

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

**CONOCIMIENTO Y CALIDAD DEL REGISTRO DE  
ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA  
DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2022**

**TESIS**

Presentada por:

**Lic. Sandra Carmela Morales Loayza**

**Lic. Luz Marina Roque Velásquez**

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

**CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**TACNA – PERÚ**

**2023**

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

**CONOCIMIENTO Y CALIDAD DEL REGISTRO DE  
ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA  
DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2022**

## **TESIS**

Presentada por:

**Lic. Sandra Carmela Morales Loayza**

**Lic. Luz Marina Roque Velásquez**

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

**CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

Aprobado por UNANIMIDAD, ante el siguiente Jurado:

\_\_\_\_\_  
Dra. Ingrid Maria Manrique Tejada  
Presidenta

\_\_\_\_\_  
Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar  
Miembro

\_\_\_\_\_  
Dra. Victoria Nora Vela de Córdova  
Miembro

\_\_\_\_\_  
Dra. Victoria Nora Vela de Córdova  
Asesora

## CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo **Dra. Victoria Nora Vela de Córdova** en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 11624 -2022 FACS-UNJBG, de la tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2022**, presentada por las Lic. Sandra Carmela Morales Loayza y Lic. Luz Marina Roque Velásquez, para optar el título de Segunda Especialidad en CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES.


Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 10%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis está de acuerdo a la **SIMILITUD BAJA**: PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio Institucional.


Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título.

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Victoria Nora Vela de Córdova  
DNI: 29279038

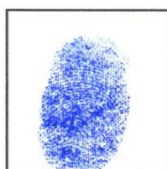
Asesora

  
\_\_\_\_\_  
Lic. Sandra Carmela Morales Loayza  
DNI: 43281369

Tesista

  
\_\_\_\_\_  
Lic. Luz Marina Roque Velásquez  
DNI: 43973785

Tesista



## DEDICATORIA

*A Dios, por darnos la sabiduría y fortaleza que necesitamos cada día para poder culminar la tesis.*

*A nuestras familias, por brindarnos todo el amor, la comprensión, el apoyo incondicional y la confianza en cada momento de nuestras vidas.*

*Sandra M. y Luz R.*

## AGRADECIMIENTO

*Agradecemos a Dios Todopoderoso por ayudarnos a vencer los obstáculos que se presentaron a lo largo de la elaboración de nuestra Tesis.*

*A la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y a su plana docente por su valiosa capacitación y formación académica brindada.*

*A la Asesora de Tesis Dra. Victoria Nora Vela de Córdoba por su grandiosa colaboración y orientación profesional.*

*Al Hospital Regional de Moquegua, al Servicio de Emergencia, a las Jefaturas y a nuestras estimadas colegas por brindarnos las facilidades y apoyo en la ejecución para culminar la investigación.*

*Sandra M. y Luz R.*

## ÍNDICE

Pág.

RESUMEN .....	xii
ABSTRACT .....	xiii
CAPÍTULO I .....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
1.1 Fundamentos y formulación del problema .....	3
1.2 Objetivos .....	7
1.3 Justificación .....	8
1.4 Formulación de hipótesis .....	9
1.5 Operacionalización de variables .....	9
CAPÍTULO II .....	11
MARCO TEÓRICO .....	11
2.1. Antecedentes de la investigación .....	11
2.2. Bases teóricas .....	18
2.3 Definición conceptual de términos .....	42
CAPÍTULO III .....	44
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	44
3.1. Diseño de la investigación .....	44
3.2. Población y muestra .....	45
3.3. Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	47
3.4. Procedimiento y recolección de datos .....	49
3.5. Procesamiento y análisis de datos .....	50
3.6. Consideraciones éticas .....	51

	<b>Pág.</b>
CAPÍTULO IV .....	52
DE LOS RESULTADOS .....	52
4.1. Resultados .....	52
4.2 Discusión.....	68
CONCLUSIONES.....	78
RECOMENDACIONES .....	79
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	80
ANEXOS .....	87

## INDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA N° 01.....	53
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.....	53
TABLA N° 02.....	56
CONOCIMIENTO DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.....	56
TABLA N° 03.....	58
CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.....	58
TABLA N° 04.....	60
DIMENSIÓN ESTRUCTURA EN LA CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE), SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.....	60
TABLA N° 05.....	62
DIMENSIÓN CONTENIDO EN LA CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE), SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.....	62
TABLA N° 06.....	64

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA .....	64
TABLA N° 07.....	67
PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA VALIDAR LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE).....	67

## INDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICO N° 01 .....	54
EDAD DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA .....	54
GRÁFICO N° 02.....	54
SEXO DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA .....	54
GRÁFICO N° 03.....	55
CONTRATO LABORAL DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.....	55
GRÁFICO N° 04.....	55
AÑOS DE EXPERIENCIA DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.....	55
GRÁFICO N° 05.....	57
CONOCIMIENTO DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.....	57
GRÁFICO N° 06.....	59
CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA(SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.....	59

GRÁFICO N° 07 .....	61
DIMENSIÓN ESTRUCTURA EN LA CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE), SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA .....	61
GRÁFICO N° 08 .....	63
DIMENSIÓN CONTENIDO EN LA CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE), SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA .....	63
GRÁFICO N° 09 .....	65
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA .....	65

## RESUMEN

La presente investigación tuvo por **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022.

**Metodología:** Es un estudio de diseño no experimental, descriptivo, correlacional, retrospectivo y transversal, la población de estudio fue 40 Licenciados en enfermería del área de Emergencia del Hospital Regional de Moquegua y las Historias clínicas exclusivamente que contienen los registros de Enfermería elaborados por ellos, la muestra fue 40 enfermeros y 5 Historias Clínicas por cada una de ellos (200) del primer trimestre del 2022, en las que se revisó los registros de enfermería utilizando la técnica observación indirecta y cuestionario.

**Resultados:** entre las características generales de los licenciados en enfermería fue la edad predominante de 31 a 50 años con 67,5%, sexo femenino con 92,7%, contrato CAS con 75,0%, años de experiencia de 4 a 6 años con 60,0%. El nivel de conocimiento fue alto con 52,5%, la Calidad del Registro es buena con 53,5%.

**Conclusión:** Se evidenció que existe relación estadística significativa ( $X^2=7.246$ ;  $p=0.027 < 0.05$ ), entre el nivel de conocimiento y la calidad de registros de enfermería SOAPIE.

**Palabras clave:** Conocimiento, Calidad de registro SOAPIE y Licenciada de enfermería

## **ABSTRACT**

The objective of this research was: To determine the relationship between the level of knowledge and the quality of the nursing record (SOAPIE) in the emergency service of the Moquegua 2022 Regional Hospital. Methodology: It is a non-experimental, descriptive, correlational design study. retrospective and cross-sectional, the study population was 40 nursing graduates from the Emergency area of the Moquegua Regional Hospital and the clinical records exclusively containing the nursing records prepared by them, the sample was 40 nurses and 5 clinical records for each of them. them (200) from the first quarter of 2022, in which the nursing records were reviewed using the indirect observation and questionnaire technique. Results: among the general characteristics of the nursing staff, the predominant age was 31 to 50 years with 67,5%, female sex with 92,7%, CAS contract with 75,0%, years of experience from 4 to 6 years with 60,0%. The level of knowledge was high with 52,5%, the Quality of the Registry is good with 53,5%. Conclusion: It was evident that there is a significant statistical relationship ( $\chi^2=7.246$ ;  $p=0.027 < 0.05$ ) between the level of knowledge and the quality of SOAPIE nursing records.

**Keywords:** Knowledge, SOAPIE record quality and Nursing Degree

## INTRODUCCIÓN

La calidad de los cuidados brindados a los pacientes, desde la valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación, describe de manera ordenada y lógica todas las actividades en el cuidado de enfermería realizados, de acuerdo a los parámetros establecidos, sin errores, que dificulten la continuidad de dichos cuidados.

Los registros de enfermería son herramientas importantes que visibilizan, avalan y documentan, la actividad de enfermería, proporcionada al paciente, además de ser el único documento de respaldo legal que dispone la enfermera frente a posibles implicancias legales.

Las licenciadas de enfermería en el Servicio de Emergencias del Hospital Regional de Moquegua cuentan con el registro de enfermería el cual está establecido con el SOAPIE listo para ingresar los datos correspondientes de los diferentes pacientes el cual aún a nivel nacional e internacional no se ha definido un registro estandarizado para dicho servicio, es necesario aportar.

Es así que estamos realizando el presente trabajo de investigación titulado “Conocimiento y calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Moquegua”.

El objetivo principal de la investigación es demostrar la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional Moquegua.

La cual consta de cuatro capítulos, el primer capítulo Planteamiento del estudio hace referencia a los fundamentos y formulación del problema, objetivos, justificación, formulación de hipótesis y operacionalización de variables. El segundo capítulo contiene los antecedentes de investigación, bases teóricas y definición conceptual de términos. El capítulo tercero contiene el diseño de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimientos de recolección de datos y procesamiento de datos. Finalmente, en el capítulo cuatro se detalla los resultados y la discusión, para finalizar con conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Fundamentos y formulación del problema**

Es de importancia que la elaboración de registros de enfermería, con errores o deficiente calidad, pueda traer consecuencias, llamadas de atención o sanciones, las mismas que se pueden evitar con registros adecuados.

La historia clínica es un documento legal que nos permite saber todo sobre el paciente y su patología a tratar. El registro de enfermería que es parte de la historia clínica es muy importante ya que nos permite conocer al detalle sobre los cuidados de enfermería del paciente, el cual debe de ser de calidad considerando la aplicación del proceso de enfermería y del SOAPIE que nos permite secuencialmente conocer al paciente.

Según Fernandez y Ruydiaz, mencionan que “son el resultado de un proceso que de forma sistemática y dinámica permiten desde la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación el recorrido y la continuidad de un cuidado integral”. (1)

El adecuado registro de las notas de enfermería, muestran y reflejan la calidad de los cuidados brindados a los pacientes, desde la valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación. Así mismo, describe de manera ordenada y lógica todos los procedimientos realizados, de acuerdo a los parámetros establecidos, sin errores, que dificulten la continuidad de los cuidados. (2)

A nivel mundial existen estudios sobre calidad de las notas de enfermería, como lo es en Sudan, donde se evidenció un uso limitado de los registros de enfermería, y ausencia de capacitación, así mismo se encontró ilegibilidad en la letra escrita, lo que evidencia una inadecuada calidad en los registros de enfermería. (3)

En España se realizó un estudio a 715 enfermeros de diferentes especialidades y encontraron que el lenguaje estandarizado y metodología enfermera fueron empleados mayormente por especialistas del área familiar y comunitaria, así mismo encontraron que el motivo por el que no lo realizan fue la falta de tiempo, seguido de la inadecuada práctica y desconocimiento. Los enfermeros con antigüedad mayor fueron los que más lo emplearon, y el nivel de conocimientos de los profesionales fue de regular a bueno. (4)

En Colombia se encontraron estudios importantes que concluyen en la inadecuada calidad de las notas de enfermería en cuanto a redacción, coherencia, ilegibilidad en la letra y uso incrementado de siglas no aprobadas. (5)

A nivel nacional Huamán B. evidenció en el Hospital San Juan Bautista de Huaral en el año 2020, que los profesionales de enfermería del servicio de Medicina realizaban las anotaciones de enfermería de una manera deficiente (6), este resultado es notable, como lo observado en el Hospital Sergio E. Bernales de Lima en el año 2019, en el estudio realizado por Rodríguez C., donde llegó a la conclusión que la calidad de las notas de enfermería basados en el proceso de atención de enfermería alcanzó un nivel regular. (7). También Morales L. evidenció en el Hospital Regional de Moquegua en el año 2011, que los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos realizaban las anotaciones de enfermería de regular a mala calidad. (8)

Los cuidados brindados de manera diaria a los pacientes se registran en las notas de enfermería, sin embargo, se observa que en el Hospital Regional de Moquegua, los registros no se describen de manera adecuada de acuerdo al lenguaje estandarizado de nuestra profesión, si bien es cierto en el servicio de emergencia se realiza el SOAPIE, se

evidencia la inadecuada calidad de los registros de enfermería, debido a la incoherencia de la redacción, letra ilegible, diagnósticos no acordes a la valoración, ausencia de datos sobre la evolución del paciente, uso de siglas no aprobadas, borrones y enmendaduras, que originan desorden en el plan de cuidados, impidiendo la continuidad del trabajo eficaz y eficiente con la persona a nuestro cuidado.

Entre los diferentes factores que ocasionan dicho problema, se encuentra la carga laboral, la inexperiencia y el desconocimiento, éste último factor es debido a su vez al desinterés por incrementar y estar a la vanguardia del conocimiento, por ello el factor a evaluar será el nivel de conocimientos del personal de enfermería.

Las consecuencias que ocasiona el problema a investigar son varias, una de ellas es que no logra contribuir con brindar al paciente un cuidado de calidad, de manera integral, partiendo de la premisa que lo que no se escribe no se ha realizado, es que también podría ocasionarnos problemas legales, debido a que la Historia clínica es un documento médico legal.

## **Formulación del problema**

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de Emergencia del Hospital Regional de Moquegua ?

## **1.2 Objetivos**

### **1.2.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022.

### **1.2.2 Objetivos específicos**

- Valorar el nivel de conocimiento sobre el registro de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Moquegua.
- Identificar la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional Moquegua.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua.

### **1.3 Justificación**

El registro de enfermería forman parte de la historia clínica que es un documento médico legal, es un escrito muy importante, donde queda registrada la información completa de los procedimientos y cuidados brindados, así mismo refleja el proceso de atención de enfermería realizado al paciente desde la valoración, hasta la evaluación y haciendo uso de la taxonomía NANDA, NIC, NOC, las notas muestran la evidencia de que se ha cumplido con las indicaciones médicas y con lo planificado por enfermería.

Es importante resaltar que en el año 2001, el Ministerio de Salud (MINSA) determina que el tipo de registro de enfermería a utilizarse en los establecimientos de salud debe de ser el del tipo SOAPIE, que garantiza una adecuada calidad de dichos registros y es un indicador evaluable. (9)

Es preocupante que no se le dé la relevancia que merece al registro adecuado, preciso y exacto de las notas de enfermería, evidenciándose errores por muchos factores como falta de tiempo, desinterés y desconocimiento. De allí que surge la necesidad de realizar esta investigación, con el fin de medir el nivel de conocimientos en el personal de enfermería del servicio de Emergencia del Hospital

regional de Moquegua y evaluar la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) para que posterior a los resultados, y luego del análisis, se puedan plantear y formular alternativas de solución factibles que contribuyan a mejorar la calidad de dichos registros y en otros ámbitos de acción, estas anotaciones sean tomadas como indicadores de calidad del registro de la enfermera.

#### **1.4 Formulación de hipótesis**

##### **1.4.2 Hipótesis alterna**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022.

##### **1.4.3 Hipótesis nula**

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería( SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022.

#### **1.5 Operacionalización de variables**

**Variable Dependiente:** Calidad del Registro de Enfermería (**SOAPIE**)

**Variable Independiente:** Conocimiento del registro de enfermeria (**SOAPIE**)

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALAS VALORATIVAS	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>CONOCIMIENTO DEL REGISTRO DE ENFERMERIA (SOAPIE)</b>	Conocimiento es la inferencia o aprendizaje que el ser humano realiza de los sucesos, acontecimientos y hechos que lo rodean. (17)	Conocimientos Generales	- Registro de Enfermería. - Importancia de los registros de enfermería. - Ley del trabajo de la Enfermera(o) Peruana(o) con respecto a los registros de Enfermería.	Alto: 09 – 12 pts  Medio: 05 – 08 pts	Ordinal
	Es el saber previo del método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y/o necesidades del paciente, así como las intervenciones, observaciones y evaluaciones que realiza el profesional de Enfermería.(14)	Conocimientos Especificos sobre SOAPIE y PAE	- Registro de Enfermería orientado al problema SOAPIE. - Significado de la sigla SOAPIE. - Conocimiento sobre componentes del PAE. - Ventaja del modelo SOAPIE	Bajo: 00 – 04 pts	
<b>CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE)</b>	La calidad en los registros de enfermería se expresa cuando se siguen los procedimientos mencionados para su elaboración de tal manera que produzca un máximo de beneficio y un mínimo riesgo de salud. (19)	<b>Estructura</b>          <b>Contenido</b>	Exacta Actualizada Organizada Legible y clara Real y objetiva  Valoración Diagnostico Planificación Ejecución Evaluación	Buena: 51 – 60 pts.  Regular: 41 -50 pts.  Mala: 30 – 40 pts.	Ordinal

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

##### **Antecedentes Internacionales:**

**Aisha A. et al. (3)**, En el estudio titulado “Documentación de enfermería en Hospitales seleccionados en el estado de Jartum (Sudán) 2019”, el objetivo fue evaluar la calidad de la documentación de enfermería en hospitales seleccionados en Jartum, Sudán. Los resultados obtenidos del estudio revelaron que la mayoría de las enfermeras tenían buenos conocimientos, no se capacitaron en documentación y estuvieron de acuerdo con la disponibilidad del formato de documentación en su hospital con porcentajes (69%), (74,7%) y (68,8%) respectivamente; además, la calidad de su documentación fue pobre debido al uso limitado de registros de enfermería y falta de capacitación, normativas, procedimientos, y guías.

**Munter A. (10)**, Realizó la investigación “Evaluaciones de la aplicación del Proceso de Enfermería en Varias Quirúrgicas”, tuvo como objetivo utilizar el proceso de enfermería en los hospitales de enseñanza de Mosul. Los resultados obtenidos muestran una valoración muy significativa de todas las aplicaciones del proceso de enfermería en la

p. valor (0.05), El estudio concluyó que el proceso de enfermería es muy importante para mejorar la calidad de la atención especialmente en el campo quirúrgico y el número altamente significativo para todos los elementos del proceso de enfermería, además el personal de enfermería no puede realizar ninguna gestión sin un proceso de enfermería.

**Chacón S.** (11), En su investigación “Calidad de los reportes de enfermería basado en el método SOAPIE en el Hospital Alberto Correa Cornejo. Yaruqui, 2018” El objetivo fue determinar la calidad de los reportes de enfermería basados en el método SOAPIE del Hospital Alberto Correa Cornejo, Yaruqui. Los resultados fueron en cuanto al conocimiento del Proceso de Atención de enfermería se evidenció que la mayoría de profesionales no conoció las etapas del plan de cuidados y su evaluación. En cuanto al informe SOAPIE el 93,87% si realizó al ingreso del paciente, no obstante, solo un 60% cumplieron en todas las normas expuestas de elaboración, mientras el 58% no concreta con la taxonomía (NOC). Se concluye que el conocimiento del profesional de enfermería sobre SOAPIE y PAE aún muestra deficiencias y se determinó que la calidad de los reportes de enfermería no cumple al 100% con las normas SOAPIE.

**Choque C.** (12), En el estudio titulado “Cumplimiento de las Normas de registro de Enfermería S.O.A.P.I.E. por profesionales de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Tórax, 2017”, realizado en la ciudad de La Paz, Los resultados exponen que el 85% tiene un cumplimiento mínimo con la aplicación del formato estructurado SOAPIE, en relación a la formulación de diagnósticos NANDA el 93% no cumple, y el 7% tiene un cumplimiento mínimo, respecto al registro del NOC el 65 % no cumple y el 14% tiene un cumplimiento mínimo, en cuanto a las etiquetas NIC el 85% no cumple y el 15% tiene un cumplimiento mínimo, la evaluación en base a la etiqueta NOC el 70% no cumple y el 30% tiene un cumplimiento mínimo. Se concluyó que no se está cumpliendo con la calidad de los registros de enfermería en formato SOAPIE.

**Antecedentes Nacionales:**

**Jiménez G.** (13), en el estudio titulado “Calidad de los registros de enfermería del servicio de emergencia y hospitalización de un hospital de Piura 2021” El objetivo universal fue determinar las diferencias que existen en la calidad de los registros de enfermería en los servicios de emergencia y hospitalización. Los resultados descriptivos fueron que el 70% y 57% presentaron con nivel alto para el servicio de emergencia y hospitalización respectivamente, y que en el nivel medio es contrario

42,9% y 30% para hospitalización y emergencia. Para comprobar las hipótesis se usó el estadígrafo inferencial U de Mann Whitney. Concluyendo que, si existe diferencias en los registros de notas de enfermería entre ambos servicios, ya que el nivel de significancia calculada fue  $p < 0.003$  y U de Mann Whitney 25080.000 de registros en notas de enfermería para ambos servicios.

**Noa Y.** (14), en el estudio titulado “Nivel de conocimiento de profesionales de Enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional del Cusco, 2019”, el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de Profesionales de Enfermería y Calidad de los Registros (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional del Cusco 2019. Los resultados fueron en cuanto al nivel de conocimiento de los Profesionales de Enfermería sobre los Registros (SOAPIE) el 80,6% tiene un conocimiento regular, 9,7% tiene un conocimiento bueno y malo respectivamente. Sobre la calidad de los Registros de Enfermería (SOAPIE) el 61,3% de los registros es de regular calidad, 29% son de buena calidad y 9,7% son de mala calidad.

**Huamán B, Fran R.** (6), en el estudio titulado “Calidad de las anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital San

Juan Bautista de Huaral 2019 - 2020". Tiene como objetivo determinar la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Medicina, se obtuvieron los resultados que del 100% (159), el 84,3% (134) es de calidad deficiente y el 15,7% (25) es Por Mejorar. En la dimensión Estructura el 48,4% (77) es Satisfactorio, el 39% Por Mejorar (62) y el 12,6 (20) es Deficiente. En cuanto a la dimensión Contenido tenemos que el 100% es deficiente. Llegando así a la conclusión que la calidad de las anotaciones de enfermería es deficiente en dicho servicio.

**Rodríguez J. (7)**, en la tesis "Calidad de las notas de Enfermería de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Sergio E. Bernales. Enero junio 2019", resultados: la calidad de las notas de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería; son regulares en un 65,7 %, nivel bueno con un 23,9% y un nivel malo en un 10,4%. En su dimensión estructura prevaleció el nivel regular con un 70,1%; un 25,4% bueno y solo un 4,5% fueron malos. En su dimensión contenido prevaleció el nivel regular con un 62,7%, un 23,9% bueno y un 13,4% el nivel fue malo. Se concluyó que la calidad de las notas de enfermería basados en el proceso de atención de enfermería en la unidad de cuidados intensivos alcanzó un nivel regular.

**Chacolla Y.** (2), En la tesis “Carga laboral y calidad de las notas de enfermería en el hospital Hipólito Unanue de Tacna. 2018”, tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre la carga laboral y la calidad que presentan las notas de enfermería en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en el año 2018, realizada la aplicación de los instrumentos, a través de la prueba estadística del Chi-cuadrado, se obtuvo un resultado de 9,7% y considerando el valor crítico de 5.991 es que se interpreta que existe una relación directa entre las variables de estudio, es decir se concluye que el nivel de carga laboral fue adecuado, el nivel de calidad de las notas de enfermería se ubican tanto en el nivel de buena y regular calidad (49,09%), la relación entre el nivel de Carga laboral de los enfermeros y el nivel de la calidad de las notas de enfermería es directa.

**Bravo A.** (15), El presente trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre modelo SOAPIE y Calidad de las anotaciones de Enfermería C.S.J.D de Arequipa, 2017”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre modelo SOAPIE y la calidad de las anotaciones de enfermería en la Clínica San Juan de Dios – Arequipa 2017. Los resultados finales fueron: con la aplicación del estadístico no paramétrico del Chi cuadrado se encontró que no existe relación entre las variables nivel de conocimientos sobre modelo

SOAPIE y Calidad de las anotaciones de enfermería, sin embargo, en la calificación global que no admite conocimientos generales sino íntegramente aspectos relacionados al SOAPIE, si se encuentra una baja correlación.

**Antecedentes Locales:**

**Chura E. (16)**, El estudio titulado “Calidad de registros de enfermería en pacientes con prioridad I del servicio de emergencia Hospital Regional Moquegua 2017”, tiene como propósito determinar la calidad de dichos registros. Se concluyó que el 59,62 % de los registros de enfermería en el servicio de emergencia durante el I semestre 2017 son de mala calidad. El 50.55% según su dimensión de estructura tiene mala calidad y el 95,05% de los registros de enfermería estudiadas tienen mala calidad según su dimensión de contenido con respecto a la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento:**

#### **a) Definición:**

El conocimiento es la inferencia que el ser humano realiza de los sucesos, acontecimientos y hechos que lo rodean. Dicho aprendizaje cognitivo se utiliza para dar soluciones, facilitar y mejorar las condiciones de la existencia humana. “El conocimiento y la transformación de la naturaleza y de la sociedad constituyen caras de una misma moneda que se influyen recíprocamente”. Dicha cognición debe incrementarse y perfeccionarse, y no solo acumularse y conservarse, pues siempre debe ir en ascendencia (17).

“El conocimiento tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie” (18).

#### **b) Clasificación del conocimiento:**

- **Conocimiento natural:** Es el conocimiento popular, cotidiano o empírico, se origina a través de la captación de los fenómenos que rodean a la persona, sin que este trate de tener noción sobre los factores que lo originan.
- **Conocimiento científico:** Es aquel conocimiento racional, siguiendo una metodología y utilizando la lógica, determina las causas y los principios

científicos de las cosas.

- **Conocimiento Extra científico:** Se encuentra formado por un grupo de esclarecimientos o explicaciones momentáneos que la persona ha dado, aun lo brinda sobre fenómenos fuera su entendimiento, como la parapsicología y la ciencia ficción. (17)

### **c) Teorías sobre el conocimiento**

Tenemos:

- **Idealismo:** Determina que la persona está imposibilitada de conocer su entorno real. De acuerdo a la limitación de los sentidos tiene una mirada que deforma los objetos y sucesos que lo rodean.
- **Realismo:** Aleja a la persona de la realidad que lo rodea, porque sustenta a la experiencia como la única vía de sustentar el conocimiento.
- **Teoría ecléctica:** Según Meza y Dávalos informa que es un procedimiento filosófico donde se escoge diferentes y diversos sistemas y tesis aceptables, para formar una doctrina sistemática, coherente y muy organizado. Una razón y experiencia tomados de las anteriores teorías respectivamente, para originar una tercera corriente filosófica. (17)

#### **d) Nivel de conocimiento:**

El aprendizaje es necesario para entenderlo y controlarlo en busca del equilibrio con su entorno, el hombre adquiere conocimientos mediante experiencias e informaciones que le sirven para enfrentarse y adaptarse a las nuevas situaciones. El conocimiento está definido por el grado de comprensión sobre un determinado tema. Es el resultado de un proceso de interacción dialéctica e interacción recíproca del participante.

- Alto: Llamado "óptimo", porque hay adecuada distribución cognoscitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada, hay una conexión profunda con las ideas básicas del tema o materia.
- Medio: Donde hay una integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos y omite otros. Casualmente propone modificaciones para un mejor logro de objetivos y la conexión es esporádica con las ideas básicas de un tema o materia, el individuo reconoce parcialmente las ideas expresadas y con dificultad hace una relación de estos con la realidad, pretende conocer nuevos conocimientos.
- Bajo: Calificado como "pésimo", porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognoscitiva, en la expresión de conceptos básicos los términos no son precisos ni adecuados, carece de fundamentación lógica. (19)

## **2.2.2 Calidad**

### **a) Definición de calidad:**

Son las características y aspectos de un producto y/o servicio que guardan relación con su capacidad para satisfacer las necesidades y superar las expectativas de los usuarios y/o clientes. (20)

El concepto de calidad ha evolucionado desde el año 1920 hasta la actualidad desarrollándose cuatro fases importantes como “el control de la calidad por inspección, el aseguramiento de la calidad, la calidad total y mejora continua”. Se concluye que todos los integrantes de la empresa y/o institución tienen la responsabilidad y obligación de realizar una identificación, vigilancia, supervisión y control de los diferentes grados de la calidad. (21)

Existe una definición más completa y simple sobre calidad, emitida por W. Edwards Deming en 1990, donde sintetizaba el término calidad de la siguiente manera “Hacer lo correcto en la forma correcta y de inmediato”. (22)

Donabedian, tiene una definición, distinta mucho más relacionada a la atención en salud, pues afirma que la calidad es intrínseca de la atención médica, que puede conseguirse en diferentes grados. Se define también la función de brindar los mejores beneficios posibles, con menores riesgos para el usuario de salud. Es importante mencionar que Donabedian menciona dos dimensiones relacionadas a la calidad, una es llamada

“técnica” que consiste en dar solución a los problemas que tienen los clientes, mediante la aplicación de métodos y conocimientos, la otra dimensión es la “Interpersonal”, que significa la relación que existe entre la persona que brinda el servicio y el cliente que lo recibe. (23,24).

#### **b) Calidad de la Atención en Salud:**

Donabedian en el año 1966, definió la calidad en salud, ajustándola a la atención médica y aconsejó que su medición debería realizarse en 3 áreas diferentes, que actualmente son considerados parte importante del modelo dominante de la evaluación de la calidad de atención en salud, y son los siguientes:

- Estructura: Relacionado a la infraestructura, equipamiento, recursos financieros, recursos humanos, normas, reglamentos y procedimientos de sistemas de información.
- Proceso: Relacionado a la aplicación de procedimientos, acciones del personal, de los pacientes, el proceso de la comunicación, registros médicos.
- Resultado: Aquí se evalúa, el cumplimiento de los indicadores, satisfacción de los usuarios, acreditación institucional, Gastos efectuados, Mejoramiento de la salud del paciente, Conocimiento del usuario de salud sobre el servicio.

El objetivo de esta propuesta es el de lograr importantes beneficios con la

disminución de riesgos en el paciente de acuerdo a los recursos y valores que cuenta la institución. Posiblemente, la definición más clásica sobre este tema es el que propuso Lee y Jones; que lo definen como una agrupación de juicios de valor orientados a diferentes aspectos, propiedades, ingredientes o dimensiones del proceso llamado atención médica. (25–27)

Donabedian (1984) define calidad de la atención en términos de resultados, medidos como las mejorías esperadas en el estado de salud. (27)

**c) Evaluación de la Calidad de un Servicio:**

Tanto Donabedian (1986) como Vuori, H. (1988), identificaron una serie de propiedades o elementos que constituyen las claves para evaluar el grado de calidad alcanzada en un servicio o sistema bajo control y son los siguientes:

- Efectividad: Lograr el mejoramiento en la salud, en la morbilidad y mortalidad de un determinado grupo poblacional.
- Eficacia: Es la disposición en que son alcanzados los resultados anhelados.
- Eficiencia/Optimidad: es la capacidad de disminuir los costos sin disminuir las mejoras. Es decir, se logra las metas con el menor costo posible.
- Equidad: Se refiere a la adecuada colocación de los recursos de

acuerdo a las necesidades de la población.

- Aceptabilidad/Legitimidad: Expectativas conformes de los pacientes y familiares. “La legitimidad es la aceptación comunitaria”.
- Accesibilidad: Se refiere al acceso importante para obtener los servicios.
- Adecuación de los servicios: Es la relación de los recursos de la organización con las necesidades de los pobladores.
- Calidad técnica/científica: Uso de los conocimientos modernos, avanzados y la tecnología para el logro de los de un buen nivel de atención. (22)

#### **d. Historia Clínica.**

“Es un documento médico legal, en el que se registra los datos de identificación y de los procesos relacionados con la atención del paciente, en forma ordenada, integrada, secuencial e inmediata a la atención que el médico u otros profesionales de salud brindan al paciente y que finalmente son refrendados con la firma del profesional”. (28)

### **2.2.3. Registros de enfermería**

#### **a. Definición:**

Son testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde

queda recogida toda la información sobre la actividad enfermera referente al paciente, su tratamiento y su evolución. (29)

Son los documentos especiales y específicos que forman parte de la historia clínica, en los que se describen ordenadamente el contexto, evolución y alcance de la situación de salud y las ejecuciones de “promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación” que el profesional de enfermería brinda a la persona, familia y comunidad. (30)

Los registros de enfermería constituyen la evidencia de la intervención profesional de la evolución del paciente, el planeamiento del cuidado y la continuidad de la prestación. Además, son fuente de datos para la evaluación del cuidado y en el proceso de la mejora continua e investigación.

## **b. Importancia de los Registros de Enfermería**

Los registros de enfermería son fundamentales para:

**b.1. El desarrollo de la enfermería:** Debido a que se desarrolla en base a la existencia de documentos en los cuales se deja constancia los cuidados y procedimientos realizados:

- Posibilitan el intercambio de información sobre cuidados, mejorando la calidad de la atención que se presta y manifiesta el rol autónomo de la enfermería.

- Ayudan a la investigación clínica y docencia, cooperando con la formulación de protocolos y procedimientos específicos y necesarios para cada área de trabajo.
- Conforman una base importante para la gestión de recursos sanitarios.
- Jurídico-legal, es una prueba objetiva en la valoración del personal de salud respecto a su conducta y cuidados al paciente. (29)

**b.2. Calidad de información:** La calidad de la información registrada, influye en la efectividad de la práctica profesional, por tal motivo los registros de enfermería deben cumplir unos estándares básicos, principios éticos, profesionales y legislativos fundamentales. (29)

Es decir el registro de enfermería se constituye como un documento legal que respalda la atención que se realiza a los usuarios de salud, y tiene un valor científico importante para la profesión, ya que se describen las acciones determinadas y resultados del cuidado brindado, constituye una fuente de investigación de nuevos métodos para el cuidado de los pacientes, así mismo una valiosa fuente de información para identificar problemas, que necesitan atención de enfermería, así como para la valoración del progreso del paciente. (15)

**c. Características de los Registros de enfermería:**

Deberá tener las siguientes características. (15):

- a:) Objetividad, es decir, deben estar escritos de forma objetiva, sin perjuicios, juicios de valor u opiniones personales.
- b) Precisión y exactitud. deben ser claros y legibles, puesto que las anotaciones serán inútiles para los demás sino pueden descifrarlas.
- c) Simultaneidad, los registros deben realizarse de forma simultánea a la asistencia y no dejarlos para el final del turno.

**d. Aspectos legales y Éticos de los registros de Enfermería.**

El Código de Ética y deontología del Colegio de Enfermeros del Perú en sus artículos siguientes menciona:

- **“Artículo 27º:** La enfermera(o) debe ser objetiva y veraz en sus informes, declaraciones, testimonios verbales o escritos, relacionados con su desempeño profesional”.
- **“Artículo 28º:** Los registros de Enfermería deben ser claros, precisos, objetivos, sin enmendaduras, y realizados por la enfermera(o) que brinda el cuidado debiendo registrar su identidad”.
- **“Artículo 29º:** La enfermera(o) comete falta ética cuando omite o altera la información con el fin de favorecer o encubrir a terceras personas”.
- **“Artículo 30º:** Las faltas y violaciones al presente Código de Ética y Deontología son sancionados independientemente de las que son juzgadas

y resueltas de acuerdo con las leyes civiles y/o penales, dictadas por las autoridades competentes”.

- **“Artículo 31º:** La enfermera(o) comete falta grave contra la ética al no denunciar las infracciones al Código de Ética y Deontología cometidas por otra enfermera(o)” (31).

### **Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669**

En el artículo 9 del capítulo 2 sobre las responsabilidades y funciones de la enfermera(o) menciona lo siguiente:

“Corresponde a la enfermera(o) el ejercicio de las siguientes funciones”:

“Brindar el cuidado integral de enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) que incluye la valoración, el diagnóstico, la planificación, la ejecución y la evaluación del mismo, el cual será registrado obligatoriamente en la historia clínica del paciente y/o en la ficha familiar”.  
(32).

#### **e. Normas para la elaboración de los registros de enfermería.**

Los registros de enfermería deben basarse en normas establecidas, considerando los siguientes aspectos. (15):

- Describir de forma objetiva sin perjuicio, valores, juicio en opiniones personales. Así también deberán incluirse la información subjetiva, proporcionada por el cliente, la familia y otros miembros del equipo de

salud.

- Evitar el uso de generalizaciones como: bueno, justo, normal entre otras.

Estas descripciones están abiertas a muchas interpretaciones basándose en el punto de referencia del lector.

- Los datos a registrarse deberán describirse ampliamente.
- Consignar datos completos identificados del paciente.
- Colocar la fecha y hora de anotación.
- Usar una redacción clara, sencilla, objetiva y significativa.
- Usar ortografía correcta y letra legible.
- El registro no debe tener borradores o enmendaduras ya que afecta el valor legal.
- En caso de alguna equivocación, tachar o colocar en paréntesis la palabra error y firmar al costado en caso equivocación.
- Escribir con tinta azul si es de día y rojo durante la noche.
- Debe culminar con la firma y sello, numero de colegiatura del profesional que realizo la anotación.

#### **f. Tipos de registros sobre evolución de enfermería.**

**Anotaciones narrativas:** Es el escrito tradicional para precisar información necesaria del cuidado realizado al paciente en el turno determinado. (19)

**Anotaciones orientadas al problema (SOAPIE):** Es el escrito

direccionado al problema y secundario al proceso de atención de enfermería, en la cual se recolecta datos, se identifican las respuestas del usuario, se desarrolla el plan de cuidados y se realiza la evaluación respectiva de los objetivos planteados.

**“Anotaciones focus”:** Es un método de organización de los datos según las notas de enfermería y están estructuradas en tres categorías:

**“D:** Datos subjetivos y objetivos.”

**“A:** Acción es la intervención de enfermería que se ha ejecutado”.

**“R:** Respuesta, es la reevaluación de la eficacia de las intervenciones”. (19)

#### **2.2.4. Modelo SOAPIE**

##### **a. Definición.**

Es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona o paciente. Así como las intervenciones, observaciones y evaluaciones que realiza la enfermera; también se le conoce como estructura o reglas del registro de la enfermera. También es conceptualizado como “un método sistemático que refleja la aplicación del proceso de atención de enfermería en el cuidado de la persona, familia o comunidad.” (15)

“El SOAPIE”, Son siglas cuyo contenido permite realizar un registro de manera sistemática, y coherente, es un método práctico, donde se

evidencia los problemas y necesidades del paciente, los diagnósticos de enfermería, las intervenciones y finalmente la evaluación que se realiza al usuario.

#### **b. Evolución del SOAPIE.**

- El proceso de enfermería dio origen al R.M.O.P. (Registro Médico Orientado al Problema).
- En 1992 (Marrelli) forma una base de datos con una lista de problemas numerados sobre el proceso del paciente y lo denomina (SOVP) (subjetivo, objetivo, valoración, plan).
- El SOVP ha evolucionado hacia diversas formas de que incluyen: SOVPE agregándose la evaluación (E), luego en el año siguiente se considera el SOAPER, donde se refiere a la respuesta del paciente, en vista de que estas formas no eran funcionales.
- Aparece el PAE, (P) problema o diagnóstico de enfermería, (A) actuaciones o acciones y (E) evaluación de los resultados de las intervenciones. Como no se consideró la valoración y esta sigla fue reemplazada por el VPAE.
- El VPAE, en la que (V) significa valoración que incluye los datos subjetivos y objetivos.

Se utilizó por mucho tiempo formatos donde se registraron las notas de enfermería; con el PAE y el VPAE a raíz de revisiones y experiencias a nivel mundial las enfermeras americanas crean un enfoque innovador

que perfeccione la documentación sin incurrir en repeticiones. Murphy, Burke en 1980 esquematiza el denominado S.O.A.P.I.E.

Actualmente en nuestro medio el formato de registro de enfermería modelo SOAPIE fue reconocido por el MINSA en el 2001 al presentarlo como indicador hospitalario de calidad de los registros de enfermería. (9)

El objetivo de este modelo de anotaciones de enfermería es estandarizar la uniformidad de la información requerida y el adecuado registro de la evolución del paciente a los cuidados proporcionados por la enfermera, teniendo como fin la comunicación del proceso atención de enfermería a todo el equipo de enfermería y equipo sanitario, el apoyar los diagnósticos de enfermería y proporcionar una imagen global del estado de salud del cliente El contenido de las siglas SOAPIE está definido de la siguiente manera y guarda una estrecha relación con el PAE ya que es la abreviatura de este ya que se realiza y aplica en cada turno.

### **c. Significado de las SIGLAS.**

- **“S (Datos Subjetivos)”**: Es la información que el paciente emite sobre sus síntomas, sentimientos y preocupaciones, aquí se registran las palabras del usuario entre comillas.

- **“O (Datos objetivos)”**: Es la información que se puede observar en el paciente mediante la valoración, haciendo uso de nuestros sentidos o con instrumentos y equipos de salud, por ejemplo, las funciones vitales, el hemoglucotes, etc.

- **“A (Interpretaciones y análisis de los datos)”**: Aquí se escribe el diagnóstico de Enfermería luego del análisis de los datos anteriores.
- **“P (Plan de atención)”**: Aquí se planifica mediante la formulación de objetivos de acuerdo al número de diagnósticos.
- **“I (Intervención o ejecución)”**: Es la ejecución del plan diseñado
- **“E (Evaluación de los resultados esperados)”**: Aquí finalmente se registra, como quedó el paciente, si mejoró, o no, de tal manera que permite evaluar la eficacia de las intervenciones de enfermería. (19)

#### **d. Normas para los registros de enfermería S.O.A.P.I.E.**

- Debe ser objetiva: el registro debe contener información descriptiva, es decir lo que el profesional de enfermería ve, oye, siente y huele. Ej. Respiración 14 x min. Ruidos respiratorios anormales.
- No usar, bueno, adecuado regular o malo: ya que son sometidos a interpretación que difiere de persona a persona, tampoco usar deducciones. Ej. “tiene poco apetito”; el dato que se debe registrar en el Ej. Es: come solo el arroz, deja el pollo, el postre y el pan de la bandeja del almuerzo.
- Debe ser subjetivo: el registro debe contener información obtenida del interrogatorio y que solo es apreciado por la persona a la paciente. Ej. La señora refiere: “tengo dolor abdominal”.

- Debe ser fiable: la información debe ser exacta para ser fiable, Ej. “herida abdominal de 6cm. De longitud sin enrojecimiento” es más exacta y descriptiva, que “gran herida abdominal está cicatrizando bien”.
- No utilizar abreviaturas o símbolos, ya que confunden. Ej. O.D. (once daily una vez al día) puede ser interpretado como ojo derecho u oído derecho, omoplato derecho. etc.
- Usar ortografía correcta y letra legible: una ortografía correcta, aumenta la exactitud de la documentación, de igual manera una letra legible ayuda a conocer la información, se recomienda usar letra de imprenta cuando no es legible. Ej. “Herida abdominal de 6 cm. de longitud sin enrojecimiento”.
- Debe incluir observaciones de otros cuidadores, hechas por otros profesionales. Ej. “apósitos quirúrgicos retirados, por el Dr. Henry Ramos”.
- Debe terminar el registro con la firma y sello, así como el N° del colegio profesional: la firma de la enfermera debe ser completa.
- Debe ser concisa: La información debe ser breve, evitar palabras innecesarias. Ej. Dedos del pie izquierdo caliente: en vez de, paciente con los dedos del pie izquierdo que se perciben bien calientes (se subraya en el ej.: lo innecesario).
- Debe ser actualizada: La información debe ser actual que corresponda al turno del día registrado. Los siguientes datos deben siempre ser actuales: Signos vitales, Administración de medicamentos y tratamientos,

Preparación para pruebas, diagnósticos o cirugías, Admisión, traslado, Alta o fallecimiento.

- Debe estar bien ordenado: la información debe seguir un orden, las notas desordenadas no ayudan, confunden, para ello se ha establecido por Murphy, Burke en el siguiente orden: S = Subjetivo O = Objetivo A = Análisis o diagnóstico P = Plan u objetivo del plan I = Intervención E = Evaluación o resultados esperados

- Debe ser confidencial: La información no debe ser revelada a otras pacientes o personas no implicadas en la atención, la confidencia esta respaldada legal y éticamente.

- Anotar con tinta azul, negro o verde para turnos de mañana y tarde y tinta roja para turnos de noche: las observaciones hechas al paciente por la enfermera durante la noche son de gran importancia para las decisiones del equipo sanitario respectivo al estado de salud del paciente.

- No usar borrador, ni corrector, porque es observado legalmente.

- Tachar o poner entre paréntesis no valido y firmar al costado en el caso de equivocación: Ej. (se administró metamizol) No valido.

- No dejar espacio entre un registro y otro porque puede ser llenado sin corresponder. (12)

### **2.2.5. Proceso de Atención de Enfermería (PAE)**

Se introdujo en los años 1950, donde sólo era integrado por 3 pasos, basados en el método científico, Luego de varios años de estudio, se expandió a 5 pasos que “constituyen un método eficiente para organizar los procesos de pensamiento en la toma de decisiones y resolución de problemas”, así como la provisión de cuidados de calidad al paciente o usuario de salud. (33)

#### **a. Etapas del PAE.**

- **Valoración.**

Es la primera etapa que consiste en la obtención de datos significativos del estado de salud de una persona a partir de técnicas como la observación que se utiliza desde el primer contacto con la persona, la entrevista enfocada hacia las necesidades de cuidado de Enfermería que permite el acercamiento con la persona, al igual que el intercambio de experiencias y, el examen físico cefalocaudal basado en los métodos de inspección, palpación, percusión y auscultación que proporciona información global del estado de salud - enfermedad de la persona, además de datos obtenidos por otras fuentes, principalmente, la historias clínicas, los laboratorios y pruebas diagnósticas. Partiendo de esta recolección de hechos se da una interacción enfermera sujeto de cuidado, en la cual se obtienen datos subjetivos que hacen referencia a lo que manifiesta verbalmente la persona

y datos objetivos que se relacionan con los aspectos que la enfermera valora en la persona. (34)

▪ **Diagnóstico.**

Los diagnósticos de Enfermería se crearon desde los años 60, cuando una teórica de Enfermería, Faye Abdellan introdujo un sistema de clasificación para la identificación de 21 problemas clínicos del cliente y se utilizó en las escuelas de Enfermería de esa época, luego en 1973 se aprueban los primeros diagnósticos de Enfermería por la American Nurses Association (ANA), los cuales fueron evolucionando mediante la investigación y en los 80 la ANA adopta los diagnósticos de Enfermería de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) como el sistema oficial de diagnósticos para la disciplina profesional, los cuales cuentan con una definición de cada uno de ellos, unas características definitorias y unos factores relacionados, teniendo actualizaciones constantes, aproximadamente cada dos años; además de contar con una nomenclatura válida nacional e internacionalmente sobre las intervenciones de Enfermería (NIC) y los resultados esperados en Enfermería (NOC) que sirven de guía para los cuidados. (34)

Los componentes de un diagnóstico enfermero son:

- Etiqueta de Diagnostico
- Definición

- Características Definitorias
- Factores de Riesgo
- Factores relacionados
- Poblaciones en riesgo
- Condiciones Asociadas.

▪ **Planeación:**

Consiste en la determinación de intervenciones o actividades conjuntamente (enfermera- paciente) conducentes a prevenir, reducir, controlar, corregir o eliminar los problemas identificados con base a los diagnósticos de enfermería. Es aquí donde se elaboran las metas u objetivos definiendo los resultados esperados, estableciendo prioridades de cuidado y se organizan y registran en un plan, que puede ser según el ámbito de cuidado, individualizado o colectivo.

▪ **Ejecución:**

Es la aplicación del plan de cuidado, que desarrolla tres criterios: preparación, ejecución propiamente dicha y documentación o registro, donde interviene según la planificación, el paciente, la auxiliar, la enfermera, el equipo de salud, los familiares y las redes de apoyo, con la dirección del profesional de Enfermería. (34)

**Evaluación:**

Es el registro del avance del paciente con respecto a las intervenciones brindadas, permite identificar el logro de los objetivos propuestos o lo contrario, de tal manera que se pueda modificar en bien del paciente. (33)

**Teoría General y/o de Enfermería****Ida Jean Orlando: Teoría del proceso de enfermería**

Desarrolló la Teoría del Proceso de Enfermería.

«Los pacientes tienen sus propios significados e interpretaciones de las situaciones, y por lo tanto las enfermeras deben validar sus inferencias y análisis con los pacientes antes de sacar conclusiones».

Permite a las enfermeras formular un plan de atención de enfermería eficaz que también se puede adaptar fácilmente cuándo y si surge alguna complejidad con el paciente.

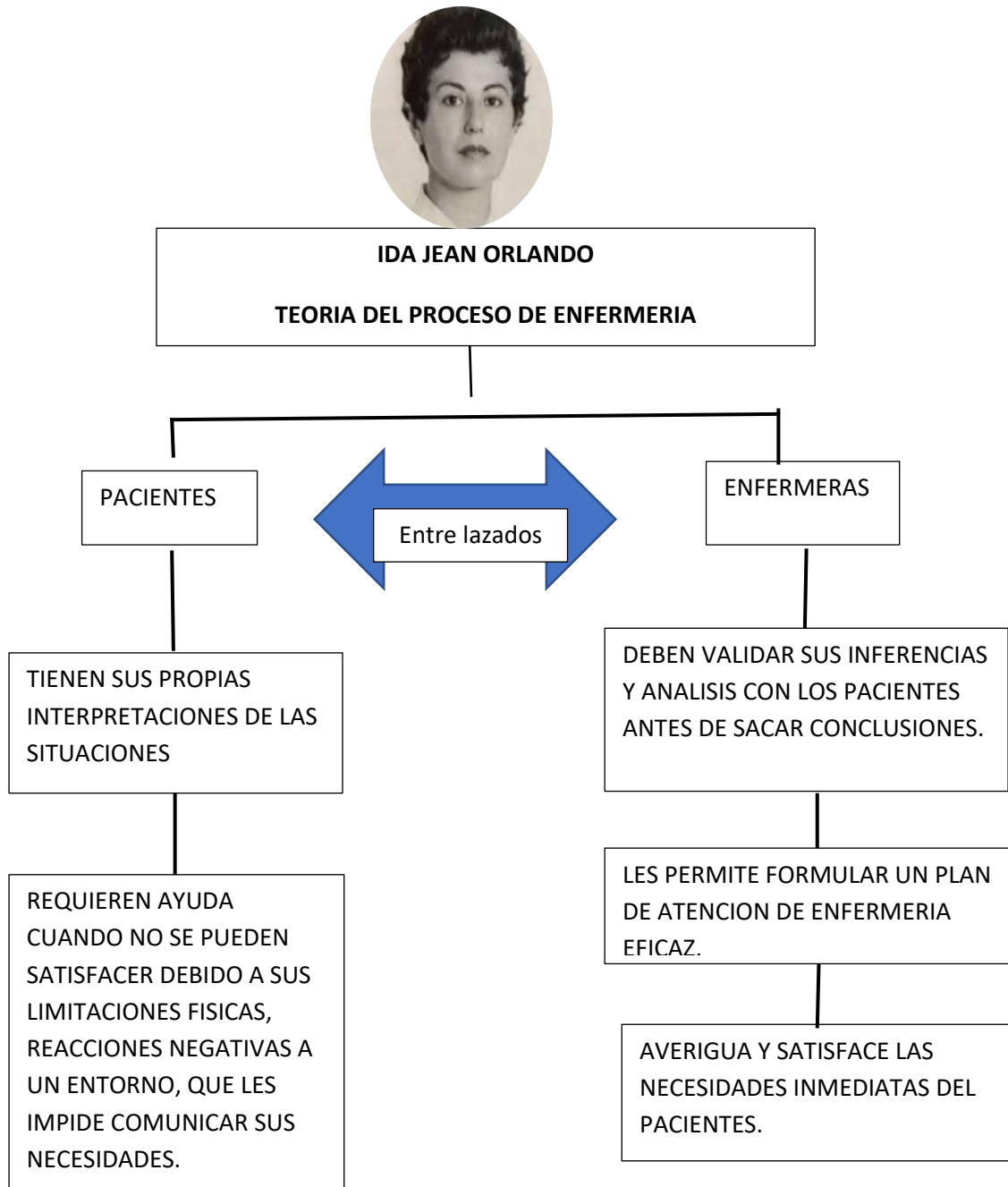
Según la teórica, las personas se convierten en pacientes que requieren atención de enfermería cuando tienen necesidades de ayuda que no se pueden satisfacer de forma independiente debido a sus limitaciones físicas, reacciones negativas a un entorno o experiencia que les impide comunicar sus necesidades.

El papel de la enfermera es averiguar y satisfacer las necesidades inmediatas de ayuda del paciente.

La presente teoría está relacionada con la investigación realizada, debido

a que se resalta los elementos del proceso de atención de enfermería y de la participación del paciente en dicho proceso, así como producir una mejora en la conducta, aliviar la angustia del usuario lo que conllevaría a cambios positivos como datos observables u objetivos

## Mapa conceptual /de la Teoría del Proceso de Enfermería



Creado por: Lic. Morales S. y Lic. Roque L.

### 2.3 Definición conceptual de términos

- a) **Calidad:** Son las características y aspectos de un producto y/o servicio que guardan relación con su capacidad para satisfacer las necesidades y superar las expectativas de los usuarios y/o clientes. (20)
- b) **SOAPIE:** “El SOAPIE”, Son siglas cuyo contenido permite realizar un registro de manera sistemática, y coherente, es un método práctico, donde se evidencia los problemas y necesidades del paciente, los diagnósticos de enfermería, las intervenciones y finalmente la evaluación que se realiza al usuario. (35)
- c) **Registro de Enfermería:** Son testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre la actividad enfermera referente al paciente, su tratamiento y su evolución. (29)
- d) **Conocimiento:** El conocimiento es la inferencia que el ser humano realiza de los sucesos, acontecimientos y hechos que lo rodean. Dicho aprendizaje cognitivo se utiliza para dar soluciones, facilitar y mejorar las condiciones de la existencia humana. (17)
- e) **Enfermería:** La Enfermería es un arte y una ciencia donde este profesional aplica todas las capacidades científicas y culturales para ayudar a las personas que tienen

necesidades afectadas, a recuperar la salud a través de acciones de prevención, promoción, curación y rehabilitación. (36)

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1 Diseño de la investigación

El tipo de investigación, es básica cuantitativo, porque a través de la indagación de variables cuantificables, lleva a la búsqueda de nuevos conocimientos y campos de investigación; mantiene como propósito recolectar información de la realidad para enriquecer el conocimiento científico. (37)

El diseño de investigación, es no experimental, descriptivo, relacional y transversal.

Es **no experimental**, porque no se manipuló las variables de estudio, sólo se indagó los fenómenos tal y como se dieron en su contexto natural para después analizarlos. (37)

Es de **nivel relacional**; Porque su finalidad fue conocer la relación o asociación que existe entre dos conceptos, categorías o variables en un contexto específico. (37)

Es **transversal**, porque los datos se recogieron en una sola ocasión, se fundamenta en una sola medición del sujeto investigado, cuyo fin es describir desagregando el contexto natural de las variables para analizarlo y mostrar su contexto en un momento dado. (37)

### **Método de investigación.**

Según Abreu J., la selección del método depende de tres elementos: El tipo de fenómeno a estudiar, los objetivos de la investigación y la perspectiva de análisis del investigador.

En este estudio se usó el **método deductivo**, porque permite inferir nuevos conocimientos o leyes aún no conocidas, utiliza la deducción lógica para llegar a una conclusión particular, este método consiste en inducir una ley y luego deducir nuevas hipótesis como consecuencia de otras más generales. (37)

### **3.2. Población y muestra**

#### **Población.**

La población estará conformada por las 40 Licenciadas en enfermería que laboran en el área de Emergencia del Hospital Regional de Moquegua y por las Historias clínicas exclusivamente que contienen los registros de Enfermería elaborados por las licenciadas del servicio.

#### **Muestra.**

No se requirió de una muestra probabilística, por lo que se consideró la totalidad de la población (40 enfermeras) del servicio de emergencia del Hospital Regional de Moquegua.

Se consideró las Historias Clínicas del primer trimestre del 2022, específicamente 5 Historias en las que se revisó los registros de enfermería por cada una de las licenciadas en enfermería que llenaron sus registros.

#### **Criterios de Inclusión.**

- Personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias que deseen participar voluntariamente en la investigación dando su Consentimiento informado.

#### **Criterios de Exclusión.**

- Personal de enfermería destacada proveniente de otro Hospital
- Personal de enfermería que no deseen participar en la investigación

Consideraciones éticas: La aportaciones que realizaran las 40 Licenciadas en enfermería que laboran en el área de Emergencia del Hospital Regional de Moquegua, son estrictamente herméticas y no serán sujetas a revelar sus nombres, ni ningún dato que las pueda perjudicar. Guardando el secreto profesional y aplicando la ética y deontología que nuestro prestigioso colegio de enfermeros nos rige.

### **3.3. Técnica e instrumentos de recolección de datos**

La técnica a utilizar fue la observación indirecta y cuestionario, en cuanto al instrumento, se ha elaborado un cuestionario de 12 preguntas sobre conocimiento y una guía de observación de 30 ítem.

Instrumento 1:

Son 12 preguntas de conocimiento con alternativas de a, b, c, d, e, donde se calificará sus conocimientos de 1 punto la pregunta correcta, obteniendo el siguiente detalle (Anexo 01):

Alto: 09 – 12 pts

Medio: 05 – 08 pts

Bajo: 00 – 04 pts

Instrumento 2:

La guía de observación es de 30 preguntas donde se evaluará las 5 historias clínicas, en relación a su registro de notas de enfermería, con las alternativas (Anexo 02)

NO= 1 punto

SI= 2 puntos

Obteniendo como resultado, el siguiente detalle

Buena: 51 – 60 pts

Regular: 41 -50 pts

Mala: 30 – 40 pts

### **Validez del instrumento**

Los instrumentos fueron validados por el autor, para ello se sometió al juicio de los expertos que fueron: 05 profesionales de la Salud, que atienden en Emergencia de los diferentes establecimientos de Salud de la ciudad de Moquegua Como resultado: (Anexo N° 03)

Instrumento 1		
Validación por criterio	0,84	Validez y concordancia Muy Alta
Validación por contenido	0.94	V-Aiken Excelente
Instrumento 2		
Validación por criterio	0,91	Validez y concordancia Muy Alta
Validación por contenido	0.93	V-Aiken Excelente

### **Confiabilidad**

Para demostrar la confiabilidad del instrumento, se sometió a la prueba piloto, se realizó en el servicio de Emergencia del Hospital Ilo. Se tomó una muestra de 15 encuestas, teniendo en cuenta la población que atiende dicho hospital reúne las mismas características a la población objeto de estudio.

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna), mediante el método de varianza, aplicando la prueba piloto cuyos resultados son los siguientes: (Anexo N° 04)

INSTRUMENTO	Alfa de Cron Bach	Nº de elementos
Nivel de Conocimiento	0,719	12
Calidad de los registros de enfermería	0,734	30

### 3.4. Procedimiento y recolección de datos

- Se solicitó la carta de presentación de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería para solicitar la autorización de ejecución de proyecto a la oficina de Dirección Ejecutiva del Hospital Regional de Moquegua.
- Se solicitó la autorización a la Dirección Ejecutiva del Hospital para la consulta de historias clínicas y registro en el instrumento N° 2
- Se solicitó el permiso de la ejecución del proyecto de investigación al Director del Hospital Regional Moquegua.
- Se coordinó con la jefatura del Departamento de Enfermería, para que los cuestionarios sean entregados personalmente a cada Enfermera del servicio de Emergencia.
- Para recolectar los datos de las historias clínicas, se coordinó con el área de admisión, para poder asistir en los horarios disponibles y obtener la información necesaria.

- Para la aplicación del instrumento N° 1, se pidió el consentimiento informado a cada licenciada con su firma correspondiente (Anexo N° 07)
- El tiempo de aplicación del instrumento N° 01 fue de 15 minutos, y del instrumento N° 02 fue de 20 minutos.

### **3.5. Procesamiento y análisis de datos:**

- Después de la recolección de los datos. Se procedió a la elaboración de la base de datos mediante el soporte estadístico SPSS versión 24.
- Se realizó el procesamiento y análisis de los datos utilizando estadística descriptiva e inferencial con el chi cuadrado, para la comprobación de la hipótesis de la investigación.
- La presentación de resultados se hizo en tablas de una y doble entrada, considerando el planteamiento de los objetivos y de la hipótesis.
- Se hizo la presentación de los resultados, la discusión, las conclusiones y las recomendaciones pertinentes.

### **3.6. Consideraciones éticas**

Durante la aplicación de los instrumentos se respetó y cumplió los criterios éticos de: (32, 34).

#### **Anonimato**

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los Licenciados en Enfermería que la investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación

#### **Privacidad**

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los pacientes, siendo útil solo para fines de la investigación

#### **Honestidad**

Se informó a los Licenciados en Enfermería los fines de la investigación, cuyos resultados están plasmados en el presente estudio

#### **Consentimiento**

Solo se trabajó con los Licenciados en Enfermería que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo N° 06).

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS**

#### **4.1. Resultados**

En esta sección se presentan los resultados de la investigación y la hipótesis en tablas y gráficos estadísticos, teniendo en cuenta los objetivos específicos e hipótesis de la investigación.

**TABLA N° 01**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LICENCIADOS EN  
ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA**

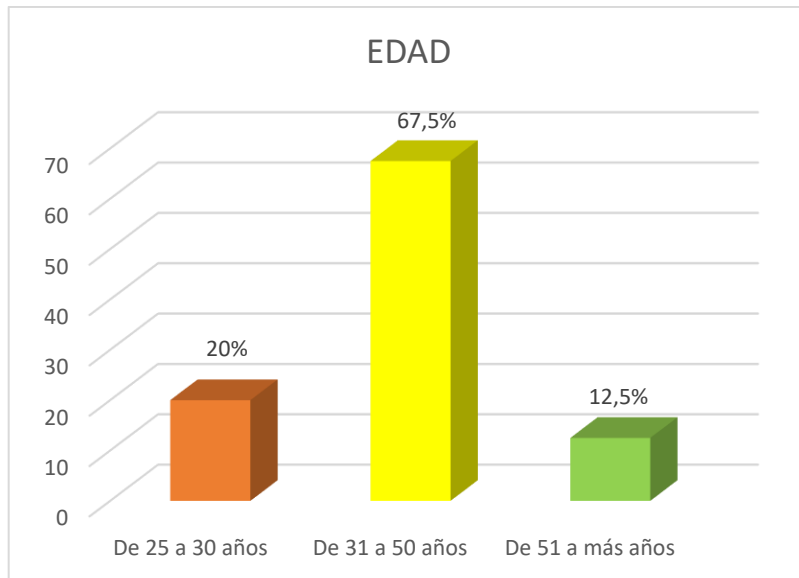
<b>Características</b>	<b>N°</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Edad</b>		
De 25 a 30 años	8	20,0
De 31 a 50 años	27	67,5
De 51 a más años	5	12,5
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Sexo</b>		
Masculino	3	7,5
Femenino	37	92,5
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Contrato laboral</b>		
CAS	30	75,0
Nombrado	10	25,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>
<b>Años de experiencia</b>		
De 1 a 3 años	2	5,0
De 4 a 6 años	24	60,0
De 7 a más años	14	35,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de conocimientos y guía de observación para medir la calidad de los registros de enfermería aplicado a enfermeras, elaborado por Ramos Y. (2018), modificado por las autoras Lic. Morales S. y Lic. Roque L.

**Descripción**

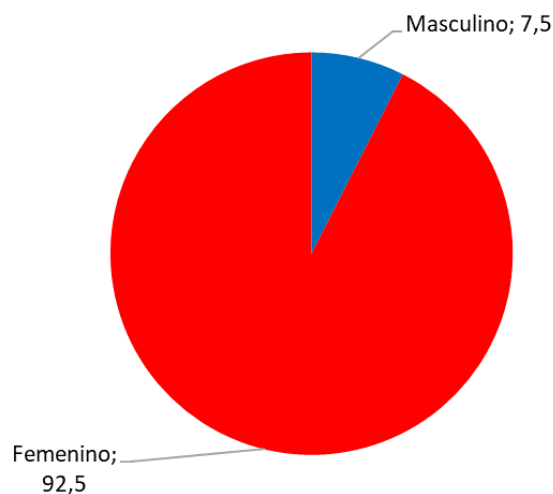
En la Tabla 01, se observa las características generales de los licenciados (as) en enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Moquegua, donde la edad predominante es de 31 a 50 años con 67,5%, Sexo Femenino con 92,5%, Contrato Laboral CAS con 75,0% y su año de experiencia es de 7 a más años con 35,0%.

**GRÁFICO N° 01**  
**EDAD DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA**



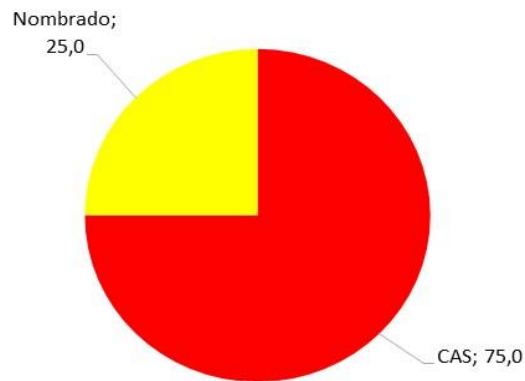
Fuente: Tabla N° 01

**GRÁFICO N° 02**  
**SEXO DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA**



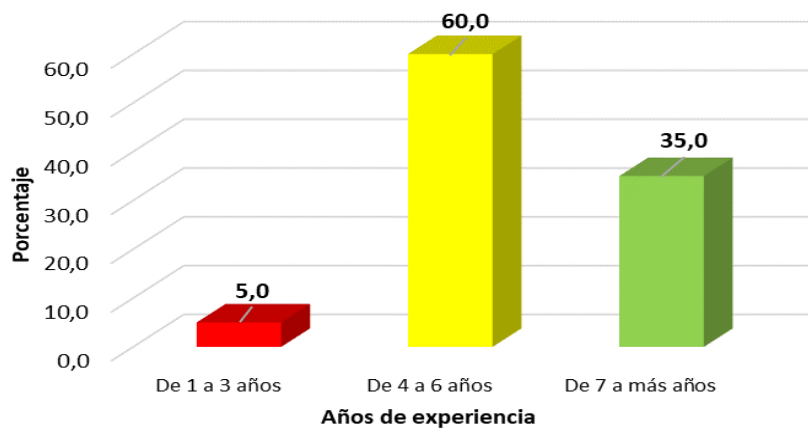
Fuente: Tabla N° 01

**GRÁFICO N° 03**  
**CONTRATO LABORAL DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA EN EL**  
**SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE**  
**MOQUEGUA**



Fuente: Tabla N° 01

**GRÁFICO N° 04**  
**AÑOS DE EXPERIENCIA DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA EN EL**  
**SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE**  
**MOQUEGUA**



Fuente: Tabla N° 01

**TABLA N° 02**

**CONOCIMIENTO DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL  
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA**

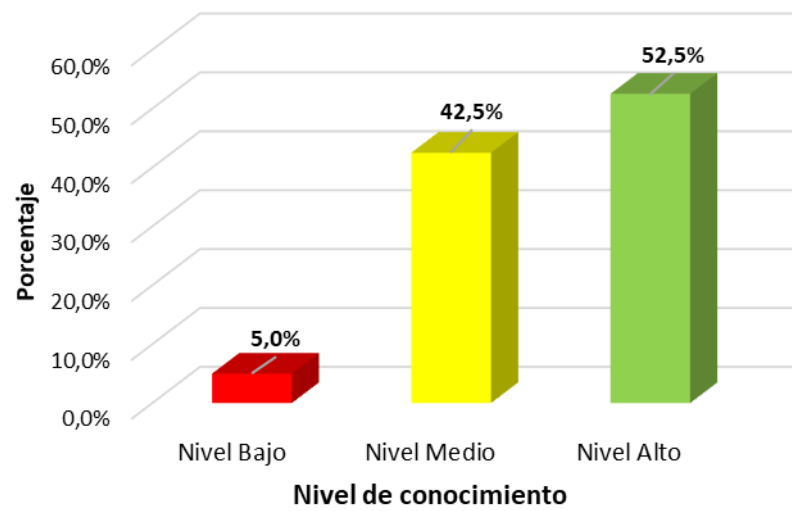
<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>Porcentaje</b>
Nivel Bajo	2	5,0
Nivel Medio	17	42,5
Nivel Alto	21	52,5
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de conocimiento del registro de enfermería elaborado por Ramos Y. (2018), modificado por las autoras Lic. Morales S. y Lic. Roque L.

**Descripción.**

En la Tabla 02, se observa el nivel de conocimiento sobre el registro de enfermería SOAPIE, donde el conocimiento de nivel alto predominó con 52,5%, seguido del nivel medio con 42,5% y un conocimiento bajo con 5,0%.

**GRÁFICO N° 05**  
**CONOCIMIENTO DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL**  
**SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE**  
**MOQUEGUA**



Fuente: Tabla N° 02

**TABLA N° 03**

**CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL  
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA**

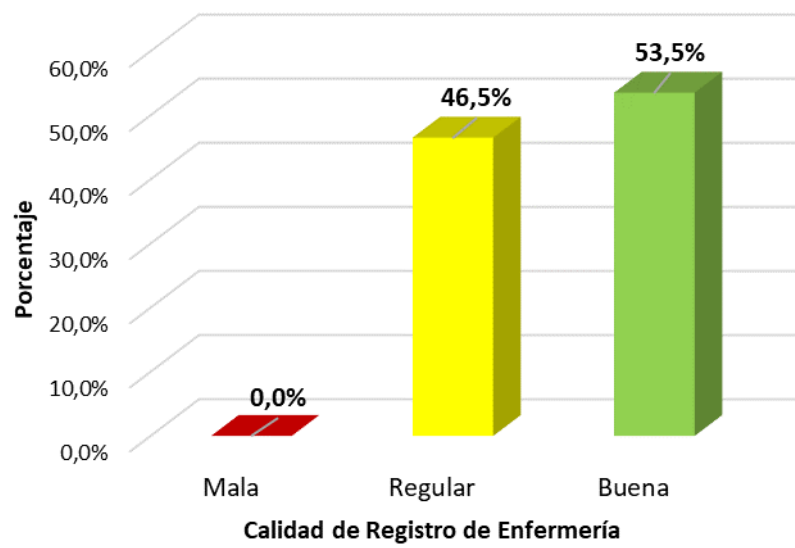
<b>Calidad de Registro de Enfermería</b>	<b>N°</b>	<b>Porcentaje</b>
Mala	0	0,0
Regular	93	46,5
Buena	107	53,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de observación para medir la calidad de los registros de enfermería aplicado a enfermeras, elaborado por Ramos Y. (2018), modificado por las autoras Lic. Morales S. y Lic. Roque L.

**Descripción**

En la Tabla 03, se muestra que la calidad de los registros de enfermería SOAPIE se obtuvo de la información de Historias clínicas, donde la calidad del registro es buena en un 53,5%, seguida de una calidad regular con un 46,5%.

**GRÁFICO N° 06**  
**CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA(SOAPIE) EN EL**  
**SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE**  
**MOQUEGUA**



Fuente: Tabla N° 03

**TABLA N° 04**

**DIMENSIÓN ESTRUCTURA EN LA CALIDAD DE REGISTRO DE  
ENFERMERÍA (SOAPIE), SERVICIO DE EMERGENCIA DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA**

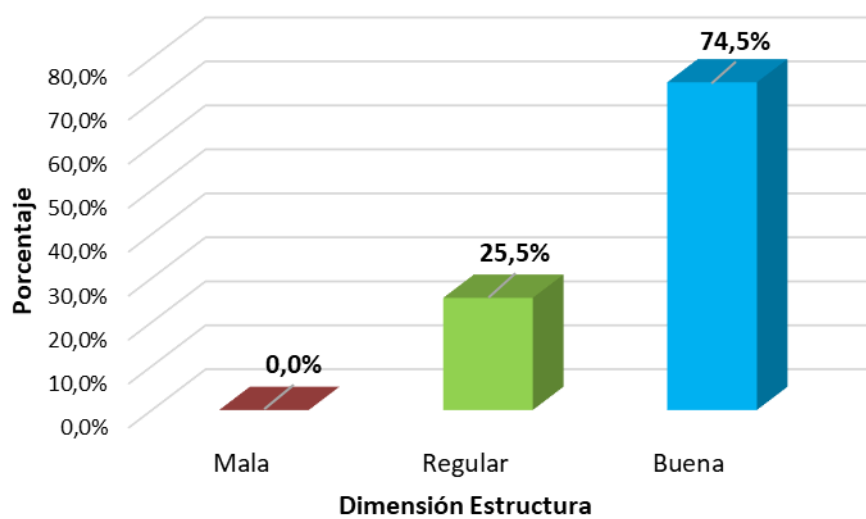
<b>Dimensión Estructura</b>	<b>N°</b>	<b>Porcentaje</b>
Mala	0	0,0
Regular	51	25,5
Buena	149	74,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de observación para medir la calidad de los registros de enfermería aplicado a enfermeras, elaborado por Ramos Y. (2018), modificado por las autoras Lic. Morales S. y Lic. Roque L.

### **Descripción**

En Tabla 04, se puede observar que el 74,5% de las enfermeras presentan buena calidad de registro en la dimensión estructura de los registros de enfermería (SOAPIE) y el 25,5% presenta regular calidad.

**GRÁFICO N° 07**  
**DIMENSIÓN ESTRUCTURA EN LA CALIDAD DE REGISTRO DE**  
**ENFERMERÍA (SOAPIE), SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL**  
**REGIONAL DE MOQUEGUA**



Fuente: Tabla N°04

**TABLA N° 05**  
**DIMENSIÓN CONTENIDO EN LA CALIDAD DE REGISTRO DE**  
**ENFERMERÍA (SOAPIE), SERVICIO DE EMERGENCIA DEL**  
**HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA**

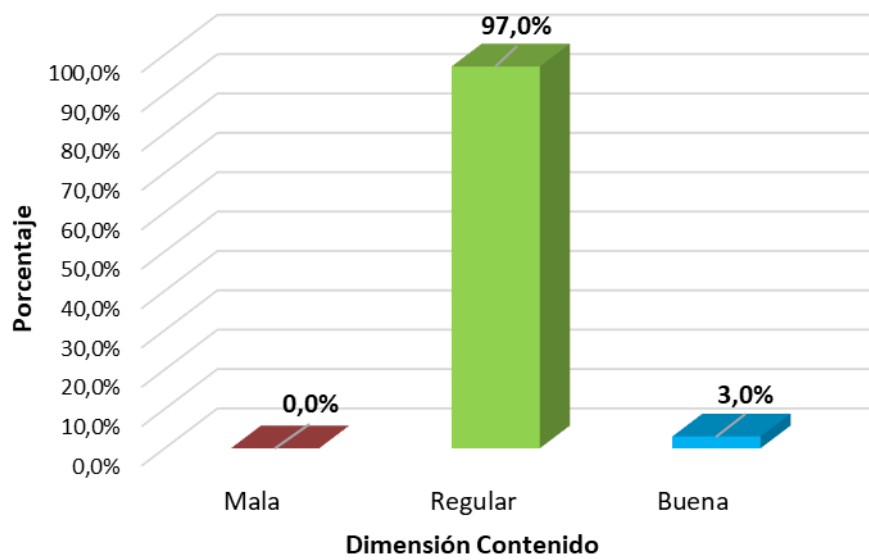
<b>Dimensión Contenido</b>	<b>N°</b>	<b>Porcentaje</b>
Mala	0	0,0
Regular	194	97,0
Buena	6	3,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de observación para medir la calidad de los registros de enfermería aplicado a enfermeras, elaborado por Ramos Y. (2018), modificado por las autoras Lic. Morales S. y Lic. Roque L.

### **Descripción**

En la Tabla 05, se puede observar que el 97% de los registros de enfermería SOAPIE en la dimensión contenido presentan regular calidad y el 3% presenta una buena calidad.

**GRÁFICO N° 08**  
**DIMENSIÓN CONTENIDO EN LA CALIDAD DE REGISTRO DE**  
**ENFERMERÍA (SOAPIE), SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL**  
**REGIONAL DE MOQUEGUA**



Fuente: Tabla N° 05

**TABLA N° 06**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA**

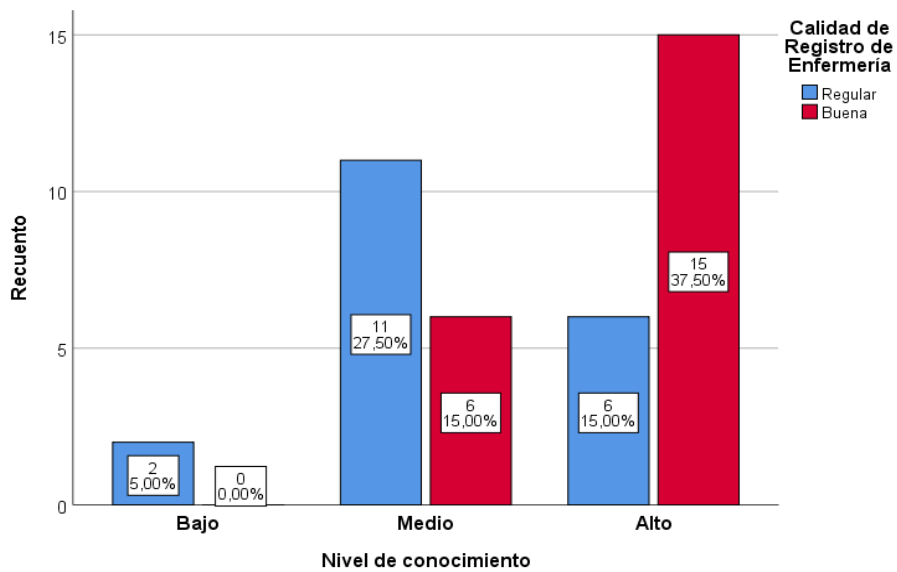
Nivel de conocimiento	Calidad de Registro de Enfermería					
	Regular		Buena		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	2	5,0	0	0,0	2	5,0
Medio	11	27,5	6	15,0	17	42,5
Alto	6	15,0	15	37,5	21	52,5
Total	19	47,5	21	52,5	40	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos y guía de observación para medir la calidad de los registros de enfermería aplicado a enfermeras, elaborado por Ramos Y. (2018), modificado por las autoras Lic. Morales S. y Lic. Roque L.

### Descripción

En la Tabla 06, se observa la distribución de la variable nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería, donde las enfermeras con alto nivel de conocimiento, el 37,5% presentan una buena calidad de registro de enfermería y 15% regular calidad; en aquellas que tuvieron nivel medio de conocimiento, el 27,5% obtuvo una regular calidad de registro y 15% buena calidad. Sólo 2 enfermeras presentan un bajo nivel de conocimiento y ambas (5%) tuvieron una regular calidad de registro.

**GRÁFICO N° 09**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CALIDAD DEL REGISTRO DE**  
**ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL**  
**HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA**



Fuente: Tabla N° 06

### **Prueba de Hipótesis (contrastación de hipótesis)**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería( SOAPIE)

**H<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE)

Sea  $\alpha = 0.05$

**Prueba Estadística:** Chi cuadrado de independencia

**Cálculo de la Prueba estadística:**

$$x^2 = \sum \left[ \frac{(fo-fe)^2}{fe} \right]$$

$fo$  : Frecuencia del valor observado

$fe$  : Frecuencia del valor esperado

**TABLA N° 07**

**PRUEBA DE CHI-CUADRADO PARA VALIDAR LA RELACIÓN ENTRE  
EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA CALIDAD DEL REGISTRO DE  
ENFERMERÍA (SOAPIE).**

		Calidad de Registro de Enfermería
Nivel de conocimiento	Chi-cuadrado	7.246
	df	2
	Sig.	0,027

Fuente: SPSS v. 25

**Decisión estadística:** Se rechaza  $H_0$  si el valor p es menor o igual que 0,05

**Interpretación:** Según la Tabla 7, se concluye que  $H_0$  es falsa porque el valor p es igual a 0,027, siendo menor al nivel de significancia al 5% (0,05), por lo tanto, se acepta la  $H_1$  y se afirma con un 95% de confiabilidad que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Moquegua.

## 4.2 Discusión

En la **Tabla N° 1**, sobre las características generales del personal de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Moquegua, cabe resaltar que lo más predominante fue la edad de 31 a 50 años con 67,5%, el sexo femenino con 92,5%, contrato laboral CAS con 75% y años de experiencia laboral de 4 a 6 años con 60%.

Las características demográficas, indican que más de la mitad del personal de enfermería se encuentran en el curso de vida adulta y son las que pueden ofrecer mayor productividad; en cuanto al sexo, la gran mayoría fue de sexo femenino, las cuales garantizan una atención humanitaria, pero dicho personal es insuficiente para el servicio de emergencia del Hospital Regional de Moquegua. Otro punto que se consideró son las características laborales; donde el tipo de contrato CAS representó a más de dos tercios, esto se traduce a que el personal de enfermería mayormente tiene pocos años de experiencia laboral (4 a 6 años) en el servicio de emergencia.

La **Tabla N° 2**, trata sobre el nivel de conocimiento del registro de enfermería SOAPIE ejecutado en el servicio de emergencia, donde se evidenció un nivel alto con 52,5%, seguido de un conocimiento medio con 42,5% y un conocimiento bajo con 5,0%.

El resultado se asemeja a lo reportado por Aisha A. et al. (3), sobre Documentación de enfermería en Hospitales seleccionados en el estado de Jartum (Sudán) 2019, quien encontró que más de la mitad (69%) de las enfermeras tenían buenos conocimientos.

El resultado difiere de lo reportado por Noa Y. (14), en su estudio “Nivel de conocimiento de profesionales de Enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional del Cusco, 2019”, quien encontró a la mayoría de los profesionales de Enfermería con un nivel de conocimiento regular (80,6%) sobre los Registros (SOAPIE) y una minoría de 9.7% tenía un conocimiento bueno y malo respectivamente.

El conocimiento es una mezcla fluida de experiencias, valores, información contextual y apreciaciones expertas que proporcionan un marco para su evaluación e incorporación de nuevas experiencias e información. En este marco, se encuentra el 52,5% de las enfermeras de emergencia del Hospital Regional Moquegua, principalmente tienen alto nivel de conocimiento sobre: la ventaja y beneficios del modelo SOAPIE, la definición del registro de enfermería, definición orientado al problema, sobre el momento de turno en que se realizan las anotaciones de enfermería, sobre la intervención e importancia de registro de enfermería y sobre las actividades de valoración de enfermería; no obstante, hay que

aclarar que ninguna enfermera alcanzo un puntaje perfecto, mas bien fluctuaron en un rango óptimo entre 70 a 92% de acertividad.

Existe una brecha de 47,5% entre nivel medio y bajo de conocimiento, donde el mayor desconocimiento por parte de las enfermeras fue en relación a la planificación del cuidado de enfermería, el significado de la sigla SOAPIE, en la ejecución del plan de cuidados y la verificación de la eficacia del mismo y sobre los componentes del diagnóstico de enfermería; no obstante, estos puntos del modelo SOAPIE deben ser fortalecidos a corto y mediano plazo en todo el personal de enfermería.

Cabe resaltar que el nivel de conocimiento y la aplicación del modelo SOAPIE es una función esencial del profesional de enfermería en todo ámbito de servicio hospitalario, en este contexto, León D. (2016) en Puno aplicó un estudio de evaluación de un programa, encontrando en la pre prueba un mayor porcentaje (43.3%) con conocimiento muy malo, 33.3% de nivel regular, 23.3% de nivel malo y ninguna enfermera con conocimiento bueno ni muy bueno; luego de aplicar su programa, en la post prueba, logró subir a 63.3% el nivel bueno, seguido de 23.3% de muy bueno y 13.3 de regular, demostrando que su programa educativo fue eficaz para mejorar los conocimientos y aplicación del modelo SOAPIE en los registros de enfermería. (38)

La **Tabla N° 3**, muestra los niveles de la calidad de los registros de enfermería SOAPIE, la cual se basó en la información recabada de las Historias clínicas y se encontró que un 53,5% tenía una buena calidad del registro y el 46,5% tenía una calidad regular, siendo ausente la mala calidad.

Lo anterior, se asemeja a lo reportado por Jiménez G. (13), en su estudio “Calidad de los registros de enfermería del servicio de emergencia y hospitalización de un hospital de Piura 2021”, quienes también encontraron a un 70% de nivel alto en el servicio de emergencia y 57% de nivel alto en hospitalización.

Por otro lado el resultado difiere de lo reportado por Noa Y. (14), sobre el “Nivel de conocimiento de profesionales de Enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional del Cusco”, quien evidencio a un 61,3% de registros de enfermería (SOAPIE) con regular calidad, 29% con buena calidad y 9,7% de mala calidad.

Un registro es la constancia escrita que se deja de los hechos esenciales, con el fin de tener un historial continuo de los acontecimientos ocurridos durante un periodo determinado, (39) bajo este concepto, existe un dominio buena calidad en el 53,5% de las enfermeras y entre ellas hubo algunas con 100% de perfección en 5 reactivos del instrumento de registros de

enfermería SOAPIE y estos corresponden a dos ítems de exactitud en la estructura, uno de estructura organizada, otro en contenido bien valorado y otro de contenido bien ejecutado en el registro.

La **Tabla N° 4**, se muestran las evidencias de la dimensión estructura, donde el 74,5% del personal evaluado presentó buena calidad y 25,5% regular calidad en los registros de enfermería SOAPIE en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Moquegua.

Lo anterior es semejante a lo reportado por Huamán y Fran, (6) en su estudio “Calidad de las Anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral 2019 - 2020”. Quien encontró en la dimensión estructura a un 48.4% de nivel satisfactorio, un 39% por Mejorar y en el 12,6 fue deficiente.

Por otro lado, difiere de lo reportado por Rodríguez J. (7), en su tesis “Calidad de las notas de Enfermería de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Sergio E. Bernales, 2019”, que en la dimensión estructura predominó con nivel regular (70,1%) frente al nivel bueno (25,4%) y nivel malo que fue la minoría con 4,5%.

Teniendo en cuenta la dimensión estructura, cabe resaltar que el 74,5% de las enfermeras tuvieron buena calidad de registro; aquí se evidenció un dominio de 100% en un buen registro de nombres y apellidos del paciente,

firma y sello, manteniendo el orden cronológico, también hubo buena precisión de registro entre 80% a 99,5% en fecha y hora, número de historia clínica, redacción correcta, orden en sus notas, informe del tratamiento administrado, anota signos y síntomas, con letra legible, menciona procedimientos especiales realizados al paciente y coloca la cifras de las funciones vitales.

Sin embargo, se evidenció falencias entre el 40 a 82% en el registro de número de cama, dejan espacios en blanco, presentan enmendaduras, no describen las características y aspecto de las eliminaciones, no colocan las observaciones de enfermería en términos cuantificables y no registran los allazgos de manera meticulosa (tipo, forma, tamaño y aspecto).

En la **Tabla N° 5**, se presenta la dimensión Contenido, donde se evidenció a la gran mayoría con nivel regular (97%) y una minoría de 3% tenía una buena calidad de contenido en los registros de enfermería SOAPIE del servicio de emergencia.

Este resultado difiere de lo divulgado por **Huamán y Fran (6)**, en su estudio "Calidad de las Anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral 2019 - 2020", que en la dimensión Contenido encontró al 100% como deficiente, concluyendo que la calidad de las anotaciones de enfermería fue deficiente en dicho servicio.

Así También difiere de lo reportado por Rodríguez J. (7), en su tesis “Calidad de las notas de Enfermería de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Sergio E. Bernales, 2019”, que en la dimensión contenido encontró a un 62,7% de nivel regular, seguido del 23,9% con nivel bueno y 13,4% con nivel malo en dicho servicio.

Cabe resaltar que, en la dimensión Contenido, existe una alta brecha en la falta de dominio de la calidad de registro, ya que fue de nivel regular en el 97% de las enfermeras. Estas falencias se evidenciaron entre el 90% a 100% en el contenido de planeación, sobre todo no establecen los resultados esperados en base al problema (NOC), ni establecen las intervenciones de enfermería en base a la etiología; en cuanto al contenido de diagnóstico no establecen los tipos de diagnóstico de enfermería (real, potencial de riesgo y bienestar) según las etiquetas de la NANDA y no evalúan las intervenciones de enfermería en base a la etiología (NIC). También existen falencias entre el 30% a 45%, en no evaluar las esferas del comportamiento humano (físico, psicológico, espiritual y social), parcialmente evalúan las intervenciones en base a la evolución del estado del paciente y no formulan adecuadamente los diagnósticos de enfermería.

Sin embargo, hay que destacar en la dimensión contenido, que algunas enfermeras mostraron un dominio del 100% en la valoración al obtener datos subjetivos del paciente y la ejecución de las notas de enfermería aplicado el SOAPIE. Así también entre el 90% al 95% valoran obteniendo

datos objetivos del paciente, planean la atención del paciente en formato establecido según sus diagnósticos y registran las intervenciones según prioridades en el orden de los cuidados a brindar.

En la **Tabla N° 6**, se muestra las dos variables para identificar la distribución del nivel conocimiento con la calidad de registro de enfermería SOAPIE, obteniéndose que entre el personal de enfermería con bajo nivel de conocimiento, todos tuvieron una calidad de registro regular y representaron el 5% del total. De 17 evaluados con nivel de conocimiento medio, el 27,5% tuvo calidad de registro regular y 15% de nivel bueno. De 21 evaluados con nivel de conocimiento alto, la mayor proporción tuvo calidad de registro bueno (37,5%), seguido de nivel regular con 15%. Las diferencias de esta comparación se denota en la **Tabla N° 7**, en la cual, utilizando la prueba de Chi cuadrado de independencia a una confiabilidad del 95% y una probabilidad de error de 5%, se comprobó que el nivel de conocimiento tiene una relación estadística significativa ( $p=0,027 < 0.05$ ) con la calidad de registro de enfermería SOAPIE en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Moquegua.

El resultado se asemeja a lo reportado por Cueva, Tello, Villegas, et al. (40) En su estudio “Relación entre el nivel de conocimiento del modelo soapie (proceso de atención de enfermería) y la calidad de anotaciones de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo”, quienes encontraron que,

existe una relación directa positiva moderada significativa ( $r=0.370$ ) entre el nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y la calidad de las anotaciones en Enfermería en la UCI de dicho hospital.

También se asemeja a lo reportado por Castillo K. (41), sobre “Relación del nivel de conocimiento y práctica del Modelo SOAPIE en la Calidad de las anotaciones de los profesionales de Enfermería del Hospital II EsSalud, Vitarte 2019”, concluyó que el nivel de conocimiento y práctica en el modelo SOAPIE tuvo una relación positiva débil ( $r=0.426$ ) con la estructura de las anotaciones de enfermería, mientras que el nivel de conocimiento tuvo una relación positiva fuerte ( $r=0.997$ ) con el contenido de estas, también el nivel de conocimiento y práctica en el modelo SOAPIE tuvo una relación fuerte ( $r=0.995$ ) con el nivel de calidad de las anotaciones de enfermería.

Este resultado difiere a lo reportado por Bravo A. (15), sobre “Nivel de conocimiento sobre modelo SOAPIE y calidad de las anotaciones de enfermería del C.S. JD de Arequipa, 2017”, que también utilizando el estadístico no paramétrico Chi cuadrado, evidenció que no existe relación entre el nivel de conocimientos sobre modelo SOAPIE y calidad de las anotaciones de enfermería, sin embargo, en la calificación global que no admite conocimientos generales sino íntegramente aspectos relacionados al SOAPIE, si se encuentra una baja correlación.

Cabe destacar en este estudio, que según el resultado de relación significativa de las variables, permite afirmar que entre los puntajes del nivel de conocimiento y los puntajes de la calidad de los registros de enfermería SOAPIE de las 40 enfermeras participantes, la correlación fue directa y positiva, constatándose en el contexto real, de que a mayor conocimiento del Modelo SOAPIE existió mejor calidad de los registros de enfermería, no obstante lo contrario ocurrió cuando se calificó un nivel bajo de conocimiento, ya que ellos tenían una mala calidad de los registros de enfermería.

## CONCLUSIONES

- El conocimiento sobre el registro de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Moquegua es de nivel Alto (52,5%), que predominó sobre el nivel medio (42,5%) y nivel bajo (5,0%).
- Se identificó que la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional Moquegua, es de nivel bueno (53,5%), seguido del nivel regular (46,5%).
- Se determinó que existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad de registros de enfermería del Hospital Regional Moquegua ( $p=0.027 < 0.05$ ), lo que significa cuando el nivel de conocimiento es bajo, todas tuvieron una calidad de registro regular, y lo contrario, cuando el nivel de conocimiento fue alto, una mayor proporción de enfermeras tienen una buena calidad de registro de enfermería.

## RECOMENDACIONES

- A la jefatura del servicio de emergencia del Hospital Regional de Moquegua, se sugiere programar capacitaciones periódicas sobre los conocimientos de registros de enfermería SOAPIE y su importancia que decae en la atención integral del paciente.
- A la Dirección General del Hospital Regional de Moquegua, realizar un diagnóstico situacional de la hoja de registro de enfermería del Servicio de emergencia, a través de un instrumento de chequeo elaborado según normas, que contemple la calidad de registro en la valoración, diagnóstico, planeamiento, ejecución y evaluación relacionados al paciente.
- A la Unidad de Capacitación e investigación del Hospital Regional de Moquegua, debe propiciar convenios institucionales con las universidades de la macroregión sur del país que ofertan la especialidad de Licenciatura en Enfermería, para que desde el pregrado se incluya en las asignaturas académicas el correcto llenado del registro de enfermería SOAPIE y que los nuevos egresados terminen con un alto nivel de conocimiento en este tema.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández S, Ruydiaz K, Del Toro M. Notas de enfermería: una mirada a su calidad. *Revista Salud Uninorte* [Internet]. 2016;32(2):337–45. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n2/v32n2a15.pdf>
2. Chacolla Y. Carga Laboral y Calidad de las notas de Enfermería en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. 2018 [Internet] [Tesis de Mestría]. Universidad Privada de Tacna; 2019. Available from: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1200/Chacolla-Sanga-Yolanda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Aisha A, Wala M, Mariod A. Nursing Documentation in Selected Hospitals in Khartoum State-Sudan. *Journal of International Health Sciences and Management* [Internet]. 2020;6(January):108–20. Available from: <https://dergipark.org.tr/en/pub/jihsam/issue/53910/677654>
4. Arranz S. Modelos conceptuales, metodología, lenguaje estandarizado y su relación con el asociacionismo científico en enfermería. [Internet]. Universidad Complutense de Madrid; 2015. Available from: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/34363/1/T36686.pdf>
5. Farfán G. Características de los Registros de Enfermería que hacen parte de expedientes de un tribunal de enfermería [Internet] [Pregrado]. Pontificia Universidad Javeriana; 2013. Available from: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/13783/FarfánNitolGinaMarcela2013.pdf;sequence=1>
6. Huamán B, Fran R. Calidad de Anotaciones de Enfermería en el servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral - 2019-2020 [Internet] [Pregrado]. Vol. 4, Repositorio. Universidad Nacional IJose Faustino Sánchez Carrión; 2020. Available from: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3945/TESISFRAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Rodríguez JL. Calidad de las Notas de Enfermería de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Sergio E. Bernales. Enero Junio 2019 [Postgrado]. Universidad San Martín de Porras; 2021.
8. Morales S. Calidad de notas de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos – Hospital Regional Moquegua [Internet] [Segunda Especialidad]. Repositorio de la UNJBG. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman; 2012 [cited 2023 Sep 14]. Available from: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/234>
9. MINSA. Manual de Indicadores Hospitalarios [Internet]. Peru/MINSA/OGE - 01/004. Lima, Perú; 2001. p. 226. Available from: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/iih/protocolos/17.pdf>
10. AL-Fattah M. Assessments OF the Application of Nursing Process in Surgical Wards. Mosul Journal of Nursing. 2019;7(1):50–9.
11. Chacón SF. Calidad de los Reportes de Enfermería basados en el método SOAPIE en el Hospital Alberto Correa Cornejo. Yaruqui, 2018 [Internet]. Repositorio de Universidad Técnica Del Norte. 2021. Available from: [http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9830/2/06 ENF 1105 TRABAJO DE GRADO.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9830/2/06_ENF_1105_TRABAJO_DE_GRADO.pdf)
12. Choque CR. Cumplimiento de las Normas de Registros de Enfermería S.A.P.I.E. por Profesionales de Enfermería, en la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Tórax, Gestión 2017. [Internet] [Postgrado]. Vol. 8, Repositorio de Universidad Mayor de San Andrés. Universidad Mayor de San Andrés; 2019. Available from: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22404/TM-1464.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Jiménez G. calidad de los Registros de enfermería del servicio de emergencia y hospitalización de un hospital de Piura 2021 [Internet]. Vol. 01, Repositorio de Universidad Cesar Vallejo. Universidad Cesar Vallejo; 2022. Available from:

[http://repositorio.neumann.edu.pe/bitstream/NEUMANN/244/1/TRABAJO\\_DE\\_INV\\_MAN\\_MEDINA\\_DANIEL.pdf](http://repositorio.neumann.edu.pe/bitstream/NEUMANN/244/1/TRABAJO_DE_INV_MAN_MEDINA_DANIEL.pdf)

14. Noa YM. Nivel de Conocimiento de Profesionales de Enfermería y Calidad de los Registros (SOAPIE) en el servicio de Emergencia del Hospital Regional del Cusco, 2019 [Internet]. Universidad Andina del Cuzco; 2019. Available from: [file:///C:/Users/LUZMARINA/Downloads/Yeni\\_Tesis\\_bachiller\\_2019.pdf](file:///C:/Users/LUZMARINA/Downloads/Yeni_Tesis_bachiller_2019.pdf)
15. Bravo AM. Nivel de conocimiento sobre modelo SOAPIE y calidad de las anotaciones de Enfermería - C.S.J.D. de Arequipa, 2017 [Internet] [Pregrado]. Repositorio de la UNSA. Universidad Nacional de San Agustín; 2018 [cited 2023 Sep 13]. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5138>
16. Chura E. Calidad de los registros de enfermería en pacientes con prioridad I del servicio de emergencia Hospital Regional Moquegua - 2017 [Internet] [Pregrado]. Universidad; 2019. Available from: [http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/740/Eduardo\\_tesis\\_titulo\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/740/Eduardo_tesis_titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Elizondo A. Metodología de la investigación contable [Internet]. Tercera. Editorial Paraninfo 2002, editor. México DF; 2002 [cited 2021 Dec 28]. 455 p. Available from: [https://books.google.co.ve/books?id=BLO9spGHxrwC&hl=es&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.co.ve/books?id=BLO9spGHxrwC&hl=es&source=gbs_navlinks_s)
18. Ramírez A V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. 2009;70(3):217–24.
19. Ramos Y. Nivel de Conocimiento y Calidad de Notas de Enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Felipe Arriola Iglesias de Loreto-2016 [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2018. Available from:

[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3403/77\\_2018\\_ramos\\_flores\\_yk\\_facsc\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3403/77_2018_ramos_flores_yk_facsc_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Publicaciones Vértice. La calidad en el servicio al cliente [Internet]. Editorial Vertice 2008, editor. Malaga; 2008 [cited 2021 Dec 28]. 112 p. Available from:  
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=M5yGtQ5m4yAC&oi=fnd&pg=PA48&dq=definicion+de+calidad&ots=Fl8iqxkHXS&sig=OW2CgtgdFCnbVd3-8GLLEgYhy9M#v=onepage&q=calidad&f=false>
21. Cubillos MC, Rozo D. El concepto de calidad: Historia, evolución e importancia para la competitividad. Revista Universidad de La Salle [Internet]. 2009;0(48):80–99. Available from:  
<https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1170&context=ruls>
22. Gómez FA, Alonso MA. Conceptualización de la calidad en el SOGC a partir de la reforma de la Ley 100. Revista In Vestigium Ire [Internet]. 2015 [cited 2022 Jan 2];8:10–6. Available from:  
<http://revistas.ustatunja.edu.co/index.php/ivestigium/article/view/998/1009>
23. Donabedian A. Quality Assurance in Our Health Care System. American Journal of Medical Quality [Internet]. 1986 Feb 1 [cited 2021 Dec 28];1(1):6–12. Available from:  
<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0885713x8600100104>
24. Ruelas E. Calidad, productividad y costos. Salud Publica Mex 1993;35:298-304 [Internet]. 1993 [cited 2021 Dec 29];7. Available from:  
<https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5660/6179>
25. Coronado R, Cruz E, Macías S, Arellano A, Nava T. El contexto actual de la calidad en salud y sus indicadores. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación [Internet]. 2013;25(1):26–33. Available from:  
[https://www.researchgate.net/profile/Salvador-Macias-Hernandez/publication/260546750\\_El\\_contexto\\_actual\\_de\\_la\\_calidad\\_en](https://www.researchgate.net/profile/Salvador-Macias-Hernandez/publication/260546750_El_contexto_actual_de_la_calidad_en)

\_salud\_y\_sus\_indicadores/links/0046353743c21977ca000000/EI-  
contexto-actual-de-la-calidad-en-salud-y-sus-indicadores.pdf

26. García E. Tres lustros después. Calidad de la atención médica. Revista de Medicina e Investigación [Internet]. 2018;6(1):54–8. Available from: [http://r.diauaemex.com/pdf/2018/enero/7.-\\_Recordando\\_a\\_Avedis\\_Donabedian.pdf](http://r.diauaemex.com/pdf/2018/enero/7.-_Recordando_a_Avedis_Donabedian.pdf)
27. Torres M, Vásquez CL. Modelos de evaluación de la calidad del servicio: caracterización y análisis. Redalyc.org [Internet]. 2015;18(35):57–76. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/880/88043199005.pdf>
28. MINSA. Ministerio de Salud. 2018. p. 1–26 NTS N° 139- Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4379.pdf>
29. García S, Navío A, Valentín L. Normas básicas para la elaboración de los registros de enfermería. NURE Investigación [Internet]. 2007;4(28). Available from: <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/335>
30. Bautista LM. Registros de enfermería. Revista Ciencia y Cuidado [Internet]. 2015;12(1):6. Available from: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/505/525>
31. Colegio de Enfermeros del Perú. Colegio de Enfermeros del Perú. 2008. p. 189 Código de Ética y Deontología. Available from: [https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf)
32. Colegio de Enfermeros del Perú. Colegio de Enfermeros del Perú. 2002. p. 30 Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N°27669. Available from: [https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/11/ley\\_trabajo\\_enfermero.pdf](https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/11/ley_trabajo_enfermero.pdf)

33. Marilyn D, Moorhouse M. Proceso y diagnósticos de enfermería: Aplicaciones [Internet]. Primera. Moderno EEM, editor. 2014 [cited 2022 Jan 4]. 316 p. Available from: [https://books.google.com.pe/books?id=nBkOCQAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=proceso+de+atencion+de+enfermeria&hl=es&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=nBkOCQAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=proceso+de+atencion+de+enfermeria&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
34. Reina NC. El Proceso De Enfermería: Instrumento Para El Cuidado. Umbral Científico [Internet]. 2015;(17):18–23. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003>
35. Aguilar M, Apari M. Calidad de notas de enfermería y Cuidado en usuarios hospitalizados en el departamento de Cirugía del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, Huancavelica - 2017 [Internet] [Pregrado]. Universidad Nacional de Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1385/TP - UNH. ENF. 0106.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Naranjo Y, Concepción J. Definición e historia de la Enfermería de práctica avanzada. Rev Cubana Enfermería [Internet]. 2018 [cited 2023 Nov 6];34(1):210–9. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192018000100017&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192018000100017&script=sci_arttext&tlng=en)
37. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2019 Feb [cited 2023 May 26];30(1):36–49. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.11.005>
38. León 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 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Puno]: Universidad Peruana La Unión; 2016 [cited 2023 Sep 13]. Available from:

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/682/Delia\\_Tesis\\_Maestr%c3%ada\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/682/Delia_Tesis_Maestr%c3%ada_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

39. 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 [Internet] [Tesis de Segunda Especialidad Profesional]. Universidad Peruana Unión; 2020 [cited 2023 Sep 14]. Available from: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4439/Bertha\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4439/Bertha_Trabajo_Especialidad_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. Cueva E, Tello R, Villegas T, Román C, Martínez J. Relación entre el nivel de conocimiento del modelo SOAPIE (proceso de atención de enfermería) y la calidad de anotaciones de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo. Rev Visionarios en Ciencia y Tecnología [Internet]. 2017 [cited 2023 Sep 13];2(1):1–8. Available from: <https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/view/65>
41. Castillo KL. Relación del nivel de conocimiento y práctica del Modelo SOAPIE en la Calidad de las anotaciones de los profesionales de Enfermería del Hospital II EsSalud, Vitarte. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet]. 2013 [cited 2023 Sep 13];5(1):1–7. Available from: [https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc\\_salud/article/view/136](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/136)

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 1

### INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

#### INSTRUMENTO N° 01

#### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE REGISTROS DE ENFERMERIA (SOAPIE).

Autor: Flores Y. (2018), modificado por Morales S. y Roque L. (2022)

**PRESENTACION:** Estimado(a) colega, somos MORALES LOAYZA SANDRA, ROQUE VELASQUEZ LUZ MARINA, estudiantes de segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres; el fin del cuestionario es identificar algunas características sociodemográficas de su persona y valorar el nivel de conocimiento sobre el registro de enfermería (SOAPIE), con el objetivo de poder contrastar en nuestro estudio de investigación. Agradecemos nos brinde una respuesta real, motivo por el cual su opinión es relevante y anónima.

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se le presenta una serie de enunciados marque con una (X) según corresponda:

#### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad: 25 a 30 ( ) 31 a 50 ( ) 51 a más ( )

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Contrato Laboral: CAS ( ) Nombrada ( )

Años de Experiencia Laboral:

De 1 a 3 años ( ) De 4 a 6 años ( ) De 7 a más años ( )

- 1. ¿Qué es el Registro de Enfermería? (DEFINICION DE REGISTRO)**
  - a) Es el testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre las actividades de la enfermera referente al paciente, su tratamiento y su evolución.
  - b) Debe escribirse generalmente con palabras como “bueno”, “justo” “normal”, entre otros.
  - c) Puede contener indicativos, repetición, borrones, espacios en blanco
  - d) Sólo a y b son correctas
  - e) N. A
  
- 2. En cuanto a la importancia de los registros de enfermería:( IMPORTANCIA DE REGISTROS DE ENFERMERIA)**
  - a) Posibilitan el intercambio de información sobre cuidados, mejorando la calidad de la atención que se presta y manifiesta el rol autónomo de la enfermería.
  - b) Permiten la medición del costo de los servicios brindados por los enfermeros. Facilitan el desarrollo de un lenguaje para comunicar las funciones singulares de enfermería.
  - c) Son fundamentales para el desarrollo de la enfermería y la calidad de la información.
  - d) Tiene un valor legal y científico.
  - e) Todas son correctas
  
- 3. Con respecto a los registros de Enfermería, la Ley del trabajo de la Enfermera(o) peruana afirma que:**
  - a) Deben registrarse en forma narrativa, haciendo uso de letra legible.
  - b) Deben ser registrados según el criterio de cada enfermera al final del turno.

- c) Deben estar basados en el PAE y ser registrados en la historia clínica del paciente.
- d) No tienen importancia ni valor legal, por lo que no se podrán utilizar como medio probatorio en un proceso legal.
- e) Se deben realizar solo apacientes graves en UCI, urgencias o cuidados de larga duración.

**4. ¿Qué es un Registro de Enfermería orientado al problema, SOAPIE:**

- a) Es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona, así como las intervenciones y evaluaciones.
- b) Es un método de organizar la información según las notas de la enfermera y están estructuradas en tres categorías.
- c) Es el sistema de documentación orientada al problema paralelo al proceso de enfermería, incluye la recolección de datos, la identificación de respuestas del paciente, el desarrollo del plan de cuidados y la evaluación de la consecución de los objetivos.
- d) a y c
- e) Todas son correctas

**5. La sigla SOAPIE corresponde a los siguientes contenidos:**

**Marque la alternativa incorrecta.**

- a) S: Subjetivo, O: Observación, A: Diagnostico, P: Planificación, I: Interacción, E: Evaluación.
- b) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Interpretación y análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención o ejecución, E: Evaluación de los resultados esperados.
- c) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención, E: Evaluación.

- d) Solo a y c.
- e) Todas las anteriores.

**6. Las actividades de la valoración de enfermería son:**

- a) Obtención de datos, validación de datos, planificación de enfermería, y ejecución de enfermería
- b) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de actividades de enfermería.
- c) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de información.
- d) Obtención de datos significativos del estado de salud de una persona a partir de técnicas como la observación y entrevista
- e) N.A.

**7. Los componentes del diagnóstico de enfermería:**

- a) Enunciado, nombre del diagnóstico, definición, características que lo definen, factores relacionados.
- b) Enunciado, etiqueta, características que lo definen y factores relacionados
- c) Etiqueta, características que lo definen, factores relacionados y etiológicos
- d) Etiqueta de diagnóstico, definición, características que lo definen, factores de riesgo, factores relacionados, población en riesgo y condiciones asociadas.
- e) N.A.

**8. En relación a la planificación del cuidado de enfermería:**

- a) En esta etapa se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para la obtención de datos objetivos
- b) Se elaboran las metas u objetivos definiendo los resultados esperados, estableciendo prioridades de cuidado y se organizan y registran en un plan, que puede ser según el ámbito de cuidado, individualizado o colectivo.
- c) El proceso de planeamiento consta de: establecimientos de prioridades, resultados esperados y logros
- d) Solo a y b
- e) Ninguna es correcta

**9. La intervención de enfermería es:**

- a) Consiste en comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos
- b) Consiste en llevar a cabo el plan de cuidados elaborado
- c) Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados, cubre las necesidades y se solucionan problemas del paciente
- d) Solo b y c son correctas
- e) N.A.

**10. La enfermera ejecuta el plan de cuidados a través de la \_\_\_\_\_ y verifica la eficacia de la misma con la\_\_\_\_\_.**

- a) Priorización – intervención.
- b) Intervención – Priorización.
- c) Evaluación – Intervención.
- d) Valoración – Evaluación.

e) Intervención – Evaluación.

**11 ¿En qué momento del turno se realizan las anotaciones de Enfermería?**

- a) Al comienzo del turno.
- b) A la mitad del turno.
- c) Después de cada actividad.
- d) Finalizando el turno.
- e) Después de la entrega de turno.

**12. ¿Cuál es la principal ventaja del modelo SOAPIE?**

- a) Se ha enseñado en la mayoría de las escuelas formadoras de enfermería.
- b) Es más corto y conciso que los otros modelos.
- c) Es el más conocido en los hospitales.
- d) Método sistemático que refleja la aplicación del proceso de atención de enfermería.
- e) Ninguna de las anteriores.

**INSTRUMENTO N° 02**  
**GUIA DE OBSERVACIÓN PARA MEDIR LA CALIDAD DE LOS**  
**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Autor: Flores Y. (2018)

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se le presenta una serie de enunciados marque con un aspa si el personal de enfermería realizó la actividad

SI: Si realiza las acciones del enunciado.

NO: Si no realiza las acciones del enunciado

N°	ESTRUCTURA	SI	NO	OBSERVACIONES
	<b>EXACTA</b>			
1	Coloca nombres y apellido de paciente			
2	Número de his.toria clínica			
3	Número de cama			
4	Fecha y hora			
5	Firma y sello			
	<b>ACTUALIZADA</b>			
6	Anota los signos y síntomas del paciente			
7	Coloca las cifras de las funciones vitales			
8	Informa sobre el tratamiento administrado			
9	Menciona procedimientos especiales realizados al paciente durante el turno			

	<b>ORGANIZADA</b>			
10	Mantiene orden cronológico			
11	Refleja orden en sus notas			
	<b>LEGIBILIDAD Y CLARIDAD</b>			
12	Redacción correcta			
13	Presenta enmendaduras			
14	Letra legible			
15	Deja espacios en blanco			
	<b>REAL Y OBJETIVA</b>			
16	Los hallazgos están descritos de manera meticulosa (tipo, forma, tamaño y aspecto)			
17	Las observaciones de enfermería están expresadas en términos cuantificables			
18	Describe las características y aspecto de las eliminaciones			

<b>N°</b>	<b>CONTENIDO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>VALORACIÓN</b>			
19	Obtiene datos objetivos del paciente			
20	Obtiene datos subjetivos del paciente			
21	Evalúa las esferas del comportamiento humano como: físico, psicológico, espiritual y social.			

	<b>DIAGNOSTICO</b>			
22	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería.			
23	Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería: Real, potencial de riesgo, Bienestar.			
	<b>PLANEAMIENTO</b>			
24	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos.			
25	Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología. (NIC)			
26	Establece los resultados esperados en base al problema. (NOC)			
	<b>EJECUCIÓN</b>			
27	Registra las intervenciones Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar. de enfermería en forma adecuada y oportuna.			
28	Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE			
	<b>EVALUACIÓN</b>			
29	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados. (NOC)			
30	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente.			

**ANEXO N° 2**  
**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO**  
**PROCEDIMIENTO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS**

**I. VALIDACIÓN POR CRITERIO**

Una vez ejecutada la prueba piloto, se procede a realizar la validez de criterio que en una medida del grado en que una prueba está relacionada con algún criterio, es decir que el criterio con el que se compara tiene un valor intrínseco como medida de algún rasgo o característica. También la validez de criterio del instrumento de medición se realiza comparándola con algún criterio externo, este criterio es un estándar con el que se juzga la validez del instrumento; cuando más se relacione los resultados del instrumento de medición con el criterio, la validez será mayor y mejor para beneficio del investigador. Se utilizará el estadístico de correlación de Pearson ( $r$ ), su interpretación se fundamentará en el denominado coeficiente de determinación ( $R^2$ ) que es el cuadrado de la correlación y que indica la proporción de varianza del criterio que queremos pronosticar con el test, Así un test con un coeficiente de 0.5 indicará que explica un 25% de la variabilidad o diferencias individuales en el criterio, mientras que el 75% restante se debe a variables diferentes del test

$$r^2 = \frac{S_{y'}^2}{S^2}$$

Dónde:  $S_{y'}$  : es la varianza de los pronósticos  
 $S^2$ : es la varianza del criterio

Escala de puntajes de correlaciones y el coeficiente de determinación según los aportes de las preguntas del cuestionario sobre:  
**“CONOCIMIENTOS Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2022”**

INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

INDICADOR	CRITERIOS	EXPERTOS					PROMEDIO
		I	II	III	IV	V	
CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.	80	100	80	80	80	84
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.	80	100	80	80	80	84
PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.	80	100	80	80	80	84
ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.	80	100	80	80	80	84
SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas	80	100	80	80	80	84
INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.	80	100	80	80	80	84
CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.	80	100	80	80	80	84
COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.	80	100	80	80	80	84
METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)	80	100	80	80	80	84
INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.	80	100	80	80	80	84
LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.	80	100	80	100	80	88

CRITERIO	EXPERTOS					PROMEDIO
	I	II	III	IV	V	
1	80	100	80	80	80	0,84
2	80	100	80	80	80	0,84
3	80	100	80	80	80	0,84
4	80	100	80	80	80	0,84
5	80	100	80	80	80	0,84
6	80	100	80	80	80	0,84
7	80	100	80	80	80	0,84
8	80	100	80	80	80	0,84
9	80	100	80	80	80	0,84
10	80	100	80	80	80	0,84
11	80	100	80	100	80	0,88
<b>TOTAL</b>						<b>9,28</b>

<b>CPR=</b>	<b>9,28/ 11</b>	<b>= 0,84</b>	<b>VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA</b>
<p>PRI= Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem, dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems.</p>			

ESCALA DE VALORACIÓN	
< 0,40	Validez y concordancia baja
0,40 -0,60	Validez y concordancia moderada
0,60-0,80	Validez y concordancia alta
> 0,80	Validez y concordancia muy alta

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:  
CPR = Coeficiente de proporción de rango.  
 $\sum$ PRI = sumatoria del promedio de rango.  
J = N° de expertos o jueces.  
K = N° de ítems.

## INSTRUMENTO: GUIA DE OBSERVACIÓN

INDICADOR	CRITERIOS	EXPERTOS					PROMEDIO
		I	II	III	IV	V	
CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.	100	100	80	80	100	92
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.	100	100	80	80	100	92
PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.	80	100	80	80	100	88
ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.	80	100	80	80	100	88
SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas	100	100	80	80	100	92
INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.	80	100	80	80	100	88
CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.	100	100	80	100	100	96
COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.	100	100	80	80	100	92
METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)	100	100	80	80	100	92
INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.	80	100	80	80	100	88
LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.	100	100	80	100	100	96

ESCALA DE VALORACIÓN	
< 0,40	Validez y concordancia baja
0,40 -0,60	Validez y concordancia moderada
0,60-0,80	Validez y concordancia alta
> 0,80	Validez y concordancia muy alta

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:  
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.  
 $\sum PRI$  = sumatoria del promedio de rango.  
 J = N° de expertos o jueces.  
 K = N° de ítems.

CRITERIO	EXPERTOS					PROMEDIO
	I	II	III	IV	V	
1	100	100	80	80	100	0,92
2	100	100	80	80	100	0,92
3	80	100	80	80	100	0,88
4	80	100	80	80	100	0,88
5	100	100	80	80	100	0,92
6	80	100	80	80	100	0,88
7	100	100	80	100	100	0,96
8	100	100	80	80	100	0,92
9	100	100	80	80	100	0,92
10	80	100	80	80	100	0,88
11	100	100	80	100	100	0,96
<b>TOTAL</b>						<b>10,04</b>

<b>CPR=</b>	<b>10,04 / 11</b>	<b>= 0,91</b>	<b>VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA</b>
<p>PRI= Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem, dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems.</p>			

## II. VALIDACIÓN POR CONTENIDO

### EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO EN FORMA INDIVIDUAL POR ÍTEMS SEGÚN EL ESTADÍSTICO DE PRUEBA V DE AIKEN.

Los expertos calificaron en valores de cero, uno y dos para la forma individual. (Aplicable = 2, Corregir = 1, No aplicable = 0). Una vez recabada la información se aplicó la prueba V de Aiken para determinar el índice de validez de contenido la fórmula es la siguiente:

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

Dónde:

s= sumatoria de los valores dado por los jueces al ítem

n=número de jueces

c=número de valores en la escala de valores (3 en este caso)

En el cuadro siguiente se aprecia que el índice del coeficiente de aiken tiene por finalidad recoger las opiniones, recomendaciones y sugerencias de expertos dedicados al área académica de estudio del presente trabajo de investigación.

Escala de puntajes de los expertos para la validación de la variable

“CONOCIMIENTOS Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERÍA”

## INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

N°	ITEMS	EXPERTOS					PROMEDIO
		I	II	III	IV	V	
1	¿Qué es el Registro de Enfermería?	2	2	1	2	2	0,9
2	¿Qué es un Registro de Enfermería orientado al problema, SOAPIE?	2	2	2	2	2	1,0
3	Indique las siglas necesarias para la elaboración	2	2	2	2	2	1,0
4	En cuanto a la importancia de los registros de Enfermería:	2	2	2	2	2	1,0
5	El Registro de Enfermería:	2	2	2	1	2	0,9
6	Las actividades de la valoración de enfermería son:	2	2	2	1	2	0,9
7	Los Componentes del diagnóstico de Enfermería	2	2	2	2	2	1,0
8	En relación a la Planificación del cuidado de Enfermería:	2	2	2	2	2	1,0
9	La Intervención de Enfermería es:	2	2	2	1	2	0,9
10	Relacione acerca de las características de las notas de Enfermería: [a] Legibilidad y claridad]	1	2	1	1	2	0,7
11	Es la condición absoluta de los cuidados de enfermería:	2	2	2	2	2	1,0
12	El Propósito de los Registros de Enfermería:	2	2	2	2	2	1,0
<b>V – Aiken</b>							<b>0,94</b>

## INSTRUMENTO: GUIA DE OBSERVACIÓN

N°	ITEMS	EXPERTOS					PROMEDIO
		I	II	III	IV	V	
1	Coloca nombres y apellido de paciente	2	2	2	2	2	1,0
2	Número de historia clínica	2	2	2	2	2	1,0
3	Número de cama	2	2	2	2	2	1,0
4	Fecha y hora	2	2	2	2	2	1,0
5	Firma y sello	2	2	2	2	2	1,0
	ACTUALIZADA						
6	Anota los signos y síntomas del paciente	2	2	2	2	2	1,0
7	Coloca las cifras de las funciones vitales	2	2	2	2	2	1,0
8	Informa sobre el tratamiento administrado	2	2	2	2	2	1,0
9	Menciona procedimientos especiales realizados	2	2	2	2	2	1,0
	ORGANIZADA						
10	Mantiene orden cronológico	2	2	2	2	2	1,0
11	Refleja orden en sus notas	2	2	1	2	2	0,9
	LEGIBILIDAD Y CLARIDAD						
12	Redacción correcta	2	2	2	2	2	1,0

13	Presenta enmendaduras	2	2	2	2	2	1,0
14	Letra legible	2	2	2	2	2	1,0
15	Deja espacios en blanco	2	2	2	2	2	1,0
	REAL Y OBJETIVA						
16	Los hallazgos están descritos de manera meticulosa (tipo, forma, tamaño y aspecto)	2	2	2	2	2	1,0
17	Las observaciones de enfermería están	2	2	2	2	2	1,0
18	Describe las características y aspecto de las	2	2	2	2	2	1,0
	VALORACIÓN						
19	Obtiene datos objetivos del paciente	2	2	2	2	2	1,0
20	Obtiene datos subjetivos del paciente	2	2	2	2	2	1,0
21	Evalúa las esferas del comportamiento humano	2	2	2	2	2	1,0
	DIAGNOSTICO						
22	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería.	2	2	2	2	2	1,0
23	Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de PLANEAMIENTO	2	2	2	2	2	1,0
24	Planea la atención de enfermería en formato	2	2	2	2	2	1,0
25	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos	2	2	2	2	2	1,0
26	Establece los resultados esperados en base al problema. (NOC)	2	2	2	2	2	1,0
	EJECUCIÓN						
27	Registra las intervenciones Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar. de enfermería en forma adecuada y oportuna.	2	2	2	2	2	1,0
28	Realiza las notas de enfermería aplicando el	1	2	1	2	1	0,7
	EVALUACIÓN						
29	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados. (NOC)	2	2	2	2	2	1,0
30	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente.	1	2	2	2	2	0,9
<b>V – Aiken</b>							<b>0,93</b>

Según los cuadros, nos muestra los resultados obtenidos por ítems de cada cuestionario a utilizar en el presente trabajo de investigación, podemos apreciar el grado de V-Aiken siendo este EXCELENTE.

### Escala de Valoración V-Aiken:

<b>COEFICIENTE</b>	<b>INTERPRETACIÓN</b>
< 0,70	Eliminado
De 0,70 a 0,80	Se modifica
<b>&gt; 0,70</b>	<b>Excelente</b>

La fórmula se aplicó tomando como referencia del libro “Estadística e Investigación con Aplicaciones de SPP” autores Guillermo Gamarra, Francisco Javier Wong, Tito Rivera y Oscar Pujay, Editorial San Marcos – Lima Perú, 2da edición 2015(pag. 309).

### ANEXO 3

## HOJAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO EXPERTO 1

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Moquegua, 13 de Marzo del 2022

A:

LIC NANCY ROXANA NOVOA ZEBALLOS

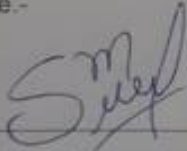
De mi mayor consideración. -

Las que suscriben, Lic. Sandra Morales Loayza y Lic. Luz Marina Roque Velásquez, de la Escuela de Posgrado, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann,

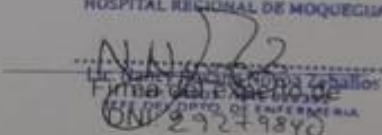
Tenemos el agrado de presentar nuestro proyecto de tesis titulado "Conocimientos y Calidad del Registro de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022", a realizarse en el presente año, por lo cual le solicito su colaboración como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación, mediante el juicio de expertos del siguiente instrumento:


Se le agradece su disponibilidad, gentileza y tiempo otorgado.

Atentamente.-

  
\_\_\_\_\_  
**Lic. Sandra Morales Loayza**  
Estudiante de la Segunda Especialidad de  
Cuidado enfermero en emergencias y desastres.

HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

  
\_\_\_\_\_  
**Lic. Nancy Roxana Novoa Zeballos**  
Firma del Tipo de Enfermería  
CIN 292+9840

  
\_\_\_\_\_  
**Lic. Luz Marina Roque Velásquez**  
Estudiante de la Segunda Especialidad de  
Cuidado enfermero en emergencias y desastres.

**"VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"**

Marque con una (x) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones

**Título de Investigación:** "Conocimientos y Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022"

**Instrumento:** CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICA	CORRE GIR	NO APLICABL	
	2	1	0	
<p><b>1. ¿Qué es el Registro de Enfermería? Marque la alternativa correcta:</b></p> <p>a) Es el testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre las actividades de la enfermera referente al paciente, su tratamiento y su evolución.</p> <p>b) Debe escribirse generalmente con palabras como "bueno", "justo" "normal", entre otros.</p> <p>c) Puede contener indicativos, repetición, borrones, espacios en blanco</p> <p>d) Sólo a y b son correctas</p> <p>e) N. A</p>	X			
<p><b>2. En cuanto a la importancia de los registros de enfermería: Marque lo correcto:</b></p> <p>a) Posibilitan el intercambio de información sobre cuidados, mejorando la calidad de la atención que se presta y manifiesta el rol autónomo de la enfermería.</p> <p>b) Permiten la medición del costo de los servicios brindados por los enfermeros. Facilitan el desarrollo de un lenguaje para comunicar las funciones singulares de enfermería.</p> <p>c) Son fundamentales para el desarrollo de la enfermería y la calidad de la información.</p> <p>d) Tiene un valor legal y científico.</p> <p>e) Todas son correctas</p>		X		

<p><b>3. Con respecto a los registros de Enfermería, la Ley del trabajo de la Enfermera(o) Peruana afirma que:</b></p> <p>a) Deben registrarse en forma narrativa, haciendo uso de letra legible.</p> <p>b) Deben ser registrados según el criterio de cada enfermera al final del turno.</p> <p>c) Deben estar basados en el PAE y ser registrados en la historia clínica del paciente.</p> <p>d) No tienen importancia ni valor legal, por lo que no se podrán utilizar como medio probatorio en un proceso legal.</p> <p>e) Se deben realizar solo apacientes graves en UCI, urgencias o cuidados de larga duración.</p>	X				
<p><b>4. ¿Qué es un Registro de Enfermería orientado al problema, SOAPIE?:</b></p> <p>a) Es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona, así como las intervenciones y evaluaciones.</p> <p>b) Es un método de organizar la información según las notas de la enfermera y están estructuradas en tres categorías.</p> <p>c) Es el sistema de documentación orientada al problema paralelo al proceso de enfermería, incluye la recolección de datos, la identificación de respuestas del paciente, el desarrollo del plan de cuidados y la evaluación de la consecución de los objetivos.</p> <p>d) a y c</p> <p>e) Todas son correctas</p>	X				
<p><b>5. La sigla SOAPIE corresponde a los siguientes contenidos: Marque la alternativa incorrecta.</b></p> <p>a) S: Subjetivo, O: Observación, A: Diagnóstico, P: Planificación, I: Interacción, E: Evaluación.</p> <p>b) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Interpretación y análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención o ejecución, E: Evaluación de los resultados esperados.</p> <p>c) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención, E: Evaluación.</p> <p>d) Solo a y c.</p> <p>e) Todas las anteriores.</p>	X				

<p><b>6. Las actividades de la valoración de enfermería son:</b></p> <p>a) Obtención de datos, validación de datos, planificación de enfermería, y ejecución de enfermería</p> <p>b) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de actividades de enfermería.</p> <p>c) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de información.</p> <p>d) Obtención de datos significativos del estado de salud de una persona a partir de técnicas como la observación y entrevista</p> <p>e) N.A.</p>	X		
<p><b>7. Los componentes del diagnóstico de enfermería:</b></p> <p>a) Enunciado, nombre del diagnóstico, definición, características que lo definen, factores relacionados.</p> <p>b) Enunciado, etiqueta, características que lo definen y factores relacionados</p> <p>c) Etiqueta, características que lo definen, factores relacionados y etiológicos</p> <p>d) Etiqueta de diagnóstico, definición, características que lo definen, factores de riesgo, factores relacionados, población en riesgo y condiciones asociadas.</p> <p>e) N.A.</p>	X		
<p><b>8. En relación a la planificación del cuidado de enfermería, Marque lo correcto:</b></p> <p>a) En esta etapa se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para la obtención de datos objetivos</p> <p>b) Se elaboran las metas u objetivos definiendo los resultados esperados, estableciendo prioridades de cuidado y se organizan y registran en un plan, que puede ser según el ámbito de cuidado, individualizado o colectivo.</p> <p>c) El proceso de planeamiento consta de: establecimientos de prioridades, resultados esperados y logros</p> <p>d) Solo a y b</p> <p>e) Ninguna es correcta</p>	X		

<p><b>9. La intervención de enfermería es:</b></p> <p>a) Consiste en comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos</p> <p>b) Consiste en llevar a cabo el plan de cuidados elaborado</p> <p>c) Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados, cubre las necesidades y se solucionan problemas del paciente</p> <p>d) Solo b y c son correctas</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>10. La enfermera ejecuta el plan de cuidados a través de la _____ y verifica la eficacia de la misma con la _____. Marque la alternativa correcta.</b></p> <p>a) Priorización – intervención.</p> <p>b) Intervención – Priorización.</p> <p>c) Evaluación – Intervención.</p> <p>d) Valoración – Evaluación.</p> <p>e) Intervención – Evaluación.</p>		X		
<p><b>11. ¿En qué momento del turno se realizan las anotaciones de Enfermería?</b></p> <p>a) Al comienzo del turno.</p> <p>b) A la mitad del turno.</p> <p>c) Después de cada actividad.</p> <p>d) Finalizando el turno.</p> <p>e) Después de la entrega de turno.</p>		X		
<p><b>12. ¿Cuál es la principal ventaja del modelo SOAPIE?</b></p> <p>a) Se ha enseñado en la mayoría de las escuelas formadoras de enfermería.</p> <p>b) Es más corto y conciso que los otros modelos.</p> <p>c) Es el más conocido en los hospitales.</p> <p>d) Método sistemático que refleja la aplicación del proceso de atención de enfermería.</p> <p>e) Ninguna de las anteriores.</p>		X		

Apellidos y Nombres del Experto: NOVOA ZE BALLOS NANCY ROXANA  
Grado o Especialidad del Validante: CUIDADO ENFERMERO EMERGENCIA Y DESASTRE  
DNI: 29.279.840

**"VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"**

Marque con una (x) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones

**Título de Investigación:** "Conocimientos y Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022"

**Instrumento:** GUIA DE OBSERVACION

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		2	1	0	
1	Coloca nombres y apellido de paciente	X			
2	Número de historia clínica	X			
3	Número de cama	X			
4	Fecha y hora	X			
5	Firma y sello	X			
	ACTUALIZADA				
6	Anota los signos y síntomas del paciente	X			
7	Coloca las cifras de las funciones vitales	X			
8	Informa sobre el tratamiento administrado	X			
9	Menciona procedimientos especiales realizados al paciente durante el turno	X			
	ORGANIZADA				
10	Mantiene orden cronológico	X			
11	Refleja orden en sus notas	X			
	LEGIBILIDAD Y CLARIDAD				
12	Redacción correcta	X			
13	Presenta enmendaduras	X			
14	Letra legible	X			
15	Deja espacios en blanco	X			
	REAL Y OBJETIVA				
16	Los hallazgos están descritos de manera meticulosa (tipo, forma, tamaño y aspecto)	X			
17	Las observaciones de enfermería están expresadas en términos cuantificables	X			
18	Describe las características y aspecto de las eliminaciones	X			

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 2	CORREGIR 1	NO APLICABLE 0	
VALORACIÓN					
19	Obtiene datos objetivos del paciente	X			
20	Obtiene datos subjetivos del paciente	X			
21	Evalúa las esferas del comportamiento humano como físico, psicológico, espiritual y social. DIAGNOSTICO	X			
22	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería	X			
23	Utiliza etiquetas diagnósticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería: Real, potencial de riesgo, Bienestar.	X			
PLANEAMIENTO					
24	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos.	X			
25	Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología (NIC)	X			
26	Establece los resultados esperados en base al problema. (NOC)	X			
EJECUCIÓN					
27	Registra las intervenciones Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar de enfermería en forma adecuada y oportuna.	X			
28	Realiza las <sup>de enfermería</sup> <del>intervenciones</del> de enfermería aplicando el SOAPIE		X		
EVALUACIÓN					
29	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC)	X			
30	Evalúa las <sup>de enfermería</sup> <del>intervenciones</del> de enfermería en base a la evolución del estado del paciente		X		

Apellidos y Nombres del Experto : NOVRA ZEBALLOS NANCY ROXANA

Grado o Especialidad del Validante : ESPECIALIDAD EMERGENCIAS  
DNI : 29279840

**"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"  
CUESTIONARIO DE VALIDACION**

**DATOS GENERALES**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: NOVOA ZEBALLOS NANCY ROXANA  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/ CARGO: HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA - JEFE DEPARTAMENTO  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADA ENFERMERA  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: ESPECIALISTA MENCION EN: EMERGENCIA Y DESASTRES  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTOS Y CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HRM 2022

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la trasmisión de las mismas.				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de items del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez, coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, items, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGIA	Los items responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico. (proceso de investigación)				X	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del item y la expresión de la respuesta.				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_\_\_ b) Baja \_\_\_\_\_ c) Regular \_\_\_\_\_ d) Buena X e) Muy Buena \_\_\_\_\_

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA Y LUGAR: 13-03-22 HRM

3. OBSERVACIONES: General si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique: \_\_\_\_\_

**"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"  
GUÍA DE OBSERVACION**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: NUOBA ZEBALLOS NANCY ROXANA  
 1.2. INSTRUCCIÓN DONDE LABORA/ CARGO: HOSPITAL REGIONAL DE HOBUEGUA - JEFE DE DEPARTAMENTO  
 1.3. TITULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN ENFERMERIA.  
 1.4. GRADO ACADEMICO: SEGUNDA ESPECIALIZACION EN: EMERGENCIA Y DESASTRES  
 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION:

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					X
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la trasmisión de las mismas.					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en, registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez, coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación.					X
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico. (proceso de investigación)					X
10.	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				X	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					X

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy Buena X  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: FECHA Y LUGAR: 13-03-22 HRM  
 3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

## EXPERTO 2

### CARTA DE PRESENTACIÓN

Moquegua, 13 de Marzo del 2022

A:

LIC. JULIA TICOMA ARAZA

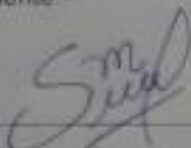
De mi mayor consideración, -

Las que suscriben, Lic. Sandra Morales Loayza y Lic. Luz Marina Roque Velásquez, de la Escuela de Posgrado, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann,

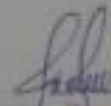
Tenemos el agrado de presentar nuestro proyecto de tesis titulado "Conocimientos y Calidad del Registro de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022", a realizarse en el presente año, por lo cual le solicito su colaboración como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación, mediante el juicio de expertos del siguiente instrumento.

Se le agradece su disponibilidad, gentileza y tiempo otorgado.

Atentamente -



Lic. Sandra Morales Loayza  
Estudiante de la Segunda Especialidad de  
Cuidado enfermero en emergencias y desastres



Lic. Julia Ticoma Araza  
CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN DE  
SERVICIO DE EMERGENCIAS DE  
CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS  
Y DESASTRES  
041 04901003



Lic. Luz Marina Roque Velásquez  
Estudiante de la Segunda Especialidad de  
Cuidado enfermero en emergencias y desastres

**"VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"**

Marque con una (x) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones

**Título de Investigación:** "Conocimientos y Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022"

**Instrumento:** CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICA	CORRE GIR	NO APICABL	
	2	1	0	
<p><b>1. ¿Qué es el Registro de Enfermería? Marque la alternativa correcta:</b></p> <p>a) Es el testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre las actividades de la enfermera referente al paciente, su tratamiento y su evolución.</p> <p>b) Debe escribirse generalmente con palabras como "bueno", "justo" "normal", entre otros.</p> <p>c) Puede contener indicativos, repetición, borrones, espacios en blanco</p> <p>d) Sólo a y b son correctas</p> <p>e) N. A</p>	X			
<p><b>2. En cuanto a la importancia de los registros de enfermería: Marque lo correcto:</b></p> <p>a) Posibilitan el intercambio de información sobre cuidados, mejorando la calidad de la atención que se presta y manifiesta el rol autónomo de la enfermería.</p> <p>b) Permiten la medición del costo de los servicios brindados por los enfermeros. Facilitan el desarrollo de un lenguaje para comunicar las funciones singulares de enfermería.</p> <p>c) Son fundamentales para el desarrollo de la enfermería y la calidad de la información.</p> <p>d) Tiene un valor legal y científico.</p> <p>e) Todas son correctas</p>	X			

<p><b>3. Con respecto a los registros de Enfermería, la Ley del trabajo de la Enfermera(o) Peruana afirma que:</b></p> <p>a) Deben registrarse en forma narrativa, haciendo uso de letra legible.</p> <p>b) Deben ser registrados según el criterio de cada enfermera al final del turno.</p> <p>c) Deben estar basados en el PAE y ser registrados en la historia clínica del paciente.</p> <p>d) No tienen importancia ni valor legal, por lo que no se podrán utilizar como medio probatorio en un proceso legal.</p> <p>e) Se deben realizar solo apacientes graves en UCI, urgencias o cuidados de larga duración.</p>	X			
<p><b>4. ¿Qué es un Registro de Enfermería orientado al problema, SOAPIE?:</b></p> <p>a) Es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona, así como las intervenciones y evaluaciones.</p> <p>b) Es un método de organizar la información según las notas de la enfermera y están estructuradas en tres categorías.</p> <p>c) Es el sistema de documentación orientada al problema paralelo al proceso de enfermería, incluye la recolección de datos, la identificación de respuestas del paciente, el desarrollo del plan de cuidados y la evaluación de la consecución de los objetivos.</p> <p>d) a y c</p> <p>e) Todas son correctas</p>	X			
<p><b>5. La sigla SOAPIE corresponde a los siguientes contenidos: Marque la alternativa incorrecta.</b></p> <p>a) S: Subjetivo, O: Observación, A: Diagnostico, P: Planificación, I: Interacción, E: Evaluación.</p> <p>b) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Interpretación y análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención o ejecución, E: Evaluación de los resultados esperados.</p> <p>c) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención, E: Evaluación.</p> <p>d) Solo a y c.</p> <p>e) Todas las anteriores.</p>	X			

<p><b>6. Las actividades de la valoración de enfermería son:</b></p> <p>a) Obtención de datos, validación de datos, planificación de enfermería, y ejecución de enfermería</p> <p>b) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de actividades de enfermería.</p> <p>c) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de información.</p> <p>d) Obtención de datos significativos del estado de salud de una persona a partir de técnicas como la observación y entrevista</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>7. Los componentes del diagnóstico de enfermería:</b></p> <p>a) Enunciado, nombre del diagnóstico, definición, características que lo definen, factores relacionados.</p> <p>b) Enunciado, etiqueta, características que lo definen y factores relacionados</p> <p>c) Etiqueta, características que lo definen, factores relacionados y etiológicos</p> <p>d) Etiqueta de diagnóstico, definición, características que lo definen, factores de riesgo, factores relacionados, población en riesgo y condiciones asociadas.</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>8. En relación a la planificación del cuidado de enfermería, Marque lo correcto:</b></p> <p>a) En esta etapa se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para la obtención de datos objetivos</p> <p>b) Se elaboran las metas u objetivos definiendo los resultados esperados, estableciendo prioridades de cuidado y se organizan y registran en un plan, que puede ser según el ámbito de cuidado, individualizado o colectivo.</p> <p>c) El proceso de planeamiento consta de: establecimientos de prioridades, resultados esperados y logros</p> <p>d) Solo a y b</p> <p>e) Ninguna es correcta</p>	X			

<p><b>9. La intervención de enfermería es:</b></p> <p>a) Consiste en comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos</p> <p>b) Consiste en llevar a cabo el plan de cuidados elaborado</p> <p>c) Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados, cubre las necesidades y se solucionan problemas del paciente</p> <p>d) Solo b y c son correctas</p> <p>e) N.A.</p>	X		
<p><b>10. La enfermera ejecuta el plan de cuidados a través de la _____ y verifica la eficacia de la misma con la _____. Marque la alternativa correcta.</b></p> <p>a) Priorización – intervención.</p> <p>b) Intervención – Priorización.</p> <p>c) Evaluación – Intervención.</p> <p>d) Valoración – Evaluación.</p> <p>e) Intervención – Evaluación.</p>	X		
<p><b>11 ¿En qué momento del turno se realizan las anotaciones de Enfermería?</b></p> <p>a) Al comienzo del turno.</p> <p>b) A la mitad del turno.</p> <p>c) Después de cada actividad.</p> <p>d) Finalizando el turno.</p> <p>e) Después de la entrega de turno.</p>	X		
<p><b>12. ¿Cuál es la principal ventaja del modelo SOAPIE?</b></p> <p>a) Se ha enseñado en la mayoría de las escuelas formadoras de enfermería.</p> <p>b) Es más corto y conciso que los otros modelos.</p> <p>c) Es el más conocido en los hospitales.</p> <p>d) Método sistemático que refleja la aplicación del proceso de atención de enfermería.</p> <p>e) Ninguna de las anteriores.</p>	X		

Apellidos y Nombres del Experto: TICONA - ARAZA JULIA FRANCISCA  
Grado o Especialidad del Validante: CUIDADO ENFERMERO EMERGENCIAS  
DNI: 04401903 Y DESASTRES

**“VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS”**

Marque con una (x) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones

**Título de Investigación:** “Conocimientos y Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022”

**Instrumento:** GUIA DE OBSERVACION

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 2	CORREGIR 1	NO APLICABLE 0	
1	Coloca nombres y apellido de paciente	X			
2	Número de historia clínica	X			
3	Número de cama	X			
4	Fecha y hora	X			
5	Firma y sello	X			
	ACTUALIZADA				
6	Anota los signos y síntomas del paciente	X			
7	Coloca las cifras de las funciones vitales	X			
8	Informa sobre el tratamiento administrado	X			
9	Menciona procedimientos especiales realizados al paciente durante el turno	X			
	ORGANIZADA				
10	Mantiene orden cronológico	X			
11	Refleja orden en sus notas	X			
	LEGIBILIDAD Y CLARIDAD				
12	Redacción correcta	X			
13	Presenta enmendaduras	X			
14	Letra legible	X			
15	Deja espacios en blanco	X			
	REAL Y OBJETIVA				
16	Los hallazgos están descritos de manera metódica (tipo, forma, tamaño y aspecto)	X			
17	Las observaciones de enfermería están expresadas en términos cuantificables	X			
18	Describe las características y aspecto de las eliminaciones	X			

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		2	1	0	
	VALORACIÓN				
19	Obtiene datos objetivos del paciente	X			
20	Obtiene datos subjetivos del paciente	X			
21	Evalúa las esferas del comportamiento humano como: físico, psicológico, espiritual y social. DIAGNOSTICO	X			
22	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería.	X			
23	Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería: Real, potencial de riesgo, Bienestar.	X			
	PLANEAMIENTO				
24	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos.	X			
25	Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología. (NIC)	X			
26	Establece los resultados esperados en base al problema. (NOC)	X			
	EJECUCIÓN				
27	Registra las intervenciones Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar. de enfermería en forma adecuada y oportuna.	X			
28	Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE	X			
	EVALUACIÓN				
29	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados. (NOC)	X			
30	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente.	X			

Apellidos y Nombres del Experto : TICOPA APOSTA JULIA FRANCISCA

Grado o Especialidad del Validante : ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS  
DNI : 04401903

**"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"**  
**CUESTIONARIO DE VALIDACION**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: TICONA - APAZA - JULIA - F.  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/ CARGO: HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA  
 1.3. TITULO PROFESIONAL: EMERGENCIA  
 1.4. GRADO ACADEMICO: ESPECIALISTA MENCION EN:  
 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION:

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					X
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la trasmisión de las mismas.					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de items del cuestionario cumple en, registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez, coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, items, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación.					X
9	METODOLOGIA	Los items responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico. (proceso de investigación)					X
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					X

1.OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente \_\_\_ b)Baja \_\_\_ c)Regular \_\_\_ d)Buena \_\_\_ e)Muy Buena X

2.PROMEDIO DE VALORACIÓN .FECHA Y LUGAR: HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 13-03-22

3.OBSERVACIONES: General si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique :

  
 .....  
**Lic. Julia Ticona Apaza**  
 CEP 56146 - EER 10769  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS  
 Y CUIDADOS CRITICOS

**"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"**  
**GUIA DE OBSERVACION**


**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: TICONA - APAZA - JULIA - F  
 1.2. INSTRUCCIÓN DONDE LABORA/ CARGO: HOSPITAL - REGIONAL - MOQUEGUA  
 1.3. TITULO PROFESIONAL: EMERGENCISTA  
 1.4. GRADO ACADEMICO: Especialista MENCION EN:  
 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION:

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE REDACCION					X
2	OBJETIVIDAD					X
3	PERTINENCIA					X
4	ORGANIZACION					X
5	SUFICIENCIA					X
6	INTENCIONALIDAD					X
7	CONSISTENCIA					X
8	COHERENCIA INTERNA					X
9	METODOLOGIA					X
10	INDUCCION A LA RESPUESTA					X
11	LENGUAJE					X

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena \_\_\_ e) Muy Buena X  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: FECHA Y LUGAR: 13-03-22 HRM.  
 3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

  
 .....  
**Lic. Julia Ticona Apaza**  
 CEP 36146 - EEP 10769  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS  
 Y CUIDADOS CRITICOS

## EXPERTO 3

### CARTA DE PRESENTACIÓN

Moquegua, 13 de Marzo del 2022

A:

LIC ROSARIO MILAGROS FLORES ROMERO

De mi mayor consideración, -

Las que suscriben, Lic. Sandra Morales Loayza y Lic. Luz Marina Roque Velásquez, de la Escuela de Posgrado, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.


Tenemos el agrado de presentar nuestro proyecto de tesis titulado "Conocimientos y Calidad del Registro de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022", a realizarse en el presente año, por lo cual le solicito su colaboración como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación, mediante el juicio de expertos del siguiente instrumento:

Se le agradece su disponibilidad, gentileza y tiempo otorgado

Atentamente -

  
Lic. Sandra Morales Loayza  
Estudiante de la Segunda Especialidad de  
Cuidado enfermero en emergencias y desastres

  
Firma del experto de  
DNI/07404743

  
Lic. Luz Marina Roque Velásquez  
Estudiante de la Segunda Especialidad de  
Cuidado enfermero en emergencias y desastres

**"VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"**

Marque con una (x) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones

**Título de Investigación:** "Conocimientos y Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022"

**Instrumento:** CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICA	CORRE GIR	NO APLICABL	
	2	1	0	
<p><b>1. ¿Qué es el Registro de Enfermería? Marque la alternativa correcta:</b></p> <p>a) Es el testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre las actividades de la enfermera referente al paciente, su tratamiento y su evolución.</p> <p>b) Debe escribirse generalmente con palabras como "bueno", "justo" "normal", entre otros.</p> <p>c) Puede contener indicativos, repetición, borrones, espacios en blanco</p> <p>d) Sólo a y b son correctas</p> <p>e) N. A</p>	X			
<p><b>2. En cuanto a la importancia de los registros de enfermería: Marque lo correcto:</b></p> <p>a) Posibilitan el intercambio de información sobre cuidados, mejorando la calidad de la atención que se presta y manifiesta el rol autónomo de la enfermería.</p> <p>b) Permiten la medición del costo de los servicios brindados por los enfermeros. Facilitan el desarrollo de un lenguaje para comunicar las funciones singulares de enfermería.</p> <p>c) Son fundamentales para el desarrollo de la enfermería y la calidad de la información.</p> <p>d) Tiene un valor legal y científico.</p> <p>e) Todas son correctas</p>		X		

<p><b>3. Con respecto a los registros de Enfermería, la Ley del trabajo de la Enfermera(o) Peruana afirma que:</b></p> <p>a) Deben registrarse en forma narrativa, haciendo uso de letra legible.</p> <p>b) Deben ser registrados según el criterio de cada enfermera al final del turno.</p> <p>c) Deben estar basados en el PAE y ser registrados en la historia clínica del paciente.</p> <p>d) No tienen importancia ni valor legal, por lo que no se podrán utilizar como medio probatorio en un proceso legal.</p> <p>e) Se deben realizar solo apacientes graves en UCI, urgencias o cuidados de larga duración.</p>			
<p><b>4. ¿Qué es un Registro de Enfermería orientado al problema, SOAPIE?:</b></p> <p>a) Es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona, así como las intervenciones y evaluaciones.</p> <p>b) Es un método de organizar la información según las notas de la enfermera y están estructuradas en tres categorías.</p> <p>c) Es el sistema de documentación orientada al problema paralelo al proceso de enfermería, incluye la recolección de datos, la identificación de respuestas del paciente, el desarrollo del plan de cuidados y la evaluación de la consecución de los objetivos.</p> <p>d) a y c</p> <p>e) Todas son correctas</p>			
<p><b>5. La sigla SOAPIE corresponde a los siguientes contenidos: Marque la alternativa incorrecta.</b></p> <p>a) S: Subjetivo, O: Observación, A: Diagnostico, P: Planificación, I: Interacción, E: Evaluación.</p> <p>b) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Interpretación y análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención o ejecución, E: Evaluación de los resultados esperados.</p> <p>c) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención, E: Evaluación.</p> <p>d) Solo a y c.</p> <p>e) Todas las anteriores.</p>			

<p><b>6. Las actividades de la valoración de enfermería son:</b></p> <p>a) Obtención de datos, validación de datos, planificación de enfermería, y ejecución de enfermería</p> <p>b) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de actividades de enfermería.</p> <p>c) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de información.</p> <p>d) Obtención de datos significativos del estado de salud de una persona a partir de técnicas como la observación y entrevista</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>7. Los componentes del diagnóstico de enfermería:</b></p> <p>a) Enunciado, nombre del diagnóstico, definición, características que lo definen, factores relacionados.</p> <p>b) Enunciado, etiqueta, características que lo definen y factores relacionados</p> <p>c) Etiqueta, características que lo definen, factores relacionados y etiológicos</p> <p>d) Etiqueta de diagnóstico, definición , características que lo definen, factores de riesgo, factores relacionados, población en riesgo y condiciones asociadas.</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>8. En relación a la planificación del cuidado de enfermería, Marque lo correcto:</b></p> <p>a) En esta etapa se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para la obtención de datos objetivos</p> <p>b) Se elaboran las metas u objetivos definiendo los resultados esperados, estableciendo prioridades de cuidado y se organizan y registran en un plan, que puede ser según el ámbito de cuidado, individualizado o colectivo.</p> <p>c) El proceso de planeamiento consta de: establecimientos de prioridades, resultados esperados y logros</p> <p>d) Solo a y b</p> <p>e) Ninguna es correcta</p>	X			

<p><b>9. La intervención de enfermería es:</b></p> <p>a) Consiste en comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos</p> <p>b) Consiste en llevar a cabo el plan de cuidados elaborado</p> <p>c) Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados, cubre las necesidades y se solucionan problemas del paciente</p> <p>d) Solo b y c son correctas</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>10. La enfermera ejecuta el plan de cuidados a través de la _____ y verifica la eficacia de la misma con la _____. Marque la alternativa correcta.</b></p> <p>a) Priorización – intervención.</p> <p>b) Intervención – Priorización.</p> <p>c) Evaluación – Intervención.</p> <p>d) Valoración – Evaluación.</p> <p>e) Intervención – Evaluación.</p>	X			
<p><b>11 ¿En qué momento del turno se realizan las anotaciones de Enfermería?</b></p> <p>a) Al comienzo del turno.</p> <p>b) A la mitad del turno.</p> <p>c) Después de cada actividad.</p> <p>d) Finalizando el turno.</p> <p>e) Después de la entrega de turno.</p>	X			
<p><b>12. ¿Cuál es la principal ventaja del modelo SOAPIE?</b></p> <p>a) Se ha enseñado en la mayoría de las escuelas formadoras de enfermería.</p> <p>b) Es más corto y conciso que los otros modelos.</p> <p>c) Es el más conocido en los hospitales.</p> <p>d) Método sistemático que refleja la aplicación del proceso de atención de enfermería.</p> <p>e) Ninguna de las anteriores.</p>	X			

Apellidos y Nombres del Experto: Florez Romero Rosario Milagros

Grado o Especialidad del Validante: Especialista Ciudadana En Atención de Emergencias y D.

DNI: 04404743

**“VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS”**

Marque con una (x) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones

**Título de Investigación:** “Conocimientos y Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022”

**Instrumento:** GUIA DE OBSERVACION

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 2	CORREGIR 1	NO APLICABLE 0	
1	Coloca nombres y apellido de paciente	X			
2	Número de historia clínica	X			
3	Número de cama	X			
4	Fecha y hora	X			
5	Firma y sello	X			
	ACTUALIZADA	X			
6	Anota los signos y síntomas del paciente	X			
7	Coloca las cifras de las funciones vitales	X			
8	Informa sobre el tratamiento administrado	X			
9	Menciona procedimientos especiales realizados al paciente durante el turno	X			
	ORGANIZADA				
10	Mantiene orden cronológico	X			
11	Refleja orden en sus <u>notas</u>		X		
	LEGIBILIDAD Y CLARIDAD				
12	Redacción correcta	X			
13	Presenta enmendaduras	X			
14	Letra legible	X			
15	Deja espacios en blanco	X			
	REAL Y OBJETIVA				
16	Los hallazgos están descritos de manera meticulosa (tipo, forma, tamaño y aspecto)	X			
17	Las observaciones de enfermería están expresadas en términos cuantificables	X			
18	Describe las características y aspecto de las eliminaciones	X			

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 2	CORREGIR 1	NO APLICABLE 0	
VALORACIÓN					
19	Obtiene datos objetivos del paciente	X			
20	Obtiene datos subjetivos del paciente	X			
21	Evalúa las esferas del comportamiento humano como: físico, psicológico, espiritual y social DIAGNOSTICO	X			
22	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería	X			
23	Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería. Real, potencial de riesgo, Bienestar.	X			
PLANEAMIENTO					
24	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos.	X			
25	Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología. (NIC)	X			
26	Establece los resultados esperados en base al problema. (NOC)	X			
EJECUCIÓN					
27	Registra las intervenciones Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar. de enfermería en forma adecuada y oportuna.	X			
28	Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE		X		
EVALUACIÓN					
29	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados. (NOC)	X			
30	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente.	X			

Apellidos y Nombres del Experto : Flores Romero Rosario Milagros  
Grado o Especialidad del Validante : Especialista Cuidado Enfermería en E y D.  
DNI : 0 440 4743

**"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"**  
**CUESTIONARIO DE VALIDACION**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Flores Romero Rosano Mitagos  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/ CARGO: Hospital Regional Moquegua - Emergencia EMED  
 1.3. TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería  
 1.4. GRADO ACADEMICO: Especialista  
 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION: Nivel de conocimiento del Profesional de Enfermería sobre Reducción en Riesgos de Desastres del Hospital Regional Moquegua año 2019  
 MENCION EN: Emergencias y Desastres

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la trasmisión de las mismas.				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez, coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico. (proceso de investigación)				X	
10.	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				X	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

- 1.OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente \_\_\_ b)Baja \_\_\_ C)Regular \_\_\_ d)Buena X e)Muy Buena \_\_\_  
 2.PROMEDIO DE VALORACIÓN: FECHA Y LUGAR: 13-03-2022 Hospital Regional Moquegua  
 3.OBSERVACIONES: General si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique:

**"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"**  
**GUIA DE OBSERVACION**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Flores Romero Rosaño Hilzgras*  
 1.2. INSTRUCCIÓN DONDE LABORA/ CARGO: *Hospital Regional Moquegua - Emergencia EMED*  
 1.3. TITULO PROFESIONAL: *Licenciada de Enfermería*  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: *Especialista* MENCION EN: *Emergencias y Desastres*  
 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION: *Nivel de Conocimiento del Profesional de Enfermería sobre Reducción de Riesgos de Desastres en el Hospital Regional Moquegua Año 2019*

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la trasmisión de las mismas.				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de items del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez, coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, items, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGIA	Los items responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico. (proceso de investigación)				X	
10.	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				X	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

1.OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente \_\_\_ b)Baja \_\_\_ c)Regular \_\_\_ d)Buena X e)Muy Buena \_\_\_

2.PROMEDIO DE VALORACIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA Y LUGAR: 13-03-2022

3.OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## EXPERTO 4

### CARTA DE PRESENTACIÓN

Moquegua, 15 de Marzo del 2022

A:

Lic Nidia Aquino Zarate

De mi mayor consideración. -

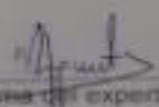
Las que suscriben, Lic. Sandra Morales Loayza y Lic. Luz Marina Roque Velásquez, de la Escuela de Posgrado, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.


Tenemos el agrado de presentar nuestro proyecto de tesis titulado "Conocimientos y Calidad del Registro de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022", a realizarse en el presente año, por lo cual le solicito su colaboración como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación, mediante el juicio de expertos del siguiente instrumento:

Se le agradece su disponibilidad, gentileza y tiempo otorgado.

Atentamente. -

  
Lic. Sandra Morales Loayza  
Estudiante de la Segunda Especialidad de  
Cuidado enfermero en emergencias y desastres

  
Fuera del experto de  
DNI: 04742810

  
Lic. Luz Marina Roque Velásquez  
Estudiante de la Segunda Especialidad de  
Cuidado enfermero en emergencias y desastres

**"VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"**

Marque con una (x) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones

**Título de Investigación:** "Conocimientos y Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022"

**Instrumento:** CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICA	CORRE GIR	NO APLICA	
	2	1	0	
<p><b>1. ¿Qué es el Registro de Enfermería? Marque la alternativa correcta:</b></p> <p>a) Es el testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre las actividades de la enfermera referente al paciente, su tratamiento y su evolución.</p> <p>b) Debe escribirse generalmente con palabras como "bueno", "justo" "normal", entre otros.</p> <p>c) Puede contener indicativos, repetición, borrones, espacios en blanco</p> <p>d) Sólo a y b son correctas</p> <p>e) N. A</p>	X			
<p><b>2. En cuanto a la importancia de los registros de enfermería: Marque lo correcto:</b></p> <p>a) Posibilitan el intercambio de información sobre cuidados, mejorando la calidad de la atención que se presta y manifiesta el rol autónomo de la enfermería.</p> <p>b) Permiten la medición del costo de los servicios brindados por los enfermeros. Facilitan el desarrollo de un lenguaje para comunicar las funciones singulares de enfermería.</p> <p>c) Son fundamentales para el desarrollo de la enfermería y la calidad de la información.</p> <p>d) Tiene un valor legal y científico.</p> <p>e) Todas son correctas</p>	X			

<p><b>3. Con respecto a los registros de Enfermería, la Ley del trabajo de la Enfermera(o) Peruana afirma que:</b></p> <p>a) Deben registrarse en forma narrativa, haciendo uso de letra legible.</p> <p>b) Deben ser registrados según el criterio de cada enfermera al final del turno.</p> <p>c) Deben estar basados en el PAE y ser registrados en la historia clínica del paciente.</p> <p>d) No tienen importancia ni valor legal, por lo que no se podrán utilizar como medio probatorio en un proceso legal.</p> <p>e) Se deben realizar solo apacientes graves en UCI, urgencias o cuidados de larga duración.</p>	X			
<p><b>4. ¿Qué es un Registro de Enfermería orientado al problema, SOAPIE?:</b></p> <p>a) Es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona, así como las intervenciones y evaluaciones.</p> <p>b) Es un método de organizar la información según las notas de la enfermera y están estructuradas en tres categorías.</p> <p>c) Es el sistema de documentación orientada al problema paralelo al proceso de enfermería, incluye la recolección de datos, la identificación de respuestas del paciente, el desarrollo del plan de cuidados y la evaluación de la consecución de los objetivos.</p> <p>d) a y c</p> <p>e) Todas son correctas</p>	X			
<p><b>5. La sigla SOAPIE corresponde a los siguientes contenidos: Marque la alternativa incorrecta.</b></p> <p>a) S: Subjetivo, O: Observación, A: Diagnostico, P: Planificación, I: Interacción, E: Evaluación.</p> <p>b) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Interpretación y análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención o ejecución, E: Evaluación de los resultados esperados.</p> <p>c) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención, E: Evaluación.</p> <p>d) Solo a y c.</p> <p>e) Todas las anteriores.</p>	X			

<p><b>6. Las actividades de la valoración de enfermería son:</b></p> <p>a) Obtención de datos, validación de datos, planificación de enfermería, y ejecución de enfermería</p> <p>b) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de actividades de enfermería.</p> <p>c) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de información.</p> <p>d) Obtención de datos significativos del estado de salud de una persona a partir de técnicas como la observación y entrevista</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>7. Los componentes del diagnóstico de enfermería:</b></p> <p>a) Enunciado, nombre del diagnóstico, definición, características que lo definen, factores relacionados.</p> <p>b) Enunciado, etiqueta, características que lo definen y factores relacionados</p> <p>c) Etiqueta, características que lo definen, factores relacionados y etiológicos</p> <p>d) Etiqueta de diagnóstico, definición, características que lo definen, factores de riesgo, factores relacionados, población en riesgo y condiciones asociadas.</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>8. En relación a la planificación del cuidado de enfermería, Marque lo correcto:</b></p> <p>a) En esta etapa se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para la obtención de datos objetivos</p> <p>b) Se elaboran las metas u objetivos definiendo los resultados esperados, estableciendo prioridades de cuidado y se organizan y registran en un plan, que puede ser según el ámbito de cuidado, individualizado o colectivo.</p> <p>c) El proceso de planeamiento consta de: establecimientos de prioridades, resultados esperados y logros</p> <p>d) Solo a y b</p> <p>e) Ninguna es correcta</p>	X			

<p><b>9. La intervención de enfermería es:</b></p> <p>a) Consiste en comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos</p> <p>b) Consiste en llevar a cabo el plan de cuidados elaborado</p> <p>c) Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados, cubre las necesidades y se solucionan problemas del paciente</p> <p>d) Solo b y c son correctas</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>10. La enfermera ejecuta el plan de cuidados a través de la _____ y verifica la eficacia de la misma con la _____. Marque la alternativa correcta.</b></p> <p>a) Priorización – intervención.</p> <p>b) Intervención – Priorización.</p> <p>c) Evaluación – Intervención.</p> <p>d) Valoración – Evaluación.</p> <p>e) Intervención – Evaluación.</p>	X			
<p><b>11. ¿En qué momento del turno se realizan las anotaciones de Enfermería?</b></p> <p>a) Al comienzo del turno.</p> <p>b) A la mitad del turno.</p> <p>c) Después de cada actividad.</p> <p>d) Finalizando el turno.</p> <p>e) Después de la entrega de turno.</p>	X			
<p><b>12. ¿Cuál es la principal ventaja del modelo SOAPIE?</b></p> <p>a) Se ha enseñado en la mayoría de las escuelas formadoras de enfermería.</p> <p>b) Es más corto y conciso que los otros modelos.</p> <p>c) Es el más conocido en los hospitales.</p> <p>d) Método sistemático que refleja la aplicación del proceso de atención de enfermería.</p> <p>e) Ninguna de las anteriores.</p>	X			

Apellidos y Nombres del Experto: Aguirre Zúñiga Nidia

Grado o Especialidad del Validante: Especialista en Centro Quirúrgico y Auditoría

DNI: 04742810

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE 2	CORREGIR 1	NO APLICABLE 0	
VALORACIÓN					
19	Obtiene datos objetivos del paciente	X			
20	Obtiene datos subjetivos del paciente	X			
21	Evalúa los aspectos del comportamiento humano como físico, psicológico, espiritual y social DIAGNOSTICO	X			
22	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería	X			
23	Utiliza etiquetas diagnósticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería. Riesgo, potencial de riesgo, Bienestar	X			
PLANEAMIENTO					
24	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos	X			
25	Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología. (NIC)	X			
26	Establece los resultados esperados en base al problema. (NOC)	X			
EJECUCIÓN					
27	Registra las intervenciones. Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar de enfermería en forma adecuada y oportuna.	X			
28	Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPE	X			
EVALUACIÓN					
29	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados. (NOC)	X			
30	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente	X			

Apellidos y Nombres del Experto : Aguirre Zarate, Nidia  
 Grado o Especialidad del Validante : Especialista en Cuidados Quirúrgicos y Auditoría  
 DNI : 09742810

**"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"**  
**CUESTIONARIO DE VALIDACION**

**DATOS GENERALES**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Aquino Zaira Nidia  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/ CARGO: Jepe de Servicio Enfermedad Esclera  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL:  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: MENCION EN:  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACION:

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. CLARIDAD DE REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X	
3. PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas estan relacionadas al tema de investigación				X	
4. ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					
5. SUFICIENCIA	El numero de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la trasmisión de las mismas				X	
6. INTENCIONALIDAD	El conjunto de items del cuestionario cumple en registrar estructurar las funciones la finalidad organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación				X	
7. CONSISTENCIA	Existe solidez, coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación				X	
8. COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, items, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación				X	
9. METODOLOGIA	Los items responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico (proceso de investigación)				X	
10. INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del item y la expresión de la respuesta				X	
11. LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					X

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_ b) Baja \_\_\_ c) Regular \_\_\_ d) Buena X e) Muy Buena \_\_\_

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: FECHA Y LUGAR: 16-03-22

3. OBSERVACIONES: General si debe eliminarse o modificarse un item por favor indique

**"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"**  
**GUIA DE OBSERVACION**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Aguiar Zúñiga, Nelson*  
 1.2. INSTRUCCIÓN DONDE LABORA/ CARGO: *Jefe del Servicio de Defensa Estatal*  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: *Licenciado en Ingeniería*  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: *Psicólogo* MENCION EN:  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACION:

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas estan relacionadas al tema de investigación				X	
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia logica en las preguntas					
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la trasmision de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de items del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organizacion, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez, coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, items, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación				X	
9	METODOLOGIA	Los items responden a la tematica de estudio que esta en relación al proceso de método científico. (proceso de investigación)				X	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del item y la expresión de la respuesta				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que sera entrevistado					X

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena X e) Muy Buena

2. PROMEDIO DE VALORACION

FECHA Y LUGAR: *16-03-22*

3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un item por favor indique)

## EXPERTO 5

### CARTA DE PRESENTACIÓN

Moquegua, 16 de Marzo del 2022

A,

Lic. Adela Ciles Zeballos Gómez

De mi mayor consideración: -


Las que suscriben, Lic. Sandra Morales Loayza y Lic. Luz Marina Roque Velásquez, de la Escuela de Posgrado, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann,

Tenemos el agrado de presentar nuestro proyecto de tesis titulado "Conocimientos y Calidad del Registro de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022", a realizarse en el presente año, por lo cual le solicito su colaboración como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación, mediante el juicio de expertos del siguiente instrumento:

Se le agradece su disponibilidad, gentileza y tiempo otorgado.

Atentamente -

  
\_\_\_\_\_  
Lic. Sandra Morales Loayza  
Estudiante de la Segunda Especialidad de  
Cuidado enfermero en emergencias y desastres

  
\_\_\_\_\_  
Firma del experto de  
DNI: 04444377

  
\_\_\_\_\_  
Lic. Luz Marina Roque Velásquez  
Estudiante de la Segunda Especialidad de  
Cuidado enfermero en emergencias y desastres

**"VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"**

Marque con una (x) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones

**Título de Investigación:** "Conocimientos y Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022"

**Instrumento:** CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICA	CORRE GIR	NO APLICAR	
	2	1	0	
<p><b>1. ¿Qué es el Registro de Enfermería? Marque la alternativa correcta:</b></p> <p>a) Es el testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre las actividades de la enfermera referente al paciente, su tratamiento y su evolución.</p> <p>b) Debe escribirse generalmente con palabras como "bueno", "justo" "normal", entre otros.</p> <p>c) Puede contener indicativos, repetición, borrones, espacios en blanco</p> <p>d) Sólo a y b son correctas</p> <p>e) N. A</p>	X			
<p><b>2. En cuanto a la importancia de los registros de enfermería: Marque lo correcto:</b></p> <p>a) Posibilitan el intercambio de información sobre cuidados, mejorando la calidad de la atención que se presta y manifiesta el rol autónomo de la enfermería.</p> <p>b) Permiten la medición del costo de los servicios brindados por los enfermeros. Facilitan el desarrollo de un lenguaje para comunicar las funciones singulares de enfermería.</p> <p>c) Son fundamentales para el desarrollo de la enfermería y la calidad de la información.</p> <p>d) Tiene un valor legal y científico.</p> <p>e) Todas son correctas</p>	X			

<p><b>3. Con respecto a los registros de Enfermería, la Ley del trabajo de la Enfermera(o) Peruana afirma que:</b></p> <p>a) Deben registrarse en forma narrativa, haciendo uso de letra legible.</p> <p>b) Deben ser registrados según el criterio de cada enfermera al final del turno.</p> <p>c) Deben estar basados en el PAE y ser registrados en la historia clínica del paciente.</p> <p>d) No tienen importancia ni valor legal, por lo que no se podrán utilizar como medio probatorio en un proceso legal.</p> <p>e) Se deben realizar solo en pacientes graves en UCI, urgencias o cuidados de larga duración.</p>	X			
<p><b>4. ¿Qué es un Registro de Enfermería orientado al problema, SOAPIE?:</b></p> <p>a) Es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona, así como las intervenciones y evaluaciones.</p> <p>b) Es un método de organizar la información según las notas de la enfermera y están estructuradas en tres categorías.</p> <p>c) Es el sistema de documentación orientada al problema paralelo al proceso de enfermería, incluye la recolección de datos, la identificación de respuestas del paciente, el desarrollo del plan de cuidados y la evaluación de la consecución de los objetivos.</p> <p>d) a y c</p> <p>e) Todas son correctas</p>	X			
<p><b>5. La sigla SOAPIE corresponde a los siguientes contenidos: Marque la alternativa incorrecta.</b></p> <p>a) S: Subjetivo, O: Observación, A: Diagnóstico, P: Planificación, I: Interacción, E: Evaluación.</p> <p>b) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Interpretación y análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención o ejecución, E: Evaluación de los resultados esperados.</p> <p>c) S: Datos Subjetivos, O: Datos objetivos, A: Análisis de datos, P: Plan de Atención, I: Intervención, E: Evaluación.</p> <p>d) Solo a y c.</p> <p>e) Todas las anteriores.</p>	X			

<p><b>6. Las actividades de la valoración de enfermería son:</b></p> <p>a) Obtención de datos, validación de datos, planificación de enfermería, y ejecución de enfermería</p> <p>b) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de actividades de enfermería.</p> <p>c) Obtención de datos, validación de datos, organización de datos y registro de información.</p> <p>d) Obtención de datos significativos del estado de salud de una persona a partir de técnicas como la observación y entrevista</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>7. Los componentes del diagnóstico de enfermería:</b></p> <p>a) Enunciado, nombre del diagnóstico, definición, características que lo definen, factores relacionados.</p> <p>b) Enunciado, etiqueta, características que lo definen y factores relacionados</p> <p>c) Etiqueta, características que lo definen, factores relacionados y etiológicos</p> <p>d) Etiqueta de diagnóstico, definición, características que lo definen, factores de riesgo, factores relacionados, población en riesgo y condiciones asociadas.</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>8. En relación a la planificación del cuidado de enfermería, Marque lo correcto:</b></p> <p>a) En esta etapa se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para la obtención de datos objetivos</p> <p>b) Se elaboran las metas u objetivos definiendo los resultados esperados, estableciendo prioridades de cuidado y se organizan y registran en un plan, que puede ser según el ámbito de cuidado, individualizado o colectivo.</p> <p>c) El proceso de planeamiento consta de: establecimientos de prioridades, resultados esperados y logros</p> <p>d) Solo a y b</p> <p>e) Ninguna es correcta</p>	X			

<p><b>9. La intervención de enfermería es:</b></p> <p>a) Consiste en comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos</p> <p>b) Consiste en llevar a cabo el plan de cuidados elaborado</p> <p>c) Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados, cubre las necesidades y se solucionan problemas del paciente</p> <p>d) Solo b y c son correctas</p> <p>e) N.A.</p>	X			
<p><b>10. La enfermera ejecuta el plan de cuidados a través de la _____ y verifica la eficacia de la misma con la _____. Marque la alternativa correcta.</b></p> <p>a) Priorización – intervención.</p> <p>b) Intervención – Priorización.</p> <p>c) Evaluación – Intervención.</p> <p>d) Valoración – Evaluación.</p> <p>e) Intervención – Evaluación.</p>	X			
<p><b>11 ¿En qué momento del turno se realizan las anotaciones de Enfermería?</b></p> <p>a) Al comienzo del turno.</p> <p>b) A la mitad del turno.</p> <p>c) Después de cada actividad.</p> <p>d) Finalizando el turno.</p> <p>e) Después de la entrega de turno.</p>	X			
<p><b>12. ¿Cuál es la principal ventaja del modelo SOAPIE?</b></p> <p>a) Se ha enseñado en la mayoría de las escuelas formadoras de enfermería.</p> <p>b) Es más corto y conciso que los otros modelos.</p> <p>c) Es el más conocido en los hospitales.</p> <p>d) Método sistemático que refleja la aplicación del proceso de atención de enfermería.</p> <p>e) Ninguna de las anteriores.</p>	X			

Apellidos y Nombres del Experto: Zeballos, Gómez, Adela Ciles  
Grado o Especialidad del Validante: Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres  
DNI: 24414777

**"VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS"**

Marque con una (x) de acuerdo a la opinión que usted considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones

**Título de Investigación:** "Conocimientos y Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022"  
**Instrumento:** GUIA DE OBSERVACION

N°	ITEMS	APLICABLE 2	CORREGIR 1	NO APLICABLE 0	OBSERVACION
1	Coloca nombres y apellido de paciente	X			
2	Número de historia clínica	X			
3	Número de cama	X			
4	Fecha y hora	X			
5	Firma y sello	X			
	ACTUALIZADA				
6	Anota los signos y síntomas del paciente	X			
7	Coloca las cifras de las funciones vitales	X			
8	Informa sobre el tratamiento administrado	X			
9	Menciona procedimientos especiales realizados al paciente durante el turno	X			
	ORGANIZADA				
10	Mantiene orden cronológico	X			
11	Refleja orden en sus notas	X			
	LEGIBILIDAD Y CLARIDAD	X			
12	Redacción correcta	X			
13	Presenta enmendaduras	X			
14	Letra legible	X			
15	Deja espacios en blanco	X			
	REAL Y OBJETIVA				
16	Los hallazgos están descritos de manera meticulosa (tipo, forma, tamaño y aspecto)	X			
17	Las observaciones de enfermería están expresadas en términos cuantificables	X			
18	Describe las características y aspecto de las eliminaciones	X			

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		2	1	0	
VALORACION					
19.	Obtiene datos objetivos del paciente	X			
20.	Obtiene datos subjetivos del paciente	X			
21.	Evalúa las esferas del comportamiento humano como: físico, psicológico, espiritual y social. DIAGNOSTICO	X			
22.	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería	X			
23.	Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería: Real, potencial de riesgo, Bienestar.	X			
PLANEAMIENTO					
24.	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos	X			
25.	Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología (NIC)	X			
26.	Establece los resultados esperados en base al problema (NOC)	X			
EJECUCIÓN					
27.	Registra las intervenciones. Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar de enfermería en forma adecuada y oportuna	X			
28.	Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE		X		
EVALUACIÓN					
29.	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados. (NOC)	X			
30.	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente.	X			

Apellidos y Nombres del Experto : Zoballon Gomez Adela Ciles  
Grado o Especialidad del Validante : Emergencias y Desastres  
DNI : 04444777

**"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"**

*Adelino*

**1. DATOS GENERALES**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO
- 1.2. INSTITUCION/OTRO AGENCIA/ORGANO
- 1.3. TITULO PROFESIONAL
- 1.4. GRADO ACADÉMICO
- 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION

*Leballer Conny Adela Ciles  
Hospital Regional de Mopango  
Licenciada en Enfermería  
Graduada*

MENCION EN:

*Instrumentos y  
Declaratos*

**II. ASPECTOS DE VALIDACION**

INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.1. CLARIDAD DE REDACCION	El contenido es lenguaje apropiado y entendible.				X	
1.2. OBJETIVO	El propósito es concreto, observable y medible, tanto el objetivo de la investigación.				X	
1.3. PERTINENCIA	El fin = propósito de la investigación está relacionado a la teoría de la investigación.				X	
1.4. ORGANIZACION	El contenido está organizado de forma lógica.				X	
1.5. SUFFICENCIA	El contenido de preguntas es adecuado y tiene validez en el estudio de la teoría.				X	
1.6. INTENCIONALIDAD	El contenido de la teoría de cuestionario cumple en su totalidad con los requisitos de validez, confiabilidad, utilidad, costo y ética de la investigación.				X	
1.7. CONSISTENCIA	El contenido cumple con los requisitos de validez y confiabilidad en el estudio de la investigación.				X	
1.8. COHERENCIA INTERNA	El contenido cumple con los requisitos de validez y confiabilidad en el estudio de la investigación.				X	
1.9. METODOLOGIA	El contenido responde a la teoría de estudio que se está aplicando en el estudio de la teoría de la investigación.				X	
1.10. INDUCCION A LA RESPUESTA	El contenido cumple con los requisitos de validez y confiabilidad en el estudio de la investigación.				X	
1.11. LEGISLACION	El contenido cumple con los requisitos de validez y confiabilidad en el estudio de la investigación.				X	

OPINION DE APLICABILIDAD: Deficiente \_\_\_\_\_ Baja \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Buena  Muy Buena \_\_\_\_\_

OPINION DE VALIDACION: FECHA Y LUGAR: *16/03/22*

OBSERVACIONES: Generalmente debe eliminarse o modificarse en favor por favor indique:

"VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

Guía de Observación

I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Deballon Gama, Adela Cilia*  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/ CARGO: *Hospital Regional Maquegua*  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: *Psicóloga en Enfermería*  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: *Psicóloga* MENCION EN: *Enseñanza y Docencia*  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					✓
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					✓
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas estén relacionadas al tema de investigación					✓
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la trasmisión de las mismas					✓
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación					✓
7	CONSISTENCIA	Existe solidez, coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					✓
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación					✓
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico. (proceso de investigación)					✓
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					✓
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					✓

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena ✓

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN . FECHA Y LUGAR: *16/03/22*

3. OBSERVACIONES: General si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique:

*Lic Adela*

## ANEXO N° 04

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### PRUEBA PILOTO

La prueba piloto se realizó en el Hospital Ilo. Los instrumentos aplicados en la presente investigación, fueron 15 encuestas y guías de observación a las enfermeras, se tomó en cuenta la población con las mismas características a la población objeto de estudio.

El propósito de la prueba piloto es conocer la fiabilidad de los instrumentos, así como para proporcionar las bases necesarias para la prueba de validez y confiabilidad.

#### CONFIABILIDAD

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Crombach (índice de consistencia interna), aplicando la prueba piloto cuyos resultados son los siguientes:

INSTRUMENTO		Alfa de Cronbach	Nº de elementos
1	Nivel de Conocimiento	0,719	12
2	Calidad de los registros de enfermería	0,734	30

Considerando a Rosenthal (García 2005) propone una confiabilidad mínima de 0.50 para propósitos de investigación; También Vellis (García 2005) plantea que un nivel entre 0.70 a 0.80 es respetable y alrededor de 0.90 es un nivel elevado de confiabilidad. Por lo tanto, el instrumento es aplicable en la presente investigación.

A continuación, se acompaña la tabla de resultados de las estadísticas de cada uno de los ítems.

## VARIABLE 1

The screenshot shows the IBM SPSS Statistics Visor interface. The main window displays the following information:

**Fiabilidad**

**Escala: ALL VARIABLES**

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,719	12

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
C1	25,53	32,267	,230	,714
C2	25,40	28,257	,570	,673
C3	25,47	32,267	,125	,730
C4	25,40	29,971	,275	,713
C5	25,60	29,543	,365	,699
C6	25,33	26,524	,508	,675
C7	24,73	31,495	,202	,720
C8	25,53	30,124	,381	,697
C9	26,07	28,638	,548	,676
C10	25,20	25,600	,682	,647
C11	25,20	32,171	,092	,739
C12	26,33	30,952	,318	,705

## VARIABLE 2

\*Resultado3 [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing

**Fiabilidad**

**Escala: ALL VARIABLES**

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total		15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,734	30

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
G1	50,13	11,838	,198	,733
G2	50,00	11,571	,301	,724
G3	49,93	11,495	,356	,719
G4	50,27	12,210	,097	,742
G5	50,07	10,495	,626	,694
G6	49,93	12,352	,077	,741
G7	50,13	10,410	,640	,692
G8	50,67	12,810	,000	,735
G9	49,73	12,210	,296	,725

G10	49,73	12,210	,296	,725
G11	49,73	12,352	,215	,729
G12	50,07	10,781	,532	,703
G13	50,67	12,810	,000	,735
G14	50,40	10,400	,745	,686
G15	49,67	12,810	,000	,735
G16	49,67	12,810	,000	,735
G17	49,67	12,810	,000	,735
G18	49,67	12,810	,000	,735
G19	49,67	12,810	,000	,735
G20	49,80	13,457	-,299	,759
G21	49,93	11,210	,454	,711
G22	49,67	12,810	,000	,735
G23	49,67	12,810	,000	,735
G24	49,73	12,495	,136	,733
G25	50,33	10,095	,799	,678
G26	49,93	14,352	-,505	,782
G27	49,87	12,124	,178	,732
G28	50,20	9,743	,869	,668
G29	49,73	12,495	,136	,733
G30	49,67	12,810	,000	,735

## ANEXO 05: MATRIZ DE CONSISTENCIA

### TÍTULO DE INVESTIGACION: Conocimientos y Calidad de los Registros de Enfermería (SOAPIE) en el servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización de variables							Metodología
			Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Valorativa	Escala Numérica	
¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de Emergencia del Hospital Regional de Moquegua?	<p><b>GENERAL:</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022.</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b> - Valorar el nivel de conocimiento sobre el registro de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Moquegua. - Identificar la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional Moquegua. - Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería</p>	<p><b>ALTERNA:</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua 2022.</p> <p><b>NULA:</b> No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional</p>	Variable independiente:	Conocimiento es la inferencia o aprendizaje que el ser humano realiza de los sucesos, acontecimientos y hechos que lo rodean. (17) Es el saber previo del método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y/o necesidades del paciente, así como las intervenciones, observaciones y evaluaciones que realiza el profesional de Enfermería. (14)	Conocimientos Generales	- Registro de Enfermería. - Importancia de los registros de enfermería. - Ley del trabajo de la Enfermera(o) Peruana(o) con respecto a los registros de Enfermería.	1-12	Alto: 09 – 12 pts	Ordinal	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo de investigación:</b> descriptivo, correlacional, retrospectivo de cohorte transversal. <b>Método:</b> deductivo y analítico <b>Población:</b> Constituida por 40 enfermeras del servicio de emergencia 2022. <b>Unidad de análisis:</b> La población lo conformó 40 Licenciados en Enfermería del área de emergencia del Hospital Regional de Moquegua y por las historias clínicas exclusivamente que contienen los registros de enfermería. <b>Muestra:</b> Se consideró las historias clínicas del primer trimestre 2022, se recogieron 5 historias clínicas por cada Licenciado en Enfermería que fueron evaluados. <b>Muestreo:</b> no probabilístico <b>Técnicas de procesamiento y análisis de datos:</b> <b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumentos:</b> - Cuestionario - Guía de Observación <b>Validez:</b> Por 5 expertos en el campo.</p>
			Conocimiento del registro de enfermería (SOAPIE)	Conocimientos Específicos sobre SOAPIE y PAE	-Registro de Enfermería orientado al problema SOAPIE. -Significado de la sigla SOAPIE. -Conocimiento sobre componentes del PAE. -Ventaja del modelo SOAPIE.	Bajo: 00 – 04 pts				
			Variable dependiente: Calidad del Registro de Enfermería (SOAPIE)	Estructura	- Exacta - Actualizada - Organizada - Legible y clara - Real y Objetiva	1-18	Buena: 51 – 60 pts. Regular: 41 -50 pts. Mala: 30 – 40 pts.	Ordinal		

	(SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Moquegua.	Moquegua 2022.			Contenido	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valoración</li> <li>- Diagnostico</li> <li>- Planificación</li> <li>- Ejecución</li> <li>- Evaluación</li> </ul>	19-30			<p><b>Confiabledad:</b> Aplicado en 15 Licenciados de enfermería del Hospital de Ilo.</p> <p><b>Técnica para procesamiento de datos:</b> Se utilizó el programa SSPS - v28.</p>
--	---	----------------	--	--	-----------	---	-------	--	--	---

**ANEXO N°6**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “CONOCIMIENTO Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERIA(SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA 2022”

Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento, será usada exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío de que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándose la máxima confidencialidad.

---

Firma y huella del  
participante

## ANEXO N° 7

### RESOLUCION DE EJECUSION



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

**RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 11624-2022-FACS/UNJBG**  
Tacna, 04 de noviembre del 2022

#### VISTO:

El Informe N°190-2022-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, de fecha 27.10.2022, recibido el 03.11.2022, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad de Enfermería, solicita designación de Asesor para el proyecto de tesis y, autorización para ejecución presentado por las Est. Lic. Sandra Carmela Morales Loayza y Est. Lic. Luz Marina Roque Velasquez;

#### CONSIDERANDO:

Que, mediante la Resolución de Consejo Universitario N° 14127-2017-UNJBG, se aprueba el Reglamento de Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, en el Capítulo III, Art. 07° la Tesis se desarrollará de manera individual o grupal (02 personas);

Que, las Est. Lic. Sandra Carmela Morales Loayza y Est. Lic. Luz Marina Roque Velasquez, de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Informe N°190-2022-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, solicita se designe Asesor del Proyecto de Tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERIA(SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2022**, presentada por las Est. Lic. Sandra Carmela Morales Loayza y Est. Lic. Luz Marina Roque Velasquez, alumnas de la Segunda Especialidad: Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres, de la Facultad Ciencias de la Salud, teniendo como Asesora a la Dra. Victoria Nora Vela de Córdova;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesora la Dra. Victoria Nora Vela de Córdova, se procede a autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria No 30220, Art. 169 inc. b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

#### SE RESUELVE:

**ART. 1°:** Oficializar la Designación de la Dra. Victoria Nora Vela de Córdova, como Asesora del Proyecto de Tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y CALIDAD DEL REGISTRO DE ENFERMERIA(SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA 2022**, presentada por las Est. Lic. Sandra Carmela Morales Loayza y Est. Lic. Luz Marina Roque Velasquez, alumnas de la Segunda Especialidad: Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Facultad Ciencias de la Salud

**ART. 2°:** Autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado por las Est. Lic. Sandra Carmela Morales Loayza y Est. Lic. Luz Marina Roque Velasquez, alumnas de la Segunda Especialidad-Enfermería, de la Facultad Ciencias de la Salud

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
Dra. Elena Cachicatari Vargas de Ojeda  
DECANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

  
DRA. CARLA PATRICIA MILAGROS MORI FUENTES  
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-FACS

Distr.: 2da ESEN, arch.

CMF/mpm

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria-Central Telefónica 583000 Anexo2226 Casilla postal 316

