



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**CALIDAD DE REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PANGO, JUNÍN 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORES:

Bach. Cardenas Mendez, Ofelia Mercedes

Bach. Ingaruca Palacin, Gloria Teo

ASESORA:

Mg. Arias Manrique, Hedy

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermería Clínica

HUANCAYO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A nuestros padres y hermanos con inmensa gratitud por la paciencia, comprensión y apoyo incondicional a nuestra carrera, para superarnos cada día y cumplir nuestros sueños y metas.

Ofelia y Gloria.

AGRADECIMIENTO

A nuestra Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por ser lugar de nuestra formación, al brindarnos herramientas y recursos necesarios para nuestra profesión.

A nuestra asesora, Mg. Arias Manrique Hedy por su esfuerzo y dedicación quien con su conocimiento, experiencia y visión crítica nos ayudó con la tesis.

Al personal de salud del Hospital San Martín de Pangoa por el apoyo que nos brindó para la ejecución de este trabajo de investigación.

PÁGINA DE JURADOS

iii

Mg. Villegas Félix Teresa Leonor
Presidente

Mg. Tello Carhuanca Rebeca
Secretaria

Mg. Arias Manrique Hedy
Vocal

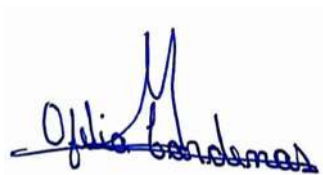
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Los bachilleres Ofelia Mercedes Cardenas Mendez con DNI N° 20088876 y Gloria Teo Ingaruca Palacin con DNI N° 72514278 egresados de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que, a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, facultad de Ciencias de la Salud y la escuela de formación profesional de enfermería, declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañe es veraz y auténtica.

A si mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.



Ofelia Mercedes Cardenas Mendez
DNI 2008876



Gloria Teo Ingaruca Palacin
DNI 72514278

INDICE

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página de jurados	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	09
II. MÉTODO	
2.1 Tipo y diseño de investigación	18
2.2 Operacionalización de variables	18
2.3 Población, muestra y muestreo	18
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	20
2.5 Procedimiento	20
2.6 Método de análisis de datos	21
2.7 Aspecto ético	21
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSION	25
V. CONCLUSION	29
VI. RECOMENDACIONES	30
VII. REFERENCIAS	31
ANEXOS	35

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar la calidad de registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022. La metodología fue descriptiva, diseño no experimental, transversal y retrospectivo, la población de estudio estuvo conformada por 2,788 registros de notas de enfermería, la muestra fue de 400 registros de notas de enfermería, el tipo de muestreo fue probabilístico de tipo sistemático, la técnica de recolección de datos fue revisión documental y el instrumento de recolección de datos fue a través de una lista de chequeo. En los resultados se observó que de 400 (100%) registros de notas de enfermería, 199(49%) registros de notas de enfermería la calidad es óptima, 183 (46%) registros de notas de enfermería la calidad es regular y 18 (5%) registros de notas de enfermería la calidad es deficiente. En su dimensión estructura 316 (79%) registros de notas de enfermería la calidad es óptimo, 76 (19%) es regular y 8 (2%) es deficiente. En su dimensión contenido 151 (37%) registros de notas de enfermería la calidad es óptimo, 126 (32%) es regular y 123 (31%) es deficiente.

Conclusión: Se determinó que la calidad de registro de notas de enfermería es óptima.

Palabras claves: Calidad de registro de notas de enfermería, servicio de emergencia.

ABSTRACT

I study the objective of the present San Martín of Pangoa, was to determine the quality of record of nursing notes of the emergency service of the hospital Junín 2022. The methodology was descriptive, I lay plans not experimental, transverse and retrospective, the population of study was conformed for 2.788 records of nursing notes, the sign came from 400 records of nursing notes, the kind of sampling was probabilistic of systematic type, the collecting technique of data was documentary revision and the collecting instrument of data you were through a checklist. You observed in the results than of 400 (100 %) records of nursing notes, 199 (49 %) records of nursing notes quality is optimal, 183 (46 %) records of nursing notes quality is regulate and 18 (5 %) records of nursing notes quality is deficient. The quality structures 316 (79 %) registers of nursing notes in your dimension you are optimal, 76 (19 %) it is to regulate and 8 (2 %) is deficient. In your contained dimension 151 (37 %) records of nursing notes quality is optimal, 126 (32 %) it is to regulate and 123 (31 %) is deficient.

Conclusion: It was determined that the quality of record of nursing notes is optimal.

Key words: Quality of record of nursing notes, emergency service.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que las instituciones sanitarias estatales y privadas necesitan el desarrollo de un sistema de valoración de enfermería ; es decir que las anotaciones de enfermería brinden diagnósticos e intervenciones adecuadas según la nomenclatura NANDA; por ello, dejar de cometer errores repetitivos reduce el tiempo y conlleva anotar un registro exacto, objetivo, veraz y útil; considerando los criterios indispensables como son la simplicidad, claridad, pertinencia y adaptación. De esta forma el registro de enfermería SOAPIE como parte del proceso de atención de enfermería, es reconocido por la organización mundial de salud como un indicador hospitalario de calidad (1). La Organización Panamericana de la Salud (OPS), menciona que las anotaciones de enfermería son relevantes en el ámbito hospitalario, forma parte de la historia clínica del paciente y frecuentemente son utilizados como pruebas en procesos judiciales; motivo por el que se tiene que fortalecer el correcto llenado (2). A nivel mundial, el proceso de atención de enfermería, se ha considerado una revolución en la historia de la enfermería, pues su implementación es una ventaja que suscita autonomía en el trabajo de los profesionales de enfermería, que garantiza el desarrollo de una práctica clínica fundamentada en bases científicas, favorece la calidad en el cuidado brindado y facilita la atención individualizada al paciente, haciéndolo partícipe de su cuidado (3). El Consejo Internacional de Enfermería (CIE), refiere que la valoración de enfermería es muy variada, compleja y consume demasiado tiempo, los profesionales de enfermería pasan escribiendo anotaciones de enfermería en las hojas de evolución rutinariamente, por lo que el estado del paciente queda determinado por el tiempo al que se le dedica al llenado; no le toman la dedicación necesaria y con regularidad son poco exhaustivas (4).

La calidad de las notas de enfermería implica la realización de actividades de evaluación y seguimiento de procesos definidos como prioritarios; la comparación entre la calidad observada y la calidad esperada, la cual debe estar previamente definida mediante guías y normas técnicas, científicas y administrativas; y la adopción de medidas tendientes a corregir las desviaciones (5). Las notas de enfermería conforman una evidencia de todos los cuidados brindados al paciente, generalmente muchas de estas notas no son realizadas como lo describe la literatura, incluyendo valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación; cuando la letra es poco legible interfiere con la transmisión de información válida y confiable al equipo de salud (6).

El registro de enfermería es un documento legal elaborado por la enfermera, en la ley del trabajo de la enfermera peruana, ley 27669, capítulo II, artículo 7, respecto las funciones de la enfermera(o): "Brindar cuidado integral de enfermería basado en el PAE". El código de ética y deontología D.L. 22315 en el capítulo III, artículo 2 señala que "La enfermera (o) debe asegurar y garantizar la continuidad del cuidado al paciente" (7). MINSA/OGE (ministerio de salud / oficina general de epidemiología) 01 04 2001 considera la calidad de los diagnósticos y registros de enfermería como indicador de calidad, recomienda utilizar el modelo SOAPIE, eso hace que su uso en el cuidado diario sea aún más importante sobre todo en servicios de urgencias donde se necesite información objetiva (8). Sin embargo, las enfermeras crean el registro desde su propia perspectiva, creando la restricción de que solo describen los procedimientos y medicamentos que administran, menciona la falta de conocimiento y los procedimientos de enfermería, se ven obligados a ignorar observaciones importantes que podrían poner en peligro legalmente al personal (5).

Se ha revisado antecedentes nacionales que se describen a continuación, Cerna S. y Fernández R. Calidad de las notas de enfermería en el Instituto Nacional de Salud Mental, Lima 2021. Para optar el grado académico de maestro en Gestión de Servicios de Salud de la Universidad Cesar Vallejo. Su objetivo fue determinar la calidad de las notas que registran las enfermeras (os) en la atención que brindan a los usuarios durante las 24 horas. El método fue investigación básica con un enfoque descriptivo de diseño no experimental. La población estuvo constituida por 312 notas de enfermería revisando 156 historias clínicas y el instrumento utilizado fue una lista de cotejo. Los resultados obtenidos muestran que la calidad de lo registrado en las historias clínicas del primer día de hospitalización del usuario la atención de enfermería y su evolución es de buena calidad con 270 (86,5%), tanto en su dimensión estructura 265 (85,9%), así como su dimensión de contenido 276 (88,5%) concluyeron que la calidad de los registros de enfermería en los servicios hospitalarios del Instituto en general era buena (9).

Huamán F. Calidad de anotaciones de enfermería en el servicio de medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral- 2019-2020. Para optar el grado de licenciado de enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Cuyo objetivo fue determinar la calidad de los registros de enfermería en el servicio de medicina. La metodología utilizada fue retrospectiva y cuantitativa de corte transversal. La población estuvo constituida por 159 notas de enfermería, la técnica utilizada fue el análisis de documentos, y se utilizó una lista de cotejo validada. Los resultados obtenidos fueron 100% (159), 84,3% (134) es de calidad

deficiente y 15,7% (25) es por mejorar. Para dimensión estructura, el 48,4 % (77) está satisfactorio, el 39% (62) por mejorar y el 12,6 (20) es deficiente. En cuanto a la dimensión contenido el 100% es deficiente. Conclusiones que las notas de enfermería son deficientes (10).

Chacolla Y. Carga laboral y calidad de notas de enfermería en el Hospital Hipólito Unanue, Tacna, 2018. Para optar el título de magister en docencia universitaria y gestión educativa de la Universidad Privada de Tacna. Tiene como objetivo establecer la relación que existe entre la carga laboral y la calidad que presentan las notas de enfermería. Este método es un diseño descriptivo correlacional de tipo básico-puro asociado descriptivamente. La población de estudio estuvo constituida por 160 enfermeros que laboran en la institución y colaboró con una muestra de 55 enfermeros que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión del estudio. Las herramientas utilizadas son cuestionarios y fichas de análisis para cada variable de la encuesta, herramientas validadas por el coeficiente de Küder-Richardson. Los resultados muestran que el 49,09% las enfermeras fueron categorizadas como de buena calidad, un porcentaje similar como de calidad normal y el 1,82% las enfermeras fueron categorizadas como de mala calidad. En conclusión, pudimos determinar la carga de trabajo tienen un nivel adecuado de las enfermeras y la calidad de las notas de enfermería se mostró en un nivel bueno y regular (11).

Huasaja J y Taipe L Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Adultos, Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2018. Para optar el título de licenciado de enfermería de la Universidad María Auxiliadora. Cuyo objetivo fue determinar la calidad de los registros de enfermería considerando sus dimensiones de estructura y contenido en el servicio de emergencia de adultos. El método de estudio es de tipo cuantitativos, descriptivos, transversales y prospectivos. La población estuvo constituida por 220 registros de enfermería con 140 muestras aleatorias. Una lista de verificación funcionó como una herramienta. En los resultados obtenidos, la calidad de las notas de enfermería es óptimo 76.5%, regular 16. % y deficiente 7.1%. Los atributos de calidad de los registros de enfermería por dimensión estructural son óptimos en un 73,6%, el 20% son regulares y el 6 % son deficientes. Los atributos de calidad de los registros de enfermería según dimensión de contenido el 77,9 % es óptimo, 13,6 % regular y 8,6 % deficiente. En conclusión, la calidad de los registros de enfermería es óptimo (12).

Buendía L. y Morales N. Calidad de notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Arzobispo Loayza, Lima 2018. Para optar el título de licenciado de enfermería de

Universidad Peruana los Andes. Cuyo objetivo general fue determinar la calidad de las notas de enfermería en el Servicio de Medicina. La metodología es un estudio de observación transversal descriptivo. La población estuvo constituida por 657 historias clínicas, de las cuales se muestrearon 243. Fue probabilístico con un diseño aleatorio simple, aplicando un instrumento de lista de cotejo que consta de 20 ítems previamente validados por expertos. Los resultados mostraron que el 87,7% de las historias clínicas del servicio de medicina es satisfactorio en cuanto a la calidad de notas de enfermería, seguido del 9,1% que necesitaba mejorar y el 3,3% que era deficiente. La calidad estructural es satisfactoria en un 77 %, necesita mejorarse en un 15,2 %, deficiente en un 7,8 %. Según la calidad del contenido, el 81,1% es satisfactorio, el 12,8% necesita mejorar y el 6,2% es deficiente. En conclusión, la variabilidad en la calidad de las notas de enfermería en el servicio de medicina es satisfactoria (13).

Chaupe M. Calidad de las anotaciones de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital Regional Docente de Cajamarca 2017. Para optar el título de segunda especialidad de enfermería en centro quirúrgico. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de calidad de las notas de enfermería. Este estudio tiene un enfoque cuantitativo. Descriptivo; observación, corte transversal, corte transversal esperado. La población estuvo constituida por 1557 historias clínicas con una muestra de 97 historias clínicas a las que se les aplicó la lista de cotejo. Como resultado, la calidad es bueno de las anotaciones de enfermería en un 83,5 %, en la dimensión estructura 87,6 % y en la dimensión contenido 79,4 %. Se concluyó que la calidad de los registros de enfermería era buena (14).

Antecedentes internacionales, Macias E. Calidad de los Registros de Enfermería de los Servicios de Ginecoobstetricia del Hospital. Sagrado Corazón de Jesús, Ecuador 2020. Para optar el grado de maestro en gestión de servicios de salud de la Universidad Cesar Vallejo. El objetivo fue determinar la calidad de los registros de enfermería en los servicios de ginecoobstetricia del Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Los Ríos, Quevedo en el año 2020. Diseño no experimental, transversal y de nivel descriptivo. Utilizando una muestra probabilística de 126 historias clínicas. Recolectamos los datos usando una lista de verificación. El 40% presenta buena calidad, el mismo número tienen mala calidad y el 20% son regulares. El 73% presenta un correcto llenado en la dimensión contenido y el 90% presenta buen llenado en cuanto a la estructura. Además, se evaluó la aplicación de SOAPIE el 82% mostró buena calidad, lo que indica que el plan de diagnóstico y el seguimiento de signos vitales no se registraron correctamente. Finalmente, se recomienda que los

establecimientos de salud brinden capacitación al personal de enfermería sobre el correcto llenado de los registros de enfermería en términos de estructura, contenido, registros de evolución y órdenes de medicamentos (15).

Si bien no existe información formal sobre la calidad de los expedientes asistenciales a nivel local, se sabe que la insatisfacción es alta debido a la falta de regulación y control de calidad de los expedientes asistenciales. Como se puede observar, estos estudios son congruentes con el funcionamiento de los hospitales en nuestro país y región, y es necesario reflexionar sobre ellos para reconocer su importancia, relevancia y significado a nivel profesional y legal.

Luego se desarrollan teorías, modelos y enfoques conceptuales para apoyar el trabajo de investigación. La teoría de la calidad de Donabedian sostiene que la calidad es una propiedad de la atención en salud, pero también es un juicio sobre el cuidado relacionado con el cuidado técnico científico y la gestión de las relaciones interpersonales (16). Estas dimensiones son; la dimensión técnica científica, la dimensión humana y la dimensión del entorno.

Teorías y modelos de enfermería, Virginia Henderson “Modelo de independencia” el profesional de enfermería requiere trabajar de manera independiente con otros miembros del equipo de salud. Las funciones de la enfermera son independientes de las del médico, establece la necesidad de elaborar un plan de cuidados de enfermería por escrito, basándose en el logro de consecución de las necesidades básicas y en su registro para conseguir un cuidado individualizado para la persona. Además, refiere que las notas escritas sobre la evolución del paciente varían con la responsabilidad que la enfermera tenga por el paciente y el tipo de registro que se está utilizando, debe realizarlo con un estilo simple directo, claro, requiriéndose de un vocabulario técnico, evitar abusar de términos médicos y abreviaturas (17). Marjory Gordon propuso una teoría de 11 patrones funcionales. Los mismos que ayudan a evaluar los cambios en la salud que afectan a un individuo y su uso brinda una evaluación del cuidado organizado y planificado para obtener datos subjetivos y objetivos del paciente, brindando una evaluación del cuidado los mismos que ayudan a realizar un diagnóstico real o potencialmente (18).

Dentro de un enfoque conceptual, la calidad del registro de enfermería se definió como un sistema documentado que proporciona información fidedigna sobre las interacciones entre las enfermeras y las personas que forman parte de todo lo que sucede con los pacientes. También es una forma para que las enfermeras y otros profesionales médicos se comuniquen. Tener registros es importante porque representan el trabajo del cuidador y ayudan a

visualizar el papel del cuidador. Además, se optimizan los tiempos de registro, sin mencionar que son una herramienta que permite guiar el trabajo, por ser fácil de chequear lo que se ha hecho (19). Las Notas de enfermería son elaborados por el profesional de enfermería acerca de las observaciones del paciente, tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional, así como la evolución de la enfermedad y sus cuidados; en ella se describen datos subjetivos y objetivos; el primero detalla o se refieren a lo que nos dicen lo que el paciente siente y el modo en que lo expresa; y segundo señala los datos que comprenden la valoración del paciente, tratamiento y evolución (20). Los registros de enfermería son documentos en la cual se deja constancia escrita de todos los hechos acontecidos de la historia clínica del paciente durante su estancia hospitalaria, donde se registran la continuidad de evolución del paciente; es decir, es un documento que sirve de base para describir detalladamente la evolución del paciente, allí queda plasmado toda la información pertinente del cuidado de enfermería. La relevancia de los registros de enfermería, es que son documentos escritos que dan continuidad del cuidado enfermero, así como medio de comunicación entre el equipo de salud, donde los escritos además sirven como base legal en casos en que ocurran denuncias por negligencias. Es un documento estructural donde se anotan todo el proceso de atención de enfermería, en forma concisa, objetiva, clara, pertinente, y veraz a fin de que todas las etapas del proceso como la valoración, diagnóstico, intervenciones y evolución del paciente queden escritos de forma contundente en las hojas de registros enfermeros; allí quedan evidenciados toda la atención brindada del paciente durante su estancia hospitalaria (21). Los registros de enfermería son importantes por tener un valor legal y científico. Su valor legal radica, por ser documentos escritos donde se detalla todo el proceso de atención de enfermería; por ende, se deben de tener presente su correcto llenado, ya que su ineficaz uso traerá consigo problemas legales y denuncias. Asimismo, este debe estar libre de errores, firmas no legibles, llenado poco exhaustivo, no olvidarse anotar cuidadosamente lo indispensable (22). En su Valor científico se describe en forma detalla las etapas del cuidado enfermero, comenzando con la valoración del paciente, por ende el llenado correcto permitirá que la continuidad del cuidado sea los más eficiente posible, dejando de lado la presencia de errores y más bien continuar con un cuidado seguro y oportuno; donde los profesionales de enfermería de forma estandarizada y con una nomenclatura acorde a los estándares internacionales logren sacar con éxito el cuidado del paciente para que en un futuro cercano o de menor plazo se logren dar resultados deseados en la recuperación del paciente (23).

El Ministerio de Salud del Perú (24), ha dimensionado el registro de enfermería según su estructura y contenido; para proveer una atención de calidad, eficiente, continua y segura al paciente, basada en la evidencia en práctica. Los registros de enfermería según la estructura, es el conjunto de atributos de carácter técnico, científico y teórico elaborados según estándares y normas establecidas, este documento debe ser fiable, confiable y fidedigno (25). La estructura de los registros de enfermería se refiere a los aspectos de la “forma” de las notas, las cuales deben estar estructuradas mediante un lenguaje científico - técnico, comprensible para todos los miembros del equipo de salud. La estructura detalla los nombres del paciente, apellidos del paciente, historia clínica del paciente, número de cama del paciente, fecha de los registros de enfermería, hora de los registros de enfermería, forma legible, uso lapicero de acuerdo al turno diurno (azul) y al turno noche (rojo), están en orden cronológico, sin errores de ortografía, con párrafos continuos, hay espacios en blanco entre anotaciones, utiliza abreviaturas, expresión gramatical adecuada y terminología médica, registros completos, sin enmendaduras y/o borrones, exacto, con sello y firma de la enfermera asistencial. Se considera que las anotaciones de enfermería en esta dimensión deben tener las siguientes características o atributos (26). Precisión las anotaciones deben ser un llenado fiable, fidedigno, creíble, exacto, preciso, siempre y cuando los registros evidencien acciones reales y logren ser una guía de comunicación, es decir que los hechos deben ser registrados con exactitud, siguiendo una secuencia lógica sin omitir detalles importantes, siendo así continua y oportuna (27). Comprensible se refiere a que las notas de enfermería deben ser concisas, resumidas y concretas; presentando un lenguaje comprensible, buena ortografía, adecuada concordancia, evitando ambigüedades en el registro; asimismo, deben presentar una estructura correcta y adecuada en su redacción reflejando orden y coherencia respecto a los cuidados y actividades realizadas. Continuidad se caracteriza por la no interrupción del cuidado y su mantenimiento a través de los registros, de acuerdo a las etapas de valoración, diagnósticos de Enfermería, plan de cuidados, intervenciones y evaluación. Asimismo, la anotación debe seguir un orden trascendental de las acciones de enfermería, no deben restarle importancia ya que su aplicación es de vital relevancia para la continuidad del cuidado. Legible deben ser claros y precisos, dar la información veraz de acuerdo a la correspondencia evidente que se sigue desde que ingresa al hospital y en la cual termina su alta; estas notas deben escribirse con letra clara, sin tachones, borrones, escribir con tinta pues el trazo con lápiz no se observa, se borra y da lugar a cualquier alteración. Concisas las anotaciones deben ser muy resumidas, concisas,

concretas, que sean lo más simplificado posible, pero sin restarle ninguna acción o procedimiento que pueda disminuir la información (28).

Los registros de enfermería en cuanto al contenido deben guardar relación de la gestión del cuidado a través de un registro con orden en relación a las etapas del proceso de atención de enfermería, según la evaluación física, el comportamiento e interacción del paciente, el estado de conciencia, las condiciones fisiológicas, la educación y la información; en la cual deben regirse en base a las siguientes características que a continuación se detalla (29). Evaluación física; detalla fiablemente toda la valoración del paciente, relacionado con la enfermedad, síntomas, diagnóstico, tratamiento, complicaciones, e identificación de problemas reales y potenciales, el comportamiento durante la hospitalización y la interacción con el entorno hospitalario. El estado de conciencia en respuesta a acciones, ya sean lúcidas, somnolientas, dormidas o comatosas. En las condiciones fisiológicas registrar el estado de salud, los signos vitales, incluida la nutrición, la digestión y la excreción. Los registros reflejan aspectos psicológicos, emocionales y físicos (30). Los registros de enfermería en esta dimensión deben contener los siguientes aspectos. Valoración, se refiere a la recolección de datos e información respecto al estado de salud del paciente; donde se identifican los datos objetivos que viene a ser la información recogida por el profesional de enfermería y los datos subjetivos que es lo que el paciente refiere sobre sí mismo y estado de salud; evalúa el estado físico, psicológico, espiritual y social del paciente (31). Diagnóstico, están representados por la formulación adecuada de los diagnósticos de acuerdo a los problemas y necesidades identificadas en el paciente teniendo en cuenta las etiquetas diagnósticas de la NANDA. Planeamiento, se registran los objetivos medibles y alcanzables respecto al estado de salud del paciente; realizando la planificación de las actividades a realizar y de los cuidados a brindar en el paciente; a través de la elaboración de un plan de cuidados. Ejecución, están constituidas por las intervenciones llevadas a cabo por el profesional de enfermería para mitigar problemas identificados en el paciente; realizando la ejecución del plan de cuidados diseñado según problemas y diagnósticos priorizados en el paciente. Evaluación, donde se evalúa la eficacia de las Intervenciones de Enfermería brindada en base a los resultados esperados en el paciente y en la evolución del estado de salud del mismo; concluyendo con la firma y sello del profesional de Enfermería que brinda el cuidado, que es responsable de la atención brindada al paciente y del registro de las notas (32).

El Hospital de San Martín de Pangoa fundado en 1996 se caracteriza por la gran afluencia de pacientes en el servicio de emergencia, al inicio fue posta médica, actualmente es un

Hospital nivel II – 1, en los últimos años la demanda ha crecido debido a que cuenta con médicos especialistas en pediatría, cirugía, medicina interna, neurocirugía, anestesiología, emergencia y desastres. El servicio de emergencia cuenta con recurso humano: 01 médico especialista de reten, 01 médico general, 01 licenciado de enfermería y 01 técnico de enfermería por turno, por el insuficiente recurso humano de licenciados en enfermería de turno debe realizar la atención en triaje, consultorio emergencia, tópico, trauma shock y sala de observación ; lo cual puede conllevar a omitir algunos datos importantes en el registro de notas de enfermería, teniendo en cuenta que este es un documento legal realizado por el enfermero donde se evidencia los cuidados brindados al paciente, a su vez el registro de notas de enfermería es considerado por el Ministerio de Salud como un indicador de calidad. En este sentido nos encontramos motivadas y se nos presenta muchas interrogantes como: ¿Cuánta importancia se le otorga al contenido de las anotaciones de enfermería?, ¿Estamos olvidando aspectos importantes del cuidado y solo practicamos lo rutinario?, ¿Por qué el profesional de enfermería no realiza correctamente las anotaciones?, ¿Es nuestra actitud como enfermeras que limita su elaboración? Por estas razones, formulamos el siguiente problema ¿Cuál es la calidad del registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022?

La justificación del presente estudio de investigación fue: conveniencia, el presente estudio nos permitió conocer la calidad de los registros de notas de enfermería que realiza el profesional enfermero en el servicio de emergencia. Relevancia social, con los resultados del presente estudio se beneficiarán los licenciados de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa y el usuario que acude a la atención ya que garantizara la continuidad del cuidado. Valor teórico de la investigación, servirá como referencia para futuras investigaciones.

Objetivo general: Determinar la calidad de registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.

Objetivos específicos:

Identificar la calidad de registro de notas de enfermería según la dimensión estructura, del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.

Identificar la calidad de registro de notas de enfermería según la dimensión contenido, del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de la investigación:

El presente estudio de investigación utilizo el método científico; consiste en una serie de pasos que deberán observarse conforme a lo estipulado para luego poder alcanzar un resultado valido de la investigación (33).

El tipo de investigación que se utilizo fue el descriptivo donde no hubo manipulación de la variable; esta consiste en el análisis e interpretación de datos que han sido reunidos con un propósito definido, el de comprensión y solución de problemas importantes (34).

Nivel de investigación descriptivo; describe fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica delimitada.

Diseño de la investigación; se utilizó el diseño no experimental, transversal, retrospectivo; no experimental que consiste en realizar el estudio de la variable o variables de investigación sin la necesidad de manipular o condicionar para ver el efecto en la otra variable. Transversal es una investigación observacional, individual, que mide una o más características o enfermedades (variables), en un momento dado. Retrospectivo porque se indaga sobre hechos ocurridos en el pasado.

Se recogió los datos de la muestra de estudio siguiendo el siguiente esquema:

M ----- O

Donde:

M= Muestra

O= Observación de la variable, calidad de registro de notas de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital San Martin de Pangoa.

2.2 Operacionalización de variables (ver anexo 2)

2.3 Población, muestra y muestreo:

En esta investigación la población estuvo integrada por 2,788 registros de notas de enfermería del servicio de emergencia del hospital en mención. Los cuales se presentan a continuación:

MES 2022	N° Registro de notas de enfermería
Enero	580
Febrero	500
Marzo	589
Abril	549
Mayo	570
TOTAL	2,788

Muestra: el presente estudio de investigación se aplicó el muestreo probabilístico aleatoria sistemático. Se tiene la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 (p) (q) (N)}{e^2(N-1) + Z^2 (p) (q)}$$

n= Tamaño de muestra.
 Z = Nivel de confianza con un valor estandarizado al 95%. = 1.96
 p = Probabilidad de éxito de encontrar la característica en estudio = 0.5
 q = Probabilidad de fracaso de encontrar la característica en estudio = 0.5
 e = Margen de error muestral = 0.05
 N = Población Total que asiste regularmente al hospital = 2,788

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5) (0.5) (2,788)}{(0.05)^2(2,788) + (1.96)^2(0.5) (0.5)} \qquad n = \frac{2,677.5953}{6.6939}$$

n = 400 registros de notas de enfermería del servicio de emergencia.

Muestreo: el tipo de muestra a obtenerse, fue probabilística, en donde todas las historias clínicas de los 5 meses tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados. La técnica mediante al cual se seleccionó a la muestra fue de tipo sistemática, ya que se conoce a la totalidad de la población, la cual se identificó del 1 al 2788 de acuerdo al orden de atención en la institución. El cálculo de la constante para la selección sistemática fue:

$$K = 2788/400 = 6.97 \text{ equivalente a } 7.$$

Criterios de inclusión:

- Registros de notas de enfermería ubicados en las historias clínicas de pacientes atendidos en el servicio de emergencia.
- Registros de notas de enfermería que hayan sido redactadas por profesionales de enfermería, compilados entre los meses de enero a mayo del 2022.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas de otros servicios.

-Historias clínicas incompletas y que les falte el registro de notas de enfermería.

2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad:

La técnica de investigación que se utilizó en el presente estudio fue la revisión documental del registro de notas de enfermería de la historia clínica de emergencia y como instrumento para la recolección de datos se utilizó una lista de chequeo, relacionado a la calidad de registro de notas de enfermería en el servicio de emergencia; consta de 30 ítems, clasificados en dos (02) dimensiones: estructura y contenido. El instrumento fue validado por Huasaja JL, Taipe LI. En su trabajo de investigación titulado, Calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de adultos del hospital San Juan de Lurigancho, 2018 (13).

La validez del instrumento lo realizó a través de la prueba bimodal obteniéndose como resultado final $p = 0.0388$. Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa; por lo tanto, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido.

La confiabilidad del instrumento lo realizó a través del coeficiente de confiabilidad Kuder de Richardson (KR) dando como resultado un $\alpha = 0.85$. Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere que el coeficiente “ α ” Kuder Richardson sea mayor que 0.7 y menor que 1, por lo tanto, el ítem es válido y el instrumento es confiable.

Categorización de la variable: Las respuestas para ambas dimensiones son dicotómicas (Si 1 punto y No 0 puntos). El puntaje máximo obtenido será 30 y el mínimo 0, esto será categorizado en tres niveles: óptimo, regular y deficiente. La valoración será mediante los percentiles 50 (P50) y 75 (P75) a nivel global y por dimensiones, tal como se presenta a continuación:

VARIABLE	CATEGORIA		
	DEFICIENTE ($<P50$)	REGULAR ($P50 - P75$)	OPTIMO ($>P75$)
Dimensión estructura	0 a 7	8 a 12	13 a 16
Dimensión contenido	0 a 6	7 a 10	11 a 14
Calidad de registro de enfermería	0 a 14	15 a 22	23 a 30

2.5 Procedimiento:

Para recolectar la información, se tuvo en cuenta los siguientes pasos: Se solicitó autorización para la recolección de datos, para ello se presentó una carta dirigida al director

del Hospital San Martín de Pangoa con atención a jefatura de enfermería y jefatura de admisión para la autorización respectiva del estudio, adjuntando el proyecto de investigación aprobado por la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Se coordinó para la recolección de datos, una vez firmada la autorización respectiva.

Se aplicó la lista de chequeo a cada una de los registros de notas de enfermería que reunían los criterios de inclusión. Una vez obtenida la información se realizó la codificación y se utilizó de la estadística.

2.6 Métodos de análisis de datos:

Se procesó la información haciendo uso del Excel y SPSS v25. Para la presentación de los resultados, se usó tablas y gráficos previamente diseñados en base a los objetivos establecidos. Para el análisis de datos se confrontaron los resultados con los antecedentes citados en el estudio verificando la base teórica correspondiente.

2.7 Aspectos éticos:

Autonomía, se mantuvo la confidencialidad y anonimato de cada registro de notas de enfermería revisada.

III. RESULTADOS

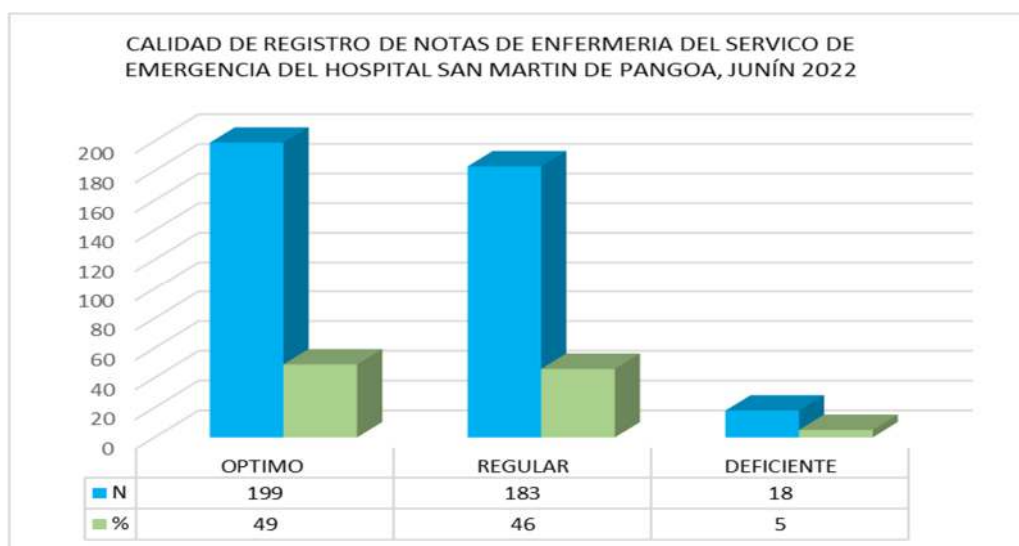
Tabla 1

Calidad de registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.

Calidad de registro	Frecuencia	Porcentaje
Óptimo	199	49
Regular	183	46
Deficiente	18	5
Total	400	100

Fuente: Lista de chequeo aplicado al registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa 2022.

Gráfico 1



Fuente: Tabla 1

Interpretación:

En la tabla 1 y gráfico 1 que corresponde al objetivo general, se observa que de 400 (100%) registros de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, 199(49%) registros de notas de enfermería la calidad es óptima. Así mismo 183 (46%) registros de notas de enfermería la calidad es regular y 18 (5%) registros de notas de enfermería la calidad es deficiente.

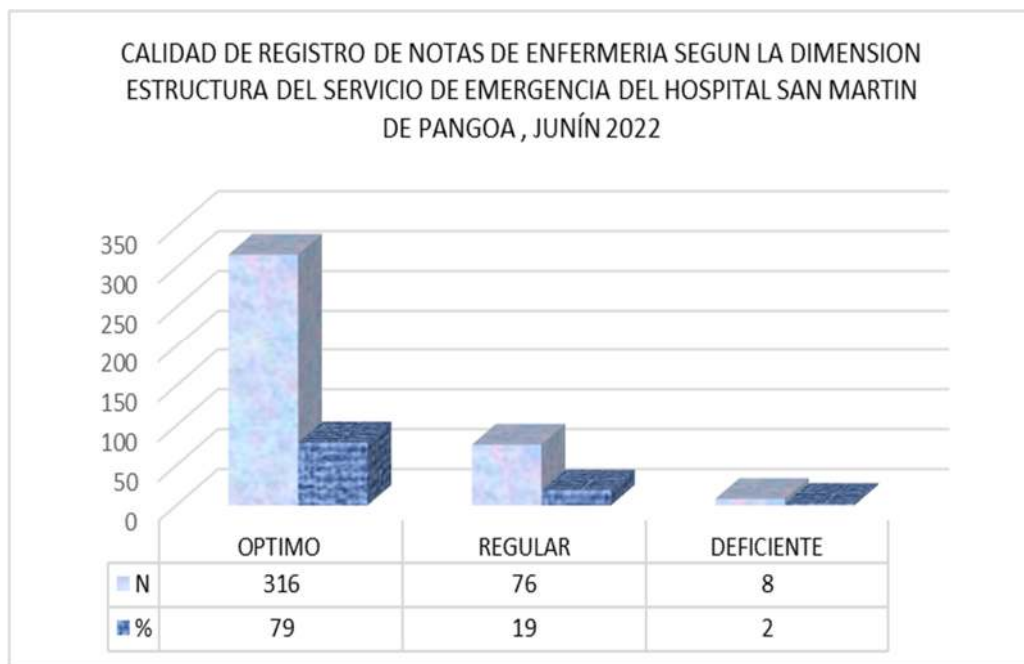
Tabla 2

Calidad de registro de notas de enfermería según la dimensión estructura del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.

Calidad de registro	Frecuencia	Porcentaje
Optimo	316	79
Regular	76	19
Deficiente	8	2
Total	400	100

Fuente: Lista de chequeo aplicado al registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa 2022.

Gráfico 2



Fuente: Tabla 2

Interpretación:

En la tabla 2 y gráfico 2 que corresponde al objetivo específico 1, se observa que de 400 (100%) registros de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, 316 (79%) registros de notas de enfermería según la dimensión estructura la calidad es óptima. Así mismo 76 (19%) registros de notas de enfermería según la dimensión estructura la calidad es regular y 8 (2%) registros de notas de enfermería según la dimensión estructura la calidad es deficiente.

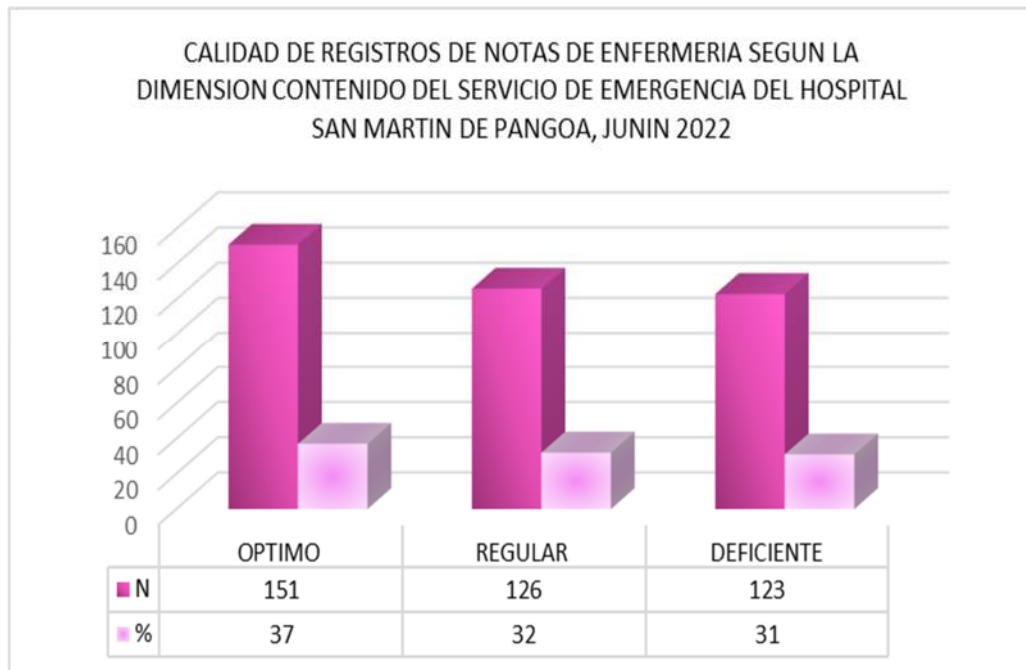
Tabla 3

Calidad de registro de notas de enfermería según la dimensión contenido del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.

Calidad de registro	Frecuencia	Porcentaje
Optimo	151	37
Regular	126	32
Deficiente	123	31
Total	400	100

Fuente: Lista de chequeo aplicado al registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa 2022

Gráfico 3



Fuente: Tabla 3

Interpretación:

En la tabla 3 y gráfico 3 que corresponde al objetivo específico 2, se observa que de 400 (100%) registros de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, 151 (37%) registros de notas de enfermería según la dimensión contenido la calidad es óptima. Así mismo 126 (32%) registros de notas de enfermería según la dimensión contenido la calidad es regular y 123 (31%) registros de notas de enfermería según la dimensión contenido la calidad es deficiente.

IV. DISCUSION

En la tabla 1 y grafico 1 que corresponde al objetivo general, se observa que de 400 (100%) registros de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, 199(49%) registros de notas de enfermería la calidad es óptima. Así mismo 183 (46%) registros de notas de enfermería la calidad es regular y 18 (5%) registros de notas de enfermería la calidad es deficiente. Observándose que el mayor porcentaje la calidad de registro de notas de enfermería es óptima a su vez cabe resaltar que esta se encuentra por debajo del 50%. Estos resultados son similares al estudio realizados por Chacolla Y. en su estudio Carga laboral y calidad de las notas de enfermería en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2018. En los resultados se aprecia que un 49.09% se ubicaron en la categoría de buena calidad, un porcentaje similar en la categoría de regular calidad y el 1.82% en la categoría de mala calidad. En conclusión, se logró establecer que los enfermeros tienen un nivel de carga laboral adecuada, mientras que el nivel de calidad de las notas de enfermería mostró encontrarse en un nivel bueno y regular (11). Igual resultado se encuentra en el estudio realizado por Macias E. Calidad de los registros de enfermería del servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Ecuador 2020. Se obtuvo el siguiente resultado, el 40% presentan buena calidad, un porcentaje igual tienen mala calidad, y 20% presentan una calidad regular. En conclusiones se recomienda a la Institución de Salud, realice capacitaciones al personal de enfermería, sobre el correcto llenado de los registros de enfermería en estructura, contenido, registros de evolución, indicaciones de medicamentos (15).

Dentro de la teoría de la calidad de Donabedian (16) sostiene que la calidad es una propiedad de la atención de salud, pero a la vez es un juicio frente a dicha atención , su dimensión técnico científica tiene relación con la calidad de los registros de notas de enfermería ya que está referida a los aspectos de la atención, cuyas características básicas son, efectividad (logro de cambios favorables en el estado de salud de la población); eficacia (logro de los objetivos en la prestación del servicio de salud); eficiencia (uso adecuado de recursos para obtener los resultados esperados); continuidad (prestación ininterrumpida del servicio, sin paralizaciones o repeticiones innecesarias); seguridad (prestación de servicios determinado por la estructura y procesos de atención, para optimizar los beneficios y minimizar los riesgos); e integralidad (el usuario recibe las atenciones de salud que su caso requiere).

Dentro del enfoque conceptual, la calidad de los registros de enfermería ha sido definidos como un sistema de documentación que forma parte de todo lo acontecido con el paciente y que provee la información formal de la interacción entre el enfermero(a) y la persona. Contar con registros de notas de enfermería es importante porque representa el quehacer de enfermería, lo que permite hacer visible el rol del profesional de enfermería. Además, se optimizan los tiempos de registro, sin mencionar que son una herramienta que permite guiar el trabajo, por ser fácil de chequear lo que se ha hecho (19). El registro de enfermería es un documento legal elaborado por la enfermera, en la ley del trabajo de la enfermera peruana, ley 27669, capítulo II, artículo 7, respecto las funciones de la enfermera(o): "Brindar cuidado integral de enfermería basado en el PAE". El código de ética y deontología D.L. 22315 en el capítulo III, artículo 2 señala que "La enfermera (o) debe asegurar y garantizar la continuidad del cuidado al paciente" (7). MINSA OGE 01 00 2001 considera la calidad de los diagnósticos y registros de enfermería como indicador de calidad, recomienda utilizar el modelo SOAPIE, eso hace que su uso en el cuidado diario sea aún más importante sobre todo en servicios de urgencias donde se necesite información objetiva (8).

Las Notas de enfermería son elaborados por el profesional de enfermería acerca de las observaciones del paciente, tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional, así como la evolución de la enfermedad y sus cuidados; en ella se describen datos subjetivos y objetivos; el primero detalla o se refieren a lo que nos dicen lo que el paciente siente y el modo en que lo expresa; y segundo señala los datos que comprenden la valoración del paciente, tratamiento y evolución (20).

Los registros de notas de enfermería deben ser óptimos ya que representan el quehacer de enfermería y están establecido en la Ley del Trabajo de la Enfermera Peruana, ley 27669, tienen un valor legal ya que forma parte de la historia clínica. este documento debe estar libre de errores, llenado poco exhaustivo, no olvidarse anotar el cuidado brindado ya que condicionan a sospechas de que su atención no fue la eficiente, ni tampoco profesional.

En la tabla 2 y grafico 2 que corresponde al objetivo específico 1, se observa que de 400 (100%) registros de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, 316 (79%) registros de notas de enfermería según la dimensión estructura la calidad es óptima, el 76 (19%) es regular y 8 (2%) es deficiente. Observándose que el mayor porcentaje la calidad de registro de notas de enfermería según la dimensión estructura es óptima. Estos resultados son similares al estudio de Huasaja J. y Taipe L. Calidad de los

registros de enfermería en el servicio de emergencia de adultos del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2018. En los resultados obtenidos la calidad de los registros de enfermería; el mayor porcentaje son óptimas 76.5%, regulares 16.4%, y deficientes 7.1%. La calidad de los registros de enfermería según dimensión estructura son óptimas 73.6%; son regulares 20% y son deficientes 6.4%. La calidad de los registros de enfermería según dimensión contenido es óptima 77.9%, son regulares 13.6% y son deficientes 8.6%. En conclusión, la calidad de los registros de enfermería es óptimas (12). Igual resultado se encuentra en el estudio realizado por Buendía L. y Morales N. Calidad de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Arzobispo Loayza, Lima 2018. Dio como resultado que un 87.7 % de las historias clínicas del servicio de medicina es satisfactorio en cuanto a la calidad de las notas de enfermería, seguido de un 9.1 % por mejorar y 3.3 % deficiente. La calidad de estructura un 77 % satisfactorio, 15.2 % por mejorar y 7.8% es deficiente. Según la calidad contenido el 81.1% es satisfactorio, 12.8 por mejorar y 6.2 % deficiente. En conclusión, la variable calidad de las notas de enfermería en el servicio de medicina es satisfactorio (13).

Al ser la dimensión estructura el conjunto de atributos de carácter técnico, científico y teórico que poseen las anotaciones de enfermería (25). Las características y atributos que se consideran son precisión, comprensión, continuidad, legible, y concisa (28).

Según su dimensión estructura los registros de notas de enfermería se encuentran en un nivel de calidad óptimo debiendo mejorar en precisión (el colocar nombre y apellido del paciente y registro de fecha y hora), comprensible (el uso de abreviaturas oficiales) y legible (no dejar líneas en blanco).

En la tabla 3 y grafico 3 que corresponde al objetivo específico 2, se observa que de 400 (100%) registros de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, 151 (37%) registros de notas de enfermería según la dimensión contenido la calidad es óptima, el 126 (32%) es regular y 123 (31%) es deficiente. Observándose que el mayor porcentaje la calidad de registro de notas de enfermería según la dimensión contenido es óptima. Estos resultados son diferentes al estudio de Chaupe M. Calidad de las anotaciones de enfermería en centro quirúrgico del Hospital Regional Docente de Cajamarca 2017. Los resultados fueron que el nivel de calidad es bueno de las anotaciones de enfermería en un 83.5%, siendo en la dimensión estructura el 87.6% y en la dimensión contenido 79.4%. Se concluyó que el nivel de calidad de las anotaciones de enfermería es bueno (14).

Dentro de las teorías de enfermería Virginia Henderson “Modelo de independencia” el profesional de enfermería requiere trabajar de manera independiente con otros miembros del equipo de salud. Las funciones de la enfermera son independientes de las del médico, establece la necesidad de elaborar un plan de cuidados de enfermería por escrito, basándose en el logro de consecución de las 14 necesidades básicas y en su registro para conseguir un cuidado individualizado para la persona. Las notas sobre la evolución del paciente escritas por las enfermeras varía con la responsabilidad que la enfermera tenga por el paciente y el tipo de registro que se está utilizando, debe realizarlo con un estilo simple directo, claro, requiriéndose de un vocabulario técnico, evitar abusar de términos médicos y abreviaturas, además un registro eficaz requiere de observaciones y completa honestidad, requisitos indispensables en todas aquellas personas que contribuya en dicho documento (17). Marjory Gordon, estableció una teoría que consta de 11 patrones funcionales; los mismos que ayudan a valorar alteraciones de salud que afectan al individuo y su uso brinda una valoración de enfermería organizada y planificada para conseguir datos subjetivos y objetivos del paciente los mismos que ayudan a establecer los diagnósticos enfermeros ya sean reales o potenciales (18).

En la dimensión contenido los registros de notas de enfermería deben guardar relación de la gestión del cuidado a través de un registro con orden en relación a las etapas del PAE, según la evaluación física, el comportamiento e interacción del paciente, el estado de conciencia, las condiciones fisiológicas, la educación, y la información (29) En esta dimensión se considera la valoración, diagnóstico, planeamiento, ejecución y evaluación. Esta se debe encontrar en un nivel óptimo para proveer una atención de calidad, eficiente, continua y segura al paciente.

En el estudio realizado la dimensión contenida se encuentra en un nivel óptimo, debiendo mejorar en: realizar las anotaciones de enfermería aplicando el SOAPIE, en valoración (registra datos obtenidos aplicando los dominios), diagnóstico (formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería y utiliza etiquetas diagnósticas de la NANDA), planeamiento (establece los resultados esperados en base al problema), ejecución (establece las intervenciones de enfermería según el diagnóstico) y evaluación (evalúa resultados en base al planeamiento y evalúa en base a la evolución del paciente los resultados esperados).

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que la calidad de registro de notas de enfermería es óptima 199 (49%) del Servicio de Emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.
2. Se identificó que la calidad de registro de notas de enfermería es óptima 316 (79%) según la dimensión estructura del Servicio de Emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.
3. Se identificó que la calidad de registro de notas de enfermería es óptima 151 (37%) según la dimensión contenido del Servicio de Emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.

VI. RECOMENDACIONES

1. A la Jefatura de enfermería en coordinación con la oficina de calidad para que elabore y valide una lista de chequeo sobre la calidad de registro de notas de enfermería, esta deberá ser aprobada mediante una resolución para que se implemente su aplicación de forma semestralmente, a su vez estos resultados se deberán de socializar con los licenciados de enfermería de este servicio con la finalidad de mejorar la calidad del registro de enfermería.
2. A la Jefatura de enfermería en coordinación con la oficina de calidad para que implementen la supervisión permanente de los registros de notas de enfermería, en cuanto a criterios normados, siendo parte esencial de la historia clínica, como indicador de la calidad.
3. A la Jefatura de enfermería del servicio de emergencia en coordinación con la oficina de calidad para que continúen con eventos de capacitación en registro de notas de enfermería.

VII. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Criterios estandarizados del uso correcto de las notas de enfermería. Ginebra: OMS; 2016.
2. Organización Panamericana de la Salud. Relevancia de las notas de enfermería en el ámbito hospitalario. Washington: OPS; 2016.
3. González P, Chaves A. Proceso de atención de enfermería desde la perspectiva docente. Investigación en Enfermería Imagen y Desarrollo [Revista internet]. 2009 [citado 30 de mayo de 2021]; 11(2): 47-76 Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=145220480004>.
4. Consejo Internacional de Enfermería. Anotaciones de enfermería en las hojas de evolución del paciente hospitalizado. Ginebra: CIE; 2016.
5. Ministerio de Salud. (2016). RM N° 502-2016. Norma técnica N° 029-MINSA/DIGEPRES-V.02 “Norma técnica de salud de auditoria de la calidad de la atención en salud. Consultado el 30 de mayo del 2022. Obtenido de http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/decs/2006/Auditoria/NT_Auditoria_029_MINSA_DGSP.pdf.
6. Ccarhuarupay, I, Paiva, M. Nivel de conocimientos sobre la elaboración de las notas de enfermería y la práctica del SOAPIE en los profesionales del servicio Neonatología. Recuperado el 30 de junio de 2022.
7. Código de ética y deontología de enfermería, decreto ley N° 22315.
8. Ministerio de Salud. Manual de Indicadores Hospitalarios. Lima: MINSA, Oficina General de Epidemiología; 2001. Consultado el 30 de mayo 2022.
9. Cerna S. y Fernández R. Calidad de las notas de enfermería en el Instituto Nacional de Salud Mental, Lima 2021 [Internet]. [Fecha de acceso: 31.05.2022]. Disponible desde: <file:///C:/Users/Win/Desktop/Tesis%20licenciatura/Antecedentes%20nacional/2021%20Lima%20calidad%20notas%20de%20enfermeria%20en%20salud%20mental.pdf>
10. Huamán F. Calidad de anotaciones de enfermería en el servicio de medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral- 2019-2020. [Internet]. [Fecha de acceso: 31.05.2022]. Disponible desde: <file:///C:/Users/Win/Desktop/Tesis%20licenciatura/TESIS%20ANGELICA.pdf>
11. Chacolla Y. Carga laboral y calidad de las notas de enfermería en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2018. [Internet]. [Fecha de acceso: 23.07.2022]. Disponible desde

<file:///C:/Users/Win/Desktop/Tesis%20licenciatura/Antecedentes%20nacional/2018%20Tana%20carga%20laboraly%20calidad%20notas%20de%20enfermeria.pdf>

12. Huasaja J. y Taipe L. Calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de adultos del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2018. [Internet]. [Fecha de acceso: 23.07.2022]. Disponible desde <file:///C:/Users/Win/Desktop/Tesis%20licenciatura/Antecedentes%20nacional/2018%20Lima%20calidad%20registro%20de%20enfermeria%20en%20emrgencia%20ok.....pdf>

13. Buendía L. y Morales N. Calidad de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Arzobispo Loayza, Lima 2018. [Internet]. [Fecha de acceso: 23.07.2022]. Disponible desde <file:///C:/Users/Win/Desktop/Tesis%20licenciatura/Antecedentes%20nacional/2018%20lima%20calidad%20notas%20de%20enfermeria.pdf>

14. Chaupe M. Calidad de las anotaciones de enfermería en centro quirúrgico del Hospital Regional Docente de Cajamarca 2017. [Internet]. [Fecha de acceso: 23.07.2022]. Disponible desde <file:///C:/Users/Win/Desktop/Tesis%20licenciatura/Antecedentes%20nacional/2019%20Cajamarca%20calidad%20anotaciones%20de%20enfermeria%20en%20centro%20quirurgico.pdf>

15. Macias E. Calidad de los registros de enfermería del servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Ecuador 2020. [Internet]. [Fecha de acceso: 31.05.2022]. Disponible desde: <file:///C:/Users/Win/Desktop/Tesis%20licenciatura/Antecedentes%20internacional/2020%20Ecuador%20calidad%20del%20registro%20de%20enfermeria.pdf>

16. Donabedian, A. La calidad de la atención médica. Rev. Calidad asistencial 2001; 16: S29-S38. [Internet]. [Fecha de acceso: 13.08.2022]. Disponible desde: https://www.fadq.org/wpcontent/uploads/2019/07/La_Calidad_de_la_Atencion_Medica_Donabedian.pdf

17. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías de enfermería. Madrid: Elsevier; 2015. [Internet]. [Fecha de acceso: 17.03.2022]. Disponible desde: <http://media.axon.es/pdf/82308.pdf>

18. Zhingri M. Intervenciones de enfermería en pacientes con heridas expuestas no contaminadas basándose de la teoría de Marjorie Gordon [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2016. p.10. [Internet]. [Fecha de acceso: 13.08.2022]. Disponible desde: <file:///C:/Users/Win/Desktop/Tesis%20licenciatura/Modelos%20de%20enfermeria/CD000086-TRABAJO%20COMPLETO-PDF.pdf>

19. Collantes M. Conocimientos y calidad del registro en enfermeras sobre electrocardiograma en el Servicio de Emergencia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos del Perú; 2014. [Internet]. [Fecha de acceso: 12.03.2022]. Disponible desde: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=lilacs&lang=&nextaction=lnk&exprsearch=782297&indexsearch=id>
20. Urbina M. Definición de los registros de enfermería. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo del Perú; 2013. [Internet]. [Fecha de acceso: 09.04.2022]. Disponible desde: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:leeJ7el6lsJ:dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5428>
21. Corpus R. La nota de enfermería como medio de comunicación en la atención del paciente hospitalizado. Potosí: Universidad Autónoma de San Luis Potosí de México; 2012. [Internet]. [Fecha de acceso: 10.04.2022]. Disponible desde: <http://ninive.uaslp.mx/jspui/bitstream/i/3023/4/MAE1LNE00201.pdf>
22. Suarez M. Registros de enfermería como evidencia del cuidado que aplica las enfermeras asistenciales. Bolívar: Universidad Simón Bolívar de Colombia. [Internet]. [Fecha de acceso: 11.05.2022]. 2013; 01(02): 126-133. Disponible desde: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/download>
23. Torres M, Zárate A, Matus P. Calidad de los registros clínicos de enfermería. Federal: Universidad Autónoma de México. [Internet]. [Fecha de acceso: 11.05.2022]. 2012; 08(01): 17-25. Disponible desde: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000100003
24. Ministerio de Salud. (2006). RM N° 386-2006. Norma técnica N° 042-MINSA/DGSP-V.01 “Norma técnica de salud de los servicios de emergencia”. [Fecha de acceso: 22.05.2022]. Disponible desde: https://www.insm.gob.pe/departamentos/emergencia/archivos/RM386-2006_emergencias.pdf
25. García S, Navío A, Valentín L. Normas básicas para la elaboración de los registros de enfermería. Barcelona: Revista de Enfermería; 2012. [Internet]. [Fecha de acceso: 22.05.2022]. Disponible desde: <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/335>
26. Jiménez A. Validación de un registro de enfermería en la atención inmediata del recién nacido en el Hospital II Es Salud Huaraz. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. [Internet]. [Fecha de acceso: 23.05.2022]. Disponible desde:

<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=790277&indexSearch=ID>

27. García S, Navío A, Valentín L. Normas básicas para la elaboración de los registros de enfermería. Madrid: Hospital Universitario Gregorio Marañón; 2012. [Internet]. [Fecha de acceso: 22.05.2022]. Disponible desde: <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/335>
28. Carpenito L. Diagnósticos de enfermería. Barcelona: Mc Graw-Hill Interamericana; 2015. [Internet]. [Fecha de acceso: 23.05.2022]. Disponible desde: http://ome.fuden.es/media/docs/27.factoros_etiologicos_2011.pdf
29. Morales S. Calidad de las notas de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. Tacna, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012. [Internet]. [Fecha de acceso: 14.05.2022]. Disponible desde: <repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/165/TG0020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Torrecilla E. Necesidad de registrar en la profesión enfermera. Barcelona: Universidad Internacional de Catalunya; 2015. [Internet]. [Fecha de acceso: 14.05.2022]. Disponible desde: https://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/252220/TFG_Estefan%C3%ADa_Torrecilla_Cilleros.pdf?sequence=1
31. Vizcarra A. Características de las anotaciones de enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima: Perú; 2015. [Internet]. [Fecha de acceso: 14.05.2022]. Disponible desde: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/990/Anglade_vc.pdf?sequence=1
32. Benaven G. Los registros de enfermería: consideraciones ético-legales. Sevilla: Asociación de Enfermería comunitaria; 2013. [Internet]. [Fecha de acceso:14.05.2022]. Disponible desde: <https://www.bioeticaweb.com/los-registros-deenfermerasa-consideraciones-actico-legales-benavent-garcacs-y-leal-cercass/>
33. Hernández R, Fernández R, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edición México. Mc Graw Hill. 2014.
34. Kerlinger, F. Enfoque conceptual de la investigación del comportamiento. Nueva Editorial Interamericana. México: s.n., 1979

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Calidad de registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General ¿Cuál es la calidad del registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la calidad de registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.</p>	<p>Hipótesis general Por el tipo de estudio no se considera hipótesis de investigación, según</p>	<p>Variable Calidad de registro de notas de enfermería.</p>	<p>Método: Científico y descriptivo Tipo de investigación: Descriptivo Nivel de investigación: Descriptivo</p>
<p>Problemas específicos 1. ¿Cuál es la calidad de registros de notas de enfermería según la dimensión estructura, del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022? 2. ¿Cuál es la calidad de registros de notas de enfermería según la dimensión contenido, del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022?</p>	<p>Objetivos específicos 1. Identificar la calidad de registro de notas de enfermería según la dimensión estructura, del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022. 2. Identificar la calidad de registro de notas de enfermería según la dimensión contenido, del servicio de emergencia del hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.</p>	<p>Hernández R.: prescribe: “Que no todas las investigaciones descriptivas se formulan hipótesis solo en caso de predecir datos o valor en una o más variables”.</p>		<p>Diseño: No experimental, descriptivo simple, transversal y retrospectivo. Técnica: Revisión documental de notas de enfermería de historias clínicas de emergencia. Instrumento: Lista de chequeo consta de 30 ítems, clasificado en dimensión estructura y contenido. Población de estudio: 2,788 historias clínicas. Muestra: Se trabajará con 400 historias clínicas. Tipo de Muestreo Probabilístico aleatorio sistemático.</p>

Anexo 2

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	RESPUESTA O VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable cualitativa: Calidad de registro de notas de enfermería.	1. Estructura	<p>Precisión:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nombre y apellido del paciente. 2. Registra número de historia clínica. 3. Registra número de cama. 4. Registra fecha y hora. <p>Comprensible:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Estructura correcta. 6. Refleja presentación. 7. Hace uso de abreviaturas oficiales. 8. Usa color de lapiceros oficiales de acuerdo al turno (azul o rojo). <p>Continuidad:</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Refleja orden. 10. Mantiene orden cronológico. <p>Legible:</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. Registra los datos sin enmendadura (uso de corrector). 12. Registra sin tachado. 13. No deja líneas en blanco. 14. Utiliza letra legible. <p>Conciso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 15. Anota los registros de forma resumida o concreta. 16. Anota los registros lo más simplificado posible. 	<ol style="list-style-type: none"> a) Optimo b) Regular c) Deficiente 	<p>Ordinal</p> <p>Politómica</p>
	2. Contenido	<p>17. Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE.</p> <p>Valoración:</p> <ol style="list-style-type: none"> 18. Obtiene datos objetivos del paciente. 19. Obtiene datos subjetivos del paciente. 	<ol style="list-style-type: none"> a) Optimo b) Regular 	<p>Ordinal</p> <p>Politómica</p>

		<p>20. Evalúa las esferas del comportamiento humano (biológico, psicológico y social)</p> <p>21. Registra datos obtenidos aplicando los dominios.</p> <p>Diagnóstico:</p> <p>22. Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería.</p> <p>23. Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA.</p> <p>Planeamiento:</p> <p>24. Planea la atención de enfermería en formato establecido.</p> <p>25. Establece los resultados esperados en base al problema.</p> <p>Ejecución:</p> <p>26. Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar.</p> <p>27. Registra intervenciones en forma adecuada y oportuna.</p> <p>28. Establece las intervenciones de enfermería según el diagnostico</p> <p>Evaluación:</p> <p>29. Evalúa los resultados esperados en base planeamiento.</p> <p>30. Evalúa los resultados esperados en base a la evolución del paciente.</p>	c) Deficiente	
--	--	---	---------------	--

Anexo 3

INSTRUMENTO

CALIDAD DE REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PANGOA, JUNIN 2022.

Objetivo general

Determinar la calidad de registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022.

Responsable:

- Cardenas Mendez Ofelia Mercedes
- Ingaruca Palacin Gloria Teo

Instructivo:

Marcar con un aspa en sí o no por cada una de las preguntas. Por favor no omitir ninguna pregunta, evitar borrones o enmendaduras.

(Lista de chequeo)

ESTRUCTURA		
Precisión	SI	NO
1)Coloca nombre y apellido del paciente		
2)Registra número de historia clínica		
3)Registra número de cama		
4)Registra fecha y hora		
Comprensible	SI	NO
5)Estructura correcta (redacción)		
6)Refleja presentación		
7)Hace uso de abreviaturas oficiales		
8)Usa color de lapicero oficial de acuerdo al turno (azul o rojo)		
Continuidad	SI	NO
9)Refleja orden		
10)Mantiene orden cronológico		
Legible	SI	NO
11)Registra los datos sin enmendadura (uso de corrector)		
12)Registra sin tachado		
13)No deja líneas en blanco		
14)Utiliza letra legible		
Conciso	SI	NO
15)Anota los registros de forma resumida o concreta		
16)Anota los registros más simplificado posible		

CONTENIDO		
	SI	NO
17)Realiza las notas de enfermería aplicando SOAPIE		
Valoración	SI	NO
18)Obtiene datos objetivos del paciente		
19)Obtiene datos subjetivos del paciente		
20)Evalúa las esferas del comportamiento humano (biológico, psicológico y social)		
21)Registra datos obtenidos aplicando los dominios		

Diagnostico	SI	NO
22)Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería		
23)Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA		
Planeamiento	SI	NO
24)Planea la atención de enfermería en base al diagnostico		
25)Establece los resultados esperados en base al problema		
Ejecución	SI	NO
26)Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar		
27)Registra intervenciones en forma adecuada y oportuna		
28)Establece las intervenciones de enfermería según el diagnostico		
Evaluación	SI	NO
29)Evalúa los resultados esperados en base al planeamiento		
30)Evalúa los resultados esperados en base a la evolución del paciente		

Fuente: Huasaja JL, Taipe LI. Con su trabajo de investigación titulado: Calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de adultos del hospital San Juan de Lurigancho – Lima,2018. Universidad María Auxiliadora 2018(13).

Anexo 4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO:

CONCORDANCIA ENTRE LOS EXPERTOS
SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	N° DE JUEZ					P
	1	2	3	4	5	
1	1	1	1	1	1	0.0388
2	1	1	1	1	1	0.0388
3	1	1	1	1	1	0.0388
4	1	1	1	1	1	0.0388
5	1	1	1	1	1	0.0388
6	1	1	1	1	1	0.0388
7	1	1	1	1	1	0.0388
8	1	1	1	1	1	0.0388
9	1	1	1	1	1	0.0388
					Σ	0.3492

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa, 1 = Si la respuesta es positiva.

$P = 0.3492 / 9 = 0.0388$

Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa; por lo tanto, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido según la Prueba Binomial aplicada. Por lo cual de acuerdo al resultado obtenido por cada juez existe concordancia.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO:

Para determinar la confiabilidad de la prueba piloto, se utilizó el coeficiente de confiabilidad Kuder de Richardson (KR); cuya fórmula es:

$$KR = \frac{K}{(K-1)} * \left(1 - \frac{\sum S^2_i}{S^2_t} \right)$$

K: Número de ítems
S_{2i}: Varianza muestral de cada ítem.
S_{2t}: Varianza del total de puntaje de los ítems.

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere que el coeficiente “α” Kuder Richardson sea mayor que 0.7 y menor que 1, por lo tanto, se dice que el ítem es válido y el instrumento es confiable.

$$KR = \frac{30}{29} * \left(1 - \frac{5.22}{3.04} \right)$$

$$KR = 1.0345 * 0.82 = 0.8482758$$

CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA

Kuder Richardson (KR)	N° de ítems
0.85	30

Anexo 5

CARTA DE SOLICITUD PARA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

LICENCIADA POR SUNEDU

RESOLUCIÓN N° 078-2019-SUNEDU/CD

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT
CARTA DE PRESENTACIÓN

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
HOSPITAL SAN MARTÍN DE PANGOA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FECHA: 16 SEP 2022

DOC: 6029988 FOLIO: 53

HORA: 10:54 FIRMA: [Firma]

Huancayo, 14 de setiembre del 2022

CARTA N° 370-DFCS-UPHFR-2022

JOSEP YOBANI CARDENAS PARIONA.

DIRECTOR DEL HOSPITAL DE SAN MARTIN DE PANGOACON ATENCIÓN A LA JEFATURA DE ENFERMERIA: VIRGILIO ARSENIO DELZO BALDEON y JEFATURA DE ESTADÍSTICA Y ADMISIÓN: JOSE LUIS LAVADO ARELLANO.

Presente

De mi mayor consideración:

Tengo el honor de dirigirme a Usted, para hacerle presente los saludos cordiales del Rector de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, y el mío propio, al mismo tiempo en esta oportunidad molesto su atención para presentarle a las Srtas. OFELIA MERCEDES CARDENAS MENDEZ y GLORIA TEO INGARUCA PALACIN, estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería en esta Casa Superior de Estudios, quienes están desarrollando la tesis titulada: **Calidad de registros de notas de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa Junín 2022**, para quien conocedor de su espíritu de plena identificación con la juventud estudiosa de esta parte del país, le solicito tenga a bien de disponer a quien corresponda, se le brinde todas las facilidades a las estudiantes antes mencionadas, para que pueda aplicar los instrumentos del trabajo y concluir con éxito sus objetivos.

En espera que la presente merezca su atención, es propicia la ocasión, para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
SUB GERENCIA DE SALUD PANGOA

[Firma]

Jose Luis Lavado Arellano
JEFE DE ESTADÍSTICA H.S.M.P.

P. 21.09.22
HORA: 09:30AM.

[Sello de Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt]

[Firma]

Feliza Nieves Chipana Beltran
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT

[Sello de Hospital San Martín de Pangoa]

[Firma]

Virgilio Delzo Baldeón
ESPECIALISTA CENTRO QUIRURGICO
R.E.E. 12896
C.E.P. 04899

DIRECTOR EJECUTIVO
Hospital de San Martín de Pangoa

Se. Jefatura Enfermería

PARA: [Firma]

Pangoa 16 de Sep 2022

uroosevelt.edu.pe

[Facebook] [Twitter] [YouTube]

Av. Giráldez N° 542 - Huancayo

Teléf. 064 219604 / Celular: 949696998

[Mapa] [Teléfono]

Anexo 6

CONSOLIDADO DE LA LISTA DE CHEQUEO

ESTRUCTURA			
Precisión	SI	NO	
	N°	N°	%
1)Coloca nombre y apellido del paciente	172	228	57
2)Registra número de historia clínica	393	7	2
3)Registra número de cama	398	2	0,5
4)Registra fecha y hora	172	228	57
Comprensible	SI	NO	
5)Estructura correcta (redacción)	289	111	28
6)Refleja presentación	382	18	5
7)Hace uso de abreviaturas oficiales	271	129	32
8)Usa color de lapicero oficial de acuerdo al turno (azul o rojo)	388	12	3
Continuidad	SI	NO	
9)Refleja orden	388	12	3
10)Mantiene orden cronológico	376	24	6
Legible	SI	NO	
11)Registra los datos sin enmendadura (uso de corrector)	375	25	6
12)Registra sin tachado	388	12	3
13)No deja líneas en blanco	289	111	28
14)Utiliza letra legible	377	23	5
Conciso	SI	NO	
15)Anota los registros de forma resumida o concreta	379	21	5
16)Anota los registros más simplificado posible	336	64	16

CONTENIDO			
	SI	NO	
	N°	N°	%
17)Realiza las notas de enfermería aplicando SOAPIE	272	126	32
Valoración	SI	NO	
18)Obtiene datos objetivos del paciente	359	41	10
19)Obtiene datos subjetivos del paciente	379	21	5
20)Evalúa las esferas del comportamiento humano (biológico, psicológico y social)	288	112	28
21)Registra datos obtenidos aplicando los dominios	125	275	69
Diagnostico	SI	NO	
22)Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería	174	226	57
23)Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA	232	168	42
Planeamiento	SI	NO	
24)Planea la atención de enfermería en base al diagnóstico	391	9	2
25)Establece los resultados esperados en base al problema	223	167	41
Ejecución	SI	NO	
26)Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar	334	66	27
27)Registra intervenciones en forma adecuada y oportuna	382	18	5
28)Establece las intervenciones de enfermería según el diagnóstico	228	172	43
Evaluación	SI	NO	
29)Evalúa los resultados esperados en base al planeamiento	39	361	90
30)Evalúa en base a la evolución del paciente los resultados esperados.	32	368	92

Anexo 7



VISTA PANORAMICA DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PANGOA II-1



PUERTA DE INGRESO AL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PANGOA DONDE SE APLICO LA LISTA DE CHEQUEO DE REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA



PUERTA DE INGRESO AL AREA DE EMERGENCIA DONDE SE APLICO LA LISTA DE CHEQUEO



AREA DE ADMISION DONDE SE ENCUENTRAN ARCHIVADAS LAS HISTORIAS CLINICAS



SELECCIÓN DE HISTORIAS CLINICAS DE EMERGENCIA DEL AREA DE ADMISION



APLICACIÓN DE LA LISTA DE CHEQUEO DE REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA

41	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	19	
42	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	20	
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4	20	
44	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	16
45	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4	16
46	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	18	
47	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4	15	
48	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	14	
49	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	8	
50	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	11	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	16	
51	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	11	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	8	19
52	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	7	20
53	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	9	23
54	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	9	20	
55	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	8	21	
56	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	23	
57	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	9	23	
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	28	
59	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	6	19
60	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	9	22	
61	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	9	22	
62	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	8	21	
63	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	10	22
64	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3	15	
65	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4	18	
66	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	20	
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	26	
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	11	26
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	28
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	29
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	27
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	29
73	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	29
74	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	11	25	
75	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	24
76	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	9	22	
77	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	10	23	
78	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	7	21	
79	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	6	20	
80	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	23	

81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	27		
82	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	25		
83	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	10	24	
84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	29		
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	30	
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	27	
87	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
88	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	11	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	22	
89	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	25	
90	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4	17	
91	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	24	
92	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	24	
93	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	22	
94	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	18	
95	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	12	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	17	
96	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9	21	
97	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	18	
98	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	10	21	
99	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3	15	
100	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	11	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	6	17	
101	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	12	24	
102	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	24	
103	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
104	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	14	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	9	23	
105	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	8	21
106	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	8	23	
107	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	24	
108	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	10	24	
109	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	8	22	
110	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	12	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	7	19	
111	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4	17	
112	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	23	
113	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	9	23	
114	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
115	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	29	
116	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	28	
117	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	28	
118	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	8	21	
119	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	7	20	
120	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9	19	

121	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	7	22	
122	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	24
123	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	16
124	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	26	
125	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	7	21
126	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	7	20
127	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	17
128	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	18
129	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	25
130	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	18
131	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	24
132	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25
133	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25
134	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25
135	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	22
136	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25
137	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	11	24
138	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	27
139	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	28
140	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	25
141	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	30
142	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	22
143	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	28
144	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	10	23	
145	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	16
146	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	10	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	16
147	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4	15
148	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4	15
149	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	23
150	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	10	21	
151	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	28
152	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	10	20
153	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	10	22	
154	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	29
155	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	10	21
156	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	27
157	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	29
158	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	29
159	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	28
160	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	28

201	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	18
202	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	18
203	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	8	20
204	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	7	21
205	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	23
206	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	17
207	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	19
208	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	8	21
209	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25
210	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	18
211	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	20
212	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	20
213	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	25
214	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25
215	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	19
216	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25
217	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	17
218	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	12	25
219	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	25
220	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	22
221	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	10	24
222	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	9	22
223	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	9	23
224	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	29
225	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	30
226	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	25
227	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	26
228	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	29
229	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	26
230	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	24
231	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25
232	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	30
233	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	25
234	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	19
235	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	28
236	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	29
237	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	27
238	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	26
239	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25
240	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	26

241	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	27	
242	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
243	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	9	24	
244	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	26	
245	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	27	
246	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	27	
247	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	26	
248	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	28	
249	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	27	
250	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	25	
251	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	9	22	
252	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	18	
253	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
254	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
255	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	17	
256	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	6	19	
257	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	19	
258	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	17	
259	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	18	
260	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	24	
261	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	19	
262	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	24	
263	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	9	23	
264	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	18	
265	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	18	
266	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
267	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
268	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	18	
269	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	26	
270	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	6	19	
271	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	8	21	
272	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	18	
273	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	27	
274	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	28	
275	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	28
276	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13	29
277	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	9	23	
278	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	24	
279	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	9	23	
280	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	10	23	

281	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	11	24	
282	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
283	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	11	25	
284	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	26	
285	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	10	25
286	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25
287	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	24
288	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	27	
289	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	10	24	
290	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	27	
291	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	27	
292	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	25	
293	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	24	
294	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	25	
295	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	10	23	
296	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	27	
297	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	11	24
298	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	9	22	
299	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	24	
300	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	22	
301	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	12	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	22	
302	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	23	
303	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	6	
304	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
305	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	13	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	9	22	
306	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	10	24	
307	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	12	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	9	21	
308	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	24	
309	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	5	
310	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	9	23	
311	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	11	23	
312	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	10	23	
313	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	10	24	
314	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	8	22	
315	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	13	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	8	21	
316	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	25	
317	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	24	
318	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	25	
319	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	7	21	
320	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	7	21	

321	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25		
322	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	19	
323	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	7	20	
324	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	7	22	
325	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	19
326	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	7	20	
327	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	20	
328	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	7	
329	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	25	
330	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	8	22	
331	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	8	22	
332	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	7	21		
333	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	11	25	
334	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	10	24	
335	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	25	
336	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	10	24	
337	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	27	
338	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	30
339	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	30
340	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	27	
341	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	19	
342	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	18	
343	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	18	
344	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	18	
345	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	7	
346	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	14	
347	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	14	
348	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	10	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	13	
349	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	19	
350	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	7	20	
351	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	13	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	8	21	
352	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5	17	
353	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	17	
354	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	7	20	
355	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	9	22	
356	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	9	22	
357	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5	18	
358	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	19	
359	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	26
360	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	24	

