

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Calidad de uso del formato SOAPIE por el profesional de enfermería,
en relación a la evolución del paciente, que fueron atendidos en el
servicio de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión,
Pasco, enero-julio, 2017**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autoras: Bach. Liliana Raquel RIVERA TRINIDAD

Bach. Ruth Zaida VEGA RICALDI

Asesor: Dr. Loli CABRERA ALVARADO

Cerro de Pasco – Perú – 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Calidad de uso del formato SOAPIE por el profesional de enfermería,
en relación a la evolución del paciente, que fueron atendidos en el
servicio de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión,
Pasco, enero-julio, 2017**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Raúl CARHUAPOMA NICOLAS
PRESIDENTE

Mg. César TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

Mg. Johnny CARBAJAL JIMENEZ
MIEMBRO

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija, son los mejores padres.

LILIANA Y RUTH

RECONOCIMIENTO

Me gustaría reconocer en estas líneas la ayuda que muchas personas y colegas me han prestado durante el proceso de investigación y redacción de este trabajo. En primer lugar, quisiera agradecer a mis padres que me han ayudado y apoyado en todo mi producto, a mi tutor, cesar Tarazona mejorada, por haberme orientado en todos los momentos que necesité sus consejos.

Así mismo, deseo expresar mi reconocimiento a la institución. HOSPITAL “DANIEL ALCIDES CARRION” PASCO del mismo por todas las atenciones e información brindada a lo largo de esta indagación.

A todos mis amigos, vecinos y futuros colegas que me ayudaron de una manera desinteresada, gracias infinitas por toda su ayuda y buena voluntad.

A la Universidad “DANIEL ALCIDES CARRION” por ser la sede de todo el conocimiento adquirido en estos años.

RESUMEN

Objetivo: determinar la relación de la calidad de uso del formato SOAPIE mediante las anotaciones del profesional de enfermería, con la evolución del paciente en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, enero – julio, 2017.

Metodología: El tipo de estudio es la aplicada correlacional prospectivo, con diseño no experimental y diseño específico de cohorte transversal correlacional, la población lo conforma los pacientes de todas las edades tanto masculinos como femeninos, atendidos en el Servicios de Medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco, enero a julio del 2018 (750); el tipo de muestreo fue la probabilística mediante el aleatorio simple, obteniendo una muestra inicial de 143 y por corrección la muestra de trabajo fue de 120 pacientes; para la recopilación de datos se utilizó los instrumentos de la ficha de registro tomando como referencia las historias clínicas y la guía de observación; para contrastar nuestra hipótesis de trabajo se usó el modelo estadístico de la independencia de criterios y la técnica Chi cuadrada, que nos permitió observar las diferencias significativas de los valores observados y obtener las conclusiones finales.

Resultados: En pacientes que presentaron evolución favorable en su estado de salud, en el 25% no usaron o usaron mal el formato SOAPIE, en el 89% usaron regularmente el formato y en el 71% se usó correctamente el formato SOAPIE; en pacientes con evolución desfavorable, en el 75% no usaron o usaron mal el formato SOAPIE, en el 11% usaron regularmente y en el 29% se usó correctamente el formato; el resultado del análisis fue, $p=0.000 < \alpha=0.05$, se afirma que, la diferencia de los valores observados es muy significativo.

Conclusiones: La calidad de uso del formato SOAPIE se relaciona con la evolución del paciente en su estado de salud; por lo que el uso correcto de las anotaciones de Enfermería en el registro, generalmente conlleva a una evolución favorable del paciente; También en el estudio se encontró que, tanto la experiencia en el Servicio como la especialización de la Enfermera, influye notablemente en el uso correcto de las anotaciones de Enfermería en el registro correspondiente.

Palabras Claves: Anotaciones de Enfermería, Formato SOAPIE, calidad de uso del formato SOAPIE, evolución del paciente.

ABSTRACT

Objective: to determine the relationship of the quality of use of the SOAPIE format through the nursing professional's annotations, with the evolution of the patient in the Medicine Service of the Daniel Alcides Carrión National Hospital, January - July, 2017.

Methodology: The type of study is the prospective correlational applied, with non-experimental design and specific correlational cross-sectional cohort design, the population is made up of patients of all ages, both male and female, treated at the Medicine Services of Daniel Alcides Carrión Hospital

, Pasco, January to July 2017 (750); the type of sampling was probabilistic by simple randomization, obtaining an initial sample of 143 and by correction the work sample was 120 patients; For the collection of data, the instruments of the registration form were used, taking as a reference the medical records and the observation guide; To test our working hypothesis we used the statistical model of the independence of criteria and the Chi- square technique, which allowed us to observe the significant differences of the observed values and obtain the final conclusions.

Results: In patients who presented favorable evolution in their state of health, in 25% they did not use or misused the SOAPIE format, in 89% they used the format regularly and in 71% the SOAPIE format was used correctly; in patients with unfavorable evolution, in 75% they did not use or misuse the SOAPIE format, in 11% they used it regularly and in 29% the format was used correctly; The result of the analysis was, $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, it is stated that the difference in the observed values is very significant.

Conclusions: The quality of use of the SOAPIE format is related to the evolution of the patient in his state of health; Therefore, the correct use of the Nursing annotations in the registry generally leads to a favorable evolution of the patient; Also in the study it was found that, both the experience in the Service and the specialization of the Nurse, significantly influence the correct use of the Nursing notes in the corresponding registry.

Keywords: Nursing annotations, SOAPIE format, quality of use of the SOAPIE format, patient evolution.

INTRODUCCIÓN

El modelo SOAPIE, es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona o paciente. Así como las intervenciones, observaciones y evaluaciones que realiza la enfermera; también se le conoce como estructura o reglas del registro de la enfermera, utilizada actualmente para el registro de enfermería; sus siglas corresponden al siguiente contenido: S - Datos Subjetivos, O - Datos objetivos, A- Interpretaciones y análisis de los datos, P - plan de atención, I - intervención o ejecución, y E - Evaluación de los resultados esperados; concluyendo con la firma del colegio y cello de la enfermera que atendió al paciente, (20).

El proceso enfermero, que consta de cinco pasos: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, es una forma dinámica y sistematizada de brindar cuidados enfermeros. Eje de todos los abordaje enfermeros, el proceso promueve unos cuidados humanísticos, centrados en unos objetivos (resultados) y eficaces. También impulsa a las enfermeras a examinar continuamente lo que hacen y a plantearse como puedan mejorarlo, (21).

Los registros enfermeros son fundamentales pues van a posibilitar el intercambio de información sobre cuidados, mejorando la calidad de atención que se presta y permitiendo diferenciar la actuación propia, de la del resto del equipo; manifestándose así el rol autónomo de la enfermería, (22).

Las anotaciones de enfermería son la evidencia escrita del cuidado que brinda el profesional de enfermería, constituyen un registro de calidad que como fuente de información y comunicación permite dar continuidad al cuidado, avala el trabajo del profesional de enfermería, ofrece cobertura legal a sus acciones.

La atención de Enfermería comprende la asistencia acorde con el avance de la ciencia; es por ello que el personal de enfermería, como miembro del equipo de salud, debe desarrollar una cultura de calidad, a fin de instituir cuidados que satisfagan las necesidades de cada uno de los pacientes, promoviendo una buena evolución del paciente.

El propósito de este trabajo de investigación es identificar la aplicación correcta del formato SOAPIE en los registros que permitirá que el Departamento de Enfermería en el área de emergencia a nivel de las instituciones hospitalarias, diseñe e implemente las estrategias de manera que se fortalezca y afiance la aplicación del proceso de atención y sea considerado realmente como una herramienta metodológica fundamental en el ejercicio profesional, más teniendo en cuenta en el presente trabajo se demuestra con certeza que una aplicación correcta del formato SOAPIE conlleva a una evolución favorable del paciente.

INDICE

DEDICATORIA	
RECONOCIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
CAPÍTULO I	1
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1 Identificación y Determinación del Problema:	1
1.2 Delimitación de la Investigación:	2
1.3 Formulación del Problema:.....	4
1.3.1 Problema General:	4
1.3.2 Problemas Específicos:	4
1.4 Formulación de Objetivos:	4
1.4.1 Objetivo General:.....	5
1.4.2 Objetivos Específicos:	5
1.5 Justificación de la Investigación:	5
1.6 Limitaciones de la Investigación	6
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de Estudio:.....	7
2.2 Bases Teóricas – Científicas:.....	9
2.2.1 Anotaciones de Enfermería:.....	10
2.2.2 Evolución del Paciente:	13
2.2.3 Formato SOAPIE:.....	14
2.3 Definición de Términos Básicos:.....	15
2.4 Formulación de Hipótesis:.....	15
2.4.1 Hipótesis General:	15
2.4.2 Hipótesis Específicos:.....	16
2.5 Identificación de Variables:	16
2.6 Definición Operacional de Variables e Indicadores:	17
CAPÍTULO III	19
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	19
3.1 Tipo de Investigación:	19
3.2 Métodos de Investigación:.....	19
3.3 Diseño de Investigación:.....	20

3.4	Población y Muestra:	21
3.4.1	Población objetivo:	21
3.4.2	Muestra:	21
3.5	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:	22
3.5.1	Ficha de registro:	22
3.5.2	Guía de Observación:.....	22
3.7	Tratamiento Estadístico:	24
3.8	Selección, Validación y Confiabilidad de los Instrumentos de investigación:	24
3.9	Orientación Ética:	25
CAPÍTULO IV		26
RESULTADOS Y DISCUSIÓN		26
4.1	Descripción del Trabajo de Campo:	26
4.2.	Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados:	28
4.3	Prueba de Hipótesis:	43
4.4	Discusión de Resultados:	45
CONCLUSIONES		
RECOMENDACIONES		
BIBLIOGRAFÍA		
ANEXOS		

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Identificación y Determinación del Problema:

En la actualidad en el Hospital DANIEL ALCIDES CARRIÓN Pasco en el servicio de medicina se observó que las anotaciones de enfermería no son aplicados con el formato SOAPIE, por lo cual, las anotaciones son de baja calidad y eso repercute bastante en la evolución del estado de salud del paciente, ya que el médico o la enfermera que ingresa de turno no lee o no toma importancia a las anotaciones de enfermería, ya que esto se ha vuelto como una tradición o rutina de poner “paciente paso el turno aparentemente tranquilo”, dicha anotación no indica ningún dato importante sobre la evolución y tratamiento del paciente hospitalizado.

El profesional de enfermería puede mejorar la calidad de las anotaciones de enfermería siempre en cuando utiliza el formato SOAPIE.

“los registros que realiza el profesional de enfermería sobre la valoración del estado del paciente, descripciones de los cambios de su estado, tratamiento administrado así como posibles reacciones y cuidados brindados”.

Con el presente trabajo se busca que las anotaciones de enfermería se elaboren con el formato SOAPIE, para que la evolución del paciente sea favorable.

1.2 Delimitación de la Investigación:

El Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, se encuentra ubicado en el distrito de Yanacancha, provincia de Pasco y departamento de Pasco. Está situada a poco más de 4380 m s. n. m. (metros sobre el nivel del mar), en la meseta del Bombón, altiplano de la cordillera de los Andes, y culminando aun a los 4338 m s. n. m. en el sector de Yanacancha. Es considerada la “Capital Minera del Perú”, por sus yacimientos de plata, cobre, zinc y plomo. Cuenta con una población de 66 272 habitantes para el año 2015.

A diferencia de otras ciudades peruanas, esta ciudad nació como un asentamiento minero a finales del siglo XVI, ya que la ciudad capital, cabeza de curato y reducción de indios fue la Villa de Pasco que fue fundada el 20 de octubre de 1578 ubicada actualmente a 14 km.

La ciudad surgió a finales del siglo XVI, gracias a la actividad minera con la cual inició su crecimiento por inmigración a principios del siglo XVII. Actualmente tiene una población de más de 70 000 habitantes (Censo 2007), partidos entre los distritos de Chaupimarca (28 000 habitantes), Yanacancha (28 000 habitantes) y Simón Bolívar (14 000 habitantes). La ciudad se ubica alrededor de la mina a tajo abierto más alta del mundo, que se extiende sobre 2 km y casi 400 m de profundidad, amenazando ahora la ciudad, por lo que se proyecta reubicarla,

también a causa de los problemas de contaminación de la minería sobre la población.

El departamento del Pasco se encuentra ubicado en la zona central del país, abarcando su territorio zonas de sierra y ceja de selva. Limita al norte con Huánuco, al sur con Junín, al este con Ucayali y al oeste con Lima. Su capital es la ciudad de Cerro de Pasco, que dista de Lima 296 km, la que se extiende sobre la falda inclinada del cerro de Uliachin y a orillas de laguna de Patarcocha. Otras ciudades de importancia son Oxapampa, Villa Rica, Yanahuanca, Chaupimarca y Huayllay. El clima es variado: frío seco en las altas cumbres y punas, con temperaturas negativas durante las noches que se alternan con días soleados. Alta humedad atmosférica por la constante nubosidad. En la selva alta y baja el clima es tropical. El departamento de Pasco tiene un relieve variado que incluye altas mesetas y frías montañas y la selva alta hacia el oriente.

El clima es frío de la montaña, con lluvias intensas. Presenta una oscilación térmica leve, de apenas 3 °C. La temperatura promedio anual es de 5.9 °C, y la precipitación media ronda los 1180 mm. El verano es lluvioso, con temperaturas que oscilan entre 13 °C y 1 °C. El invierno es relativamente seco; las lluvias son escasas y las nevadas esporádicas. En la estación invernal, las temperaturas fluctúan entre los 11 °C y los -15 °C, y también se presentan nevadas en cualquier época del año. En distintos lugares, cuando llueve, se crea un desborde en los drenajes, causando mucha suciedad en las calles de Pasco.

Según el ENDES 2015, Pasco se ubica en el noveno lugar como una de las regiones con más población analfabeta siendo este porcentaje mayor en la mujer (12,1%); es decir que el riesgo de ser analfabeto por el solo hecho de vivir en Pasco es 2,6 veces más que en Lima, y de 1,25 veces más que en el resto de País.

Tres de cada cuatro familias tienen acceso a servicios básicos, sin embargo, en relación al agua en los distritos con mayor densidad poblacional como es el caso de Chaupimarca y Yanacancha tienen acceso a este líquido elemento 3 veces por semana 1 hora al día, por otro lado, la calidad de agua que consume la población en la región supera los límites permisibles en contaminación biológica.

1.3 Formulación del Problema:

1.3.1 Problema General:

¿Cómo se relaciona la calidad de uso del formato SOAPIE mediante las anotaciones del profesional de enfermería, con la evolución del paciente hospitalizado en el Servicio de Medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco – Enero a Julio del 2017?

1.3.2 Problemas Específicos:

- a. ¿Cuál es el efecto de la edad del paciente (años cumplidos), en el tipo de evolución de su estado de salud?
- b. ¿Qué influencias tiene el tiempo que labora en el servicio el profesional de enfermería, en la calidad de uso del formato SOAPIE?
- c. ¿Cuál es el efecto de los estudios de especialización del profesional de enfermería, en la calidad de uso del formato SOAPIE?
- d. ¿Cómo se relacionan la calidad de uso del formato SOAPIE mediante las anotaciones del profesional de enfermería, con la evolución de su estado de salud del paciente?

1.4 Formulación de Objetivos:

1.4.1 Objetivo General:

“Determinar la relación de la calidad de uso del formato SOAPIE mediante las anotaciones del profesional de enfermería, con la evolución del paciente en el Servicio de Medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión, enero – julio, 2017”.

1.4.2 Objetivos Específicos:

- a. Identificar el tipo de evolución de su estado de salud del paciente, según su edad en años cumplidos.
- b. Evaluar la calidad de uso del formato SOAPIE mediante las anotaciones del profesional de enfermería, según el tiempo que labora en el servicio de medicina.
- c. Evaluar la calidad de uso del formato SOAPIE, según los estudios de especialización del profesional de enfermería.
- d. Determinar la relación entre, la calidad de uso del formato SOAPIE mediante las anotaciones del profesional de enfermería y el tipo de evolución del estado de salud del paciente.

1.5 Justificación de la Investigación:

Seriano Hernández – Madrid. España INV, manifiesta que las actividades y observaciones de Enfermería es una preocupación constante en nuestro colectivo.

La importancia de los registros radica:

- Ser un elemento imprescindible para asegurar la continuidad de los cuidados.
- Constituir un elemento enriquecedor para la experiencia de los profesionales.
- Fomenta un corpus de conocimiento propio.
- Sirve de base de datos para la investigación y como punto de referencia para la formación del pre grado y post grado.

- Constituye un documento legal o efectos jurídicos.
- Asegurar la continuidad de los cuidados de enfermería mediante la complementación de correctas anotaciones de enfermería. (1)

A pesar de haber muchas capacitaciones sobre anotaciones de Enfermería, el profesional aun no logra realiza una adecuada anotación de Enfermería. La buena calidad de anotaciones de enfermería repercute bastante en la evolución favorable del paciente. El mal registro de las anotaciones de enfermería en la Historia Clínica, hace que la evolución del paciente sea desfavorable.

1.6 Limitaciones de la Investigación

Durante el desarrollo del presente trabajo de investigación, se encontramos algunas dificultades, así como, la aplicación del instrumento de la guía de observación que nos permitió verificar el accionar del profesional de Enfermería frente al uso del formato SOAPIE, mostrando en cierta parte incomodidad, también historias clínicas de algunos pacientes en forma incompleta, asimismo la falta de apoyo de algunos profesionales del área de enfermería, sin embargo teníamos que buscar algunas estrategias para obtener información requerida según nuestro instrumento.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de Estudio:

A. Lic. Miguel Hilario Sánchez, 2013 (Pasco). Registros de Enfermería – SOAPIE. Registros de Enfermería (SOAPIE) E.F.P.E REGISTROS DE ENFERMERIA Documento legal y formal escrito o impreso, que se considera como indicador del desempeño de los enfermeros profesionales, referido al cuidado que se brinda a la persona sana o enferma, estructurado según normas en el SOAPIE (S=datos subjetivos, O=datos objetivos, A=Análisis o Diagnostico, P=Planificación, (va el objetivo del plan) I=Intervención, E=Evaluación o Resultado esperado). SOAPIE Definición: Es un método para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona o paciente, así como las intervenciones y observaciones, y evaluación que realiza la enfermera. También se conoce como estructura o siglas del registro de enfermería.

B. Yolanda Vicuña Parian, 1986, (Pasco); - “Utilidad de las Anotaciones de Enfermería”. Llegándose a las siguientes conclusiones. Un elevado número de

anotaciones de Enfermería son registradas en forma incompleta 96.5%. De lo poco que se informa más se incluye el cumplimiento de la terapia médica y de los cuidados de enfermería, generalmente de escaso valor se omiten los aspectos psicológicos emocional, y social del paciente (9).

C. Lic. Sandra Carmela Morales Loayza, 2012 (Tacna). - “Calidad de las Notas de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos - Hospital Regional Moquegua, Año 2011”. Las notas de enfermería son la evidencia escrita del cuidado que brinda el profesional de enfermería, constituyen un registro de calidad que como fuente de información y comunicación permite dar continuidad al cuidado, avala el trabajo del profesional de enfermería, ofrece cobertura legal a sus actuaciones y sirve de argumento para solicitar si es necesario el incremento del recurso humano. La calidad es un aspecto complejo que comprende la asistencia acorde con el avance de la ciencia, a fin de instituir cuidados que satisfagan las necesidades de cada uno de los usuarios. La calidad del cuidado tiene un valor tan importante como la salud; es por ello que el personal de enfermería, como miembro del equipo de salud, debe desarrollar una cultura de calidad y brindar atención con una actitud pro-activa, (4).

D. Lic. Dennie Manrique Rojas y Lic. Mery Salazar Santacruz, 2011 (Lambayeque). “Actualizándome en el Uso de Anotaciones de Enfermería SOAPIE para una Función Profesional Eficiente”. Las anotaciones de enfermería es el registro más relevante de la historia clínica, que permite conocer la evolución del paciente, hechos o sucesos resaltantes así como acciones terapéuticas realizadas al paciente, con la finalidad de brindar continuidad y seguridad en el tratamiento, además de transmitir información válida y confiable al equipo de salud, (11). Convirtiéndose así pues en un registro esencial, de gran valor médico legal, e indicador de calidad, capaz de optimizar y acreditar la calidad de la atención. Las

anotaciones de enfermería que se debe realizar según la norma técnica del Ministerio de Salud (MINSA), es con enfoque SOAPIE, significando S datos subjetivos (síntomas que refiere el paciente), O datos objetivos (signos que la enfermera observa), A conclusión diagnóstica, P plan de cuidados, I intervención de enfermería, E evaluación eficacia intervención, debe anotarse en los tres turnos: mañana, tarde y noche el tratamiento aplicado debe ser claro y sin abreviaturas no estandarizadas, ni enmendaduras. Todas las anotaciones deben tener la fecha, la hora y ser firmadas con el nombre completo de la enfermera y el número de su colegiatura y su firma. (12).

E. Carmen VARGAS CUBERO y María Aurelia RUIZ SÁNCHEZ 2003 (Costa Rica) “Evaluación de los Aspectos Legales de las Notas de Enfermería”. Se duda de que las enfermeras y las auxiliares de enfermería que escriben los registros de enfermería (notas) estén protegidas contra problemas legales, con el enunciado de la nota. La inquietud surge porque han aumentado las demandas por mala praxis. Las enfermeras y las auxiliares de enfermería son susceptibles de riesgo legal. (7)

F. Roper, LOGAN y TIERNEY 1987 (España - Barcelona). “Modelo de Enfermería”. Exponen que ha de registrarse la información diaria del paciente y, en cada turno, anotar lo necesario. Estos datos proporcionan información para actualizar el plan de cuidados. Las notas tienen que ser fuente constante de información para las enfermeras. Para ellas, los escritos bien diseñados y redactados con precisión, serán de valor inestimable para un abogado defensor y proporcionarán pruebas ante los tribunales, ante una demanda. Existe duda de la calidad de los registros; en ellos, la causa más omitida es la relacionada con la mejoría del paciente. (15).

2.2 Bases Teóricas – Científicas:

2.2.1 Anotaciones de Enfermería:

a. DEFINICIÓN:

Las Anotaciones de Enfermería son parte de los registros existentes en enfermería, en la que prescriben actividades importantes. Comprendidas desde la fase de planificación, ejecución o implementación del proceso de enfermería. Evidenciando las respuestas del paciente a su atención como su progreso hacia los resultados los que deberán ser registrados.

Kozier define a las anotaciones como: “registro que realiza el personal de enfermería sobre la valoración del estado del paciente, descripciones de los cambios de su estado, tratamiento administrado así como posibles reacciones y cuidados brindados, (11).

b. OBJETIVOS:

- Es el resultado que se espera de la atención de enfermería, lo que se desea lograr con el usuario y lo que se proyecta para remediar o disminuir el problema que se identificó en el diagnóstico de enfermería.
- La necesidad de enunciar un objetivo es para conocer específicamente lo que desea lograrse, con un enunciado claro y conciso de los objetivos, el enfermero sabrá si el objetivo deseado se alcanzó.
- Un enunciado de objetivo identifica el resultado de las acciones de enfermería Pueden ser a corto o a largo plazo.
- El objetivo establecido debe enfocarse hacia el comportamiento del usuario con el cual demuestre reducción o alivio del problema identificado en el diagnóstico de enfermería.
- El objetivo debe ser realista tomando en cuenta Las capacidades del usuario en el transcurso de tiempo determinado para dicho objetivo.

- El objetivo debe ser realista para el grado de habilidad y experiencia de la enfermera.
- El objetivo debe ser congruente y dar apoyo a otras terapias.
- Cada vez que sea posible el objetivo debe ser importante y valioso tanto para el usuario como para otros profesionales de la salud.
- Elaborar objetivos a corto plazo, (19).

c. CARACTERÍSTICAS:

Las Anotaciones de Enfermería para que cumplan los propósitos enunciados deben reunir las siguientes características:

- **En su estructura:**
- **Significancia:** Se refiere a hechos trascendentales del estado del paciente que facilita la continuidad de la atención de enfermería. No se deben dejar espacios en blanco en las notas de enfermería.
- **Precisión:** Se refiere a que los hechos deben ser registrados con exactitud, siguiendo una secuencia lógica sin omitir detalles importantes, siendo así continua y oportuna. Se debe comenzar cada nota con el horario y finalizar con su firma.
- **Claridad:** Las Anotaciones deben tener un lenguaje comprensible, buena ortografía, adecuada concordancia evitando ambigüedades. No deben aparecer enmendaduras. No se debe borrar, ni aplicar líquido corrector, ni tache los errores cometidos mientras se redacta el registro; lo que se debe hacer es trazar una línea sobre el error y escribir encima error y firmar con su nombre para luego redactar lo correcto.
- **Concisión:** Las Anotaciones deben ser concisas, resumidas y concretas, y se coloca fecha y hora.
- **En su contenido:**

- **Evaluación Física:** deberán existir datos de la valoración, complicaciones y secuelas relacionadas a la enfermedad, signos y síntomas. Deberán contener la identificación de problemas reales y potenciales.
- **Comportamiento Interacción:** referido a las respuestas que el paciente tiene ante el proceso de hospitalización, ante el cuidado brindado, incluyendo también el comportamiento hacia sí mismo.
- **Estado de Conciencia:** la capacidad de comprender del paciente sobre su enfermedad, tratamiento y procedimientos que se le realizan, así mismo su estado de ánimo, percepción, orientación, apariencia y condiciones físicas.
- **Condiciones Fisiológicas:** se incluyen signos vitales, actividades de alimentación, higiene, de ambulación, descaso, etc.
- **Educación:** es la información brindada por la enfermera sobre su enfermedad, tratamiento, procedimientos realizados.
- **Información:** se redacta sobre las coordinaciones que se realiza con miembros del equipo de salud.
- **Plan de intervención:** Intervención, ejecución y evaluación de los cuidados brindados en base a las necesidades identificadas.
- **Los enfermeros debe de considerar a si mismo lo siguientes:**
 - Lista de problemas del paciente.
 - Problemas actuales del paciente.
 - Leer notas de enfermería para valorar lo que está en evolución.
 - Realizar notas de enfermería teniendo como base el proceso de atención de enfermería.

d. TIPOS:

d.1. Anotaciones de Diagnostico o de entrada:

Refieren al estado general del paciente, el examen físico y acciones inmediatas a realizar, se utiliza el reporte de enfermería, la observación y entrevista, como medio para la identificación de necesidades y/o problemas iniciales del paciente, (3).

d.2. Anotaciones de Proceso o evolutivos:

Este registro es muy útil, especialmente en situaciones en las cuales el estado del paciente cambia con rapidez. Realizadas en el transcurso del turno resaltando aspectos significativos sobre tratamiento y cuidados de enfermería. El formato para las notas en este tipo de sistema es específico y estructurado siendo las siglas SOAPIE son variaciones que ayudan a documentar los cambios existentes, (3).

2.2.2 Evolución del Paciente:

a. Definición:

La evolución del paciente es el seguimiento diario de los usuarios ingresados en una unidad hospitalaria, que generando una información adecuada permite confeccionar un sistema de predicción en tiempo real mediante el cual se pueda detectar e identificar las necesidades físicas, sociales, mentales y espirituales, para darle una atención requerida.

A su vez la Enfermera tiene la obligación de registrar diariamente el expediente el tratamiento dietético y medicamentoso y quirúrgico llevado a cabo durante la permanencia del paciente en el hospital.

b. Tipos:

b.1 Evolución Favorable:

Si el paciente consigue cumplir los objetivos planteados, disminuyendo o eliminando la sintomatología teniendo una estancia hospitalaria menor a 7 días, (18).

b.2 Evolución Desfavorable:

Si el paciente no consigue los objetivos planteados, extendiendo su estancia hospitalaria por más de 7 días siendo propenso de obtener infecciones nosocomiales influyendo en un incremento en la mortalidad, (18).

2.2.3 Formato SOAPIE:

Es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona o paciente. Así como las intervenciones, observaciones y evaluaciones que realiza la enfermera; también se le conoce como estructura o reglas del registro de la enfermera.

La sigla SOAPIE corresponde a los siguientes contenidos:

- **S: Datos Subjetivos:** Incluyen los sentimientos, síntomas y preocupaciones del paciente, se documente las palabras del paciente o un resumen de la conversación.
- **O: Datos objetivos:** Consiste en los hallazgos obtenidos durante la valoración; se descubren por el sentido de la vista, oído, tacto, y olfato o por instrumentos como el termómetro, tensiómetro, exámenes auxiliares, etc.
- **A: Interpretaciones y análisis de los datos:** Puede ser real o potencial y siempre va el “relacionado con” para determinar lo factores determinantes o condicionantes y el código de diagnóstico de la NANDA.
- **P: Plan de atención:** se registra el objetivo de la planificación, comprende lo que la enfermera planifica hacer.

- **I: Intervención o ejecución:** Se refiere a ejecutar el plan diseñado con la finalidad de resolver los problemas identificados.
- **E: Evaluación de los resultados esperados:** se evalúa la eficacia de la intervención efectuada; registrada en presente. Concluye con la firma del colegio y cello de la enfermera que atendió al paciente, (10).

2.3 Definición de Términos Básicos:

- **Anotaciones de Enfermería.** - Son registros que realiza la enfermera de hechos esenciales que ocurren al paciente y se utiliza en el reporte de Enfermería, observación y entrevista como medio para la identificación de necesidades y/o problemas del paciente resaltando el tratamiento, la calidad y continuidad de los cuidados, es de tipo estructurado siendo las siglas SOAPIE.
- **Formato SOAPIE.** - Es el sistema de documentación orientada al problema paralelo al proceso de enfermería incluye la recolección de datos, la identificación de respuestas del paciente, el desarrollo del plan de cuidados y la evaluación de la consecución de los objetivos.
- **Evolución del Paciente.** - Es el seguimiento continuo de los usuarios ingresados en una unidad hospitalaria, esto puede verse afectado e influido por múltiples factores a considerar, tanto para el tratante como para el paciente.

2.4 Formulación de Hipótesis:

2.4.1 Hipótesis General:

“Si los profesionales de Enfermería utilizan correctamente el formato SOAPIE mediante las anotaciones en el registro, entonces mayor será la

probabilidad que el paciente tenga una evolución favorable en su estado de salud”.

2.4.2 Hipótesis Específicos:

- a. El tipo de evolución del estado de salud de los pacientes atendidos en el servicio de medicina, es independiente del género.
- b. En pacientes mayores de 34 años de edad, con mayor frecuencia se presenta una evolución desfavorable en su estado de salud.
- c. A mayor tiempo de servicio del profesional de Enfermería, conlleva generalmente al uso correcto del formato SOAPIE mediante las anotaciones pertinentes.
- d. Si el profesional de Enfermería cuenta con una especialización, entonces con mayor frecuencia utiliza correctamente el formato SOAPIE.
- e. La calidad de uso del formato SOAPIE mediante las anotaciones por el profesional de Enfermería, se relaciona con el tipo de evolución en su estado de salud del paciente.

2.5 Identificación de Variables:

2.5.1 Independiente: Calidad de uso del formato SOAPIE, de cada paciente atendido por el profesional de Enfermería, en el servicio de medicina.

2.5.2 Dependiente: Evolución del paciente, con respecto a su estado de salud.

2.5.3 Intervinientes:

- Edad del paciente en años cumplidos.
- Género del paciente.
- Tiempo laborable de la Enfermera, en el servicio.
- Estudios de especialización de la Enfermera.

2.6 Definición Operacional de Variables e Indicadores:

2.6.1 Independiente:

Calidad de uso del formato SOAPIE, de cada paciente atendido por el profesional de Enfermería:

- No uso el formato SOAPIE o usó mal
- Uso regularmente
- Usó correctamente el formato SOAPIE

2.6.2 Dependiente:

Evolución del paciente, con respecto a su estado de salud:

- Evolución favorable
- Evolución desfavorable

2.6.3 Intervinientes:

Edad del paciente (Años cumplidos):

- < 19 años
- 19 a < 34 años
- 34 años

Género del Paciente:

- Femenino
- Masculino

Tiempo que trabaja la Enfermera en el Servicio, que atendió al paciente:

- < 1 año
- 1 a 2 años
- 2 años

Especialización de la Enfermera que atendió al paciente:

- Si

- No

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de Investigación:

El tipo de investigación en el presente estudio es la aplicada correlacional, se eligió este tipo de estudio con el objeto de medir la relación que existe entre las características de estudio y la efectividad de una característica hacia otra, es decir, la calidad de uso del formato SOAPIE que tanto efectivo es en la recuperación del paciente, este tipo de estudio nos permitirá identificar las diferencias significativas correspondientes de los valores observados, así como obtener el grado de relación entre ambas variables, asimismo aplicar los conocimientos sobre una situación y las consecuencias que de ellas surgen.

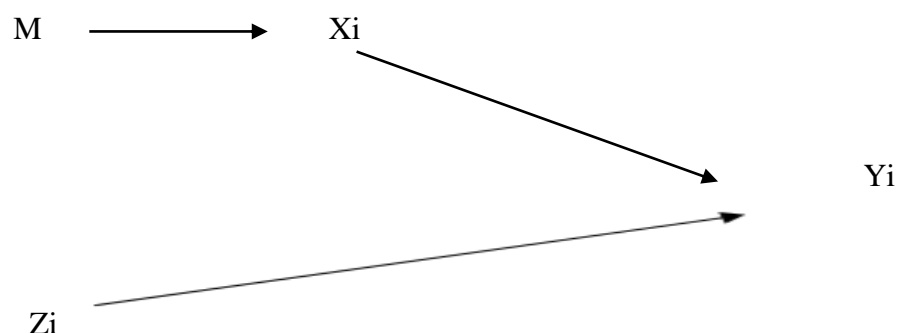
3.2 Métodos de Investigación:

Con el propósito de describir las variables de estudio y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado; el método de estudio en el presente trabajo de investigación es el descriptivo, inductivo, deductivo y correlacional, que nos

permite profesional de Enfermería en el formato SOAPIE con la evolución del paciente en el servicio de medicina, luego hacer la inferencia o la generalización hacia la población, llegando a las conclusiones y premisas generales.

3.3 Diseño de Investigación:

En el presente trabajo de investigación, el diseño es del tipo no experimental, con diseño específico de cohorte transversal correlacional; se utiliza este diseño porque nos permite medir el grado de relación entre las características de estudio en un tiempo determinado; en tal sentido en nuestro trabajo observar, que tanto afecta el mal uso o el uso correcto del formato SOAPIE, en la evolución de su estado de salud del paciente atendido en el servicio de medicina. El esquema para este tipo de diseño, es el siguiente:



Descripción:

M = Tamaño de muestra de estudio

X_i = Variable Independiente, en el presente trabajo viene a ser la calidad de uso del formato SOAPIE por parte del profesional de Enfermería, del paciente atendido en el servicio de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Pasco.

Y_i = Variable Dependiente, en el presente trabajo consideramos la evolución de su estado de salud del paciente hospitalizado en el servicio de medicina del Hospital.

Zi = Consideramos algunas variables intervinientes, tales como, género del paciente, edad en años cumplidos del paciente, tiempo que labora en el servicio de medicina el profesional de Enfermería y si el profesional de Enfermería quién atendió al paciente cuenta o no con una especialización.

3.4 Población y Muestra:

3.4.1 Población objetivo:

La población de estudio que nos permitió analizar algunas características necesarias para lograr nuestro objetivo, está conformado por todos los pacientes que fueron atendidos en el servicio de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, durante el periodo de enero a julio del año 2017. Siendo en total 750 pacientes de todas las edades y tanto masculino como femenino, este conjunto de pacientes provienen del mismo lugar como de los diferentes distritos del departamento de Pasco.

3.4.2 Muestra:

Para determinar el tamaño de muestra, el tipo de muestreo que se utilizó es la probabilística, mediante el muestreo aleatorio simple; para determinar la cantidad de elementos que conformaran la muestra, se usó la siguiente expresión matemática:

$$n = \frac{z^2 \times p \times q \times N}{(N - 1) \times E^2 + z^2 \times p \times q}$$

Obteniendo la muestra inicial de:

$$n_o = 143$$

Realizando la corrección por continuidad con la expresión:

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

En consecuencia, se obtiene el siguiente tamaño de muestra de trabajo adecuado y representativo:

$$n = 120$$

3.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:

Con fines de recopilar los datos según las características de estudio, los instrumentos que se utilizaron en el presente estudio son la ficha de registro y la guía de observación:

3.5.1 Ficha de registro:

Es el instrumento muy importante considerado como uno de los principales métodos de la investigación en Ciencias de la Salud; tiene por objetivo recopilar información mediante una entrevista a la Enfermera que atendió al paciente así como de las historias clínicas del paciente, tales como, género y edad del paciente, sobre el tiempo de servicio de la Enfermera tanto en el Hospital como en el servicio de medicina y si la enfermera ha realizado estudios de especialización, entre otros; también nos permitió obtener datos específicos sobre la evolución del estado de salud del paciente hospitalizado, esto es en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, ubicado en la provincia de Pasco, durante el periodo de enero a julio del 2017.

3.5.2 Guía de Observación:

Este instrumento de observación, es un documento que permite encausar la acción de observar ciertos fenómenos. Esta guía, por lo general, se

estructura a través de columnas que favorecen la organización de los datos recogidos. En este instrumento se usó la escala de Likert, nos permitió evaluar la calidad de uso del formato SOAPIE; en el presente instrumento se propuso varios ítems tanto positivos como negativos en forma directa con el que hacer de la Enfermera con el uso del formato SOAPIE, y mediante los parámetros de valoración de Likert, nos permitió categorizar la calidad de uso del formato SOAPIE.

3.6 Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos:

Para recoger los datos en la ficha de registro, solicitamos los permisos correspondientes a los Jefes del Servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco, que para nosotras era más fácil por estar realizando el internado en dicho hospital, a su vez según las coordinaciones con las Enfermeras de turno, se hizo uso de las historias clínicas de los pacientes atendidos, que nos permitió la recolección de datos sobre el tipo de evolución del su estado de salud del paciente, a los pacientes seleccionados para la muestra se le hizo un seguimiento especial hasta observar el tipo de evolución de su estado de salud del paciente, obteniendo los datos necesarios según las variables de estudio y según como se iban presentando los casos fuimos anotando en la ficha de registro. Para medir la calidad de uso del formato SOAPIE, hicimos un seguimiento especial a la Enfermera quien está tratando al paciente seleccionado en la muestra, con la finalidad de observar si está usando o no el formato SOAPIE, mediante la escala de Likert, obtuvimos la calificación sobre la calidad de uso del formato SOAPIE del respectivo paciente.

3.7 Tratamiento Estadístico:

Se procedió a la revisión de los instrumentos utilizados, teniendo en cuenta que debe estar con datos completos, debidamente llenado sin error u omisión, se procedió a la tabulación de datos según las variables de estudio, se hizo la representación de los datos mediante cuadros de distribución de frecuencias simples y porcentuales de doble entrada, construyendo tablas de contingencia, así como también la representación gráfica según el tipo de variable por su naturaleza.

Se realizó el procesamiento de datos, según algunos programas estadísticos como, el Minitab, el SPSS y el Excel, los mismos que nos permitieron con la base de datos aplicar la estadística descriptiva y la estadística inferencial, se utilizó técnica estadística Chi cuadrada, mediante el modelo de la independencia de criterios, realizamos el procesamiento, luego pasando al análisis y la interpretación de los resultados, luego teniendo los resultados correspondientes nos permitió realizar la verificación de nuestra hipótesis de trabajo planteado, llegando a tomar decisiones según los resultados obtenidos, para finalmente llegar a las conclusiones finales, los mismos que se empezaron a corroborar con estudios similares.

3.8 Selección, Validación y Confiabilidad de los Instrumentos de investigación:

Los instrumentos que se seleccionaron para el presente trabajo de investigación fueron la ficha de registro y la guía de observación según la escala de Likert, que en base a las historias clínicas de los pacientes hospitalizados así como las entrevistas al profesional de Enfermería, fueron muy importantes para completar todos los datos de nuestra ficha de registro; también mediante un seguimiento a la Enfermera se logró observar el tipo de uso del formato SOAPIE de cada paciente según como

corresponda; los mismos que fueron validado por juicio de expertos, luego se realizó la medición de la consistencia interna mediante el índice del Alfa de Cronbach, llamado también validez hacia adentro, teniendo en cuenta que debe haber concordancia entre el resultado de cada uno de los ítems con el resultado final. Para su validación y confiabilidad del instrumento, se obtuvo un intervalo de 0.80 a 0.85 del coeficiente de Alfa de Cronbach, este valor que nos mide la coherencia de los ítems, determina que los puntajes de cada ítem están siendo muy bien representados en el total.

3.9 Orientación Ética:

En la aplicación de nuestros instrumentos para la recolección de datos según las características de estudio considerados en los instrumentos; nosotras tuvimos la oportunidad de hacer el internado clínico en el hospital Daniel Alcides Carrión, de Pasco, lugar donde llevamos a cabo nuestra investigación, hicimos un gran esfuerzo de estar atento en los procedimientos de atención al paciente en el servicio de medicina del Hospital, asistimos hasta en horas fuera de turno que nos tocaba, durante el periodo de enero a julio del 2017, se hizo un seguimiento especial a los pacientes seleccionados en la muestra hasta obtener el resultado del tipo de evolución de su estado de salud, aplicamos algunas estrategias para obtener los resultados sobre el uso del formato SOAPIE por parte del profesional de Enfermería, finalmente obtuvimos datos fidedignos en nuestros instrumentos para el buen desarrollo del presente estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Descripción del Trabajo de Campo:

El 12 de octubre de 1979, para el orgullo de todos los Cerreños y Pasqueños fue creado el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión. Actualmente el hospital se encuentra en el distrito de Yanacancha, provincia de Pasco, se encuentra conformado por los siguientes consultorios:

Consultorios Externos: Planificación Familiar - Control Pre Natal - Estrategia Sanitaria de Control y Prevención de la Tuberculosis - Estrategia sanitaria de control y prevención de las infecciones de transmisión Sexual - Estrategia de Control y Prevención de la Malaria-Programa de Dermatología Sanitaria - Adulto Mayor.

Hospitalización: Pediatría – Medicina – Cirugía – Traumatología - Gineco obstetricia – Neonatología.

El servicio de medicina brinda atención directa al paciente con el objetivo de elevar la calidad de vida proporcionando atención de enfermería de más alta calidad técnica, científica y humanística promoviendo la salud y el bienestar del paciente, familia y comunidad.

Tiene como objetivo de aplicar conocimientos científicos, teóricos y prácticos para complementar la preparación y el arte del estudiante en condición de brindar la atención de enfermería en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación del paciente adulto y geriátrico.

Las actividades asistenciales que la enfermera brinda en el servicio de medicina son: Monitorización y grafica de funciones vitales de los pacientes - Participación en la visita médica, reportando sobre el estado de salud - Formular diagnósticos de enfermería de acuerdo a las patologías correspondientes – Actualizar el llenado del Kardex - Atención de enfermería según escala de necesidades de Maslow - Valoración del estado de conciencia a pacientes con enfermedades cerebrovascular - Practica de medidas de bioseguridad - Canalización de vía periférica - Aplicar correctamente los principios de asepsia y antisepsia - Administración de medicamentos por diferentes vías - Participación en procedimientos especializados - Rotular y trasladar correctamente muestras de laboratorio - Colocación de sonda Foley y sonda Nasogástrica - Preparación de pacientes para diversos exámenes de laboratorios - Administración de Oxigenoterapia y nebulización - Promover cambios posturales al paciente que lo amerita - Protección al paciente de traumatismo.

Las actividades administrativas que brinda la enfermera son: Recibir y entregar reporte de enfermería de los pacientes hospitalizados - Recepción y ubicación del paciente, de acuerdo a la patología que presenta en ese momento - Llenado y

actualización del Kardex - Registro de los pacientes que ingresan al servicio - Llenado del censo de pacientes - Llenado del libro de registro de actividades diarias - Tramite respectivo para el alta del paciente - Anotaciones correspondientes de acuerdo a los registros de enfermería (SOAPIE) enmarcado a las necesidades que presenta el paciente.

4.2. Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados:

CUADRO N° 01

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE LA PROVINCIA DE PASCO, CLASIFICADOS SEGÚN LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE Y POR GENERO, ENERO A JULIO DEL 2017.

	Género del Pacient				Total	
	Masculino		Femenino			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Favorable	38	55	29	57	67	56
Desfavorable	31	45	22	43	53	44
Total	69	100	51	100	120	100

Fuente: Ficha de Registro.

$$(\alpha = 0.05 ; v = 1 \text{ gl}) \quad \rightarrow \quad X^2_t = 3.84146$$

$$X^2_c = 0.038 \quad < \quad X^2_t = 3.84146$$

$$P - \text{Value} = 0.845$$

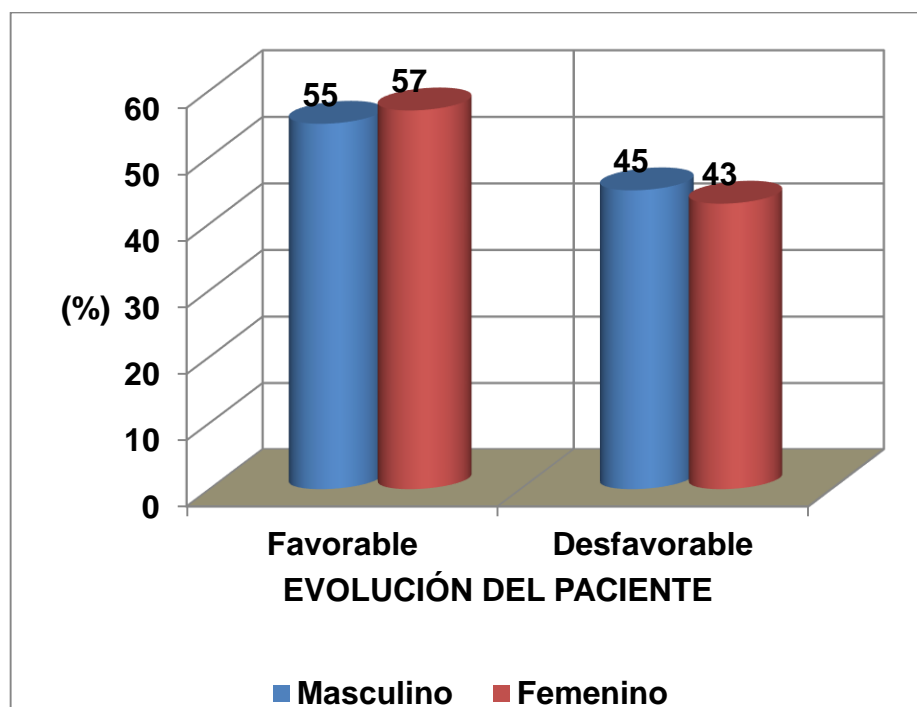
Decisión:

H₀ : Hay evidencias para aceptar.

H₁ : Si se rechaza.

GRÁFICO N° 01

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE LA PROVINCIA DE PASCO, CLASIFICADOS SEGÚN LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE Y POR GENERO, ENERO A JULIO DEL 2017.



Fuente: Cuadro N° 01

En el cuadro N°01, presenta a un grupo de pacientes, que fueron atendidos en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, de la Provincia y Departamento de Pasco, durante el periodo de enero a julio del 2017; los mismos que se encuentran clasificados según el tipo de evolución que tiene el paciente respecto a su mal y por el estado sexual de los mismos; se observa que, el 56% (67 pacientes) de los pacientes presentaron una evolución favorable y el 44% (53 pacientes) presentaron una evolución desfavorable en su recuperación; asimismo, se observa que 69 pacientes son del sexo masculino y 51 son del sexo femenino.

Del grupo de pacientes del sexo masculino, se observa que, el 55% (38) presentaron una evolución favorable en su recuperación, mientras que el 45% (31) de los mismos presentaron una evolución desfavorable respecto a su mal; en este grupo de pacientes muestra mayor frecuencia los pacientes con evolución favorable sobre su recuperación.

En cuanto al grupo de pacientes del sexo femenino, se observa que, el 57% (29) presentaron una evolución favorable en su recuperación, mientras que el 43% (22) de los mismos presentaron una evolución desfavorable respecto a su mal; en este grupo de pacientes también muestra mayor frecuencia los pacientes con evolución favorable.

En resumen podemos señalar que, en los pacientes que presentaron evolución favorable, es mayor en pacientes del sexo femenino (57%) que en pacientes del sexo masculino (55%); en los pacientes que presentaron una evolución desfavorable en su recuperación, es mayor (45%) en pacientes del sexo masculino que en pacientes del sexo femenino (43%); observándose una estrecha diferencia de los valores observados, también tal como se observa en la representación gráfica, casi no hay mucha diferencia tanto en los varones como en las mujeres el tipo de evolución en cuanto a su recuperación.

Al llevar a cabo el análisis estadístico de los datos, mediante el modelo de la independencia de criterios y con la ayuda de la técnica estadística Chi cuadrada, se obtiene como resultado que, $p=0.845 > \alpha=0.05$, en tal sentido se afirma que la diferencia de los valores encontrados no es significativo, por lo mismo se decide aceptar la hipótesis nula, llegando a la conclusión que la evolución del paciente en cuanto a su recuperación es independiente al estado sexual de los mismos; es

decir tanto los varones como las mujeres tienen la misma probabilidad de presentarse el tipo de evolución sobre su recuperación.

CUADRO N° 02

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE LA PROVINCIA DE PASCO, CLASIFICADOS SEGÚN LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE Y POR LA EDAD (Años Cumplidos) DEL MISMO, ENERO A JULIO DEL 2017.

Evolución Del Paciente	Edad del Paciente (Años Cumplidos)						Total	
	< 19 Años		19 a 34 Años		> 34 Años		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Favorable	15	68	42	79	10	22	67	56
Desfavorable	7	32	11	21	35	78	53	44
Total	22	100	53	100	45	100	120	100

Fuente: Ficha de Registro.

$$(\alpha = 0.05 ; v = 2 \text{ gl}) \quad \rightarrow \quad X^2_t = 5.99146$$

$$X^2_c = 33.756 \quad > \quad X^2_t = 5.99146$$

$$P - \text{Value} = 0.000$$

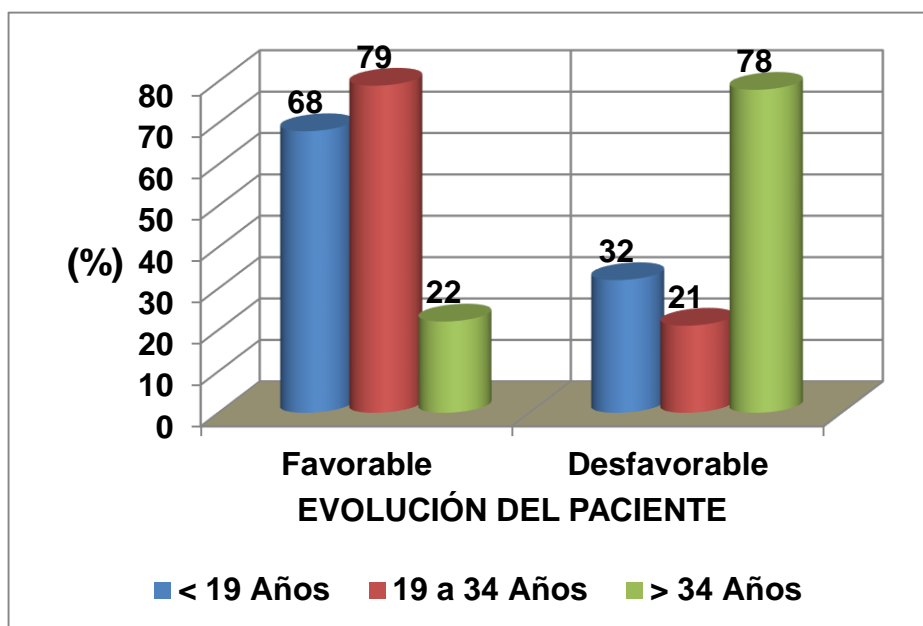
Decisión:

Ho : Hay evidencias para no aceptar.

H1 : No se rechaza.

GRÁFICO N° 02

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE LA PROVINCIA DE PASCO, CLASIFICADOS SEGÚN LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE Y POR LA EDAD (Años Cumplidos) DEL MISMO, ENERO A JULIO DEL 2017.



Fuente: Cuadro N°02

En el siguiente cuadro, también tenemos al grupo de pacientes, que fueron atendidos en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, de la Provincia y Departamento de Pasco, durante el periodo de enero a julio del 2017; en este caso se encuentran clasificados según el tipo de evolución que presenta el paciente en su recuperación y por la edad del paciente en años cumplidos; se observa que, el 56% (67) de los pacientes presentaron una evolución favorable y el 44% (53) presentaron una evolución desfavorable en su recuperación; a su vez, se observa que 22 pacientes atendidos en el servicio de medicina tienen menos de 19 años de edad, 53 tienen de 19 a 34 años de edad y 45 pacientes tienen más de 34 años de edad.

De los pacientes menores de 19 años de edad atendidos en el servicio de medicina, se observa que, el 68% (15) presentaron una evolución favorable en su recuperación, mientras que el 32%(7) presentaron una evolución desfavorable respecto a su mal; observando en este grupo de pacientes mayor frecuencia con evolución favorable sobre su recuperación.

En el grupo de pacientes con edad de 19 a 34 años, se observa que, el 79%(42) presentaron una evolución favorable en su recuperación, mientras que el 21%(11) presentaron evolución desfavorable respecto a su mal; también en este grupo de pacientes se observa con mayor frecuencia a los pacientes con evolución favorable.

A su vez en el grupo de pacientes con más de 34 años de edad, se observa que, el 22%(10) presentaron una evolución favorable en su recuperación, mientras que el 78%(35) presentaron evolución desfavorable respecto a su mal; en este caso de pacientes se observa con mayor frecuencia a los pacientes con evolución desfavorable.

En resumen cabe indicar que, en los pacientes que presentaron evolución favorable, el 79% tenían de 19 a 34 años de edad, el 68% son menores de 19 años y solo el 22% en este caso tenían más de 34 años de edad; en los pacientes que presentaron una evolución desfavorable en su recuperación, el 78% tenían más de 34 años de edad, el 32% eran menores de 19 años y el 21% tenían de 19 a 34 años de edad; observándose una gran diferencia en los valores observados, tal como se corrobora en su representación gráfica, en los pacientes menores de 34 años de edad predomina más la evolución favorable, mientras que en pacientes mayores de 34 años predomina más la evolución desfavorable sobre su recuperación.

Al realizar el análisis estadístico de los datos, mediante el modelo de la independencia de criterios y con la ayuda de la técnica estadística Chi cuadrada, el resultado obtenido es que, $p=0.000 < \alpha=0.05$, en tal sentido se decide rechazar la hipótesis nula, teniendo que la diferencia de los valores encontrados es muy significativo, en consecuencia se concluye que la edad del paciente juega un papel muy importante en su recuperación favorable; es decir en pacientes mayores de 34 años de edad hay mayor probabilidad de tener una evolución desfavorable en cuanto a su recuperación, por lo que se debe tomar mayor énfasis en pacientes de esta edad.

CUADRO N° 03

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE LA PROVINCIA DE PASCO, CLASIFICADOS SEGÚN LA CALIDAD DE USO DEL FORMATO SOAPIE Y POR EL TIEMPO QUE LABORA EN EL SERVICIO EL PERSONAL DE ENFERMERÍA, ENERO A JULIO DEL 2017.

Calidad de Uso del Formato SOAPIE	Tiempo que Labora en el Servicio						Total	
	< 1 Año		1 a 2 Años		> 2 Años		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
No usó o mal uso	23	72	20	41	12	31	55	46
Uso regular	5	16	21	43	11	28	37	31
Uso Correcto	4	12	8	16	16	41	28	23
Total	32	100	49	100	39	100	120	100

Fuente: Ficha de Registro y Guía de Observación.

$$(\alpha = 0.05 ; v = 4 \text{ gl}) \quad \rightarrow \quad X^2_t = 9.48773$$

$$X^2_c = 19.593 \quad > \quad X^2_t = 9.48773$$

$$P - \text{Value} = 0.001$$

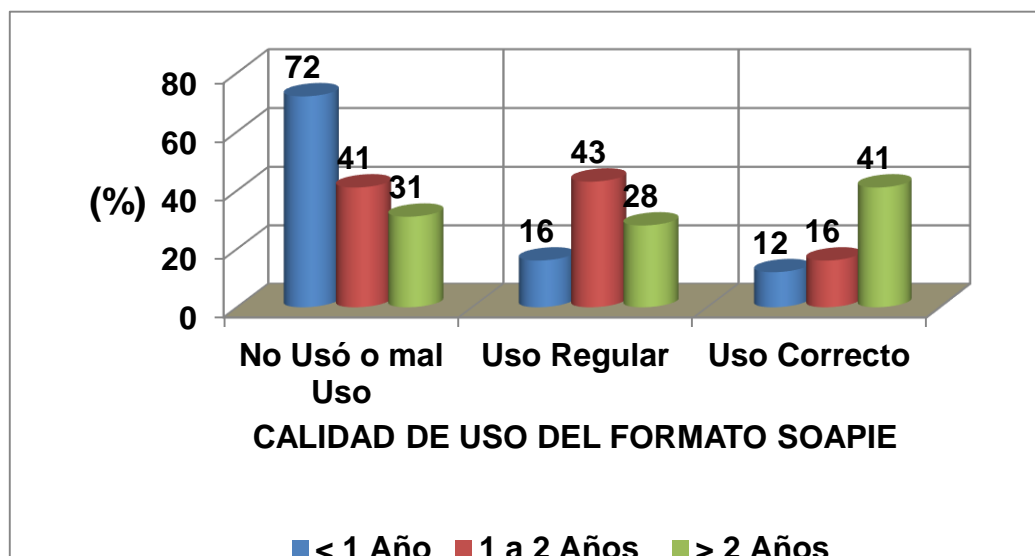
Decisión:

Ho : Hay evidencias para no aceptar.

H1 : No se rechaza.

GRÁFICO N° 03

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE LA PROVINCIA DE PASCO, CLASIFICADOS SEGÚN LA CALIDAD DE USO DEL FORMATO SOAPIE Y POR EL TIEMPO QUE LABORA EN EL SERVICIO EL PERSONAL DE ENFERMERÍA, ENERO A JULIO DEL 2017.



Fuente: Cuadro N°02

En el presente cuadro número tres, se tiene al grupo de pacientes, que fueron atendidos en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, de la Provincia y Departamento de Pasco, durante el periodo de enero a julio del 2017; las características de estudio se encuentran clasificados según la calidad de uso del formato SOAPIE y por el tiempo que trabaja en el servicio de medicina del hospital; se observa que, en el 46%(55) de los pacientes atendidos no se usó o se usó con una calidad muy mala el formato SOAPIE, en el 31%(37) de los pacientes el personal de enfermería usó regularmente el formato SOAPIE y en el 23%(28) de los pacientes se usaron correctamente el formato SOAPIE; también en el cuadro se observa que, en 42 pacientes la enfermera que lo atendió trabaja en el área menos de 1 año, en 39 pacientes

atendidos la enfermera trabaja de 1 a 2 años y en 49 pacientes la enfermera trabaja más de 2 años en el servicio.

De los pacientes atendidos por enfermeras que trabajan menos de 1 año en el servicio de medicina se observa que, el 72%(23) no usó o usó mal el formato SOAPIE, el 16%(5) usó regularmente el formato y el 12%(4) usó correctamente el formato; observando en este grupo de pacientes con mayor frecuencia el no uso o mal uso del formato SOAPIE.

A su vez de los pacientes atendidos por enfermeras que trabajan de 1 a 2 años en el servicio de medicina, se observa que, el 41%(20) no usó o usó mal el formato SOAPIE, el 43%(21) usó regularmente el formato y el 16%(8) usó correctamente el formato; observando un incremento con respecto al anterior, el uso correcto del formato SOAPIE.

Asimismo en los pacientes atendidos por enfermeras que trabajan más de 2 años en el servicio de medicina, se observa que, el 31%(12) no usó o usó mal el formato SOAPIE, el 28%(11) usó regularmente el formato y el 41%(16) usó correctamente el formato; en este caso se observa con mayor frecuencia el uso correcto del formato SOAPIE.

En resumen cabe señalar que, en los pacientes que no usaron o usaron mal el formato SOAPIE, se observa que, en el 72% la enfermera trabaja menos de 1 año en el servicio, en el 41% la enfermera trabaja de 1 a 2 años y en el 31% la enfermera trabaja más de 2 años; en los pacientes que usaron regularmente el formato SOAPIE, en el 16% la enfermera que lo atendió trabaja menos de 1 año, en el 43% trabaja de 1 a 2 años y en el 28% la enfermera trabaja más de 2 años en el servicio de medicina; en los pacientes que se usó correctamente el formato SOAPIE, en el 12% la enfermera trabaja menos de 1 año, en el 16% trabaja de

1 a 2 años y en el 41% trabaja más de 2 años; se observa en la representación gráfica, la gran diferencia de los valores observados, donde a mayor experiencia de la enfermera hace que el uso del formato SOAPIE sea correcto.

Al someter los datos a un análisis estadístico, mediante el modelo de la independencia de criterios y con la ayuda de la técnica estadística Chi cuadrada, el resultado es que, $p=0.001 < \alpha=0.05$, por lo que la diferencia de los valores observados es muy significativo, de la misma forma se decide rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna, en tal sentido se demuestra que, el tiempo de trabajo en el servicio del personal de enfermería tiene influencias en la calidad de uso del formato SOAPIE; es decir, a mayor experiencia de la enfermera en el servicio de medicina, mayor es la probabilidad de usar correctamente el formato SOAPIE, de esta manera contribuyendo en la mejora del paciente.

CUADRO N° 04

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE LA PROVINCIA DE PASCO, CLASIFICADOS SEGÚN LA CALIDAD DE USO DEL FORMATO SOAPIE Y POR LOS ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, PERIODO DE ENERO A JULIO DEL 2017.

Calidad de Uso del Formato SOAPIE	Estudios de Especialización				Total	
	Si		No			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%
No uso o mal uso	18	40	37	49	55	46
Uso regular	10	22	27	36	37	31
Uso Correcto	17	38	11	15	28	23
Total	45	100	75	100	120	100

Fuente: Ficha de Registro y Guía de Observación.

$$(\alpha = 0.05 ; v = 2 \text{ gl}) \quad \rightarrow \quad X^2_t = 5.99146$$

$$X^2_c = 8.704 \quad > \quad X^2_t = 5.99146$$

P – Value = 0.013

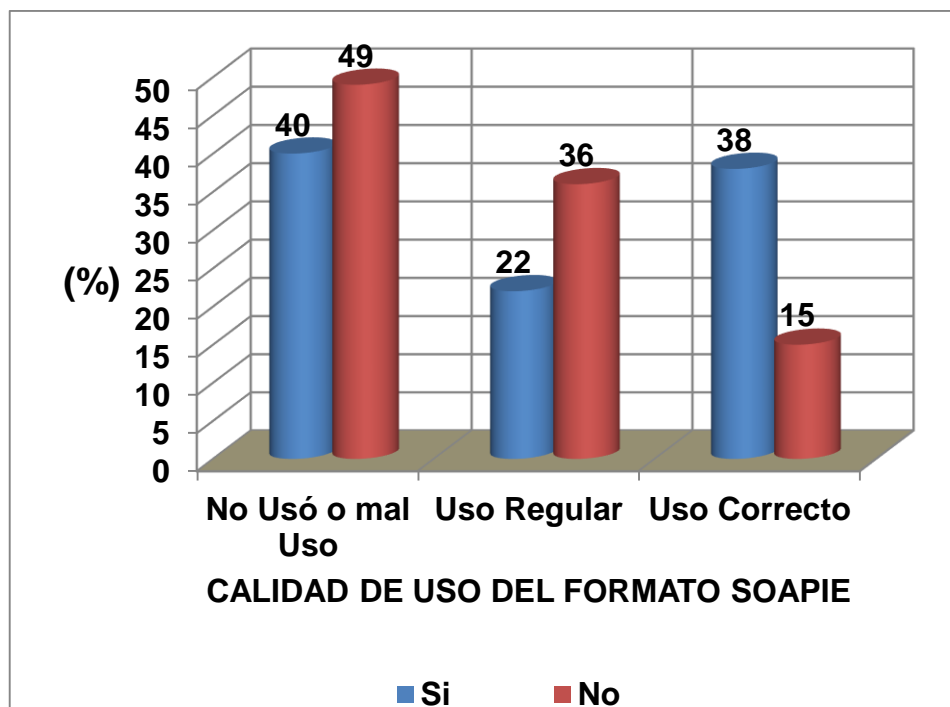
Decisión:

H₀ : Hay evidencias para no aceptar.

H₁ : No se rechaza.

GRÁFICO N° 04

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE LA PROVINCIA DE PASCO, CLASIFICADOS SEGÚN LA CALIDAD DE USO DEL FORMATO SOAPIE Y POR LOS ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, PERIODO DE ENERO A JULIO DEL 2017.



Fuente: Cuadro N°04

En el siguiente cuadro también presentamos a un grupo de pacientes, que fueron atendidos en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, de la Provincia y Departamento de Pasco, durante el periodo de enero a julio del 2017; se encuentran clasificados por las características de la calidad de uso del formato SOAPIE y por la especialización de la enfermera quién los

atendió; se observa que, en el 46%(55) de los pacientes atendidos no se usó o se usó con una calidad muy mala el formato SOAPIE, en el 31%(37) de los pacientes el personal de enfermería usó regularmente el formato y en el 23%(28) de los pacientes se usaron correctamente el formato SOAPIE; también el cuadro presenta que, en 45 pacientes la enfermera que lo atendió si tiene especialización y en 75 pacientes atendidos la enfermera no tiene especialización.

De los pacientes atendidos por enfermeras que si tienen especialización, se observa que, el 40%(18) no usó o usó mal el formato SOAPIE, el 22%(10) usó regularmente el formato y el 38%(17) usó correctamente el formato; observando en este grupo de pacientes poca diferencia con respecto a la calidad de uso del formato SOAPIE.

Asimismo de los pacientes atendidos por enfermeras que no cuentan con una especialización, se observa que, en el 49%(37) no usó o usó mal el formato SOAPIE, en el 36%(27) usó regularmente el formato y en el 15%(11) usó correctamente el formato; observando de esta manera mayor frecuencia de los pacientes en donde no usaron o usaron mal el formato SOAPIE.

En resumen podemos indicar que, en los pacientes que no usaron o usaron mal el formato SOAPIE, se observa que, en el 40% la enfermera si tuvo especialización y en el 49% no tuvo especialización; en los pacientes que usaron regularmente el formato SOAPIE, en el 22% la enfermera si tuvo especialización y en el 36% no cuenta con una especialización; finalmente en los pacientes que se usó correctamente el formato SOAPIE, en el 38% la enfermera si cuenta con una especialización y en el 15% no tiene especialización alguna; se observa en la representación gráfica, la diferencia de los valores observados.

Al analizar estadísticamente los datos, mediante el modelo de la independencia de criterios y con la ayuda de la técnica estadística Chi cuadrada, se obtuvo como resultado que, $p=0.013 < \alpha=0.05$, por lo mismo se afirma que la diferencia de los valores observados es significativo, en tal sentido se decide rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna, se concluye que, la especialización de la enfermera quien atiende al paciente tiene efectos en la calidad de uso del formato SOAPIE; por lo que se demuestra que en una enfermera con especialización hay mayor probabilidad de usar correctamente el formato SOAPIE, esto es con la finalidad de contribuir en la evolución favorable del paciente en cuanto a su recuperación.

CUADRO N° 05

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE LA PROVINCIA DE PASCO, CLASIFICADOS SEGÚN LA CALIDAD DE USO DEL FORMATO SOAPIE Y POR LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE, PERIODO DE ENERO A JULIO DEL 2017.

Evolución Del Paciente	Calidad de Uso del Formato SOAPIE						Total	
	No usó o mal uso		Uso regular		Uso Correcto			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Favorable	14	25	33	89	20	71	67	56
Desfavorable	41	75	4	11	8	29	53	44
Total	55	100	37	100	28	100	120	100

Fuente: Ficha de Registro y Guía de Observación.

$$(\alpha = 0.05 ; v = 2 \text{ gl}) \quad \rightarrow \quad X^2_t = 5.99146$$

$$X^2_c = 40.039 \quad > \quad X^2_t = 5.99146$$

$$P - \text{Value} = 0.000$$

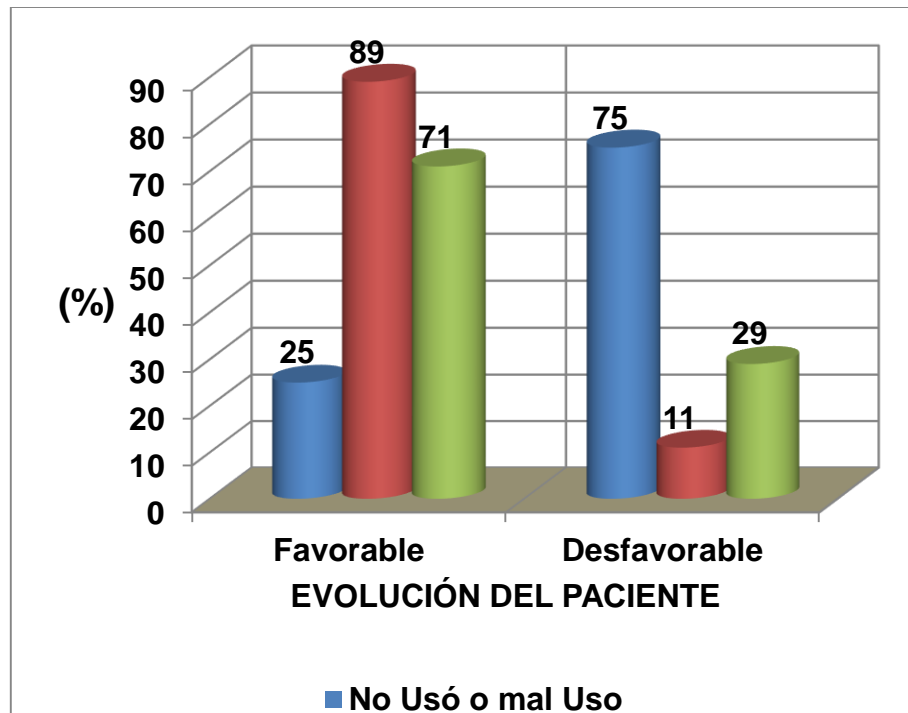
Decisión:

Ho : Hay evidencias para no aceptar.

H₁ : No se rechaza.

GRÁFICO N° 05

PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE LA PROVINCIA DE PASCO, CLASIFICADOS SEGÚN LA CALIDAD DE USO DEL FORMATO SOAPIE Y POR LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE, PERIODO DE ENERO A JULIO DEL 2017.



Fuente: Cuadro N°05

El siguiente cuadro que nos permitió validar nuestra hipótesis de trabajo, presenta a un grupo de pacientes, que fueron atendidos en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, de la Provincia y Departamento de Pasco, durante el periodo de enero a julio del 2017; los mismos que se encuentran clasificados según la calidad de uso del formato SOAPIE y por la evolución del paciente en cuanto a su recuperación; se observa que, el 56%(67) de los pacientes tuvieron una evolución favorable en su recuperación y el 44%(53) tuvieron una evolución desfavorable en su recuperación; a su vez en el cuadro se observa que, en 55 pacientes la enfermera no se usó o usó con una calidad muy mala el formato

SOAPIE, en 37 pacientes el personal de enfermería usó regularmente el formato y en 28 pacientes la enfermera usó correctamente el formato SOAPIE.

En el grupo de pacientes donde el personal de enfermería no usó o tal vez usó mal el formato SOAPIE, se observa que, en el 25%(14) hubo una evolución favorable en su recuperación y el 75%(41) hubo una evolución desfavorable en cuanto a su recuperación; observando en este grupo de pacientes mayor frecuencia de recuperación desfavorable.

A su vez en el grupo de pacientes donde el personal de enfermería usó regularmente el formato SOAPIE, se observa que, en el 89%(33) hubo una evolución favorable en su recuperación y en el 11%(4) hubo una evolución desfavorable; observando en este grupo un gran incremento de los pacientes con evolución favorable en su recuperación.

Y, en el grupo de pacientes donde el personal de enfermería usó correctamente el formato SOAPIE, se observa que, en el 71%(20) hubo una evolución favorable en su recuperación y en el 29%(8) hubo una evolución desfavorable; de la misma forma se observa en este grupo una mayor frecuencia de los pacientes con evolución favorable en su recuperación.

En resumen cabe señalar que, en los pacientes que tuvieron evolución favorable en su recuperación, se observa que, en el 25% no usaron o usaron mal el formato SOAPIE, en el 89% usaron regularmente el formato y en el 71% el personal de enfermería usó correctamente el formato SOAPIE; asimismo en los pacientes con evolución desfavorable en su recuperación, se observa que, en el 75% no usaron o usaron mal el formato SOAPIE, en el 11% usaron regularmente el formato y en el 29% las enfermeras usaron correctamente el formato SOAPIE; se observa en

la representación gráfica, una mayor frecuencia de pacientes con evolución favorable los que han sido usados correctamente el formato SOAPIE.

Al someter los datos a un análisis estadístico, mediante el modelo de la independencia de criterios y con la ayuda de la técnica estadística Chi cuadrada, se obtiene como resultado que, $p=0.000 < \alpha=0.05$, por lo que podemos afirmar que la diferencia de los valores observados es muy significativo, en consecuencia se decide rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna, llegando a la conclusión que, la calidad de uso del formato SOAPIE tiene relación con la evolución del paciente en cuanto a su recuperación; por lo que para su aporte el presente trabajo demuestra que, si el profesional de enfermería usa correctamente el formato SOAPIE, hay una mayor probabilidad de que el paciente evolucione favorablemente en cuanto a su recuperación, de esta manera evitando la morbimortalidad del paciente.

4.3 Prueba de Hipótesis:

Al realizar el contraste entre las variables género y evolución del paciente en su estado de salud, con el modelo de la independencia de criterios y la técnica estadística Chi cuadrada, el resultado es que, $p=0.845 > \alpha=0.05$, en tal sentido se demuestra que la diferencia de los valores encontrados no es significativo, se decide aceptar la hipótesis nula, llegando a la conclusión que la evolución del paciente en cuanto a su estado de salud es independiente al género; o sea, tanto en los varones como en las mujeres tienen la misma probabilidad de presentarse el tipo de evolución sobre su estado de salud.

En cuanto a la edad y tipo de evolución del paciente, se realizó la prueba estadística de los datos, mediante la independencia de criterios y la técnica estadística Chi cuadrada, teniendo como resultado que, $p=0.000 < \alpha=0.05$, se decide aceptar la

hipótesis alterna, por lo mismo que la diferencia de los valores encontrados es muy significativo, se concluye que la edad del paciente juega un papel muy importante en su recuperación favorable; se afirma que en pacientes mayores de 34 años de edad con mayor frecuencia se presenta la evolución desfavorable en cuanto a su recuperación, por lo que se debe tomar mayor cuidado en este grupo de pacientes. Con respecto al tiempo de trabajo de la enfermera en el Servicio de medicina y la calidad de uso del formato SOAPIE, en la décima estadística se decide rechazar la hipótesis nula, según la técnica estadística Chi cuadrada y el modelo de la independencia de criterios, se obtuvo como resultado que, $p=0.001 < \alpha=0.05$, entonces se afirma que la diferencia de los valores observados es muy significativo, que para su aporte el presente trabajo demuestra que, el tiempo de trabajo en el Servicio de medicina de la Enfermera tiene influencias en la calidad de uso del formato SOAPIE; se observa que Enfermeras con mayor experiencia en el Servicio de Medicina, usan correctamente el formato SOAPIE.

En cuanto a las variables calidad de uso del formato SOAPIE y la especialización de la Enfermera que atendió al paciente seleccionado en la muestra, con el modelo de la independencia de criterios y la técnica Chi cuadrada, se obtuvo como resultado que, $p=0.013 < \alpha=0.05$, entonces podemos afirmar que la diferencia de los valores observados es significativo, por lo que se decide aceptar la hipótesis alterna, se concluye que, la especialización de la enfermera quien atiende al paciente tiene efectos en la calidad de uso del formato SOAPIE; para su aporte se demuestra que una enfermera con especialización utiliza correctamente el formato SOAPIE, beneficiando al paciente en su evolución favorable de su estado de salud. Respecto al contraste de nuestra hipótesis de trabajo, en el análisis estadístico se encontró que, $p=0.000 < \alpha=0.05$, se usó el modelo de la independencia de criterios

y la técnica estadística Chi cuadrada, en tal sentido se afirma que la diferencia de los valores observados es muy significativo, en consecuencia se valida la hipótesis planteada y se decide rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna, finalmente para su aporte se concluye que, la calidad de uso del formato SOAPIE se relaciona con la evolución del paciente sobre su estado de salud del paciente; en tal sentido se afirma que, si el profesional de enfermería usa correctamente el formato SOAPIE, mayor es la probabilidad de que el paciente evolucione favorablemente en cuanto a su estado de salud, de esta manera disminuyendo la tasa de morbimortalidad del paciente.

4.4 Discusión de Resultados:

Seriano Hernández – Madrid. España INV, manifiesta que las actividades y observaciones de Enfermería es una preocupación constante en nuestro colectivo. La importancia de los registros radica: Ser un elemento imprescindible para asegurar la continuidad de los cuidados. Constituir un elemento enriquecedor para la experiencia de los profesionales. Fomenta un corpus de conocimiento propio. Sirve de base de datos para la investigación y como punto de referencia para la formación del pre grado y post grado. Constituye un documento legal o efectos jurídicos. Asegurar la continuidad de los cuidados de enfermería mediante la complementación de correctas anotaciones de enfermería.

En cuanto a la edad de los pacientes y su evolución de su estado de salud, en el presente trabajo se encontró que, en los pacientes que presentaron evolución favorable, el 79% tenían de 19 a 34 años de edad, el 68% menores de 19 años y el 22% más de 34 años de edad; en los pacientes con evolución desfavorable en su recuperación, el 78% tenían más de 34 años de edad, el 32% menores de 19 años y el 21% de 19 a 34 años; según el análisis estadístico de los datos, con el

modelo de la independencia de criterios y la técnica Chi cuadrada, el resultado es que, $p=0.000 < \alpha=0.05$, en tal sentido se decide rechazar la hipótesis nula, por lo que la diferencia de los valores observados es muy significativo, se concluye que la edad del paciente juega un papel muy importante en su recuperación del paciente; es decir, en pacientes mayores de edad hay mayor probabilidad de tener una evolución desfavorable en cuanto a su estado de salud.

CONCLUSIONES

1. En pacientes con evolución favorable en su recuperación, el 57% son mujeres y el 55% varones; en pacientes con evolución desfavorable, el 45% son varones y el 43% mujeres; la diferencia de estos valores encontrados no es significativo, se concluye que la evolución del paciente en cuanto a su recuperación es independiente al estado sexual de los mismos.
2. Respecto a los pacientes con evolución favorable en su recuperación, el 79% tenían de 19 a 34 años de edad, el 68% eran menores de 19 años y el 22% tenían más de 34 años de edad; en los pacientes con evolución desfavorable, el 78% tenían más de 34 años de edad, el 32% eran menores de 19 años y el 21% de 19 a 34 años de edad; luego del análisis se concluye que la edad del paciente juega un papel muy importante en su recuperación favorable; es decir, a mayor edad mayor es la probabilidad de tener una evolución desfavorable en cuanto a su recuperación.
3. Sobre la calidad de uso del formato SOAPIE, en los pacientes que no usaron o usaron mal el formato SOAPIE, en el 72% el profesional de enfermería trabaja menos de 1 año en el servicio, en el 41% trabaja de 1 a 2 años y en el 31% trabaja más de 2 años; en los pacientes que usaron correctamente el formato SOAPIE, en el 12% la enfermera que lo atendió trabaja menos de 1 año, en el 16% de 1 a 2 años y en el 41% más de 2 años; según el análisis se afirma que, el tiempo de trabajo en el servicio de medicina del personal de enfermería tiene influencias en la calidad de uso del formato SOAPIE.
4. En los pacientes que no usaron o usaron mal el formato SOAPIE, en el 40% la enfermera que lo atendió sí tuvo especialización y en el 49% no; en los pacientes que usaron correctamente el formato SOAPIE, en el 38% el profesional de

enfermería si tuvo especialización y en el 15% no; según el análisis de datos, se concluye que, la especialización del personal de enfermería tiene efectos en la calidad de uso del formato SOAPIE; es decir, una enfermera con especialización hay mayor probabilidad de usar correctamente el formato SOAPIE.

5. En los pacientes con evolución favorable en su recuperación, en el 25% no usaron o usaron mal el formato SOAPIE y en el 71% usó correctamente el formato SOAPIE; en los pacientes con evolución desfavorable, en el 75% no usaron o usaron mal el formato SOAPIE y en el 29% usaron correctamente el formato SOAPIE; según el análisis estadístico, la diferencia de los valores observados es muy significativo, en consecuencia la calidad de uso del formato SOAPIE tiene relación con la evolución del paciente en cuanto a su recuperación.

RECOMENDACIONES

1. A los directores de los Centros Hospitalarios, se sugiere capacitar constantemente al personal de enfermería, con respecto a la calidad de uso del formato SOAPIE, con la finalidad de contribuir en la evolución favorable del paciente en su recuperación.
2. A los responsables de la institución hospitalaria, se sugiere establecer como una norma obligatoria para el personal de enfermería, el uso del formato SOAPIE para cada paciente atendido en el servicio de medicina, con la única intención de mejorar su evolución favorable durante su recuperación.
3. A la alta Dirección de los Hospitales del MINSA, se sugiere sistematizar el uso del formato SOAPIE, con la finalidad de facilitar su uso por parte del profesional de salud, de esa manera obtener una buena calidad de atención al paciente que con certeza va contribuir en su mejora.
4. A nuestras autoridades de la UNDAC, sugerimos la creación e implementación de una Clínica de Enfermería, que esté al servicio y alcance del pueblo de Pasco, con la finalidad de brindar servicios de salud, sobre todo a las personas más necesitadas, con el fin de mejorar la calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alarcón Reynaldo; Métodos y Diseños de Investigación, 2005, Segunda Edición, Universidad Peruana Cayetano Heredia.
2. Arroyo Morales, Angélica, 2005, - “Metodología de la Investigación Científica”, 1° Edición - Impreso en Lima – Perú.
3. AUTOR: Cynthia ANGLADE VIZCARRA, 2015 - TESIS: Características de las anotaciones de Enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el hospital nacional “Dos de Mayo”.
4. Autor: Lic. Sandra Carmela Morales Loayza – Tesis: “Calidad de las Notas de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos - Hospital Regional Moquegua, año 2011”.
5. Caballero Romero, Alejandro E. “Metodología de la Investigación Científica”, Lima, Editorial Técnico Científica S.A., Segunda Edición, 2008.
6. Canales, Francisca H. 1999, - “Metodología de la Investigación Científica” Organización Panamericana de la Salud, 2° Edición.
7. Carmen VARGAS CUBERO y María Aurelia RUIZ SÁNCHEZ, 2003 - (Costa Rica), “Evaluación de los Aspectos Legales de las Notas de Enfermería”.
8. Diccionario de Ciencias Médicas, 2010. Edit. Encas – España.
Disponibile en: http://www.who.int/topics/risk_factors/es/
9. <http://es.slideshare.net/MAXIMA600/soapie-registros-de-enfermeria>
10. <http://www.enfermeriaperu.com/gesenfer/soapieindicalidad.pdf>
11. KOZIER Bárbara. Tratado de Enfermería. Nueva Americana. México. 2005.
12. Lic. Dennie Manrique Rojas y Lic. Mery Salazar Santacruz 2011 (Lambayeque).
“Actualizándome en el Uso de Anotaciones de Enfermería Soapie para una Función Profesional Eficiente”.

13. Organización Mundial de la Salud. Temas de Salud, Factores de Riesgo. Lima – Perú. 2012. [Acceso 22 Abril 2012].
14. Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado, y Pilar Baptista Lucio, “Metodología de la Investigación”, Sexta Edición, 2015, McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.
15. Roper, Logan y Tierney, 2007 - (España - Barcelona). Modelo de Enfermería.
16. Tamayo y Tamayo, Mario. “El Proyecto de Investigación”, 3ª Edición, Colombia, Arfo Editores, 1999.
17. Terrones Negrete, Eudoro.2007 – “Diccionario de Investigación Científica”, Editores S.A. 1º Edición - Lima – Perú.
18. WWW.GOOGLE.COM - Evolución del paciente; 2015.
19. WWW.GOOGLE.COM - Registro del proceso de atención de enfermería; 2012.
20. Modelos de anotaciones de enfermería. [Citado en: 2009 Octubre] Revisado el 29 de febrero 2018. Disponible en URL: <http://celessoapie.blogspot.pe/>.
21. Alfaro-LeFevre, R. Aplicación del Proceso Enfermero, fomentar el cuidado en colaboración. 5ta Edición. Barcelona. Editorial MASSON, 2007.
22. Santos A. Hurtado C. Guías de Intervención de Enfermería. Hospital de Emergencias Casimiro Ulloa. 2011 Junio. (Revisado el 25 de abril 2018)
Disponible en:
http://www.hejcu.gob.pe/PortalTransparencia/Archivos/Contenido/0107/121020111_7_2555.pdf

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 1

FICHA DE REGISTRO

TÍTULO: ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN EL FORMATO SOAPIE EN RELACIÓN A LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, SERVICIO DE MEDICINA, CERRO DE PASCO – 2017

OBJETIVO: Recolectar datos relacionados anotaciones de enfermería en el formato SOAPIE en relación a la evolución del paciente en el hospital Daniel Alcides Carrión, servicio de medicina, Cerro de Pasco – 2017.

INTRODUCCIÓN: Anotar las respuestas, mediante una investigación o talves mediante encuesta al paciente y a la Enfermera que lo trató:

1. DATOS GENERALES:

1.1 Nombre y Apellidos del paciente: -----

1.2 Nombre y Apellidos de la Enfermera:-----

1.3 Edad del paciente (Años Cumplidos):

a. < 19 Años ()

b. 19 a 34 Años ()

c. > 34 Años ()

1.3 Sexo del paciente:

d. Masculino ()

e. Femenino ()

1.5 Tiempo que labora la Enfermera en el Hospital:

a. Menos de 1 año ()

b. De 1 – 2 años ()

c. Más de 2 años ()

1.6 Tiene estudios de especialización la Enfermera:

f. Si ()

g. No ()

ESPECIFIQUE: -----

1.7 Tiempo que labora la Enfermera en el consultorio de medicina:

a. Menos de 1 año ()

b. De 1 – 2 años ()

c. Más de 2 años ()

1.8 Evolución sobre el estado de salud del paciente:

- a. Evolución Favorable ()
- b. Evolución Desfavorable ()

2. DATOS SOBRE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA:

2.2 LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA SON:

- a. Registro que realiza la enfermera sobre el ingreso y alta del paciente.
- b. Registro de tratamiento recibido para el paciente.
- c. Registro narrativo de la evolución del paciente
- d. Solo B-C
- e. Todas

2.3 LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA SON IMPORTANTES PORQUE:

- a. Documento de valor legal que expresa la evolución del paciente.
- b. Documento de valor científico que permite realizar investigaciones y mejorar el cuidado.
- c. Documento de valor administrativo que permite realizar auditoria.
- d. Solo A-B
- e. Todas

2.4 EL PROPÓSITO DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERIA ES QUE:

- a. Solo permiten disponer de información sobre los acontecimientos del paciente
- b. Garantizar seguridad y continuidad en el cuidado del paciente las 24 horas del día.
- c. Redactan correctamente sin falla de ortografía.
- d. Especifican los tratamientos médicos farmacológicas prescritas.
- e. Ninguno.

2.5 LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA SON REGISTRS DE TIPO:

- a. Informativo
- b. Diagnóstico
- c. Evolución
- d. Narrativo
- e. Resolutivas

2.6 QUE OTRO ASPECTOS SE CONSIDERAN EN LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA:

- a. Procedimientos especiales- medios diagnósticos realizado por otros profesionales.
- b. Acciones de enfermería dependiente- independiente e interdependiente.
- c. Solo ordenes médicas.
- d. Todas
- e. Ninguno

2.7 LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA DEBEN TENER:

- a. Deben ser legibles, breves, no usar símbolos o abreviaturas.
- b. No deben tener borrones o enmendaduras, culminar con la firma y sello y el número de colegio de la enfermera que lo realizó.
- c. Deben realizarse con tinta azul o negro para los turnos diurnos y rojo en turnos de noche y según las normas de la institución.
- d. Solo A y B
- e. Todas.

ANEXO 2

GUÍA DE OBSERVACIÓN: PLICANDO LA ESCALA DE LIKERT

TÍTULO: ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN EL FORMATO SOAPIE EN RELACIÓN A LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, SERVICIO DE MEDICINA, CERRO DE PASCO – 2016

OBJETIVO: Recolectar datos relacionados anotaciones de enfermería en el formato SOAPIE en relación a la evolución del paciente en el hospital Daniel Alcides Carrión, servicio de medicina, Cerro de Pasco – 2016.

INTRODUCCIÓN: Anotar según como se observa el uso del formato SOAPIE por la Enfermera quién trata al paciente:

DATOS GENERALES:

- Nombre y Apellidos: -----
- Código de colegiatura: -----

Nº	ITEM	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	Asistió a capacitación relacionando la taxonomía NANDA.			
2	Hace las anotaciones de Enfermería con el formato SOAPIE.			
3	En el formato SOAPIE usa todas las siglas.			
4	Usa correctamente la anotación de Enfermería, y repercute en la evolución favorable del paciente.			
5	En el de cambio de turno hace referencia de las anotaciones de Enfermería para ver el progreso del paciente.			

CALIFICACIÓN DE LA CALIDAD DE USO DEL FORMATO SOAPIE:

- Nunca usó el formato SOAPIE o lo usó de mala forma.
- Uso el formato SOAPIE regularmente.
- Usó el formato SOAPIE correctamente.