



**UNIVERSIDAD NACIONAL
"TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA
DE AMAZONAS"**



CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INFORME FINAL DE TESIS

**"FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES
ASOCIADOS AL REGISTRO DE NOTAS DE
ENFERMERÍA, HOSPITAL REGIONAL "VIRGEN
DE FÁTIMA" - CHACHAPOYAS - 2007"**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**BACHILLER : DORIS ELIZABETH ARIAS NÚÑEZ
ASESOR : Mg. EDWIN GONZÁLES PACO**

**Chachapoyas - Amazonas - Perú
2008**

DEDICATORIA

A Dios por ser que en todo momento me acompaña y vigila; que gracias a él he logrado alcanzar mis metas y nunca se cansa de esperar.

A mis padres *Francisco Arias Goicochea* y *Juanita Núñez López* y hermanas por su apoyo constante y por seguir creyendo en mí, como hija y hermana.

Para mi hija *Gianella Yvon Quispe Arias*, por haber encendido un foquito de luz y ser fuente de inspiración para culminar con este trabajo.

AGRADECIMIENTO

A la Dirección del Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas por permitirme ejecutar dicho proyecto y al mismo tiempo agradecer a las enfermeras que laboran en dicho nosocomio por permitirme entrar en sus vidas y brindarme su apoyo para la realizar dicho estudio de Investigación.

Agradecer de todo corazón a mis padres y hermanas por el apoyo constante e incondicional para poder culminar con todas las etapas de mi investigación.

Al Mg. Edwin Gonzáles Paco, por el apoyo y orientación de mi tesis en todo momento, al Lic. Elías A. Torres Armas por su apoyo en la tabulación de datos estadísticos y presentación de los mismos; y a mis amigos(as) Julio Chávez Milla, Marlith Aguilar Camán, Wilson Silopu Castro, Joany Díaz Zubiato, por su apoyo y comprensión durante la ejecución de mi tesis.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. Juan Bautista Astorga Neira

Presidente de la Comisión Organizadora de la UNAT-A

Ing. Víctor Augusto Delgado Vélez

Vicepresidente Académico de la Comisión Organizadora de la UNAT-A

Dr. Jesús Jorge López Vergara

Vicepresidente Administrativo de la Comisión Organizadora de la UNAT-A

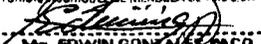
Mg. Enf. Gladys Bernardita León Montoya

Responsable de la Carrera Profesional de Enfermería de la UNAT-A

DECLARACIÓN JURADA

Yo, **Mg. EDWIN GONZÁLES PACO**, identificado con DNI N° 19990654, con domicilio legal en el Jr. Hermosura N° 743, docente adscrito a la Carrera Profesional de Enfermería, Asesor de tesis titulado “FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES ASOCIADOS AL REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA, HOSPITAL REGIONAL “VIRGEN DE FÁTIMA” - CHACHAPOYAS – 2007”, presentado por la Bachiller: Doris Elizabeth Arias Nuñez.

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno, que la Bachiller: Doris Elizabeth Arias Nuñez, ha ejecutado la tesis mencionada, por lo que en fe a la verdad firmo al pie para mayor veracidad.

UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO BORGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS


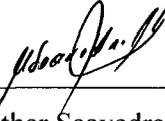
Mg. EDWIN GONZÁLES PACO
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
C.E.P. 25101

JURADO CALIFICADOR



Mg. Enf. Gladys Bernardita León Montoya

Presidenta



Lic. Enf. María Esther Saavedra Chinchayan.

Secretaria.



Lic. Enf. María del Pilar Rodríguez Quezada.

Miembro.

	ÍNDICE	Pág.
RESUMEN		i
ABSTRACT		ii
CAPITULO I		
1.1	Introducción	1
CAPITULO II		
2.1	Material y Métodos.	5
2.2	Diseño de contrastación de la hipótesis.	5
2.3	Descripción del área de estudio	5
2.4	Universo muestral	5
2.5	Criterios de Inclusión:	6
2.6	Criterios de Exclusión:	6
2.7	Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos	6
2.8	Procedimiento y análisis de datos	7
CAPITULO III		
3.1	Resultados	8
CAPITULO IV		
4.1	Discusión	27
CAPITULO V		
5.1	Conclusiones	34
CAPITULO VI		
6.1	Recomendaciones	36
6.2	Referencias Bibliográficas.	37
6.7	Anexos	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRAFICO 1. Factores personales según sus dimensiones e indicadores de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” – Chachapoyas – 2007.	10
GRAFICO 1.1. Factores personales de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” – Chachapoyas – 2007.	12
GRAFICO 2. Factores institucionales según sus dimensiones e indicadores de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima”- 2007.	14
GRAFICO 2.1. Factores institucionales del Hospital Regional “Virgen de Fátima”- 2007.	16
GRAFICO 3. Registro de notas de enfermería según sus dimensiones o características, Hospital Regional “Virgen de Fátima” – Chachapoyas - 2007.	18
GRAFICO 3.1. Registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima” – Chachapoyas – 2007.	20
CUADRO 4. Factores personales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima” Chachapoyas -2007.	22
GRAFICO 5. Factores institucionales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.	24

GRAFICO 6. Factores personales e institucionales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen – 2007.

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1. Factores personales según sus dimensiones e indicadores de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” – Chachapoyas – 2007.	9
TABLA 1.1. Factores personales de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” – Chachapoyas – 2007.	11
TABLA 2. Factores institucionales según sus dimensiones e indicadores de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima”-2007.	13
TABLA 2.1. Factores institucionales del Hospital Regional “Virgen de Fátima”-2007.	15
TABLA 3. Registro de notas de enfermería según sus dimensiones o características, Hospital Regional “Virgen de Fátima” – Chachapoyas – 2007.	17
TABLA 3.1. Registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima” –Chachapoyas – 2007.	19
TABLA 4. Factores personales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima” Chachapoyas -2007.	21
TABLA 5. Factores institucionales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.	23
TABLA 6. Factores personales e institucionales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen – 2007.	25

RESUMEN

El presente estudio se realizó con el objetivo de “Determinar cómo los factores personales e institucionales se asocian al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima”- Chachapoyas - 2007”. El diseño de contrastación de hipótesis utilizado fue de tipo no experimental, descriptivo correlacional de corte transversal, con una muestra conformada por 17 enfermeras que realizan notas de enfermería de diversos servicios y se evaluaron 10 registros de notas de enfermería, por cada personal, recolectados a partir de 85 historias clínicas. Los resultados evidencian cuando los factores personales e institucionales son regulares, el registro de notas de enfermería también son regulares en un 47.1% (8); 29.4% (5) y buenas en un 11.8% (2) respectivamente; cuando los factores personales e institucionales son buenos el registro de notas de enfermería son regulares en un 17.6% (3) y 29.4% (5); cuando los factores personales e institucionales son deficientes el registro de notas de enfermería son regulares en un 11.8% (2) y 17.6% (3) respectivamente; cuando los factores institucionales son regulares y deficientes en un 5.9% (1) el registro de notas de enfermería también son deficientes en un 5.9% (1) respectivamente. Cada asociación de variables fueron sometidas a la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada, dichos valores fueron ($X^2 = 2.1791$) ($X^2 = 4.005$), el cual corresponde a un valor de probabilidad ($P = 0.703$) ($P = 0.405$) y con un nivel de significancia del 5%; de acuerdo a los datos estadísticos obtenidos se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Palabras claves: Factores personales, factores institucionales, registro de notas de enfermería.

ABSTRACT

The present study was realized with the objective of “Determining how personal and institutional factors combine with the nursing grades registry, Hospital Regional “Virgen de Fátima”-Chachapoyas- 2007”. The design of contrast of utilized hypothesis was of a non-experimental type, descriptive correlational of transversal cut, with a conformed showing by 17 nurses that execute nursing grades of diverse services and ten registries of infirmary grades were evaluated, by each staff member, recollected from 85 clinical stories and the results of the study bear evidence that: what personal and institutional factors are regular, the record of infirmary grades also are regular in 47.1%(8) and 29.4%(5) and 11.8%(2) positives respectively; when the personal and institutional factors are positive the record of nursing grades are regular in 17.6%(3) and 29.4%(5); when the personal and institutional factors are deficient the record of infirmary grades are regular in 11.8%(2) and 17.6%(3) respectively; when the institutional factors are regular and deficient in 5.9%(1) the record of infirmary grades also are deficient 5.9%(1) respectively. Each association of variables was subject to a non-parametric statistical test: Chi Cuadrada, whose values were ($X^2 = 2.1791$) ($X^2 = 4.005$), the which corresponds to a value of probability ($P = 0.703$) ($P = 0.405$) and with a level of significane of 5%; in accordance with the statistical findings obtained, the alternate hypothesis is rejected and the null hypothesis (H_0) is accepted.

Key words: personal factors, institutional factors, record of nots of nursing.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

Las nuevas mega tendencias del mundo actual y la globalización, en el campo de la salud y educación, nos suponen nuevos desafíos para la enfermería moderna. Dichos desafíos se centran principalmente en la calidad del cuidado; dicha calidad implica el desarrollo de herramientas que garanticen y optimicen los servicios prestados.

Según la Organización para el Trabajo (2002), la atención continua en los servicios hospitalarios debe ser realizada en turnos de manera que el paciente y familia es atendido por diferentes profesionales, lo que hace imprescindible el uso de registros sobre los cuidados que brinda el personal de enfermería para resolver los problemas de naturaleza física y emocional de los pacientes y familia, el cumplimiento en la terapia y sus efectos en la evolución de la enfermedad. Para evidenciar la calidad del cuidado de enfermería se utilizan los registros; siendo la más importante, dentro de estos, la anotación de enfermería la misma que se considera como un instrumento de desempeño de la enfermera en todas partes del mundo. Es así como los registros son canales de comunicación entre los diferentes profesionales y facilitan la toma de decisiones, en forma oportuna, para contribuir a la atención continua. Pero todavía un amplio colectivo de enfermeras no dan la suficiente importancia a los registros de su actividad; consideran al papel como una obligación administrativa que les aparta de su labor asistencial (Hontangas, 2005).

Estos registros toman vital importancia en las auditorías médicas como instrumento de gestión, capaz de conseguir además excelencia profesional, ante la creciente complejidad de los cuidados administrados al paciente y donde es necesario describir con palabras escritas eficientemente. (Potter, 1999).

Las anotaciones de enfermería son variadas y complejas, demandando el consumo de valioso tiempo para su elaboración. Estudios realizados reflejan que las enfermeras pasan entre 35 y 140 minutos escribiendo por turno (Córcoles, 2000).

Se considera factor a toda fuerza o condición que cooperan con otras para producir una situación o comportamiento. Como dice Blum, (2000): "Se denomina factores a la influencia subyacente responsable de parte de la variabilidad de algunas manifestaciones conductuales, por consiguiente constituye una influencia sobre la conducta que es relativamente independiente de otras influencias y posee una naturaleza unitaria."

De acuerdo a lo mencionado, podemos decir que existentes diferentes factores que posiblemente alteren o influyan en la elaboración de las notas de enfermería, por lo tanto; el desempeño de una función, se ve favorecido o afectado por determinados factores que van a determinar la conducta de una persona, en este caso de los trabajadores de salud, también el modelo circundante social representa una parte vital de la relación de sus acciones y actitudes; así como también la orientación a sus motivaciones; entre los factores intrínsecos o personales; son aquellos referidos a

aspectos inherentes a las personas que afectan su conducta, que favorecen o desfavorecen una determinada acción entre sus dimensiones tenemos, la edad, formación personal, motivación, experiencia laboral. Los factores organizacionales o institucionales son aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y organizacional de una institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción de sus trabajadores y sus dimensiones a valorar son; capacitación del personal, ambiente físico del trabajo, relaciones interpersonales, estímulos, dotación de personal profesional. (Anglade, 2005 – 2006).

El Hospital Regional “Virgen de Fátima” de Chachapoyas se caracteriza por ser un establecimiento de salud de referencia y contrarreferencia, con afluencia de pacientes con múltiples patologías complicadas. Es por ello que debería existir un registro de enfermería estructurado adecuadamente para realizar las anotaciones correspondientes de las actividades de enfermería realizadas con cada paciente en los diferentes servicios, en forma sistemática, con información coherente, clara y precisa; ya que en los actuales registros con los que cuenta el personal de enfermería para sus anotaciones, se evidencia carencias estructurales, deficiente información respecto a la condición y evolución de cada paciente, (contenidos rutinarios, resumidos y ambiguos), sujetos a interpretaciones erróneas debido a su poca profundidad y especificidad, lo cual no facilita la elaboración de un acertado plan de atención de enfermería, la continuidad de las acciones delegadas y/o realización de otras acciones independientes e individualizadas en beneficio del paciente, garantizando de esta manera una adecuada asistencia de enfermería bajo los parámetros de eficiencia, calidad y calidez de servicio, motivo por el cual se planteó el siguiente problema ¿Cómo los factores personales e

institucionales se asocian al registro de notas de enfermería - Hospital Regional “Virgen de Fátima”- Chachapoyas, 2007?.

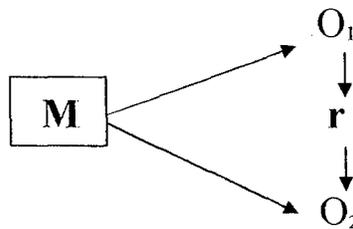
La información obtenida servirá de evidencia y contribuirá como fuente de motivación para el gremio de enfermería, para la realización de investigaciones sobre el registro de enfermería, con el fin de establecer el cumplimiento del mismo de carácter obligatorio en instituciones públicas y/o privadas de los diferentes servicios que conforman los mismos, por ser un documento legal que amerita ser elaborado bajo ciertos requisitos, normas y objetivos precisos, que respalda las acciones y procedimientos ejecutados por el profesional de enfermería.

CAPITULO II

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño de contrastación de la hipótesis.

El presente estudio fue de tipo no experimental, transversal, descriptivo correlacional; dicho diseño se puede apreciar en el grafico inferior.



Donde:

M = Representa la muestra.

O₁ = Medición de la variable independiente.

O₂ = Medición de la variable dependiente.

Descripción del área de estudio

El estudio se realizó en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas, Servicios de Medicina, UCI, Ginecología, Obstetricia, Cirugía, Pediatría y Neonatología.

Universo muestral

La población: 26 enfermeras que laboran en el Hospital Regional Virgen de Fátima

La muestra: 17 enfermeras que realizaron notas de enfermería, en los servicios antes mencionados las cuales fueron seleccionadas según el muestreo no probabilístico por

conveniencia, las notas de enfermería revisadas fueron extraídas de 85 historias clínicas (dos notas de enfermería por cada historia clínica) seleccionadas según el muestreo aleatorio simple.

Criterios de selección:

- Profesionales de enfermería de todas las edades.
- Profesionales de enfermería que laboran en los servicios de Medicina-UCI, Gineco-obstetricia, Cirugía y Pediatría- Neonatología del Hospital Regional “Virgen de Fátima” de Chachapoyas
- Personal nombrado o contratado.
- Anotaciones de enfermería de los servicios de Gineco-obstetricia, Medicina, Cirugía, Pediatría; Neonatología, UCI.
- Anotaciones que fueron elaboradas durante agosto a octubre del 2007.

Criterios de exclusión:

- Profesionales de enfermería que no deseen participar en el estudio
- Hojas de anotaciones en mal estado.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta como instrumento el cuestionario cuyo objetivo fue conocer los factores personales e institucionales. Se aplicó la encuesta al 100% de la muestra de enfermeras que trabajan en el Hospital Regional “Virgen de Fátima”- Chachapoyas – 2007, las cuales fueron informadas por la jefa de enfermeras con anterioridad para el permiso correspondiente. También se utilizó la lista de cotejos para la observación directa del registro de notas de enfermería, utilizando como fuente

las historias clínicas, para lo cual anticipadamente se solicitó el permiso correspondiente a la enfermera de turno de cada servicio.

Procedimiento y análisis de datos

Para el procesamiento de los datos se realizó con el Software SPSS versión 15.0 y los resultados fueron presentados en tablas simples de doble entrada y tablas de contingencia o tabulación cruzada.

Se utilizó la distribución porcentual para dar a conocer datos generales sobre los factores personales e institucionales. En el análisis estadístico, para establecer la asociación entre factores personales e institucionales al registro de notas de enfermería, se hizo uso de la prueba estadística no paramétrica Chi cuadrado independencia de criterios, con 95% de nivel de confianza y un 5% de nivel de significancia o error.

CAPITULO III

RESULTADOS

En la presentación de datos se utilizaron tablas simples de doble entrada y tablas de contingencia o tabulación cruzada, y representación gráfica en barras, para mayor comprensión a continuación se detalla:

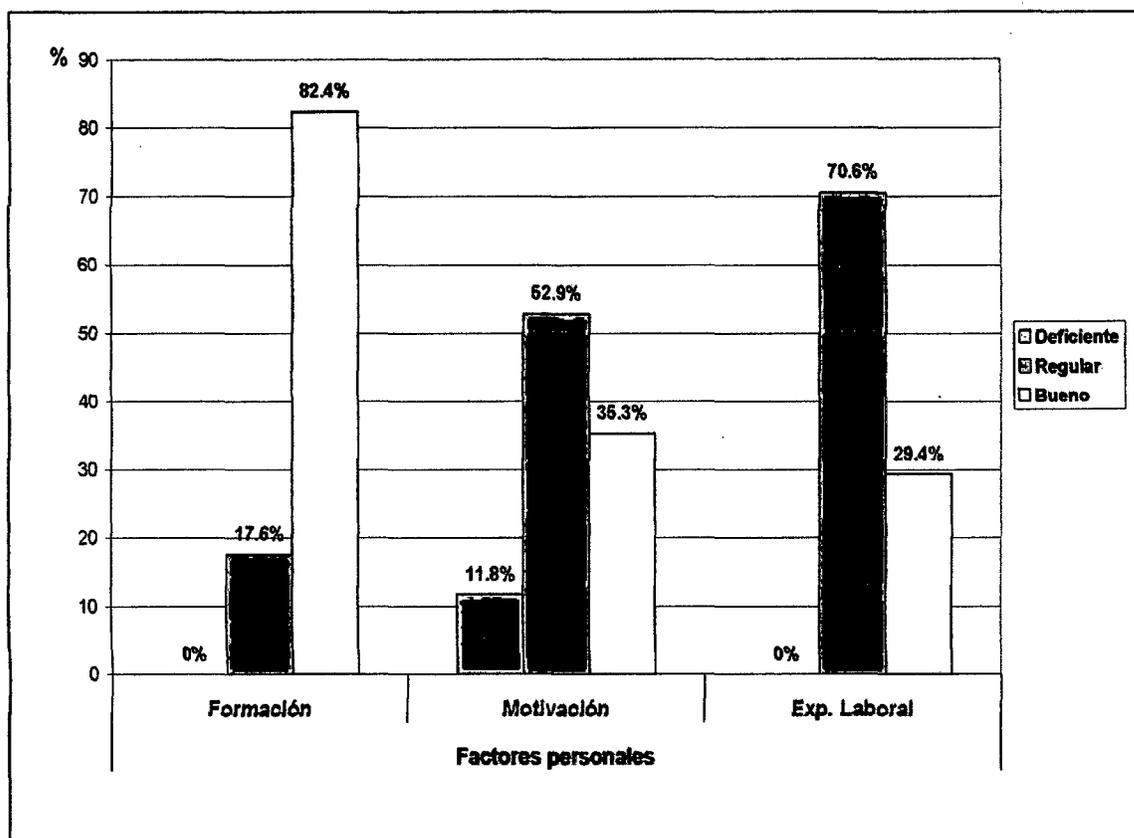
TABLA 1. Factores personales según sus dimensiones e indicadores de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.

FACTORES PERSONALES								
Indicadores	Formación		Motivación		Experiencia laboral		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
	Deficiente	0	0	2	11.8	0	0	2
Regular	3	17.6	9	52.9	12	70.6	12	70.6
Bueno	14	82.4	6	35.3	5	29.4	3	17.6
Total	17	100	17	100	17	100	17	100

Fuente: Encuesta aplicada.

La siguiente interpretación se realiza al 100% de cada dimensión e indicador de los factores personales del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas, se deduce que el 82.4% (14) de enfermeras tienen una buena formación profesional, el 70.6% (12) una experiencia laboral regular, con tendencia a buena experiencia laboral en un 29.4% (5), el 52.9% (9) una motivación personal regular con tendencia a buena en un 35.3% (6), pero existe un 11.8% (2) que tiene una motivación personal deficiente.

GRAFICO 1. Factores Personales según sus dimensiones e indicadores de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas - 2007.



Fuente: Tabla Nº 1

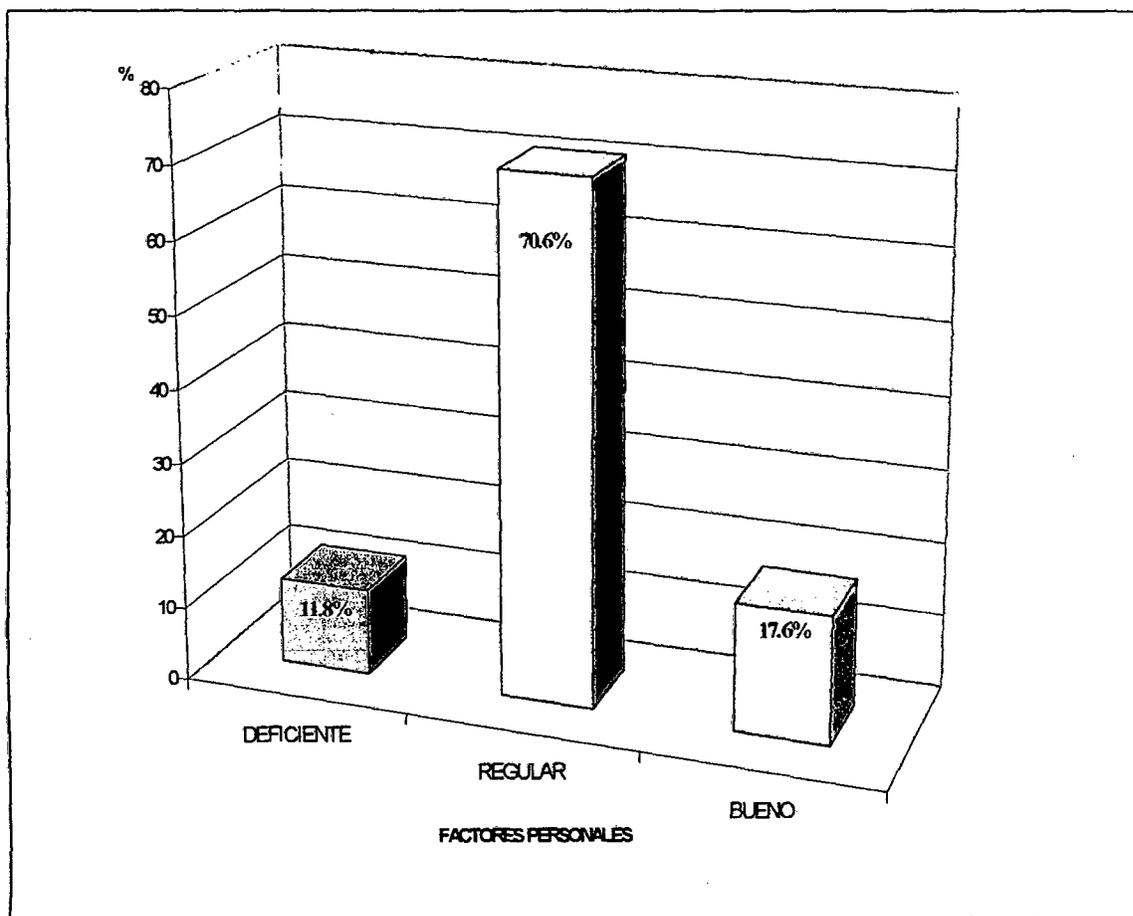
TABLA 1.1. Factores Personales de las enfermeras del Hospital
Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.

Factores personales	fi	%
Deficiente	2	11.8
Regular	12	70.6
Bueno	3	17.6
TOTAL	17	100

Fuente: Encuesta aplicada.

En la siguiente tabla se observa que del 100% (17) de enfermeras evaluadas del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas, se evidencia que el 70.6% (12) de las enfermeras presentan factores personales regulares en cuanto a formación personal, motivación y experiencia laboral, con cierta tendencia a bueno en un 17.6% (3) y deficiente en un 11.8% (2).

GRAFICO 1.1. Factores Personales de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.



Fuente: Tabla Nº 1.1

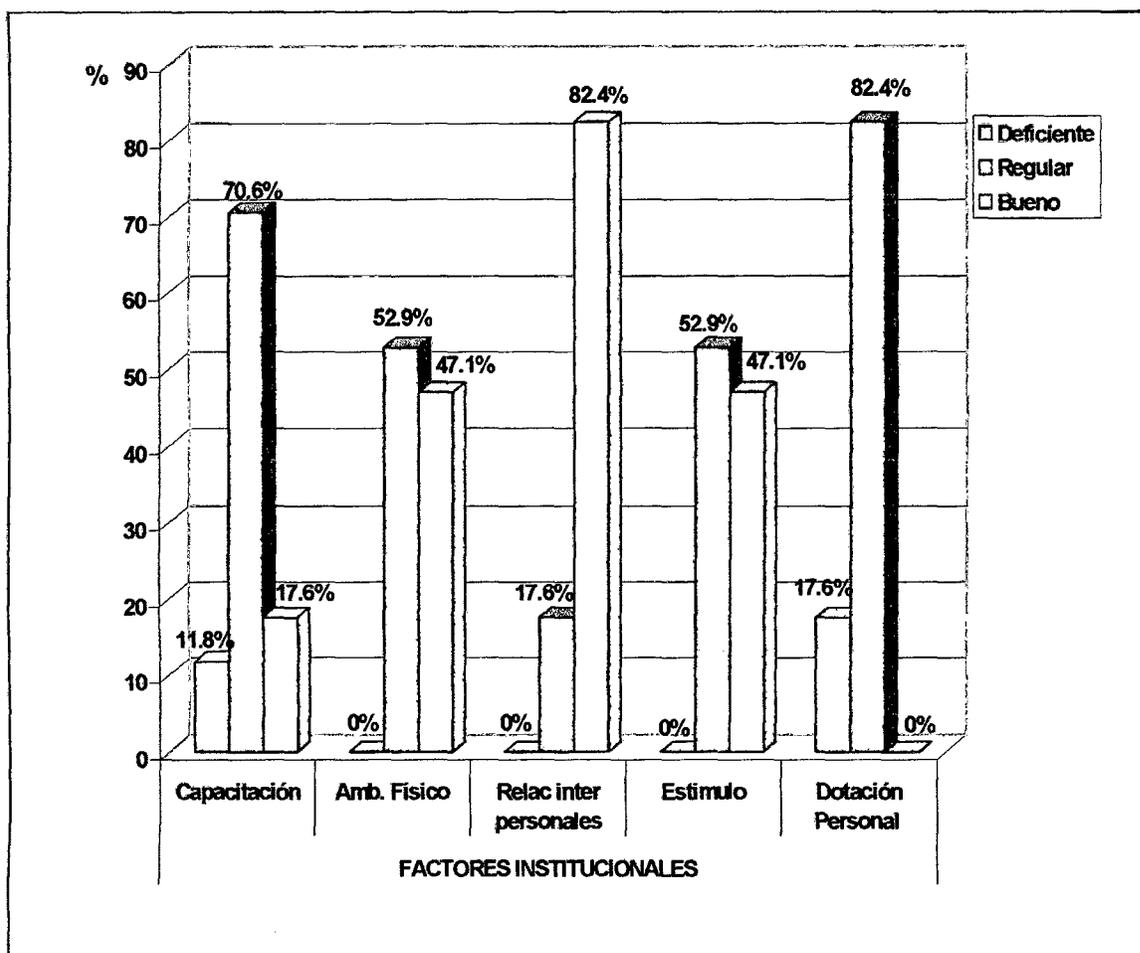
TABLA 2. Factores institucionales según sus dimensiones e indicadores de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.

Indicadores	FACTORES INSTITUCIONALES											
	Capacitación		Ambiente físico		Relaciones interpersonales		Estímulo		Dotación personal		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Deficiente	2	11.8	0	0	0	0	0	0	3	17.6	4	23.5
Regular	12	70.6	9	52.9	3	17.6	9	52.9	14	82.4	8	47.1
Bueno	3	17.6	8	47.1	14	82.4	8	47.1	0	0	5	29.4
Total	17	100	17	100	17	100	17	100	17	100	17	100

Fuente: Encuesta aplicada

La siguiente interpretación se realiza al 100% de cada dimensión e indicador de los factores institucionales de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas, se deduce que en dicho nosocomio existe un 82.4% (14) de buenas relaciones interpersonales y una regular dotación de personal respectivamente, un 70.6% (12) de capacitaciones que son regulares, poseen de un ambiente físico de regular a buena en un 52.9 % (9) y 47.1% (8) respectivamente y un otorgamiento de estímulos para el personal de regular a bueno 52.9 % (9) y 47.1% (8) respectivamente.

GRAFICO 2. Factores institucionales según sus dimensiones e indicadores de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas
- 2007.



Fuente: Tabla N° 2.

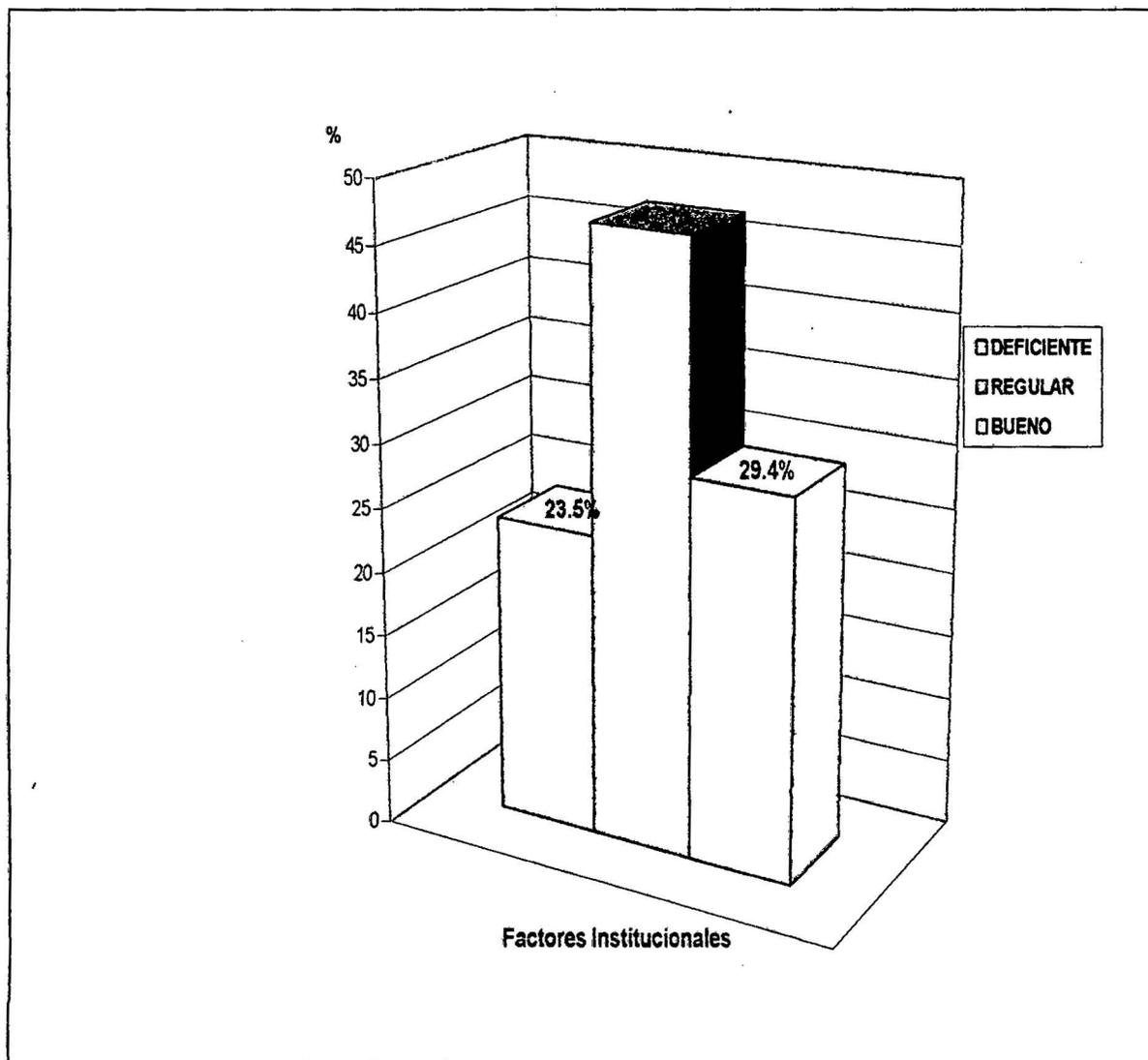
TABLA 2.1. Factores institucionales de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” Chachapoyas – 2007.

Factores institucionales	fi	%
Deficiente	4	23.5
Regular	8	47.1
Bueno	5	29.4
TOTAL	17	100

Fuente: Encuesta aplicada

En la siguiente tabla se observa que del 100% (17) de enfermeras evaluadas del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas, se evidencia que el 47.1% (8) de los factores institucionales son regulares en cuanto a capacitación, ambiente físico, relaciones interpersonales, estímulo y dotación de personal, con un 29.4% (5) de bueno y 23.5% (4) de deficiente.

GRAFICO 2.1. Factores institucionales del Hospital Regional “Virgen de Fátima” -
Chachapoyas – 2007.



Fuente: Tabla N° 2.1

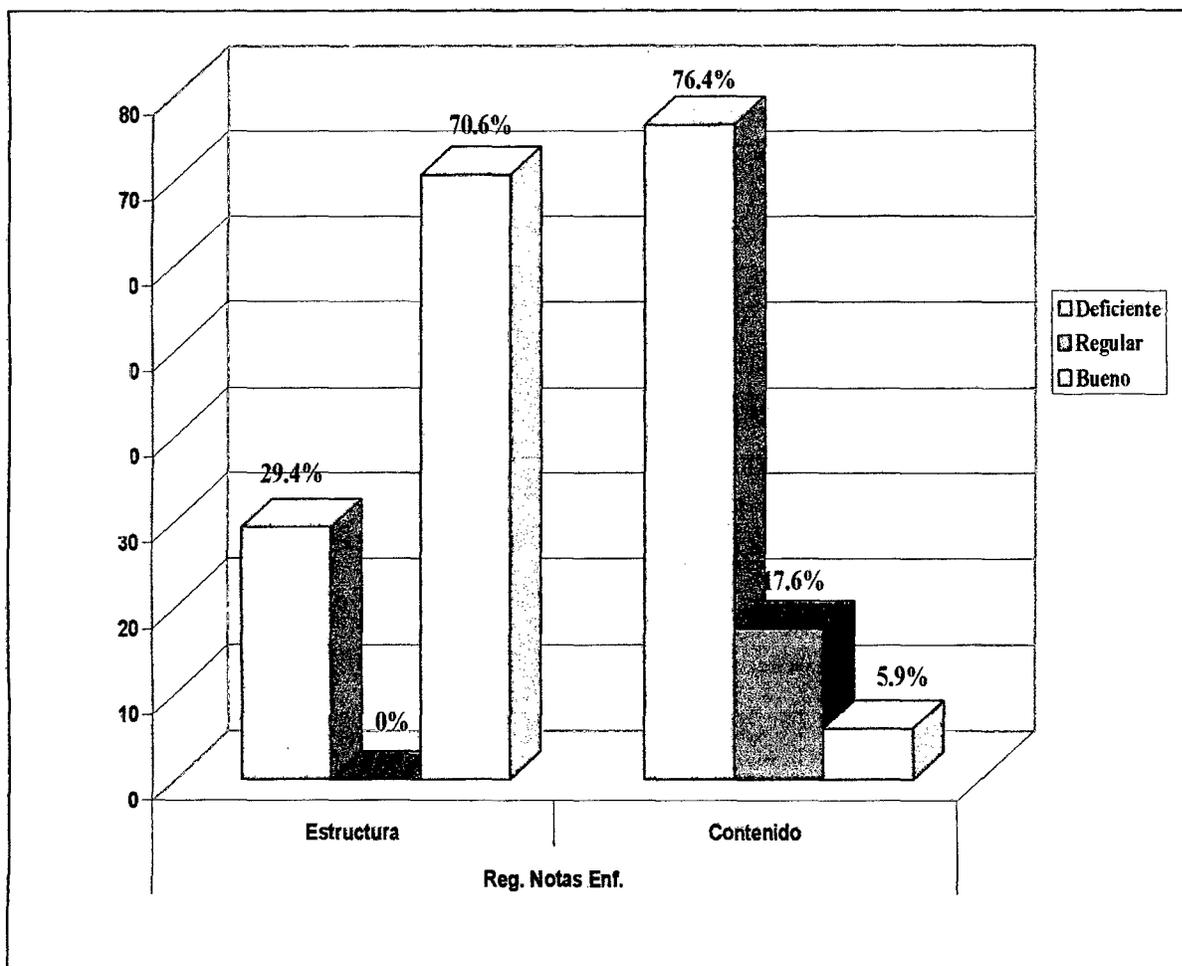
TABLA 3. Registro de notas de enfermería según sus dimensiones o características,
Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.

Indicadores	REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA				Total	
	Estructura		Contenido		fi	%
	fi	%	fi	%		
Deficiente	5	29.4	13	76.4	2	11.8
Regular	0	0	3	17.6	13	76.4
Buena	12	70.6	1	6	2	11.8
Total	17	100	17	100	17	100

Fuente: Lista de chequeo

En la siguiente tabla se observa que del 100% (17) de los registros de notas de enfermería elaborados por las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” – Chachapoyas, evidenciamos que el 70.6% (12) de las notas de enfermería en cuanto a su estructura son buenas o sea son registrados correctamente y 29.4% (5) que registran notas de enfermería deficiente; algo paradójico, existe un 76.4% (13) de enfermeras que redactan las notas de enfermería en función a su contenido de forma deficiente, un 17.6% (3) de forma regular y solo un 5.9% (1) buena.

GRAFICO 3. Registro de notas de enfermería según sus dimensiones o características,
Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.



Fuente: Tabla Nº 3

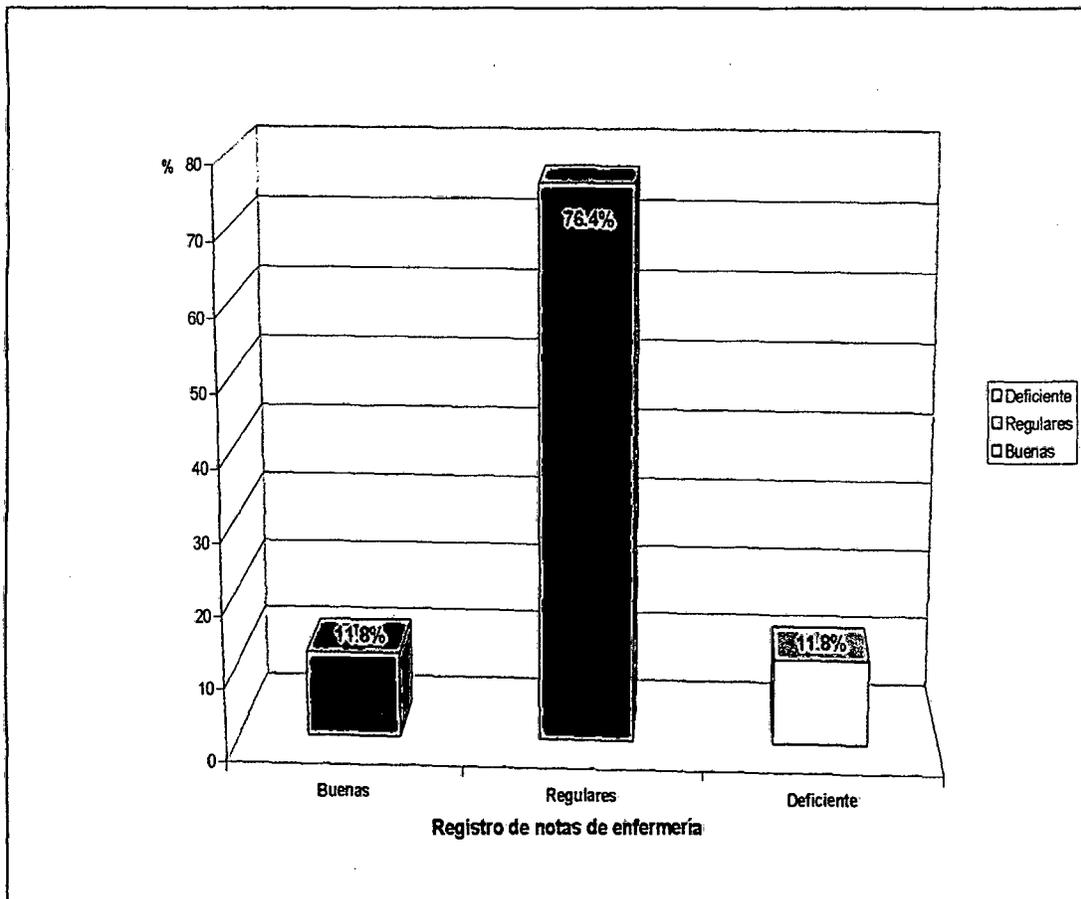
TABLA 3.1. Registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.

Registro de notas de enfermería		Total
Dimensiones	fi	%
Deficiente	2	11.8
Regular	13	76.4
Buena	2	11.8
Total	170	100

Fuente: Lista de chequeo

En la siguiente tabla se observa que del 100% (17) de los registros de enfermería elaborados por las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas, se evidencia que el 76.4% (13) de las notas de enfermería en cuanto a su estructura y contenido son elaboradas de forma regular, y un 11.8% (2) de forma deficiente y buena respectivamente.

GRAFICO 3.1. Registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima”- Chachapoyas – 2007.



Fuente: Tabla N° 3

TABLA 4. Factores personales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.

Registro de notas de enfermería	Factores personales						Total	
	Deficiente		Regular		Bueno		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Deficiente	0	0	2	11.8	0	0	2	11.8
Regular	2	11.8	8	47.1	3	17.6	13	76.4
Buena	0	0	2	11.8	0	0	2	11.8
Total	2	11.8	12	70.6	3	17.6	17	100

Fuente: Encuesta aplicada y lista de cotejos

$$X^2 = 2.179, \text{ g.l.} = 4; P = 0.703 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$$

En la presente tabla de contingencia, se observa que del 100% de los factores personales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima”, evidencia que cuando los factores personales (formación personal, motivación y experiencia laboral) son regulares el registros de notas de enfermería (contenido y estructura) también son regulares en un 47.1% (8), cuando los factores personales son buenos el registro de notas de enfermería son regulares en un 17.6% (3), cuando los factores personales son deficiente el registro de notas de enfermería son deficientes y buenas en un 11.8% (2) respectivamente, cuando los factores personales son deficientes el registro de notas de enfermería son regulares en un 11.8% (2).

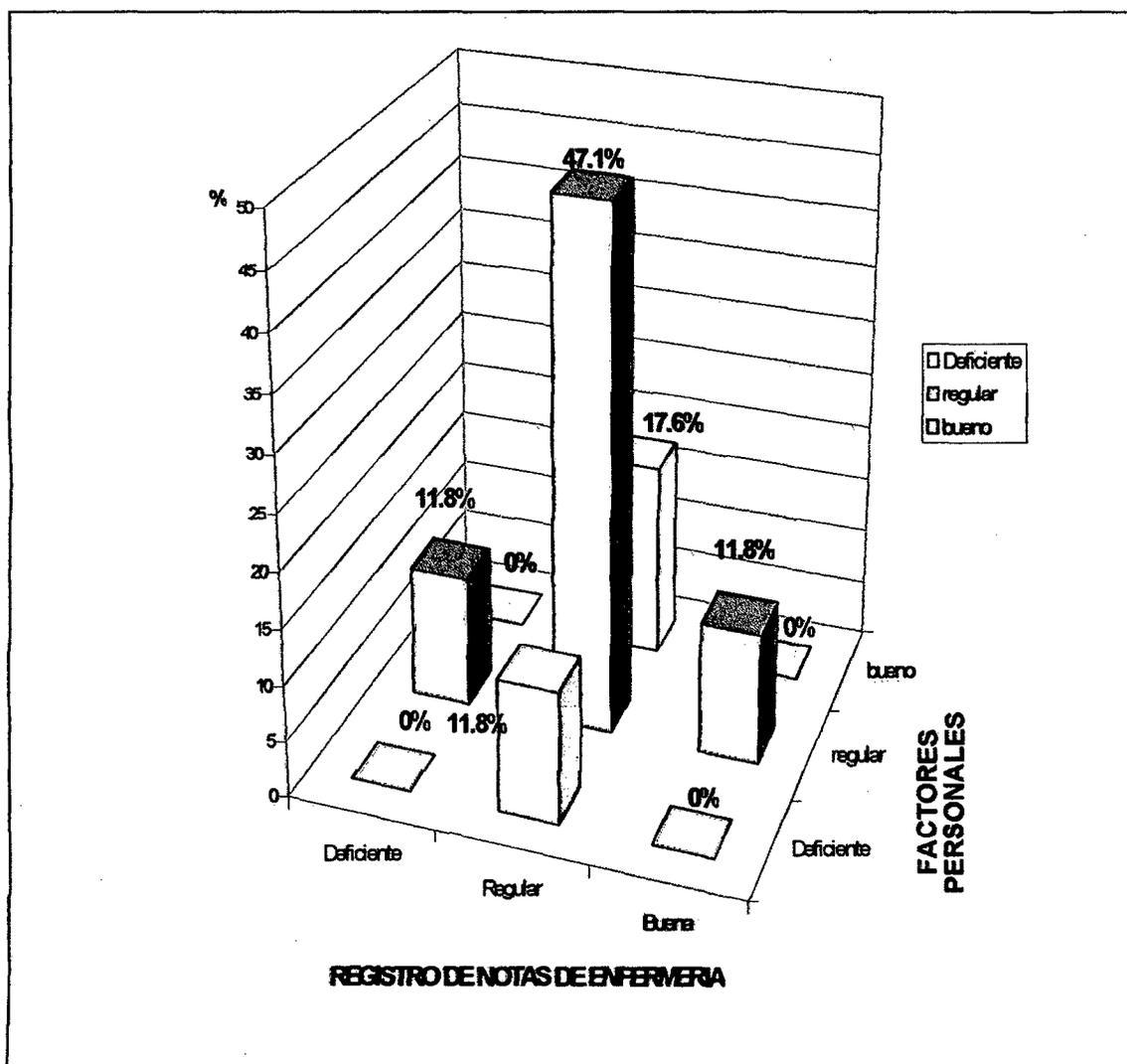
Chi cuadrada para cada dimensión

Formación : $x^2 = 1.121, \text{ g.l.} = 4; P = 0.571 > 0.05, (\alpha) = 0.05 (5\%)$

Motivación : $x^2 = 1.597, \text{ g.l.} = 4; P = 0.450 > 0.05, (\alpha) = 0.05 (5\%)$

Experiencia laboral : $x^2 = 2.17, \text{ g.l.} = 4; P = 0.336 > 0.05, (\alpha) = 0.05 (5\%)$

**GRAFICO 4. Factores personales asociados al registro de notas de enfermería,
Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.**



Fuente: Tabla N° 4

TABLA 5. Factores institucionales asociados al registro de notas de enfermería,
Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.

Registro de notas de enfermería	Factores institucionales						Total	
	Deficiente		Regular		Bueno		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Deficiente	1	5.9	1	5.9	0	0	2	11.8
Regular	3	17.3	5	29.4	5	29.4	13	76.4
Buena	0	0	2	11.8	0	0	2	11.8
total	4	23.5	8	47.1	5	29.4	17	100

Fuente: Encuesta y lista de cotejos

$$X^2 = 4.005, g.l. = 4; P = 0.405 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$$

En la presente tabla de contingencia, se observa que del 100% de los factores institucionales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima”, se evidencia los factores institucionales (capacitación, ambiente físico, relaciones interpersonales, estímulo y dotación del personal) son bueno o regulares; el registro de notas de enfermería (contenido y estructura) son regulares en un 29.4% (5) respectivamente, cuando los factores institucionales son deficientes el registro de notas de enfermería son regulares en un 17.3% (3), cuando los factores institucionales son regulares el registro de notas de enfermería son buenas en un 11.8% (2), también se puede deducir que cuando los factores institucionales son regulares y deficientes el registro de notas de enfermería son deficientes en un 5.9% (1).

Chi cuadrada para cada dimensión

Capacitación : $x^2 = 6.212, g.l. = 4; P = 0.184 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$

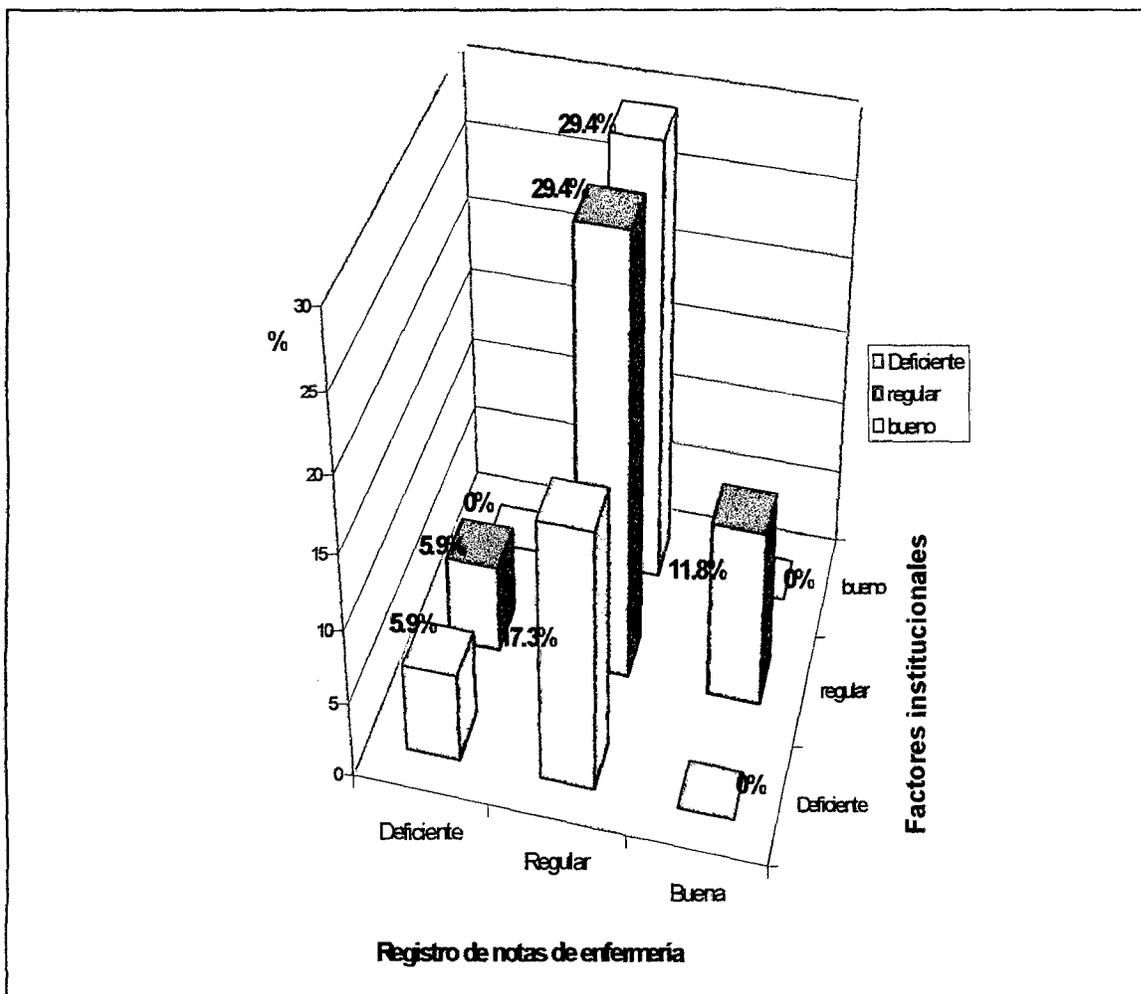
Ambiente físico : $x^2 = 2.05, g.l. = 4; P = 0.336 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$

Relaciones interpersonales : $x^2 = 1.915, g.l. = 4; P = 0.384 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$

Estimulo : $x^2 = 2.05, g.l. = 4; P = 0.336 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$

Dotación del personal : $x^2 = 1.121, g.l. = 4; P = 0.571 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$

**GRAFICO 5. Factores institucionales asociados al registro de notas de Enfermería,
Hospital Regional “Virgen de Fátima” – Chachapoyas-2007”**



Fuente: Tabla N° 5

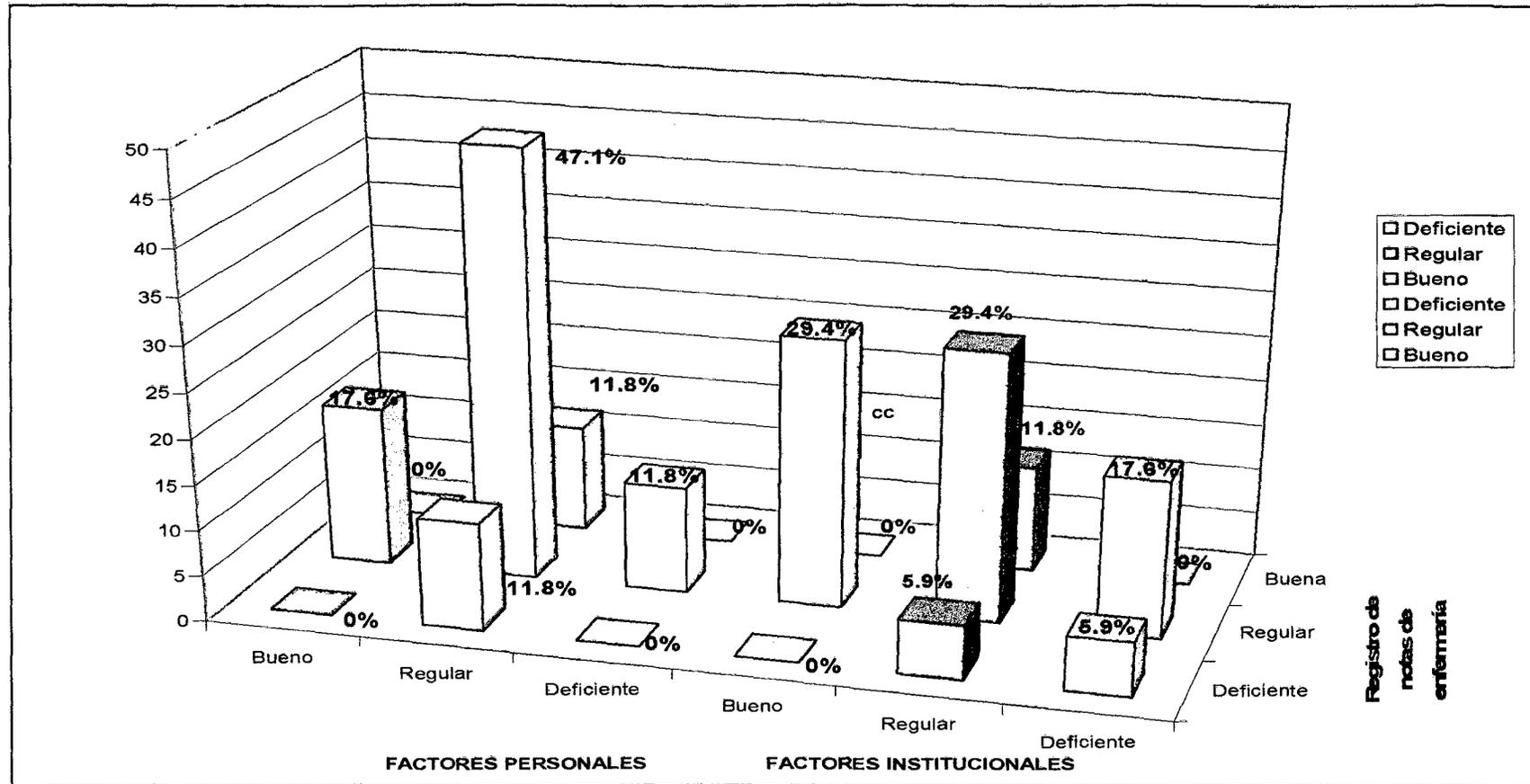
TABLA 6. Factores personales e institucionales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima”-Chachapoyas - 2007.

Registro de notas de enfermería	Factores institucionales						Factores Personales					
	Deficiente		Regular		Bueno		Deficiente		Regular		Bueno	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Deficiente	1	5.9	1	5.9	0	0	0	0	2	11.8	0	0
Regular	3	17.6	5	29.4	5	29.4	2	11.8	8	47.1	3	17.6
Buena	0	0	2	11.8	0	0	0	0	2	11.8	0	0
Total	4	23.5	8	47.1	5	29.4	2	11.8	12	70.6	3	17.6

Fuente: Encuesta y lista de cotejos

En la siguiente tabla se observar que cuando los factores personales (formación personal, motivación y experiencia laboral) e institucionales (capacitación, ambiente físico, relaciones interpersonales, estímulo y dotación del personal) son regulares el registro de notas de enfermería (contenido y estructura) también son regulares en un 47.1% (8) y 29.4% (5) y el 11.8% (2) buenas respectivamente; cuando los factores personales e institucionales son buenos el registro de notas de enfermería son regulares en un 17.6% (3) y 29.4% (5); cuando los factores personales e institucionales son deficientes el registro de notas de enfermería son regulares en un 11.8% (2) y 17.6% (3) respectivamente; cuando los factores institucionales son regulares y deficientes en un 5.9% (1) el registro de notas de enfermería también son deficientes en un 5.9% (1) respectivamente.

GRAFICO 6. Factores personales e institucionales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima”-Chachapoyas - 2007.



Fuente: Tabla N° 6

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

En la tabla y grafico N° 1. De manera global donde el 70.6% (12) de las enfermeras presentan factores personales regulares en cuanto a formación personal, motivación y experiencia laboral, con cierta tendencia a bueno en un 17.4% (3) y deficiente en un 11.8% (2).

Rodríguez, (2002). En su estudio “Factores motivadores que influyen en el desempeño laboral del personal de enfermería de sala de partos, Hospital Central Universitario de Venezuela”; concluye que: Los factores motivadores que influyen en el desempeño laboral del personal de enfermería afectan en forma negativa, ya que las necesidades jerárquicas según Maslow, no se encuentran satisfechas, sin embargo como aspecto positivo el personal tiene un alto compromiso en el desempeño laboral.

En comparación con el antecedente de estudio evidencia que las enfermeras tienen motivación que va de regular a buena con un 52.9% (9) y 35.3% (6) respectivamente; presentando además un 11.8% (2) de motivación deficiente lo cual afecta de forma negativa en el desempeño laboral de las enfermeras. El 82.4% (14) de las enfermeras encuestadas tienen una formación personal buena y el 70.6% (12) presentan una experiencia laboral regular, los cuales son necesarios para brindar una buena calidad de atención y realizar buenos registros de enfermería.

Es así que la motivación se hace indispensable en enfermería para lograr un desempeño eficiente y eficaz, que conduzca al logro de los objetivos y las metas de la institución donde labore y al mismo tiempo se logre satisfacer las expectativas de los pacientes.

En la tabla y grafico N° 2. De manera global, se evidencia que el 47.1% (8) de los factores institucionales son regulares (capacitación, ambiente físico, relaciones interpersonales, estímulo y dotación de personal), con un 29.4% (5) de bueno y 23.5% (4) de deficiente.

Valverde, (2005). En su estudio “Factores institucionales intervinientes en la investigación de las enfermeras”; concluye que: Los factores institucionales que intervienen en la realización de la investigación son no contar con facilidades institucionales para realizar investigación, señalar que el servicio no les permite realizar trabajos de investigación, indicar que los jefes no estimulan la realización de la investigación en el servicio y no recibir financiamiento para investigar.

En comparación con el antecedente de estudio, la similitud en los datos con el Hospital Regional Virgen de Fátima, es que existe cierta deficiencia con un 11.8% (2) en la capacitación del personal ya que la institución no le brinda facilidades para cursos, especializaciones, etc.; además el personal no es suficiente va de deficiente con un 17.6% (3) a regular con un 70.6% (12); existe sobre carga horaria en las enfermeras que laboran en dicho nosocomio y por dicho motivo no cuentan con tiempo para realizar actividades de capacitación. En lo que no tiene similitud con el estudio es en cuanto a los ambientes físicos que son regulares a buenos con un 52.9 % (9) y 47.1% (8) respectivamente para que el personal de enfermería pueda desempeñarse en sus

actividades, del mismo modo reciben regulares estímulos que permiten un desempeño laboral casi favorable, dichos factores institucionales, posiblemente afecte las actividades de enfermería, pero no la variable de estudio.

En la tabla y grafico N° 3. Mediante la interpretación general, se evidencia que el 76.4% (13) de las notas de enfermería en cuanto a su estructura y contenido son elaboradas de forma regular, y un 11.8% (2) de forma deficiente y buena respectivamente.

Portillo, (2004). En su estudio sobre “Características e importancia de los registros de enfermería en la atención del paciente psiquiátrico hospitalizado en fase aguda”; concluye que: “El 72% de las anotaciones de enfermería son, medianamente significativas y sus características se basan en información general”. “Los registros estudiados no sugieren continuidad del tratamiento que se le brinda al paciente.

Martínez, (2003). En su estudio sobre “Labor de la enfermera asistencial y las anotaciones de Enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza”; concluye que: Las anotaciones de enfermería “Se realizan con menor frecuencia y no expresan los cuidados brindados”; “Se caracterizan por ser apreciaciones generales”.

Miyo, (2003). En su estudio sobre “Calificación de las anotaciones de enfermería según características personales, profesionales y laborales de las enfermeras”; Llego a la conclusión: “La calificación obtenida fueron regular 76.92 % y deficiente 23.08 % de las anotaciones de enfermería.

En comparación con los estudios realizados por los antecedentes se evidencia que existe similitud en sus resultados y características, las notas de enfermería son redactadas sin continuidad, son narrativas en las que redactan datos muy generales que no le permite al enfermero del turno posterior llevar un buen plan de trabajo. A pesar de que el registro de notas de enfermería es una fuente valiosa para brindar una buena atención de enfermería, así como para la valoración de la evolución del paciente, actualizar el plan de cuidados y evaluar los resultados del proceso de enfermería desarrollados en la atención que brinda, aspecto inherente a la profesión de enfermería, pues las enfermeras refieren que no poseen suficiente tiempo para realizar notas de enfermería según sus características, hoy en día las personas justifican sus problemas como la rutina que es uno de los problemas de la mayoría de personas que buscan el facilismo y no el cambio, la innovación; pero nunca se evalúan si cada uno de ellos es el problema, en conclusión el 76.4% (13) de las notas de enfermería en cuanto a su estructura y contenido son elaboradas de forma regular y un 11.8% (2).

En tabla y grafico N° 4. Cuando los factores personales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima”, se evidencia que el 47.1% (5) es regular y buenas en un 11.8% (2) respectivamente, cuando los factores personales son deficientes el registro de notas de enfermería son deficientes en 11.8% (3) y buenas en 17.6% (3) respectivamente.

Anglade, (2005- 2006). En su investigación “Características de las anotaciones de enfermería y los factores personales asociados a su elaboración en el servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo”; encontramos, que las “Características de las anotaciones de enfermería asociados a los factores personales”, que se encuentran

asociados a los factores personales, evidenciando que en la población estos desfavorecen (70%) su elaboración destacando los indicadores interés personal y sobre carga de trabajo respectivamente.

En comparación con el antecedente de estudio hay una discrepancia ya que en la investigación realizada se evidencia de que no existe asociación alguna entre sus variables en estudio cuyas frecuencias sometidas a la prueba estadística no paramétrica: Chi Cuadrada es ($X^2 = 2.1791$), el cual corresponde a un valor de probabilidad de $P = 0.703$ y un nivel de significancia del 5%, pues en la muestra evaluada de enfermeras que laboran en el Hospital Regional “Virgen de Fátima” dichos factores no se asocian; hay que tener en cuenta que dichas investigaciones se realizaron en diferentes instituciones con diferentes características personales por lo que difieren los resultados. Concluyó que los factores personales no son determinantes en el registro de notas de enfermería.

En la tabla y grafico N° 5. Cuando los factores institucionales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima”, se evidencia que el 29.4% (5) es regular y buenas en un 11.8% (2) respectivamente, cuando los factores institucionales son deficientes el registro de notas de enfermería son regulares en un 17.3% (3) y deficientes en un 5.9% (1).

Anglade, (2005- 2006). En su investigación “Características de las anotaciones de enfermería y los factores institucionales asociados a su elaboración en el servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo”; encontramos, que las “, la elaboración de las anotaciones de enfermería se encuentran asociados a los factores institucionales;

evidenciando que en la población estos desfavorecen (70%) su elaboración destacando los indicadores interés personal y sobre carga de trabajo respectivamente.

En comparación con el antecedente de estudio hay una discrepancia ya que en la investigación realizada se evidencia de que no existe asociación alguna entre sus variables, cuyas frecuencias sometidas a la prueba estadística no paramétrica: Chi Cuadrado es ($X^2 = 4.005$), el cual corresponde a un valor de probabilidad $P = 0.405$ y un nivel de significancia del 5% pues en la muestra evaluada de enfermeras que laboran en el Hospital Regional “Virgen de Fátima” dichos factores institucionales no se asocian; hay que tener en cuenta que dichas investigaciones se realizaron en diferentes instituciones con diferentes características, por lo que difieren los resultados. Concluyendo que los factores institucionales no son determinantes en el registro de notas de enfermería.

En la tabla y grafico N° 6. Los factores personales como e institucionales son regulares, el registro de notas de enfermería, también son regulares en un 47.1% (8) y 29.4% (5) y el 11.8% (2) buenas respectivamente; cuando los factores personales e institucionales son buenos el registro de notas de enfermería son regulares en un 17.6% (3) y 29.4% (5); cuando los factores personales e institucionales son deficientes el registro de notas de enfermería son regulares en un 11.8% (2) y 17.6% (3) respectivamente.

Anglade, (2005 - 2006). En su investigación “Características de las anotaciones de enfermería y los factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo”; encontramos, que las

“características de las anotaciones de enfermería son en un 59,2% medianamente significativa, siendo solo el 14,5% significativa, lo cual evidencia que la atención brindada por la enfermera no ha sido de manera integral, ya que solo se basan en términos generales sobre el paciente. Así también la elaboración de las anotaciones de enfermería se encuentran asociados a los factores personales e institucionales, evidenciando que en la población estos desfavorecen (70%) su elaboración destacando los indicadores interés personal y sobre carga de trabajo respectivamente.

En comparación con el estudio citado las variables se relacionan a diferencia de este estudio que las variables son independientemente una de la otra; los factores personales e institucionales no se asocian significativamente. Los resultados obtenidos nos dan a conocer que en el Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007; los factores personales e institucionales son regulares, igual que la elaboración de notas de enfermería, pues entendemos que de los factores personales e institucionales y el registro de notas de enfermería se encuentran en un promedio regular y todavía no alcanza un nivel bueno el que toda institución y profesional anhela, pero ninguna de ellas se asocian y para dicha asociación dependen de otras variables y no las variables de dicho estudio.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

1. El 70.8% (12) de las enfermeras presentan factores personales regulares (formación personal, motivación y experiencia laboral), con cierta tendencia a bueno en un 17.4% (3) y deficiente en un 11.8% (2).
2. El 47.1% (8) de los factores institucionales son regulares (capacitación, ambiente físico, relaciones interpersonales, estímulo y dotación de personal), con un 29.4% (5) buena y 23.5% (4) deficiente.
3. El 70.6% (12) de las notas de enfermería en cuanto a su estructura son buenas o sea son registrados correctamente y 29.4% (5) que registran de forma deficiente; algo paradójico, existe un 76.4% (13) de enfermeras que redactan las notas de enfermería en función a su contenido de forma deficiente, un 17.6% (3) de forma regular y solo un 5.9% (1) buena. De manera general el 76.4% (13) de los registro de notas de enfermería son elaboradas de forma regular y un 11.8% (2) de deficientes y buena.
4. Los factores personales asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional "Virgen de Fátima", se evidencia que el 47.1% (5) es regular y buena en un 11.8% (2) respectivamente, cuando los factores personales son deficientes el registro de notas de enfermería son deficientes en 11.8% (3) y buena en 17.6% (3) respectivamente. Pero son independientes una de la otra variable.

5. Los factores institucionales asociados al registro de notas de enfermería en el Hospital Regional “Virgen de Fátima”, el 29.4% (5) es regular y 11.8% (2) bueno respectivamente, cuando los factores institucionales son deficientes el registro de notas de enfermería es regular en un 17.3% (3) y deficiente en un 5.9% (1). Determinando que los factores institucionales no son determinantes en el registro de notas de enfermería.

6. Los resultados evidencian que cuando los factores personales e institucionales son regulares el registro de notas de enfermería también son regulares, a demás en dicho estudio acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

AL HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA:

1. Elaborar protocolos de registro de notas de enfermería para estandarizar los mismos.
2. Mayor capacitación al personal de enfermería en el registro de notas de enfermería, muy independiente de los factores estudiados.
3. Brindar mayores facilidades al personal de enfermería para que realice posteriores estudios (especialización, maestrías, doctorados, etc.).

LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNAT-A:

1. Los docentes deben tomar mayor énfasis en motivar a los estudiantes a realizar notas de enfermería correctas mediante cursos, trabajos de investigación entre otros.
2. Brindar capacitaciones sobre la elaboración de las notas de enfermería, por ser un instrumento que se utiliza en nuestra actividad diaria ya que tiene mucha importancia secuencial en la evolución del paciente y además por ser un documento legal.

A LOS ESTUDIANTES DE LA UNAT-A:

1. Siempre buscar realizar estudios de investigación sobre los registros de enfermería para estandarizarlos y mejorar la elaboración de registros de notas de enfermería y buscar que factores pueden afectar la elaboración de los mismos.
2. Durante las prácticas desempeñarse como futuras profesionales ya que ello será nuestra carta de presentación ante la institución y la sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Libros:

1. Blum, M. (2000). "Psicología industrial". 4ta Edic. Edit. Interamericana. México. Pág. 257.
2. Canales, F. (2003). "Metodología de la Investigación". 2da Edic. Edit. Interamericana. España. Pág. 282.
3. Kozier, Bárbara. (1995). "Tratado de Enfermería". 3ra Edic. Edit: Nueva Americana. México. Pág. 840.
4. Miyo, Patricia. (2003). "Calificación de las anotaciones de enfermería según características profesionales y laborales". 2da edic. Edit. San Marcos. Lima Perú. Pág. 350.
5. Potter, P. (1999). "Enfermería clínica." 2da Edic. Edit. S.A. Madrid. España. Pág. 480.
6. Valderrama Mendoza, S. (2000) "Pasos Para Elaborar Proyectos y Tesis de Investigación" 1ra Edic. Edit. San Marcos. Perú. Pág. 310.
7. Wiyer, P. (1995) "Proceso de atención y diagnostico en enfermería". 3era. Edic. Edit. Graw-Hill. México. Pág. 120.

De tesis y monografías:

1. Anglade Vizcarra, Cynthia (2005 - 2006). "Características de las anotaciones de enfermería y los factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el servicio de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo". Perú. Tesis para optar la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Mayor de San Marcos. Pág. 83.
2. Fretel, Verónica. (2002). "Evaluación de las anotaciones de Enfermería durante los años 2000-2002 Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Lima, Tesis para optar la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería." Universidad Mayor de San Marcos. Pág. 120.
3. Pecho Tataje, M. (2003). "Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento del conocimiento y calidad de las anotaciones de enfermería en el Hospital Regional de Ica", Tesis para optar la Licenciatura en Enfermería. Facultad de Enfermería, Universidad Mayor de San Marcos. Pág. 75.
4. Portillo López, Virginia. (2004). "Características de los registros de Enfermería en la atención del paciente psiquiátrico". México, Tesis para optar la Licenciatura en Enfermería. Facultad de Enfermería, Escuela Universitaria de Enfermería de la Real Guía Académica. Pág. 69.

Sitios en red:

- 1 Rodríguez, Y; Alvarado, A. (2002). "Factores motivadores que influyen en el desempeño laboral del personal de enfermería de sala de partos". Hospital Centra Universitario. Venezuela. Disponible:
<http://www.monografias.com/trabajos12/facmot/facmot.shtml>. Acceso: 10/12/07.
- 2 Benavent Garcés, M. (2004). "Registro de Enfermería" Disponible:
<http://www.bioeticaweb.com/content/view/222/43>. Acceso: 09 de agosto del 2007.
- 3 Colegio de Enfermeros del Perú. (2002). "Ley de Trabajo del enfermero" Disponible:
http://www.cep.org.pe/web_cep/download/Ley27669.pdf?PHPSESSID=a52b0de01f7464b0c32cf741209229bd. Acceso el 08 de agosto del 2007.
- 4 Córcoles Jiménez, Pilar, García Piñero, Et.al. (2000). "Registro de Enfermería" Disponible:<http://www.uclm.es/ab/enfermeria/revista/numero%207/dossier7.htm>, Acceso: 14 de agosto del 2007.
- 5 Ibarra Fernández, A. (2007). "Registro de Enfermería" Disponible: Documents and Settings\All Users\Documentos\Registros de enfermeria.htm. Acceso: 04/11/2007.
- 6 Quiroz, R; Saco, Santiago. (2003). Factores asociados al síndrome burnout en médicos y enfermeras del Hospital Nacional sur este de EsSalud del Cusco, Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco
Disponible:http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVrevistas/situa/2004_n23/factores. Acceso: 04/12/07.

Acceso: 04/12/07.

- 7 Ruiz Hontangas, Antonio. (2005). "Calidad en los Registros de Enfermería" España. Escuela de Enfermería de la Universidad Cardenal. Pág.55.
Disponible:<http://www.fac.org.ar/ccvc/llave/c028/ruizhont.php>. Accesado:29/11/2007.
- 8 Valverde, M. (2005). "Actitud de las enfermeras hacia la investigación y factores que intervienen en su realización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión", Facultad de Medicina Humana. Perú. Pág. 90. Disponible:
http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2006/anglade_vc/html/sdx/anglade_vc.html, Accesado: 28/11/07.

ANEXOS

ANEXO N° 1

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE FACTORES PERSONALES ASOCIADO AL REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA.

De las variables analizadas no se relacionan; los indicadores indican que no guardan relación entre ellos son independientemente uno del otro. Según la prueba estadística no paramétrica: Chi Cuadrada cuyo valor fue ($X^2 = 2.1791$), $p = 0.703 > 0.05$. Donde se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADO AL REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA.

De las variables analizadas no se relacionan; los indicadores indican que no guardan relación entre ellos son independientemente uno del otro. Según la prueba estadística no paramétrica: Chi Cuadrada cuyo valor fue ($X^2 = 4.005$), $p = 0.405 > 0.05$. Donde se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

ANEXO N° 2

ESTADÍSTICOS DE FIABILIDAD CUESTIONARIO.

Para realizar la validación del cuestionario, se utilizó el 10 % de la muestra respectiva y se realizó el análisis mediante el alfa de cronbach dando como resultado 0.821 con una fuerte confiabilidad para mejor veracidad a continuación se mostrarán los indicadores de fiabilidad.

Alfa de cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados
0.821	0.827

1. Durante su formación profesional los conocimientos q recibió para realizar las notas de enfermería fueron?:	0.823
2. La formación profesional que recibió en la universidad lo considera?	0.818
3. Como califica Ud. la redacción de sus notas de enfermería?	0.821
4. Como considera el estímulo que Ud. recibe por parte de la institución?	0.798
5. Cómo considera las actividades que realiza en su centro de trabajo?	0.823
6. Como califica sus aspiraciones personales con la profesión que eligió?	0.810
7. considera que la experiencia laboral que Ud. tiene es?	0.802
8 En su desempeño profesional la seguridad que muestra para realizar sus actividades es?	0.821
9. Recibe capacitaciones por parte de la institución?	0.823
10. Le brinda facilidades de la institución para capacitarse?	0.815
11 Siente una satisfacción completa por el empleo?	0.819

12 El ambiente donde realiza sus actividades diarias es?	0.810
13. La iluminación del medio ambiente de su trabajo es?	0.807
14. El equipamiento de su centro de trabajo es?	0.800
15. Los insumos para realizar sus actividades de trabajo son?	0.803
16. Las relaciones interpersonales con los compañeros de trabajo son:	0.818
17. El trabajo en equipo, que practica con sus compañeros es:	0.811
18. Las relaciones interpersonales entre enfermero y paciente es?	0.822
19. Las relaciones interpersonales entre enfermero y superiores es ?	0.815
20. La institución valora su trabajo?	0.803
21. Participa en la toma de decisiones de su institución de trabajo?	0.807
22. Se siente contento cuando valoran su trabajo?	0.807
23. Tiene confianza en si mismo cuando realiza sus actividades?	0.824
24. El número de personal de enfermería en la institución donde labora es?	0.825
25. Los descansos post guardias son?	0.843

ANEXO N° 3

ESTADÍSTICO DE FIABILIDAD LISTA DE CHEQUEO

Para realizar la validación de la lista de cotejos, se utilizó el 10 % de la muestra respectiva y se realizó el análisis mediante el alfa de Cronbach dando como resultado 0.700 con una moderada confiabilidad, para mejor veracidad a continuación se mostrarán los indicadores de fiabilidad.

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados
0.700	0.699

ITEMS	Alfa de cronbach
A. Características de Estructura:	
a) Significativa	0.706
1. En las notas de enfermería deja espacios en blanco?	0.674
2. Las anotaciones de enfermería son continuas y sistemáticas?	0.693
b) Precisas	
3. Coloca nombres y apellidos del paciente	0.683
4. Registra número de Historia clínica	0.679
5. Registra número de cama	0.693
6. Registra fecha y hora de atención	0.689
7. Mantiene orden cronológico.	0.704
8. Coloca firma (identificación de la enfermera)	0.705
9. Coloca sello	0.682
c) Claras	
10. Refleja redacción, presentación, orden.	0.703
11. Redacción con enmendadura	0.703

12. Redacción con tacha	0.697
13. Uso de abreviaturas oficiales.	0.699
14. Letra legible.	0.698
15. Usa formato autorizado.	0.699
16. Usa color de lapicero oficiales de acuerdo al turno (azul diurno y rojo nocturno)	0.695
d) Concisas:	
17. Señala datos subjetivos.	0.695
18. Señala datos objetivos	0.693
19. Emite enunciados concretos en las notas de enfermería?	0.695
20. Es muy preciso en sus anotaciones de enfermería?	0.684
21. Las notas de enfermería lo realizan según modelo (SOAPIE)?	0.700
B. Características de Contenido:	
a) Evaluación física del paciente :	
22. realiza diagnóstico de enfermería.	0.687
23. Efectúa la valoración mediante el examen físico.	0.703
24. Registra Cifras de las funciones vitales y sus características.	0.700
25. Registra Signos y síntomas del paciente	0.693
26. Realiza el plan de cuidados.	0.695
27. Realiza la evaluación del plan de cuidados.	0.701
b) Comportamiento del paciente:	
28. Registra el estado emocional del paciente	0.697
29. Registra el tipo de comportamiento del paciente (ansiedad, Depresión, etc.)	0.703
30. Señala los cuidados realizados en el área emocional.	0.708
c) Estado de conciencia del paciente:	
31. Registra la capacidad de comprensión del paciente	0.711
32. Registra las percepciones del paciente	0.695
33. Registra tratamiento del paciente.	0.718
34. Registra el estado de orientación del paciente	0.689
d) Condiciones fisiológicas del paciente:	
35. Señala cuidados relacionados a nutrición.	0.708
36. Señala cuidados relacionados a higiene.	0.685

37. Señala cuidados relacionados a movilización.	0.680
e) Educación al Paciente	
38. Brinda educación al paciente relacionado a los procedimientos realizados.	0.673
39. Informa sobre el tratamiento administrado.	0.671
40. Menciona el motivo por el cual no se administro tratamiento.	0.712
41. Brinda educación al paciente sobre la patología	0.690
42. Señala cuidados relacionados a solucionar problemas de comunicación e interacción.	0.684

ANEXO N° 4

ESCALA DICOTÓMICA PARA EVALUAR POR JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Nº	ITEMS	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica		
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima		
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable		
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles		
5	Los ítem reflejan el problema de investigación		
6	Los instrumentos abarcan en su totalidad el problema de investigación		
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación		
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación		
9	El instrumento abarca las variables e indicadores		
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis		

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....
.....

Fecha:/...../.....

Nombre y Firma del Experto

**GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES PARA LA ENCUESTA
SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL**

ÍTEMS	JUECES				TOTAL	P = 0.5
	1	2	3	4		
1	1	1	1	1	4	0.205
2	1	1	1	1	4	0.205
3	1	1	1	1	4	0.205
4	1	1	1	1	4	0.205
5	0	1	1	1	4	0.205
6	1	1	1	1	3	0.117
7	1	1	1	1	4	0.205
8	1	1	1	1	4	0.205
9	1	1	1	1	4	0.205
10	1	1	1	1	4	0.205
Total	0.9	1	1	1	3.9	0.205

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa.

1: Si la respuesta es positiva.

$$P = 2.05/10 = 0.205$$

Si "P" es ≤ 0.5 , el grado de concordancia es significativo, por lo tanto el instrumento es válido según los jueces expertos en todos los ítems.

**GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES PARA LISTA DE
CHEQUEO**

SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL

ÍTEMS	JUECES				TOTAL	P = 0.5
	1	2	3	4		
1	1	0	1	1	4	0.205
2	1	1	1	1	4	0.205
3	0	1	1	0	2	0.044
4	1	0	1	1	3	0.117
5	1	1	1	1	4	0.205
6	1	1	1	1	3	0.117
7	1	1	1	1	4	0.205
8	1	0	1	1	3	0.117
9	1	1	1	1	4	0.205
10	1	1	0	1	3	0.117
Total	0.9	0.7	0.9	0.9	3.4	0.200

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa.

1: Si la respuesta es positiva.

$$P = 2.05/10 = 0.0205$$

Si "P" es ≤ 0.5 , el grado de concordancia es significativo, por lo tanto el instrumento es válido según los jueces expertos en todos los ítems.

Universidad Nacional "Toribio Rodríguez de Mendoza" de Amazonas

Carrera Profesional de Enfermería

CUESTIONARIO

I. INTRODUCCIÓN:

Con mucho respeto me dirijo a Ud. para realizar la presente encuesta con fines de estudio cuyo objetivo es: "Determinar cómo los factores personales e institucionales se asocian al registro de notas de enfermería - Hospital Regional "Virgen de Fátima" - Chachapoyas, Agosto - Diciembre - 2007", para lo cual debe responder con mucha sinceridad y veracidad las siguientes preguntas, el mismo que será de carácter anónimo y servirá para tomar medidas correctivas sobre las anotaciones de enfermería.

II. INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, los que usted debe marcar con un aspa (x) solo una de las alternativas que usted crea conveniente.

III. DATOS GENERALES

1. **Edad:** Años.
2. **Sexo:** Masculino () Femenino ()
3. **Religión:** Católico () Evangélico () Ateo () Otro ()
4. Cuántos años de experiencia profesional tiene?
 - a. 1 año ()
 - b. 2 años ()
 - c. 3-5 años. ()
 - d. Más de 5 años ()
5. En qué universidad realizo sus estudios universitarios?

.....

IV. FACTORES PERSONALES:

A) DE FORMACIÓN:

1. Durante su formación profesional los conocimientos que recibió para realizar las notas de enfermería fueron?

- a. Buena () b. Regular () c. Mala ()

2. La formación profesional que recibió en la universidad lo considera?

- a. Buena () b. Regular () c. Mala ()

B) DE MOTIVACIÓN:

3. Cómo califica Ud. la redacción de sus notas de enfermería?

- a. Buena () b. Regular () c. Mala ()

4. Cómo considera el estímulo que Ud. recibe por parte de la institución?

- a. Buena () b. Regular () c. Mala ()

5. Cómo considera las actividades que realiza en su centro de trabajo?

- a. Buena () b. Regular () c. Mala ()

6. Cómo califica sus aspiraciones personales con la profesión que eligió?

- a. Buena () b. Regular () c. Mala ()

C. DE EXPERIENCIA LABORAL

7. Considera que la experiencia laboral que Ud. tiene es?

- a. Poco () b. Regular () c. Mucha ()

8. En su desempeño profesional la seguridad que muestra para realizar sus actividades es?

- a. Poco () b. Regular () c. Mucha ()

V. FACTORES INSTITUCIONALES:

A) CAPACITACIÓN:

9. Recibe capacitaciones por parte de la institución?

- a. Nunca () b. A veces () c. Siempre ()

10. Le brinda facilidades de la institución para capacitarse?

- a. Nunca () b. A veces () c. Siempre ()

11. Siente una satisfacción completa por el empleo?

- a. Nunca () b. A veces () c. Siempre ()

B) AMBIENTE FÍSICO:

12. El ambiente donde realiza sus actividades diarias es?

- a. Adecuado () b. Poco adecuado () c. Inadecuada ()

13. La iluminación del medio ambiente de su trabajo es?

- a. Adecuado () b. Poco adecuado () c. Inadecuada ()

14. El equipamiento de su centro de trabajo es?

- a. Adecuado () b. Poco adecuado () c. Inadecuada ()

15. Los insumos para realizar sus actividades de trabajo son?

- a. Adecuado () b. Poco adecuado () c. Inadecuada ()

C) ESTRUCTURA SOCIAL DEL TRABAJO

16. Las relaciones interpersonales con los compañeros de trabajo son:

- a. Buena () b. Mala () c. Regular ()

17. El trabajo en equipo, que practica con sus compañeros es:

- a. Buena () b. Mala () c. Regular ()

18. Las relaciones interpersonales entre enfermero y paciente es?

- a. Buena () b. Mala () c. Regular ()

19. Las relaciones interpersonales entre enfermero y superiores es?

- a. Buena () b. Mala () c. Regular ()

D) RECONOCIMIENTO DEL PERSONAL:

20. La institución valora su trabajo?

- a. Nunca () b. A veces () c. Siempre ()

21. Participa en la toma de dediciones de su institución de trabajo?

- a. Nunca () b. A veces () c. Siempre ()

22. Se siente contento cuando valoran su trabajo?

- a. Nunca () b. A veces () c. Siempre ()

23. Tiene confianza en si mismo cuando realiza sus actividades?

- a. Nunca () b. A veces () c. Siempre ()

E) DOTACIÓN DEL PERSONAL:

24. El número de personal de enfermería en la institución donde labora es?

- a. Suficiente () b. Poco suficiente () c. Insuficiente ()

25. Los descansos post guardias son?

- a. Suficiente () b. Poco suficiente () c. Insuficiente ()

Fecha:/...../.....

Muchas Gracias

INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

La variable se midió de acuerdo al siguiente puntaje:

Deficiente (1)

Regular (2)

Bueno (3)

Factores personales.

Deficiente : Menor o igual a 6 puntos

Regular : 7-8 Puntos

Bueno : 8-9 Puntos

Factores institucionales.

Deficiente : Menor o igual a 11 puntos

Regular : 11-12 Puntos

Bueno : 13-15 Puntos

ANEXO N° 6

N°/ código:.....

Universidad Nacional "Toribio Rodríguez de Mendoza" de Amazonas

Carrera Profesional de Enfermería

LISTA DE CHEQUEO

I. INTRODUCCIÓN:

El presente es una lista de verificación de las anotaciones de enfermería realizadas por el profesional de enfermería durante sus actividades laborales, cuyo objetivo es de servir de guía para la recolección de datos sobre la forma correcta de elaborar de acuerdo a las características establecidas para la elaboración de las notas de enfermería. Por ello, se marcará en el recuadro con un aspa (X) para verificar las anotaciones que dicho personal realiza.

ITEMS	Sí	No
A. Características de Estructura:		
a) Significativa		
3. En las notas de enfermería deja espacios en blanco?		
4. Las anotaciones de enfermería son continuas y sistemáticas?		
b) Precisa		
3. Coloca nombres y apellidos del paciente.		
4. Registra número de historia clínica.		
5. Registra número de cama.		
6. Registra fecha y hora de atención.		
7. Mantiene orden cronológico.		
8. Coloca firma (identificación de la enfermera).		
9. Coloca sello.		
c) Claras		
10. Refleja redacción, presentación, orden.		
11. Redacción con enmendadura.		

12. Redacción con tacha.		
13. Uso de abreviaturas oficiales.		
14. Letra legible.		
15. Usa formato autorizado.		
16. Usa color de lapiceros oficiales de acuerdo al turno (azul diurno y rojo nocturno).		
d) Concisas:		
17. Señala datos subjetivos.		
18. Señala datos objetivos.		
19. Emite enunciados concretos en las notas de enfermería?		
20. Es muy preciso en sus anotaciones de enfermería?		
21. Las notas de enfermería lo realiza según modelo (SOAPIE)?		
B. Características de contenido:		
a) Evaluación física del paciente :		
22. Realiza diagnóstico de enfermería.		
23. Efectúa la valoración mediante el examen físico.		
24. Registra cifras de las funciones vitales y sus características.		
25. Registra signos y síntomas del paciente.		
26. Realiza el plan de cuidados.		
27. Realiza la evaluación del plan de cuidados.		
b) Comportamiento del paciente:		
28. Registra el estado emocional del paciente.		
29. Registra el tipo de comportamiento del paciente (ansiedad, depresión, etc.)		
30. Señala los cuidados realizados en el área emocional.		
c) Estado de conciencia del paciente:		
31. Registra la capacidad de comprensión del paciente.		
32. Registra las percepciones del paciente.		
33. Registra tratamiento del paciente.		
34. Registra el estado de orientación del paciente.		
d) Condiciones fisiológicas del paciente:		
35. Señala cuidados relacionados a nutrición.		
36. Señala cuidados relacionados a higiene.		

37. Señala cuidados relacionados a movilización.		
e) Educación al Paciente		
38. Brinda educación al paciente relacionado a los procedimientos realizados.		
39. Informa sobre el tratamiento administrado.		
40. Menciona el motivo por el cual no se administro tratamiento.		
41. Brinda educación al paciente sobre la patología.		
42. Señala cuidados relacionados a solucionar problemas de comunicación e interacción.		

La medición de la variable: Registro de anotaciones de enfermería: Se realizó de acuerdo al puntaje siguiente:

Características de estructura

Deficiente : 1-7 puntos

Regulares : 7-14 puntos

Buenas : 14-21 puntos

Características de contenido.

Deficiente : 1-7 puntos

Regulares : 7-14 puntos

Buenas : 14-21 puntos

37. Señala cuidados relacionados a movilización.		
e) Educación al Paciente		
38. Brinda educación al paciente relacionado a los procedimientos realizados.		
39. Informa sobre el tratamiento administrado.		
40. Menciona el motivo por el cual no se administro tratamiento.		
41. Brinda educación al paciente sobre la patología.		
42. Señala cuidados relacionados a solucionar problemas de comunicación e interacción.		

La medición de la variable: Registro de anotaciones de enfermería: Se realizó de acuerdo al puntaje siguiente:

Características de estructura

Deficiente : 1-7 puntos

Regulares : 7-14 puntos

Buenas : 14-21 puntos

Características de contenido.

Deficiente : 1-7 puntos

Regulares : 7-14 puntos

Buenas : 14-21 puntos

ANEXO N° 8

TABLA 1. Relación entre la edad y sexo de los enfermeros evaluados del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.

SEXO DE LOS ENFERMEROS	EDAD DE LOS ENFERMEROS									
							MAYORES		TOTAL	
	22 - 30		31 - 40		41 - 50		DE 50			
							AÑOS			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Masculino	1	5.9	2	11.7	0	0	0	0	3	17.5
Femenino	0	0	8	47.2	4	23.5	2	11.7	14	82.5
TOTAL	1	5.9	10	58.8	4	23.5	2	11.7	17	100

Fuente: Encuesta y lista de cotejos

ANEXO N° 9

TABLA 2. Relación entre la edad y experiencia laboral de las enfermeras del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.

EXPERIENCIA LABORAL	EDAD DE LOS ENFERMEROS								TOTAL	
	22 - 30		31 - 40		41 - 50		MAYORES DE 50 AÑOS			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
	Menor de 1 año	0	0	0	0	1	5.9	0	0	1
2 años	0	0	1	5.9	0	0	0	0	1	5.9
3 - 5 años	0	0	2	11.8	1	5.9	0	0	3	17.7
Mayor de 5 años	1	5.9	7	32.2	2	11.8	2	11.8	12	70.7
TOTAL	1	5.9	10	58.9	4	23.5	2	11.8	15	100

Fuente: Encuesta y lista de cotejos

ANEXO N° 10

TABLA 3. Relación del registro de notas de enfermería con las universidades de estudio de los enfermeros(as) del Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas -2007.

UNIVERSIDADES DE ESTUDIO	REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA							
	DEFICIENTES		REGULARES		BUENAS		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Universidad Nacional de Trujillo	0	0	2	11.8	0	0	2	11.8
Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	2	11.8	3	17.6	0	0	5	29.4
Universidad Nacional Mayor de San Marcos	1	5.9	0	0	0	0	1	5.9
Universidad Nacional Herminio Valdizan Medrano	0	0	0	0	1	5.9	1	5.9
Universidad Nacional de Cajamarca - Jaén	1	5.9	1	5.9	0	0	2	11.8
Escuela Nacional Estatal Arzobispo Loayza	1	5.9	0	0	0.0	5.9	2	11.8
Universidad Nacional de Cajamarca	0	0	3	17.6	0	0	1	17.7
Universidad Particular San Martín	1	5.9	0	0	0	0	1	5.9
Total	6	35.3	9	52.9	2	11.6	17	100

Fuente: Encuesta y lista de cotejos

ANEXO N° 11

TABLA 4. Factores personales por sus características asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima” - Chachapoyas – 2007.

NOTAS DE ENFERMERÍA	FACTORES PERSONALES																	
	FORMACIÓN						MOTIVACIÓN						EXPERIENCIA LABORAL					
	Deficiente		Regular		Bueno		Deficiente		Regular		Bueno		Deficiente		Regular		Bueno	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Deficiente	0	0	0	0	2	11.8	0	0	1	5.9	1	5.9	0	0	2	11.8	0	0
Regular	0	0	3	17.6	10	58.8	1	5.9	7	41.2	5	29.1	0	0	8	47.1	5	29.4
Buena	0	0	0	0	2	11.8	1	5.9	1	5.9	0	0	0	0	2	11.8	0	0
TOTAL	0	0	3	17.6	14	82.4	2	11.8	9	52.9	6	35.3	0	0	12	70.6	5	29.4

Fuente: Encuesta aplicada y lista de cotejos

Formación : $\chi^2 = 1.121$, g.l. = 4; $P = 0.571 > 0.05$, (α) = 0,05 (5%)
 Motivación : $\chi^2 = 1.597$, g.l. = 4; $P = 0.450 > 0.05$, (α) = 0,05 (5%)
 Experiencia laboral : $\chi^2 = 2.17$, g.l. = 4; $P = 0.336 > 0.05$, (α) = 0,05 (5%)

ANEXO Nº 12

TABLA 5. Factores institucionales por sus características asociados al registro de notas de enfermería, Hospital Regional “Virgen de Fátima”- Chachapoyas – 2007.

NOTAS DE ENFERMERÍA	FACTORES INSTITUCIONALES																													
	CAPACITACIÓN						AMBIENTE FÍSICO						RELACIONES INTERPERSONALES						ESTIMULO				DOTACIÓN DEL PERSONAL							
	Deficiente		Regular		Buena		Deficiente		Regular		Buena		Deficiente		Regular		Buena		Deficiente		Regular		Buena		Deficiente		Regular		Buena	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Deficiente	0	0	2	11.8	0	0	0	0	2	11.8	0	0	0	0	1	5.9	1	5.9	0	0	2	11.8	0	0	0	0	2	11.8	0	0
Regular	1	5.9	10	58.8	2	11.8	0	0	6	35.3	7	41.2	0	0	2	11.8	11	64.7	0	0	6	35.3	7	41.2	3	17.6	10	58.8	0	0
Buena	1	5.9	0	0	1	5.9	0	0	1	5.9	1	5.9	0	0	0	0	2	11.8	0	0	1	5.9	1	5.9	0	0	2	11.8	0	0
TOTAL	2	11.8	12	70.6	3	17.6	0	0	9	52.9	8	47.1	0	0	3	17.6	14	82.4	0	0	9	52.9	8	47.1	3	17.6	14	82.4	0	0

Fuente: Encuesta y lista de cotejos

Capacitación : $\chi^2 = 6.212, g.l. = 4; P = 0.184 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$
 Ambiente físico : $\chi^2 = 2.05, g.l. = 4; P = 0.336 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$
 Relaciones interpersonales : $\chi^2 = 1.915, g.l. = 4; P = 0.384 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$
 Estimulo : $\chi^2 = 2.05, g.l. = 4; P = 0.336 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$
 Dotación del personal : $\chi^2 = 1.121, g.l. = 4; P = 0.571 > 0.05, (\alpha) = 0,05 (5\%)$

ANEXO N° 13

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

Variable Dependiente

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUB DIMENSIONES	ESCALA
Registro de anotaciones de enfermería	Las anotaciones de enfermería son un registro que realiza el profesional de enfermería a cerca de la evolución del paciente así como su bienestar bio-psico-espiritual, explicitado en diversos aspectos de la atención brindada, destacando la identificación de problemas, necesidades y resultados durante su intervención	Registro que realiza la enfermera en la historia clínica por cada turno de trabajo durante su intervención, considerando las normas para su elaboración, pudiendo ser significativa, medianamente significativa o no significativa, recolectando los datos a través del análisis documental utilizando la lista de chequeo.	Características de estructura.	Significativa.	Si = 1 No = 0
				Precisa.	Si = 1 No = 0
				Clara.	Si = 1 No = 0
				Concisa.	Si = 1 No = 0
			Características de contenido.	Realiza evaluación física.	Si = 1 No = 0
				Valoración comportamiento / interacción	Si = 1 No = 0
				Valoración estado de conciencia	Si = 1 No = 0
				Registra condiciones fisiológicas.	Si = 1 No = 0
				Brinda educación.	Si = 1 No = 0

Variable Independiente:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Factores personales	Son aquellas causas que contribuyen a cualquier acción relacionada a las anotaciones de enfermería siendo propias de las enfermeras	En el desarrollo de las actividades de enfermería existen una serie de circunstancias propias de la enfermera que contribuyen a favorecer o no la elaboración de las anotaciones de enfermería, recolectando los datos a través de la encuesta.	Formación profesional	Deficiente	< 6
			Motivación	Regular	7 - 8
			Experiencia en trabajo	Buena	8 - 9

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Factores Institucionales	Se define a aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción.	Son aquellos inherentes a la institución hospitalaria (factores institucionales) que contribuyen en las enfermeras a favorecer o no la elaboración de las anotaciones de enfermería, recolectando los datos a través de la encuesta.	Capacitación.	Deficiente	< de 11
			Ambiente físico.	Regular	11 -12
			Relaciones interpersonales.	Buena	13 - 15
			Estímulos		
			Dotación del personal.		