	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2

Grafico N° 5.1.1

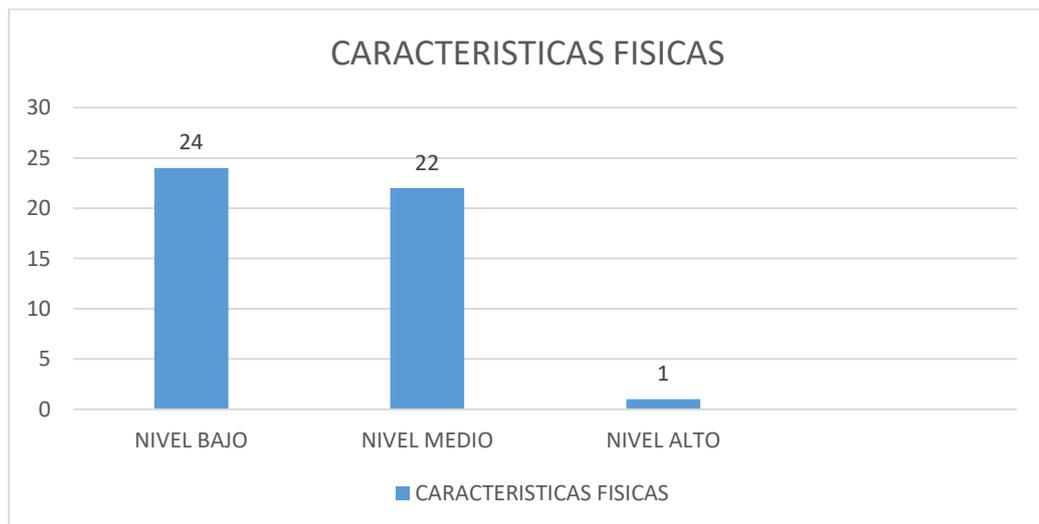
Nivel de las Notas de enfermería



Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

Gráfico N° 5.1.2

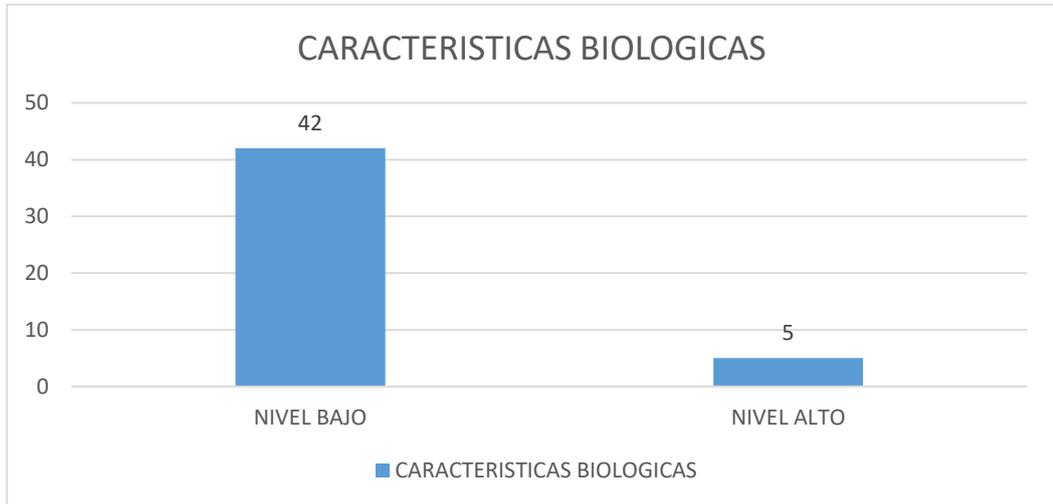
Nivel de las Notas de enfermería de pacientes según dimensión características físicas



Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

Grafico N° 5.1.3

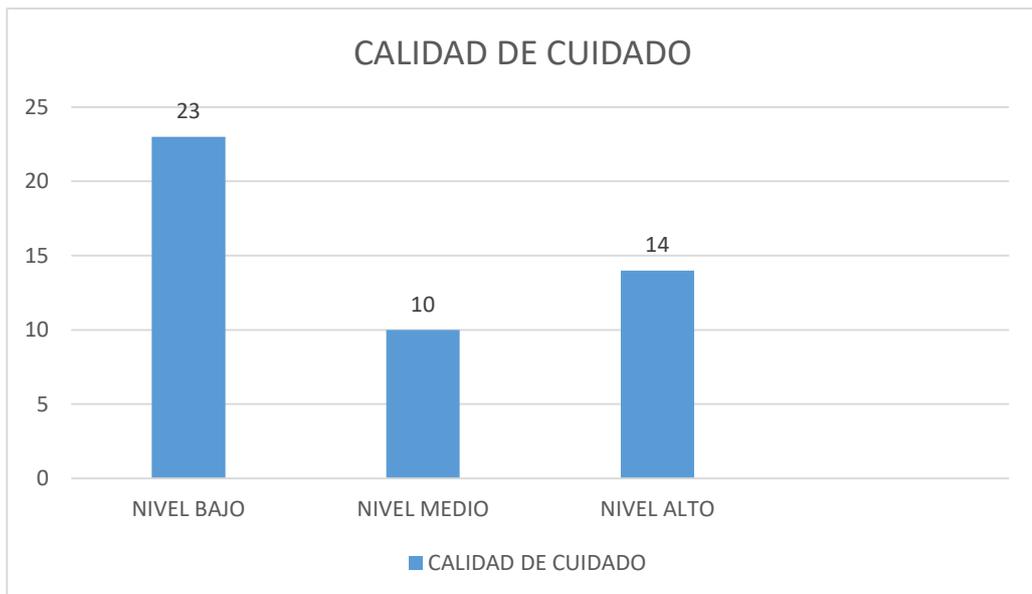
Nivel de las Notas de enfermería de pacientes según dimensión características biológicas



Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

Grafico N° 5.1.4

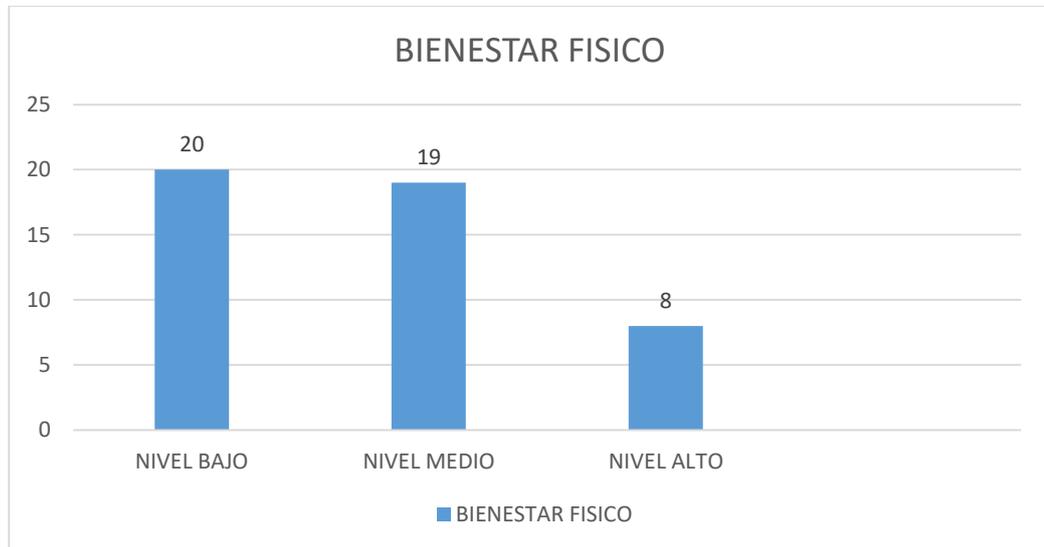
Nivel de Calidad del Cuidado



Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

Grafico N° 5.1.5

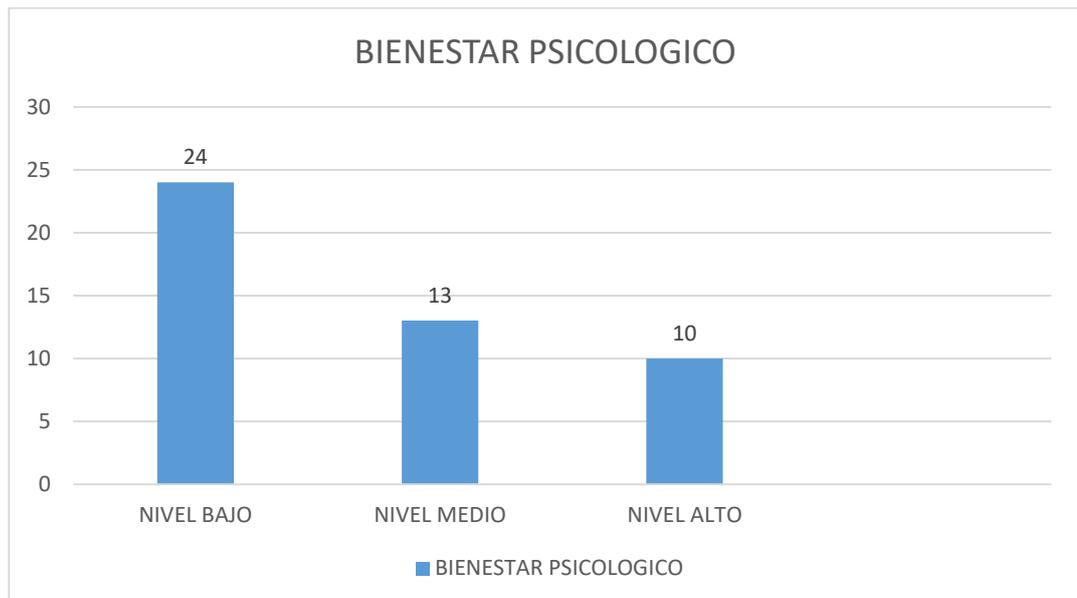
Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión bienestar físico



Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

Grafico N° 5.1.6

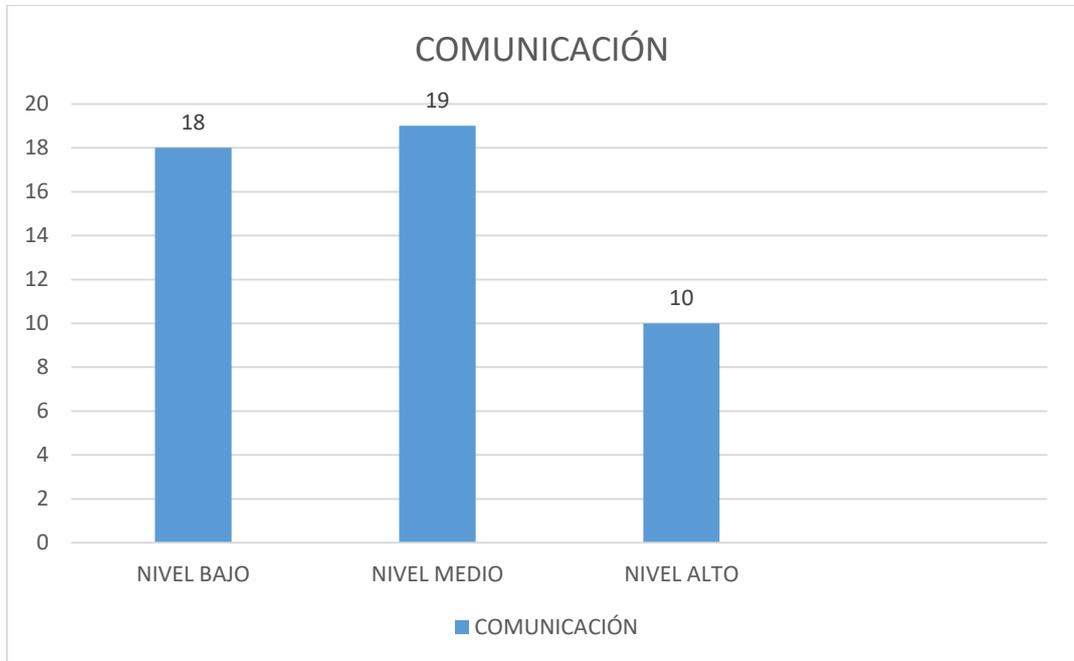
Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión bienestar psicológico



Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo

Grafico N° 5.1.7

Nivel de Calidad del Cuidado según dimensión comunicación



Fuente: Encuesta realizada a pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo