

FACTORES ASOCIADOS AL LLENADO DE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL II ESSALUD DE CAÑETE: UNA MIRADA A SU CALIDAD Y UTILIDAD.



Alexander Quispe Casanova
Rosa María Tasayco Villa
Milagros Esther Rojas Carbajal

Rocío Belú Vásquez Vera
Elizabeth Dionet Pachas Almeyda
Melchorita Alicia Mariluz Avalos
Luisa María Salazar Munayco

EDITORIAL

CICI

CENTRO DE INVESTIGACIONES
Y CAPACITACIONES
INTERDISCIPLINARES

ISBN 978-628-96838-3-7

Autores

Quispe Casanova Alexander

Universidad Norbert Wiener

alexander.quispe@uwiener.edu.pe

 <https://orcid.org/0000-0001-7319-7228>

Rojas Carbajal Milagros Esther

Universidad Privada Norbert Wiener

milagros.rojas_r@wienert.edu.pe

 <https://orcid.org/0000-0003-4460-5178>

Pachas Almeyda Elizabeth Dionet

Universidad Privada Autónoma de Ica

elizabeth_pachas@hotmail.com

 <https://orcid.org/0000-0002-0224-6851>

Salazar Munayco Luisa María

Universidad Privada Autónoma de Ica

luisasalazarm48@gmail.com

 <https://orcid.org/0000-0002-0228-425X>

Tasayco Villa Rosa María

Centro de Salud Alto Larán

rosatasayco39@hotmail.com.pe

 <https://orcid.org/0000-0002-4786-7467>

Vásquez Vera Rocío Belú

Policlínico Proceres-Essalud

rociobvv@hotmail.com

 <https://orcid.org/0000-0002-6459-90X>

Mariluz Avalos Melchorita Alicia

Hospital Antonio Skarbonja -Pisco Essalud

mariluz538@hotmail.com

 <https://orcid.org/0000-0001-7764-1074>

*Factores asociados al llenado de anotaciones de enfermería del Hospital II EsSalud de
Cañete: Una mirada a su calidad y utilidad*

Alain Fitzgerald Castro Alfaro: Editor

2025 – Factores asociados al llenado de anotaciones de enfermería del Hospital II EsSalud de
Cañete: Una mirada a su calidad y utilidad.

Primer Volumen

Autores: Alexander Quispe Casanova, Rosa María Tasayco Villa, Milagros Esther Rojas
Carbajal, Rocío Belú Vásquez Vera, Elizabeth Dionet Pachas Almeyda, Melchorita Alicia
Mariluz Avalos, Luisa María Salazar Munayco.

ISBN Versión Digital: 978-628-96838-3-7

Editorial Centro de Investigaciones y Capacitaciones Interdisciplinarias SAS – CICI

Coordinadora: Nora González Pérez –Cartagena –Colombia

Portada y diagramación: Daira Castilla

Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio sin la autorización escrita del
titular de los derechos patrimoniales

Cartagena –Colombia, Marzo 2025

***FACTORES ASOCIADOS AL LLENADO DE
ANOTACIONES DE ENFERMERÍA DEL
HOSPITAL II ESSALUD DE CAÑETE: UNA
MIRADA A SU CALIDAD Y UTILIDAD***

Alexander Quispe Casanova

Rosa María Tasayco Villa

Milagros Esther Rojas Carbajal

Rocío Belú Vásquez Vera

Elizabeth Dionet Pachas Almeyda

Melchorita Alicia Mariluz Avalos

Luisa María Salazar Munayco

Contenido

1. INTRODUCCIÓN.....	9
2. EL PROBLEMA Y SU IMPORTANCIA.....	13
2.1. Objetivos de la investigación:	14
2.2. Hipótesis	15
3. MARCO TEÓRICO.....	17
3.1. Estudios previos.....	17
3.2. Bases teóricas.	20
4. METODOLOGÍA.....	24
4.1. Tipo de investigación.....	24
4.2. Método de investigación.	24
4.3. Diseño de investigación.....	24
4.4. Población y muestra	25
4.5. Variables y operacionalización.....	25
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
4.7. Técnicas del procesamiento y análisis de datos	26
5. RESULTADOS.	29
5.1. Discusión	42
5.2. Conclusiones	44
5.3. Recomendaciones.....	46
5.4. Referencias.	47
5.5. Anexos.	50

PRÓLOGO

El presente libro se ha elaborado a partir de una investigación que ha seguido una rigurosidad científica, se planteó como objetivo principal determinar la asociación de los factores personales e institucionales al llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

La ruta metodológica que se siguió se enmarcó en un enfoque cuantitativo, de tipo básica, con un nivel relacional, el diseño empleado fue el no experimental y de corte transeccional. La población de estudio estuvo conformada por los 75 profesionales de enfermería que laboran en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024. La muestra de estudio fue seleccionada de manera no probabilística, por conveniencia, considerándose como muestra de investigación, a la totalidad de la población (población muestral). La técnica de muestreo empleada fue por conveniencia.

La técnica de recojo de información utilizada fue la encuesta y sus instrumentos los cuestionarios; la primera variable (factores personales e institucionales), estuvo conformada por dos dimensiones y 17 items, de los cuales 11 corresponden a la primera dimensión y 6 para la segunda. La variable llenado de anotaciones de enfermería estuvo conformada por dos dimensiones: estructura y contenido, conteniendo un total de 20 items, de los cuales 10 correspondían para la primera dimensión y los otros 10 para la segunda.

Entre los principales resultados alcanzados, se tiene que los factores personales abordados fueron: Edad, sexo, estado civil, formación académica, años que lleva laborando, si ha recibido información de SOAPIE en el pregrado, el concepto de anotaciones de enfermería, aspectos a tomar en cuenta en la elaboración de las anotaciones de enfermería, el uso o no del SOAPIE en el registro de sus anotaciones, el momento en el que se debe llevar a cabo las anotaciones de enfermería y las razones por las que no se realiza el registro de las anotaciones de enfermería.

Dentro de los factores institucionales, se destacan la cantidad de eventos a los que se ha asistido sobre capacitaciones en el registro de enfermería (SOAPIE), si la institución donde labora realiza capacitaciones sobre el adecuado registro de las AE (SOAPIE), consideraciones sobre si el ambiente físico donde se labora es el adecuado para las labores que se realiza, los turnos de trabajo en que se laboran, la disponibilidad de materiales para realizar las anotaciones de enfermería y si en el servicio en que se labora se realizan capacitaciones sobre el registro de enfermería.

En el análisis inferencial, se puede afirmar que no se ha encontrado una asociación significativa entre los factores personales y los factores institucionales con el llenado de las anotaciones de enfermería. Con respecto a la asociación entre los factores personales y el llenado de las anotaciones de enfermería, solo en los items sobre si ha recibido información sobre SOAPIE en el pregrado ($p\text{-valor} = 0,005$), los aspectos que se debe considerar en la elaboración de las anotaciones de enfermería ($p\text{-valor} = 0,035$) y en el ítem sobre el momento en que se considera se deben llevar a cabo las anotaciones de enfermería ($p\text{-valor} = 0,033$), asociados a la segunda variable de estudio, obtuvieron asociación significativas.

Con respecto a la asociación entre los factores institucionales y el llenado de las anotaciones de enfermería, se han obtenido niveles significativos en los items 5 y 6 respectivamente, estos items refieren: si en el servicio se brindan los materiales necesarios para realizar las anotaciones de enfermería ($p\text{-valor} = 0,000$) y el ítem sobre si en el servicio se realizan capacitaciones sobre el registro de enfermería ($p\text{-valor} = 0,026$).

Capítulo I

INTRODUCCIÓN

1. INTRODUCCIÓN.

En palabras de Blanco (1), hoy en día la enfermería moderna se centra en la calidad y calidez del cuidado que brinda, una de las herramientas que evidencia la calidad del cuidado de enfermería son los registros que emplea, mismo que tiene una exigencia de tipo legal. Las anotaciones de enfermería (AE), son documentos conocidos como notas de enfermería donde se realiza el registro diario para dar a conocer y comunicar aspectos técnicos y clínicos de la atención a los pacientes.

Para el estudio, la principal pregunta de investigación fue: ¿Cuáles son los factores personales e institucionales asociados al llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024?, las preguntas específicas formuladas fueron: ¿Cuáles son los factores personales de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024?, ¿Cuáles son los factores institucionales de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024?, ¿Cuáles son los factores personales asociados al llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024? y ¿Cuáles son los factores institucionales asociados al llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024?,

El presente libro de investigación se ha organizado conteniendo los siguientes apartados: Introducción, primer apartado del libro donde se brinda alcances generales de los contenidos temáticos desarrollados, contiene además las preguntas de investigación y una descripción breve de cada apartado.

En el capítulo II se presenta el problema y su importancia, donde se realiza una descripción deductiva del problema que ha motivado el desarrollo de la presente investigación, así como los aspectos relevantes que se consideran importantes para el desarrollo de la investigación, además de los expuestos, se

presentan los objetivos e hipótesis de investigación.

En el tercer capítulo, se contiene el marco teórico de la investigación, mismo que se encuentra dividido en dos subapartados, como es los antecedentes de investigación y las bases teóricas, en el primer caso, los estudios previos o antecedentes, son resultados de investigaciones que se desprenden de estudios como artículos originales y tesis de pregrado y posgrado, con respecto a las bases teóricas, se construye, citando autores que dan respaldo teórico a las variables abordadas en la investigación.

Capítulo IV, es el apartado que contiene la metodología de la investigación empleada, con respecto a las estrategias metodológicas empleadas se tiene el tipo de investigación, el método y diseño del estudio, dentro del tipo, la investigación se ha desarrollado en un enfoque cuantitativo, de tipo básica y nivel explicativa, el método empleado es el hipotético-deductivo, con respecto al diseño de estudio este es no experimental, y de corte vertical o transversal.

La población de estudio seleccionada es semejante al tamaño de la muestra (población muestral), misma que está representada por los 75 licenciados(as) de enfermería que laboran en el Hospital II EsSalud de Cañete, como siguientes apartados se presentan la matriz de operacionalización de las variables, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, en este caso se ha empleado la técnica de la encuesta y como instrumentos los cuestionarios para ambas variables. Dentro de las técnicas de análisis y procesamiento de los datos, se hace uso de la estadística descriptiva e inferencial, para la comprobación de hipótesis se hizo uso del test de independencia, como es la prueba Chi cuadrado, llamada también Ji cuadrado.

En el capítulo V, se presentan los resultados obtenidos del estudio, tanto a nivel descriptivo (tablas académicas y tablas cruzadas), como a nivel inferencial (Prueba de chi cuadrado y prueba de hipótesis), luego de visualiza la discusión de

la investigación, las conclusiones y sus respectivas recomendaciones. Como parte final se enlistan todas las fuentes físicas y virtuales consultadas en el apartado de referencias bibliográficas y los anexos respectivos.

Los autores.

Capítulo II

EL PROBLEMA Y SU IMPORTANCIA

2. EL PROBLEMA Y SU IMPORTANCIA.

La Organización Mundial de la Salud (2), refiere que, en todo el mundo el personal de enfermería alcanza una cantidad de 27,9 millones de personas, de las cuales 10,3 millones son enfermeros y enfermeras profesionales, esta cifra representa un incremento significativo de 4,7 millones con respecto al periodo del 2013 -2018, lo cual confirma que la enfermería se acentúa como el grupo poblacional más numeroso en el sector salud.

La Organización Panamericana de la Salud (3), refiere que, en la región de Las Américas existen aproximadamente 9 millones de enfermeros(as), lo cuál representa más del 56% del personal de salud, además de ello resalta el importante rol que han desempeñado estos profesionales no solo en la lucha contra la pandemia por covid-19, sino también, en el ejercicio de las labores propias de su profesión, como es el cuidado del paciente.

En el estudio realizado por Peralta et al. (4), reportó como principales resultados que, en un corte hasta el año 2019, en el Perú se han registrado 15,6 enfermeras por 10,000 habitantes, con respecto a la cobertura por sectores el MINSA tiene un 60% en comparación de EsSalud que tiene un 30%, sobre el estado laboral de los enfermeros(as), existe una gran desigualdad, ya que no se cuenta con una estabilidad como tal, así como también los casos de desigualdades.

En la investigación realizada en Perú, por parte de Vásquez y Vélez (5), sobre la evaluación de la calidad de las anotaciones de enfermería, se seleccionó como muestra 100 registros de anotaciones de enfermería, de los cuales se concluye que presentaron una calidad deficiente en cuanto a la dimensión contenido (58,02%), así también, una calidad deficiente en la dimensión estructura (54,32%), esto se ve reflejado en una situación desfavorable sobre la calidad en el registro de los cuidados ofrecidos a los pacientes en el servicio del cual se ha obtenido la muestra.

IMPORTANCIA

El tema de investigación que se aborda en el presente estudio es relevante y de mucho interés ya que el manejo adecuado de las anotaciones de enfermería es importante no solo para el registro del estado clínico del paciente, sino que estas abarcan, de manera global los ámbitos asistenciales, éticos, administrativos, investigativos, legales, de calidad y de gestión, que asegura información sobre los cuidados y procedimientos que fueron realizados durante el turno al paciente.

Sobre lo mencionado, Flores (6), sostiene que las anotaciones de enfermería se constituyen como un importante indicador de la calidad de los cuidados de enfermería y el cumplimiento o no de estos se encuentra mediados por los factores personales e institucionales que son necesarios conocerlos. Es precisamente lo referido por el autor, lo que se buscan conocer, describir y determinar la asociación entre las variables de estudio.

Luego de haber realizado el análisis de la problemática, se plantean a continuación los objetivos que demarcan el camino de la investigación, estos son:

2.1. Objetivos de la investigación:

2.1.1. Objetivo general:

Determinar la asociación de los factores personales e institucionales al llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

2.1.2. Objetivos específicos:

Identificar los factores personales de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

Identificar los factores institucionales de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

Determinar la asociación de los factores personales al llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

Determinar la asociación de los factores institucionales al llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

2.2. Hipótesis

2.2.1. Hipótesis general:

Existe asociación significativa entre los factores personales e institucionales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

2.2.2. Hipótesis específicas:

Existe asociación significativa entre los factores personales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

Existe asociación significativa entre los factores institucionales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

Capítulo III

MARCO TEÓRICO

3. MARCO TEÓRICO.

En este capítulo se abordarán los antecedentes de la investigación, los cuales proceden de resultados de investigaciones presentadas en instituciones universitarias de pregrado y posgrado (tesis), así como estudios indizados en bases de datos de alto impacto (artículos científicos), para las bases teóricas, se han consultado diversos teóricos que dan respaldo a las variables abordadas.

3.1. Estudios previos.

En el estudio realizado por Bartolo y Solórzano (7), se planteó como objetivo principal determinar la relación existente entre los factores personales e institucionales con la calidad de anotaciones de enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital de Lima, la metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, tipo correlacional y de corte transeccional, como población de estudio se contó con una población de 40 anotaciones de enfermería, se reportó que el 50% de los factores institucionales desfavorecen las anotaciones de enfermería, mientras que un 45% de los factores personales si favorecen este proceso. Se concluye que los factores instituciones llegan a desfavorecer la elaboración de las anotaciones s de enfermería, evidenciándose la regular calidad de estas.

En la ciudad de Chiclayo-Perú, se realizó una investigación por Flores (8), que tuvo como objetivo principal determinar la relación entre los factores institucionales, personales y calidad de las anotaciones de enfermería; la metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, con un nivel correlacional y diseño no experimental, la muestra de estudio estuvo conformada por 18 licenciados(as) de enfermería y 493 historias clínicas del servicio de alojamiento conjunto. Entre sus principales resultados se tiene que, el 88,9% del personal reportó no haber recibido capacitaciones (factores institucionales), además de que un 88,7% tenían entre 30 a 40 años, se evidencia también que un 44,4% presentaron niveles regulares y apenas un 16,7% niveles buenos, con respecto a las anotaciones de enfermería. Se concluye que, los factos institucionales son los que más se relacionan con la calidad de las anotaciones de enfermería, en comparación a los factores personales.

En la investigación desarrollada por Soza et al (9), se estableció como objetivo principal describir la percepción que tiene el personal de enfermería sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado en el servicio de medicina interna en un centro hospitalario público. La metodología empleada fue de enfoque cualitativo, descriptiva, se contó con una muestra de 12 enfermeras y se llegó a la conclusión de que los registros de enfermería llenados con veracidad permiten garantizar la continuidad en el cuidado, ya que se constituyen como una fuente de información para los profesionales de salud.

En la investigación realizada en la ciudad de Lima, por Elera y Palacios (10), se planteó como objetivo principal determinar la calidad de las notas de enfermería en los servicios de hospitalización de un Instituto Especializado de Lima. El enfoque empleado fue el cuantitativo, de nivel descriptivo y retrospectivo. La muestra de estudio estuvo conformada por 179 historias clínicas, la técnica de recojo de información empleada fue la observación y su instrumento la lista de cotejo, se tuvo como resultados que el 98% no considera el balance hídrico, el 88% no coloca los signos vitales, un 69% si llega a realizar una evaluación del plan de cuidados, con respecto a la calidad del contenido, un 92% no realiza la evaluación de las intervenciones, y apenas en un 55% de las notas de enfermería se reflejan modelos de enfermería, se concluye que, en su gran mayoría, la calidad de las notas de enfermería son regulares.

Álvarez (11), desarrolló su investigación con el objetivo de determinar la calidad de las anotaciones de enfermería y el tiempo de llenado en el servicio de emergencia, el estudio es de tipo descriptivo y de corte transeccional. Se contó con una muestra de anotaciones de enfermería de 245, para la recolección de información se empleó la técnica documentos, como resultados se tiene que de las 245 anotaciones de enfermería el 100% presentaron mala calidad en su llenado, según el criterio de legalidad en las anotaciones, solo un 19,6% tienen buena calidad. Se concluye que, los resultados permiten justificar la necesidad la implementación de una anotación de enfermería que cumpla con los requerimientos de las nomenclatura

NANDA, NIC y NOC.

En la ciudad de Huancayo, en el año 2022 Cárdenas y Ingaruca (12), desarrollaron su estudio con el objetivo de determinar la calidad de registro de notas de enfermería en el servicio de emergencia, la metodología empleada fue de tipo descriptiva, retrospectiva y con un diseño no experimental, la muestra de estudio estuvo conformada por 2788 notas de enfermería, disponiéndose de una muestra de 400 notas de enfermería, la técnica de recojo de información empleada fue el análisis documental, se tiene como resultados que, el 49% de las notas evaluadas tienen una óptima calidad, un 46% obtuvieron niveles regulares y un 5% niveles deficientes. Se concluye que, la calidad de los registros de notas de enfermería es óptima.

En la investigación desarrollada por Cerna (13), se estableció como objetivo principal determinar los factores asociados a la calidad de las anotaciones de enfermería en el Instituto Nacional de Salud del Niño, se enmarcó en un enfoque cuantitativo de tipo correlacional, la muestra de estudio estuvo conformada por 80 licenciadas en enfermería del INN, la recolección de información se realizó a través de una lista de cotejo y un cuestionario, como resultados se tiene que el 28,8% y el 44,1% de las anotaciones de enfermería fueron de alta y mediana calidad respectivamente, un 27,2% presentaron baja calidad. Entre los factores personales asociados a la calidad de las anotaciones de enfermería, se tiene al sexo, entre los factores profesionales se tienen los estudios de especialidad, y en los factores institucionales el número de ambientes y pacientes a su cargo. Se concluye que los factores personales, profesionales e institucionales se encuentran asociados a la calidad de las anotaciones de enfermería.

En el año 2022, Rodríguez (14), realizó un estudio con el objetivo de determinar la calidad de las notas de enfermería basados en el proceso de atención en UCI del Hospital Sergio Bernales, la metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 67 historias clínicas, como principales resultados se

tiene que, la calidad de las notas de enfermería fue regular en un 65,7%, de nivel bueno en un 23,9% y malo en el 10,4%, se concluye que, la calidad de notas de enfermería basadas en el PAE alcanzó niveles regulares.

3.2. Bases teóricas.

Factores personales e institucionales

Los factores personales son aquellos aspectos de índole personal, cuyas interrelaciones se pueden producir en función a variables de tipo subjetivas, como también sociales e institucionales, así como otros asociados al rendimiento (15).

Los factores personales son aquellos elementos intrínsecos que, de una manera u otra, influyen en la forma como las personas reaccionan o se comportan, sienten y piensan. Estos factores son conocidos también como atributos y cualidades únicas que hacen diferente a las personas.

Los factores institucionales son características que, dependiendo cada institución pueden diferir, lo cual confiere a cada institución características peculiares y propias, estas pueden influir, desde el ámbito laboral, en el buen desempeño y cumplimiento de las funciones del trabajador.

Anotaciones de enfermería.

Las notas o anotaciones de enfermería son herramientas prácticas que expresan, de manera escrita, la acción de cuidar. Es definida como la narración escrita, precisa, detallada, clara y ordenada de los datos y conocimientos personales y familiares del paciente en referencia (16).

Los reportes de enfermería son indispensables ya que contribuyen al intercambio de información en la evaluación del paciente, con el propósito de mejorar la salud de este, lo cual permite distinguir las acciones propias que realiza a comparación del resto de los profesionales de enfermería (17).

Los registros de enfermería son instrumentos por los cuales se evalúa el nivel de calidad técnico-científico, ético, humano y la responsabilidad del profesional de enfermería que muestra no solo el ejercicio de su práctica sino también los deberes que ha cumplido respecto al cuidado del paciente (18)

El Modelo SOAPIE.

Este modelo es un método sistemático empleado para el registro e interpretación de los problemas y necesidades del paciente, además brinda información de las intervenciones, evaluaciones y observaciones que ha realizado el personal de enfermería (18).

Las siglas SOAPIE, guarda estrecha relación con el PAE y sus siglas se definen y significan lo siguiente:

“S”, que corresponde a los datos subjetivos, son datos descriptivos que a través de pruebas no pueden revalidarse, son datos que se obtienen a través de la observación del comportamiento del paciente, escuchando atentamente como describe sus síntomas y sus respuestas a preguntas que se le hacen en la revisión.

“O”, que corresponde a los datos objetivos, estos, son signos que se observan. Son los que corresponden a la frecuencia respiratoria, presión arterial, peso y la presencia de edema.

“A”, es el diagnóstico de enfermería que corresponde a un estado de alteración de la salud real y va siempre relacionado con algo a fin de determinar los factores determinantes o condicionantes y el código de diagnóstico establecido por el NANDA. Los tipos de diagnósticos en enfermería son: Diagnóstico real, diagnóstico de bienestar, diagnósticos de riesgo o potencia.

“P”, cuya sigla significa planificación, corresponde al desarrollo de estrategias diseñadas para mejorar las respuestas saludables del paciente, así como, reducir o enmendar las respuestas insanas que se han identificado durante el

diagnostico de enfermería, en otras palabras, corresponde a lo que la enfermera ha planificado realizar.

“I”, esta sigla significa intervención, esta referido a establecer un plan con la finalidad de resolver los problemas identificados, acciones que son necesarias para resolver o disminuir los problemas de los usuarios, estas acciones que realiza el profesional de enfermería pueden ser interdependientes o independientes.

“E”, cuya sigla significa evaluación, es un momento donde se evalúa la eficacia de la intervención efectuada, el registro se realiza en tiempo presente. La evaluación es un momento que consiste en evaluar la eficacia de los cuidados brindados a los pacientes (18).

Capítulo IV

METODOLOGÍA

4. METODOLOGÍA.

4.1. Tipo de investigación

El enfoque de investigación empleado es el cuantitativo, que, en palabras de Mohamed et al. (2023), son estudios que utilizan métodos cuantitativos y procedimientos estadísticos para realizar mediciones y análisis de datos, la idea central de estos tipos de estudios es que se pueden realizar mediciones entre las variables además de, establecer relaciones de tipo causales entre ellas (19)

De acuerdo con el nivel de investigación, este estudio es relacional, de tipo asociativo, en palabras de Sánchez et al. (20), estos estudios tienen como principal objetivo establecer el grado de correlación estadística que existe entre dos variables de estudio, de manera funcional, permiten observar el grado de asociación entre dos variables de investigación.

4.2. Método de investigación.

El método de investigación empleado fue el hipotético-deductivo, el cuál es un método de investigación inferencial, que, comprende un patrón cíclico de cinco pasos, los cuales son: la identificación de un problema, el planteamiento del problema de investigación, la formulación de las conjeturas o hipótesis y la recopilación, análisis e interpretación de los resultados obtenidos (21).

4.3. Diseño de investigación

El diseño seleccionado es el no experimental y de corte transversal. Los estudios no experimentales, son aquellos que se realizan sin la manipulación deliberada de las variables, es decir, el investigador solo se limita a observar el fenómeno en su ambiente natural para ser analizados (22).

Los estudios transversales, llamados también transeccionales, son aquellos que realizan la recolección de información en un solo momento, es decir en un único tiempo, esto no está referido a que la respuesta de los instrumentos, por parte de todas las unidades de análisis se realicen en un solo instante, sino más bien que cada

sujeto de estudio participa en la resolución de los cuestionarios una sola vez, aunque la aplicación de los cuestionarios tome más tiempo (23).

4.4. Población y muestra

La población de estudio está conformada por la totalidad de un fenómeno a investigar (cuantificado) (24). Para la investigación, esta población, estuvo conformada por todos los licenciados(as) de enfermería que laboran en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024, esta cantidad asciende a 75 profesionales de enfermería, entre los que se encuentran nombrados, contratados y CAS.

La muestra de investigación es una parte representativa de la población, misma que se ha obtenido siguiendo procedimientos estadísticos, bajo un criterio probabilístico o en su defecto, no probabilístico (24).

El tipo de muestreo empleado fue el no probabilístico, por conveniencia. El muestreo, es un procedimiento donde el investigador selecciona las unidades representativas para la obtención de datos, que le permiten inferir, a partir de una muestra, sobre la población de estudio (24).

4.5. Variables y operacionalización

VARIABLES	DIMENSIONES	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE
Variable 1: Factores personales e institucionales	Factores personales (11 items) Factores institucionales (6 items)	Preguntas con respuestas múltiples	Categórica y nominal
Variable 2: Anotaciones de enfermería	Estructura (10 items) Contenido (10 items)	Nunca (0 puntos) A veces (1 punto) Casi siempre (2 puntos) Siempre (3 puntos)	Categórica y ordinal

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recojo de información empleada fue la encuesta y como instrumentos se utilizaron los cuestionarios, tanto para la primera, como para la segunda variable. La encuesta es una técnica de acopio de información que, permite obtener los datos requeridos para el estudio, pudiéndose aplicar en simultáneo a una muestra grande de sujetos de estudio.

El instrumento de la variable factores personales e institucionales, estuvo conformado por 17 items, de los cuales 11 corresponden a los factores personales y 6 corresponden a los factores institucionales, el tipo de preguntas es de respuesta múltiples y la escala de medición empleada fue categórica de tipo nominal. Este instrumento fue adaptado para el estudio, por contexto, por lo que, se sometió al proceso de validez, mediante la técnica de juicio Delfos. Para la variable anotaciones de enfermería, el instrumento contiene 20 items, de los cuales 10 corresponden a la dimensión estructura y 10 a la dimensión contenido, la escala de medición empleada fue de tipo Likert, con las opciones de respuesta: Nunca, a veces, casi siempre y siempre, el tipo de variable estadística al que corresponde es también categoría, pero de tipo ordinal.

4.7. Técnicas del procesamiento y análisis de datos

El proceso para continuar después de haber aplicado los instrumentos es el procesamiento y análisis de la información, para lo cual se debe seguir un conjunto de pasos, que van desde, la aplicación de los criterios de eliminación, para aquellos cuestionarios que presenten items en blanco o que, en su defecto, hayan marcado más de una opción de respuesta en cada ítem. Una vez realizado este paso, se procede a trasladar la información obtenida a una hoja de cálculo en el software Microsoft Excel, proceso en el cual, se convierten las respuestas marcadas por las unidades de análisis a un lenguaje numérico, para un mejor procesamiento de la información.

Teniendo la información sistematizada en la hoja de cálculo, se procede a trasladar los datos por items al paquete estadístico Spss, para la construcción de las

tablas cruzadas y la elaboración de la estadística inferencial. Siendo un estudio de asociación se procede a elaborar las tablas cruzadas en función a los factores personales e institucionales con el llenado de las anotaciones de enfermería.

Para el análisis inferencial se hizo uso del llamado test de independencia (Chi cuadrado), esto determina si los factores, tanto personales como institucionales, se asocian con el llenado de anotaciones de enfermería y, dependiendo el p-valor obtenido, poder aceptar o rechazar la hipótesis alternativa de la investigación.

Capítulo V

RESULTADOS

5. RESULTADOS.

Presentación e interpretación de datos.

Análisis descriptivo

Tabla 1.

Tabla cruzada de los factores personales y llenado de anotaciones de enfermería

Factores personales	Llenado de anotaciones de enfermería			Total
	Deficiente	Regular	Bueno	
Edad				
Menos de 30 años	1 1,4%	1 1,4%	0 0,0%	2 29%
Entre 31 a 40 años	6 8,6%	4 5,7%	4 5,7%	14 20,0%
Más de 40 años	13 18,6%	25 35,7%	16 22,9%	54 77,1%
Sexo				
Masculino	1 1,4%	3 4,3%	3 4,3%	7 10,0%
Femenino	19 27,1%	27 38,6%	17 24,3%	63 90,0%
Estado civil				
Soltero(a)	9 12,9%	6 8,6%	4 5,7%	19 27,1%
Casado(a)	3 4,3%	14 20,0%	11 15,7%	28 40,0%
Separado(a)	4 5,7%	5 7,1%	2 2,9%	11 15,7%
Viudo(a)	1 1,4%	2 2,9%	11,4%	4 5,7%
Divorciado(a)	3 4,3%	3 4,3%	2 2,9%	8 11,4%
Formación académica				
Solo licenciado(a) en	6 8,6%	8 11,4%	4 5,7%	18 25,7%
Enfermería Especialista	11 15,7%	18 25,7%	12 17,1%	41 58,6%

Factores asociados al llenado de anotaciones de enfermería del Hospital II EsSalud de Cañete: Una mirada a su calidad y utilidad

Magister	3 4,3%	3 4,3%	3 4,3%	9 12,9%
Doctor(a)	0 0,0%	1 1,4%	1 1,4%	2 2,9%
Años que lleva laborando				
De 1 a 5 años	7 10,0%	3 4,3%	1 1,4%	11 15,7%
De 6 a 10 años	2 2,9%	3 4,3%	2 2,9%	7 10,0%
Más de 10 años	11 15,7%	24 34,3%	17 24,3%	52 74,3%
En su formación de pregrado: ¿Ha recibido información sobre el SOAPIE?				
No	2 2,9%	11 15,7%	4 5,7%	17 24,3%
Poco	0 0,0%	8 11,4%	4 5,7%	12 17,2%
Si	18 15,7%	11 15,7%	12 17,1%	41 58,6%
Para Ud., las anotaciones de enfermería son:				
Registros de las observaciones que realiza la enfermera durante el turno de trabajo	2 2,9%	3 4,3%	2 2,9%	7 10,0%
Registros de las actividades administrativas que realiza la enfermera en el turno de trabajo	7 10,0%	15 21,4%	3 4,3%	25 35,7%
Registros de la evolución del paciente durante el turno de trabajo	11 15,7%	12 17,1%	15 21,4%	38 54,3%
¿En las anotaciones de enfermería que aspectos se deben tomar en cuenta para su elaboración?				
Lista de problemas y grado de dependencia	5 7,1%	6 8,6%	1 1,4%	12 17,1%

Factores asociados al llenado de anotaciones de enfermería del Hospital II EsSalud de Cañete: Una mirada a su calidad y utilidad

Estado del paciente y lista de problemas	14 20,0%	20 28,6%	11 17,7%	45 64,3%
Lista de problemas y notas anteriores	1 1,4%	4 5,7%	8 11,4%	13 18,6%
¿Para el registro de sus anotaciones Ud., utiliza el SOAPIE?				
No	0 0,0%	7 10,0%	2 2,9%	12,9%
Poco	0 0,0%	0 0,0%	1 1,4%	1 1,4%
A veces	11 15,7%	16 22,9%	11 15,7%	38 54,3%
Si	9 12,9%	7 10,0%	6 8,6%	22 31,4%
En su experiencia laboral y personal Ud., considera que el momento en el que se debe llevar a cabo las anotaciones de enfermería deben ser:				
Al comenzar el turno	4 5,7%	10 14,3%	5 7,1%	19 27,1%
Después del turno de trabajo	0 0,0%	8 11,4%	6 8,6%	14 20,0%
Antes de terminar el turno de trabajo	16 22,9%	12 17,1%	9 12,9%	37 52,9%
¿Cuál considera Ud., que es la razón por la que no se realiza el registro del SOAPIE en las historias clínicas?				
Falta de tiempo	7 10,0%	4 5,7%	3 4,3%	14 20,0%
La excesiva afluencia de pacientes en el turno	7 10,0%	16 22,9%	10 14,3%	33 47,1%
Falta de capacitación del personal de enfermería	6 8,6%	10 14,3%	7 10,0%	23 32,9%

Interpretación.

En la tabla 1, se presentan los resultados alcanzados en la tabla cruzada de los factores personales y el llenado de las anotaciones de enfermería, se observa que en cuanto a la edad de los licenciados(as) en enfermería un 35,7% tienen más de 40 años y a la vez han considerado un nivel regular en cuanto al manejo de las anotaciones de enfermería. En el ítem sexo, el mayor porcentaje corresponde a las de sexo femenino quienes a su vez consideran que el llenado de anotaciones de enfermería que realizan es regular (38,6%).

Con respecto al estado civil, el 15,7% son casados(as) y a la vez consideran realizar el llenado de las anotaciones de enfermería en un nivel bueno, con respecto a la formación académica, mayoritariamente el 25,7% de los licenciados(as) son especialistas, así como también consideran que el llenado de las anotaciones de enfermería lo realizan de manera regular. El 24,3% tienen más de 10 años laborando, a su vez refieren un nivel bueno para el llenado de las anotaciones de enfermería.

El 17,1% de los licenciados(as), sostienen que, si han recibido información sobre el SOAPIE en su proceso de formación, a su vez, han obtenido un nivel bueno en cuanto al llenado de las anotaciones de enfermería. Sobre el concepto de anotaciones de enfermería el 21,4% sostiene que son registros de la evaluación del paciente durante el turno de trabajo, a su vez consideran realizar el llenado de las anotaciones de enfermería den un nivel bueno.

Un 17,7% del personal de enfermería refiere que el aspecto a tomar en cuenta para la elaboración de las anotaciones de enfermería es el estado del paciente y la lista de problemas, a su vez este mismo grupo considera realizar las anotaciones en un buen nivel. Un 22,9% refiere que utiliza a veces el registro de anotaciones empleando el SOAPIE, así como también consideran que realizan el llenado de las anotaciones de enfermería en un nivel bueno.

Un 17,1% de enfermeros(as), refieren que las anotaciones de enfermería se realizan antes de terminar el turno de trabajo, así mismo consideran que realizan de manera regular las anotaciones de enfermería, el 14,3% de ha mencionado que la razón por la cual no se realiza el registro del SOAPIE es por la excesiva afluencia de los pacientes en el turno, así mismo este grupo considera que realiza las anotaciones en un nivel bueno.

Tabla 2.

Tabla cruzada de los factores institucionales y llenado de anotaciones de enfermería

Factores institucionales	Llenado de anotaciones de enfermería			Total
	Deficiente	Regular	Bueno	
¿A cuántos eventos de capacitación para el registro de enfermería (SOAPIE) ha asistido en el presente año?				
Entre 1 a 2	4 5,7%	6 8,6%	5 7,1%	15 21,4%
Entre 3 a 4	1 1,4%	1 14%	1 1,4%	3 4,3%
De 4 a más	1 1,4%	1 1,4%	0 0,0%	2 2,9%
A ninguno	14 20,0%	22 31,4%	14 20,0%	50 71,4%
¿La institución realiza capacitaciones sobre el registro adecuado de enfermería (SOAPIE)?				
Nunca	6 8,6%	7 10,0%	10 14,3%	23 32,9%
Poco	5 7,1%	8 11,4%	4 5,7%	17 24,3%
A veces	6 8,6%	14 20,0%	5 7,1%	25 35,7%
Siempre	3 4,3%	1 1,4%	1 1,4%	5 7,1%

¿Considera que el ambiente físico de labores es el adecuado para cumplir con sus labores personales?				
No	8	11	9	28
	11,4%	15,7%	12,9%	40,0%
Si	12	19	11	42
	17,1%	27,1%	15,7%	60,0%
Los turnos de trabajo son:				
Solo diurno	3	7	1	11
	4,3%	10,0%	1,4%	15,7%
Rotativo	17	23	19	59
	24,3%	32,9%	27,1%	84,3%
¿En el servicio se le brindan materiales para realizar las anotaciones de enfermería?				
No	2	12	10	24
	2,9%	17,1%	14,3%	34,3%
A veces	2	10	8	20
	2,9%	14,3%	11,4%	28,6%
Si	16	8	2	26
	22,9%	11,4%	2,9%	37,1%
¿En su servicio se realiza capacitaciones sobre el registro de enfermería?				
No	8	3	1	12
	11,4%	4,3%	1,4%	17,1%
Pocas	2	6	4	12
	2,9%	8,6%	5,7%	17,1%
A veces	5	10	3	18
	7,1%	14,3%	4,3%	25,7%
Si	5	11	12	28
	7,1%	15,7%	17,1%	40,0%

Interpretación.

En la tabla 2, se presentan los resultados alcanzados en la tabla cruzada de los factores institucionales y el llenado de las anotaciones de enfermería, se observa que, un 31,4% del personal de enfermería han referido que no han asistido

a ninguna capacitación de registro de SOAPIE durante el año, a su vez refieren tener un nivel regular de llenado de anotaciones de enfermería.

En cuanto a las capacitaciones que la institución realiza sobre el adecuado registro de enfermería en SOAPIE, un 20% refieren que estas se realizan a veces, a su vez han alcanzado un nivel regular; un 27,1% de los licenciados(as) si consideran que el ambiente físico para cumplimiento de sus labores es esencial, además refieren tener un nivel regular en el llenado de las anotaciones de enfermería. Un 32,9% ha indicado que las labores se realizan en turno rotativo, así como también refieren que el nivel que poseen sobre el llenado de las anotaciones de enfermería es de nivel regular.

Sobre la pregunta de que si en el servicio se brindan los materiales necesarios para realizar las anotaciones de enfermería un 14,3% ha indicado que estos materiales se disponen a veces a su vez indicaron que poseen un nivel regular de las anotaciones de enfermería. Un 17,1% indicó que en el servicio si se realizan capacitaciones sobre el registro de enfermería, a la vez que este grupo alcanzo un nivel bueno en la segunda variable de estudio.

Análisis inferencial

Prueba de normalidad

a. Hipótesis de normalidad.

Ho: Los datos siguen distribución normal

Hi: Los datos siguen una distribución anormal

b. Criterios estadísticos

Tamaño de n: > 50 sujetos de estudio

Prueba de bondad: Kolmogorov-Smirnov

Tabla 3. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Edad	,467	70	,000
Sexo	,530	70	,000
Estado civil	,279	70	,000
Formación académica	,303	70	,000
Años que lleva laborando en el servicio	,452	70	,000
En su formación de pregrado: ¿Ha recibido información sobre el SOAPIE?	,366	70	,000
Para Ud., las anotaciones de enfermería son:	,339	70	,000
¿En las anotaciones de enfermería que aspectos se deben tomar en cuenta para su elaboración?	,324	70	,000
¿Para el registro de sus anotaciones, Ud., utiliza el SOAPIE?	,339	70	,000
En su experiencia laboral y personal, Ud., considera que el momento en el que se debe llevar a cabo las anotaciones de enfermería deben ser:	,334	70	,000
¿Cuál considera Ud., que es la razón por la que no se realiza el registro del SOAPIE en las historias clínicas?	,242	70	,000
¿A cuántos eventos de capacitación para el registro de enfermería (SOAPIE) ha asistido en el presente año?	,441	70	,000
¿La institución realiza capacitaciones sobre el registro adecuado de enfermería (SOAPIE)?	,230	70	,000
¿Considera que el ambiente físico de labores es el adecuado para cumplir con sus labores profesionales?	,391	70	,000
Los turnos de trabajo que realiza son:	,509	70	,000
¿En el servicio se le brindan materiales para realizar las anotaciones de enfermería?	,245	70	,000
¿En su servicio se realiza capacitaciones sobre el registro de enfermería?	,239	70	,000
V2: Llenado de anotaciones de enfermería	,214	70	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

c. Criterios estadísticos

Si $p\text{-valor} < 0,05$, se rechaza la Hipótesis alternativa y se rechaza la nula

Si el $p\text{-valor} \geq 0,05$, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alternativa

d. Decisión de la prueba

Teniendo en cuenta que el $p\text{-valor}$ obtenido en cada uno de los items de los factores personales e institucionales, así como en la variable dependiente son menores que el nivel de significancia (0,000), se tiene la evidencia estadística para aceptar la hipótesis alternativa y rechazar la nula, es decir, los datos siguen una distribución asimétrica, por lo tanto, se hizo uso del test de independencia Chi cuadrado para determinar la asociación entre dos o más variables.

Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general

a. Presentación de las hipótesis estadísticas.

H₁: Existe asociación significativa entre los factores personales e institucionales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

$$X^2 \leq 0,05$$

H₀: No existe asociación entre los factores personales e institucionales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

$$X^2 > 0,05$$

b. Criterios estadísticos por emplear

Test de independencia: Chi cuadrado o Ji cuadrado (χ^2)

Valor de significancia: 0,05 (5%)

Nivel de confiabilidad de la prueba: 0,95 (95%)

Representación esquemática de la prueba inferencial:

$$\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

Prueba de hipótesis específica 1.

c. Presentación de las hipótesis estadísticas.

H₁: Existe asociación significativa entre los factores personales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

$$X^2 \leq 0,05$$

H₀: No existe asociación entre los factores personales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

$$X^2 > 0,05$$

d. Criterios estadísticos por emplear

Test de independencia: Chi cuadrado o Ji cuadrado (χ^2)

Valor de significancia: 0,05 (5%)

Nivel de confiabilidad de la prueba: 0,95 (95%)

Representación esquemática de la prueba inferencial:

$$\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

Tabla 4. Prueba chi cuadrado entre los factores personales y llenado de anotaciones de enfermería.

Factores personales	Llenado de anotaciones de enfermería		
	Chi cuadrado χ^2	p-valor	Existe asociación
Edad	3,136 ^a	0,535	No

Sexo	1,1116 ^a	0,574	No
Estado civil	8,935 ^a	0,348	No
Formación académica	1,718 ^a	0,944	No
Años que lleva laborando en el servicio	8,260 ^a	0,082	No
En su formación de pregrado: ¿Ha recibido información sobre el SOAPIE?	14,674 ^a	0,005	Si
Para Ud., las anotaciones de enfermería son:	6,831 ^a	0,145	No
¿En las anotaciones de enfermería que aspectos se deben tomar en cuenta para su elaboración?	10,351 ^a	0,035	Si
¿Para el registro de sus anotaciones, Ud., utiliza el SOAPIE?	9,579 ^a	0,144	No
En su experiencia laboral y personal, Ud., considera que el momento en el que se debe llevar a cabo las anotaciones de enfermería deben ser:	10,459 ^a	0,033	Si
¿Cuál considera Ud., que es la razón por la que no se realiza el registro del SOAPIE en las historias clínicas?	4,150 ^a	0,386	No

e. Interpretación de resultados

Se aprecia en la tabla 4, que se ha encontrado asociación significativa en los ítems 6, 8 y 10 respectivamente, con un p-valor de 0,005; 0,035 y de 0,033 respectivamente, resultados que dan cuenta que, a nivel general, en la dimensión factores personales, no se ha encontrado una asociación significativa.

f. Decisión final.

Considerando que los valores significativos, solo se han encontrado en tres de los 11 ítems de los factores personales, se tiene la evidencia estadística para aceptar la hipótesis nula, es decir, no existe asociación entre los factores personales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II

EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

Prueba de hipótesis específica 2.

a. Presentación de las hipótesis estadísticas.

H₁: Existe asociación significativa entre los factores institucionales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

$$X^2 \leq 0,05$$

H₀: No existe asociación entre los factores institucionales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

$$X^2 > 0,05$$

b. Criterios estadísticos por emplear

Test de independencia: Chi cuadrado o Ji cuadrado (χ^2)

Valor de significancia: 0,05 (5%)

Nivel de confiabilidad de la prueba: 0,95 (95%)

Representación esquemática de la prueba inferencial:

$$\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

Tabla 5. Prueba chi cuadrado entre los factores personales y llenado de anotaciones de enfermería.

Factores institucionales	Llenado de anotaciones de enfermería		
	Chi cuadrado χ^2	p-valor	Existe asociación
¿A cuántos eventos de capacitación para el registro de enfermería (SOAPIE) ha asistido en el presente	1,221 ^a	0,976	No

año?			
¿La institución realiza capacitaciones sobre el registro adecuado de enfermería (SOAPIE)?	7,192 ^a	0,303	No
¿Considera que el ambiente físico de labores es el adecuado para cumplir con sus labores profesionales?	0,347 ^a	0,841	No
Los turnos de trabajo que realiza son:	3,056 ^a	0,217	No
¿En el servicio se le brindan materiales para realizar las anotaciones de enfermería?	23,477 ^a	0,000	Si
¿En su servicio se realiza capacitaciones sobre el registro de enfermería?	14,324 ^a	0,026	Si

c. Interpretación de resultados

Se aprecia en la tabla 5, que se ha encontrado asociación significativa en los items 5 y 6 respectivamente, con un p-valor de 0,000; y de 0,026 respectivamente, resultados que dan cuenta que, a nivel general, en la dimensión factores institucionales, no se ha encontrado una asociación significativa.

d. Decisión final.

Considerando que los valores significativos, solo se han encontrado en dos de los 6 items de los factores institucionales, se tiene la evidencia estadística para aceptar la hipótesis nula, es decir, no existe asociación entre los factores institucionales y el llenado de anotaciones de enfermería en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024.

5.1. Discusión

La discusión es un apartado relevante en la presente investigación, se presentan de manera sucinta los resultados alcanzados en las variables de estudio y se comparan con los alcanzados por los principales referentes teóricos para corroborar su correspondencia (robustez científica), luego de ello, se brinda el soporte teórico de los referentes citados en las bases teóricas.

A nivel descriptivo, de los resultados obtenidos de la tabla cruzada de los factores personales como la edad y el llenado de las anotaciones de enfermería se encontró que un 35,7% tiene más de 40 años y a la vez tienen un nivel regular de llenado de anotaciones de enfermería, con respecto al sexo el 38,6% son mujeres con un nivel regular de llenado de AE, con respecto al estado civil el 15,7% son casados(as) con un buen nivel de llenado de AE, con respecto a la formación académica el 25,7% son especialistas con un nivel regular de llenado de AE, con respecto al tiempo que llevan laborando el 34,3% tienen más de 10 años con un nivel regular de llenado de AE.

El 17,1% ha referido que si han recibido información sobre el SOAPIE durante su formación académica y a la vez tienen un nivel bueno de llenado de AE. El 21,4% de los licenciados(as) han indicado que las anotaciones de enfermería son registros de la evolución del paciente durante el turno de trabajo, así mismo refieren tener un buen nivel de manejo de las AE. Un 28,6% ha indicado que los aspectos que se deben tomar en cuenta para el llenado de las AE es el estado del paciente y la lista de problemas a la vez que tienen un nivel bueno de llenado de las AE; con respecto al momento en el que se debe llevar a cabo las AE el 12,9% ha referido que esta debe ser antes de terminar el turno de trabajo, a su vez que han obtenido un nivel bueno en el llenado de estas. Con respecto a las razones por las que no se realiza el registro del SOAPIE en las historias clínicas, se tiene que el 22,9% refieren que esto se debe por la excesiva afluencia de pacientes en el turno de trabajo.

Con respecto a los factores institucionales asociados al llenado de las anotaciones de enfermería, el 31,4% ha indicado que no ha asistido a ningún evento de capacitación para el registro de SOAPIE durante el año a la vez que obtuvieron un nivel regular de llenado de las AE (31,4%). Un 20% de licenciados(as) ha indicado que la institución a veces realiza capacitaciones sobre el adecuado registro de enfermería (SOAPIE), a la vez que obtuvieron niveles regulares en cuanto al llenado de las AE.

El 27,1% de participantes refieren que el ambiente físico si es el adecuado para el cumplimiento de sus labores, a la vez que han obtenido niveles regulares en cuanto al llenado de las AE. El 32,9% laboran en turnos rotativos, así mismo tienen niveles regular en cuanto al llenado de las AE. El 11,4% afirmaron que, si se les brindan los materiales para realizar las anotaciones de enfermería, a la vez que tienen niveles regulares en cuanto al llenado de estas. Un 17,1% ha indicado que si se realizan capacitaciones sobre el registro de enfermería a la vez que obtuvieron niveles bueno en cuanto al llenado de las AE.

A nivel inferencial, no se ha obtenido una asociación significativa entre los factores personales e institucionales con el llenado de las anotaciones de enfermería, en la dimensión factores personales, solo se ha encontrado asociación entre tres items y la variable 2; estos son los items 6, 8 y 10 respectivamente con un p-valor de 0,005; 0,035 y 0,033 respectivamente. En cuanto a la dimensión factores institucionales, se ha encontrado asociación significativa solo en dos de los seis items, siendo estos los items 5 y 6 respectivamente, con un p-valor de 0,000 y de 0,026.

Los resultados obtenidos son comparados con los alcanzados por los principales antecedentes que se han citado, se tiene el estudio realizado por Bartolo y Solórzano (6), cuyo objetivo principal fue determinar la relación entre los factores personales e institucionales con la calidad de anotaciones de enfermería, se concluye que los factores institucionales desfavorecen la elaboración de las anotaciones de enfermería evidenciando una calidad regular en ellas.

En la investigación de Flores (7), donde su principal objetivo fue determinar la relación entre los factores institucionales-personales y la calidad de las anotaciones de enfermería, concluyó que fueron los factores institucionales que más se relacionan con la calidad de las anotaciones de enfermería, estos resultados se contraponen a los obtenidos en el estudio, ya que en esta dimensión solo se encontró asociación significativa entre dos items y los factores institucionales.

Elera y Palacios (9), desarrolló un estudio con el objetivo de determinar la calidad de las notas de enfermería en los servicios de hospitalización de un Instituto Especializado de Lima, se concluye que, en su gran mayoría las notas de enfermería en su elaboración son regulares, resultados que tienen cierta correspondencia con el estudio, puesto que mayoritariamente las unidades de estudio indicaron tener también niveles regulares en cuanto al llenado de las AE.

En el estudio realizado por Cerna (12), se planteó como objetivo principal determinar los factores asociados a la calidad de las anotaciones de enfermería, concluyéndose que los factores personales, profesionales e institucionales se asocian a la calidad de las anotaciones de enfermería, estos resultados se corresponden con el estudio puesto que le dan robustez científica.

Rodríguez (13), se concluyó que el registro de las AE fue de niveles regulares, resultados que se corresponden con lo referido por las unidades de análisis que participaron de la investigación, al encontrar mayoritariamente niveles regulares también en esta variable de estudio.

5.2. Conclusiones

No existe una asociación significativa entre los factores personales e institucionales y las anotaciones de enfermería, en el Hospital II EsSalud de Cañete, durante los meses de febrero a marzo de 2024. Esto se debe a que solos dos items de los factores personales obtuvieron un $p\text{-valor} \leq 0,05$, al asociarse con el llenado de las anotaciones de enfermería, en el caso de la dimensión factores institucionales, solo

tres items se asociaron de manera significativa con la variable 2, al obtener un p-valor $\leq 0,05$

Entre los factores personales más resaltantes que se asocian al llenado de las anotaciones de enfermería, se tiene a la edad donde el mayor grupo etario corresponde a los que tienen más de 40 años, en cuanto al sexo el mayor porcentaje corresponde a las mujeres con un 90%, el estado civil predominante fue el casado(a), con un 40%, con respecto a la formación académica el 58,6% corresponde a quienes tienen especialización, un 74,3% de los licenciados de enfermería tiene más de 10 años laborando, en cuanto a la pregunta sobre si han recibido información del SOAPIE, el 58,6% ha referido que sí, un 54,3% indico que las anotaciones de enfermería son registros de la evolución del paciente durante el turno de trabajo. El 64,3% indico que las anotaciones de enfermería, los aspectos a tomar en cuenta son el estado del paciente y la lista de problemas que presenta. Un 52,9% indicó que las anotaciones de enfermería deben realizarse antes de terminar el turno de trabajo y el 47,1% considera que una de las razones por las que no se realiza este registro es por la excesiva afluencia de pacientes.

Los factores institucionales más destacados son la cantidad de eventos de capacitación (SOAPIE), que asisten los licenciados(as) de enfermería, la frecuencia de capacitaciones que realiza la institución sobre el adecuado registro (SOAPIE), un 60% considera que el ambiente físico donde se realizan las labores son adecuadas, el 84,3% refieren laborar en turnos rotativos, el 37,1% sostiene que en el servicio que laboran si se les brindan los materiales adecuados para realizar las anotaciones de enfermería, y el 40% indico que en el servicio que laboran si se realizan las capacitaciones para el registro de enfermería.

No se ha podido determinar una asociación significativa entre los factores personales y el llenado de anotaciones de enfermería, esto debido a que solo tres de los 11 items (Factores personales), se encuentran asociado al llenado de las anotaciones de enfermería ($\alpha \leq 0,05$), estos están referidos al conocimiento que se

tiene sobre las anotaciones de enfermería, los aspectos que se deben tomar en cuenta para su elaboración y el momento, dentro de la jornada laboral), en que se tiene que llevar a cabo las anotaciones de enfermería.

No se ha podido determinar una asociación significativa entre los factores institucionales y el llenado de anotaciones de enfermería, esto debido a que solo dos de los 6 ítems (Factores institucionales), se encuentran asociados al llenado de las anotaciones de enfermería ($\alpha \leq 0,05$), estos están referidos a la disposición de los materiales que se le brinda en el servicio para realizar este proceso, a las capacitaciones que se ejecutan en el servicio sobre el registro de las anotaciones de enfermería.

5.3. Recomendaciones

Al personal de enfermería tomar en cuenta los resultados de los factores personales e institucionales que han obtenido niveles regulares del llenado de las AE; con respecto a los factores personales, que son propios del profesional buscar acciones que le permitan a este grupo alcanzar niveles buenos en cuanto al llenado de las AE.

A las autoridades del centro hospitalario, tener en cuenta los resultados obtenidos en los factores institucionales, en cuanto al ambiente físico, el uso de los recursos y los turnos de trabajo que se han asociado al llenado de las anotaciones de enfermería.

A la jefatura de enfermería, considerar los resultados obtenidos en el estudio para reflexionar sobre los aspectos que se consideran necesarios abordar a través de acciones como capacitaciones constantes para obtener niveles óptimos en cuanto al llenado de las anotaciones de enfermería.

A los encargados de las supervisiones, monitoreos y evaluaciones sobre el manejo de las AE, a fin de identificar debilidades o falencias a mejorar, elaborando y

ejecutando planes de trabajo orientados a abordar estas problemáticas, bajo una política de mejora continua.

A las instituciones universitarias que forman a los futuros profesionales enfermeros(as), a fin de continuar aportando a través de estudios relacionados a esta problemática, tomando en cuenta estos resultados para contribuir a brindar prácticas sanitarias seguras que salvaguarden la integridad y salud de los pacientes.

5.4. Referencias.

1. Blanco Fitzcarrald DR. Factores intervinientes y anotaciones de enfermería del Hospital de Chancay, 2016. Tesis de maestría. Lima: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2017.
2. Organización Mundial de la Salud. Situación de la enfermería en el mundo 2020. [Online].; 2020 [cited 2024 Febrero 14. Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331675/9789240003392-spa.pdf?ua=1>.
3. Organización Panamericana de la Salud. La importancia estratégica de la inversión nacional en los profesionales de enfermería en la Región de las Américas. [Online].; 2022 [cited 2024 Febrero 15. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56055/OPSHSSHR220012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
4. Peralta Gómez Y, Gallegos Pacheco R, Tasayco Ramos M, Torres Dañobeytia YM, Hurtado Mongue C. Situación de enfermería en Perú: Una mirada en pre-pandemia. Rev. Recien. 2021; 10(3).
5. Vásquez Gonzales RE, Vélez Aurich LE. Calidad de las anotaciones de enfermería en la atención a pacientes del servicio de centro quirúrgico. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas, Trujillo-2022. Tesis de segunda especialidad profesional. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Ciencias de la Salud; 2023.
6. Flores Oliva Y. Factores institucionales, personales y la calidad de las anotaciones

de enfermería presentes en un Hospital de EsSalud de Chiclayo. Tesis de Maestría. Lima: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2023.

7. Bartolo Estrella CR, Solórzano Aparicio ML. Factores personales e institucionales relacionados a la calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, abril-junio, 2011. Revista Científica de Ciencias de la Salud. 2019 Julio; 4(1).
8. Flores Oliva Y. Factores institucionales, personales y la calidad de las anotaciones de enfermería presentes en un hospital de EsSalud de Chiclayo. Tesis de maestría. Chiclayo: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2023.
9. Soza Díaz CDF, Bazán Sánchez AC, Díaz Manchay RJ. Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. Revista de Enfermería. 2020 Abril; 14(1).
10. Elera Peña E, Palacios Jacobo K. Registros de enfermería: Calidad de las notas en los servicios oncológicos. Revista Ciencia y Arte de Enfermería. 2019 Septiembre; 4(1).
11. Álvarez Antezana L. Calidad y tiempo de llenado de las anotaciones de enfermería en un servicio de emergencia de Lima-2018. Revista de Enfermería Herediana. 2021 Junio.
12. Cárdenas Mendez OM, Ingaruca Palacin T. Calidad de registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022. Tesis de Licenciatura. Huancayo: Universidad Roosevelt, Escuela Profesional de Enfermería; 2022.
13. Cerna Silva C. Factores asociados a la calidad de las anotaciones de enfermería en el instituto Naciona de Salud del Niño 2015. Tesis de maestría. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Escuela de Postgrado; 2015.
14. Rodríguez Campos JL. Calidad de las notas de enfermería de pacientes en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Sergio E. Bernal. Enero Junio 2019. Trabajo académico. Lima: Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Obstetricia y Enfermería; 2021.

15. Belmares Olvera NJ. Factores personales vinculados al desempeño académico en estudiantes universitarios en San Luis Potosí. Educando para educar. 2017 Marzo; 33.
16. Fernández Aragón S, Ruydiaz Gómez K. Notas de enfermería: Una mirada a su calidad. Salud Uninorte. 2016 Mayo; 32(2).
17. Vera-Tello FD, Olaya-Córdova YE, Suconota-Pintado AL. Manejo del SOAPIE en los reportes de enfermería en un hospital del Ecuador. Polo de conocimiento. 2022; 7(8).
18. Lira Huamán B. Conocimientos y aplicación el modelo SOAPIE por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un Hospital Nacional de Lima, 2020. Tesis de segunda especialidad profesional. Lima: Universidad Peruana Unión, Escuela de Posgrado; 2020.
19. Hadi Mohamed M, Martel Carranza P, Huayta Meza T, Rojas León CR, Arias Gonzales L. Metodología de la investigación. Guía para el proyecto de tesis Puno: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2023.
20. Sánchez Calessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018.
21. Arbulu. Definición de método hipotético-deductivo. [Online].; 2023 [cited 2024 Febrero 19].
22. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres P. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México D.F.: Mc Graw-Hill; 2018.
23. Agudelo G, Aigner M, Ruiz J. Universidad de Antioquia. Facultad de ciencias sociales y humanas. [Online].; 2008 [cited 2024 Febrero 20. Available from: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/2622/1/AgudeloGabriel_2008_DisenosInvestigacionExperimental.pdf.
24. Gómez Bastar S. Metodología de la investigación Tlalnepantia: Tercer Milenio S.C; 2012.

5.5. Anexos.

Anexo 1: Instrumentos de investigación

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

INDICACIONES

Estimado(a) Licenciado(a), el presente cuestionario tiene como propósito obtener información relevante de los factores personales e institucionales asociados al llenado de anotaciones de enfermería, mismos que será utilizados para la realización de una investigación. Para participar se le pide marcar la respuesta que estime conveniente, recuerde que no existe respuestas correctas ni incorrectas, además que, se garantiza el principio de confidencialidad de los datos.

FACTORES PERSONALES:

Edad:

- a. Menos de 30 años
- b. Entre 31 a 40 años
- c. Mas de 40 años

Sexo:

- a. Masculino
- b. Femenino

Estado civil:

- a. Soltero(a)
- b. Casado(a)
- c. Separado(a)
- d. Viudo(a)
- e. Divorciado(a)

Formación académica:

- a. Solo Licenciado(a) en Enfermería
- b. Especialista
- c. Magister
- d. Doctor(a)

Años que lleva laborando en el servicio:

- a. Menos de un año
- b. De uno a cinco años
- c. De seis a diez años
- d. Mas de diez años

En su formación académica en pregrado: ¿Ha recibido información sobre el SOAPIE?

- a. Si
- b. No
- c. Poco

Factores asociados al llenado de anotaciones de enfermería del Hospital II EsSalud de Cañete: Una mirada a su calidad y utilidad

Para Ud., las anotaciones de enfermería son:

- a. Registros de observaciones que realiza la enfermera durante el turno de trabajo
- b. Registros de las actividades administrativas que realiza la enfermera en el turno de trabajo
- c. Registros de la evolución del paciente durante el turno de trabajo

¿En las anotaciones de enfermería que aspectos se deben tomar en cuenta para su elaboración?

- a. Lista de problemas y grado de dependencia
- b. Estado del paciente y lista de problemas
- c. Lista de problemas y notas anteriores

¿Para el registro de sus anotaciones, Ud., utiliza el SOAPIE?

- a. Si
- b. No
- c. A veces
- d. Poco

En su experiencia laboral y personal, Ud., considera que el momento en el que se debe llevar a cabo las anotaciones de enfermería deben ser:

- a. Al comenzar el turno
- b. Después del turno de trabajo
- c. Antes de terminar el turno de trabajo

¿Cuál considera Ud., que es la razón por la que no se realiza el registro del SOAPIE en las historias clínicas?

- a. Falta de tiempo
- b. La excesiva afluencia de pacientes en el turno
- c. Falta de capacitación del personal de enfermería

FACTORES INSTITUCIONALES:

¿A cuántos eventos de capacitación para el registro de enfermería (SOAPIE) ha asistido en el presente año?

- a. Entre 1 a 2
- b. De 3 a 4
- c. De 4 a mas
- d. A ninguno

¿La institución realiza capacitaciones sobre el registro adecuado de enfermería (SOAPIE)?

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Poco
- d. Nunca

Factores asociados al llenado de anotaciones de enfermería del Hospital II EsSalud de Cañete: Una mirada a su calidad y utilidad

¿Considera que el ambiente físico en su centro de labores es el adecuado para cumplir con sus labores profesionales?

- a. Si
- b. No

Los turnos de trabajo que realiza son:

- a. Solo diurno
- b. Solo nocturno
- c. Rotativos

¿En el servicio se le brindan materiales para realizar las anotaciones de enfermería?

- a. Si
- b. A veces
- c. No

¿En su servicio se realiza capacitaciones sobre el registro de enfermería?

- a. Si
- b. A veces
- c. Pocas
- d. No

VARIABLE 2: LLENADO DE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA

Nº	ITEM	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
Estructura					
1	Coloca nombre y apellido del paciente				
2	Coloca el número de histórica clínica				
3	Anota el número de cama				
4	Fecha y hora				
5	Realiza la evaluación del plan de cuidados				
6	Letra legible				
7	Coloca firma (identificación de la enfermera)				
8	Coloca sello				
9	Anota los signos y síntomas del paciente				
10	Informa sobre el tratamiento administrado				
Contenido					
11	Obtiene datos objetivos del paciente				
12	Obtiene datos subjetivos del paciente				
13	Evalúa las esferas del comportamiento humano (físico, psicológico, social y espiritual)				

*Factores asociados al llenado de anotaciones de enfermería del Hospital II EsSalud de
Cañete: Una mirada a su calidad y utilidad*

14	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería				
15	Utiliza etiquetas diagnósticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería: Real, potencial, bienestar.				
16	Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar				
17	Establece los resultados esperados en base al problema				
18	Registra las intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna				
19	Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE				
20	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente.				

¡Gracias por su participación!

Anexo 2: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,....., identificado(a) con DNI
Nº, por medio del presente acepto participar de
manera voluntaria e informada de la investigación titulada: FACTORES ASOCIADOS AL
LLENADO DE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL: MIRADA A SU CALIDAD
Y UTILIDAD; con ello, autorizo que se puedan aplicar el cuestionario, para lo cual, me
comprometo a responder con veracidad.

Además, se me informó que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados
para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la
participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi
salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión
voluntaria en ayuda de la investigación.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

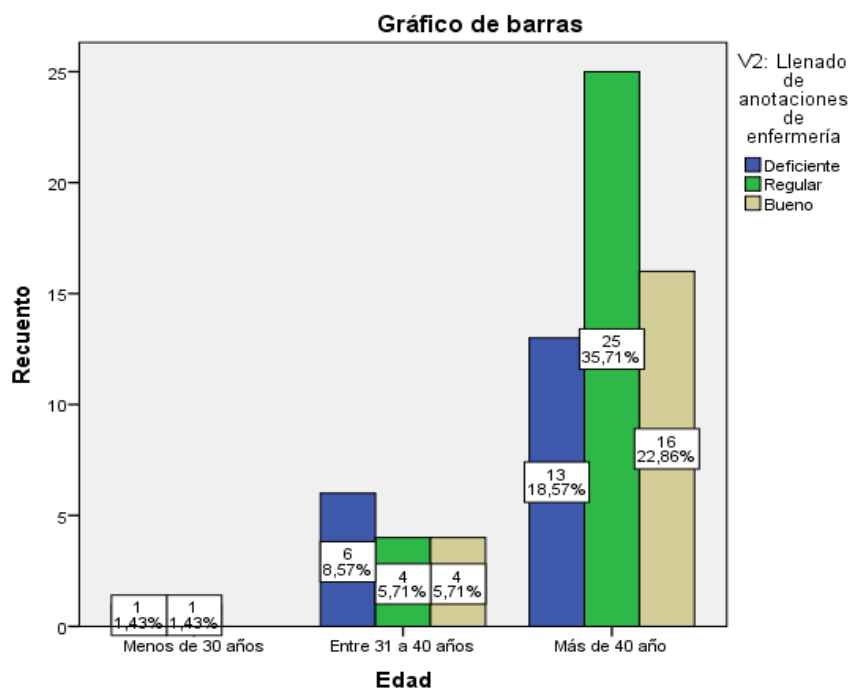
Nombre.....

DNI.

Anexo 3: Gráficos de las tablas cruzadas

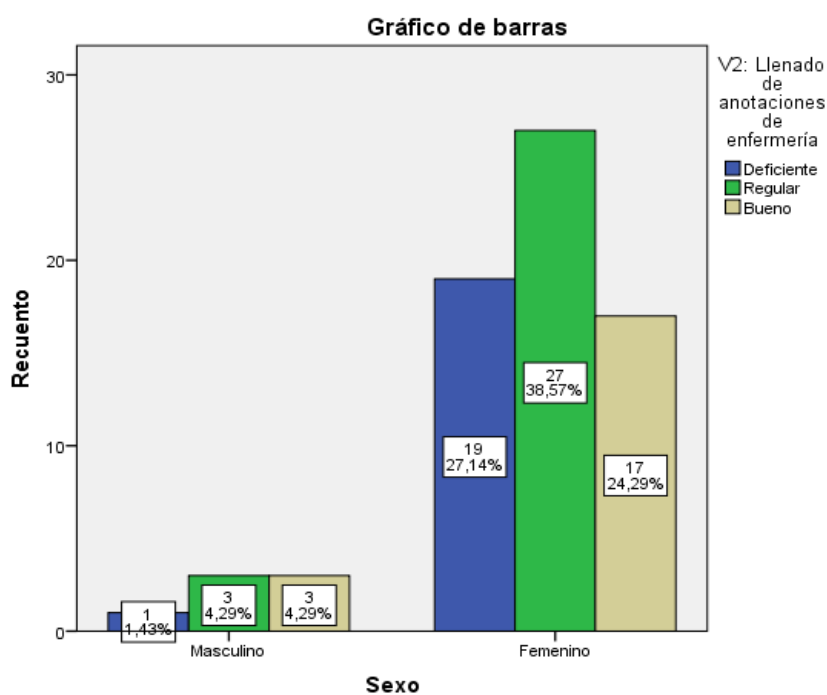
Factores personales asociados al llenado de las anotaciones de enfermería.

Gráfico 1. Tabla cruzada entre edad y llenado de anotaciones de enfermería.



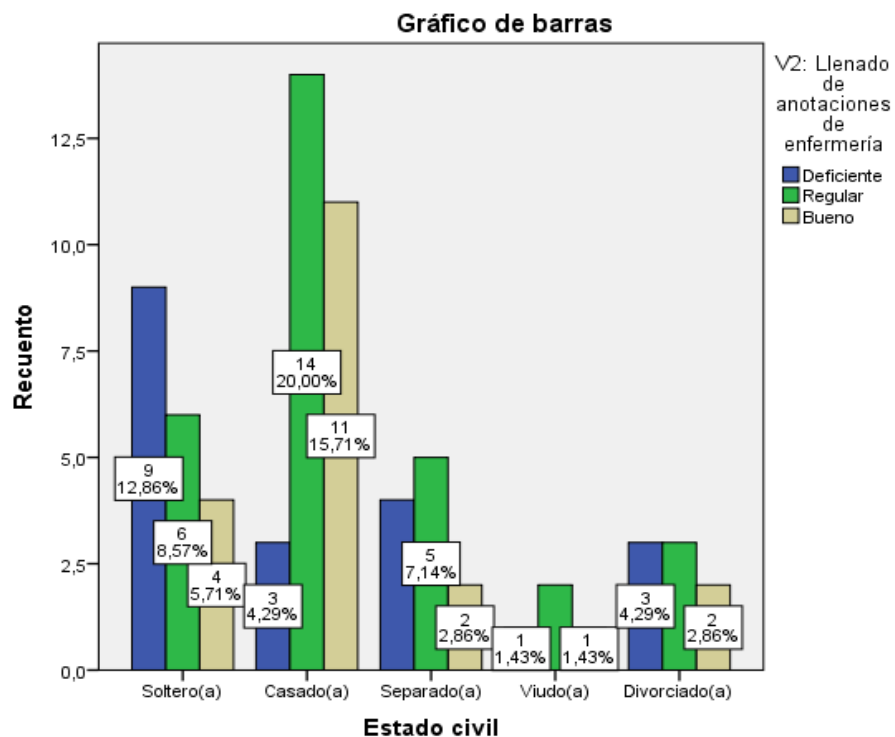
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 2. Tabla cruzada entre sexo y llenado de anotaciones de enfermería.



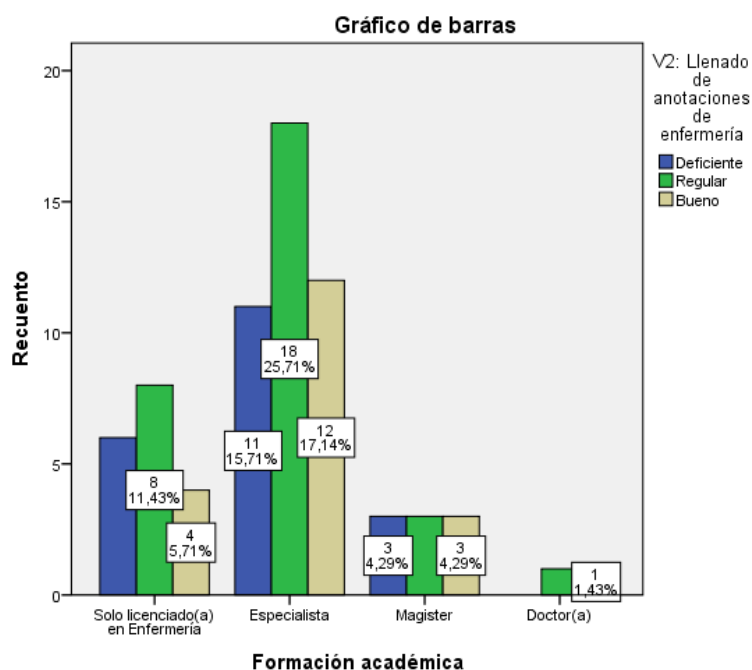
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 3. Tabla cruzada entre estado civil y llenado de anotaciones de enfermería.



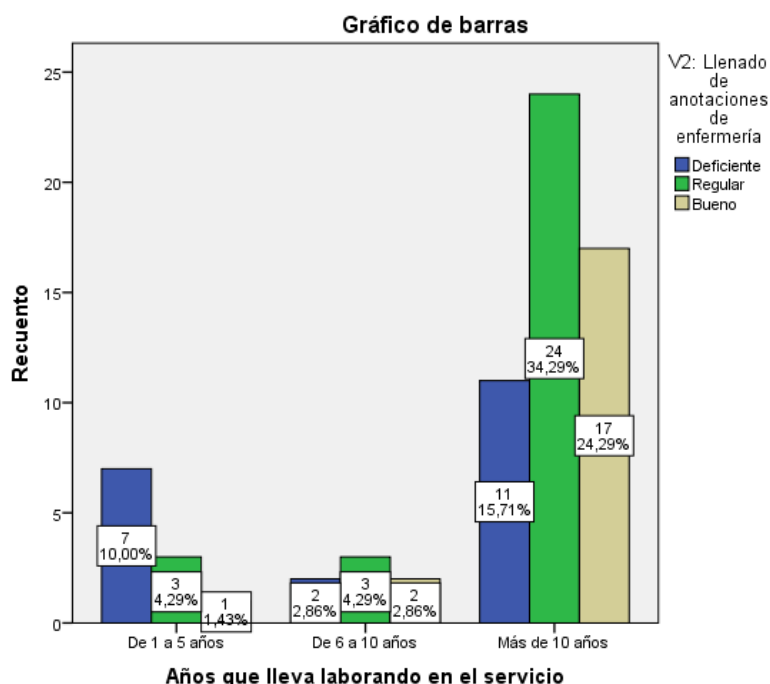
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 4. Tabla cruzada entre formación académica y llenado de anotaciones de enfermería.



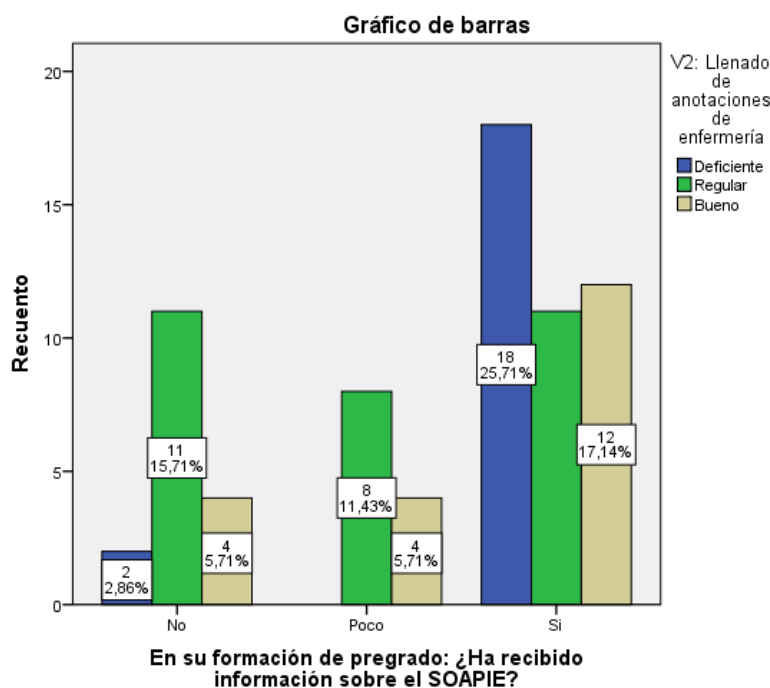
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 5. Tabla cruzada entre tiempo que lleva laborando y el llenado de las anotaciones de enfermería.



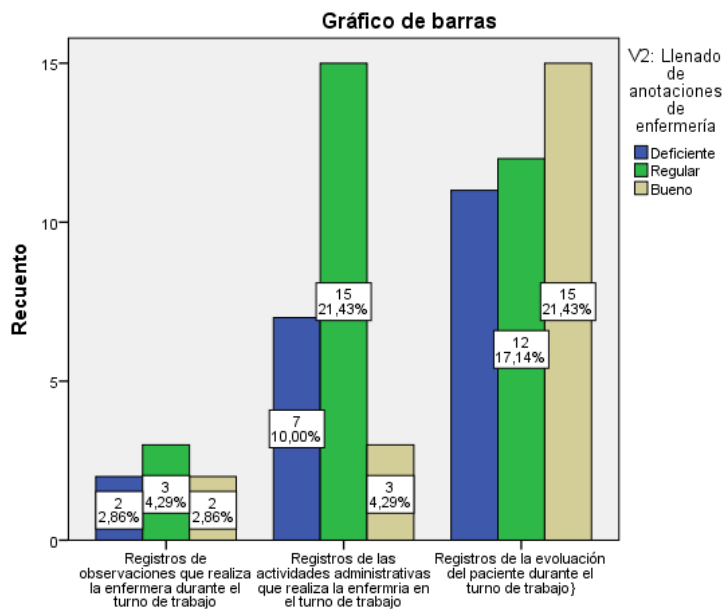
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 6. Tabla cruzada información de SOAPIE recibida en pregrado y el llenado de las anotaciones de enfermería.



Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

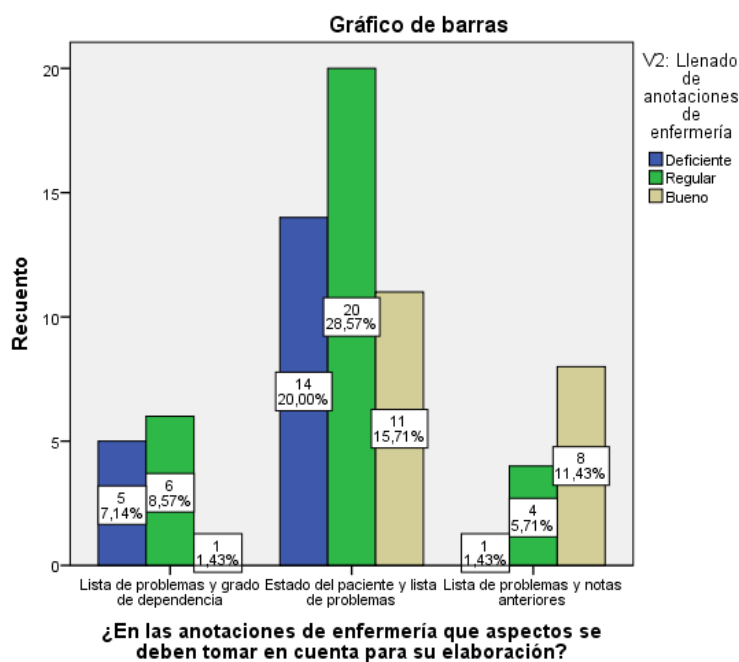
Gráfico 7. Tabla cruzada entre concepto de AE y el llenado de las anotaciones de enfermería.



Para Ud., las anotaciones de enfermería son:

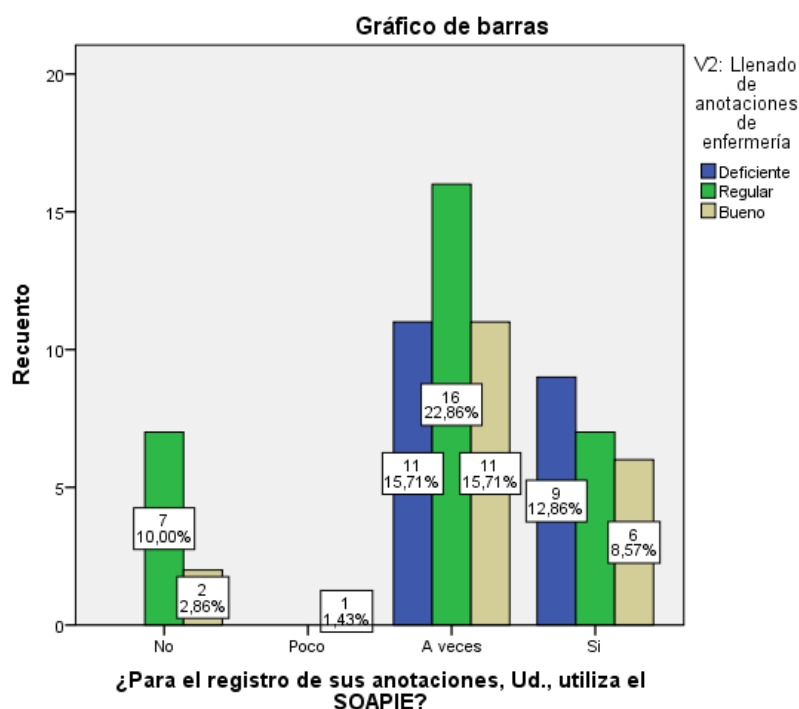
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 8. Tabla cruzada entre los aspectos a tomar en cuenta de AE y el llenado de las anotaciones de enfermería.



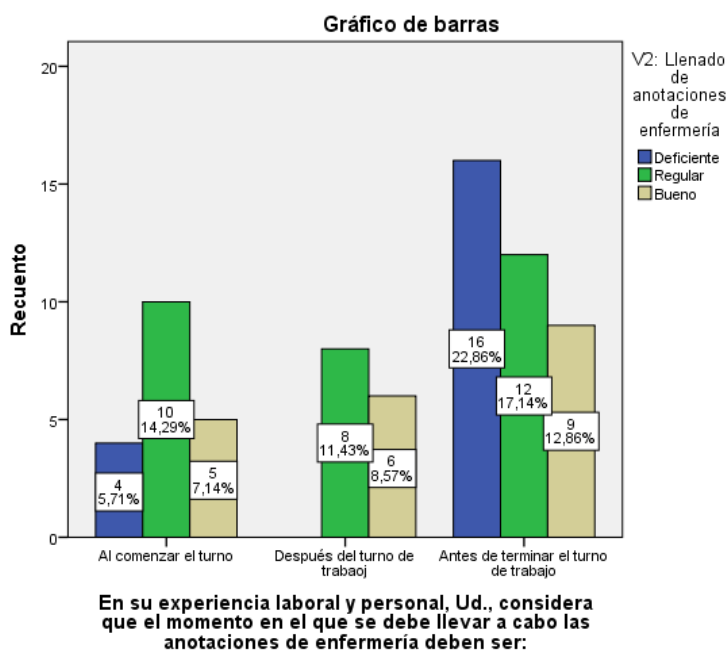
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 9. Tabla cruzada entre uso de SOAPIE y el llenado de las anotaciones de enfermería.



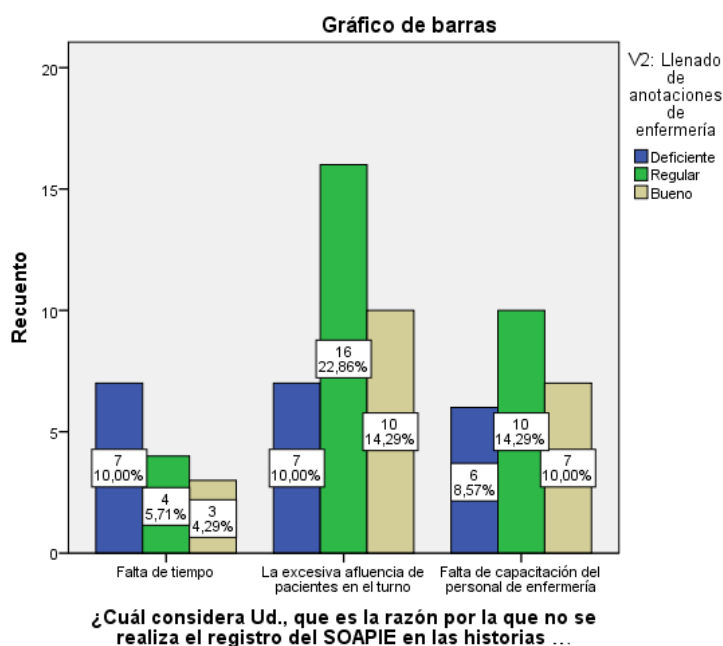
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 10. Tabla cruzada entre el momento en el que se lleva a cabo las AE y el llenado de las anotaciones de enfermería.



Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

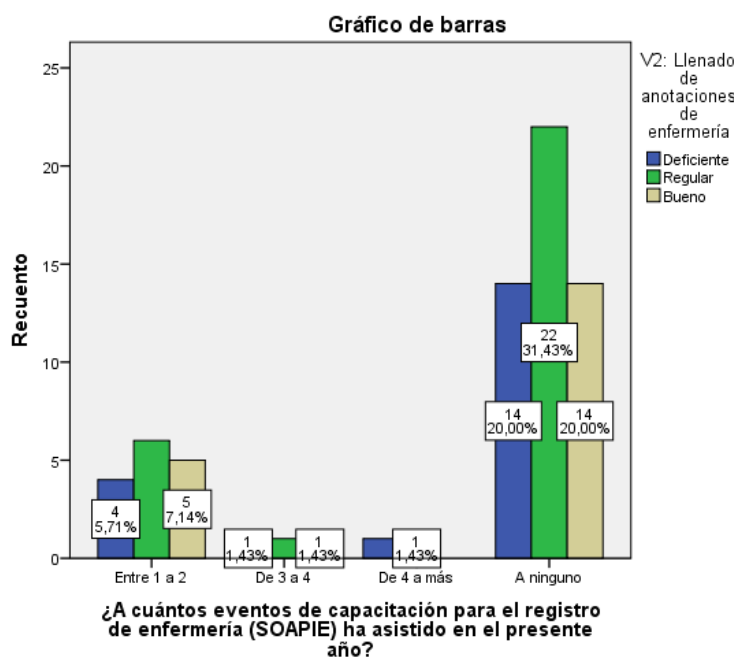
Gráfico 11. Tabla cruzada entre las razones por las que no se realiza el registro del SOAPIE y el llenado de las anotaciones de enfermería.



Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

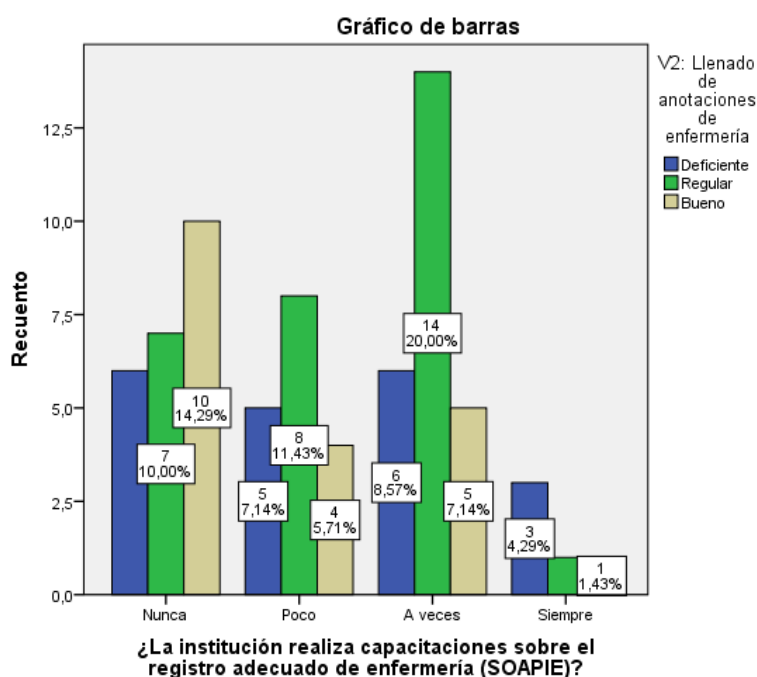
Factores institucionales asociados al llenado de las anotaciones de enfermería.

Gráfico 12. Tabla cruzada entre asistencia a eventos de capacitación SOAPIE y el llenado de las anotaciones de enfermería.



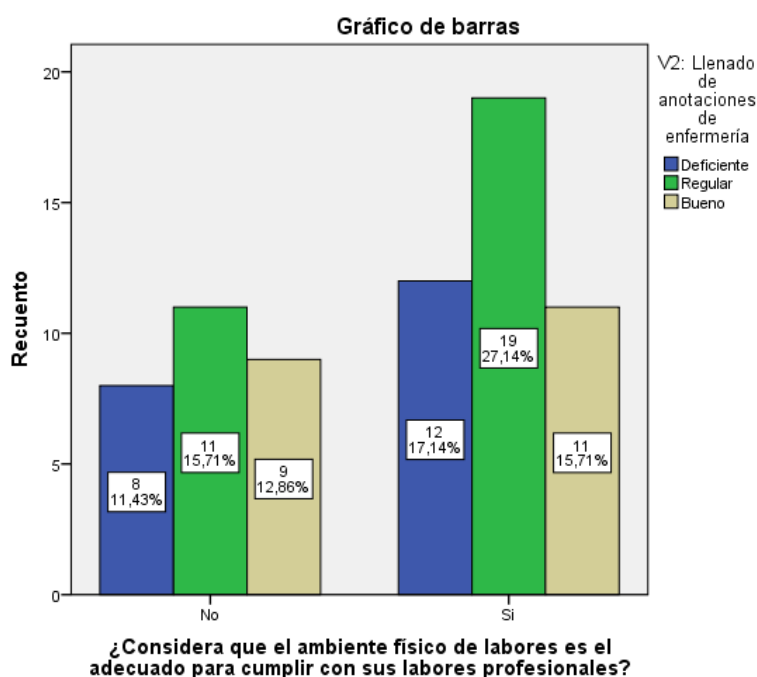
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 13. Tabla cruzada entre capacitaciones sobre SOAPIE realizado por la institución y el llenado de las anotaciones de enfermería.



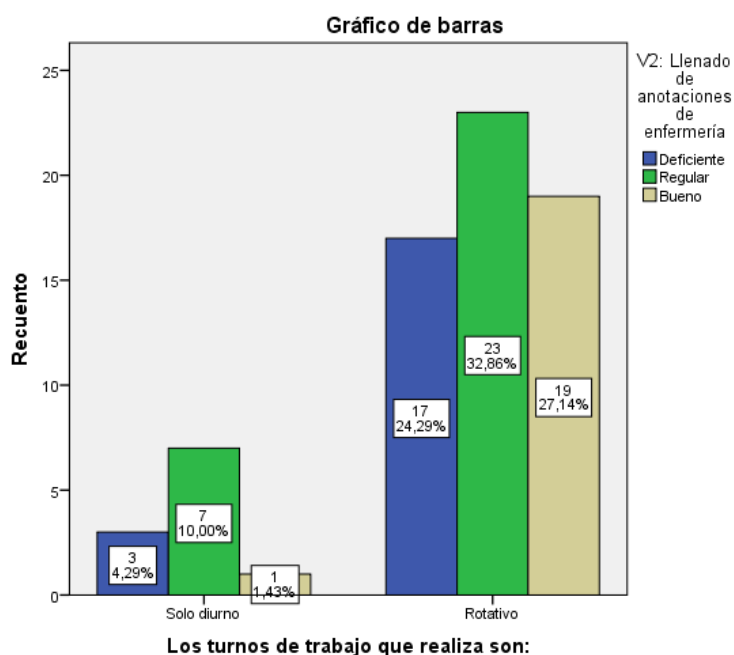
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 14. Tabla cruzada entre ambiente físico para realizar labores y el llenado de las anotaciones de enfermería.



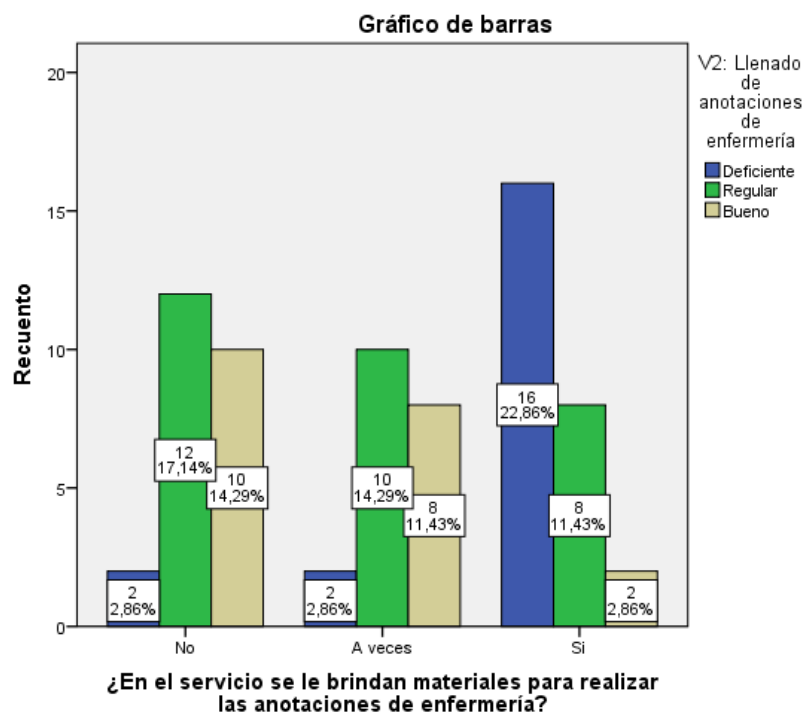
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 15. Tabla cruzada entre los turnos de trabajo y el llenado de las anotaciones de enfermería.



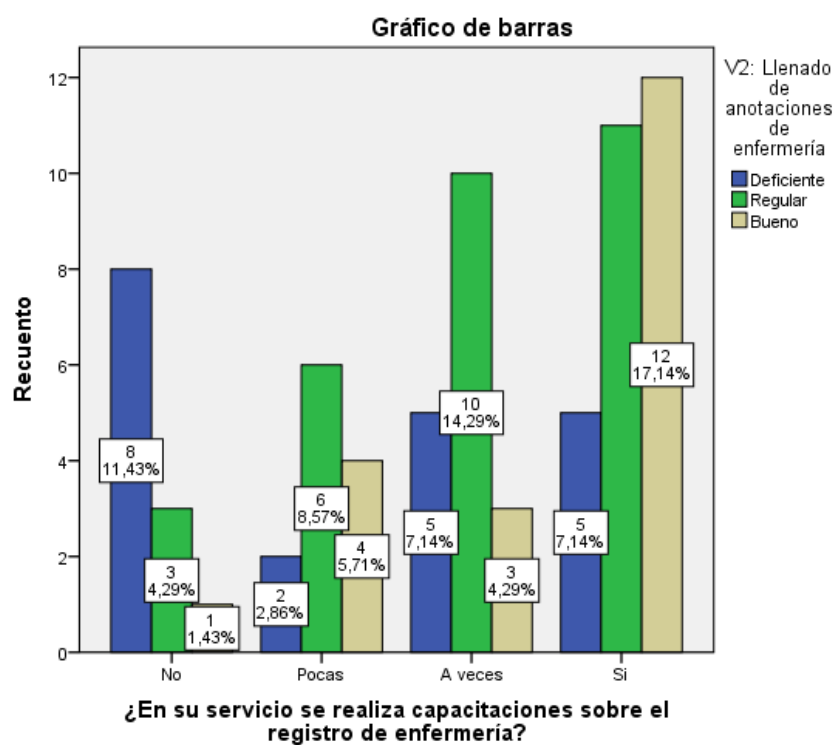
Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 16. Tabla cruzada entre materiales disponibles en el servicio y el llenado de las anotaciones de enfermería.



Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

Gráfico 17. Tabla cruzada entre capacitaciones sobre el registro de AE en el servicio y el llenado de las anotaciones de enfermería.



Fuente: Paquete estadístico SPSS versión 27.

FACTORES ASOCIADOS AL LLENADO DE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL II ESSALUD DE CAÑETE: UNA MIRADA A SU CALIDAD Y UTILIDAD.

Rojas Carbajal Milagros Esther

Universidad Privada San Juan Bautista

milagros.rojas@upsjb.edu.pe

 <https://orcid.org/0000-0003-4460-5178>

Pachas Almeyda Elizabeth Dionet

Universidad Privada San Juan Bautista

elizabethd.pachas@upsjb.edu.pe

 <https://orcid.org/0000-0002-0224-6851>

Salazar Munayco Luisa María

Universidad Privada San Juan Bautista

luisa.salazar@upsjb.edu.pe

 <https://orcid.org/0000-0002-0228-425X>

Tasayco Villa Rosa María

Universidad Privada San Juan Bautista

rosa.tasayco@upsjb.edu.pe

 <https://orcid.org/0000-0002-4786-7467>

Vásquez Vera Rocío Belú

Universidad Privada San Juan Bautista

rociob.vasquez@upsjb.edu.pe

 <https://orcid.org/0000-0002-6459-590X>

Mesías Reyes Jorge Luis

Universidad Privada San Juan Bautista

jorge.mesias@upsjb.edu.pe

 <https://orcid.org/0000-0002-9041-9803>

Quispe Casanova Alexander

Universidad Norbert Wiener

alexander.quispe@uwiener.edu.pe

 <https://orcid.org/0000-0001-7319-7228>