

# RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL MODELO SOAPIE (PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA) Y LA CALIDAD DE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" HUANCAYO 2013

RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE LEVEL MODEL SOAPIE (NURSING PROCESS) AND QUALITY OF NURSING RECORDS IN THE ICU OF THE REGIONAL TEACHING HOSPITAL MATERNAL AND CHILD "EL CARMEN" HUANCAYO 2013

**AUTORES:** Suasnabar Cueva Edith<sup>1</sup>, Tello Carhuanca Rebeca<sup>2</sup>, Villegas Félix Teresa<sup>3</sup>, Alejandro Román Celina<sup>4</sup>, Martínez Chuquillanqui Julio<sup>5</sup>

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y la calidad de las anotaciones de Enfermería en la UCI DEL Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen".

**MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio descriptivo correlacional retrospectivo.

La población estudiada fue de 9 enfermeras que trabajan en la UCI del hospital en estudio. Instrumentos; cuestionario y una lista de chequeo, la técnica que se usó la encuesta; la validación y confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba Alfa de Cronbach, el tratamiento estadístico se realizó mediante la aplicación del SOFTWARE

PASW Versión 21.

**RESULTADOS:** Se hizo uso de los estadígrafos descriptivos y de la estadística inferencial para la correspondiente prueba de hipótesis mediante la t de Student, para  $\alpha=0,05$  y un 95% de nivel de confianza. Se demuestra que existe una correlación positiva entre los puntajes del nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y los puntajes de la calidad de las anotaciones de Enfermería. Existe una relación directa significativa entre el nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y la calidad de las anotaciones en Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo.



<sup>1,2,3</sup>Docente de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"

<sup>4,5</sup>Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

**PALABRAS CLAVES:** Nivel de conocimiento, proceso de enfermería, modelo SOAPIE, calidad, anotaciones de enfermería, unidad de cuidados intensivos.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** The research paper entitled "Relationship between the level of knowledge of the model soapie (nursing process) and quality of nursing records in the ICU of the Regional Teaching Hospital Mother and Child" El Carmen - Huancayo 2013, formulated the object; To determine the relationship between the level of knowledge soapie model and the quality of the annotations of Nursing.

**MATERIALS AND METHODS:** Retrospective descriptive correlational study.

The study population was Nine nurses working in the ICU of the hospital under study;) Instrument; questionnaire and a checklist, the survey technique was used; validation and reliability of the instrument was performed using Cronbach Alpha test, the statistical analysis was performed using SPSS software application Version 21 results.

**RESULTS:** Where he made use of descriptive statistics and inferential statistics for the corresponding hypothesis test by Student t for  $\alpha = 0.05$  and 95% confidence level it is shown that there is a positive correlation between the scores of knowledge and soapie model scores the quality of nursing notes. There is a significant direct relationship between the level of knowledge soapie model and the quality of the entries in Nursing Intensive Care Unit of the Regional Teaching Hospital Maternal and Child El Carmen Huancayo.

**KEYWORDS:** Level of knowledge, nursing process model soapie, quality, nursing notes, intensive care unit.

## INTRODUCCIÓN:

En relación a la aplicación del SOAPIE, algunas instituciones internacionales como la Comisión Acreditadora de Hospitales en Estados Unidos señalan que "El Profesional de Enfermería debe buscar continuamente la mejora de la calidad", a través de la auditoria de sus registros basados en normas establecidas como el "SOAPIE". La Organización Mundial de la Salud (OMS) define calidad como "El conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuados para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y conocimientos del paciente y del servicio médico logrando un resultado con el mínimo riesgo de efectos y la máxima satisfacción del paciente". En el Perú, actualmente obedece a la exigencia de orden legal establecidas en la "Ley del Trabajo de la Enfermera Peruana", Ley 27669 y reconocida por el Ministerio de Salud, al presentarlo como un indicador Hospitalario de Calidad de los Registros de Enfermería basado en el SOAPIE y en el Proceso de Enfermería considerado un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, de acuerdo con el enfoque básico de que cada persona o grupo de ellas responde de forma distinta ante una alteración real o potencial de

la salud, la investigación nos lleva a lograr cambios y crecer como profesionales, agregándose a ello el espíritu de investigación de las autoras por lo que el presente trabajo de investigación titulado Relación entre el nivel de conocimiento del modelo SOAPIE (proceso de atención de enfermería) y la calidad de anotaciones de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen" Huancayo 2013, Al igual que otras investigaciones internacionales que tratan sobre este tema, como el estudio realizado por:

Ruiz A, en la Universidad Cardenal Herrera-CEU de Valencia - España realizó en el año 2000 un estudio titulado "Calidad en los Registros de Enfermería" donde afirma que, hace pocos años las enfermeras no han dado la suficiente importancia a los registros de enfermería, es un hecho en dicha profesión relativamente actual y en fase de cambio tiene aún hoy un amplio colectivo de enfermeras que no dan la suficiente importancia a los registros de su actividad, consideran al papel como una obligación administrativa que las aparta de su labor asistencial.1 Cidoncha M. et al, en España en el 2001 investigan "Análisis de los Evolutivos de Enfermería en el Hospital Santiago apóstol. Unidad de cirugía vascular", llegando a las siguientes conclusiones: el 6.66 % de las anotaciones realizadas correspondían sobre la Familia y el entorno; el 35.77 % (44 pacientes) no tenía anotaciones referente a la familia y el entorno y el 41.6% (51 pacientes) sólo tenía anotaciones de la familia lo que evidencia la necesidad que los cuidados deben ser mejor documentados y el investigar por qué su escaso registro y potenciarlo.<sup>2</sup>

Investigaciones Nacionales:

Anglade C, en el 2006 en la ciudad de Lima, realiza el trabajo de Investigación para optar el título de Profesional de Enfermería "Características de las anotaciones de enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el hospital nacional "Dos de Mayo".<sup>3</sup>

Llegando a las siguientes conclusiones:

1. Las anotaciones de enfermería son en un 59,2% medianamente significativa, siendo solo el 14,5% significativa, lo cual evidencia que solo toma en cuenta el área física más no la psicológica, lo que se deduce que la atención brindada por la enfermera no es de manera integral, solo se basan en términos generales al paciente.
2. Las anotaciones refiere que en un 53,8% a cuidados físicos siendo considerado medianamente significativos, destacando solo el control de funciones vitales, examen físico y tratamiento farmacológico, dejando de lado la satisfacción de necesidades con respecto al área fisiológica.
3. Además refiere que en un 66,7% a cuidados psicológicos son considerados no significativos y solo el 3,3% es significativa, lo cual evidencia que la enfermera no orienta su cuidado a la parte emocional obteniendo así un cuidado incompleto más no integral.
4. En relación a los criterios de elaboración de las

anotaciones encontramos que solo el 18,3% son adecuados y el 65% es medianamente adecuado, lo que podemos decir que la mayoría de las enfermeras no cumple con las normas de elaboración de dichas anotaciones; como el SOAPIE, destacando que no se cumplen las fases del proceso de atención de enfermería, fases importantes que evidencian el trabajo de enfermería.

Cañarí R. et al, en el año 2004 realizan en Lima el estudio de "Conocimientos Sobre Notas de Enfermería, que tienen las Enfermeras y los Factores Personales e Institucionales que limitan su elaboración en los Hospitales Almenara, Dos de Mayo y Fuerza Aérea del Perú, concluyendo: el grado de conocimiento que poseen las Enfermeras de los Servicios de Cirugía de los Hospitales Dos de Mayo, Guillermo Almenara y Fuerza Aérea del Perú es de medio y bajo en un 92.3%, sólo un 7.7% poseen conocimiento alto; dentro del aspecto del conocimiento el 87.2% no conocen el SOAPIE.4

López J, estudio realizado en Piura titulado "Factores profesionales e institucionales y la calidad de las anotaciones de enfermería en los servicios de hospitalización del Hospital III José Cayetano Heredia, en el año 2004 reportan de manera global en cuanto a calidad de las anotaciones de enfermería el predominio de la categoría regular a mala con un 34,88% y 37,21% respectivamente.5

Betancourt P. et al (2003) estudia la "Calidad de las Anotaciones de Enfermería en un Servicio de Medicina A-4 del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima" llegando a las siguientes conclusiones: el 37.3% de las Anotaciones Enfermería obtienen regular en el turno diurno y el 40.9% en el turno nocturno. Por otro lado en el criterio de contenido se obtuvo buena calidad en el turno diurno con un 38.3% en tanto que el turno nocturno se obtuvo regular calidad en un 35.6%. Los resultados obtenidos, señalan que el 55,56% de las enfermeras del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen que participan en el estudio presentan un nivel Alto en el conocimiento del Modelo SOAPIE y en cuánto a la calidad de las anotaciones de enfermería los puntaje más altos se observan en los siguientes ítems, el 100% si registran la fecha y hora de las anotaciones de enfermería, el mismo porcentaje finaliza el registro con firma y sello y también el 100% realiza el registro de las notas en cada turno mientras que los porcentajes más bajos están en relación al registro de las intervenciones de enfermería, registro de la planificación del cuidado y el registro de los datos subjetivos y objetivos con un 11% respectivamente en cada uno de los ítems mencionados, confirmando la correlación positiva existente entre los puntajes del nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y los puntajes de la calidad de las anotaciones de enfermería.6

Enfermería: Es una profesión que evoluciona

con la investigación y la ciencia, cuyo objetivo esencial es el cuidado de las personas enfermas desde una perspectiva holística. Todo ello es posible validarlo con el uso de los registros de diagnósticos en el quehacer diario del profesional de enfermería. 7

Cuidados de Enfermería: Servicio que la enfermera ofrece a las personas desde el nacimiento hasta la muerte durante los periodos de salud y enfermedad para necesidades relacionadas con las vivencias o experiencias de su salud a fin de lograr su independencia total para promover su salud, (Cruz Carmen, 2005).

El cuidado de enfermería debe concebirse de la siguiente manera:

- a) Cuidado como trato humano al que se le incorporan conocimientos y habilidades para llegar a profesionalizarse.
- b) Cuidado como imperativo moral, es decir compromiso personal de mantener la dignidad e integridad de las personas.
- c) Cuidado como afecto, es decir implicación emocional, empatía, intimidad, que desarrolla la enfermera en la relación con sus pacientes.
- d) Cuidado como atención biológica, búsqueda de resultados fisiológicos como indicadores de cuidados.
- e) Cuidado como acción terapéutica, en la que el paciente percibe sus necesidades y demanda el tipo de cuidado que precisa y la enfermera ofrece acciones encaminadas a satisfacer dichas necesidades.

#### MATERIAL Y MÉTODOS:

En cuanto al diseño esta investigación es estudio descriptivo correlacional retrospectivo, no experimental la población estuvo conformada por 9 enfermeras que trabajan en la UCI del Hospital en estudio, la muestra fue censal (9 enfermeras de la UCI), el instrumento que se aplicó fue el cuestionario y una lista de chequeo, la técnica fue la encuesta, la validación y confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba Alfa de Cronbach, el tratamiento estadístico se realizó mediante la aplicación del SOFTWARE PASW Versión 21, donde se hizo uso de los estadígrafos descriptivos y de la estadística inferencial para la correspondiente prueba de hipótesis mediante la t de Student.

#### RESULTADOS:

Los resultados de la aplicación de la encuesta a las 9 enfermeras que laboran en la UCI del RRDMI-EC / Huancayo.

#### Análisis de los resultados del conocimiento del Modelo SOAPIE- Proceso de atención de Enfermería.

Tabla No 1: Resultados del conocimiento del Modelo SOAPIE-Proceso de atención de Enfermería.

No	Preguntas	Respuesta			
		Incorrecta		Correcta	
		fi	%	fi	%
1.	¿Qué se plasma en la parte subjetiva del SOAPIE?	3	33	6	<b>67</b>
2.	¿En la parte objetiva se utiliza jerarquizaciones?	5	<b>56</b>	4	44
3.	¿Las teorías y Modelos de enfermería intervienen en la aplicación del SOAPIE?	1	11	8	<b>89</b>
4.	La estructura del diagnóstico de enfermería se basa en el PES, ¿Qué significa estas siglas?	6	<b>67</b>	3	33
5.	¿Cómo se realiza el enunciado del Diagnóstico Real de Enfermería?	1	11	8	<b>89</b>
6.	¿Cómo se realiza el enunciado del diagnóstico potencial?	4	44	5	56
7.	¿Cómo se enuncia la Planificación en el SOAPIE?	0	0	9	<b>100</b>
8.	Cómo se plasman las intervenciones de enfermería en el SOAPIE?	5	<b>56</b>	4	44
9.	¿Qué es el NIC?	1	11	8	<b>89</b>
10.	¿Qué es el NOC?	5	<b>56</b>	4	44

Fuente: Prueba aplicada por los investigadores (15-3-2013)

Se observa, en la tabla No 1, que se han obtenido mejores resultados en la pregunta 7 ¿Cómo se enuncia la planificación en el SOAPIE?, ya que el 100% de las enfermeras han contestado correctamente, en la pregunta 3 ¿Las teorías y modelos de enfermería intervienen en la aplicación del SOAPIE?, el 89% de las enfermeras respondieron bien, en la pregunta 5 ¿Cómo se realiza el enunciado del diagnóstico real de enfermería?, también el 89% de las enfermeras contestaron de manera pertinente, en la pregunta 9 ¿Qué es el NIC?, el 89% de las participantes en la investigación contestaron bien. También se observa que en los ítems donde la mayoría de las enfermeras respondieron de manera errónea fueron en la pregunta 2 ¿En la parte objetiva se utiliza jerarquizaciones?, con 56% de enfermeras, en la pregunta 4, la estructura del diagnóstico de enfermería se basa en el PES, ¿Qué significa estas siglas? con 67% de enfermeras, en la pregunta 8 ¿Cómo se plasman las intervenciones de enfermería en el SOAPIE? con 56% de enfermeras y en la pregunta 10 ¿Qué es el NOC?, con 56% de participantes.

Tabla No 2: Calificaciones en el conocimiento de las enfermeras del HRDMI "El Carmen" sobre el Modelo SOAPIE

Calificación	fi	%
10	2	22,22%
12	2	22,22%
14	3	33,34%
16	2	22,22%
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Prueba aplicada por los investigadores (15-3-13)

En la tabla No 2: se observa que la mayoría (33,34%) de las enfermeras evaluadas han obtenido el calificativo de 14 puntos en una escala vigesimal, el 22,22% de las enfermeras obtuvieron el calificativo de 10 puntos, otro 22,22% obtuvieron 12 puntos y las que obtuvieron el mayor puntaje (16) representan el 22,22% de la muestra de investigación.

Tabla No 3: Calificaciones en el conocimiento de las enfermeras del HRDMI "El Carmen" sobre el Modelo SOAPIE

Estadísticos	Valor
Media aritmética	13,11
Moda	14
Desviación típica	2,26
Coeficiente de variabilidad	17,24%

Fuente: Prueba aplicada por los investigadores (15-3-2013)

Se observa, en la tabla No 3: que el puntaje promedio obtenido por las 9 enfermeras en la prueba de conocimiento sobre el Modelo SOAPIE es de 13,11 puntos en la escala vigesimal (0-20), mientras que el puntaje más frecuente observado es de 14 puntos (Moda). La dispersión de los puntajes es de 2,26 puntos lo que nos indica que no existe mucha dispersión, y el coeficiente de variabilidad (17,24%) indica que también los puntajes son homogéneos ya que no superan el 33,33%.

Tabla No 4: Niveles de conocimiento de las enfermeras del HRDMI "El Carmen" sobre el Modelo SOAPIE.



Nivel	fi	%
Bajo (0-6)	0	0,00%
Medio (7-13)	4	44,44%
Alto (14-20)	5	55,56%
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Prueba aplicada por los investigadores (15-3-2013)

En la tabla No 4: se aprecia que la mayoría (5) de las

enfermeras del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen que participan en el estudio presentan un nivel Alto en el conocimiento del Modelo SOAPIE y representan el 55,56% de la muestra de investigación, el 44,44% de las enfermeras presentan un nivel Medio y ninguna enfermera del hospital en referencia presenta un nivel Bajo (0,00%).

Análisis de los resultados de la Calidad de las anotaciones de Enfermería

Tabla No 5: Resultados de las observaciones más frecuentes (Moda) de las anotaciones de Enfermería en la UCI HRDMI "El Carmen"

No	Enfermera	Ítems de la escala									Total
		a	b	c	d	e	f	g	h	i	
1	Yeni	Si	No	No	No	No	No	Si	Si	Si	4
2	Silvia	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	7
3	Blanca	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	4
4	Marivel	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	5
5	Ruth	Si	No	No	No	No	No	Si	Si	Si	4
6	Diana	Si	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	5
7	Beatriz	Si	Si	No	No	No	No	No	Si	Si	4
8	Antonia	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	4
9	Marieta	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	Si	5
Total	Realiza	9	2	1	6	1	1	4	9	9	Prom: 4,67
	No realiza	0	7	8	3	8	8	5	0		

Fuente: Lista de cotejo aplicada por los investigadores (15-3-2013)

En la tabla No 5: se presenta las anotaciones más frecuentes realizada por las 9 enfermeras durante el año 2012, tomándose en cuenta lo más frecuente (Moda) en cada uno de los ítems de la escala.

Tabla No 6: Resultados porcentuales de la realización de anotaciones de Enfermería en la UCI HRDMI "El Carmen"

Ítems	Descripción de los ítems	¿Realiza?			
		Si		No	
		fi	%	fi	%
<b>a</b>	Registra fecha y hora de las anotaciones de enfermería	9	100	0	0
<b>b</b>	Utiliza ortografía correcta y letra legible sin enmendaduras	2	22	7	78
<b>c</b>	Registra datos subjetivos y objetivos	1	11	8	89
<b>d</b>	Registra los Dx. de enfermería en relación a la valoración	6	67	3	33
<b>e</b>	Registra la planificación del cuidado en forma clara y precisa	1	11	8	89
<b>f</b>	Registra las intervenciones en enfermería.	1	11	8	89
<b>g</b>	Registra la evaluación de dichas intervenciones.	4	44	5	56
<b>h</b>	Finaliza el registro con firma y sello, en su defecto inicial del nombre y apellido y No de colegiatura	9	100	0	0
<b>i</b>	Realiza el registro de las notas de enfermería en cada turno de trabajo	9	100	0	0

Fuente: Lista de cotejo aplicada por los investigadores (15-3-2013)

De la tabla No 6: se observa que la totalidad de las enfermeras que participan en la investigación si registran la fecha y hora de las anotaciones de enfermería (100%), finalizan el registro con firma y sello, en su defecto inicial del nombre y apellido y No de colegiatura (100%) y si realizan el registro de las notas de enfermería en cada turno de trabajo (100%). También se observa que la mayoría de las enfermeras registran los diagnósticos de enfermería en relación a la valoración 67%, el 44% de las enfermeras si registran la evaluación de dichas intervenciones. También se observa, que la mayoría (78%) de las enfermeras que participan en la investigación no utilizan ortografía correcta y letra legible sin enmendaduras, el 89% de las enfermeras no registra datos subjetivos y objetivos, el 89% no registra la planificación del cuidado en forma clara y precisa, el 89% no registra las intervenciones de enfermería, el 56% de las enfermeras no registra la evaluación de dichas intervenciones

Tabla No 7: Puntaje promedio de las observaciones de las anotaciones de Enfermería en la UCI HRDMI "El Carmen".

Nº	Enfermera	Promedio
1	Yeni	4,75
2	Silvia	5,75
3	Blanca	4,50
4	Marivel	4,92
5	Ruth	4,00
6	Diana	5,42
7	Beatriz	4,75
8	Antonia	5,17
9	Marieta	4,92

Fuente: Lista de cotejo aplicada por los investigadores (15-3-2013)

Se observa, en la tabla No 7, los puntajes promedio obtenido por las 9 enfermeras durante el año 2012, en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

Tabla No 8: Promedio de los puntajes de las anotaciones de enfermería en el HRDMI "El Carmen"

Estadígrafos	Valor
Media aritmética	4,90
Moda	4,75
Desviación típica	0,51
Coefficiente de variabilidad	10,41%

Fuente: Lista de cotejo aplicada por los investigadores (15-3-2013)

Se observa, en la tabla No 8, que el puntaje promedio obtenido por las 9 enfermeras en las anotaciones de enfermería es de 4,90 puntos en la escala de 0 a 9 puntos, mientras que el puntaje más frecuente observado es de 4,745 puntos (Moda). La dispersión (0,51) y el coeficiente de variabilidad (10,41%) indica que los puntajes son homogéneos.

Análisis de los resultados entre las dos variables  
Tabla No 9: Correlación de los puntajes del nivel de conocimientos del Modelo SOAPIE y los promedios de las anotaciones de enfermería

Pruebas de correlación	Valor del coeficiente
"r" de Pearson	0,370
Tau_b Kendall	0,219
Rho de Spearman	0,268

Fuente: Prueba aplicada por los investigadores (15-3-2013)

En la tabla No 9, se aprecia que en las tres pruebas de correlación estadística, el coeficiente obtenido es positivo y significativo, lo que permite afirmar que entre los puntajes del nivel de conocimientos del Modelo SOAPIE y los puntajes de la calidad de la anotaciones de enfermería de las 9 enfermeras que participan en la investigación existe una correlación positiva significativa, afirmación que se hace con un nivel de significación de  $\alpha=0,05$  y un nivel de confianza del 95%, es decir a mayor conocimiento del Modelo SOAPIE existen mejor calidad de las anotaciones de enfermería y a menor conocimiento del Modelo SOAPIE existen peor calidad de las anotaciones de enfermería.

## DISCUSIÓN:

Para la discusión de los resultados se tuvo en cuenta la formulación del Objetivo General el cual fue: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y la calidad de las anotaciones de Enfermería en la UCI DEL Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen". Betancourt P et al (2003) estudia la "Calidad de las Anotaciones de Enfermería en un Servicio de Medicina A-4 del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima" llegando a las siguientes conclusiones: el 37.3% de las Anotaciones Enfermería obtienen regular en el turno diurno y el 40.9% en el turno nocturno. Por otro lado en el criterio de contenido se obtuvo buena calidad en el turno diurno con un 38.3% en tanto que el turno nocturno se obtuvo regular calidad en un 35.6%. Los resultados obtenidos, señalan que el 55,56% de las enfermeras del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen que participan en el estudio presentan un nivel Alto en el conocimiento del Modelo SOAPIE y en cuánto a la calidad de las anotaciones de enfermería los puntaje más altos se observan en los siguientes ítems, el 100% si registran la fecha y hora de las anotaciones de enfermería, el mismo porcentaje finaliza el registro con firma y sello y también el 100% realiza el registro de las notas en

cada turno mientras que los porcentajes más bajos están en relación al registro de las intervenciones de enfermería, registro de la planificación del cuidado y el registro de los datos subjetivos y objetivos con un 11% respectivamente en cada uno de los ítems mencionados, confirmando la correlación positiva existente entre los puntajes del nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y los puntajes de la calidad de las anotaciones de enfermería.

Cañarí R. et al (2004) realiza en Lima el estudio de "Conocimientos Sobre Notas de Enfermería, que tienen las Enfermeras y los Factores Personales e Institucionales que limitan su elaboración en los Hospitales Almenara, Dos de Mayo y Fuerza Aérea del Perú, concluyendo: el grado de conocimiento que poseen las Enfermeras de los Servicios de Cirugía de los Hospitales Dos de Mayo, Guillermo Almenara y Fuerza Aérea del Perú es de medio y bajo en un 92.3%, sólo un 7.7% poseen conocimiento alto; dentro del aspecto del conocimiento el 87.2% no conocen el SOAPIE. Contrariamente a lo obtenido en nuestro estudio el 55,56% de enfermeras si presenta un nivel alto de conocimiento sobre el Modelo SOAPIE, confirmando la relación "a mayor conocimiento mejor calidad de las notas de enfermería".

López J, estudio realizado en Piura titulado "Factores profesionales e institucionales y la calidad de las anotaciones de enfermería en los servicios de hospitalización del Hospital III José Cayetano Heredia, en el año 2004 reportan de manera global en cuanto a calidad de las anotaciones de enfermería el predominio de la categoría regular a mala con un 34,88% y 37,21% respectivamente. En nuestro estudio, también se concluye que existe una relación positiva entre los factores profesionales que incluye el nivel de conocimientos respecto del Modelo SOAPIE, los factores institucionales y la calidad de las notas de enfermería. Se aprecia que en las tres pruebas de correlación estadística, el coeficiente obtenido es positivo y significativo, lo que permite afirmar que entre los puntajes del nivel de conocimientos del Modelo SOAPIE y los puntajes de la calidad de las anotaciones de enfermería de las 9 enfermeras que participan en la investigación existe una correlación positiva significativa, afirmación que se hace con un nivel de significación de  $\alpha=0,05$  y un nivel de confianza del 95%, es decir a mayor conocimiento del Modelo SOAPIE existen mejor calidad de las anotaciones de enfermería y a menor conocimiento del Modelo SOAPIE existen peor calidad de las anotaciones de enfermería.

**Anglade C**, en el 2006 en la ciudad de Lima, realiza el trabajo de Investigación para optar el título de Profesional de Enfermería "Características de las anotaciones de enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el hospital nacional "Dos de Mayo", llegando a las siguientes conclusiones:

1. Las anotaciones de enfermería son en un 59,2% medianamente significativa, siendo solo el 14,5% significativa, lo cual evidencia que solo se toman en cuenta el área física más no la psicológica, por

lo que se podría deducir que atención brindada por la enfermera no ha sido de manera integral, ya que solo se basan en términos generales sobre el paciente.

2. Las anotaciones refiere que en un 53,8% a cuidados físicos siendo considerado medianamente significativos, destacando solo el control de funciones vitales, examen físico y tratamiento farmacológico, dejando de lado la satisfacción de necesidades con respecto al área fisiológica.
3. Además refiere que en un 66,7% a cuidados psicológicos son considerados no significativos y solo el 3,3% es significativa, lo cual estos datos evidencian que la enfermera no orienta su cuidado para la parte emocional obteniendo así un cuidado incompleto más no integral.
4. En relación a los criterios de elaboración de las anotaciones encontramos que solo el 18,3% son adecuados y el 65% es medianamente adecuado, lo que podemos decir que la mayoría de las enfermeras no cumple con las normas de elaboración de dichas anotaciones; como el SOAPIE, destacando que no se cumplen las fases del proceso de atención de enfermería, fases importantes que evidencian el trabajo de enfermería.
5. También 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.
6. Entre los factores personales asociados a la elaboración de anotaciones de enfermería, el interés personal actúa como elemento crítico que desfavorece esta actividad (56,7%), es decir el personal se encuentra desmotivado con su propio trabajo lo cual no garantiza resultados óptimos a favor de la oportunidad y continuidad del cuidado del paciente.
7. Entre los factores institucionales asociados a la elaboración de las anotaciones de enfermería, la dotación del personal y la sobre carga de trabajo, van a actuar como elementos críticos que desfavorecen su elaboración (73,3%); por tanto los problemas de racionalización de personal son determinantes para la elaboración de las anotaciones de enfermería, situación que coloca en mayor riesgo la seguridad del paciente debido al escaso registro de la valoración clínica y bienestar psico-espiritual del paciente.

Concluyendo la investigación realizada en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen. Para  $\alpha=0,05$  y para un 95% de nivel de confianza se demuestra que existe una correlación positiva entre los puntajes del nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y los puntajes de la calidad de las anotaciones de Enfermería. Existe una relación directa significativa entre el nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y la calidad de las anotaciones en Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital

Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo. Que de nueve enfermeras que participaron en la investigación, el 55,56% (5) de las enfermeras presentan un nivel Alto en el conocimiento del Modelo SOAPIE, el 44,44% (4) de las enfermeras presentan un nivel Medio. Referente a la calidad de las anotaciones de enfermería se observa que 100% de las enfermeras si registran la fecha y hora de las anotaciones de enfermería, finalizan el registro con firma y sello, en su defecto inicial del nombre y apellido y N° de colegiatura, si realizan el registro de las notas de enfermería en cada turno de trabajo (100%). También 67% (6) de las enfermeras registran los diagnósticos de enfermería en relación a la valoración, el 44% (3) de las enfermeras si registran la evaluación de dichas intervenciones. También se observa, (78%) de las enfermeras que participan en la investigación no utilizan ortografía correcta y letra legible sin enmendaduras, el 89% de las enfermeras no registra datos subjetivos y objetivos, el 89% no registra la planificación del cuidado en forma clara y precisa, el 89% no registra las intervenciones de enfermería, el 56% de las enfermeras no registra la evaluación de dichas intervenciones.

Nuestro estudio confirma que existe una relación directa significativa entre los factores personales e institucionales y la calidad de las anotaciones de enfermería.

### CONCLUSIONES:

1. Para  $\alpha=0,05$  y para un 95% de nivel de confianza se demuestra la hipótesis de investigación: Existe una relación directa significativa entre el nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y la calidad de las anotaciones en Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen.
2. Se demuestra que existe una correlación positiva significativa entre los puntajes del nivel de conocimientos del modelo SOAPIE y los puntajes de la calidad de las anotaciones de Enfermería, afirmación que se hace para  $\alpha=0,05$  y 95% de nivel de confianza.
3. El nivel del conocimiento del Modelo SOAPIE en las enfermeras del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen que participan en la investigación se caracterizan por ser Alto, ya que la mayoría (55,56) presenta ese nivel, el 44,44% de las enfermeras presentan un nivel Medio y ninguna enfermera del hospital presenta un nivel Bajo (0,00%), afirmación que se hace a partir de la tabla No 4.
4. El puntaje promedio obtenido por las 9 enfermeras en las anotaciones de enfermería es de 4,90 puntos en la escala de 0 a 9 puntos, mientras que el puntaje más frecuente observado es de 4,745 puntos (Moda) y la dispersión (0,51) y el coeficiente de variabilidad (10,41%) indica que los puntajes son homogéneos, afirmación que hacemos en mérito a la tabla No 8.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. RUIZ A. Calidad en los registro de enfermería. Universidad Cardenal Herrera –CEU de Valencia-España año 2000.
2. CIDONCHA M. et al. Análisis de los evolutivos de enfermería en el Hospital Santiago Apóstol unidad de cirugía vascular. España 2001.
3. ANGLADE C. Características de las anotaciones de enfermería y factores personales e institucionales asociados su elaboración en el Hospital Nacional "Dos de Mayo".
4. CAÑARÍ R. et al. Conocimientos sobre notas de enfermería, que tienen las enfermeras y los factores personales e institucionales que limitan su elaboración. HOSPITALES Almenara, Dos de Mayo y Fuerza aérea del Perú – Lima 2004.
5. LÓPEZJ. "Factores profesionales e institucionales y la calidad de las anotaciones de enfermería en los servicios de hospitalización del Hospital III José Cayetano Heredia"- Piura-2004.
6. BETANCOURT P. et al "calidad de las anotaciones de enfermería" en el servicio de medicina A-4 del hospital nacional Arzobispo Loayza-Lima 2003.
7. CÓRDOVA G., SOSA E. "Calidad de las notas de enfermería en los profesionales de enfermería, Piura-2010.
8. PECHO M, Proyecto de Auditoría en Enfermería. Hospital III José Cayetano Heredia. Es Salud – Piura, 2001. [Consultado Setiembre 28,2009].
9. SÁNCHEZ S, Franco M, Ibarra A, "Calidad de las anotaciones de enfermería del profesional de enfermería en el servicio de Neonatología del Hospital Regional José Cayetano Heredia", [Tesis Licenciatura en enfermería]. Universidad Nacional de Piura; 2002.
10. BENNER M. "Características de las Notas de Enfermería y su uso por el personal de salud, Hospital Arzobispo Loayza". Agosto a Setiembre del 2002.
11. MINISTERIO DE SALUD Manual de indicadores hospitalarios.
12. PERU/MINSA/OGE01/004 & Herramientas metodológicas en Epidemiología en salud Pública - Perú, 2001.
13. DOGA, Normas reguladora del consentimiento informado y de la Historia Clínica8 de Junio 2001 (Núm. 111); Ley 28 de Mayo de 2001, Núm. 3/2001.
14. EL CÓDIGO DE ÉTICA y Deontología D.L. 22315 en el capítulo III La Enfermera y el Ejercicio profesional en el artículo 27. [Http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2006/anglade\\_vc/pdf/anglade\\_vc-TH.1.pdf](http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2006/anglade_vc/pdf/anglade_vc-TH.1.pdf)
15. DLANG, Anotaciones de enfermería Disponible URL: <http://www.google.com.pe/anotaciones/de/enfermeria/en/SOAPIE>. [consultado Setiembre 30,2009].

Fecha de recepción: 12/11/13

Fecha de aprobación: 20/12/13

**Correspondencia:** Suasnabar Cueva Edith

**Email:** suase23@hotmail.com