

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS NOTAS DE
ENFERMERÍA EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE
LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL
JAÉN, 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

DELKI GUERRERO CHILCÓN

ASESORA:

FRANCISCA EDITA DIAZ VILLANUEVA

CAJAMARCA - PERÚ

2024

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador:

DELKI GUERRERO CHILCÓN

DNI: 74875622

Escuela Profesional/Unidad UNC: ENFERMERÍA FILIAL JAÉN

2. Asesor: Dra. FRANCISCA EDITA DIAZ VILLANUEVA

Facultad/Unidad UNC: CIENCIAS DE LA SALUD / ENFERMERÍA FILIAL JAÉN

3. Grado académico o título profesional al que accede:

Bachiller Título profesional Segunda especialidad

Maestro Doctor

4. Tipo de Investigación:

Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional

Trabajo académico

5. Título de Trabajo de Investigación:

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN LOS
INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2023"

6. Fecha de evaluación del antiplagio: 21 / 10 / 2024

7. Software antiplagio: TURNITIN URKUND (OURIGINAL) (*)

8. Porcentaje de Informe de Similitud: 11%

9. Código Documento: 010 : 3117 : 396911474

10. Resultado de la Evaluación de Similitud:

APROBADO PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O
DESAPROBADO

Fecha Emisión: 05 / 11 / 2024



Dr. PhD. Emiliano Vera Lara
DNI N° 27740444
Delegado Unidad Investigación
Enfermería Jaén

COPYRIGHT © 2024 by
DELKI GUERRERO CHILCÓN
Todos los derechos reservados

Guerrero D. 2023. **Nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén/ Delki Guerrero Chilcón.** 67 páginas.

Asesora: Dra. Francisca Edita Díaz Villanueva

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería – UNC, 2024.


NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2023

AUTOR: Delki Guerrero Chilcón

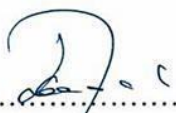
ASESORA: Francisca Edita Diaz Villanueva

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería:

JURADO EVALUADOR


.....
Dra. Segunda Manuela Cabellos Alvarado
PRESIDENTA


.....
Mg. Milagro de Jesús Portal Castañeda
SECRETARIA


.....
M.Cs. Leyder Guerrero Quiñones
VOCAL

CAJAMARCA - PERÚ
2024

Se dedica este trabajo a:

Mis padres que me apoyaron y contuvieron en todo momento, dándome ejemplo de superación, humildad, y sacrificio; enseñándome a valorar todo lo que tengo, asimismo inculcándome siempre buenos principios y valores lo cuales me ayudaron a lograr mis metas.

También, quiero dedicarle este trabajo a mi hijo Mateo. Su nacimiento, sin duda es lo mejor que me ha pasado, y ha llegado en el momento justo para darme el último empujón que me faltaba para terminar con mi proyecto de vida.

Se agradece a:

Dios por la salud y la vida, a mis docentes que formaron parte de mi formación profesional; especialmente a mi asesora la Dra. Francisca Edita Diaz Villanueva por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos, los llevaré grabados para siempre en mi futuro profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTOS	vi
INDICE.....	vii
LISTA DE TABLAS	viii
LISTA DE ANEXOS.....	ix
GLOSARIO	x
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivos.....	5
1.4. Justificación	5
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.2 Base teórica.....	9
2.3 Base conceptual	10
2.4 Variables del estudio	15
2.5 Operacionalización de las variables.....	16
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	17
3.1 Diseño y tipo de estudio.....	17
3.2 Población de estudio	17
3.3 Criterios de inclusión y exclusión.....	17
3.4 Unidad de análisis	18
3.5 Marco muestral	18
3.6 Muestra	18
3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	18
3.8 Validez y confiabilidad del instrumento.....	19
3.9 Proceso de recolección de datos	20
3.10 Procesamiento y análisis de datos	20
3.11 Consideraciones éticas	21
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	22
4.1. Resultados.....	22
4.2. Discusión	24
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
Conclusiones	31
Recomendaciones.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	40

LISTA DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Distribución porcentual del nivel de conocimientos global sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.	22
Tabla 2	Distribución porcentual según dimensión generalidades del nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería.	22
Tabla 3	Distribución porcentual según dimensión estructura del nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería.	23
Tabla 4	Distribución porcentual según dimensión contenido del nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería.	23
Tabla 5	Distribución porcentual de los estudiantes según su sexo.	64
Tabla 6	Distribución porcentual de los estudiantes según hayan recibido capacitación sobre las notas de enfermería.	64

LISTA DE ANEXOS

Anexo		Pág.
Anexo 1	Notas de enfermería del Hospital General de Jaén	41
Anexo 2	Llenado de las notas de enfermería	43
Anexo 3	Instrumento	45
Anexo 4	Respuestas del cuestionario	50
Anexo 5	Autorización	51
Anexo 6	Consentimiento informado	52
Anexo 7	Validación del instrumento por juicio de experto	53
Anexo 8	Datos estadísticos complementarios	64
Anexo 9	Repositorio digital institucional	65

GLOSARIO

Historia Clínica: Es el historial clínico de un paciente documentado de forma privada y confidencial, donde incluye todos los diagnósticos, tratamientos, resultados y otros procedimientos realizados por los proveedores de atención médica responsables de su atención. Únicamente con el permiso del paciente o cuando así lo exija la ley, un tercero podrá tener acceso a dicho registro (1).

Notas de enfermería: Es un registro objetivo, claro, tangible, inteligible y sistemático de los hallazgos, acciones, observaciones, elecciones y cuidados ofrecidos a la persona, familia o la comunidad (2).

Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería (NANDA): Es la primera etapa en el desarrollo de un plan de cuidados, resultados de enfermería e intervenciones de enfermería (NOC y NIC) para lograr resultados de enfermería. La etiqueta, la definición diagnóstica, las características definitorias (signos y síntomas) y las variables vinculadas (causales o asociadas) son los componentes de un diagnóstico NANDA (3).

Diagnóstico de enfermería: Es un juicio clínico con rigor científico sobre los efectos de problemas de salud reales o previstos o procesos vitales en un individuo, familia o comunidad. Se utiliza un diagnóstico de enfermería para guiar la selección de estrategias de atención que ayudarán a la enfermera a producir los resultados deseados. Las necesidades reales, las necesidades prospectivas o potenciales (hay peligro de desarrollo) y las necesidades de promoción de la salud se describen en el diagnóstico de enfermería (3).

Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC): Es una forma común de categorizar todos los diferentes tipos de atención de enfermería. El comportamiento de enfermería, o los actos realizados por los profesionales para ayudar a los pacientes a avanzar hacia una meta deseada, ocupa un lugar central en las intervenciones de enfermería. Cada intervención de NIC tiene un nombre único, una definición, un conjunto de actividades que describen los pasos y los principios rectores que conforman la entrega de la intervención, y una breve lista de lecturas complementarias (3).

Intervenciones de enfermería: Atención brindada mediante los cuidados por una enfermera

basada en su experiencia profesional. El cuidado de enfermería directo lo brinda la propia enfermera, mientras que el cuidado indirecto lo brindan otros miembros del equipo de salud o la comunidad en general (3).

Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC): Es una categorización sistemática y exhaustiva de los resultados de los pacientes que puede utilizarse para evaluar la eficacia de los tratamientos de enfermería. Definición de Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). El NOC tiene como objetivo proporcionar a la profesión de enfermería un marco verificado y un lenguaje común para nombrar y cuantificar los resultados. Su función principal es determinar si un paciente necesita o no atención médica inmediata y cuidados de enfermería. Se incluyen 540 resultados de criterios. Hay 7 categorías, 34 categorías y 540 etiquetas (3).

Resultados de enfermería: Son medidas utilizadas para evaluar la eficacia de un plan de tratamiento desarrollado por una enfermera. Según la Asociación Estadounidense de Enfermeras, un resultado es "el estado, el comportamiento o la percepción de un individuo, familia o comunidad, medido a lo largo de un continuo como respuesta a una o más intervenciones de enfermería". Además de la intervención en sí, se sabe que muchos otros factores afectan los resultados finales de los pacientes. Características del paciente, como su salud física y emocional y las circunstancias de vida por las que atraviesa, así como el proceso utilizado para brindar atención (incluidas las acciones de otro personal de atención médica), variables organizacionales y ambientales que influyen en cómo se seleccionan y brindan las intervenciones (3).

Cuidados de Enfermería: Es un servicio que brindan las enfermeras a personas de todas las edades, desde el nacimiento hasta que el paciente fallece, tanto en estados saludables como no saludables, para ayudarlos a sentirse más en control de su propia salud y bienestar (4).

Registro de Enfermería: Se define como un conjunto de documentos que componen la historia clínica de un paciente e incluyen información sobre el estado de salud actual del paciente, el estado de salud pasado y las intervenciones del personal de enfermería con el fin de promover la salud, prevenir enfermedades, tratar y rehabilitar (5).

PCE (Proceso Cuidado Enfermero): Es un sistema de planificación para organizar la prestación de los cuidados de enfermería que incluye las siguientes fases: valoración, diagnóstico, planificación, prestación y evaluación. El PCE, al igual que otros métodos, establece una serie de procesos secuenciales interconectados. Si bien cada etapa se estudia de forma independiente, esto es puramente metodológico, ya que existe una superposición entre las etapas durante la implementación real (6).

SOAPIE: Es un enfoque metódico para documentar y analizar los problemas y requisitos del individuo. La estructura o normativa del registro de enfermería se refiere a las directrices para documentar las intervenciones, observaciones y valoraciones de enfermería (7).

RESUMEN

Título: Nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2023

Autor: Delki Guerrero Chilcon¹

Asesora: Francisca Edita Díaz Villanueva²

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2023. **Métodos:** Estudio de tipo descriptivo, de corte transversal realizado en 30 internos de enfermería pertenecientes al ciclo académico 2022 II. Se utilizó el instrumento creado por Gil en el Perú, quien validó y obtuvo una confiabilidad de 0,91 por medio de Alfa de Cronbach. Se utilizó como instrumento el cuestionario “Conocimientos sobre las notas de enfermería”, donde los datos recolectados se procesaron mediante el software IBM SPSS versión 27.0. **Resultados:** El nivel de conocimientos general sobre las notas de enfermería fue deficiente (63,3%), seguido de regular (26,7%) y bueno (6,7%). Entre sus dimensiones: En generalidades se obtuvo un nivel deficiente (53,4%), regular (33,3%) y bueno (10,0%). En estructura se presentó un nivel deficiente (20,0%), regular (36,7%) y bueno (33,3%). En contenido alcanzó un nivel deficiente (53,3%), regular (30,0%) y bueno (16,7%). **Conclusión:** Los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén durante sus prácticas hospitalarias presentaron un nivel deficiente de conocimientos sobre las notas de enfermería.

Palabras clave: Conocimientos, notas de enfermería, SOAPIE, proceso de enfermería, internos, enfermería.

¹Aspirante a Licenciado de Enfermería (Bach. Enf. Delki Guerrero Chilcón, UNC- Filial Jaén)

²Francisca Edita Díaz Villanueva, Doctora en Salud. Profesora principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC- Filial Jaén.

ABSTRACT

Title: Level of knowledge about nursing notes in nursing interns of the National University of Cajamarca Branch Jaén, 2023

Author: Delki Guerrero Chilcon¹

Adviser: Francisca Edita Díaz Villanueva²

Objective: To determine the level of knowledge about nursing notes in nursing interns at the National University of Cajamarca Filial Jaén, 2023. **Methods:** Descriptive, cross-sectional study carried out on 30 nursing interns from Jaén Branch belonging to the 2022 II academic cycle. The instrument created by Gil in Peru was used, who validated and obtained a reliability of 0.91 through Alfa de Cronbach. The questionnaire entitled "Knowledge about nursing notes" was used as an instrument, where the collected data was processed through descriptive statistics in the IBM SPSS version 27.0 software. **Results:** The level of knowledge about nursing notes was deficient (63.3%), followed by regular (26.7%) and good (6.7%). Among its dimensions: In general, a poor (53.4%), regular (33.3%) and good (10.0%) level was obtained. In structure, a deficient (20.0%), regular (36.7%) and good (33.3%) level was presented. In content it reached a poor level (53.3%), regular (30.0%) and good (16.7%). **Conclusion:** Nursing interns at the National University of Cajamarca, Jaén Branch, showed a poor level of knowledge about nursing notes during their hospital internships.

Keywords: Knowledge, nursing notes, SOAPIE, nursing process, interns, nursing.

¹Applicant to Nursing Graduate (Bach. Enf. Delki Guerrero Chilcón, UNC- Filial Jaén).

²Francisca Edita Díaz Villanueva, Doctor of Health. Principal professor of the Faculty of Health Sciences of the UNC- Jaén Branch.

INTRODUCCIÓN

La historia clínica es la forma de comunicación escrita más utilizada en un entorno sanitario. Toda la información relevante sobre el paciente y su trayectoria de salud se incluye en la historia clínica (1). En ese sentido, la incorporación de las notas de enfermería a la historia clínica de un paciente es un elemento integral del cuidado holístico que recibe, lo que trae consigo ramificaciones profesionales y legales que requieren el uso de rigor científico que asegura una documentación del sistema salud de alta calidad (7).

Por ello, sirven como documentación escrita del cuidado que brinda el profesional de enfermería, estableciendo un registro de calidad que, en su carácter de fuente de información y comunicación, posibilita la continuidad del cuidado, avala la labor del profesional de enfermería, y da cobertura legal a las actividades que se realiza (2).

Uno de los pilares de la atención de enfermería es garantizar que todos los pacientes reciban un cuidado de alta calidad. Las acciones que conduzcan a este progreso y al consiguiente alto nivel de satisfacción de los pacientes deben estar fundamentadas en normas y estándares científicos, sociales, humanos y éticos. Asimismo, están estrechamente relacionados con la calidad de la atención brindada a los pacientes, lo que permite a los proveedores de atención médica no solo identificar todo el proceso de atención, sino también fomentar la comunicación entre los miembros del equipo y la continuidad del cuidado (4,6).

No obstante, cuando se desconoce sobre la importancia que tiene las notas de enfermería, se realiza una mal llenado del mismo ya sea en estructura y contenido, creando riesgos e incertidumbres en el cuidado del paciente ocasionando problemas legales para el profesional responsable (8). Es por ello, que esta investigación pretende mejorar la práctica de enfermería dando a conocer por medio de los resultados el nivel de conocimientos que presentan los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén y, por consiguiente, el cuidado integral del paciente.

Las notas de enfermería proporcionan esta información al detallar las intervenciones de enfermería, las actividades y la evolución clínica del paciente, al mismo tiempo que garantiza que se satisfagan las necesidades de salud identificadas. En ese sentido, el proceso de enfermería es innegablemente útil para mantener la calidad del cuidado a lo largo del tiempo (2).

De igual forma, esta investigación consta de capítulos. El primer capítulo del trabajo de investigación establece el problema, los objetivos y la justificación del estudio. En cambio, los antecedentes, fundamentación teórica, fundamentación conceptual, hipótesis de investigación, variable de estudio y operacionalización de las variables se tratan en el Capítulo II: Marco teórico.

La población de estudio, los criterios de inclusión y exclusión, la unidad de análisis, la técnica y el instrumento de recolección de datos, la validez y confiabilidad del instrumento, el proceso de recolección de datos, el procesamiento y análisis de datos y las consideraciones éticas, se analiza en detalle en el Capítulo III. En el cuarto capítulo, se trata sobre los hallazgos y lo que se aprendió de ellos, es decir las conclusiones y recomendaciones. Por último, se detallan los anexos, bibliografía y sugerencias del estudio científico.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

El conocimiento de las notas de enfermería es esencial para la seguridad del paciente, por lo que debe adquirirse en una etapa temprana de la carrera de enfermería (9). En ese sentido, para garantizar ello, los estudiantes de enfermería deben conocer de manera holística el instrumento (10). No obstante, cuando se desconoce crea riesgos en el cuidado del paciente generando problemas legales para el profesional responsable (11).

A nivel mundial, los internos de enfermería que han terminado su formación universitaria tienen el desafío de demostrar lo aprendido, como por ejemplo en las notas de enfermería que se utilizan para documentar la atención entregada a cada uno de sus pacientes (12,13). Sin embargo, existen países que no reconocen el valor que tiene esta herramienta en el uso asistencial generando inconvenientes en la continuidad del cuidado enfermero (14). Por esta razón, es crucial que en todas partes los proveedores de atención médica, incluso los internos de enfermería, estén concientizados, familiarizados, orientados y capacitados con esta herramienta.

Entre las causas del desconocimiento sobre notas de enfermería en internos enfermería se debe a la desmotivación, sobrecarga laboral, escasa capacitación, falta de identidad, práctica, tiempo, conciencia y de recursos, entre los más importantes (15). Esto conlleva a que no se realice de manera adecuada las notas de enfermería hallándose datos omitidos (64%), abreviaturas e ilegibilidad (36%), afectando el seguimiento de los cuidados de los pacientes con un 58%. Además, que compromete legalmente a la institución como a los profesionales del turno (8).

En el Perú, por su parte, cada año las universidades envían a los estudiantes de enfermería en su última etapa de formación a las diferentes instituciones de la salud para que realicen su labor asistencial tanto a nivel comunitario y hospitalario (16). En ese contexto, de formación profesional se conoce como internado, en la cual los internos realizan sus prácticas aplicando lo aprendido en la universidad tal como lo señala la Resolución Ministerial. N.º 351 del MINSA (17). En vista a ello, cuando realizan su

labor asistencial muchas veces se encuentran con varios formatos de acorde al servicio, entre ellas, las notas de enfermería.

Por lo tanto, esta herramienta debe conocerlo cada interno para que pueda realizar de manera adecuada y continua los cuidados de sus pacientes. Sin embargo, existe desconocimiento en diferentes partes del Perú. Ejemplo de ello, es en Lima donde el 76,7% presenta un conocimiento bajo (18). Situación similar ocurre en Loreto con un 80%, dejando espacios vacíos (36,2%) (19). Asimismo, en Lambayeque el 54% de los internos presentan la misma dificultad, generando complicaciones para utilizar las notas de enfermería (20). Debido a esto, es necesario que se conozca este tipo de instrumento desde la etapa de formación para evitar inconvenientes cuando se ejerza en el ámbito asistencial.

En vista a esta situación los internos de Ciencias de la Salud propusieron la ley 06969 durante el contexto de pandemia por la COVID-19 (21). Dado que la gran mayoría de los estudiantes de ciencias de la salud tuvieron un proceso de aprendizaje virtual durante sus últimos años de pregrado, por lo que hubo la necesidad de fortalecer la formación profesional. Por ello, el objetivo de este proyecto de ley es mejorar sus condiciones formativas mediante el ejercicio práctico como es el caso de las notas de enfermería, de tal forma que su desempeño laboral en el campo asistencial sea óptimo (22). Sin embargo, pese a los intentos, no se logró aprobar dicha ley, por lo que aún sigue existiendo limitaciones e inconvenientes entre los internos (23).

Por último, los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca (UNC) Filial Jaén se encuentran realizando sus prácticas preprofesionales en los diferentes servicios del Hospital General de Jaén durante el 2022 al 2023. Como parte de su labor asistencial siempre tienen que registrar los procedimientos en las notas de enfermería. Pero el problema surge que dicho instrumento (anexo 1) recientemente se ha actualizado a fines de octubre del 2022 de acorde a las necesidades hospitalarias. En ese sentido, los internos refieren que desconocen acerca de la redacción, contenido y estructura, puesto que, el actual instrumento difiere del antiguo (anexo 2). Además, señalan que han recibido escasa orientación por la universidad y el hospital, por lo que les genera dificultades e incertidumbres. Por lo tanto, surge la necesidad de plasmar la siguiente pregunta de investigación.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Identificar el nivel global de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería.
- b) Identificar el nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería según dimensiones: generalidades, estructura y contenido.

1.4. Justificación

La motivación para investigar el nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, se fundamenta en la importancia de estas como documentos esenciales para la atención al paciente y la gestión clínica. Las notas de enfermería no solo garantizan una correcta continuidad en el cuidado, sino que también tienen un rol legal crucial. Dado que el internado es una fase determinante para la formación práctica de los estudiantes, es necesario evaluar su dominio de esta herramienta para identificar posibles vacíos que puedan afectar la calidad del servicio asistencial.

Desde una justificación teórica, este estudio permite analizar cómo los internos comprenden y manejan las notas de enfermería, las cuales son fundamentales para documentar el proceso de atención y asegurar la comunicación efectiva entre los equipos de salud. Desde una perspectiva educativa, comprender cómo los internos manejan este instrumento permite identificar el grado de asimilación de conceptos fundamentales sobre documentación clínica. Este estudio puede contribuir a fortalecer

la teoría en torno a la enseñanza de las notas de enfermería, sirviendo de base para futuras investigaciones en el área de la formación de profesionales de salud.

En términos prácticos, las notas de enfermería juegan un papel esencial en la atención diaria del paciente. Los internos, al estar en una fase avanzada de su aprendizaje, deben ser capaces de llenarlas de forma adecuada para evitar errores que comprometan la seguridad del paciente o generen problemas legales. Evaluar su nivel de conocimientos permite ajustar los programas de formación y asegurar que los futuros enfermeros adquieran las competencias necesarias para realizar esta tarea de manera eficiente.

La justificación social de este estudio radica en el impacto positivo que una formación adecuada tiene en la calidad del servicio de salud ofrecido a la comunidad. Un manejo eficiente de las notas de enfermería, alineado con el PCE y su método SOAPIE, contribuye a una atención más segura y efectiva, mejorando así los servicios hospitalarios. Al comprender y aplicar correctamente el SOAPIE, se asegura una correcta implementación del PCE, lo que refuerza la calidad de las intervenciones de enfermería, dado que se busca trabajar con conocimientos fundamentados en la evidencia y ciencia en base a las respuestas humanas. Este estudio ofrece información valiosa para que las instituciones educativas y hospitalarias puedan coordinar esfuerzos en la capacitación de los internos, garantizando que su desempeño sea óptimo tanto para el bienestar de los pacientes como para el fortalecimiento del sistema de salud en general.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

En el 2021, en Egipto, Abd et al. (24) en su investigación sobre los roles que se deben emplear en la práctica enfermero. Se realizó mediante un estudio descriptivo en 100 personas. Encontrándose que el 70% desconocía sobre sus roles en el ámbito asistencial entre ellos el llenado de las notas de enfermería, el 51% contaba con una percepción baja. En conclusión, existe desconocimientos en los roles de los internos.

Además, en Ecuador, durante el 2019, Borja (25), realizó un estudio con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos de los internos de enfermería sobre las notas que emplean en su labor diaria. Se aplicó el estudio en 91 participantes mediante un estudio transversal. Obtuvieron un 70,33% de falta de conocimientos generales, presentando dificultades en valoración y planificación con un 63,74% y 82,42% respectivamente. En conclusión, los internos presentan limitaciones para elaborar las notas de enfermería.

Asimismo, en Irán, Saeideh et al. (26) durante el 2019, estudiaron sobre los conocimientos de los internos de enfermería sobre las notas empleadas en un hospital. Se realizó mediante un estudio cuasi experimental en 28 participantes. Como resultado previo a la capacitación fue de un 64,3% de conocimiento algo deseable, y un 7,1% fue deseable. Después de la sesión educativa se obtuvo un conocimiento deseable del 53,6%. En conclusión, es necesario la formación teórico y práctico sobre las notas de enfermería en los internos para que exista una mejora en cuanto el llenado correcto de dicho instrumento.

También, en Ecuador, Mayaguari et al. (27) realizaron un estudio en el 2019 con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos, Para ello participaron 67 internos de enfermería, mediante un estudio transversal. Se encontró un 53% de conocimientos bajos, concluyéndose que existe carencia y limitaciones que dificultan su correcta aplicación del instrumento.

Por último, en Egipto Azza et al. (28) en el 2019 realizaron un estudio con el objetivo de identificar los conocimientos sobre las notas de enfermería que presentan los internos de un hospital. Se aplicó el estudio en 150 participantes mediante un estudio descriptivo. Como resultados, el 86,66% desconocía sobre dicho instrumento, y solo algunos de ellos lo consideraban necesario (56,66%). En conclusión, los internos presentan dificultades por lo que el 64% desean ser capacitados en el llenado correcto de las notas de enfermería.

A nivel nacional

En Lima, en el 2020, Lira (29), realizó un estudio con el objetivo de demostrar los conocimientos que presentan los internos de enfermería sobre las notas de enfermería. Se aplicó en 60 participantes mediante un estudio transversal. Como resultado, un 92,3% presentaron un nivel de conocimiento regular y escaso, por otro lado, un 87,2% desconoce completamente sobre el instrumento. En suma, existe desconocimiento presentando deficiencia en la redacción de las notas de enfermería.

Por su parte, en Cusco, Noa (30), en el 2019 en su investigación sobre conocimientos de las notas de enfermería, en 31 participantes, mediante un estudio descriptivo. Se encontró que los internos presentan un 80,6% escasos conocimientos y un 9,7% tiene conocimientos buenos y malos. En conclusión, existe desconocimiento general e inconvenientes dentro de los servicios que laboran.

Asimismo, en Lambayeque, Puse (31), realizó una investigación durante el 2019 con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería que tienen los internos de dicha profesión. Se realizó en 31 participantes mediante un estudio descriptivo, encontrándose que existe desconocimiento con un 45,2%. Se concluyó, que existe escasos saberes sobre dicha herramienta generándoles dificultades en su labor asistencial.

Por último, en Arequipa en el 2019 realizó Bravo (32), un estudio sobre el nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería, entre 58 internos, mediante un estudio descriptivo, Como resultado, un 72,4% tiene conocimientos medios, realizándolo de manera deficiente (43,1%), mala (10,3%) y buena (46,6%), con una calidad regular

(67,2), mala (12,1%) y buena (20,7%). En conclusión, pese a que los conocimientos son deficientes los internos continúan realizando el llenado de las notas de enfermería presentando una regular calidad de los mismos.

A nivel local

Al revisar diversas referencias bibliográficas, relacionadas con el objeto de estudio no se encontró antecedentes a nivel local.

2.2 Base teórica

Conocimientos sobre las notas de enfermería

Cabe señalar a Florence Nightingale, quien fue la primera enfermera en documentar sobre los cuidados sanitarios, escribiendo su libro *Notas de enfermería* en 1859 donde se señala la Teoría del Cuidado, en la que recoge los fundamentos que deber ser provistas por todas enfermeras (33). De esta forma, consideró el entorno (ambiente) que rodea al convaleciente como el medio principal para su recuperación. Además, la precursora no solo describía los cuidados realizados, sino que relataba las necesidades y/o problemas presentados, en su afán de poder explicar el entorno como el principal factor en causar mayores complicaciones o peligros en el recobro del bienestar del paciente (34).

Entre lo que se menciona del entorno, la autora señala que se debe tener en cuenta indicadores como la luminosidad, ventilación, ruido, calidad del agua y de los alimentos, organización y limpieza. Pese a que, en su época el entorno era precario, por lo que la mayoría fallecía por la insalubridad y condiciones desfavorables del lugar iniciándose focos infecciosos y epidemias. Por lo que, en sus notas de enfermería realizó todo en recopilado de lo que se debe y no tener en cuenta para conseguir la calidad de los cuidados, considerando a la enfermera la responsable de ello (34).

Con este aporte, la investigación pretende dar énfasis al nivel de conocimiento que se tiene sobre lo que inicio la precursora para la profesión; es decir, en las notas de enfermería. Las cuales hoy en día no solo se hace mención a la dimensión ambiente (física) que Florence Nightingale acuñó debido al principal problema que veía en su época como la principal necesidad. Si no, otras dimensiones como lo físico,

psicológico y social, que también comprometen el confort del paciente. Puesto que el ser humano es considerado un ser holístico, por lo que si una de sus dimensiones se ven afectadas involucrará en las demás, generando una falta de bienestar (35).

En conclusión, la enseñanza que brinda Florence Nightingale, es que los cuidados deben ser registrados, los cuales deben detallar los procedimientos o intervenciones que se realizan para queden en evidencia. Siendo el enfermero el encargado de asumir esa función tomando en cuenta todas las necesidades y/o problemas que presenta el paciente. En por ello, que el personal de salud debe de conocer sobre dicho instrumento para que ejerza una correcta labor como profesional, más todavía tratándose de lo asistencial, donde se tiene que tener mayor tino, cuidado y responsabilidad sobre los cuidados del paciente.

2.3 Base conceptual.

2.3.1 Notas de enfermería

Según el Consejo Superior de Salud Pública del Salvador (CSSP) (36), es un registro que lo realiza el enfermero desde la parte valorativa en su paciente tomando en cuenta el aspecto biológico y psicológico hasta lo evolutivo, en el que detalla los procedimientos que se realizado en cuanto a los cuidados.

Para Santiago (37), es un documento legal que beneficia al enfermero, en el que queda en evidencia los procedimientos (cuidados, medicamentos, orientaciones e interacciones) realizados en el turno, para que los tome en cuenta el siguiente colega. Además, le será necesario para sí mismo como para los demás en caso se desee realizar una investigación científica, o en las auditorías de la institución.

Por último, Tejada (38), señala que es un documento de salud en el que se observa y toma registro los datos subjetivos u objetivos, con la finalidad de evaluar en el paciente todo su proceso evolutivo desde su ingreso hasta que es dado de alta en la institución de salud. Además, refiere que este instrumento sirve de información para el próximo profesional de turno, en el que podrá identificar lo que se ha realizado como las necesidades que aún falta realizarse.

2.3.2 Internos de enfermería

Según, la Universidad Privada San Juan Bautista (39), son estudiantes que pertenecen a su último año académico de pregrado (noveno y décimo ciclo), en el que ponen en práctica sus conocimientos teóricos en lo comunitario y hospitalario, los cuales son evaluados por su tutor a cargo.

Asimismo, Farfán (40), señala que es todo estudiante de la escuela de enfermería que realiza sus prácticas asistenciales dependiendo de su rotación en las diferentes áreas del hospital o comunidad. Los cuales son supervisados por un profesional de enfermería a cargo del servicio.

2.3.3 Importancia de las notas de enfermería

Según, García (41) señala lo siguiente:

- a) Comunicación: Permite a los enfermeros de diferentes turnos seguir comunicados mediante lo escrito sin perder la ilación de los cuidados, siendo responsabilidad de quien lo escribe y está leyendo.
- b) Planificación: En ella el enfermero toma en cuenta lo que se ha venido realizando por su colega anterior para iniciar un nuevo plan de cuidados o retomarlo teniendo en cuenta la evolución del paciente, por lo que el proceso es cíclico y cambiante.
- c) Enseñanza: Es una herramienta que brinda información educativa, siendo un recurso de formación para futuros profesionales de enfermería.
- d) Investigación: Los datos que contiene dicha herramienta resulta útil para futuras investigaciones, puesto que cada año van surgiendo nuevos conocimientos que aporta a la enfermería como ciencia.
- e) Auditoria: Siendo importante para la institución donde labora el enfermero puesto que es un documento de control que mide la calidad de los cuidados impartidos en cada paciente, evidenciándose las competencias y habilidades del profesional.
- f) Toma de decisiones: Como instrumento que proporciona continuidad del cuidado, permite emitir conclusiones en base al conocimiento científico, según las necesidades del paciente, garantizando sobre todo su bienestar.
- g) Documento legal: Puesto que son registros de procedimientos del enfermero, y que comprometen en la calidad del cuidado del paciente, resulta importante

y necesario para la toma de decisiones de las autoridades judiciales, puesto que son pruebas fiables. Aquí se encuentra la fecha, hora, firma y sello que contenga el número de colegiatura del enfermero.

2.3.4 Características de las notas de enfermería

García (41) señala según su estructura y contenido:

a) Estructura

Significancia: En dicho instrumento se plasman datos que son significativos para el siguiente enfermero de turno, por lo que deben plasmar todos los detalles en cuanto a los cuidados del paciente.

Precisión: La información debe estar descrita con exactitud, sin imprecisiones, en las cuales debe existir coherencia en la redacción, siguiendo ilación entre las palabras.

Claridad: Debe contener un lenguaje que sea comprensible a la lectura, contando con buena ortografía, sin ambigüedades. Además, no debe existir borrones, ni taches entre las palabras.

Concisión: La argumentación tiene que ser concisa, es decir; ser concreto y llegar al punto de lo que se quiere decir.

b) Contenido

Evaluación física: Debe ser encéfalo caudal, las cuales contienen datos objetivos o subjetivos teniendo en cuenta la parte física del paciente.

Comportamiento interacción: Hace referencia a lo que el paciente refiere o siente durante su estadía en el nosocomio o de su propia enfermedad.

Estado de conciencia: Es el grado de independencia que tiene el paciente sobre su enfermedad desde el punto de vista cognitivo y mental.

Condiciones fisiológicas: Abarca la parte orgánica del paciente como son sus signos vitales, funcionamiento de los órganos, auscultación de los órganos, entre otros.

Educación: Es lo que el profesional de enfermería educa sobre sus cuidados en cada uno de sus pacientes, en este caso los procedimientos con respecto a la orientación que el enfermero haya realizado al paciente. Se dan mayormente cuando el paciente es dado de alta por el médico.

Información: Abarca todo tipo de coordinaciones o sugerencias que se han dado entre los profesionales de la salud con respecto al paciente. Por ejemplo, realizar interconsultas, o la orden para exámenes de laboratorio, o de imagen, entre otros.

2.3.5 Tipos de notas de enfermería

Para, García (41) existen los siguientes tipos:

- Anotaciones de Diagnóstico o, de entrada: Indica el estado del paciente de manera general acuñándose el diagnóstico de enfermería teniendo en cuenta las principales necesidades clínicas.
- Anotaciones de Proceso o Evolutivos: Se realiza mediante tres maneras: Notas de evolución (las cuales detallan los cambios o procesos de mejora), notas narrativas (las cuales van ordenadas de manera cronológica detallándose las intervenciones o procedimientos de enfermería) y notas focus (las que se centran en las principales necesidades del paciente teniendo en cuenta signos, síntomas, sentimientos, entre otros).
- Anotaciones de Regreso o Alta: Notas de enfermería que están centradas en orientaciones y recomendaciones para que el paciente tenga en cuenta en su hogar.

2.3.6 Partes de las notas de enfermería

Según Núñez et al. (7) señala lo siguiente:

- a) Valoración: Tiene en cuenta los datos subjetivos y objetivos del paciente. En ese sentido se debe tomar en cuenta lo que el paciente refiere como lo que es medible por el enfermero. Estas están representadas con la letra “S” para datos subjetivos y “O” para datos objetivos (42).

- b) **Diagnóstico:** Esta representada con la letra “A”, la cual contiene un análisis que engloba la necesidad del paciente, por lo que es interpretada según la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) teniéndose en cuenta los dominios, clases y etiquetas (42).
- c) **Planificación:** Esta representada con la letra “P”, las cuales se plasma de manera general lo que el enfermero planea como cuidados para su paciente, utilizándose el libro Nursing Outcomes Classification (NOC) (42).
- d) **Ejecución:** En ella se incluye las intervenciones de cada plan señalado, plasmándose con la letra “I”, las cuales se toman del libro Nursing Interventions Classification (NIC) (42).
- e) **Evaluación:** Está representada con la letra E, la cual se evalúa las intervenciones que se han ejecutado, viéndose si han sido eficaces o no acuerdo a los resultados esperados, para próximas modificaciones según sea el caso de las intervenciones con el fin de lograr el bienestar del paciente para lo cual se tiene en consideración los libros Nursing Outcomes Classification (NIC) y Nursing Outcomes Classification (NOC) (42).

2.3.7 Norma Técnica N° 139

Fue aprobada en el 2018 a través del Ministerio de Salud (MINSU) siendo en aquel entonces la ministra de salud, la Dra. Tomas Gonzáles Elizabeth. En dicha norma señala que las notas de enfermería es una herramienta que está incluida dentro de la Historia Clínica (HC) de un paciente. Contiene la nota de ingreso del usuario, la de evolución hospitalaria, el tratamiento, fecha y hora, número de la Historia Clínica y por último los datos del enfermero responsable y del paciente (43).

2.3.8. Nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería

Según Gil (44) señala los siguientes niveles del conocimiento:

- a) **Excelente:** Los internos de enfermería conocen aspectos detallados en cuanto a su estructura y contenido sobre las notas de enfermería manejando su conocimiento científico, explicando por qué y para que de su utilidad.
- b) **Bueno:** Los internos de enfermería conocen aspectos generales sobre la estructura y contenido de las notas de enfermería.

- c) Regular: Los internos presentan una comprensión básica sobre las notas de enfermería existiendo incertidumbres en su correcta utilización y llenado de la misma.
- d) Deficiente: Se desconoce completamente sobre las notas de enfermería no empleándolo correctamente durante la labor asistencial.

2.4 Variable del estudio

Variable: Nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería

2.5 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Valor / Dimensiones	Valor Final	Tipo de variable	Escala de medición
Variable: Nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería	Son los conocimientos que presenta un individuo a través de su formación o experiencias, que le permiten adoptar habilidades y/o capacidades con respecto al llenado de las notas de enfermería (33, 34).	El nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén consta de tres dimensiones: Generalidades, estructura y contenido.	Generalidades	Definición (ítem 1) Importancia (ítems 2,3) Tipos (ítem 4) Norma técnica (ítem 5)	Excelente: 5 Bueno: 4 Regular: 3 Deficiente: <3	Excelente: 18 a 20 Bueno: 15 a 17 Regular: 11 a 14 Deficiente: <11	Cualitativo	Ordinal
			Estructura	Características (ítems 6,7,9) Significancia (ítem 8) Precisión (ítem 10)	Excelente: 5 Bueno: 4 Regular: 3 Deficiente: <3			
			Contenido	Valoración (ítems 11,12) Diagnóstico (ítem 13) Planificación (ítem 14) Ejecución (ítems 15,16,17,18) Evaluación (ítems 19,20)	Excelente: 10 Bueno: 8 a 9 Regular: 6 a 7 Deficiente: <6			

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Diseño y tipo de estudio

Se empleó el diseño no experimental, de corte transversal de tipo descriptivo.

No experimental, porque no se ha manipulado la variable, por lo que se ve tal cual se encuentra naturalmente en su contexto, describiéndola y analizándola en su hecho real, sin ningún tipo de alteración (45).

Es transversal, ya que la información que se ha recolectado es en un lapso determinado y específico, por lo que el investigador tuvo como única vez acercarse a los sujetos del estudio para aplicar el estudio (45).

Es descriptivo, puesto que el estudio solo describe una variable, en este caso, Nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería, en el que se ha realizado la medición partiendo de sus dimensiones, para una mayor precisión del objeto de estudio (45).

3.2 Población de estudio

La población estuvo constituida por 30 internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, pertenecientes al ciclo académico 2022-II.

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión

- Internos de enfermería de ambos sexos de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.
- Internos de enfermería que acepten participar en el estudio científico.
- Internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén que se encuentren realizando sus prácticas comunitarias o hospitalarias.

Criterio de exclusión

- Internos de enfermería de otras Universidades.
- Internos de enfermería que no hayan firmado el consentimiento informado.
- Internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén que no pertenezcan al ciclo académico 2022 II.

3.4 Unidad de análisis

Cada uno de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

3.5 Marco muestral

Estuvo conformado por la lista de matriculados del ciclo académico 2022-II de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

3.6 Muestra

Dado que la población de internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, es numéricamente manejable y accesible, se decidió no seleccionar una muestra, sino trabajar con la totalidad de la población. Por tanto, se utilizó un muestreo censal (no probabilístico), lo que implica que todos los integrantes de dicha población fueron incluidos en el estudio. Según Hernández et al. (45), este enfoque asegura una mayor precisión en los resultados al no existir un error muestral, permitiendo obtener información de cada uno de los internos.

3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos.

Se ha empleado como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario de preguntas cerrada de tipo politómica. Fue creado por Gil (44) en el contexto peruano con el objetivo de identificar los conocimientos que presentan los internos del área de la salud sobre las notas de enfermería. Dicho instrumento (Anexo 3) cuenta con 3 dimensiones, 12 indicadores y 20 ítems que permiten medir el objeto de estudio.

La primera dimensión: Generalidades, con 4 indicadores: Definición (1), importancia (2,3), tipos (4) y norma técnica (5). La segunda dimensión: Estructura, con 3 indicadores: Características (1,2,3), significancia (4) y precisión (5). La tercera dimensión: Contenido, con 5 indicadores: Valoración (1,2), diagnóstico (3), planificación (4), ejecución (5,6,7,8), evaluación (9,10).

Con respecto a la puntuación, cada ítem cuenta con 1 punto, si se respondía de manera correcta (Anexo 4), y por el contrario 0 puntos si no es correcta, haciendo un total de 20 puntos. En ese sentido, tiene el siguiente valor global: Excelente: 18 a 20, bueno: 15 a

17, regular: 11 a 14, y deficiente: <11 puntos. De esta forma, se midió clasificando el conocimiento que presentan los internos sobre las notas de enfermería.

Con respecto al valor de cada dimensión, se ha tenido en cuenta lo siguiente:

Nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería		Puntaje
Generalidades (5 ítems)	Excelente	5
	Bueno	4
	Regular	3
	Deficiente	<3
Estructura (5 ítems)	Excelente	5
	Bueno	4
	Regular	3
	Deficiente	<3
Contenido (10 ítems)	Excelente	10
	Bueno	8 – 9
	Regular	6 – 7
	Deficiente	<6

3.8 Validez y confiabilidad del instrumento

Gil (44) validó en el Perú el instrumento sometiéndolo al criterio de 4 expertos en el tema, obteniéndose un 0.98609 mediante el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC), lo que significa que si es mayor de 0.90, el constructo presenta una excelente validez y concordancia. En cuanto a la fiabilidad del instrumento, el creador del instrumento lo realizó por medio de Kuder Richardson, resultando un 0.91, lo cual indica que se tiene una alta confiabilidad.

De igual forma, un panel de cinco expertos en la materia evaluó la validez del instrumento teniendo presente criterios de evaluación, los cuales demostraron su validez por medio de la prueba binominal con un 0.03125, por lo que, si es menor a 0,05, el instrumento es válido.

3.9 Proceso de recolección de datos

Para llevar a cabo la recolección de datos, se inició solicitando la autorización a la directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén. Una vez obtenida la aprobación formal para aplicar el instrumento de recolección de datos, se procedió a coordinar la participación de los internos de enfermería.

La comunicación con los internos se realizó a través de diversos medios para asegurar un contacto efectivo. Se utilizaron WhatsApp, el correo institucional y llamadas telefónicas para establecer una conexión directa y coordinar las citas para la aplicación del instrumento. Estos canales permitieron una organización adecuada y la programación de fechas que se ajustaran a la disponibilidad de cada interno.

En cada caso, se explicó detalladamente el objetivo de la investigación, destacando la importancia de su participación y cómo sus respuestas contribuirían al estudio. Se les proporcionó un consentimiento informado que debían leer y firmar antes de la aplicación del instrumento. Este documento no solo explicaba los detalles de la investigación, sino que también aseguraba la confidencialidad y el uso ético de los datos recopilados.

Con el consentimiento informado firmado, se entregó el instrumento a cada interno. Se dedicó tiempo a explicar cada pregunta del cuestionario para garantizar que los participantes comprendieran completamente lo que se les pedía. Durante la aplicación, se ofreció apoyo continuo y se resolvieron dudas adicionales, asegurando que los internos pudieran completar el cuestionario de manera precisa y sin dificultades.

3.10 Procesamiento y análisis de datos

Para iniciar el procesamiento de los datos obtenidos de los cuestionarios previamente contestados, se tuvo que tabular utilizando el Microsoft Excel del 2021. Después de ingresar y organizar los datos en el programa, se utilizó el SPSS versión 27.0 mediante la estadística descriptiva en el que se utilizaron tablas de frecuencia para las tres dimensiones del objeto de estudio.

Además, se utilizaron tabulaciones simples para verificar la hipótesis propuesta por el investigador. Finalmente, los resultados que se obtuvieron se interpretaron con sus

respectivos porcentajes, que sirvieron para plantear las conclusiones como recomendaciones de la investigación.

3.11 Consideraciones éticas

Principio de justicia: Enfatiza en que el individuo tiene derecho a ser tratado de manera justa, teniendo presente su información y participación personal (46). Por ello, el investigador trató de manera equitativa a los internos de enfermería, en lo que respecta a la aplicación del estudio.

Principio de beneficencia: Resalta en buscar el bien de la persona, impidiendo todo tipo de daños en el participante (46). En esta investigación, los internos de enfermería no estuvieron sometidos a ningún peligro al momento de responder el cuestionario, así como también no se vieron comprometidos sus nombres independientemente de las respuestas que pudieron dar.

Respeto por las personas: Percibe con respecto a la persona en todo momento, pese al criterio o juicio personal que tenga el individuo (46). Con ello, el investigador guardó respeto entre sus participantes sobre lo que decidieron u opinaron del estudio científico.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. Distribución porcentual del nivel global de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

Nivel	n	%
Excelente	1	3,3
Bueno	2	6,7
Regular	8	26,7
Deficiente	19	63,3
Total	30	100,0

Con respecto al nivel global de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos, se encontró un mayor porcentaje en el nivel deficiente (63,3%), seguido del nivel regular (26,7%), nivel bueno (6,7%), y nivel excelente (3,3%).

Tabla 2. Distribución porcentual según dimensión generalidades del nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería.

Nivel	n	%
Excelente	1	3,3
Bueno	3	10,0
Regular	10	33,3
Deficiente	16	53,4
Total	30	100,0

En cuanto a la dimensión generalidades, se observa que predominó un nivel deficiente (53,4%), seguido de un nivel regular (33,3%), un nivel bueno (10,0%) y un nivel excelente (3,3%).

Tabla 3. Distribución porcentual según dimensión estructura del nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería.

Nivel	n	%
Excelente	3	10,0
Bueno	10	33,3
Regular	11	36,7
Deficiente	6	20,0
Total	30	100,0

Referente a la dimensión estructura, presentó con mayor preponderancia un nivel regular (36,7%), seguido de un nivel bueno (33,3%), un nivel deficiente (20,0%), y un nivel excelente (10,0%). Siendo, la única dimensión que alcanzó un alto puntaje en un nivel regular a diferencia de las demás dimensiones, con un nivel deficiente.

Tabla 4. Distribución porcentual según dimensión contenido del nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería.

Nivel	n	%
Bueno	5	16,7
Regular	9	30,0
Deficiente	16	53,3
Total	30	100,0

Concerniente a la dimensión contenido, con mayor predominio alcanzó un nivel deficiente (53,3%), seguido de un nivel regular (30,0%) y un nivel bueno (16,7%).

4.2 Discusión

El conocimiento de las notas de enfermería es esencial para la seguridad del paciente, por lo que debe adquirirse en una etapa temprana desde la formación universitaria (9). Sin embargo, cuando se desconoce, genera riesgos en el cuidado del paciente y por tanto problemas legales (11). Es por ello que se ha creído conveniente determinar el nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén. Puesto que, a pesar de que es un documento legal y sirve como documentos de auditoría, existen limitaciones en cuanto a su desarrollo en su contenido y estructura.

Las Notas de Enfermería son registros en los que se documentan los hechos más significativos de lo ocurrido y hecho al paciente, posibilitando el desarrollo de los cuidados, evaluando las acciones realizadas por el enfermero y si están de acuerdo con los requerimientos del paciente, y utilizando esta información para informar la atención futura. Al ser el paciente una persona con necesidades físicas, psíquicas, sociales y espirituales, también sirve como documento legal, ya que respalda la atención de la enfermera al paciente en el centro de salud (47).

Sin embargo, existen países que no reconocen el valor que tiene esta herramienta en el uso asistencial, influyendo en la percepción de los internos de enfermería, generando inconvenientes en la continuidad del cuidado enfermero (14). Ejemplo de ello, es en Egipto, Abd et al. (24) encontraron que el 70% de los internos de enfermería desconocía sobre sus roles en el ámbito asistencial, entre ellos el llenado de las notas de enfermería, por lo que había deficiencias en cuanto a contenido y estructura. Es por ello que más de la mitad de los internos contaba con una percepción baja sobre el llenado correcto de las notas de enfermería.

Por lo anterior, fue motivo de preocupación por los hallazgos que se obtuvieron de la indagación realizada, por lo que esta investigación tuvo como primer objetivo específico: *Identificar el nivel global de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería.*

En la presente investigación, reveló con respecto al nivel global de conocimientos sobre las notas de enfermería, un nivel preponderantemente deficiente (63,3%), seguido del

nivel regular (26,7%). Esto evidencia un dominio científico limitado o insuficiente con respecto a la profesión de enfermería, lo que podría llevar a que el interno de enfermería no considere todos los factores relevantes al registrar las notas de enfermería, comprometiendo así la seguridad del paciente. También demostraría que la Ley del Trabajo de Enfermería peruana N° 27669, que fue ratificada por Decreto Supremo N° 004-2002-S.A., no se le está dando el peso que merece. Puesto que brindar cuidados de enfermería con base en el Proceso de Enfermería, que incluye valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación del mismo; debe quedar documentado en la historia clínica del paciente. Así lo establece el Capítulo II de la responsabilidad y funciones de la enfermera, el artículo 9 de las funciones de la enfermera (48).

No obstante, resulta alentador descubrir que en este estudio actual una cantidad significativa de internos de enfermería tiene un nivel adecuado (6,7%) y un nivel excelente (3,3%) de conocimientos, porque esto indica que algunos internos de enfermería tienen el conocimiento y las habilidades para aplicar las necesidades e intervenciones en el paciente a las anotaciones de enfermería en una forma racional, lógica, sistemática, responsable y sensible a las necesidades de salud del paciente.

Debido a que los conocimientos se adquieren, acumulan, transmiten y expresan, pueden existir diferencias en los resultados de este estudio debido a factores propios de cada alumno, como la escasa profundización teórica, la falta de interés por los conocimientos teóricos y bases legales que enmarcan las notas de enfermería u otros aspectos formativos que habría que determinar. El conocimiento solo se retiene cuando se pone en práctica; la información que no se utiliza se olvida fácilmente y no contribuye a la comprensión del alumno. La estrecha atención de la entidad de formación al proceso de enseñanza-aprendizaje es crucial en esta etapa para que se puedan remediar los puntos débiles en base al nivel de conocimientos y se puedan desarrollar nuevos enfoques de enseñanza y aprendizaje. Además, los temas abordados en el curso son tan extensos que el tiempo disponible no es suficiente para abordarlos de forma adecuada dentro del semestre académico, lo cual se convierte en un obstáculo para el aprendizaje del estudiante.

Estos resultados se contrastan con Borja (25), quien encontró un 70,33% de conocimientos deficientes sobre las notas de enfermería, presentando dificultades en valoración y planificación con un 63,74% y 82,42% respectivamente. Por lo que, los internos presentan limitaciones para elaborar las notas de enfermería. Asimismo, Saeideh

et al. (26) encontraron que los estudiantes presentaron previo a la capacitación un 64,3% de conocimiento deficiente, y un 7,1% de conocimiento bueno. Después de que se realizó la sesión educativa se obtuvo un conocimiento bueno del 53,6%. Concluyeron que es necesario la formación teórico y práctico sobre las notas de enfermería en los internos para que exista una mejora en cuanto el llenado correcto de dicho instrumento.

También, Mayaguari et al. (27) encontraron un 53% de conocimientos deficientes, concluyéndose que existen carencias y limitaciones que dificultan su correcta aplicación del instrumento. Por último, Azza et al. (28) determinaron que el 86,66% presentaban conocimientos deficientes sobre dicho instrumento, y solo algunos de ellos lo consideraban necesario con 56,66%. En conclusión, los internos presentan dificultades, por lo que el 64 % desean ser capacitados en el llenado correcto de las notas de enfermería, teniendo en cuenta generalidades, contenido y estructura. Por su parte, Gil (44), encontró que el 52% presenta un nivel regular de conocimientos, seguido de un conocimiento bueno (46%), y un nivel deficiente con un 2%.

En ese contexto, las notas de enfermería deben cumplir con los estándares profesionales y contar con el respaldo de la Asociación Estadounidense de Enfermeras (ANA) y la Comisión Conjunta de Acreditación de Organizaciones de Salud (JCAHO), dos organizaciones internacionales con estándares para registros de enfermería. Dado que el cuidado de enfermería en este modelo se basa en los diagnósticos de enfermería definidos por la NANDA, así como el NIC para las intervenciones y el NOC para los resultados. Asimismo, uno de los requisitos establecidos por la JCHAJO para la documentación de enfermería es que los registros de enfermería deben basarse en los estándares establecidos en la SOAPIE (50).

En ese sentido, es un desafío tener un registro de enfermería eficaz que demuestre la continuidad del cuidado y promueva una garantía de calidad en la atención al usuario en el mundo actual. El panorama a nivel nacional en comparación con el ámbito internacional no difiere mucho. De acuerdo con el Capítulo III, Artículo 28° del Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú, los registros de Enfermería deben ser claros, precisos, objetivos y sin alteraciones. Adicionalmente, se requiere que sean elaborados por la Enfermera(o) que brinda la atención y deben registrar su nombre (50,51).

En vista a esta situación, la idea de la Ley 06969 fue planteada por los internos peruanos de la carrera de Ciencias de la Salud en medio de la pandemia de COVID-19 (21). Debido a que la gran mayoría de estudiantes de enfermería pasaron sus últimos años de pregrado mediante la educación en línea, por lo que existía una necesidad de mejorar la calidad de la formación profesional. Por ello, propusieron el proyecto de Ley 06969 que tiene por objeto mejorar sus condiciones de formación mediante ejercicios prácticos, como es el caso de las notas de enfermería, a fin de que su desempeño laboral en el área de la salud se encuentre en un nivel alto (22). Sin embargo, a pesar de todos los esfuerzos, no fue factible su aprobación, por lo que aún existen restricciones y dificultades para quienes se encuentran realizando su internado hospitalario actualmente (23).

En el contexto peruano se percibe esta problemática, tal como lo señala Noa (30), encontró que los internos presentan un 80,6% de conocimientos deficientes y un 9,7% tiene un conocimiento regular. Por lo que existe desconocimiento general e inconvenientes dentro de los servicios que laboran. Por su parte, Lira (29), halló un 92,3% de conocimientos deficientes. Asimismo, determinó que un 87,2% desconoce sobre generalidades, contenido y estructura del instrumento. Concluyendo, que existe desconocimiento presentando deficiencia en la redacción y llenado de las notas de enfermería.

En vista de esta situación, se creó conveniente plantearse como segundo objetivo específico: *Identificar el nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería según dimensiones*. Entre las dimensiones halladas en la presente investigación, se encontró en la dimensión generalidades un nivel preponderantemente deficiente (53,4%). En estructura, se presentó un nivel regular (36,7%). En contenido alcanzó mayor puntaje un nivel deficiente (53,3%).

Es preocupante que más de la mitad de los estudiantes tengan conocimientos insuficientes en esta área, sobre todo si se considera que los aspectos generales que se tiene sobre las notas de enfermería son básicos pero elementales, como la definición y características de las notas de enfermería, el significado del cuidado de enfermería y su

trascendencia, y la necesidad de una comunicación efectiva con los pacientes. En ese sentido, se puede inferir que los internos de enfermería en el estudio no ven estos registros como fundamentales para el trabajo de enfermería si no conocen los aspectos generales, lo que podría tener consecuencias nefastas sobre el cuidado enfermero. Restándole de esta forma valor e importancia a las notas de enfermería.

Estudios similares, encontró Puse (31) con un 45,2% de conocimientos deficientes en la dimensión generalidades, generando en los internos de enfermería dificultades en su labor asistencial. Asimismo, Gil (44) encontró en la misma dimensión que un 26% presenta conocimientos deficientes. Por último, Castillo (50), también encontró en su investigación un 30% de conocimientos deficientes sobre las notas de enfermería. Percibiendo de esta forma la dificultad que tienen los internos para escribir tales anotaciones, lo que interrumpe el cuidado y su sustento a través de las fases del Proceso de Enfermería si el cuidador desconoce las cualidades, tipos y finalidad de estos registros.

Con respecto a la segunda dimensión, estructura, en esta investigación se presentó un nivel regular de conocimientos (36,7%), lo que resulta alentador y reforzaría la premisa que la entidad formadora sí estaría brindando los conocimientos necesarios y que serían factores individuales de los estudiantes los que podrían estar influyendo o generando la situación encontrada, tales como la falta de aplicabilidad o transferencia del conocimiento, la escasa experiencia en los servicios de aplicación que conllevaría a la desestructuración del conocimiento aprendido y algunos otros factores relacionados a las capacidades y/o aptitudes del interno de enfermería.

A la luz de los hallazgos de la indagación, es posible afirmar que el conocimiento regular de los elementos (SOAPIE) que constituyen la estructura que deben tener sobre las notas de enfermería permite al interno de enfermería producir esos registros de manera efectiva, manteniendo los estándares establecidos para la forma en que deben escribirse. Ya que las notas de enfermería deben ser sucintas, resumidas, precisas, proporcionando un lenguaje comprensible, ortografía aceptable y suficiente concordancia; y, por último, la legibilidad, porque deben estar escritas con claridad, sin tachaduras o manchones (51).

Estos resultados se relacionan con Gil (44), quien encontró en la dimensión estructura, un nivel regular de conocimiento con un 30 %. En cambio, Castillo (50), encontró un conocimiento bueno con un 100%. La cual denota que, en cuanto a aspectos de "forma" de las notas, han de estar redactadas en un lenguaje técnico-científico, entendible para todos los miembros del equipo, sin malentendidos por falta de ilegibilidad, mala redacción, así como el uso de símbolos y abreviaturas adecuados.

En la última dimensión, contenido, alcanzó mayor puntaje un nivel deficiente (53,3%), resultados que se contrastan con Bravo (32), quien encontró que un 72,4% tiene conocimientos medios sobre contenido, realizándolo de manera deficiente (43,1%), mala (10,3%) y buena (46,6%), con una calidad regular (67,2), mala (12,1%) y buena (20,7%). Además, Castillo (50), halló un escaso conocimiento (44,4%) en la dimensión contenido, por lo que no aplican los libros NANDA, NIC y NOC en las notas de enfermería como fundamento científico. Sin embargo, Gil (44) encontró que el 42% de los internos presenta un nivel bueno de conocimientos, seguido de regular con un 41%.

Cuando se habla de la dimensión de contenido, tiene que ver con la provisión de atención de una manera holística que sea razonable, lógica, sistemática y continua en contenido en las notas de enfermería. En la presente investigación se perciben problemas con la continuidad de la atención derivados de la falta de lógica de ciertos pasos en el proceso de enfermería; estos problemas tienen múltiples raíces, incluida la base teórica y práctica limitada sobre el uso de las fuentes autorizadas como la Asociación de Diagnósticos de Enfermería de América del Norte (NANDA I), la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) y la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) (3).

Además, se omiten aspectos relevantes relacionados con la salud del sujeto cuidado, como la falta de dominio teórico, sustento metodológico y científico en las acciones de enfermería, así como la falta de seguimiento y evaluación de las intervenciones realizadas con el paciente, que pueden comprometer el estado de salud de la persona y/o reducir el cuidado holístico de enfermería. Asimismo, lo descrito puede dar lugar a demandas contra los profesionales de enfermería o sanciones administrativas como consecuencia de las auditorías periódicas de las historias clínicas, donde existe un registro para uso exclusivo de este profesional, que son las notas de enfermería.

Teniendo en cuenta los hallazgos del estudio, se puede decir que comprender las generalidades, el contenido y la estructura que se deben tener sobre las notas de enfermería es importante para garantizar la continuidad de los cuidados a los pacientes, así como también evitar riesgos legales para el futuro profesional de enfermería por el incumplimiento a la normativa vigente. Tal como está estipulado en la NTS N° 139 del 2018 “Norma Técnica de Salud para la gestión de la Historia Clínica” y la NTS N° 029 del 2016 “Norma Técnica de Salud de auditoría de la calidad de la atención en salud” (52,53).

Es importante señalar que una de las limitaciones del estudio fue la escasez de evidencia científica sobre el tema investigado, en términos de sus dimensiones, por lo que limitó la discusión de los resultados. A pesar de esto, los hallazgos proporcionan una base para futuras investigaciones. Otra limitación, es que fue tedioso aplicar a los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, puesto que, fue complicado ubicar a los internos por estar en los diferentes servicios del Hospital General de Jaén, así como también por el mismo hecho de que estaban ocupados en el cumplimiento de sus prácticas. Además, el cuestionario “Conocimientos sobre las Notas de Enfermería” de la tesis de donde se tomó no contaba con las respuestas, por lo que fue necesario contactar al autor para la proporción del mismo. Pese a todo, fue posible realizar la tesis, generando un aporte para la comunidad científica, y sobre todo demostrar la problemática existente en los internos de enfermería.

Este estudio, en cuanto a su marco teórico, reúne los factores esenciales que debe tener en cuenta la documentación de enfermería, especialmente de las notas de enfermería, con los requisitos de calidad y seguridad para el paciente. Además, proporciona un ejemplo sobre el llenado correcto de las notas de enfermería, la cual puede ser aplicable tanto en establecimientos de salud públicos como privados, a modo de aprendizaje.

Por último, es fundamental destacar que el conocimiento y la correcta aplicación del método SOAPIE no solo facilita una documentación estructurada y coherente de las intervenciones de enfermería, sino que también asegura una comprensión integral del PCE. Al dominar el SOAPIE, se garantiza que el interno de enfermería está aplicando de manera adecuada cada una de las etapas del PCE, lo que se traduce en una atención más eficiente, segura y centrada en el paciente.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- El nivel general de conocimientos sobre las notas de enfermería entre los internos de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, fue mayormente deficiente, seguido por un nivel regular.
- En cuanto a las dimensiones evaluadas sobre los conocimientos de las notas de enfermería, los resultados fueron predominantemente deficientes, especialmente en generalidades y contenido, donde alcanzaron un 53,4% y 53,3%, respectivamente. En la dimensión de estructura, se observó una mayor proporción de resultados regulares y buenos, con un 36,7% y 33,3%, aunque persiste un significativo desconocimiento en todas las dimensiones evaluadas.

Recomendaciones

- Para la oficina de docencia e investigación del Hospital General de Jaén, implementar sesiones educativas dirigidas a los internos de enfermería con el objetivo de capacitarles en las generalidades, contenido y estructura de las notas de enfermería. Además, es fundamental concientizarlos sobre la importancia de una documentación adecuada para los cuidados de los pacientes.
- Para la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, dada la reciente fusión de los cursos de Procedimientos de Enfermería y el curso de PCE en una sola asignatura denominada Cuidados Básicos en Enfermería, se recomienda desdoblar en la nueva malla curricular un curso exclusivo para los Procedimientos de Enfermería y otro para el PCE. De esta manera, se ajustará el contenido curricular de forma integral en cada curso, garantizando una cobertura efectiva de todos los temas esenciales y optimizando el tiempo sin comprometer la calidad de la formación.
- Para la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, implementar capacitaciones continuas para los docentes, dado que la Enfermería es una ciencia en constante evolución que requiere la actualización permanente de sus conocimientos. Asimismo, es esencial supervisar de manera rigurosa el proceso de enseñanza-aprendizaje, identificando áreas problemáticas y proponiendo soluciones efectivas. Es importante que los estudiantes adquieran un dominio completo en el correcto llenado de las notas de enfermería, ya que esta competencia será clave durante sus prácticas de internado y en su futuro.
- Para los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, reflexionar sobre la importancia de las notas de enfermería como evidencia del cuidado prestado. Deben comprender el valor de una documentación precisa y el impacto jurídico de la misma para garantizar un cuidado integral y de calidad.
- Para la Comunidad Científica, realizar estudios adicionales para evaluar el conocimiento de los internos de enfermería sobre las notas de enfermería verificando la calidad de las anotaciones de enfermería, centrándose en las dimensiones de generalidades, estructura y contenido. Estos estudios son esenciales para identificar y abordar las necesidades formativas de los estudiantes de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guzmán F, Arias C. La historia clínica: elemento fundamental del acto médico. Rev. Colomb Cir. [Internet] 2012 [Citado el 3 de mayo del 2023]; 27(j): 15-24. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v27n1/v27n1a2.pdf>
2. Fernández S, Ruydiaz K, Del Toro M. Notas de enfermería: una mirada a su calidad. Salud, Barranquilla [Internet]. 2016 [Citado el 3 de mayo de 2023]; 32(2): 337-345. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522016000200015&lng=en.
3. Elsevier Connect. NANDA-I, NIC, NOC: uso en la planificación de los cuidados y el modelo AREA. Copyright [Internet] 2022 [Citado el 3 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/nanda-i-nic-noc-vinculos-y-uso-en-la-practica-clinica>
4. Yáñez K, Rivas E, Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2021 [Citado el 3 de mayo del 2023]; 10(1): 3-17. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es.
5. Soza C, Bazán C, Diaz R. Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. Ene. [Internet]. 2020 [Citado el 3 de mayo del 2023]; 14(1): 14112. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000100012&lng=es.
6. Miranda K, Rodríguez Y, Cajachagua M. Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2019 [Citado el 3 de mayo del 2023]; 16(4): 374-389. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400374&lng=es.
7. Núñez A, Rodríguez L, Diaz R, Cervera M, Constantino F. Incorporando las anotaciones de enfermería tipo SOAPIE en el servicio de pediatría. ACC CIETNA [Internet]. 2018 [Citado el 3 de mayo de 2023]; 5(2):66-73. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/181>
8. Ruiz E, Domínguez V, Pérez J, Acevedo M. La eficacia de la nota de Enfermería en el expediente clínico. Revista CONAMED. [Internet] 2017 [Citado el 28 de noviembre del 2022]; 22(2):82-86. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6062916>

9. Soza C, Bazán A, Diaz R. Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. Ene. [Internet]. 2020 [Citado el 28 de noviembre del 2022]; 14(1):1-13. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000100012&lng=es.
10. Figueira J, Canova C, Garrido M, Tallarita A, Boyardi V, Elizabeth M. Calidad de los registros clínicos de enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Enfermo. globo [Internet]. 2022 [Citado el 28 de noviembre de 2022]; 21 (67): 464-487. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000300464&lng=es.
11. Chambi A, Cienfuegos J, Espinoza T. Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en internos de enfermería de una universidad pública peruana. Rvdo. fac. Medicina. Tararear. [Internet]. enero de 2020 [Citado el 28 de noviembre de 2022]; 20(1): 43-50. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000100043&lng=es.
12. Bucci A. Residencias y Pasantías de Enfermería. [Internet] 2022 [Citado el 17 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.registerednursing.org/articles/nursing-residencies-internships/>
13. Liphart J. Gráficos SOAPIE: notas de enfermería explicadas y ejemplos. [Internet] 2022 [Citado el 17 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.nursetogether.com/soapie-charting-nursing-notes-examples/>
14. Ríos L. Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del hospital Amazónico de Yarinacocha - Pucallpa, julio – diciembre 2017 [Tesis de grado] Pucallpa: Universidad Nacional de San Martín; 2017. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2809>
15. Universidad de Ciencias y Humanidades. Estudiantes de Enfermería inician internado. [Internet] 2022 [Citado el 28 de noviembre del 2022] Disponible en: <https://www.uch.edu.pe/uch-noticias/p/estudiantes-de-enfermeria-inician-internado-0>
16. Plataforma digital única del estado peruano. Estudiantes de Ciencias de la Salud ingresan para realizar internado en el Hospital II-1 Rioja. [Internet] 2022 [Citado el 28 de noviembre del 2022] Disponible en:

- <https://www.gob.pe/institucion/regionsanmartin/noticias/614952-estudiantes-de-ciencias-de-la-salud-ingresan-para-realizar-internado-en-el-hospital-ii-1-rioja>
17. El peruano. Normas Legales. [Internet] Perú: Diario Oficial del Bicentenario; 2022 [Citado el 12 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/download/full/2UJRIEK4atHAok8kv1zdH4>
 18. Yurivilca M. Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en estudiantes de segunda especialidad de cuidado de cardiología y cardiovascular de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2020. [Tesis de especialización] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4734/T061_71106348_S.pdf?sequence=1
 19. Ramos Y. Nivel de conocimiento y calidad de notas de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Felipe Arriola Iglesias de Loreto – 2016. [Tesis de grado] Loreto: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_1c89b43a80ca28bc68e61f655d3998b2
 20. Custodio J. Calidad en la redacción de notas de enfermería y factores influyentes en su elaboración – Hospital Regional Docente las Mercedes; 2018. [Tesis de grado] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5666/Custodio%20Balle%20Jaqueline%20del%20Roc%20C3%ADo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Hualverde J. Estudiantes de ciencias de la salud piden mejores condiciones. Jornada; Perú [Internet] 2021 [Citado el 28 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://jornada.com.pe/local/item/2625-estudiantes-de-ciencias-de-la-salud-piden-mejores-condiciones>
 22. Paredes R, Bajonero W, Fabián Y, García P, Llaulli F, Rivera W. 06969/2020-CR - Propone ley que crea el Régimen Especial que Regula Modalidad Formativa de las Prácticas Pre-Profesionales de Internado en Ciencias de la Salud. [Internet] 2021 [Citado el 28 de noviembre del 2022]. Disponible en: <http://www.proyectosdeley.pe/p/ry26ah/>
 23. Congreso de la República. Informe del foro legislativo virtual. [Internet] 2021 [Citado el 28 de noviembre del 2022]. Disponible en: https://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ParCiudadana/Foro_pvp.nsf/2EE77453354DAF1105256DDA00712DCA/36869D0F407EB64405258671004468A9?OpenDocument

24. Abd A, Adán S, Abdrabu H, Abd G. Evaluación de la percepción de la transición de roles entre las enfermeras en prácticas. *Revistas Africanas en Línea*. [Internet] 2021 [Citado el 25 de noviembre del 2022]; 3(4):1-8. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ebnr/article/view/218176>
25. Borja K. Conocimientos y actitudes del registro enfermero soapie en internos rotativos de enfermería [Tesis de pregrado] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2019. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9511>
26. Saeideh A, Cheraghi F, Dehghani M, Ehsani S, Khalili A, Alimohammadi N. Effects of Problem, Intervention, Evaluation (PIE) Training on the Quality of Nursing Documentation Among Students of Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran. *Strides Dev Med Educ*. [Internet] 2019 [Citado el 28 de noviembre del 2022]; 1(1):1-5. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Saeideh-Almasi/publication/330719996_Effects_of_Problem_Intervention_Evaluation_PIE_training_on_the_Quality_of_Nursing_Documentation_Among_Students_of_Ha
27. Mayaguari T, Morales T. Nivel de conocimientos y aplicación del proceso de atención de enfermería. Hospital Vicente Corral, Cuenca 2019 [Tesis de grado] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2019. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/288583191.pdf>
28. Azza F, Anwar A. Juicio clínico entre internos de enfermería. *Clinical Nursing Studies*. [Internet] 2018 [Citado el 25 de noviembre del 2022]; 6(3): 19-27. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/322761702_Clinical_judgment_among_nursing_interns
29. Lira B. Conocimientos y aplicación del modelo SOAPIE por el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos de un Hospital Nacional de Lima, 2020. [Tesis de grado] Lima: Universidad Peruana Unión; 2020.
30. Noa Y. Nivel de conocimientos de profesionales de enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional del Cusco, 2019. [Tesis de grado] Cusco: Universidad Andino del Cusco; 2019.
31. Puse F. Conocimiento enfermero en la elaboración de registros de enfermería en historia clínica – servicio de emergencia – hospital regional docente Las Mercedes- 2017. [Tesis de grado] Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo; 2018.
32. Bravo A. Nivel de conocimiento sobre modelo SOAPIE y calidad de las anotaciones de enfermería – C.S.J.D de Arequipa, 2017. [Tesis de grado] Arequipa: Universidad

- Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.
33. Young P, Hortis S, Chambi M, Finn B. Florence Nightingale (1820-1910), 101 años después de su muerte. *Rvdo. promedio Chile* [Internet]. junio de 2011 [citado el 29 de noviembre de 2022]; 139(6): 807-813. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000600017&lng=es.
 34. Santillán M. Florence Nightingale: teórica del cuidado y la enfermería. [Internet] México: UNAM; 2020 [Citado el 17 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>
 35. Cruz C. La naturaleza del cuidado humanizado. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2020 [Citado el 29 de noviembre de 2022]; 9(1): 21-32. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000100021&lng=es.
 36. Consejo Superior de Salud Pública República del Salvador. Lineamiento notas de enfermería. España: CSSP; [Internet] 2016 [Citado el 29 de noviembre del 2022] Disponible en: <http://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2016/06/notas-de-enfermeria-lineamientos.pdf>
 37. Santiago A. Registro y notas de enfermería. España: Yo amo enfermería blog [Internet] 2018 [Citado el 29 de noviembre del 2022] Disponible en: <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/02/05/registros-y-notas-de-enfermeria/>
 38. Tejada G. Notas de enfermería. El Salvador: Clases Fundamento de Enfermería [Internet] 2012 [Citado el 29 de noviembre del 2022] Disponible en: <http://clasesfundamentosdeenfermeria.blogspot.com/2013/02/notas-de-enfermeria.html>
 39. Universidad Privada San Juan Bautista. Reglamento de internado de enfermería. [Internet] 2020 [Citado el 29 de noviembre del 2022] Disponible en: <https://intranet.upsjb.edu.pe/Downloadfile/Archivos/ENF-RE-01.pdf>
 40. Farfán T, Ordoñez H, Encalada K. Rol del interno rotativo de enfermería en los procesos de atención hospitalaria y comunitaria, una perspectiva real. [Internet] 2020 [Citado el 29 noviembre del 2022] Disponible en: <https://revistamedica.com/interno-rotativo-enfermeria-procesos-atencion-hospitalaria-comunitari/>
 41. García L. Anotaciones de enfermería y factores intrínsecos y extrínsecos, asociados a su elaboración – Centro de Salud San Marcos – 2017. [Tesis de grado] Cajamarca:

Universidad Nacional de Cajamarca; 2018.

42. Montserrat B. Aplicación de los lenguajes estandarizados NANDA, NOC y NIC en la asignatura de Enfermería Geriátrica. Gerokomos [Internet]. 2006 [Citado el 30 de noviembre del 2022]; 17(3): 140-143. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2006000300004&lng=es.
43. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la gestión de la historia clínica. 3era. Ed. [Internet] Lima: MINSA; 2018 [Citado el 17 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4379.pdf>
44. Gil N. Nivel de conocimiento sobre anotaciones de enfermería de las internas de enfermería de una universidad de Lambayeque, 2020. [Tesis de grado] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9316/Gil_P%C3%A9rez_Nataly.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20dimensi%C3%B3n%20sobre%20Aspectos,%25\)%20y%20Bueno%20\(18%25\)](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9316/Gil_P%C3%A9rez_Nataly.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20dimensi%C3%B3n%20sobre%20Aspectos,%25)%20y%20Bueno%20(18%25)).
45. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 6ª. ed. México: Mc. Graw Hill; 2014.
46. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. Ciencias enfermo [Internet]. 2002 [Citado el 26 de noviembre del 2022]; 8(1): 15-18. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es.
47. Ibarra AJ, García M. Registros de enfermería. [Internet] 2007 [Citado el 10 de abril del 2023]. Disponible en: <http://www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion1/capitulo21/capitulo21.htm>.
48. Colegio de Enfermeros del Perú. Reglamentación de ley del trabajo del enfermero peruano - Ley N° 27669. [Internet] 2002 [Citado el 10 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wpcontent/uploads/2015/10/reglamento27669.pdf>
49. García R, Aguilar Z. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el proceso de cuidado de enfermería en los servicios del hospital regional II-2 Tumbes 2017. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de Tumbes; 2017. [Citado el 30 de diciembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/64/TESIS>

50. Castillo K. Relación del nivel de conocimiento y práctica del Modelo SOAPIE en la Calidad de las anotaciones de los profesionales de Enfermería del Hospital II EsSalud, Vitarte. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*. 2012; 5(5):15-21.
51. Torres M, Zárate R, Matus R. Calidad de registros clínicos de enfermería: Elaboración de un instrumento para su evaluación. *Rev Scielo* [Internet]. 2011. [Citado el 30 de diciembre del 2020]; vol. (8). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000100003
52. MINSA. Norma técnica de salud para la gestión de la historia clínica. [Internet]. [Citado el 29 de junio del 2020]. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/R.M_214-2018-MINSA2.pdf 5.
53. MINSA. Norma Técnica de Salud de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud. [Internet]. [Citado el 23 de junio del 2020]. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/calidad/normas/documentos/doc_auditoria.Pdf

ANEXOS

Anexo 1

NOTAS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL GENERAL VERSIÓN NUEVA




GRC GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA		HOSPITAL GENERAL JAÉN						
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		EDAD	SEXO (M - F)	N° HISTORIA CLÍNICA
FECHA	HORA	NOTAS DE ENFERMERÍA						
(Día mes año)		S (DATOS SUBJETIVOS)						
		O (DATOS OBJETIVOS)						
		A (ANÁLISIS - DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA SEGÚN NANDA)						
		1.						
		2.						
		3.						
		4.						
		5.						
		P (PLAN DE CUIDADOS "NOC")						
		1.						
		2.						
		3.						
		4.						
		5.						
		I (INTERVENCIONES "NIC")						
		1.						
		2.						
		3.						
		4.						
		5.						
		6.						
		7.						
		8.						
		E (EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES EJECUTADAS)						
		1.						
		2.						
		3.						
		4.						
		5.						
		6.						
		7.						
		8.						
UPSS	SERVICIO	N° DE CAMA	TIPO DE SEGURO			N° DE SEGURO	FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
			SIS	PART.	OTROS:			

Anexo 2

LLENADO CORRECTO DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA

FECHA		HORA	NOTAS DE ENFERMERÍA				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)		EDAD	SEXO (M-F)	N° HISTORIA CLÍNICA
Chavarry		Vega	Segundo Alexis		10 años	M	80323
26/05/23		7:30	S (DATOS SUBJETIVOS)				
			Paciente refiere leve dolor en herida operatoria.				
			O (DATOS OBJETIVOS)				
		8:20	Paciente escolar de 10 años de edad sexo masculino con Dx. Médico por Apendicectomía, se encuentra en REG, REN, REH, ROTEP, en posición de cubito lateral, afebril, ventilando espontáneamente, piel y mucosas semihidratadas. Se observa con vía periférica en MPT, con herida quirúrgica cubierta con apósitos limpios.				
			A (ANÁLISIS - DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA)				
		9:00	<ol style="list-style-type: none"> Dolor agudo p/c agente lesión físico secundario a una intervención quirúrgica MP. expresión verbal de dolor Riesgo de infección p/c intervención quirúrgica y procedimientos invasivos. 				
			P (PLAN DE CUIDADOS)				
		10:00	<ol style="list-style-type: none"> Controlar el nivel del dolor Curar herida quirúrgica Controlar signos de infección 				
			I (INTERVENCIONES)				
		10:30	<ol style="list-style-type: none"> Control de funciones vitales 				
		11:00	<ol style="list-style-type: none"> Acompañamiento de visita médica 				
		11:30	<ol style="list-style-type: none"> Se realiza limpieza de herida y cambios de gasas limpias. 				
		12:30	<ol style="list-style-type: none"> Se brinda apoyo para la movilización con ayuda de familiar. 				
		14:00	<ol style="list-style-type: none"> Se administra Metoprolol 300 mg EY y Metamizol 500 mg EY 				
		15:00	<ol style="list-style-type: none"> Se administra Certinazona 1gr EY 				
		16:00	<ol style="list-style-type: none"> Vigilancia de herida operatoria y signos de infección 				
			E (EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES EJECUTADAS)				
		19:00	<ol style="list-style-type: none"> Paciente refiere no sentir dolor al priorizar el turno Paciente no presenta signos de infección en herida quirúrgica y vía periférica. 				
		19:30	<ol style="list-style-type: none"> Paciente escolar queda en unidad en REG, afebril, ventilando espontáneamente, piel y mucosas hidratadas, con vía periférica permeable. 				
UPSS		SERVICIO	N° DE CAMA	TIPO DE SEGURO		FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
Hospitalización		Cirugía	2B	PART. OTROS		160-2 78121593	

LLENADO INCORRECTO DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA

		NOTAS DE ENFERMERÍA							
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		EDAD	SEXO (M. F.)	N.º HISTORIA CLÍNICA	
Chavez		Poco		Lucas Daniel		15.9	M.	78321	
FECHA	HORA	B (DATOS SUBJETIVOS)							
26/02/23	7:30	Paciente niega molestias							
		O (DATOS OBJETIVOS)							
		Paciente en REG, DEH, AEX, TOJEP, con Dx médico por apendicitonia, con vía enteral normal en MS							
		A (ANÁLISIS - DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA)							
		1. Riesgo de infección de procedimientos invasivos							
		P (PLAN DE CUIDADOS)							
		1. Control de la infección							
		I (INTERVENCIONES)							
		1. Control de funciones vitales							
		2. Se administra Metronidazol 500mg EY							
		3. Se administra Metronidazol 1gr EY							
		4. Se administra Ceftriaxona 1gr EY							
		E (EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES EJECUTADAS)							
19:30		Paciente queda en unidad tranquila sin novedad durante el turno.							
UPES	SERVICIO	N.º DE CAMA	TIPO DE SEGURO		N.º DE SEGURO	FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA			
Hospitalización	Cirugía	6A	<input checked="" type="checkbox"/>	PART.	OTROS:	160-2 79034212	 Scanned with MOBILE SCANNER		

Anexo 3

INSTRUMENTO

“CONOCIMIENTOS SOBRE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA”

Presentación:

Buen día, estimado interno(a) de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén tengo el honor de dirigirme a usted, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería. Agradezco su participación.

Instrucciones: Marque con una X las siguientes preguntas que usted considere correcta.

Sexo: M () F ()

Recibió capacitación sobre las notas de enfermería: Sí () No ()

I. GENERALIDADES

1. Las anotaciones de enfermería se definen como:

- a) Narraciones escritas que realiza el profesional de enfermería según la evolución del paciente.
- b) Registros de la atención del paciente según el diagnóstico priorizado.
- c) Registro veraz que contiene información sobre la gestión del cuidado de la persona.
- d) Registro que realiza el profesional de enfermería sobre el estado de salud de la persona cuidada, orientando su acción a la necesidad afectada.

2. La importancia de las anotaciones de enfermería se centra en:

- a) El valor científico y ético.
- b) El valor ético y profesional.
- c) El valor científico, ético – legal.
- d) El valor legal.

3. La finalidad de las anotaciones de enfermería es:

- a) Comunicar aspectos técnicos y clínicos referidos a la persona de cuidado a todo el equipo de salud y dejar evidencia escrita del proceso enfermero.
- b) Identificar necesidades afectadas de la persona cuidada.
- c) Brindar una imagen general del estado de salud del paciente.
- d) Comunicar sobre los eventos principales ocurridos durante la jornada laboral del personal de enfermería.

4. Según sus tipos, las anotaciones de enfermería pueden ser:

- a) Notas de ingreso, notas de evolución y notas de alta.
- b) Notas evolutivas y notas narrativas.
- c) Sólo notas evolutivas.
- d) SOAPIE y notas evolutivas.

5. ¿Qué documentos constituyen el amparo legal de las anotaciones de enfermería?

- a) NTS N°029 – MINSA 2016
- b) NTS N° 139 – MINSA 2018 y LEY N°27669.
- c) NTS N°029 – MINSA 2016 - NTS N° 139 – MINSA 2018 y LEY N°27669.
- d) LEY N°27669.

II. ESTRUCTURA

1. Son características de las anotaciones de enfermería referidas a la redacción:

- a) Significancia, precisión y legibilidad.
- b) Comprensibilidad, precisión y legibilidad.
- c) Significancia, precisión, legibilidad y comprensibilidad.
- d) Precisión, legibilidad y complejidad.

2. Señale la alternativa correcta que exponga una de las características de las anotaciones de enfermería y su respectivo significado:

- a) Precisión: Se refiere a hechos transcendentales del estado de la persona que facilita la continuidad de la atención brindada por el profesional de Enfermería.
- b) Continuidad: Se refiere a la no interrupción del cuidado, por ello las anotaciones deben guardar similitud a las anotaciones anteriores.
- c) Comprensibilidad: 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.
- d) Continuidad: Se refiere a que los hechos deben ser registrados con exactitud, siguiendo una secuencia lógica sin omitir detalles importantes, siendo así continua y oportuna.

3. A qué hace referencia la continuidad del cuidado en las anotaciones de enfermería:

- a) Describir situación actual del paciente, evolución y datos al término del turno laboral.
- b) Contener las fases del Proceso Enfermero.
- c) Comunicación con el resto del equipo de salud.

- d) Contener las fases del Proceso Enfermero y permitir la comunicación con el resto del equipo de salud.

4. Según la normativa vigente, las anotaciones de enfermería:

- a) Deben ser concisas, resumidas y concretas, en los casos que sea necesario puede hacer uso del corrector a fin de evitar errores.
- b) Se puede hacer uso del corrector y/o hacer tachones, siempre y cuando se considere necesario.
- c) Deben ser escritas con el color de lapicero de acuerdo al turno de trabajo, no hacer uso del corrector y tampoco hacer tachones.
- d) Sólo en últimas instancias está permitido el uso del corrector y/o tachones.

5. Una anotación de enfermería se considera precisa cuando evidencia:

- a) Los acontecimientos relacionados al paciente se registran con exactitud, siguiendo una secuencia lógica sin omitir detalles importantes, además en secuencia cronológica.
- b) La redacción de todos los sucesos relacionados al paciente en secuencia lógica, sin importar el orden cronológico.
- c) La ininterrupción del cuidado enfermero.
- d) La redacción de todos los sucesos relacionados al paciente en secuencia cronológica, sin importar el orden lógico.

III. CONTENIDO

1. Usted considera que los datos objetivos que se debe registrar en las anotaciones de enfermería deben ser recolectados a través de:

- a) La entrevista y la observación.
- b) Observación y examen físico
- c) Análisis documental, observación y examen físico.
- d) Sólo la observación.

2. ¿Qué aspectos deben considerarse en las anotaciones de enfermería para dejar evidencia de una valoración holística del sujeto de cuidado?

- a) Los datos referidos al sujeto de cuidado y a su estado de salud, tomando en cuenta su estado físico, psicológico, espiritual y social.
- b) Los datos obtenidos a través del sujeto de cuidado a fin de detectar las necesidades alteradas.
- c) Los datos resaltantes obtenidos a través del examen físico y la entrevista, permitiendo priorizar las necesidades afectadas.

- d) Los datos recolectados del sujeto de cuidado de manera subjetiva y objetiva y de acuerdo a las necesidades: biofísica, psicofísica y psicosocial, e intra/interpersonales.

3. Cuando se redacta un diagnóstico de enfermería “centrado en el problema” en las anotaciones de enfermería, debe tener en cuenta lo siguiente:

- a) Que éste sea validado por los signos y síntomas de la persona cuidada.
- b) Describir el grado de afectación de la necesidad.
- c) Describir algunas respuestas humanas relacionadas.
- d) Definir la necesidad a la cual se encuentra orientado.

4. Para que el diagnóstico de enfermería registrado en las anotaciones de enfermería oriente las intervenciones y actividades garantizando un cuidado continuo debe contener:

- a) Etiqueta diagnóstica y características definitorias.
- b) Etiqueta diagnóstica, signos y síntomas del sujeto de cuidado.
- c) Jerarquía, dominio, clase, etiqueta diagnóstica, factor relacionado, características definitorias.
- d) Etiqueta diagnóstica y el factor relacionado (según corresponda).

5. ¿Qué aspectos relacionados al plan de cuidados de enfermería deben ser registrados en las anotaciones de enfermería?

- a) Jerarquía, resultados, puntaje diana, intervenciones y actividades.
- b) Criterios de resultados estandarizados, indicadores medibles y alcanzables, puntaje diana, intervenciones y actividades de enfermería realizadas.
- c) Criterios de resultados estandarizados, indicadores medibles y alcanzables, puntaje diana.
- d) Criterios de resultados estandarizados, puntaje diana, intervenciones y actividades de enfermería realizadas.

6. ¿Qué aspectos de las anotaciones de enfermería permiten determinar una adecuada intervención del profesional de enfermería?

- a) Los resultados e indicadores registrados en las anotaciones de enfermería.
- b) Las características definitorias del diagnóstico enfermero.
- c) Las necesidades alteradas en el sujeto de cuidado.
- d) La valoración realizada al sujeto de cuidado asimismo los criterios de resultados e indicadores.

7. Las intervenciones y actividades registradas en las anotaciones de enfermería durante un turno, ¿De qué fase del proceso enfermero deja evidencia?

- a) Fase de valoración.
- b) Fase de ejecución.
- c) Fase de planificación y ejecución.
- d) Fase de evaluación.

8. Sobre las intervenciones y actividades registradas en las anotaciones de Enfermería, se puede afirmar que:

- a) Significan lo mismo y están direccionadas de acuerdo al diagnóstico enfermero planteado.
- b) Deben ser redactadas de manera oportuna, es decir en el momento en que las actividades son realizadas por el profesional de enfermería.
- c) Deben estar orientadas a los diagnósticos enfermeros priorizados, asimismo estas deben ser redactadas de manera oportuna por el profesional de enfermería.
- d) Las intervenciones y actividades se generan en base a los diagnósticos enfermeros priorizados y deben ser redactados al final del turno.

9. ¿Qué permite el registro de la evaluación de las respuestas humanas del sujeto de cuidado luego de las intervenciones realizadas, en las anotaciones de enfermería?

- a) Evaluar la eficacia de las intervenciones en base a los resultados esperados.
- b) Evaluar la eficacia de las intervenciones en base a los resultados esperados y en la evolución del estado de salud del mismo.
- c) La persona cuidada sea evaluada según el criterio del profesional de enfermería en base a lo que se observa.
- d) Evaluar a la persona a nivel biofísico para poder definir el impacto del cuidado brindado durante el turno laboral.

10. ¿Qué datos se deben registrar en las anotaciones de enfermería como parte de la evaluación del sujeto de cuidado?

- a) Resultados, puntaje inicial y puntaje diana.
- b) Datos subjetivos y objetivos obtenidos del sujeto de cuidado.
- c) Indicadores de evaluación, nivel de logro alcanzado en los indicadores (puntaje diana) y medidas de evaluación.
- d) Resultados, puntaje inicial y puntaje diana, datos subjetivos y objetivos obtenidos del sujeto de cuidado.

Anexo 4

RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO

ÍTEM	RESPUESTA
1	C
2	C
3	A
4	B
5	C
6	C
7	C
8	D
9	C
10	A
11	C
12	D
13	A
14	D
15	B
16	D
17	C
18	C
19	B
20	C

Anexo 5

AUTORIZACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

Vorte de la Universidad Peruana

Fundada por Ley N. 11013 del 10 de febrero de 1967

Bolson N. 1365 - Plaza de Armas - JCH 11200

TEL N. 1100

Vive de la Unidad, la Práctica y la Investigación.

Jaén, 10 de marzo de 2023

OFICIO VIRTUAL N° 0205 -2023-SJE-UNC

Señores

ALUMNOS DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – FILIAL JAEN

CIUDAD

ASUNTO: COMUNICA AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN
ENCUESTA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que el estudiante DELKI GUERRERO CHILCON, está realizando el trabajo de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2023", con fines de optar el título de Licenciado en Enfermería.

Siendo necesario la recolección de información para el desarrollo del trabajo de investigación, esta Dirección autoriza al estudiante para presentarse ante su persona, a fin de efectuar la aplicación de un Cuestionario dirigida a los estudiantes de la Escuela de Enfermería, que se encuentran matriculados en el presente Semestre Académico 2022-II, a partir de la fecha y/o durante el período que se requiera para la recolección de datos.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,




M. Cs. María Amelia Valderama Soriano
Docente (e) EAPE - F.J.

C.C: -Archivo.
MAVS/rm.

Anexo 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL – JAÉN

Yo Ynguid Diana Ysabel Sanchez Delgado con DNI N° 70047705

Acepto participar en la investigación científica: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2023, realizado por el interno de enfermería, de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén: Delki Guerrero Chilcon.

El investigador ha explicado claramente la finalidad del estudio y la anonimidad del mismo, teniendo en cuenta los principios éticos de la investigación.

Teniendo además en cuenta ello, soy consciente de que se publicará el informe final de la investigación en la plataforma virtual de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Después de recibir las orientaciones necesarias, considero formar parte del estudio científico:

Fecha: 10.1.3.23



Firma del investigador



Firma del participante

Anexo 7a

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Chapónán Rioja Alida Soledad

Cargo e institución donde labora

Lic. en Enfermería / Hospital General de Jaén

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	✓	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	✓	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	✓	
4	Coherencia metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	✓	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	✓	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	

III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

.....

FECHA: *23/01/23*

Firma y sello



DNI: *46942763*

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: <i>ALDO SOLERA CHAPONAN RIOJA</i>	DNI: <i>46942763</i>	Fecha: <i>23-1-23</i>
Firma: 	Teléfono: <i>978 997783</i>	Correo: <i>ali21125@gmail.com</i>
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Bustamante Quiroz Urpiles

Cargo e institución donde labora

*M.C. Lic. Especialista Emergencia y desastres
HCS*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	✓	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	✓	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	✓	
4	Coherencia metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	✓	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	✓	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	

III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

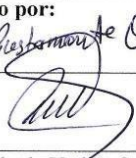
1. Después de su revisión se sugiere que se añada


FECHA: *20/09/23*

[Firma]
M. Cs. Urpiles Bustamante Quiroz
ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES - C. Qz.
CEP: 28133/RNE: 19606-10134/RNM: 847

DNI: *27727865*

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: <i>Urfiles Bustamante Quiros</i>	DNI: 27727865	Fecha: 20-01-2023
Firma: 	Teléfono: 969147591	Correo: ubustamante@cunc.edu.gt
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		


 M. Cs. Urfiles Bustamante Quiros
 ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES - C. Qx.
 CEP: 28233/RNE: 19606-10134/RNM: 847

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Prado Campos Roxana

Cargo e institución donde labora

Lic. Enfermería Asistencial
Hospital General Jaén

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	x	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	x	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	x	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	x	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	x	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	x	
4	Coherencia metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	x	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	x	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	x	

III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)


.....
FECHA: 11-01-23

Firma y sello

DNI: 9773701

Roxana
Roxana Prado Campos
LIC. EN ENFERMERIA
C.O.E. 11073

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Roxana Prado Campos	DNI: 47173702	Fecha: 11-01-2023
Firma: 	Teléfono: 967683404	Correo: roxprado81@gmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Nasquez Rojas Maribel

Cargo e institución donde labora

Lic. Enfermería en el Hospital General Jaén

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	X	
4	Coherencia metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadidas en el instrumento)


FECHA: 14-01-23



 MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO REGIONAL DE JAÉN
 HOSPITAL GENERAL
 Lic. Nasquez Rojas
 ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA
 C.E.P. 023018

DNI: 46328302

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Maribel Vázquez Rejos	DNI: 46328302	Fecha: 14-01-23
Firma: 	Teléfono:	Correo: maribel21_12@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Fernández Fernández Ruth Arlis

Cargo e institución donde labora

Lic En Enfermería Neonatología HGS

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	✓	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	✓	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	✓	
4	Coherencia metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	✓	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	✓	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	

III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)



FECHA: 16-02-2023

Firma y sello

DNI: 41337204


 Lic. Enf. Ruth A. Fernández Fernández
 C. E. P. 46383
 A. N. E. 12263

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	/	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por:  Lic. Eny. Ruth A. Fernández Fernández C.E. N. 46983 R.N.E. 12803	DNI: 41337204	Fecha: 16-02-2023
Firma: 	Teléfono: 956920465	Correo: rut-tester@gmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

Anexo 7b

VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONCORDANCIA ENTRE JUECES

Criterios	Jueces					Total	Valor binomial
	J1	J2	J3	J4	J5		
1. Claridad en la redacción.	1	1	1	1	1	5	0.03125
2. Organización (coherencia interna)	1	1	1	1	1	5	0.03125
3. Inducción a la respuesta	1	1	1	1	1	5	0.03125
4. Lenguaje adecuado con el nivel del informante.	1	1	1	1	1	5	0.03125
5. Mide lo que se pretende.	1	1	1	1	1	5	0.03125
Total	5	5	5	5	5	5	0.03125

Se ha considerado

1: Si la respuesta es positiva

0: si la respuesta es negativa

Si $p < 0.05$, el grado de concordancia es significativo. De acuerdo a los resultados obtenidos para cada ítem, los resultados son menores a 0,05 por lo tanto el grado de concordancia es significativo.

Anexo 8

DATOS ESTADÍSTICOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 6. Distribución porcentual de los estudiantes según su sexo.

Sexo	n	%
Mujer	25	83,3
Hombre	5	16,7
Total	30	100,0

Se evidencia que, entre los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, prevalece más el sexo femenino con un 83,3%, en cambio del sexo masculino solo son un 16,7%.

Tabla 7. Distribución porcentual de los estudiantes según hayan recibido capacitación sobre las notas de enfermería.

Capacitación	n	%
Sí	17	56,7
No	13	43,3
Total	30	100,0

Se observa, que los estudiantes que solo han recibido capacitación sobre las notas de enfermería son un 56,7%, en cambio un 43,3% señalaron que no han recibido capacitación.

Anexo 9

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”
Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio institucional digital Formulario de Autorización

1 Datos del autor:

Nombres y apellidos: Delki Guerrero Chilcón

DNI N°: 74875622

Correo electrónico: dguerreroc17_1@unc.edu.pe

Teléfono: 932597264

2 Grado, título o especialidad

Bachiller Título Magister
 Doctor
 Segunda especialidad profesional

3 Tipo de investigación¹:

Tesis Trabajo académico Trabajo de investigación
 Trabajo de suficiencia profesional

Título: Nivel de conocimientos sobre las notas de enfermería en los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2023.

Asesora: Dra. Francisca Edita Díaz Villanueva

DNI: 27664884

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7410-5564>

Año: 2023

Escuela Académica/Unidad: Facultad de Enfermería

¹Tipos de investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y programas de segunda especialidad.

Trabajo Académico: Para programas de Segunda Especialidad.

Trabajo de Investigación: para Bachiller y Maestría.

Trabajo de Suficiencia Profesional: Proyecto Profesional, Informe de Experiencia Profesional.

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el repositorio digital institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mente su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creados o por crearse, tales como el repositorio digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad y respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre del/los autores/re del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

X_ _ Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

X_ _ Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha (dd/mm/aa)

_____ No autorizo

b) Licencias Creative Commons²

Autorizo el depósito (marque con un X)

X_ Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

____ No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



Firma

18 / 10 / 2024

Fecha

¹ Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962
Bolivar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907
JAEN - PERU

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

En Jaén, siendo las 10am del 15 de Octubre del 2024, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente Auditorium de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2023.

Presentado por la Bachiller: **DELKI GUERRERO CHILCÓN**

Siendo las 12:00 p.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Muy Bueno, con el calificativo de: Dieciocho (18), con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra APTO. para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	Dra Segunda Manuela Cabellos Alvarado	
Secretario(a):	Hg. Milopo de Jesús Portal Castañeda	
Vocal:	Mcs Leyder Guerrero Quiñones	
Accesitaria:		
Asesor (a):	Dra Francisca Edita Díaz Villanueva	
Asesor (a):		

Términos de Calificación:
EXCELENTE (19-20)
REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)
REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)
DESAPROBADO (10 a menos)