

FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS REGISTROS DE LA HOJA DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL PUBLICO

PERSONAL AND INSTITUTIONAL FACTORS AND COMPLIANCE WITH RECORDS ON THE NURSING SHEET OF A PUBLIC HOSPITAL

Ana Gabriela Flores-Romo, Laura Berenice Zorrilla-Martínez, Roxana Araujo-Espino,
María Trejo-Ortíz, Eduardo Reveles-Caldera, Pamela Reveles-Caldera

Universidad Autónoma de Zacatecas

Flores-Romo, A., Zorrilla-Martínez, L., Araujo Espino, R., Trejo-Ortíz, P., Reveles-Caldera, E., & Reveles-Caldera, P. (2024). Factores personales e institucionales y el cumplimiento de los registros de la hoja de enfermería de un hospital público. *Revista Ene De Enfermería*, 18(2) Consultado de <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/3502>

RECIBIDO: Octubre 2023
ACEPTADO: Junio 2024

Resumen

Los registros clínicos de la hoja de enfermería son considerados evidencias legales documentadas durante el otorgamiento de cuidados al paciente, usados para la comunicación, coordinación para dar seguimiento a los cuidados y seguridad del paciente. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, retrospectivo y transversa, la población se conformó por 77 profesionales de enfermería, así como 93 expedientes (marzo-abril del 2023). La mayoría de los enfermeros tiene entre 31 a 40 años, escolaridad licenciatura, contratación de base y antigüedad de 11 a 15 años; se puede concluir que los registros clínicos se presentan un cumplimiento de bueno a excelente.

Palabras claves: Factores Personales, Factores Institucionales, Registros Clínicos, Cumplimiento, Enfermería, Calidad

Abstract

The clinical records of the nursing sheet are considered legal evidence documented during the provision of care to the patient, used for communication and coordination to follow up on the patient's care and safety. A descriptive, retrospective and cross-sectional study was carried out, the population was made up of 77 nursing professionals, as well as 93 files (March-April 2023). The majority of nurses are between 31 and 40 years old, with a bachelor's degree, basic hiring and seniority of 11 to 15 years; It can be concluded that clinical records show good to excellent compliance.

Key words: Personal Factors, Institutional Factors Clinical Records, Compliance, Nursing, Quality

INTRODUCCIÓN

Los registros clínicos de enfermería son definidos como herramientas o instrumentos dirigidos a la documentación de cuidados de manera permanente, bajo un régimen legal, mismos que son usados como un medio de comunicación y coordinación con colegas u otros profesionales de la salud para dar seguimiento a los cuidados y seguridad del paciente señalando las acciones o intervenciones relacionadas con el cuidado integral de individuo por parte del profesional de enfermería. Por lo que este juega un papel particular en el establecimiento, seguimiento o continuidad en la implementación y evaluación de planes y cuidados dirigidos al individuo que garantizan la atención y seguridad, en el mantenimiento y mejora de la salud de acuerdo con sus necesidades, por lo anterior los registros deben ser escritos con gran detalle, completos, precisos y concisos, sin embargo, podrían estar sujetos a diversos factores que limitan un cumplimiento adecuado, entre estos podrán ser personales o institucionales (1) (2).

Se denominan factores personales a toda fuerza o condición que cooperan con otras para producir una situación o comportamiento, también son aquellos referidos a los aspectos inherentes a las personas que pueden afectar su conduc-

ta, que favorecen o desfavorecen una determinada acción entre ellos se puede mencionar la Edad que se encuentra estrechamente relacionada con las características del comportamiento de las personas, el Conocimiento considerado como la relación directa entre la formación del personal y la calidad de atención que brinda ya que no es posible responder a las exigencias propias de un trabajo sin los conocimientos básicos necesarios y más aún el trabajo será mejor desempeñado si el individuo posee mayor conocimiento, la Motivación: se le considera así al es un conjunto de estímulos, aspiraciones, posturas y motivos constitutivos de fuerza que mantiene a largo plazo el curso del trabajo y que, a la vez determina el nivel de rendimiento, la Experiencia que se encuentra relacionada al mayor tiempo que el individuo permanece en un centro laboral y a la vez haya desempeñado anteriormente en trabajos afines y así lograra un mayor conocimiento y la Identidad profesional que hace referencia a un proceso dinámico y cambiante dependiente de las exigencias del desarrollo social, tecnológico y científico (3) (4).

Los factores institucionales se han definido como aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determi-

nada acción, entre ellos podemos mencionar el ambiente físico de trabajo que es referido principalmente al medio ambiente laboral y todo lo que engloba en él, desde iluminación, temperaturas altas o bajas, limpieza, pocos escritorios, que terminan por incomodar y distraer al personal en el momento de la elaboración de los registros de enfermería, la capacitación que debe considerarse como función importante ya que establece y condiciona la calidad y el desempeño laboral, los recursos materiales relacionados con la insuficiencia de equipos adecuados, el desabasto de fármacos y/o materiales, el reconocimiento de los méritos personales este asociado con la necesidad de estimulación del empleado brindándole una retroalimentación en su desempeño y la valorización de su trabajo, otro factor es la dotación de personal profesional ningún factor influye tan desfavorable en la atención de enfermería como la falta del propio personal, que a su vez incrementa la carga laboral, por el número de pacientes, la saturación de actividades asistenciales del servicio y dentro de ello la elaboración de notas de enfermería, por ultimo se puede considerar a la elevada demanda de atención definida como el proceso de comportamiento dinámico elevado en el cual se combinan recursos, conocimientos y patrones de comportamiento, con la tecno-

logía, los servicios y la información disponible, que van en contra de la finalidad de poder restaurar, mantener y promover la salud de sus miembros (3) (4).

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio fue de tipo descriptivo, retrospectivo de corte transversal, en el cual se describió el fenómeno tal como ocurre sin manipulación de las variables, (5). En el que participaron 77 profesionales de enfermería operativos que aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado y 93 hojas de registros clínicos de enfermería las cuales se obtuvieron de expedientes con estancia hospitalaria superior a 48 horas en el periodo marzo-abril del 2023, para llevar a cabo la recolección de la información se utilizó para los profesionales operativos de enfermería una cédula de datos sociodemográficos y laborales el cual está compuesto por 5 ítems con opción de respuesta múltiple, el cuestionario para la identificación de los factores personales e institucionales del correcto llenado de la hoja de enfermería el cual consta de 33 reactivos de respuesta dicotómica de si y no, donde 7 de estos están relacionados con los factores personales y profesionales y 26 relacionados a los factores institucionales, donde a mayor "SI" mayor aceptación institucional (3), para evaluar el cumplimiento

de los registros de enfermería de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED) el cual está constituido por 40 ítems, o apartados I) Identificación, con 2 ítems II) constantes vitales con 5 ítems, 3) somatometría y dieta con 6 ítems, IV) hemoderivados con 4 ítems, V) Control de líquidos con 6 ítems, VI) solicitud y toma de estudios con 5 ítems, VII) proceso de atención con 7 ítems y VIII) material con 5 ítems cada uno de estos con opción de respuesta 100% cumplimiento, 0% no se cumple y N/A no aplicable, dónde a mayor cumplimiento mayor eficacia, (10) y la Ficha de cotejo para la identificación de la calidad del llenado de las notas de enfermería en el servicio de medicina del hospital Amazónico de Yarinacocha, que evalúa 24 horas de estancia hospitalaria, el cual consta de 27 ítems con opción de respuesta dicotómica de si o no, por cada uno de los turnos, evalúa el llenado de la estructura y el llenado del contenido con 12 y 15 ítems respectivamente, los cuales se interpretara a través de percentiles del 25= Malo, 50=Regular, 75=Bueno y 100= Excelente (3), para realizar la recolección de datos la presente investigación se apegó a lo dispuesto por la ley general de salud en materia de investigación para la salud del 2014,(6) se dio a conocer la carta de consentimiento informado para el personal de enfermería operativo

así como se entregó a la institución de salud una carta de confidencialidad para los registros clínicos de enfermería, una vez obtenida la aprobación del comité hospitalario de la misma institución, se procedió con la recolección. Cabe mencionar que los datos fueron analizados a través del paquete estadístico SPSS Versión 26 para Windows.

RESULTADOS

Características del profesional de enfermería

En el presente estudio participaron un total de 47 profesionales de enfermería operativos de los cuales el 70.2 % eran mujeres, un 36.2%, contaba con edad de entre 31 a 40 años, 66% con escolaridad de licenciatura, 72.3% con una contratación de tipo base y el 42.6 % con una antigüedad de 11 a 15 años, como se puede observar en la [tabla 1](#).

Factores personales del profesional de enfermería

En cuanto a los factores personales ([tabla 2: figura 1](#)) de acuerdo con el profesional de enfermería que contestó el cuestionario para identificar factores personales e institucionales que están asociados con el correcto llenado de las notas de enfermería, el 74.5% no ha recibido talleres sobre el Proceso de Aten-

ción de Enfermería (PAE), el 93.6% no recibió capacitación sobre la metodología SOAPIE [S (Datos Subjetivos), O (Datos objetivos), A (Análisis de los datos), P (Plan de atención), I (Intervención o Ejecución), y E (Evaluación de los resultados esperados)] motivo por el cual no la utilizan, el 59.6% del personal nos dice que las relaciones interpersonales disarmónicas con el personal médico no afecta en el llenado de las hojas, el 100% reconoce la importancia del aspecto legal a las notas de enfermería, el 55.3% si utiliza el SOAPIE para las anotaciones de enfermería aun y no teniendo dicha capacitación, el 83% del personal tiene otro trabajo fuera de esta institución y el 76% tiene algún distractor al momento de realizar el llenado de las hojas de enfermería.

Factores institucionales reportados por el profesional de enfermería

Dentro de los factores institucionales que reporta el profesional de enfermería ([figura 2](#)) el 66% del personal al momento de realizar la hoja se siente motivado, el 59 % refiere que existen pautas escritas que orienten el correcto llenado de la hoja, el 59.6% dicen que no se realizan proceso de actualización referente al correcto llenado de la hoja, al 70.2% le afecta que tenga más de 6 pacientes a su cargo para llenar correcta-

mente la hoja, el 72.3% considera que el servicio de medicina cuenta con el personal de enfermería, el 57.4% considera que la falta de personal afecta en la realización de la hoja, el 76.6% nos dice que el exceso de trabajo es una causa para que no se realice el correcto llenado de la hoja, el 55.3% confirma que la falta de comunicación con el personal de turno es una causa para el correcto llenado de la hoja, 57.4% afirma que el desconocimiento de la terminología es una causa para que no se registre un buen llenado de la hoja, el 80.9% está de acuerdo que la falta de información suficiente del paciente a cargo es otra causa para el correcto llenado de la hoja de enfermería, 57.4% nos dice que la falta de motivación se considera como otra causa.

En el mismo orden el 83% no consideran al turno nocturno como un problema para el correcto llenado de la hoja, el 72.3% no considera las normas de control del personal flexible que prevalecen en su trabajo influyan para un inadecuado llenado, el 68.1% no considera que la supervisión rutinaria de la jefatura influye en el llenado, el 53.2% confirman que el momento correcto para el llenado de la hoja es al inicio del turno, el 68.1% el espacio no es suficiente para el correcto llenado, 89.4% realizan el llenado de las hojas durante su turno, el 76.6% no es suficiente 5 min para el co-

recto llenado de la hoja en cada paciente, el 80.9% si necesitan más de 5 min para el llenado, 68.1% si influye el estado emocional del enfermero para el llenado de la hoja, el 83% la falta de unificación de criterios si perjudica al enfermero, el 95.7% la falta de conocimiento sobre el PAE y SOAPIE limita a la enfermera, el 34% la ventilación, la iluminación, el ruido, etc. no son factores para que no se haga un correcto llenado, sin embargo el 46.8% los materiales que brinda la institución al servicio de medicina no son suficientes para el llenado.

Cumplimiento de los registros de la hoja de enfermería

En cuanto al análisis del cumplimiento de los registros de enfermería de la CONAMED ([tabla 3](#)) entre los resultados destaca el apartado I y II con un cumplimiento excelente obteniendo un 78.5% y un 64.5% respectivamente, el apartado III con un cumplimiento bueno obteniendo un 54.8%, el apartado IV con un cumplimiento regular con un 54.8%, el apartado V con un cumplimiento excelente obteniendo un 50.5%, el apartado VI con un cumplimiento bueno representado por un 43%, el apartado VII y VIII con un cumplimiento excelente obteniendo un 54.8% y un 63.4% respectivamente.

En cuanto a la valoración de la calidad de los registros de enfermería se determinó que en cuestión a la estructura y valoración el personal tiene un cumplimiento bueno con un 98.9% y un 58.1% respectivamente, en el diagnóstico cuenta con un cumplimiento regular con un 49.5%, en la planificación, intervención y evaluación con un cumplimiento excelente representado por un 90.3%, un 91.4% y un 82.8% respectivamente como se puede observar en la [tabla 4](#).

En cuestión al cumplimiento de las etapas del PAE por turno en 24 horas se describen los resultados más relevantes entre ellos la estructura la cual se presentó un cumplimiento bueno entre 100% y un 96.8%, en el caso de la valoración se presenta un cumplimiento bueno, entre un 48.4% y un 44.1, para el diagnóstico se obtuvo un cumplimiento regular entre 65.6%, y un 53.8%, para la planificación un cumplimiento excelente entre 94.6% y un 82.8%, para la intervención se obtuvo un cumplimiento excelente entre 92.5% y 86%, por último en la evaluación presento un cumplimiento excelente con un 83.9%.

DISCUSIÓN

Los registros de enfermería constituyen una parte fundamental de la asistencia sanitaria, lo que conlleva a repercusiones y responsabilidades de índole

profesional y legal, por ello es preciso realizarlos con el necesario rigor científico para así garantizar su calidad, en el estudio de investigación tuvo como objetivo describir los factores personales e institucionales de personal de enfermería y el cumplimiento en los registros clínicos en un hospital público.

Según las características socio-demográficas del profesional de enfermería que participó en el presente estudio predominó el género femenino, la edad de 31 a 40 años, escolaridad licenciatura con un, contratación de tipo base y una antigüedad de 11 a 15 años lo que es considerado como características que favorecen al llenado correcto de las hojas de enfermería, algunos de estos también considerados como factores personales añadiendo a estos la falta de concentración al realizar las notas, tiene más de un trabajo que podría relacionarse al cansancio o monotonía en el llenado de las notas o también como un factor que le genera la habilidad para documentar o requisitar las hojas de enfermería, así como la deficiente capacitación y actualización en cuanto a la normatividad y metodologías PAE y SOAPIE; al respecto Bautista, Vejar, Pabón, Moreno, Fuentes, León y Bonilla (7) y Farías (8) encontraron en su investigación que la población en su totalidad fue del sexo femenino, la edad promedio es entre 20

y 29 años y de acuerdo a su grado académico a nivel técnico el cual repercute en mal llenado de los registros clínicos de enfermería y en menor proporción de nivel profesional, Santos y col.(2) Describieron que el nivel de conocimientos es bajo en el personal de enfermería, así como la calidad de la escritura es deficiente, el nivel de estudio en el personal en licenciatura y la edad promedio es de 33 años.

Lo que nos lleva a reconocer que aun y con las condiciones decadentes en capacitación laboral del profesional de enfermería en el estudio, cuenta con adiestramiento suficiente en la documentación de la hoja de enfermería pudiera relacionarse con el nivel académico, antigüedad laboral y el tener más de un trabajo que le hace más fácil generar un juicio, reflexión sobre su actuar en dicha acción, así como su autocapacitación.

En el caso de los factores relacionados con la institución se encontró que el exceso de carga laboral, falta de personal y material, deficiencia en la supervisión, capacitación y motivación, en lo referente a la nota se considera como insuficiente el espacio, tiempo, información del paciente para realizar una nota de enfermería adecuada y de calidad relacionada a la comunicación con el profesional de enfermería en el enlace de turno. López y col (9) reportan resul-

tados similares a los de este estudio donde identificaron que el personal de enfermería no expresa ideas claras en los registros clínicos, en esto influye la carga laboral, la falta de personal y situaciones ajenas, también asemejan que tienen complicaciones legales y omisiones en el registro, esto quiere decir que los factores institucionales son de mayor relevancia. Al mismo tiempo Ríos (3) menciona que los factores personales que limitan el correcto llenado de las notas de enfermería son: el exceso de trabajo y el estado emocional estresado.

En cuanto al cumplimiento del llenado de la hoja de enfermería se encontró que dentro del personal de la institución el turno matutino es el que tiene mayor cumplimiento con respecto a formular adecuadamente diagnósticos reales y potenciales, cumple con utilizar etiquetas diagnósticas NANDA en dicho turno. Llama la atención que el mayor porcentaje es referido en los tres turnos al no cumplimiento por no registrar el objetivo de la planificación del cuidado de enfermería. Esto se relaciona con Ríos (3) en los cuáles menciona que en respecto a la calidad de las notas el 92% cumplen con el correcto llenado y que además el 79.4% no formula adecuadamente los diagnósticos llevando así que el 47.6% no utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA y por último el 61.1% no

registra adecuadamente el objetivo del plan de cuidados, esto quiere decir que saben cómo hacer el registro correcto de las notas de enfermería pero no saben realizar un correcto proceso de atención a enfermería (PAE).

En cuanto la evaluación del cumplimiento de los registros clínicos se encontró que los apartados en los que hubo un menor cumplimiento son en el registro de la estatura y peso ya que en estos no se especifican en metros y centímetros; el apartado de respuesta y evolución no cumplen con la existencia de registros relacionados con la respuesta y evolución del paciente con el esquema terapéutico aplicado. Es preocupante que en lo que respecta con el registro del nombre, apellido paterno y materno y firma del responsable de la atención de los registros no lo cumple, lo mismo pasa con los mismos datos del personal responsable de supervisión del incumplimiento. Santos y col. Describieron que el nivel de conocimientos es bajo en el personal de enfermería, así como la calidad de la escritura es deficiente, el nivel de estudio en el personal en licenciatura y la edad promedio es de 33 años (2).

CONCLUSIÓN

En el presente estudio se puede concluir que el cumplimiento de los registros clínicos de la hoja de enfermería se encuentran condicionado a factores personales que están ligados inherentemente al profesional de enfermería entre los cuales se puede mencionar que el nivel académico mínimo de licenciatura, antigüedades superiores ya que este puede relacionarse con la pericia para realizar estas notas adecuadas o no, ser personal de base, tener más de un empleo, los conflictos entre los compañeros además del propio interés de capacitación en el correcto llenado de la hoja de enfermería así como en el PAE y la metodología SOPAIE así como a diversos factores institucionales, entre los que se puede destacar los relacionados con los registros como el tiempo para realizarlo, el poco espacio en la hoja de enfermería, la legibilidad de la información, falta de capacitación en el correcto llenado y con ello el desconocimiento de la terminología y de las pautas con este mismo fin; en cuanto a la contratación se puede acentuar el exceso de trabajo, la carencia de personal por turno y servicio además de que en la jornada laboral se cuente con un número superior a seis pacientes a su cargo, por último pero no por ello menos importante lo relacionado al ambiente laboral en el que sobresale

la deficiente comunicación entre personal y el paciente, la motivación laboral ya que no se sienten reconocidos por sus jefes ya que no existe una supervisión adecuada con el fin de generar dicho reconocimiento a su labor además del insuficiente de material para realizar las actividades sin embargo aun y con la existencia de dichos factores presentes durante la evaluación de los registros clínicos de la hoja de enfermería, la metodología SOAPIE y del PAE realizado con la cédula para evaluar la eficacia de la práctica de enfermería CONAMED se presentan un cumplimiento de bueno a excelente variando dependiendo del apartado a evaluar. Por lo que se considera que los factores personales e institucionales juegan un papel importante el mejoramiento de los registros clínicos de enfermería que se podrían considerar como oportunidades de mejora debido a que las notas de enfermería evaluadas por la temporalidad (post pandemia por SARS-CoV-2), la contratación del profesional de enfermería era de suplentes, por lo que la información posterior a la cohorte pueda variar o simplemente mejorar.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Cuevas-Budhart Miguel Ángel, González Martínez Blanca Ruth, Alvarez Bolaños Elsa, Barrera García María Juana, de Almeida Souza Alina, González Jurado Máximo A. et al. Diseño y validación de un nuevo registro clínico de enfermería, para la continuidad de los cuidados y seguridad del paciente en hemodiálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2019 Jun [citado 2023 Oct 18]; 22(2): 168-175. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000200168&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000200008>.
- 2.- Santos, I., Santos, J., Mendoza, E. & Vega, M. (2022). Conocimiento científico y de implicación legal en el cumplimiento de los registros de enfermería. *CONAMED*, pp.57-62. Recuperado de <https://doi:10.35366/106225>.
3. Ríos García Lizbeth. Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las nota de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Amzónico de Yarinacocha . (2018). Tarapoto-Perú : Universidad Nacional de San Martín Tarapoto-Perú
- 4.- Palomino Huaraca Elvis. Factores institucionales, personales y la calidad del registro de enfermería en cuidados intensivos de un instituto pediátrico. (2021).. Recuperado de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5061/Elvis_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 5.-Guevara Valtier, Milton. C. Cárdenas Villareal, Velia Margarita. Hernández Cortés, Perla Lizeth. Protocolos de investigación en enfermería. (2017). Manual moderno, S.A de C.V.
- 6.-Diario oficial de la federación, Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. (2014). Recuperado de https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf
- 7.-Bautista Rodríguez Luz Marina, Vejar Río Leidy Yeraldin, Pabón Parra María Rolecxy, Jesús Moreno Judy, Fuentes Rodríguez Ludy, León Solano Kenny Yelibeth, et al. Grado de adherencia al protocolo de registros clínicos de enfermería. *Revista Cuidarte* [Internet]. 5 de enero de 2016 [citado 18 de octubre de 2023];7(1):1195-203. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/237>
- 8.-Fariás, M. (2021). Cómo influye en la calidad de los registros la edad, sexo, nivel de formación, antigüedad laboral en la profesión y situación doble empleo del personal de enfermería en los servicios de cuidados críticos de un hospital público. Recuperado de <http://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/22288/PTE2182FariasM-2020.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 9.- López, J., Moreno, M., Saavedra, C., Espinosa, A. Camacho, J. (2018). La importancia del registro clínico de enfermería: un acercamiento cualitativo. *Nure Investigación*, 1-9 recuperado de <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1326/827>
- 10.- Comisión Nacional de Auditoría Médico, (CONAMED), Cédula para la evaluar la eficacia de la practica de enfermería 40 estandares básicos. <http://www.conamed.gob.mx/gobmx/libros/pdf/cedula.pdf>
- 11.-Arica AGI, Barboza EDRV. Auditoría de los registros de enfermería para garantizar la calidad del cuidado. *Rev Científica Enferm Lima En Linea* [Internet]. 8 de junio de 2020 [citado 3 de abril de 2024];9(1). Disponible en: <http://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/18>
- 12.- Flores IS, Flores JMS, García EJM, Grimaldo MÁV. Conocimiento científico y de implicación legal en el cumplimiento de los registros de enfermería. *Rev CONAMED*. 19 de julio de 2022;27(2):57-62.
- 13.- Zavala Coca LM. Factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) En el servicio de Pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022. *Repos Inst-Wien* [Internet]. 27 de agosto de 2022 [citado 3 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwienner.edu.pe/handle/20.500.13053/6798>
- 14.- Patiño Obando MD. Calidad de los registros de enfermería en el marco de los sistemas de salud. 2021 [citado 3 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4064>

TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas del personal de enfermería

		<i>f</i>	%
Genero			
	Masculino	14	29.8
	Femenino	33	70.2
Edad			
	20 a 30	10	21.3
	31 a 40	17	36.2
	41 a 50	13	27.7
	51 o mas	7	14.9
Escolaridad			
	General	1	2.1
	Licenciatura	31	66.0
	Especialista	13	27.7
	Maestría	2	4.3
Contratación			
	Base	34	72.3
	Suplente	9	19.1
	INSABI	3	6.4
	Otro	1	2.1
Antigüedad			
	Menos de 5 años	9	19.1
	De 6 a 10 años	7	14.9
	De 11 a 15 años	20	42.6
	De 16 a más años	11	23.4

Tabla 2. Factores personales del personal de enfermería asociados con el correcto llenado de las notas de enfermería.

	Si		No	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. Recibió usted en los últimos 6 meses talleres de actualización sobre el Proceso de Atención de Enfermería.	12	25.5	35	74.5
2. Recibió usted en los últimos meses capacitación sobre llenado de notas de enfermería basado en la metodología SOAPIE.	3	6.4	44	93.6
3. Las relaciones interpersonales disarmónicas en el servicio de medicina afectan para un correcto llenado de las notas de enfermería.	19	40.4	28	59.6
4. Al momento de realizar el llenado de las notas de enfermería usted le asigna importancia a los aspectos Éticos/Legales	47	100	/	/
5. Utiliza usted el SOAPIE para realizar las anotaciones de enfermería.	26	55.3	21	44.7
6. Tiene usted otro trabajo fuera del ámbito del Hospital.	8	17	39	83
7. Tiene algún distractor: Celular, TV, radio que afecte la realización del correcto llenado de las notas de enfermería	11	23.4	36	76.6

Fuente: Datos cuestionario de factores personales e institucionales

Tabla 3. Descripción del cumplimiento del llenado de la hoja de enfermería a través de la cédula

	Mala		Regular		Buena		Excelente	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Apartado I	1	1.1			19	20.4	73	78.5
Apartado II	-	-	8	8.6	25	26.9	60	64.5
Apartado III	1	1.1	35	37.6	51	54.8	6	6.5
Apartado IV	29	31.2	51	54.8	5	5.4	8	8.6
Apartado V	1	1.1	16	17.2	29	31.2	47	50.5
Apartado VI	3	3.2	35	37.6	40	43.0	15	16.1
Apartado VII	-	-	5	5.4	37	39.8	51	54.8
Apartado VIII	-	-	7	7.5	27	29.0	59	63.4

Tabla 4. Descripción del cumplimiento del llenado de la hoja de enfermería a través de la Ficha de cotejo

	Regular		Bueno		Excelente	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Estructura	/	/	92	98.9	1	1.1
Valoración	17	18.3	54	58.1	22	23.7
Diagnóstico	46	49.5	41	44.1	6	6.5
Planificación	3	3.2	6	6.5	84	90.3
Intervención	/	/	8	8.6	85	91.4
Evaluación	3	3.2	13	14.0	77	82.8

Figura 1. Factores personales del profesional de enfermería que dificultan el correcto llenado de la hoja de enfermería

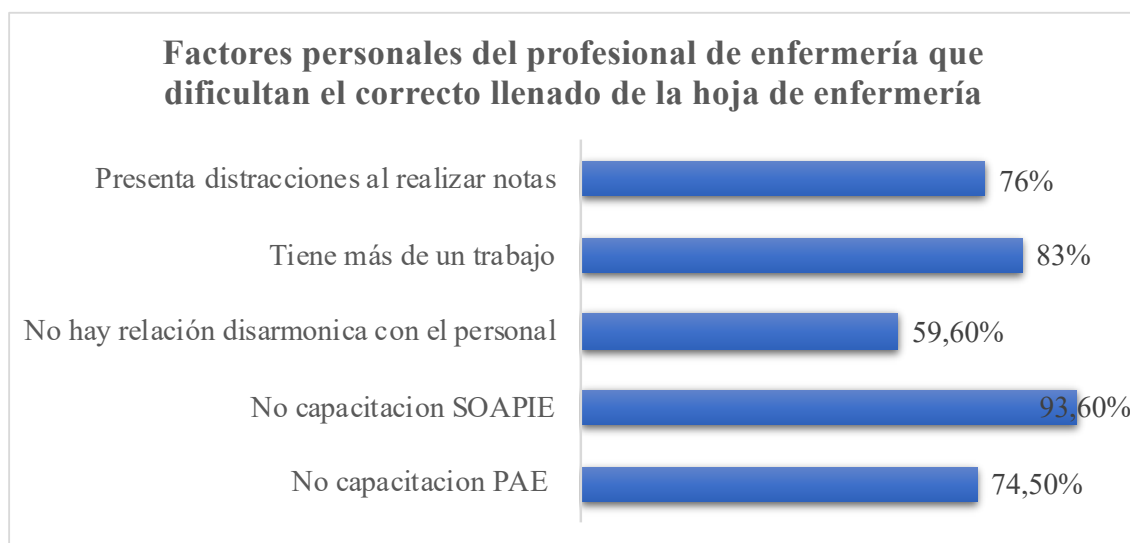


Figura 2. Factores institucionales que dificultan el correcto llenado de la hoja de enfermería

