

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



**“CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) Y  
APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO  
DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO -  
CAJAMARCA, 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

**AUTORES**

**EDWARD RONALD CHUQUICAHUA DAVILA  
ELI MEGO MONDRAGON  
SULEMA MEGO MONDRAGON**

**ASESORA**

**Dra. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:  
CIENCIAS DE LA SALUD**

**Callao, 2024  
PERÚ**

**“CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) Y  
APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO  
DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO -  
CAJAMARCA, 2023”**



# CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) Y APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023

COAUTRES EDWARD RONALD CHUQUICAHUA DAVILA SULEMA MEGO MONDRAGON



Nombre del documento: TESIS\_MEGO\_MEGO\_CHUQUICAHUA 2024.docx  
ID del documento: f4e9ff5ba75eb2df88dff5459a15e81b8ac74026  
Tamaño del documento original: 217,75 kB  
Autor: ELI MEGO MONDRAGON

Depositante: ELI MEGO MONDRAGON  
Fecha de depósito: 6/6/2024  
Tipo de carga: uri\_submission  
fecha de fin de análisis: 10/6/2024

Número de palabras: 16.101  
Número de caracteres: 103.165

Ubicación de las similitudes en el documento:



## Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://www.elsevier.com/les-es/connect/nanda-nic-noc-vinculos-y-uso-en-la-practica-clinica">www.elsevier.com   NANDA-I, NIC, NOC: uso en la planificación de los cuidados y ...</a> 1 fuente similar	1%		Palabras idénticas: 1% (210 palabras)
2	OTROS RESULTADOS - PRUEBA DE NORMALIDAD (1).docx   FERRER #2429a3 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	1%		Palabras idénticas: 1% (176 palabras)
3	repositorio.uwiener.edu.pe 15 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (157 palabras)
4	repositorio.upch.edu.pe 10 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (134 palabras)
5	repositorio.ucv.edu.pe 18 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (132 palabras)

## Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.untumbes.edu.pe	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
2	renati.sunedu.gob.pe   Registro Nacional de Trabajos de Investigación: Calidad de...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
3	repositorio.untumbes.edu.pe	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
4	CHURA-TORRES.docx   Tesis #c6b1ac El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (29 palabras)
5	Documento de otro usuario #94e9c5 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)



## INFORMACIÓN BÁSICA

**FACULTAD** : Ciencias de la Salud

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** Segunda Especialidad Profesional.

**TÍTULO** : “Calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) y Aplicación de Taxonomía NANDA NIC NOC en el Servicio de Pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023”

### **AUTORES / CODIGO ORCID / DNI:**

- Edward Ronald Chuquicahua Davila /ORCID: 0009-0000-8278-5742 / 44075887
- Eli Mego Mondragon / ORCID: 0000-0002-8858-2521 / 42931321
- Sulema Mego Mondragon /ORCID: 0009-0000-9523-099X / 40295604

### **ASESOR // CODIGO ORCID / DNI:**

- Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía / ORCID: 0000-0003-4433-8743 / 40772490.

**LUGAR DE EJECUCIÓN** : Servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo, Ciudad de Cutervo.

**UNIDAD DE ANÁLISIS** : Registros de notas de enfermería del servicio de pediatría

**TIPO** : Aplicado

**ENFOQUE** : Cuantitativo

**DISEÑO DE INVESTIGACIÓN** : No experimental, relacional y transversal.

**TEMA OCDE** : Ciencias de la salud: Enfermería

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN      PRESIDENTA
- Mg. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA              SECRETARIA
- Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON        VOCAL
- Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES        SUPLENTE

**ASESOR(A): Dra. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA**

Nº de Libro : 06

Nº de Folio : 301

Nº de Acta : 046 - 2024

Fecha de Aprobación de la tesis:

11 de julio del 2024

Resolución de Sustentación:

Resolución de decanato N°204-2024-D/FCS.

# ACTA DE SUSTENTACIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

## ACTA N° 046-2024

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 21:00 horas del día jueves, 11 de Julio de 2024 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación del CXXIV Ciclo Taller de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por los siguientes docentes:

**Presidente (a):** Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN  
**Secretario (a):** Mg. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA  
**Vocal:** Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis titulada:

CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERIA (SOAPIE) Y APLICACIÓN DE  
TAXONOMIA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DE CUTERVO -  
CAJAMARCA, 2023

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

MEGO MONDRAGON ELI  
MEGO MONDRAGON SULEMA  
CHUQUICAHUA DAVILA EDWARD RONALD

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERIA PEDIÁTRICA

Luego de la sustentación, los miembros del Jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas satisfactoriamente.

En consecuencia el Jurado de Sustentación acordó **APROBAR** por **UNANIMIDAD** con la escala de calificación cuantitativa **17 DIECISIETE** y calificación cualitativa **MUY BUENO** conforme al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución N° 150-2023-CU del 15 de Junio de 2023, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 21:30 horas del mismo día.

Bellavista, 11 de Julio de 2024

Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN  
Presidente(a)

Mg. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA  
Secretario(a)

Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON  
Vocal

# INFORME FAVORABLE



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

---

## INFORME N° CXXIV-2024-008

PARA : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI  
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DE : PRESIDENTE(A) DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN  
CXXIV CICLO TALLER DE TESIS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ASUNTO : INFORME DEL PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

FECHA : jueves, 11 de Julio de 2024

---

Visto el Acta de Sustentación N° 046-2024

Con la que se evaluó la sustentación de la Tesis Titulada:

CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) Y APLICACIÓN DE  
TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE  
CUTERVO - CAJAMARCA, 2023

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

MEGO MONDRAGON ELI  
MEGO MONDRAGON SULEMA  
CHUQUICAHUA DAVILA EDWARD RONALD

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

En tal sentido se informa que no existe observación alguna a la mencionada Tesis por lo que se emite el presente informe como resultado de **CONFORMIDAD FAVORABLE**

Sin otro particular, reitero mi consideración y estima personal.

Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN  
Presidente(a)



## **DEDICATORIA**

A mi hijo Arnold Benjamín, mis hermanos Elita, Derly, Alicia y Lenin y mis padres Aníbal y Arminda, por su apoyo incondicional, sobre todo motivación, así mismo a mi esposa Rosa Victoria.

**Elí Mego**

A mi compañera, madre y ejemplo de mis hijos, por su amor y apoyo incondicional, base de nuestro hogar, por su colaboración, paciencia y comprensión que brindados a lo largo de este viaje académico. Tu presencia en mi vida es un regalo invaluable y este logro es nuestro.

**Edward Ronald**

A mi familia maravillosa porque han fomentado en mí el deseo de superación, humildad, sacrificio y su apoyo para lograr mi meta.

**Sulema Mego**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por su protección divina.

A los profesionales de enfermería del servicio de pediatría del hospital Santa María de Cutervo, por la apertura y colaboración.

A nuestra asesora, Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía, por su profesionalismo y dedicación.

# ÍNDICE CONTENIDO

<b>ÍNDICE CONTENIDO</b> .....	<b>1</b>
<b>INDICE DE TABLAS</b> .....	<b>3</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>5</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>6</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>7</b>
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>9</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática. ....	9
1.2. Formulación del problema .....	12
1.3. Objetivos.....	12
1.4. Justificación. ....	13
1.5. Delimitantes de la investigación .....	14
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>16</b>
2.1. Antecedentes.....	16
2.2. Bases teóricas: .....	21
2.3. Marco Conceptual.....	24
2.4. Definición de términos básicos: .....	37
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES</b> .....	<b>39</b>
3.1. Hipótesis.....	39
<b>IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO</b> .....	<b>42</b>
4.1. Diseño metodológico. ....	42
4.2. Método de investigación. ....	43
4.3. Población y muestra. ....	44
4.4. Lugar de estudio y periodo de desarrollo. ....	45

4.5.	Técnicas e instrumentos para la recolección de información. ....	45
4.6.	Análisis y procesamiento de datos. ....	48
4.7.	Aspectos éticos en investigación .....	49
<b>V.</b>	<b>RESULTADOS</b> .....	<b>50</b>
5.1	Resultados Descriptivos .....	50
5.2	Resultados Inferenciales.....	57
5.3	Otro tipo de resultados estadísticos. ....	60
<b>VI.</b>	<b>DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b> .....	<b>64</b>
6.1.	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	64
6.2.	Contrastación de los resultados con otros estudios similares .....	67
6.3.	Responsabilidad ética.....	73
<b>VII.</b>	<b>CONCLUSIONES</b> .....	<b>74</b>
<b>VIII.</b>	<b>RECOMENDACIONES</b> .....	<b>75</b>
<b>IX.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>76</b>
<b>X.</b>	<b>ANEXOS:</b> ..... ¡Error! Marcador no definido.	
	Anexo 01: Matriz de consistencia .....	87
	Anexo 02: Propuesta de instrumentos de recolección de datos .....	89
	Anexo 03: Validez y confiabilidad de instrumentos .....	92
	Anexo 04: Solicitud de carta de presentación para ejecución de proyecto de investigación .....	94
	Anexo 05: Bases de datos.....	95
	Anexo 06: Evidencias .....	96

## INDICE DE TABLAS

		Pág.
<b>Taba N° 5.1.1</b>	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo – Cajamarca, 2023	50
<b>Taba N° 5.1.2</b>	Dimensiones de la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo – Cajamarca, 2023	51
<b>Taba N° 5.1.3</b>	Aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo – Cajamarca, 2023	52
<b>Taba N° 5.1.4</b>	Dimensiones de la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo – Cajamarca, 2023	53
<b>Taba N° 5.1.5</b>	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE) y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo – Cajamarca, 2023	54
<b>Taba N° 5.1.6</b>	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo – Cajamarca, 2023	55
<b>Taba N° 5.1.7</b>	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo – Cajamarca, 2023	56
<b>Taba N° 5.2.1</b>	Prueba de relación entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) y la aplicación de taxonomía	57

	NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023	
<b>Taba N° 5.2.2</b>	Prueba de relación entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023	58
<b>Taba N° 5.2.3</b>	Prueba de relación entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023	59
<b>Taba N° 5.3.1.1</b>	Prueba de normalidad de la variable calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023	60
<b>Taba N° 5.3.1.2</b>	Prueba de normalidad de la variable aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023	61
<b>Taba N° 5.3.2.1</b>	Prueba de confiabilidad de la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023	62
<b>Taba N° 5.3.3.1</b>	Estadísticos descriptivos de la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023	63

## RESUMEN

Contar con registros de enfermería precisos y completos garantizan la toma de decisiones informadas en el cuidado del paciente; por lo tanto, la verificación de su calidad es esencial para asegurar un cuidado seguro, ético y eficiente.

El **objetivo** de investigación fue determinar la relación entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo – Cajamarca, 2023. **Metodología:** investigación aplicada, enfoque cuantitativo, relacional, retrospectivo, transversal y diseño no experimental; la muestra probabilística aleatoria fue de 149 registros del 2023; como técnica se utilizó la revisión documental y como instrumentos dos listas de cotejo válidas y confiables. Los **resultados** indicaron que 91,9% de registros de enfermería SOAPIE fueron de buena calidad, en tanto, la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC fue inadecuada en 96% de los registros, en 4% de los registros la calidad fue deficiente y a su vez la aplicación de la taxonomía fue inadecuada; el p-valor encontrado fue de 0,159 en la relación de calidad de registro de enfermería (SOAPIE) y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC, de igual manera p-valor=0,159 y p-valor=0,213 respectivamente en la relación de las dimensiones de contenido y estructura con la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC. **Conclusión:** la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) es buena y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC es deficiente, en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo 2023, por lo tanto, no existe relación significativa entre variables.

**Palabras clave:** registro de enfermería, SOAPIE, taxonomía NANDA, NOC, NIC, calidad.

## ABSTRACT

Accurate and complete nursing records guarantee informed decision-making in-patient care; therefore, the verification of their quality is essential to ensure safe, ethical and efficient care. **The objective** of the research was to determine the relationship between nursing record quality (SOAPIE) and the application of NANDA NOC NIC taxonomy in the pediatrics service of the Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023. **Methodology:** applied research, quantitative, relational, retrospective, cross-sectional and non-experimental design; the random probability sample was 149 records from 2023; documentary review was used as a technique and two valid and reliable checklists were used as instruments. **The results** indicated that 91.9% of SOAPIE nursing records were of good quality, while the application of the NANDA NOC NIC taxonomy was inadequate in 96% of the records, in 4% of the records the quality was poor and the application of the taxonomy was inadequate; The p-value found was 0.159 in the relationship between nursing record quality (SOAPIE) and the application of the NANDA NOC NIC taxonomy, likewise p-value=0.159 and p-value=0.213 respectively in the relationship between the dimensions of content and structure and the application of the NANDA NOC NIC taxonomy. **Conclusion:** the quality of the nursing record (SOAPIE) is good, and the application of the NANDA NOC NIC taxonomy is deficient in pediatrics at the Hospital Santa María de Cutervo 2023; therefore, there is no significant relationship between variables.

**Key words:** nursing record, SOAPIE, NANDA taxonomy, NOC, NIC, quality.



## INTRODUCCIÓN

El proceso de atención de enfermería es el método que garantiza que la profesión de enfermería aparte de ser una profesión del cuidado también sea una ciencia donde los cuidados e intervenciones sean fundamentadas. El SOAPIE es un acrónimo y a su vez una metodología de registro de las notas de enfermería de manera sistematizada y ordenada, es decir el proceso de enfermería abreviado, que permite generar evidencia del cuidado de enfermería.

Existe un dicho muy común que dice “si no lo registró, no sucedió”, por lo tanto, el registro de las notas de enfermería evidencia que los cuidados de enfermería si se dieron y se hicieron adecuadamente. Los registros de las notas de enfermería no solo muestran una imagen precisa de lo que sucedió en los turnos anteriores, sino que también son parte permanente de la historia clínica como su antecedente al igual que un aspecto importante desde el punto de vista legal (1).

Registrar las notas de enfermería con la metodología SOAPIE, que resume el proceso de atención de enfermería, es muy importante, no solo porque contribuye a generar evidencia del que hacer de enfermería, sino que también, permite cumplir con la normatividad vigente de la gestión y de auditoría de historias clínicas; del mismo modo un registro de calidad de las notas de enfermería requiere de la aplicación de la taxonomía NANDA, taxonomía que debe estar presente en todos y cada uno de las anotaciones según turno de trabajo, construyendo al cumplimiento de la normatividad de gestión y auditoría de la HCL así como de ley de enfermería.

El presente informe de investigación comprende nueve apartados. En primer lugar, se tiene al apartado I sobre el planteamiento del problema, donde se describe la realidad problemática, la formulación del problema, objetivos, justificación, y delimitantes del estudio; en el apartado II se tiene al marco teórico, donde se presentan los antecedentes, bases teóricas, marco conceptual, y definición de términos básicos; en el apartado III se plasma las hipótesis y variables; en el

apartado IV se estableció el marco metodológico, donde se detalla diseño, método, población y muestra, lugar de estudio, técnicas e instrumentos, análisis y procesamiento de datos, y aspectos éticos tomados en cuenta en la investigación. También, en el apartado V se presentan los resultados descriptivos e inferenciales; en el apartado VI se plasmó la contrastación y demostración de la hipótesis, contrastación con los antecedentes y la responsabilidad ética; seguidamente se presenta las conclusiones en el apartado VII y en el apartado VIII las recomendaciones; y finalmente en el apartado IX las referencias bibliográficas.

# I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## 1.1. Descripción de la realidad problemática.

Dentro de los registros de enfermería durante la atención holística aplicando el método científico de enfermería que es el proceso de atención de enfermería (PAE) se tiene a las notas de enfermería que refleja el quehacer diario de los cuidados brindados hacia los usuarios de salud.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), los profesionales de enfermería conforman la columna vertebral de los sistemas de salud, desempeñando una función fundamental en la atención centrada en las personas, sus familias y comunidades, sin embargo, estadísticamente al año 2020 existía una brecha de casi 6 millones de enfermeras sobre todo en las regiones de las Américas, África y Asia Sudoriental por diferentes aspectos como las condiciones del empleo, la migración, políticas de recursos humanos, entre otros (2).

Con relación a la taxonomía NANDA, Vintimilla y otros, en un estudio realizado en el Ecuador como parte de sus conclusiones afirmó que “la Taxonomía NANDA, NIC y NOC es una metodología para brindar cuidado individualizado y holístico, identificando las necesidades humanas por medio de la valoración de patrones funcionales y mejorando la calidad del cuidado” (3); Según la investigación realizada por Vintimilla y otros, en España existen estudios que evidencian la implementación del lenguaje enfermero con la taxonomía NANDA NOC y NIC sin embargo en su aplicación aún es dificultoso por su complejidad, a diferencia de países asiáticos como Corea del Sur, donde se han implementados sistemas informáticos estandarizados que consideran y enlazan el lenguaje enfermero (taxonomía NANDA) facilitando el quehacer diario de enfermería; en tanto en América del Norte, sobre todo en Estados

Unidos y México, donde el uso del lenguaje enfermero ha mejorado sustancialmente la calidad de atención.

Según estadísticas en estados unidos durante al año 2023, 46% de los usuarios calificaron la atención en los servicios de salud como excelente o buena, del mismo modo 33% calificó la cobertura médica como buena o excelente (4). En tanto, un estudio de investigación de tipo revisión documental realizado por Enríquez FM., encontró que de los estudios de investigación sobre calidad en salud que brindan los establecimientos de salud a nivel de Latino América y el Caribe, 27 concluyeron que la calidad en salud fue buena, 8 califican como regular y 3 califican como mala (5).

En un estudio realizado en el Perú en el 2020 concluyó que los registros de enfermería tales como las notas de enfermería, llenados correctamente donde se consigne todo el proceso de atención de enfermería, contribuye a la continuidad de los cuidados brindados, sin embargo existen deficiencias en los registros por condicionantes como el tiempo limitado, sobrecarga laboral y desconocimiento de metodologías como el SOAPIE induciendo a la omisión de datos que podrían acarrear problemas ético – legales (6).

También, un estudio realizado en Huaraz en el 2022 sobre los factores personales e institucionales en la calidad de las notas de enfermería en unidades criticas concluyó que, la formación (73%) y actualización (70%) influyó favorablemente en las notas de enfermería, en cuanto a los aspectos institucionales, resaltó la capacitación del profesional (68%) como factor influyente en la calidad de los registros de notas de enfermería, asi mismo encontró que 57% de los enfermeros no registran los datos suficientes en las notas, siendo baja (70%) la calidad de los registros (7).

En tanto, en un estudio realizado en un hospital nacional de Lima en el año 2023, encontró que la calidad de atención de enfermería fue de nivel medio en

el 46,7% y 13,3% de los pacientes mostraron su insatisfacción, sin embargo, estadísticamente ( $p=0,001$ ) se demostró que existe relación entre la calidad de atención de enfermería y la satisfacción del usuario desde su perspectiva (8).

Con relación al Hospital Santa María de Cutervo se puede afirmar que es un establecimiento de nivel II-1 ubicado en la provincia de Cutervo atendiendo a una población total aproximada de 50 mil habitantes, dicho establecimiento de salud cuenta con las Unidades Prestadoras de Servicios de Salud (UPSS) de hospitalización en cirugía, medicina, ginecología y obstetricia, neonatología y pediatría, atendiendo necesidades de salud de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, tratamiento de la enfermedad, y rehabilitación de la salud.

En la UPSS de pediatría se atienden pacientes con diagnósticos de infecciones de vías aéreas altas y bajas, infecciones diarreicas agudas, infecciones gastrointestinales, infecciones de la piel, enfermedades cardiacas, renales, malformaciones, enfermedades alérgicas, lesiones, entre otras, donde la intervención en el cuidado por parte de los profesionales de Enfermería se registran de manera resumida, insuficiente, sin contemplar los pasos del proceso de atención de enfermería, notándose cierto desconocimiento, y otras dificultades como la deficiencia en formatería, sobrecarga laboral, multifuncionalidad, entre otros.

De otro lado, en auditoria de calidad de las historias clínicas se reporta que aparentemente no se estaría usando la metodología SOAPIE en los servicios de hospitalización; es por ello por lo que nace la necesidad de identificar la calidad del registro de notas de enfermería con el proceso de atención de enfermería abreviado (SOAPIE) y la aplicación de la taxonomía NANDA, en tal sentido se plantea la siguiente interrogante de investigación.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es la relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) y Aplicación de Taxonomía NANDA NIC NOC en el Servicio de Pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- ¿Cómo es la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca?
- ¿Cómo es la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca?
- ¿Cuál es la relación entre la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar la relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) y Aplicación de Taxonomía NANDA NIC NOC en el Servicio de Pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Identificar la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca

Identificar la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca

Establecer la relación entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023

Establecer la relación entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023

### **1.4. Justificación.**

#### **1.4.1. Justificación teórica**

El estudio de investigación sobre la calidad del registro de las notas de enfermería (SOAPIE) y el cumplimiento de la taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría fue conveniente porque permitió obtener información científica de la realidad de los registros de enfermería, la misma que servirá como insumo para la implementación de los registros de notas que refleje el proceso de atención de enfermería (metodología SOAPIE), de esta manera garantizar la continuidad y la calidad del cuidado de enfermería.

También, se justifica teóricamente porque con la evaluación del cumplimiento del registro de las notas de enfermería (SOAPIE) en profesionales de enfermería, permitió develar algunos vacíos del conocimiento de la

metodología del registro SOAPIE y la taxonomía NANDA, aspectos que son identificados como oportunidades de mejora, en el desarrollo científico de la profesión de enfermería.

#### **1.4.2. Justificación práctica**

Las implicancias prácticas radican en el hecho que en base a la información obtenida, procesada y analizada se diseñará una propuesta de registros de notas de enfermería amigable, sencillo, completo y estandarizado teniendo en cuenta la estructura SOAPIE y la taxonomía NANDA NOC NIC, que permita una implementación como parte del cuidado de enfermería, así como el alineamiento a la normatividad del trabajo del profesional de enfermería y de la auditoría de calidad de la historia clínica.

#### **1.4.3. Justificación metodológica**

Con frecuencia y de acuerdo con la normatividad del MINSA se evalúa la calidad de atención de los servicios de salud desde la perspectiva del usuario externo de los servicios de salud, sin embargo, en la presente investigación se valoró la calidad de atención brindada por los profesionales de enfermería desde la observación de interna (pares investigadores), la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC, así como la valoración de los registros de las notas de acuerdo con los indicadores o fases del proceso de atención de enfermería y la metodología SOAPIE.

### **1.5. Delimitantes de la investigación**

#### **1.5.1. Delimitante teórica**

El proceso de atención de enfermería abreviado (SOAPIE) es una metodología de aplicación del proceso de atención de enfermería en el desarrollo de actividades asistenciales de la profesión, plasmándose en las notas de



enfermería como evidencia, situación que no se ha evidenciado con claridad en las enfermeras que se desempeñan en los diferentes servicios en el Hospital Santa María. En la búsqueda realizada en los repositorios de universidades nacionales e internacionales, en buscadores como Redalyc, concytec, Google académico, Scopus, Pubmed no se han obtenido estudios relacionados al presente estudio en el ámbito regional y local. El estudio se sustenta en las teorías de Florence Nightingale, Maryori Gordon y Patricia Benner.

### **1.5.2. Delimitante temporal**

El estudio se desarrolló en los meses de enero a junio del 2024.

### **1.5.3. Delimitante espacial**

El estudio se desarrolló en el servicio de Pediatría (neonatología, alojamiento conjunto y pediatría) del Hospital Santa María de Cutervo, en la provincia de Cutervo, región Cajamarca.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes: Internacionales y Nacionales

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales.

**Rossi L. y otros (Estados Unidos, 2023)**, en un estudio de revisión retrospectiva de tipo descriptivo titulado “Conocimientos de enfermería capturados en la historia clínica electrónica”; con el objetivo de describir hasta qué punto los datos de evaluación estaban presentes en la historia clínica electrónica y vinculados a NANDA-I, NIC y NOC., en una muestra de 10 historias clínicas electrónicas utilizando el marco de Patrón de Salud Funcional (FHP) de Gordon; obtuvieron como resultados que no hubo referencias de las características definitorias con ninguna de las etiquetas de diagnóstico utilizadas, los planes de cuidado incluían los diagnósticos, objetivos de cuidado, e intervenciones, aunque hubo una falta de alineación clara entre la evaluación, NANDA-I, NIC y NOC y el plan de cuidado; concluyeron que el registro estandarizado de salud electrónico (EHR) brinda una oportunidad para reflexionar, desarrollar un juicio clínico y hacer visible el cuidado de enfermería (9).

**Vera FD. y otros (Ecuador, 2022)**, en su investigación con enfoque cualitativo, descriptivo exploratorio transversal titulada “Manejo del SOAPIE en los reportes de enfermería en un hospital general del Ecuador”; con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento en la elaboración de reportes de enfermería con el modelo SOAPIE y su cognición ético legal; con una muestra de 52 enfermeras. Como resultados se obtuvo que el 27% de enfermeras encuestadas siempre aplican el SOAPIE como método de registro de notas de enfermería, el 67% a veces lo aplican, y el 6% nunca lo aplican; así mismo el 85% de los encuestados manifestaron que el uso del SOAPIE beneficia en el

tema legal; concluyendo que el personal de enfermería del Hospital General Teófilo Dávila de la ciudad de Machala coinciden que las notas deben ser explícitas y consignar información relevante (10).

**Patiño MD. (Colombia, 2021)**, en su tesis descriptiva de revisión bibliográfica de 51 artículos titulada “Calidad de los registros de enfermería en el marco de los sistemas de salud”, con el objetivo de analizar la calidad de los documentos de enfermería usados en la atención en salud. Los resultados indicaron que las declaraciones de enfermería tienen 3 categorías de datos diagnósticos de enfermería, actividades de enfermería de forma sistematizada favorecen el orden y verificación continúa del sujeto de cuidados; y la estructura más usada es la metodología sistemática SOAPIE. Concluyendo que la calidad de los registros de enfermería respaldan el aspecto ético legal en la aplicación del cuidado de enfermería en todas las instituciones de salud, siendo la tendencia actual de la digitalización de los registros de enfermería, buscando garantizar la seguridad de la información, de los cuidados y la continuidad de la atención de enfermería (11).

**Muñoz y otros (Ecuador, 2021)**, en un estudio no experimental observacional titulado “Calidad de los registros de enfermería en el servicio de urgencias del Hospital San Vicente De Paul”; con el objetivo de verificar la calidad de los registros de enfermería tales como las notas de enfermería, en una muestra de 150 historias clínicas del hospital San Vicente de Paul de Ibarra – Imbabura. Los resultados encontrados fueron que, existe nula capacitación sobre registros de enfermería, el 89% de las notas de enfermería evidenciaron poco fundamento científico, 64% usaron mal las abreviaturas, 55% de las notas de enfermería fueron ilegibles, con borrones y corrector; concluyendo que, existe deficiencia en la aplicación de del proceso de atención de enfermería (PAE) en los enfermeros del Hospital San Vicente de Paul (12).

**Saltos y Ayabaca (Ecuador, 2020)**, en su estudio cuantitativo descriptivo, transversal y prospectivo titulado “Conocimientos y uso clínico de la taxonomía NANDA NOC y NIC, al personal profesional de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso, período septiembre 2019 - febrero 2020”; con el objetivo de determinar el conocimiento y uso clínico de la taxonomía NANDA NOC, NIC en los profesionales de enfermería, en una muestra de 165 profesionales. Como resultados obtuvieron que, 90,4% evidenciaron un nivel de conocimientos entre bueno y muy bueno y 74,9% aplicaron la taxonomía NANDA NOC NIC; concluyeron que, entre los profesionales de enfermería del hospital, el nivel de conocimientos es bueno y en su mayoría aplica la taxonomía NANDA NOC NIC (13).

**Chalacán CD. (Ecuador, 2020)**, en su investigación cuantitativa observacional y transversal titulada “Causas que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el cuidado integral del paciente, en el hospital de especialidades de las fuerzas armadas N°1 de julio – agosto 2019”; con el objetivo de identificar las causas que influyen en la aplicación del PAE y su efecto en el cuidado integral del paciente, con una muestra de 57 enfermeras. Los resultados indicaron que, 42% evidenció que el conocimiento siempre influye en la aplicación del SOAPIE, 36% y 42% cree que siempre la falta de tiempo y la carga de actividades influye en la aplicación, 58% cree que la aplicación depende del apoyo de la institución, además 78% afirma que influye en la atención del paciente la aplicación del PAE e informe SOAPIE; concluyendo que, el conocimiento, la motivación y distribución de los enfermeros, así como el apoyo de la institución son factores determinantes en la aplicación del SOAPIE, así mismo la aplicación se da pero de manera inadecuada (14).

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales.

**Vivas ME. (Lima, 2023)**, en su tesis de maestría de nivel básico correlacional titulada “Calidad del registro de enfermería y calidad de atención en los servicios de neonatología de un Hospital Nacional 2022”; con el objetivo de determinar la relación entre la calidad de los registros de enfermería (notas de enfermería) y la calidad de atención en los servicios de neonatología, en una muestra de 38 enfermeras. Los resultados fueron que la calidad inadecuada de los registros alcanzó al 67,6% de enfermeras mientras que la calidad de atención de enfermería fue deficiente en el 52,6% de las ellas, la correlación fue positiva y baja ( $Rho=0,227$ ;  $p<0.05$ ) entre las variables de estudio. En la investigación se concluyó que existe relación entre la calidad de los registros y la calidad de atención de enfermería en el servicio de neonatología de un hospital nacional del Perú (15).

**Maceda C. (Tumbes, 2023)**, en su tesis cuantitativa, de nivel básico de diseño no experimental titulada “Conocimiento del profesional de enfermería en el proceso de cuidado de enfermería en los servicios del Hospital Regional, Tumbes 2022”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el proceso de cuidado de enfermería en los servicios del Hospital Regional de Tumbes, en una muestra de 48 enfermeras. Como resultados se determinó que el 70% de los enfermeros encuestados tienen un nivel de conocimiento medio sobre el proceso de cuidado de enfermería, y 30% nivel alto, siendo la etapa de diagnóstico la que obtuvo menor calificación de conocimiento, con el 50% de nivel medio; concluyendo que los profesionales de enfermería en los servicios del Hospital Regional de Tumbes poseen conocimientos de nivel medio (16).

**Zavala LM. (Lima, 2022)**, en su tesis transversal correlacional titulada “Factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022”; con el objetivo de determinar la relación entre factores y la calidad de las notas de enfermería SOAPIE en pediatría, en una muestra censal de 54 enfermeras. Los resultados indicaron que 50% de las enfermeras tenían segunda especialidad, 59,3% tuvo entre 3 a 5 años de experiencia, 66,7% fue capacitado sobre la calidad de registros de enfermería, la calidad de las notas de enfermería fue medio en 61,1% y alto en 35,2% de las enfermeras; por lo que concluyó que existe relación significativa entre el factor personal grado académico y calidad de las notas de enfermería en el Hospital Nacional Hipólito Unanue (17).

**Lira B. (Lima, 2020)**, en su tesis no experimental, transversal, descriptivo y correlacional titulada “Conocimientos y aplicación del modelo SOAPIE por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital nacional de Lima, 2020”; con el objetivo de “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y su aplicación de SOAPIE en el profesional de enfermería, en la UCIP INSN Breña – 2020”, en una muestra de 60 enfermeras; obtuvo como resultados que el 92,3% de las enfermeras poseían conocimientos de nivel medio a bajo sobre notas de enfermería con metodología SOAPIE; concluyendo que los enfermeros del INS Breña desconocen la importancia del SOAPIE, así como sus implicancias legales de no tener en cuenta la metodología del SOAPIE (18).

**Rojas A. (Lima, 2020)**, en su tesis no experimental correlacional y transversal retrospectiva titulada “Calidad de registros de enfermería y su relación con la aplicación de la norma técnica N° 029 – MINSAs”; con el objetivo de determinar la relación entre las características de calidad de los registros de enfermería y aplicación de la norma técnica, en una

muestra de 226 historias clínicas. Los resultados indican que las notas de enfermería son incompletas en el 74,8%; concluyendo que hay deficiencias en la estructura y contenido de los registros de enfermería (notas de enfermería SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Sergio Bernales (19).

**Jauregui R. (Lima, 2019)**, en su tesis de nivel descriptivo y de diseño no experimental – transversal titulada “Nivel de cumplimiento del SOAPIE por licenciados en enfermería de un hospital Público del Callao – 2019”; con el objetivo de determinar el nivel de cumplimiento del SOAPIE; estudio, con un tamaño muestral de 50 licenciadas en enfermería de los servicios de hospitalización de medicina, cirugía, ginecología y pediatría, servicios de emergencia y centro quirúrgico. Los resultados fueron que el cumplimiento global del SOAPIE se dio en el 57%, el 30% cumplió de manera parcial y 13% no cumplió; concluyendo que más del 50% de licenciados en enfermería de un Hospital Público del Callao cumplieron con redactar las notas de enfermería bajo la metodología SOAPIE (20).

## **2.2. Bases teóricas:**

### **2.2.1. Teoría del entorno de Florence Nightingale**

Tal como resume Raile y Marriner (21), Florence Nightingale en 1960 planteó aspectos importantes del entorno en el cuidado de la salud; de acuerdo con la teoría del entorno, el ambiente físico y social es fundamental para la recuperación y mantenimiento de la salud y bienestar del paciente, por ello como parte del proceso de atención de enfermería y que se debiera reflejar en las notas de enfermería como una muestra de la calidad de atención, es mantener un ambiente limpio, ventilado, tranquilo por lo que resulta necesario que como parte de la intervención de enfermería, se debe controlar aspectos como la luz, el ruido, la ventilación, la temperatura, la bioseguridad y el agua.

La teoría del entorno no solo permite explicar la importancia de las notas de enfermería como un resumen del proceso de atención de enfermería, sino también la calidad de atención de enfermería reflejada en la satisfacción de los usuarios de los servicios de salud, así como de ciertos indicadores objetivos y subjetivos que se relacionan con ambas variables del presente estudio.

### **2.2.2. Teoría de los patrones funcionales de Maryori Gordon**

Los patrones funcionales según Gordon son “comportamientos comunes a la mayoría de las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida, y al logro de su potencial humano, y que se dan de una manera secuencial a lo largo del tiempo” (22); Gordon en su teoría define 11 patrones funcionales, patrones que son adoptados, desarrollados y complementados por la NANDA International a un total de 13 patrones funcionales (23). El manejo de los patrones funcionales de acuerdo con Gordon permite a los profesionales de enfermería realizar una valoración planificada y sistemática

La teoría de los patrones funcionales de salud (PFS) proporciona a los profesionales de enfermería una aproximación estandarizada y holística al cuidado como esencia de la profesión, este modelo permite la recogida de datos objetivos y subjetivos, en el marco del cuidado enfermera – paciente, para desarrollar problemas del paciente, probar y validar juicios clínicos (diagnósticos enfermeros), todo este proceso que se refleje en las notas de enfermería (SOAPIE) (23).

### **2.2.3. Teoría “Del Aprendiz al Experto” de Patricia Benner**

La teoría “Del Aprendiz al Experto” desarrollada por Patricia Benner describe las cinco etapas por las que pasa una enfermera desde sus



inicios hasta convertirse en una experta. Esta teoría se basa en fuentes como los modelos Dreyfus y los trabajos de filósofos como Maurice Merleau y Martin Heidegger. La teoría de Patricia Benner enfatiza en la importancia de la experiencia y la práctica clínica en el desarrollo de las habilidades de enfermería, como un registro de calidad de las notas de enfermería SOAPIE y aplicación de las taxonomías propuestas por la American Nurses Association (ANA). Este es un modelo valioso para comprender cómo los profesionales adquieren competencias a lo largo de su carrera más aún con los estudios de especialización (21).

La teoría de Benner destaca la relevancia de la experiencia clínica en el desarrollo de habilidades; cuando las enfermeras avanzan desde el nivel de principiante hasta el de experto, su capacidad para documentar de manera precisa y completa mejora significativamente. Las enfermeras expertas tienden a registrar información más detallada, relevante y contextual en los registros de notas de enfermería; esto contribuye a una mejor calidad de la documentación, lo que a su vez beneficia la continuidad de la atención y la seguridad del paciente (24).

La taxonomía NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) proporciona un lenguaje estandarizado para describir diagnósticos de enfermería. Benner enfatiza la importancia de comprender y aplicar estos diagnósticos en la práctica clínica.

La NIC (Clasificación de Intervenciones de Enfermería) y la NOC (Clasificación de Resultados de Enfermería) complementan los diagnósticos; las intervenciones (NIC) y los resultados (NOC) se relacionan con las necesidades del paciente y guían la planificación y evaluación de la atención; finalmente, las enfermeras expertas utilizan estas taxonomías de manera efectiva para individualizar la atención, seleccionar intervenciones apropiadas y evaluar los resultados (25).

#### **2.2.4. Norma técnica de salud para la gestión de la historia**

Según la Norma técnica de salud para la gestión de la historia, NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN, aprobada con RM N° 265-2018/MINSA, la historia clínica es un documento médico legal que consigna los datos de identificación del paciente y de todo el proceso de su atención recibida por el equipo multidisciplinario de salud. Dicha norma técnica estipula como un formato de la historia clínica de hospitalización a las notas de enfermería donde considera la nota de ingreso tales como la fecha, hora y forma de ingreso del paciente, así mismo la condición general del paciente, funciones vitales y biológicas, también la evolución durante la hospitalización, signos y síntomas significativos, consignando fecha y hora de la intervención, cuidado o administración del tratamiento, y finalmente nombres y apellidos, firma, sello y colegiatura de la enfermera (26).

### **2.3. Marco Conceptual.**

#### **2.3.1. El proceso de atención de enfermería (PAE).**

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es el modelo fundamental sobre cómo cuidar a los pacientes, es un proceso basado en el pensamiento crítico que utilizan los profesionales de enfermería para brindar cuidados fundamentado en evidencias y promover las funciones humanas y las respuestas de salud y enfermedad, el proceso de enfermería esta sistematizado en 5 pasos. En la actividad diaria en el cuidado de los pacientes, los profesionales de enfermería, al desarrollar los 5 pasos del proceso de enfermería, le permite desarrollar organizar e implementar su práctica de un modo sistemático (27).

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en el área del cuidado de enfermería pediátrica es el “cuidado integral al niño desde la fase neonatal hasta la adolescencia para prevenir o resolver problemas de salud en el recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente” (28). Las fases del PAE son 5 y se describen a continuación (29):

- **La valoración.**

La primera etapa del proceso de atención de enfermería (PAE) es la valoración, etapa donde se registra la recolección de datos e información a acerca del estado del paciente distinguiendo los datos objetivos y subjetivos. Los datos subjetivos son datos referidos por el paciente, que no son verificables, en tanto los datos objetivos, son datos recolectados por el profesional de enfermería mediante técnicas de observación, palpación, auscultación y percusión, que en términos de valoración se refieren al examen físico céfalo caudal y el estado de salud físico, emocional, psicológico y social del paciente (23,28).

- **El diagnóstico.**

El diagnóstico es la segunda etapa del PAE, se trata de conclusiones e interpretaciones basadas en el análisis y confrontación de los datos relevantes de la valoración con la información científica, proceso que debe estar organizado y priorizados de acuerdo con el problema o necesidades (dominios) del paciente (23,28).

- **La planificación.**

Es la tercera etapa del PAE, donde se priorizan objetivos medibles y alcanzable en relación con el estado de salud del paciente realizando un plan de cuidados. La planificación incluye los objetivos a corto, mediano y largo plazo, indicadores considerados como criterios de resultados

(NOC), así como, intervenciones y acciones de enfermería (NIC) debidamente fundamentadas (23,28).

- **La ejecución.**

La cuarta etapa del PAE es la ejecución de cuidados, es la realización de las intervenciones que fueron planificadas y serán llevadas a cabo por el enfermero (a) con la finalidad de mejorar según los problemas del paciente y diagnósticos que fueron priorizados por el enfermero (28,30).

- **Evaluación.**

Finalmente, la quinta etapa del PAE es la evaluación, fase que evalúa la eficacia de los cuidados de enfermería que fueron brindados durante las intervenciones, resultados que se evidencian en el estado del paciente, basándose en los resultados y en la evolución de su estado de salud así como del proceso en si del PAE (28,30).

### **2.3.2. Calidad de las notas de enfermería**

Las notas de enfermería es uno de los registros que sintetiza el proceso de atención de enfermería, que permite garantizar la continuidad de la atención y la calidad de las intervenciones de enfermería. El SOAPIE es una metodología y a su vez un acrónimo que resume el proceso de atención de enfermería (PAE) por lo que está basado en las 5 fases de dicho proceso (1).

También, las notas de enfermería es parte importante del historial médico de un paciente, a la actualidad en muchos establecimientos de salud aun es una documentación física, sin embargo, en otras ya son documentos electrónicos; las notas de enfermería incluyen de manera sistemática y ordenada valoraciones físicas, intervenciones y observaciones

realizadas por profesionales de enfermería quienes además brindan una descripción general del paciente, así mismo si estos registros son precisos y oportunos contribuyen en el seguimiento de la condición de salud del paciente, permiten evaluar la efectividad de las intervenciones y promover la seguridad del paciente a través de un enfoque holístico y bien documentado (31).

De acuerdo con la facultad de enfermería de la Grand Canyon University, las notas de enfermería también contribuyen a la planificación de la atención, facilitan la colaboración entre equipos interdisciplinarios y sirven como registro legal, mejorando la responsabilidad y el cumplimiento; así como, permiten la comunicación entre los profesionales de la salud, asegurando la continuidad de la atención (31). Además, según Scott R., las notas de enfermería ayudan a garantizar atención de alta calidad a los pacientes (32)

Para mejorar el registro de las notas de enfermería existen metodologías o acrónimos tales como el “ISBAR” que es un acrónimo que significa Introducción, Situación, Antecedentes, Evaluación y Recomendación; sin embargo, según los lineamientos del MINSA en el Perú se recomienda usar la metodología SOAPIE.

Por su parte Lukey A., enfermera con grado de doctorado y trabajadora de la Universidad de Columbia Británica, refirió que existen muchas razones por las que se debe realizar las notas de enfermería con calidad, entre estas razones están: contribuyen a la continuidad de atención, comunican los objetivos de la atención, permiten demostrar los conocimientos del profesional de enfermería, contribuyen a la mejora de la calidad, contribuyen a la investigación en enfermería, son un medio de protección legal, y son fuente de verificación para reembolsos económicos de la atención (33).

- **Notas de enfermería con metodología SOAPIE**

Las notas de enfermería es uno de los registros que sintetiza el proceso de atención de enfermería, que permite garantizar la continuidad de la atención y la calidad de las intervenciones de enfermería. El SOAPIE es una metodología y a su vez un acrónimo que resume el proceso de atención de enfermería (PAE) por lo que está basado en las 5 fases de dicho proceso (1). Esta metodología de registro SOAPIE fue desarrollada inicialmente por el Dr. Lawrence Weed de la Universidad de Vermont en 1960 como parte de los registros médicos orientados a problemas (POMR) (34).

**Datos subjetivos (S):** El proceso de atención de enfermería inicia con la valoración, de la calidad de esta fase dependerá la efectividad de la intervención y el logro de los resultados esperados en la salud del paciente, la familia y/o comunidad. Los datos subjetivos son aquellos datos actuales o históricos obtenidos a través de la entrevista datos que pueden ser ciertos o no (28).

**Datos objetivos (O):** Como parte de la valoración están los datos objetivos, información obtenida a través de las técnicas de inspección, palpación, percusión y auscultación, datos que pueden ser históricos (antecedentes) o datos actuales (28).

**El Análisis (A):** Tal como la define la NANDA International, el análisis es el aparatado donde el profesional de enfermería reflexiona y analiza los datos significativos y relevantes de la valoración subjetiva y objetiva de la persona sujeto de cuidados de enfermería; el diagnóstico enfermero es un juicio clínico de las respuestas humanas frente a afección de la salud, procesos vitales o una susceptibilidad para la respuesta de una persona, familia o comunidad.

Para poder formular la conclusión diagnóstica es necesario analizar y confrontar con la literatura los datos subjetivos y objetivos relevantes obtenidos en el proceso de valoración del paciente; según la taxonomía NANDA los diagnósticos de enfermería se agrupan por dominios y clases, siendo actualmente validados 13 dominios; así mismo los diagnósticos según su origen pueden ser diagnósticos reales, diagnósticos potenciales y diagnósticos de promoción de la salud (23).

**Planificación de cuidados (P):** Un resultado de enfermería es un estado, conducta o percepción de una persona, familia o comunidad medido en respuesta a una intervención o acción de enfermería (35). Como parte del proceso de atención de enfermería, el profesional de enfermería se plantea objetivos a lograr mediante las intervenciones, objetivos que deben ser medidos mediante los resultados a través de indicadores o escalas de medida; los resultados de enfermería según el NOC se miden en una escala tipo Likert de 5 puntos u opciones de respuesta según indicadores.

**Intervenciones (I):** La intervención de enfermería es definido como “un tratamiento basado en el conocimiento y el juicio clínico” (36) realizado por los profesionales de enfermería en busca de obtener los resultados esperados que contribuyan en la salud de la personal, familia o comunidad. Las intervenciones de enfermería pueden ser directas donde prima la interacción con el o los pacientes, mientras que una intervención indirecta es una acción en beneficio del o de los pacientes pero que se realiza lejos de él o de ellos. Una actividad de enfermería es una acción específica realizado por profesionales de enfermería como parte de una intervención en busca de alcanzar los resultados esperados y objetivos planteados (36).

**Evaluación (E):** Es la parte del proceso donde el profesional de enfermería verifica y comprueba la efectividad de las acciones e intervenciones de enfermería según los resultados esperados, así mismo la evaluación permite la valoración de todo el proceso de atención de enfermería (37).

- **Características de las notas de enfermería.**

**En su estructura:** las notas deben ser estructuradas según características de significancia (contener datos relevantes o significativos), precisión (deben mantener una secuencia lógica, y ser registrados con exactitud), priorización (los problemas y necesidades deben ser priorizados), claridad (mantener un lenguaje claro, entendible, y adecuada ortografía), y concisión (resumidas y concretas) (30).

**En su contenido:** deben contener una valoración con una adecuada anamnesis y examen físico, deben ser sistemáticos con una interacción activa entre el paciente y el profesional de enfermería, valorando permanentemente las acciones y respuestas, deben contener como parte de la intervención, cuidados, educación e información sobre su problemática. Además, ser objetivas, sin juicios de valor, y deben ser llenadas simultáneamente a la ejecución de las intervenciones (38).

### **2.3.3. Taxonomía NANDA NOC y NIC**

De acuerdo con Lannicelli AM., y otros, el lenguaje taxonómico NANDA NOC y NIC y el adecuado registro de enfermería que resumen el cuidado brindado por enfermería contribuyen al desarrollo de la profesión como ciencia y arte del cuidado, permitiendo mejorar la calidad de atención, la continuidad de la atención, así como el fortalecimiento de la comunicación interdisciplinaria (39).



- **Implicancias del lenguaje enfermero**

El uso de una planificación de cuidados creada según el modelo de Marjory Gordon, y el lenguaje taxonómico NANDA, NIC y el lenguaje taxonómico NOC, es capaz de satisfacer las necesidades sanitarias en la esfera fisiológica y psicosocial del paciente; siendo posible gracias a la seguridad, la calidad y la atención constante y continua de la asistencia de enfermería a los pacientes.

La enfermera está plenamente presente en la estancia del paciente brindando cuidados holísticos donde puede tener la posibilidad de expresar sus propios conocimientos teóricos científicos en profundidad, su pensamiento crítico, su competencia profesional clínica y evaluar de forma independiente la situación, con el fin de tomar las mejores decisiones para la seguridad y la salud del paciente, con plena responsabilidad. Así mismo, una atenta escucha atenta a través de un diálogo, permite garantizar una asistencia, capaz de planificar, gestionar y aplicar cuidadosamente las intervenciones de en función de los resultados de salud esperados, reforzando la atención a los aspectos psicológicos, espirituales y emocionales en una lógica de compartir el plan de cuidados con el paciente (39).

- **Dimensiones de la taxonomía NANDA**

**Diagnóstico de enfermería.**

Es una evaluación clínica de cómo un individuo, una familia o una comunidad responden a problemas de salud o procesos vitales, ya sean actuales o posibles; esta evaluación sirve como fundamento para elegir las intervenciones de enfermería que ayuden a lograr los resultados de los que el profesional de enfermería es responsable. Los diagnósticos de enfermería describen tanto las necesidades reales como las potenciales

(aquellas en las que existe el riesgo de desarrollo), así como las necesidades de promoción de la salud (40).

Un diagnóstico NANDA-I real tiene 3 partes, siendo estas la etiqueta, la etiología, fisiopatología, o factor relacionado, la evidencia del problema, las características definitorias (signos y síntomas); en tanto, los diagnósticos de riesgo, solo tienen dos partes y es la etiqueta y el factor relacionado o evidenciado; mientras que los diagnósticos de promoción de la salud tienen la etiqueta diagnóstica y el factor protector o manifestado de la predisposición de mejora (23).

### **Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)**

Las intervenciones de enfermería se refieren a los tratamientos basados en el juicio clínico y el conocimiento que las enfermeras aplican con el objetivo de mejorar los resultados de los pacientes. Estas intervenciones pueden abarcar cuidados tanto directos como indirectos, y están destinadas tanto a individuos como a familias y comunidades. Además, estas acciones pueden ser iniciadas por la enfermera, el médico u otro profesional sanitario (40).

La Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) son un listado organizado y estandarizado de las intervenciones o cuidados que a ejecutar acorde a los diagnósticos identificados; estas intervenciones consideran la dimensión física, psicológica, social y espiritual del paciente; así mismo, la clasificación NIC considera “intervenciones en función del tipo de paciente, intervenciones autónomas, colaborativas, directas e indirectas” (41).

Cada intervención NIC se compone de una etiqueta, un código, una definición (no pueden ser modificadas) y un conjunto de actividades que describen las acciones y principios que forman parte de la administración

de la intervención que deben ser adaptadas o complementadas según cada paciente. La taxonomía NIC está compuesta por 4 dominios (dominio funcional, fisiológico, psicosocial y ambiental) y 27 clases (36).

### **Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)**

Los resultados del paciente se utilizan como criterio para evaluar el éxito de una intervención de enfermería. Un resultado se define como “el estado, conducta o percepción de un individuo, familia o comunidad, medido a lo largo de un continuo como respuesta a una o más intervenciones de enfermería”. Es importante reconocer que existen varias variables, además de la propia intervención, que influyen en los resultados del paciente; estas variables abarcan desde el proceso utilizado para brindar atención, incluyendo las acciones de otros profesionales de la salud, hasta las variables organizativas y del entorno que afectan la selección y provisión de las intervenciones. Además, las características del paciente, como su salud física y emocional, así como las circunstancias vitales que atraviesa, también influyen en los resultados. Dado que los resultados reflejan el estado del paciente, otras disciplinas también pueden encontrarlos útiles para evaluar sus propias intervenciones (35).

Cada resultado NOC se compone de los siguientes elementos: Etiqueta (es el nombre que identifica el resultado), definición (proporciona una descripción clara del resultado), indicadores (son una lista de criterios que permiten evaluar el estado del paciente en relación con el resultado), escala de cinco puntos de tipo Likert (se utiliza para evaluar el estado del paciente, siguiendo un criterio de valoración que va desde lo más negativo hasta lo más positivo. A diferencia de las declaraciones de objetivos, que determinan si un objetivo se ha cumplido o no, los

resultados NOC se utilizan para monitorizar el progreso durante un episodio de cuidados y entre diferentes servicios asistenciales (40).

#### **2.3.4. Calidad de atención de enfermería**

##### **Calidad en salud.**

Calidad, Según la international organization for standardization (ISO), es un término que hace referencia a la todas las características o rasgos de un servicio, proceso o producto que responden a la capacidad de satisfacer necesidades manifiestas o implícitas; el termino de calidad proviene del latín *qualitas* o *qualitatis* que significa perfección (42).

Donabedian en 1984, citado por Szulik D. en el 2023, plantea una de las definiciones funcionales más aceptadas en el sector salud, haciendo referencia a calidad de atención en salud a una serie de características o condiciones técnicas y humanas para lograr objetivos de salud, haciendo énfasis en las condiciones contextuales incluyendo elementos técnico científicos, humanos y del entorno que sumativamente logran satisfacer las expectativas de los usuarios de los servicios de salud, en este contexto Donabedian define atención de alta calidad como aquella atención que “maximice una medida comprensible del bienestar del paciente después de tener en cuenta el balance de las ganancias y las pérdidas esperadas que concurren en el proceso de atención en todas sus partes” (42).

De acuerdo con la OMS, la calidad de atención en salud “se da en la medida que los servicios de salud incrementan la probabilidad de obtener resultados de salud deseados para las personas y se fundamenta en conocimientos profesionales respaldados por evidencia”; así mismo, según la OMS “los servicios de calidad deben ser eficaces, seguros y

estar centrados en las personas, familia y comunidad, por ello deben ser oportunos, equitativos, integrales y eficientes” (43).

También, la OMS mediante el documento “Prestación de servicios de salud de calidad: un imperativo global para la cobertura sanitaria universal”, plantea que de manera general los sistemas de salud con servicios de calidad en salud deben reunir tres condiciones, en primer lugar, los servicios de salud deben estar orientados a la de necesidades en salud, en segundo lugar, construir servicios de atención primaria de alta calidad, y en tercer lugar, fortalecer las relaciones con los pacientes, las familias y las comunidades (44).

Por su parte la Universidad Internacional de la Rioja (UNIR), en su página web expresa que la calidad en salud es el resultado de la medición del grado de satisfacción del paciente en el proceso de atención en los centros hospitalarios, por ello refiere que, es necesario poner a disposición de los pacientes los mejores medios, infraestructuras y materiales (45).

Aún existen diferentes perspectivas y conceptos de calidad de atención, sin embargo, la mayoría coinciden en que la calidad de atención está inmersa en la atención sanitaria, “como los aspectos interpersonales y técnicos de la atención, los resultados de los pacientes, la estructura, los procesos, y el establecimiento de estándares de calidad” (46).

En concordancia con las definiciones de la OMS, la UNIR y los conceptos planteados, los elementos claves de la calidad en salud son: la eficacia, la seguridad, atención centrada en las personas, oportunidad, equidad, integralidad y eficiencia, indicadores que tienen que ver con los aspectos técnicos, humanos y del entorno.

Por su parte, el gobierno de Gales en su afán de mejorar la calidad de atención en su sistema de salud plantea 12 estándares de calidad que se resumen en lo siguiente “atención segura, oportuna, eficaz, eficiente, equitativa y centrada en la persona brindada a través de: liderazgo, fuerza laboral, cultura y valoración de las personas, información, aprendizaje, mejora e investigación” (47).

- **Calidad de atención en enfermería**

La Asociación Americana de Enfermería (ANA) define la calidad de atención de enfermería como "el grado en que los servicios de enfermería para los consumidores de cuidados sanitarios, las familias, los grupos, las comunidades y las poblaciones aumentan la probabilidad de obtener resultados deseables y son coherentes con la evolución de los conocimientos de enfermería" (48).

De acuerdo con los resultados de un estudio realizado por Nyelisani y otros, la calidad de atención de enfermería se refleja en la satisfacción de las necesidades de los usuarios de los servicios de salud donde esté presente la defensa, empatía, buenas relaciones interpersonales y trabajo en equipo, sin embargo, como barreras estuvieron la falta de recursos y brecha negativa de profesionales de enfermería (49).

También, luego de un análisis en un estudio cualitativo realizado por Stavropoulou y otros, se definió calidad de atención de enfermería desde la percepción del profesional de enfermería como “atención holística, que aborda todas las necesidades del paciente con competencia y busca obtener los mejores resultados para el paciente, asociado a la comunicación, el trabajo en equipo, el buen liderazgo y el compromiso personal” (50).

Los profesionales de enfermería en los servicios de pediatría deben ser competentes y capacitadas capaces de brindar atención centrada en la familia, la práctica basada en la evidencia, la comunicación eficaz y las iniciativas continuas de mejora de la calidad como factores claves de una atención de calidad; estos elementos promueven la seguridad del paciente, mejoran los resultados del paciente y mejoran la experiencia general de los cuidados para los pacientes pediátricos y sus familias (51).

#### **2.4. Definición de términos básicos:**

**Taxonomía NANDA:** Estructura y metodología para dotar de los mejores diagnósticos de enfermería basados en la evidencia para utilizar en la práctica y precisar tanto resultados como intervenciones (23).

**Diagnóstico real:** El diagnóstico realizado en base a la existencia de un problema en el paciente, por lo que está estructurado en enunciado del problema, la etiología y la manifestación (23).

**Diagnóstico potencial:** Es el diagnóstico en la que el problema no está presente pero debido a la presencia de factores de riesgo, se convierte en un potencial de su ocurrencia, por lo que está estructurado en el enunciado y el factor de riesgo relacionado (23).

**Nota:** Escrito breve en un papel u otro soporte con el que se avisa de algo o se recuerda hechos, acciones, alertas entre otros (52).

**Unidad prestadora de servicios de salud (UPSS):** Espacio físico de prestación de servicios de salud específicos a una especialidad, área o servicio (53).

**Calidad de atención en salud:** La calidad de atención en el ámbito de la salud se refiere a la medida en que los servicios de salud y atención

médica proporcionados a los pacientes son seguros, efectivos, centrados en el paciente, oportunos, eficientes y equitativos (43).

**Enfermería:** es una profesión de nivel universitario científica y humanística, capaz de brindar cuidados holísticos y que enfatiza las relaciones humanas, la ayuda y el autocuidado, siendo crucial para una salud pública de calidad (37).



### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1. Hipótesis

##### **Hipótesis General**

$H_a$ : Existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) y Aplicación de Taxonomía NANDA NIC NOC en el Servicio de Pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023

$H_o$ : No existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) y Aplicación de Taxonomía NANDA NIC NOC en el Servicio de Pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023

##### **Hipótesis Específicas**

$H_{a1}$ : La calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca es deficiente.

$H_{a2}$ : La aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca es deficiente.

$H_{a3}$ : Existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023.

$H_{a4}$ : Existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023.

### 3.1.1. Operacionalización de las Variables

#### V1. Calidad del Registro de Enfermería (SOAPIE)

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice	Método	Técnica e instrumento
Las notas de enfermería (SOAPIE) es uno de los registros que sintetiza el proceso de atención de enfermería, que permite garantizar la continuidad de la atención y la calidad de las intervenciones de enfermería (1).	Puntaje obtenido de la observación y revisión de las notas de enfermería según la metodología SOAPIE teniendo en cuenta las categorías: No cumple, cumple parcialmente y cumple totalmente	D1: Calidad del contenido	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Datos subjetivos <b>(S)</b></li> <li>- Datos objetivos <b>(O)</b></li> <li>- Analiza y formula diagnóstico de enfermería (NANDA) <b>(A)</b></li> <li>- Planifica cuidados <b>(P)</b></li> <li>- Ejecuta intervenciones <b>(I)</b></li> <li>- Evalúa la efectividad de las intervenciones y del proceso <b>(E)</b></li> </ul>	No: 1 Si: 2	Hipotético - deductivo	<p><b>Técnica:</b> Revisión documental</p> <p><b>Instrumento:</b> Lista de chequeo de registro SOAPIE</p> <p><b>Categorización:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deficiente (1)</li> <li>• Buena (2)</li> </ul>
		D2: Calidad de la estructura	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consigna datos de filiación</li> <li>- Señala fecha y hora</li> <li>- Continuidad en los cuidados según SOAPIE</li> <li>- Redacción legible</li> <li>- Utiliza colores de lapiceros rojo y/o azul</li> <li>- Borradores y tachas</li> <li>- Firma y sello de la enfermera</li> </ul>			

V2. Aplicación de taxonomía NANDA

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice	Método	Técnica e instrumento
Es emplear la taxonomía NANDA NIC NOC (asociando el diagnóstico, los criterios de resultado y las intervenciones) en las anotaciones de enfermería (55)	Puntaje obtenido como parte de la revisión de los registros (notas) de enfermería en relación con la taxonomía NANDA, NOC y NIC	D1: Registro del diagnóstico enfermero	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Etiqueta diagnóstica</li> <li>- Factor relacionado</li> <li>- Características definitorias</li> <li>- Factores de riesgo</li> </ul>	No: 1 Si: 2	Hipotético - deductivo	<p><b>Técnica:</b> Revisión documental</p> <p><b>Instrumento:</b> Lista de cotejo sobre taxonomía NANDA.</p> <p><b>Categorización:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicación inadecuada (1)</li> <li>• Aplicación adecuada (2)</li> </ul>
		D2: Registro del NOC	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación NOC</li> <li>- Identificación escalas</li> <li>- Indicadores NOC</li> </ul>			
		D3: Registro del NIC	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación NIC</li> <li>- Actividades de enfermería</li> </ul>			

## IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

### 4.1. Diseño metodológico.

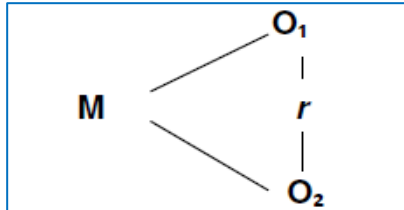
El estudio de investigación por su propósito fue de tipo aplicada, con enfoque cuantitativo, de nivel relacional, corte transversal, tiempo retrospectivo y diseño no experimental – relacional.

Los estudios aplicados, según Arias y Covinos contribuyen a la solución del problema directa o indirectamente (54), tal es el caso de la investigación donde se buscó mejorar la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC y la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) con la propuesta de un formato adaptado para tal fin. También, de acuerdo con Hernández y Mendoza, los estudios de enfoque cuantitativo tienen como finalidad contrastar hipótesis teniendo en cuenta la medición numérica y estadística de las variables; así mismo, los estudios prospectivos se enfocan en explorar eventos pasados (registro de notas de enfermería SOAPIE) para comprender su desarrollo a lo largo del tiempo y entender su estado actual y a partir de ello plantear alternativas de solución (aplicación de taxonomía NANDA NIC NOC en las notas de enfermería) (56).

Por su parte Carhuancho y otros, refieren que los estudios descriptivos buscan describir las características o particularidades de una variable de manera general o según sus dimensiones e indicadores y los estudios correlacionales buscan determinar la asociación o relación entre las variables, relación que puede ser positiva, negativa, significativa o no (55).

El presente estudio se ejecutó bajo el diseño no experimental. Tal como señalan Polanía y otros, los estudios con diseño no experimental son aquellos en la que no existe algún tipo de manipulación o tratamiento de las variables (57); por ello el estudio es de diseño no experimental puesto que

se tratará de describir las variables y buscar la asociación de dichas variables observándola en su estado de comportamiento natural actual. El diseño se esquematiza de la siguiente manera.



**Donde:**

**M** = Muestra de registros de notas de enfermería (historias clínicas) del servicio de pediatría.

**O<sub>1</sub>** = Variable 1: Calidad del registro de las notas de enfermería (SOAPIE)

**O<sub>2</sub>** = Variable 2: Aplicación de taxonomía NANDA NIC NOC

**r** = Tipo de relación de las variables de estudio.

#### **4.2. Método de investigación.**

El método que se aplicó fue el método hipotético - deductivo y descriptivo. De acuerdo con Muñoz Rocha, el método deductivo es una forma de la ciencia que plantea un análisis que va de lo general a lo particular, siendo válido este procedimiento cuando sus premisas son capaces de tener el suficiente sustento para llegar a formular conclusiones (58); en tanto según Hernández y otros, en su libro "Fundamentos de metodología de la investigación" manifiesta que el método hipotético-deductivo es un enfoque científico que se basa en la formulación de hipótesis, su posterior comprobación y contraste que permita deducir consecuencias y formular conclusiones, método que es

ventajoso porque es un método sistemático y riguroso, se basa en datos verificables, su diseño es preciso y exacto (59).

Por su parte, Fuentes-Doria y otros, sostienen que el método descriptivo permite recopilar, analizar, presentar información detallada y objetiva de las variables objeto de estudio sin buscar algún tipo de comprobación, explicación causal o generalizaciones, suele ser una primera aproximación al conocimiento de las variables (60).

### **4.3. Población y muestra.**

#### **4.3.1. La población**

La población de estudio estuvo constituida por 240 registros de notas de enfermería en historias clínicas del servicio de pediatría (que incluye las áreas de alojamiento conjunto y neonatología) del Hospital Santa María de Cutervo que fueron registradas durante el periodo enero a diciembre 2023, según información brindada por el personal del servicio de pediatría y de archivo de la institución. Según Sánchez F., la población es un conjunto total de personas, sujetos u objetos a ser investigados, que poseen características homogéneas, y que pueden ser elegidos parte del estudio (61).

#### **4.3.2. La muestra**

La muestra fue probalística y un muestreo aleatorio simple. La muestra se calculó teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 \sigma^2 \cdot N}{(N - 1)E^2 + z^2 \sigma^2}$$

**Donde:**

$z = 1,96$  para un nivel de confianza 95%

$\sigma^2 = p \cdot q$  donde  $p=0,5$  y  $q=0,5$ .

N = 240 registros de notas de enfermería

E= 5%, Error máximo de estimación.

Donde:

$$n = \frac{(1,96^2)(0,5)^2 \cdot 240}{(150 - 1)(0,05)^2 + 1,96^2(0,5)^2} = 149$$

El tamaño de muestra fue de 149 registros de notas de enfermería de historias clínicas.

### **Criterios de inclusión y exclusión.**

#### **Criterios de inclusión:**

- Registros de pacientes hospitalizados en el servicio de pediatría (neonatología) durante el año 2023.
- Historias clínicas con tiempo de hospitalización mayor a 24 horas.

#### **Criterios de exclusión:**

- Historias clínicas que estaban inmersas en algún tipo de proceso legal.
- Historias clínicas no ubicadas.

### **4.4. Lugar de estudio y periodo de desarrollo.**

El estudio se realizó en la ciudad de Cutervo, región Cajamarca, específicamente en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo.

### **4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de información.**

#### **4.5.1. Técnicas**

Como técnica se utilizó la revisión documental. De acuerdo con Arias y Covinos, la técnica de revisión documental es un proceso de revisión de

documentos como fuentes primarias y principales para sintetizar, resumir u obtener información relevante para ser clasificados y analizados según el propósito del investigador (54). En el estudio se aplicó la técnica de revisión documental para la valoración de la calidad del registro de las notas de enfermería (SOAPIE) así como la aplicación de la taxonomía NANDA NIC NOC.

#### **4.5.2. Instrumentos**

Según Sánchez F., los instrumentos de medición pueden ser de naturaleza física o documental, que permiten medir las dimensiones de un objeto de estudio, los instrumentos documentales permiten la medición de magnitudes subjetivas en términos de proporciones configuradas por el investigador (61).

En la presente investigación se usó como instrumentos, la lista de cotejo para valorar la calidad de registro de notas de enfermería (SOAPIE) y la aplicación de la taxonomía NANDA NIC NOC. Según Arias, la lista de cotejo, conocido también como hoja de verificación, es una herramienta para verificar cumplimiento de criterios mediante la observación o proceso de revisión (62).

**A. Lista de cotejo del calidad del registro SOAPIE en anotaciones de enfermería:** Este instrumento es una lista de cotejo para medir la calidad del registro de las notas de enfermería con metodología SOAPIE de los enfermeros del servicio de pediatría, fue diseñado por Pérez GR. (63), en el marco de su tesis de segunda especialidad en la Universidad Peruana Unión; el instrumento consta de 20 ítems y está organizado en dos dimensiones (D1: De contenido y D2: De estructura), cada ítem tiene opciones de respuesta dicotómica (Si y No), donde la respuesta afirmativa fue puntuada con 2 y la respuesta negativa puntuada con 1 puntos. La categorización de la variable se realizó según el siguiente baremo:



**Calidad de registro SOAPIE en general:**

- Deficiente (1) : 20 a 30 puntos.
- Buena (2) : 31 a 40 puntos

**Calidad de registro SOAPIE dimensión contenido:**

- Deficiente (1) : 10 a 15 puntos
- Buena (2) : 16 a 20 puntos

**Calidad de registro SOAPIE dimensión estructura:**

- Deficiente (1) : 10 a 15 puntos
- Buena (2) : 16 a 20 puntos

**B. Lista de cotejo sobre aplicación de taxonomía NANDA:** Es un instrumento diseñado por Espinoza y Virhuez (64) en el marco de su tesis de segunda especialidad profesional en la Universidad Peruana Cayetano Heredia y adaptado por los investigadores; el instrumento está organizado en 3 dimensiones con 7 ítems cada uno haciendo un total de 21 ítems y opciones de respuesta dicotómica de no o si y una puntuación de 1 o 2 respectivamente. La categorización se realizó teniendo en cuenta los siguientes baremos.

**Aplicación de taxonomía NANDA de manera general:**

- Inadecuada (1) : 21 a 31 puntos.
- Adecuada (2) : 32 a 42 puntos.

**Aplicación de taxonomía NANDA según dimensiones:**

- Inadecuada (1) : 7 a 11 puntos.
- Adecuada (2) : 12 a 14 puntos.

## **Validez y confiabilidad de instrumentos**

El instrumento “Lista de cotejo de calidad del registro SOAPIE” fue evaluado por 5 jueces expertos, obteniendo un coeficiente  $v$  de Aiken de 1, que significa que el acuerdo fue unánime y se determinó que el instrumento era válido. Además, el instrumento al ser evaluado mediante prueba piloto en un total de 10 instrumentos aplicados se obtuvo un coeficiente KR-20 de 0,832, concluyendo que el instrumento era confiable y puede ser aplicado (63).

Por su parte el instrumento “Lista de cotejo sobre aplicación de taxonomía NANDA” fue validada mediante la revisión de jueces expertos con conocimientos.

### **4.6. Análisis y procesamiento de datos.**

Para la recolección de los datos en primer lugar se solicitó la autorización de dirección a través de la responsable de la unidad de apoyo a la docencia e investigación del Hospital Santa María de Cutervo. Luego se aplicó los instrumentos previa coordinación con el personal del servicio de pediatría y la firma del consentimiento informado de los profesionales de enfermería.

En la presente investigación se realizó un análisis descriptivo e inferencial luego de la recolección de los datos, para la cual se construyó una base de datos en el programa estadístico SPSS v26 que permitió el procesamiento de la información según el propósito de la investigación. Para el análisis descriptivo se diseñó tablas simples y de doble entrada para presentar y describir las variables y para el análisis inferencial se realizó la prueba de hipótesis de correlación no paramétrica (Spearman) con una significancia del 5% (0,05), debido a que según la prueba de Kolmogorov-Smirnov de los datos no tenían una distribución normal (65).

#### **4.7. Aspectos éticos en investigación**

De acuerdo con el código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Callao (UNC), los principios éticos del investigador fueron el profesionalismo (ejercicio responsable de los procesos y procedimientos de diseño, desarrollo y evaluación de la investigación), transparencia (no falsificar o inventar datos, citar las referencias y respetar los derechos de autoría), objetividad (eliminación de sesgos), compromiso (respeto y confianza por su trabajo), honestidad (no perjudicar o favorecer a terceros, respecto por la propiedad intelectual) y confidencialidad (mantener el secreto de la información y no divulgarlos directa o indirectamente sin autorización de la universidad) (66).

En el proceso de la investigación se han tenido en cuenta los principios planteados por el código de ética de investigación de la UNAC, pero también se tuvo en cuenta los principios éticos universales en la investigación como la justicia, la beneficencia y no maleficencia. Estos principios éticos universales en la investigación en salud garantizan que se realice de manera justa, beneficiosa y sin causar daño a los participantes (67), por ello se solicitó autorización de dirección del hospital, se mantuvo la privacidad de los participantes y los resultados permitirán plantear mejoras para los profesionales de enfermería, la institución y los usuarios del servicio de pediatría.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados Descriptivos

TABLA 5.1.1

**CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO  
DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO -  
CAJAMARCA, 2023**

<b>CALIDAD DE REGISTRO SOAPIE</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Deficiente calidad</b>	7	4,7
<b>Buena calidad</b>	142	95,3
<b>Total</b>	<b>149</b>	<b>100,0</b>

FUENTE: Lista de chequeo de calidad del registro SOAPIE en anotaciones de enfermería.

Con relación a la variable calidad de registro de enfermería (SOAPIE), en la tabla 5.1.1 se aprecia que es de buena calidad en 95,3% (142) de registros y deficiente calidad en 4,7% (7).

**TABLA 5.1.2**

**DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA  
(SOAPIE) EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA  
MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

<b>DIMENSIONES</b>	<b>CALIDAD</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Calidad de Contenido</b>	<b>Deficiente</b>	7	4,7
	<b>Bueno</b>	142	95,3
<b>Calidad de la Estructura</b>	<b>Deficiente</b>	7	4,7
	<b>Bueno</b>	142	95,3
<b>TOTAL</b>		<b>149</b>	<b>100,0%</b>

FUENTE: Lista de chequeo de calidad del registro SOAPIE en anotaciones de enfermería.

Tal como se observa en la tabla 5.1.2, la calidad de registro de enfermería (SOAPIE), en su dimensión de contenido es de buena calidad en 95,3% (142) y deficiente calidad en 4,7% (7); así mismo, en su dimensión de estructura es de buena calidad en 95,3% (142) de registros y deficiente calidad en 4,7% (7).

**TABLA 5.1.3**

**APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE  
PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO -  
CAJAMARCA, 2023**

<b>APLICACIÓN</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Inadecuada</b>	143	96,0
<b>Adecuada</b>	6	4,0
<b>TOTAL</b>	<b>149</b>	<b>100.0%</b>

FUENTE: Lista de chequeo de aplicación de la taxonomía NANDA

En lo que respecta a la variable aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC, en la tabla N° 5.1.3, se observa que es de inadecuada aplicación en el 96% (143) de registros y adecuada aplicación en 4% (6).

**TABLA 5.1.4**

**DIMENSIONES DE LA APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC  
EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE  
CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

<b>DIMENSIONES</b>	<b>APLICACIÓN</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Aplicación del Dx. Enfermería</b>	<b>Inadecuada</b>	144	96,6
	<b>Adecuada</b>	5	3,4
<b>Aplicación del NOC</b>	<b>Inadecuada</b>	148	99,3
	<b>Adecuada</b>	1	0,7
<b>Aplicación del NIC</b>	<b>Inadecuada</b>	140	94,0
	<b>Adecuada</b>	9	6,0
<b>TOTAL</b>		<b>149</b>	<b>100,0%</b>

FUENTE: Lista de chequeo de aplicación de la taxonomía NANDA

En la tabla 5.1.4 se aprecia que la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en su dimensión de aplicación del registro del diagnóstico de enfermería es de inadecuada aplicación en el 96,6% (144) de registros y adecuada aplicación en 3,4% (5); asimismo, en la dimensión de aplicación de registro NOC es de inadecuada aplicación en el 99% (148) de registros y adecuada aplicación en 0,7% (1); de igual modo, en la dimensión aplicación de registro NIC es de inadecuada aplicación en el 94% (140) de registros y adecuada aplicación en 6% (9).

**TABLA 5.1.5**

**CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) Y APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA SOAPIE	APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NOC NIC				TOTAL	
	Inadecuada aplicación		Adecuada aplicación		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Deficiente calidad</b>	6	4,1	1	0,6	7	4,7
<b>Buena calidad</b>	137	92,0	5	3,3	142	95,3
<b>Total</b>	143	96,1	6	3,9	149	100,00

FUENTE: Lista de chequeo de calidad del registro SOAPIE en anotaciones de enfermería y Lista de chequeo de aplicación de la taxonomía NANDA

En la tabla 5.1.5 se presenta la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC, donde se observa que, en 92% de registros de enfermería SOAPIE fue de buena calidad y la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC inadecuada, en 4,1% tuvieron deficiente calidad de registro y a su vez aplicación inadecuada de la taxonomía NANDA NOC NIC, solo en 3,3% los registros fueron de buena calidad y aplicación adecuada de la taxonomía.



**TABLA 5.1.6**

**CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN SU  
DIMENSIÓN CONTENIDO Y LA APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA  
NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA  
MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

<b>CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA SOAPIE – DIMENSIÓN DE CONTENIDO</b>	<b>APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NOC NIC</b>				<b>TOTAL</b>	
	<b>Inadecuada aplicación</b>		<b>Adecuada aplicación</b>			
	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Deficiente calidad</b>	6	4,1	1	0,6	7	4,7
<b>Buena calidad</b>	137	92,0	5	3,3	142	95,3
<b>Total</b>	143	96,1	6	3,9	149	100,00

FUENTE: Lista de chequeo de calidad del registro SOAPIE en anotaciones de enfermería y Lista de chequeo de aplicación de la taxonomía NANDA

En la tabla 5.1.6 se presenta la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) según su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC, donde se observa que, en 92% de registros de enfermería SOAPIE en su contenido fue de buena calidad y la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC fue inadecuada, 4,1% tuvo una deficiente calidad y a su vez aplicación inadecuada, en tanto 3,3% una buena calidad de registro y aplicación adecuada de la taxonomía NANDA NOC NIC.

**TABLA 5.1.7**

**CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN SU DIMENSIÓN ESTRUCTURA Y LA APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA SOAPIE – DIMENSIÓN DE ESTRUCTURA	APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NOC NIC				TOTAL	
	Inadecuada aplicación		Adecuada aplicación			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Deficiente calidad</b>	6	4,1	1	0,6	7	4,7
<b>Buena calidad</b>	137	92,0	5	3,3	142	95,3
<b>Total</b>	143	96,1	6	3,9	149	100,00

FUENTE: Lista de chequeo de calidad del registro SOAPIE en anotaciones de enfermería y Lista de chequeo de aplicación de la taxonomía NANDA

En la tabla 5.1.7 se observa que, en 92% de registros de enfermería SOAPIE en su dimensión de estructura fue de buena calidad, mientras que la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC fue inadecuada, 4,1% tuvo una deficiente calidad y aplicación inadecuada, en tanto 3,3% una buena calidad de registro y aplicación adecuada de la taxonomía NANDA NOC NIC.

## 5.2 Resultados Inferenciales

**TABLA 5.2.1**

**PRUEBA DE CORRELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) Y LA APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

			<b>Calidad de registro SOAPIE</b>	<b>Aplicación taxonomía NANDA NOC NIC</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Calidad de registro SOAPIE</b>	Coeficiente de correlación	1,000	-,116
		Sig. (bilateral)	.	,159
		N	149	149
	<b>Aplicación taxonomía NANDA NOC NIC</b>	Coeficiente de correlación	-,116	1,000
		Sig. (bilateral)	,159	.
		N	149	149

En la tabla 5.2.1 se observa el p valor de 0,159 ( $p$  valor  $> 0,005$ ) lo que indica que no existe relación significativa entre la calidad de registro SOAPIE y aplicación taxonomía NANDA NOC NIC. Además, se puede apreciar un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de -0,116, coeficiente que nos indica que existe relación inversa muy baja.

**TABLA 5.2.2**

**PRUEBA DE CORRELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN SU DIMENSIÓN CONTENIDO Y LA APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

			<b>Calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) – D. Contenido</b>	<b>Aplicación taxonomía NANDA NOC NIC</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) – D. Contenido</b>	Coeficiente de correlación	1,000	-,116
		Sig. (bilateral)	.	,159
		N	149	149
	<b>Aplicación taxonomía NANDA</b>	Coeficiente de correlación	-,116	1,000
	Sig. (bilateral)	,159	.	
	N	149	149	

En la tabla 5.2.2 se observa el p valor de 0,159 (p valor > 0,005) lo que indica que no existe relación significativa entre la dimensión de contenido de la variable calidad de registro SOAPIE y aplicación taxonomía NANDA NOC NIC. Además, se puede apreciar un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de -0,116, coeficiente que nos indica que existe relación inversa muy baja.

**TABLA 5.2.3**

**PRUEBA DE CORRELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN SU DIMENSIÓN ESTRUCTURA Y LA APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

			<b>Calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) – D Estructura</b>	<b>Aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) – D. Estructura</b>	Coeficiente de correlación	1,000	-,103
		Sig. (bilateral)	.	,213
		N	149	149
	<b>Aplicación de taxonomía NANDA</b>	Coeficiente de correlación	-,103	1,000
	Sig. (bilateral)	,213	.	
	N	149	149	

En la tabla 5.2.3 se observa el p valor de 0,213 (p valor > 0,005) lo que indica que no existe relación significativa entre la dimensión de estructura de la variable calidad de registro SOAPIE y aplicación taxonomía NANDA NOC NIC. Además, se puede apreciar un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de - 0,103, coeficiente que nos indica que existe relación inversa muy baja.

### 5.3 Otro tipo de resultados estadísticos.

#### 5.3.1. Prueba de Normalidad de las Variables

##### Variable 1: Calidad de las variables registro de enfermería (SOAPIE)

Como antelación a la aplicación de las pruebas inferenciales se verificó el tipo de distribución de los datos mediante la prueba estadística Kolmogorov-Smirnov porque la muestra era mayor a 50 ( $n = 149$ ), para lo cual se planteó la siguiente hipótesis para la viable 1:

Ha: Los datos numéricos de la variable calidad de las variables registro de enfermería (SOAPIE) no tienen distribución normal.

Ho: Los datos numéricos de la variable calidad de las variables registro de enfermería (SOAPIE) si tienen distribución normal.

Para la confiabilidad del 95% y un nivel de significancia de 0.05.

**TABLA 5.3.1.1**

**PRUEBA DE NORMALIDAD DE LA CALIDAD DE LAS VARIABLES  
REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE  
PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO -  
CAJAMARCA, 2023**

Prueba de normalidad	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl.	Sig.
Calidad de registro de enfermería SOAPIE	0,541	149	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Regla de decisión:

- Acepta Ho:  $p\text{-valor} \geq \alpha$  (0,05)

- Acepta Ha:  $p\text{-valor} < \alpha$  (0,05)

Interpretación: El resultado obtenido del valor de significancia para la variable calidad de las variables registro de enfermería (SOAPIE) es menor a 0.05 (0.000), por lo que se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que los datos de dicha variable no tienen distribución normal.

### **Variable 2: Aplicación de taxonomía NANDA NIC NOC**

Del mismo modo, con anticipación a la aplicación de las pruebas inferenciales se verificó el tipo de distribución de los datos mediante la prueba estadística Kolmogorov-Smirnov porque la muestra era mayor a 50 ( $n = 149$ ), para lo cual se planteó la siguiente hipótesis para la viable 1:

Ha: Los datos numéricos de la variable aplicación de taxonomía NANDA NIC NOC no tienen distribución normal.

Ho: Los datos numéricos de la variable aplicación de taxonomía NANDA NIC NOC si tienen distribución normal.

Para la confiabilidad del 95% y un nivel de significancia de 0.05.

**TABLA 5.3.1.2**

**PRUEBA DE NORMALIDAD DE APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA  
NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA  
MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

Prueba de normalidad	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl.	Sig.
<b>Aplicación de taxonomía NANDA NIC NIC</b>	0,541	149	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Regla de decisión:

- Acepta  $H_0$ : p-valor  $\geq \alpha$  (0,05)
- Acepta  $H_a$ : p-valor  $< \alpha$  (0,05)

Interpretación: El resultado obtenido del valor de significancia para la variable aplicación de taxonomía NANDA NIC NOC es menor a 0.05 (0.000), por lo que se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que los datos de dicha variable no tienen distribución normal.

**Conclusión:** En el presente estudio las variables son cualitativas ordinales y de acuerdo con la prueba de normalidad ambas tienen una distribución no normal, por lo tanto, aplica una prueba de hipótesis **no paramétrica**, y en este caso corresponde la prueba **Rho de Spearman**.

### 5.3.2. Confiabilidad de instrumentos

**TABLA 5.3.2.1**  
**PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE LA CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) Y APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

<b>Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)</b>	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,840	20

<b>Aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC</b>	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,782	21



Previo al procesamiento de la información y la construcción de las tablas descriptivas simples y de doble entrada, así como de las pruebas de hipótesis, se verificó la confiabilidad de los datos según el coeficiente alfa de Cronbach, tal como se puede apreciar en la tabla 5.3.2, donde se tiene un coeficiente de 0,840 y 0,782 para la variable “calidad de registro de enfermería (SOAPIE)” y la variable “aplicación de taxonomía NANDA NIC NOC” respectivamente, concluyendo que en ambos casos los instrumentos en la recolección de datos han tenido una alta confiabilidad.

### 5.3.3. Estadísticos Descriptivos de la Calidad.

**TABLA 5.3.3.1**

**ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS DE LAS CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) Y LA APLICACIÓN DE TAXONOMÍA NANDA NIC NOC EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO - CAJAMARCA, 2023**

		<b>Aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC</b>	<b>Calidad de registro de enfermería SOAPIE</b>
<b>N</b>	<b>Válido</b>	149	149
	<b>Perdidos</b>	0	0
<b>Media</b>		1,04	1,95
<b>Moda</b>		1	2
<b>Desv. Desviación</b>		0,19	0,21

FUENTE: Lista de chequeo de calidad del registro SOAPIE en anotaciones de enfermería y Lista de chequeo de aplicación de la taxonomía NANDA

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

#### Hipótesis General.

Ha: Existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) y Aplicación de Taxonomía NANDA NIC NOC en el Servicio de Pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023

Ho: No existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) y Aplicación de Taxonomía NANDA NIC NOC en el Servicio de Pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023

Nivel de significancia estadística: 0.05 (5%), nivel de confianza: 95%

		Calidad de registro SOAPIE	Aplicación taxonomía NANDA NIC NOC
<b>Rho de Spearman</b>	Coeficiente de correlación	-,116	-,116
	Sig. (bilateral)	,159	,159
	N	149	149

**Decisión:** En la tabla 5.2.1 se presentó la prueba de hipótesis general donde se obtuvo el p valor de 0,159 (p valor > 0,005) y un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de - 0,116, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación y se aceptó la hipótesis nula.

**Conclusión:** No existe relación significativa entre la calidad de registro SOAPIE y aplicación taxonomía NANDA NOC NIC; sin embargo, existe relación inversa muy baja.

### Hipótesis Especifica N° 03

H<sub>a3</sub>: Existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023.

H<sub>03</sub>: No existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023.

Nivel de significancia estadística: 0.05 (5%), nivel de confianza: 95%

			Calidad de contenido SOAPIE	Aplicación taxonomía NANDA NOC NIC
Rho Spearman	de Calidad contenido SOAPIE	de Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 149	-,116 ,159 149
	Aplicación taxonomía NANDA	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,116 ,159 149	1,000 . 149

**Decisión:** En la tabla 5.2.2 se presentó la prueba de hipótesis específica 3 donde se obtuvo el p valor de 0,159 ( $p > 0,005$ ) y un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de - 0,116, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación y se aceptó la hipótesis nula.

**Conclusión:** No existe relación significativa entre la dimensión de contenido de calidad de registro SOAPIE y aplicación taxonomía NANDA NOC NIC; sin embargo, existe relación inversa muy baja.

#### Hipótesis Específica N° 04

H<sub>a4</sub>: Existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023.

H<sub>04</sub>: Existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023.

Nivel de significancia estadística: 0.05 (5%), nivel de confianza: 95%

			Calidad de estructura SOAPIE	Aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC
Rho de Spearman	Calidad de estructura SOAPIE	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 149	-,103 ,213 149
	Aplicación de taxonomía NANDA	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,103 ,213 149	1,000 . 149

**Decisión:** En la tabla 5.2.3 se presentó la prueba de hipótesis específica 3 donde se obtuvo el p valor de 0,213 ( $p$  valor > 0,005) y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de - 0,103, por lo que se rechazó la hipótesis de investigación y se aceptó la hipótesis nula.

**Conclusión:** No existe relación significativa entre la dimensión de estructura de calidad de registro SOAPIE y aplicación taxonomía NANDA NOC NIC; sin embargo, la relación que existe es inversa muy baja.

## 6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Tal como se muestra en la tabla 5.1.5, sobre la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC, en 92% de registros de enfermería SOAPIE fue de buena calidad, sin embargo, en la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC, 4,1% tuvo una deficiente calidad de registro y a su vez aplicación inadecuada de la taxonomía NANDA NOC NIC, solo en 3,3% de los registros de aplicó adecuadamente la taxonomía NANDA NOC NIC y la calidad de registro fue buena. Así mismo, según lo mostrado en la tabla 5.2.1, el coeficiente de correlación de Rho de Spearman fue de - 0,116 que nos indicó que existe correlación negativa muy baja, relación que según el p valor de 0,159 no es significativa entre las variables.

No se han encontrado estudios que establezcan una relación clara entre la calidad de registros y la taxonomía NANDA NOC NIC, sin embargo según las bases teóricas, como parte de la metodología SOAPIE usada en los registros de enfermería, se debería usar la taxonomía al formular los diagnósticos de enfermería considerando su estructura y sus tipos, considerar también las intervenciones de enfermería y acciones (NIC) en concordancia con los resultados esperados (NOC), los mismos que deben reflejar que los cuidados de enfermería son científicos, humanísticos y en general holísticos de acuerdo con la teoría de los patrones funcionales de salud (PFS) (23,25).

Los registros de enfermería SOAPIE (notas de enfermería), resume el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), el mismo que en el área del cuidado de enfermería pediátrica es el “cuidado integral al niño desde la fase neonatal hasta la adolescencia para prevenir o resolver problemas de salud en el recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente” (28); su calidad va depender de indicadores como los de estructura y contenido y además, que se considere como tal la taxonomía NANDA NOC NIC.

Con relación a la variable calidad de registro de enfermería (SOAPIE), en la tabla N° 5.1.1 se encontró que es de buena calidad en 95,3% (142) de registros y deficiente calidad en 4,7% (7); según las medidas de tendencia central presentados en la tabla N° 5.3.3.1, se encontró una media de 1,95 con una pronunciada inclinación a la derecha y una moda de 2 que significa buena calidad, por lo que se puede afirmar que la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) del servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo es de buena calidad.

Además, de acuerdo con los datos presentados en la tabla N° 5.1.2, la calidad de registro de enfermería (SOAPIE), en su dimensión de contenido fue de buena calidad en 95,3% (142) y deficiente calidad en 4,7% (7); así mismo, en su dimensión de estructura fue de buena calidad en 95,3% (142) de registros y deficiente calidad en 5,4% (7).

Los resultados concuerdan con los resultados obtenidos por Vera FD. y otros (10), donde identificó que 27% de enfermeras encuestadas siempre aplican el SOAPIE como método de registro de notas de enfermería, el 67% a veces lo aplican, y el 6% nunca lo aplican; así mismo el 85% de los encuestados manifestaron que el uso del SOAPIE beneficia en el tema legal, el personal de enfermería del Hospital General Teófilo Dávila de la ciudad de Machala concuerdan que las notas deben ser explícitas y consignar información relevante.

También, Patiño MD. (11), en su estudio concluye que la calidad de los registros de enfermería en el marco de los sistemas de salud brinda un aspecto ético legal en la aplicación del cuidado de enfermería, en Colombia en su mayoría son registros electrónicos con el fin de brindar mayor seguridad de la información del sujeto de cuidado y continuidad de los cuidados que realiza el profesional de enfermería.

Por su parte, Muñoz y otros (12), en su estudio en Ecuador, encontró como resultados que existe nula capacitación sobre registros de enfermería, 89%

de las notas de enfermería evidenciaron poco fundamento científico, 64% usaron mal las abreviaturas, 55% de las notas de enfermería fueron ilegibles, con borrones y corrector; concluyendo que, existe deficiencia en la aplicación de del proceso de atención de enfermería (PAE) en los enfermeros del Hospital San Vicente de Paul.

Para la no aplicación de la metodología SOAPIE en los registros de enfermería pueden existir distintos factores acordes a cada realidad, así lo muestran los resultados de un estudio realizado en Ecuador por Chalacán CD. (14), donde 42% evidenció que el conocimiento siempre influye en la aplicación del SOAPIE, 36% y 42% cree que siempre la falta de tiempo y la carga de actividades influye en la aplicación, 58% cree que la aplicación depende del apoyo de la institución, además 78% afirma que Influye en la atención del paciente la aplicación del PAE e informe SOAPIE.

En el Perú un estudio realizado por Vivas ME. (15), encontró que 67,6% de las enfermeras tuvieron calidad inadecuada en los registros, mientras que la calidad de atención de enfermería fue deficiente en 52,6% de ellas, evidenciándose una correlación positiva y baja. Por su parte, Zavala LM. (17), encontró que las notas de enfermería en el Hospital Nacional Hipólito Unanue fueron de la calidad media en 61,1% y alto en 35,2% de las enfermeras; en tanto, Lira B. (18), concluyó que los enfermeros del INS Breña desconocen la importancia del SOAPIE y su aplicación es deficiente.

Del mismo modo, Jáuregui R. (20), en su estudio encontró que el cumplimiento global del SOAPIE se dio en 57%, el 30% cumplió de manera parcial y 13% no cumplió. En cuanto a las dimensiones de contenido y estructura en el estudio se encontró que es de buena calidad, sin embargo, un estudio realizado por Rojas A. (19), encontró que las notas de enfermería son incompletas en el 74,8% por lo que concluyó que hay deficiencias en la estructura y contenido de los registros de enfermería (notas de enfermería SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Sergio Bernales (19).

En lo que respecta a la variable aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC, según los resultados presentados en la tabla N° 5.1.3, la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC es de inadecuada aplicación en 96% (143) de registros y adecuada aplicación en 4% (6); según las medidas de tendencia central (ver tabla N° 5.3.3.1), para la variable aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC se tiene una media de 1,04 y una moda de 1 que significa inadecuada aplicación, por lo que se puede afirmar que la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo es aplicado inadecuadamente.

Así mismo, en la tabla N° 5.1.4 se aprecia que la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en su dimensión de aplicación del registro del diagnóstico de enfermería es de inadecuada aplicación en el 96,6% (144) de registros y adecuada aplicación en 3,4% (5); en tanto, en la dimensión de aplicación de registro NOC es de inadecuada aplicación en el 99,3% (148) de registros y adecuada aplicación en 0,7% (1); de igual modo, en la dimensión aplicación de registro NIC es de inadecuada aplicación en 94% (140) de registros y adecuada aplicación en 6% (9).

Los resultados concuerdan con los encontrados por Rossi L. y otros (9), en la que concluye que no hubo referencias de las características definitorias con ninguna de las etiquetas de diagnóstico utilizadas, los planes de cuidado incluían los diagnósticos, objetivos de cuidado, e intervenciones pero existe una falta de alineación clara entre la evaluación, NANDA-I, NIC y NOC y el plan de cuidado.

Resultados distintos obtuvieron Saltos y Ayabaca (13) en Ecuador, donde 90,4% evidenciaron un nivel de conocimientos entre bueno y muy bueno y 74,9% aplicaron la taxonomía NANDA NOC NIC; concluyeron que, entre los profesionales de enfermería del hospital, el nivel de conocimientos es bueno y en su mayoría aplica la taxonomía NANDA NOC NIC.



En concordancia con los resultados presentados en la tabla 5.1.6, se tiene que, en 92% de registros de enfermería SOAPIE en su contenido fue de buena calidad, sin embargo, la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC fue inadecuada, 4,1% una deficiente calidad y a su vez aplicación inadecuada, en tanto 3,3% una buena calidad de registro y aplicación adecuada de la taxonomía NANDA NOC NIC. Así mismo, en concordancia con los resultados presentados en la tabla 5.2.2, se tiene un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de - 0,116 que nos indican que existe correlación negativa muy baja, relación que según el p valor de 0,159 no es significativa entre la calidad de registro SOAPIE y aplicación taxonomía NANDA NOC NIC.

Con respecto a calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC, en la tabla 5.1.7 se observa que, en 92% de registros de enfermería SOAPIE en su dimensión de estructura fue de buena calidad, mientras que la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC fue inadecuada, 4,1% una deficiente calidad y aplicación inadecuada, en tanto 3,3% una buena calidad de registro y aplicación adecuada de la taxonomía NANDA NOC NIC. Además, los resultados presentados en la tabla 5.2.3, muestran un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de - 0,103 que nos indican que existe correlación negativa muy baja, relación que según el p valor de 0,213 no es significativa entre la calidad de registro SOAPIE en su dimensión de estructura y aplicación taxonomía NANDA NOC NIC.

De acuerdo con la Dra Lukey A., las notas de enfermería con calidad, contribuyen a la continuidad de atención, comunican los objetivos de la atención, permiten demostrar los conocimientos del profesional de enfermería, contribuyen a la mejora de la calidad, contribuyen a la investigación en enfermería, son un medio de protección legal, y son fuente de verificación para reembolsos económicos de la atención (33).

Por su parte, Lannicelli AM., y otros, refieren que lenguaje taxonómico NANDA NOC y NIC contribuye al fortalecimiento del aspecto científico de la enfermería y también la calidad del registro de las notas de enfermería permite garantizar la continuidad de la atención y mejorar la comunicación interdisciplinaria (39).

Si bien es cierto los resultados del estudio indican una buena calidad de registro, en tanto, la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC no es la adecuada, solo en 3,4% de los registros se aplicó adecuadamente la taxonomía NANDA NOC NIC y la calidad de registro fue buena, es decir las notas pueden contener la estructura SOAPIE, ser claras, reflejar la continuidad de la atención, reflejar las acciones de enfermería y los logros en la salud de los pacientes cuidados, sin embargo, no se consideran como tal los diagnósticos de enfermería, las intervenciones y los resultados esperados, con indicadores susceptibles de medición y evidencia de logro; estas premisas se reflejan en una correlación negativa según las pruebas de hipótesis, sin que esto signifique inversamente proporcional.

El estudio se afianza en la teoría del entorno de Florence Nightingale explicada por Raile y Marriner (21), en el que nos permite comprender que el ambiente físico y social es fundamental para la recuperación y mantenimiento de la salud y bienestar del paciente, esto permite explicar la importancia de las notas de enfermería como un resumen del proceso de atención de enfermería y también la calidad de atención de enfermería reflejada en la satisfacción de los usuarios de los servicios de salud.

También en la teoría de los patrones funcionales de Maryori Gordon nos proporciona a los profesionales de enfermería una aproximación estandarizada y holística al cuidado como esencia de la profesión, este modelo permite la recogida de datos objetivos y subjetivos, en el marco del cuidado enfermera – paciente, para desarrollar problemas del paciente,

probar y validar juicios clínicos (diagnósticos enfermeros), todo este proceso que se refleje en las notas de enfermería (SOAPIE) (23).

Además, en la teoría “Del Aprendiz al Experto” de Patricia Benner que enfatiza en la importancia de la experiencia y la práctica clínica en el desarrollo de las habilidades de enfermería, como un registro de calidad de las notas de enfermería SOAPIE y aplicación de las taxonomías NANDA NOC NIC propuestas por la American Nurses Association (ANA) (21).

Por ello es necesario el fortalecimiento de las competencias del profesional de enfermería en la taxonomía NANDA NOC y NIC, concientizar sobre la importancia y también el monitoreo constante de su aplicación; de otro lado para mantener y mejorar la calidad de los registros de las notas de enfermería es necesario el diseño, validación y aprobación de un formato que contemple la metodología SOAPIE.

### **6.3. Responsabilidad ética**

De acuerdo con el código de ética de investigación aprobado por la Universidad Nacional de Callao mediante Resolución del Consejo Universitario N°260-2019-CU, en todo el proceso de diseño, redacción, aplicación de instrumentos, procesamiento y sistematización de resultados, se ha tenido en cuenta profesionalismo, transparencia (respeto por la propiedad intelectual), objetividad (no sesgo académico, económico, político laboral), honestidad (honradez, integridad y rectitud), confidencialidad de los resultados obtenidos y no divulgarlos directa o indirectamente (66).

## VII. CONCLUSIONES

1. Existe relación inversa muy baja ( $\rho = -0,116$ ), relación que no es significativa ( $p\text{-valor}=0,159$ ) entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) y la aplicación de taxonomía NANDA en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo 2023, en su mayoría (92%) la calidad de registro es buena y la taxonomía NANDA NOC NIC es inadecuada.
2. La calidad de registro de enfermería (SOAPIE) del servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo en su mayoría (95,3%) es buena de manera general, así como en sus dimensiones de contenido y estructura (95,3% respectivamente).
3. La aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo, en su mayoría es inadecuada (96%); de igual manera en sus dimensiones diagnóstico de enfermería (96,6%), NOC (99,3%) y NIC (94%) es inadecuada.
4. Existe relación inversa muy baja ( $\rho = -0,116$ ), relación que no es significativa ( $p\text{-valor}=0,159$ ) entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo 2023
5. Existe relación inversa muy baja ( $\rho = -0,103$ ), relación que no es significativa ( $p\text{-valor}=0,213$ ) entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo 2023

## **VIII. RECOMENDACIONES**

### **A la directora del hospital Santa María y al director de gestión clínica hospitalaria del Hospital Santa María**

- ✓ Fortalecer el área de gestión de la calidad, mejorar la cobertura de auditoría de historia clínica y evaluación de la satisfacción del usuario externo.
- ✓ Aprobar mediante resolución directoral el formato de notas de enfermería con metodología SOAPIE y garantizar el abastecimiento

### **Al jefe del servicio de enfermería del Hospital Santa María**

- ✓ Diseñar, validar y gestionar aprobación del formato de notas de enfermería con metodología SOAPIE.
- ✓ Gestionar capacitación y fortalecimiento de competencias en la aplicación de la taxonomía NANDA NOC NIC

### **A los profesionales de enfermería del servicio pediatría y en general del Hospital Santa María**

- ✓ Aplicar la taxonomía NANDA NOC NIC en el registro de las notas de enfermería y considerar los indicadores de calidad de registro SOAPIE.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Matsiukhova M. Charting Made Easy: The SOAPI Note [Internet]. The Gypsy Nurse. 2022 [citado 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.thegypsynurse.com/blog/charting-made-easy-soapi-note/>
2. Organización Panamericana de la Salud. Enfermería [Internet]. 2024 [citado 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
3. Vintimilla VM, Mendoza G, Martínez C, Parra C, Carballo C. La tecnología en el proceso de atención de enfermería taxonomía NANDA, NIC Y NOC. Enfermería Investiga [Internet]. 2023 [citado 17 de abril de 2024];8(1):63–8. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1886>
4. Greenfield M. Statista. 2024 [citado 1 de abril de 2024]. Ratings for healthcare quality and coverage U.S. 2001-2023. Disponible en: <https://www.statista.com/statistics/1290029/us-ratings-for-healthcare-quality-and-coverage/>
5. Enríquez FM. Calidad de atención de los servicios en salud en Latinoamérica y el Caribe. RClimatol [Internet]. 2023 [citado 30 de marzo de 2024];23:167–86. Disponible en: <https://rclimatol.eu/2023/04/29/calidad-de-atencion-de-los-servicios-en-salud-en-latinoamerica-y-el-caribe/>
6. Soza Diaz CDF, Bazán Sánchez ACL, Diaz Manchay RJ, Soza Diaz CDF, Bazán Sánchez ACL, Diaz Manchay RJ. Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. Ene [Internet]. 2020 [citado 16 de abril de 2023];14(1). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1988-348X2020000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2020000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

7. Huacanca WE. Factores personales e institucionales en la calidad de registro de notas de enfermería, unidades críticas, hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019 [Internet]. [Huaraz]: Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo; 2022 [citado 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5696>
8. Rodríguez RM, Arevalo RA. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima-Perú. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2023 [citado 15 de marzo de 2024];7(1):5045–59. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4815>
9. Rossi L, Butler S, Coakley K, Flanagan J. Nursing knowledge captured in electronic health records. *International Journal of Nursing Knowledge* [Internet]. 2023;34(1):72–84. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12365>
10. Vera FD, Olaya YE, Suconota AL. Manejo del Soapie en los reportes de enfermería en un hospital general del Ecuador. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional* [Internet]. 2022 [citado 23 de marzo de 2024];7(8):1292–308. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9042725>
11. Patiño MD. Calidad de los registros de enfermería en el marco de los sistemas de salud [Internet] [Tesis]. [Bogotá]: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2021 [citado 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4064>
12. Muñoz, Echeverría, Cabascango, Pozo, Delgado, Tatés, et al. Calidad de los registros de enfermería en el servicio de urgencias del Hospital San Vicente De Paul. *NVEO - Natural Volatiles & Essential Oils Journal* [Internet]. 2021 [citado 1 de abril de 2024];8(5):8228–40. Disponible en: <https://www.nveo.org/index.php/journal/article/view/2200>

13. Saltos EP, Ayabaca HM. Conocimientos y uso clínico de la taxonomía NANDA NOC y NIC, al personal profesional de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso, período septiembre 2019 - febrero 2020 [Internet]. [Cuenca - Ecuador]: Universidad Católica de Cuenca; 2020 [citado 18 de abril de 2024]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10884>
14. Chalacán CD. Causas que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el cuidado integral del paciente, en el Hospital de Especialidades de las Fuerzas Armadas N°1 de julio – agosto 2019 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Quito - Ecuador]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2020 [citado 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18088>
15. Vivas ME. Calidad del registro de enfermería y calidad de atención en los servicios de neonatología de un Hospital Nacional 2022 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima]: UCV; 2023 [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3401161>
16. Maceda CV. Conocimiento del profesional de enfermería en el proceso de cuidado de enfermería en los servicios del Hospital Regional – Tumbes, 2022 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes; 2023 [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64032>
17. Zavala LM. Factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6798>
18. Lira B. Conocimientos y aplicación del modelo SOAPIE por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital



- nacional de Lima, 2020 [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Lima]: Universidad Peruana Unión; 2020 [citado 15 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4439>
19. Rojas A. Calidad de registros de enfermería y su relación con la aplicación de la norma técnica N° 029 - MINSA [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima]: Universidad Peruana los Andes; 2020 [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3466090>
20. Jáuregui R. Nivel de cumplimiento del Soapie por licenciados en enfermería de un hospital público del Callao - 2019 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima]: UCV; 2019 [citado 22 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39807>
21. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. Madrid: Elsevier; 2018.
22. Salusplay. Apuntes de metodología y terminología NANDA-NOC-NIC [Internet]. 2022 [citado 23 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-metodologia-y-terminologia-nanda-noc-nic/tema-3-etapa-de-valoracion/resumen>
23. Herdman H, Kamitsuru S, Takáo C. Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y clasificación 2021 - 2023. 12ª ed. Barcelona - España: Elsevier España, S.L.U; 2021. (NANDA International).
24. Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. Barcelona - España: Elsevier Inc. España; 2018.
25. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [Internet]. 2019 [citado 18 de abril de 2024];28(54):182–202. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1019-94032019000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1019-94032019000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

26. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la gestión de la historia [Internet]. MINSa; 2018. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4379.pdf>
27. Elsevier Connect. Proceso de Enfermería en cinco pasos: pensamiento crítico y valoración [Internet]. 2023 [citado 22 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/proceso-de-enfermeria-en-cinco-pasos-pensamiento-critico-y-valoracion2>
28. Pinargote Chancay R del R, Villegas Chiriboga ME, Castillo Merino YA, Merino Conforme MC, Alonso Muñoz GR, Jaime Hernandez NK, et al. Fundamentos Teóricos y Prácticos de Enfermería [Internet]. Manabí - Ecuador: Mawil Publicaciones de Ecuador; 2018. Disponible en: <https://mawil.us/wp-content/uploads/2021/04/fundamentos-teoricos-y-practicos-de-enfermeria.pdf>
29. Rojas MEM, Canul DFA, Cob SMC, Gómez MB, González DTT. Proceso de atención de enfermería para un retorno seguro a las escuelas posterior al covid-19 -análisis de caso comunitario. Notas de Enfermería [Internet]. 30 de noviembre de 2022 [citado 25 de abril de 2023];23(40):4–12. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/39574>
30. Pérez Serrantes GR. Calidad de las notas de enfermería formato SOAPIE en enfermeras de los servicios de ginecoobstetricia, pediatría y materno neonatal de un hospital nacional de Piura, 2021 [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Piura]: Universidad Peruana Unión; 2021 [citado 29 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4495>
31. Facultad de Enfermería y Profesiones Sanitarias. How To Write Nursing Notes [Internet]. Grand Canyon University. 2024 [citado 1 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.gcu.edu/blog/nursing-healthcare/how-write-nursing-notes>

32. Scott R. ShiftCare. 2022 [citado 1 de abril de 2024]. How to Write Nursing Care Notes — With Examples. Disponible en: <https://shiftcare.com/us/blog/nursing-care-notes>
33. Lukey A. NurseTogether. 2023 [citado 1 de abril de 2024]. Nursing Notes: How to write them (with Examples). Disponible en: <https://www.nursetogether.com/nursing-notes/>
34. Shaimaa E, Rachael L, Kim J, Shrestha M. Physiopedia. 2023 [citado 1 de abril de 2024]. SOAP Notes. Disponible en: [https://www.physio-pedia.com/SOAP\\_Notes](https://www.physio-pedia.com/SOAP_Notes)
35. Moorhead S, Swanson E, Johnson M, Maas ML. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC). 6ª ed. Barcelona: Elsevier España, S.L.U; 2019.
36. Butcher HK, Bulechek GM, Dochterman JM, Wagner CM. Clasificación de intervenciones de Enfermería (NIC). 7ª ed. Barcelona: Elsevier España, S.L.U; 2019.
37. Reyes Gómez Eva. Fundamentos de enfermería: ciencia, metodología y tecnología. 3ª ed. Morales Saavedra JL, editor. México, D.F.: Editorial El Manual Moderno S.A. de C.V.; 2019.
38. León Castro DL. Efectividad del programa “Calidad de mis anotaciones” en los conocimientos y aplicación del modelo SOAPIE por profesionales de enfermería del Hospital Base III Red Asistencial EsSalud, Puno, 2016. [Internet] [Tesis de Posgrado]. Universidad Peruana Unión; 2017 [citado 29 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/682>
39. Lannicelli AM, De Matteo P, Vito D, Pellecchia E, Dodaro C, Giallauria F, et al. Use of the North American Nursing Diagnosis Association taxonomies, Nursing Intervention Classification, Nursing Outcomes Classification and NANDA-NIC-

NOC linkage in cardiac rehabilitation. *Monaldi Arch Chest Dis*. 21 de mayo de 2019;89(2).

40. Elsevier Connect. [www.elsevier.com](http://www.elsevier.com). 2022 [citado 17 de abril de 2024]. NANDA-I, NIC, NOC: uso en la planificación de los cuidados y el modelo AREA. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/nanda-i-nic-noc-vinculos-y-uso-en-la-practica-clinica>
41. Salusplay. Intervenciones de Enfermería NIC [Internet]. 2023 [citado 17 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-metodologia-y-terminologia-nanda-noc-nic/tema-1-intervenciones-de-enfermeria-nic/resumen>
42. Szulik D. Reflexiones en torno a la calidad de la atención en salud. *Ciencia, Docencia y Tecnología* [Internet]. 2023 [citado 1 de abril de 2024];34(67). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/145/14574631001/html/>
43. Organización Mundial de la Salud. Calidad de la atención [Internet]. 2022 [citado 30 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care>
44. Organización Mundial de la Salud. Prestación de servicios de salud de calidad: un imperativo global para la cobertura sanitaria universal [Internet]. 2020 [citado 30 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/340027/9789240016033-spa.pdf?sequence=3>
45. Universidad Internacional de la Rioja. UNIR. 2021 [citado 30 de marzo de 2024]. El concepto de Calidad en Salud y su importancia. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/calidad-en-salud/>
46. Svirydzenka N, Ronzoni P, Dogra N. Meaning and barriers to quality care service provision in Child and Adolescent Mental Health Services: Qualitative study of

- stakeholder perspectives. BMC Health Serv Res [Internet]. 2017 [citado 1 de abril de 2024];17:151. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5319051/>
47. Gobierno de Gales. NHS Wales Shared Services Partnership. 2023 [citado 1 de abril de 2024]. Health and Care Quality Standards 2023. Disponible en: <https://www.gov.wales/sites/default/files/publications/2023-05/health-and-care-quality-standards-2023.pdf>
48. American Nurses Association. Quality Care. Wisconsin Technical College [Internet]. 2021 [citado 1 de abril de 2024];1(1). Disponible en: <https://wtcs.pressbooks.pub/nursingmpc/chapter/9-2-quality-care/>
49. Nyelisani M, Makhado L, Luhlima T. A professional nurse's understanding of quality nursing care in Limpopo province, South Africa. Curationis [Internet]. 2023 [citado 1 de abril de 2024];46(1):23–22. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10091057/>
50. Stavropoulou A, Rovithis M, Kelesi M, Vasilopoulos G, Sigala E, Papageorgiou D, et al. What Quality of Care Means? Exploring Clinical Nurses' Perceptions on the Concept of Quality Care: A Qualitative Study. Clin Pract [Internet]. 2022 [citado 1 de abril de 2024];12(4):468–81. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9326653/>
51. Alzahrani AA, Alsehaimi KM, Alhawsawi AM, Alamri MM, Alsulami FF, Alwadie MS. Quality in pediatric nursing care. Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology [Internet]. 14 de marzo de 2022 [citado 23 de marzo de 2024];29(03):1600–3. Disponible en: <https://jptcp.com>
52. Real Academia Española. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2021 [citado 6 de octubre de 2022]. Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/>

53. Peña Baca TS, Herrera Pérez EG, García Rivera VA, editores. Guía práctica para la: Identificación, categorización, priorización y evaluación de líneas de investigación. Lima: Concytec; 2019.
54. Arias JL, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Arequipa: ENFOQUES CONSULTING EIRL; 2021. Disponible en: [www.tesisconjosearias.com](http://www.tesisconjosearias.com)
55. Carhuancho IM, Sicheri L, Nolazco FA, Guerrero Bejarano MA, Casana KM. Metodología de la investigación holística [Internet]. Guayaquil: Universidad Internacional del Ecuador; 2019 [citado 21 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/3893>
56. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V.; 2018.
57. Polanía CL, Cardona FA, Castañeda GI, Vargas IA, Calvache OA, Abanto WI. Metodología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa: Aspectos conceptuales y prácticos para la aplicación en niveles de educación superior [Internet]. Bogotá - Colombia: Institución Universitaria Antonio José Camacho y Universidad César Vallejo; 2020. 204 p. Disponible en: <https://repositorio.uniajc.edu.co/bitstream/handle/uniajc/596/LIBRO%20METODOLOGI%CC%81A%20DE%20INVESTIGACIO%CC%81N%20CUALITATIVA%20Y%20CUANTITATIVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
58. Muñoz C. Metodología de la investigación. 2ª ed. Aguilar Iriarte LG, editor. México: Oxford University Press México, S.A. de C.V; 2018.
59. Hernández R, Méndez S, Mendoza C, Cuevas A. Fundamentos de Investigación. DRUKO INTERNATIONAL S.A de c.v, editor. México: MCGRAW-HILL Interamericana Editores.; 2017.

60. Fuentes-Doria DD, Toscano-Hernández AE, Malvaceda-Espinoza E, Díaz Ballesteros JL, Díaz Pertuz L. Metodología de la investigación: Conceptos, herramientas y ejercicios prácticos [Internet]. Medellín: Editorial Universidad Pontificia Bolivariana; 2020. Disponible en: DOI: 10.18566/978-958-764-879-9
61. Sánchez F. El instrumento y su estadística en una tesis. Arequipa: Centrum Legalis EIRL; 2022. 544 p.
62. Arias JL. Técnicas e instrumentos de investigación científica [Internet]. Arequipa: Enfoques Cosulting EIRL; 2020. Disponible en: [www.cienciaysociedad.org](http://www.cienciaysociedad.org)
63. Pérez GR. Calidad de las notas de enfermería formato SOAPIE en enfermeras de los servicios de ginecoobstetricia, pediatría y materno neonatal de un hospital nacional de Piura, 2021 [Internet] [Tesis de posgrado]. [Lima]: Universidad Peruana Unión; 2021 [citado 31 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4495>
64. Espinoza CM, Virhuez AE. Conocimiento sobre taxonomía NANDA NIC NOC y su aplicación en la Unidad de Recuperación Post Anestésica en el Hospital General de Huacho-2018 [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/7096>
65. Triola MF. Estadística. México: Pearson Educación de México, S.A. de C.V; 2018.
66. Universidad Nacional del Callao. Código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Callao [Internet]. Vicerrectorado de Investigación; 2019. Disponible en: <https://unac.edu.pe/images/transparencia/documentos/resoluciones-consejo-universitario/2019/260-19-CU%20ACTUALIZA%20CODIGO%20ETICA%20UNAC%20210-17-CU.pdf>

67. Gagñay LKI, Chicaiza SLT, Aguirre JL. Ética en la investigación científica. Revista Imaginario Social [Internet]. 4 de enero de 2020 [citado 27 de junio de 2023];3(1). Disponible en: <http://www.revista-imaginariosocial.com/index.php/es/article/view/10>



### Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y Dimensiones	METODOLOGÍA
<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b>		<b>Enfoque:</b> Cuantitativo.
<p>¿Cuál es la relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) y Aplicación de Taxonomía NANDA NIC NOC en el Servicio de Pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Cómo es la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca?</p> <p>¿Cómo es la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría</p>	<p>Determinar la relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) y Aplicación de Taxonomía NANDA NIC NOC en el Servicio de Pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Identificar la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo – Cajamarca</p> <p>Identificar la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca</p> <p>Establecer la relación entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría</p>	<p>Ha: Existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) y Aplicación de Taxonomía NANDA NIC NOC en el Servicio de Pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>Ha1: La calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca es deficiente.</p> <p>Ha2: La aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca es deficiente.</p> <p>Ha3: Existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE) en su dimensión de contenido y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en pediatría del Hospital Santa</p>	<p><b>V1: Calidad de registro enfermería (SOAPIE)</b></p> <p>A: Contenido</p> <p>B: Estructura</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Descriptivo correlacional retrospectivo</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Aplicado</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental y transversal</p> <p><b>Método de investigación:</b> Hipotético - Deductivo</p> <p><b>Población de estudio:</b> 240 registros de notas de enfermería en historias clínicas</p> <p>Muestra: 149 registros de notas de enfermería en historias clínicas</p> <p><b>Técnicas de recolección:</b> Revisión documental.</p> <p><b>Instrumento:</b> Lista de cotejo.</p>

<p>del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023?</p>	<p>del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023</p> <p>Establecer la relación entre calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en el servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023</p>	<p>María de Cutervo - Cajamarca, 2023.</p> <p>Ha4: Existe relación entre calidad de Registro de Enfermería (SOAPIE en su dimensión de estructura y la aplicación de taxonomía NANDA NOC NIC en pediatría del Hospital Santa María de Cutervo - Cajamarca, 2023.</p>	<p><b>V2: Aplicación de taxonomía NANDA</b></p> <p>A: Registro del diagnóstico enfermero</p> <p>B: Registro del NOC</p> <p>C: Registro del NIC</p>	<p><b>Técnicas para el procesamiento y análisis de la información:</b></p> <p>Software estadístico SPSS, versión 25 en español y el programa Microsoft Excel.</p>
--	--	---	--	---

## Anexo 02: Propuesta de instrumentos de recolección de datos

### A. Lista de chequeo de calidad del registro SOAPIE en anotaciones de enfermería.

Marque si o no segun corresponda en cada item.

N°	ITEMS	RESPUESTA	
		NO	SI
<b>D1: CONTENIDO</b>			
1	Identifica necesidades en la dimensión emocional, espiritual como parte de los datos subjetivos		
2	Registra datos objetivos (signos vitales, medios invasivos, sondas, oxigenoterapia) del paciente.		
3	Formula diagnóstico (s) de enfermería priorizando los problemas encontrados.		
4	Se plantea objetivos/metas alcanzables según prioridad.		
5	Registra tratamiento farmacológico administrado al paciente.		
6	Describe cuidados ante reacciones adversas del tratamiento farmacológico.		
7	Registra cuidados de enfermería considerando priorización, integralidad y seguridad del paciente.		
8	Registra cuidados de enfermería que se brinda en la dimensión espiritual, emocional y físicos		
9	Registra orientación brindada al paciente y/o familia en el cuidado de la persona.		
10	Registra evaluación (respuesta del paciente) de los cuidados al finalizar el turno según prioridad.		
<b>D2: ESTRUCTURA</b>			
11	Se registra datos de identificación del paciente (nombres y apellido, Hcl, N° cama)		
12	Señala fecha y hora (turno) de la anotación de enfermería.		
13	Se identifica las siglas SOAPIE en la redacción de las notas		
14	El formato está diseñado de acuerdo con la metodología SOAPIE		
15	Redacta con letra legible.		
16	Las anotaciones evidencian continuidad de los cuidados de enfermería		
17	Utiliza lapiceros con colores oficiales: azul (día), rojo (noche).		

18	No existen borrones y/o tachas en las anotaciones.		
19	El enfermero coloca sello con nombre, apellidos y número de colegiatura al final de la anotación.		
20	El enfermero (a) coloca firma al final de la anotación.		

## B. Lista de chequeo de aplicación de la taxonomía NANDA

Marque si o no segun corresponda en cada item.

N°	ITEMS	RESPUESTA	
		NO	SI
<b>D1: REGISTRO DE DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</b>			
1	Elije la etiqueta diagnóstica de acuerdo con su valoración.		
2	Relaciona el factor etiológico a la etiqueta diagnóstica.		
3	Identifica correctamente las características definitorias		
4	Identificar conductas y factores que afecten el riesgo de caídas, quemaduras, etc.		
5	Plantea diagnósticos de enfermería reales y potenciales.		
6	Plantea y plasma en las anotaciones de enfermería, diagnósticos NANDA utilizando el orden correcto; etiqueta, factor relacionado y características definitorias.		
7	Plantea más de un diagnóstico de enfermería.		
<b>D2: REGISTRO NOC</b>			
8	Identifica el criterio NOC de acuerdo a su diagnóstico plasmado.		
9	Selecciona correctamente los indicadores de su NOC.		
10	Identifica las escalas de evaluación en cada NOC.		
11	Identifica la escala Likert, como escala de evaluación NOC.		
12	Le da la puntuación a cada uno de los indicadores en el momento de su valoración inicial.		
13	Coloca la puntuación a la que espera llegar al finalizar el turno laboral.		
14	Coloca la puntuación a cada uno de los indicadores del NOC de acuerdo a lo que logró en el turno laboral.		
<b>D3: REGISTRO DE NIC</b>			
14	Identifica en primer lugar los criterios NOC y posteriormente las actividades NIC.		
15	Selecciona correctamente el NIC para su diagnóstico plasmado.		
16	Selecciona correctamente las actividades que realiza del NIC para la mejora de la salud de su paciente.		
17	Presenta relación el NIC (actividades) seleccionado con el NOC planteado.		
18	En las intervenciones NIC incluye ámbitos fisiológicos y psicosocial.		

19	El NIC incluye actividades que permitan la prevención de daños y fomenten la salud.		
21	El NIC incluye actividades que garanticen la continuidad de la atención pediátrica.		

## Anexo 02 : Validez y confiabilidad de instrumentos

### A. Lista de chequeo de calidad de registro de enfermería SOAPIE en anotaciones de enfermería

#### Validez

	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1	V de Aiken
Forma de aplicación y estructura	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
Orden de las preguntas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
Dificultad para entender las preguntas	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1
Palabras difíciles de entender en los ítems	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1
Opciones de respuestas pertinentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
Correspondencia con la dimensión o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
<b>V de Aiken Total</b>														<b>1.00</b>

#### Confiabilidad

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	10	90,9
	Excluido	1	9,1
	Total	11	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			
<b>Estadísticas de fiabilidad</b>			
		N de elementos	
	KR20		
	,832	20	

**B. Lista de chequeo de aplicación de la taxonomía NANDA**

**Validez**

**Confiabilidad**

## Anexo 03: Solicitud de carta de presentación para ejecución de proyecto de investigación

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Solicito Carta de Presentación para autorización de ejecución de proyecto de investigación.

**Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía**  
Directora de la Unidad de Investigación  
Facultad de Ciencias de la Salud

Presente.-

Eli Mego Mondragón con código N° 2381280356, Edward Ronald Chuquicahua Dávila con código N° 2381280436, Sulema Mego Mondragón con código N° 2381280411, egresados de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería Pediátrica de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Nacional del Callao.

Ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que, teniendo que realizar recolección de datos de nuestra investigación le solicitamos encarecidamente se sirva emitir una **CARTA DE PRESENTACIÓN** a fin de tramitar la autorización ante la instancia correspondiente, según el siguiente detalle:

- **Dirigido a:** Obst. Delgado Toro, Rosa Jacqueline
- **Cargo:** Directora del Hospital Santa María de Cutervo
- **Título:** “Cumplimiento del registro de las notas de enfermería (SOAPIE) y la calidad de atención en profesionales de enfermería del servicio de pediatría del Hospital Santa María de Cutervo 2024”
- **Tesistas:**

Edward Ronald Chuquicahua Dávila, DNI N° 44075887, código 2381280436

Eli Mego Mondragón, DNI N° 42931321, código 2381280356

Sulema Mego Mondragón, DNI N° 40295604, código 2381280411

Sin otro particular, quedamos de usted muy agradecidos.

Bellavista, 01 de abril de 2024.



Edward Ronald Chuquicahua Dávila  
DNI N° 44075887



Eli Mego Mondragón  
DNI N° 42931321



Sulema Mego Mondragón  
DNI N° 40295604



## Anexo 04: Bases de datos

\_BASE\_DE\_DATOS\_MEGO-MEGO-CHUQUICAHUA[1].sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 69 de 69 variables

	NRO	A01	A02	A03	A04	A05	A06	A07	A08	A09	A10	A11
1	1	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Buena	Deficiente	Buena
2	2	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
3	3	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
4	4	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
5	5	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
6	6	Deficiente	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
7	7	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
8	8	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
9	9	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Buena	Deficiente	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente
10	10	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
11	11	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
12	12	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
13	13	Deficiente	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Deficiente	Buena	Deficiente	Buena
14	14	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
15	15	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
16	16	Deficiente	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Deficiente	Buena	Deficiente	Buena
17	17	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
18	18	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
19	19	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
20	20	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena
21	21	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Deficiente	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena

\_BASE\_DE\_DATOS\_MEGO-MEGO-CHUQUICAHUA[1].sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	NRO	Numérico	3	0		Ninguno	Ninguno	5	Derecha	Escala	Entrada
2	A01	Numérico	3	0	Identifica neces...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
3	A02	Numérico	3	0	Registra datos ...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
4	A03	Numérico	3	0	Formula diagnó...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
5	A04	Numérico	3	0	Se plantea obje...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
6	A05	Numérico	3	0	Registra tratam...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
7	A06	Numérico	3	0	Describe cuida...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
8	A07	Numérico	3	0	Registra cuidad...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
9	A08	Numérico	3	0	Registra cuidad...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
10	A09	Numérico	3	0	Registra orienta...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
11	A10	Numérico	3	0	Registra evalua...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
12	A11	Numérico	3	0	Se registra dat...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
13	A12	Numérico	3	0	Señala fecha y ...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
14	A13	Numérico	3	0	Se identifica la...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
15	A14	Numérico	3	0	El formato está...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
16	A15	Numérico	3	0	Redacta con let...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
17	A16	Numérico	3	0	Las anotacione...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
18	A17	Numérico	3	0	Utiliza lapicero...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
19	A18	Numérico	3	0	No existen borr...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
20	A19	Numérico	3	0	El enfermero co...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
21	A20	Numérico	3	0	El enfermero (a...	{1, Deficient...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
22	B01	Numérico	3	0	Elige la etiqueta...	{1, Inadecua...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
23	B02	Numérico	3	0	Relaciona el fa...	{1, Inadecua...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada

## Anexo 05: Evidencias

### Fotografías de la recolección de los datos

Aplicación de instrumentos





Seleccionando la muestra según registro de atenciones

