

DOI: 10.5377/rceucs.v11i2.21420

**Grado de Conocimiento, aplicación de requisitos de calidad
en notas de enfermería e implicación legal**

*Level of Knowledge, application of quality requirements
in nursing notes and legal implications*

*María Hortensia Sánchez Velásquez

RESUMEN

La nota de enfermería SOAPIE (Datos Subjetivos, Datos Objetivos, Análisis, Planificación, Intervención y Evaluación) es un registro escrito acerca de las observaciones en el paciente, tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional, así como la evolución, cuidados y procedimientos. **Objetivo:** Describir el grado de conocimiento, aplicación de requisitos de calidad en la elaboración de las notas de enfermería y la implicación legal, el personal Profesional de Enfermería de los bloques materno y quirúrgico del Hospital Leonardo Martínez Valenzuela en el año 2023. **Materiales y métodos:** Es un estudio de enfoque mixto, descriptivo, transversal; se utilizó una muestra de 50 Licenciadas en Enfermería; como técnicas se aplicó el cuestionario y guía observacional para componente cuantitativo; y una guía de entrevista a profundidad para el componente cualitativo, aplicada a 4 abogados del departamento legal. **Resultados:** Sobre conocimiento básico de componentes de la nota de enfermería se encontró que 26 (52%) tenían moderado conocimiento y 18 (36%) lo tenía bajo. Respecto al conocimiento básico de estructura de la nota 29 (58%) lo tenía bajo y 14 (28%) moderado. En la aplicación de requisitos de calidad, 31 (62%) de las participantes lo cumplen parcialmente y 10 (20%) lo cumple totalmente. Los abogados entrevistados concuerdan que las notas de enfermería deben ser legibles, claras y mejorar la ortografía y que las notas del personal en estudio no cuentan con estas cualidades. **Conclusión:** La mayoría de las profesionales se categorizan entre moderado y bajo según su nivel de conocimiento, por lo que su aplicabilidad en la nota de enfermería es de baja calidad, poniendo en riesgo la comunicación interdisciplinar y la continuidad de los cuidados de enfermería.

PALABRAS CLAVE

Conocimiento, registros de enfermería, enfermería.

ABSTRACT

The SOAPIE nursing note (Subjective Data, Objective Data, Analysis, Planning, Intervention and Evaluation) is a written record of observations made on the patient,

* Licenciada en Enfermería, Máster en Enfermería en Cuidados Críticos y Urgencias UNAH-VS. Enfermera Rotativa en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Hondureño de Seguridad Social - Hospital Regional del Norte.

hortensiasanchz@gmail.com <https://orcid.org/0009-0007-8676-2194>

Recibido: 22 de marzo 2024 Aprobado: 25 de febrero 2025

considering their physical, mental, and emotional state, as well as their progress, care and procedures. **Objective:** To describe the degree of knowledge, application of quality requirements in the preparation of nursing notes and the legal implication of the Professional Nursing staff of the maternal and surgical blocks of the Leonardo Martínez Valenzuela Hospital in 2023. **Materials and methods:** This is a mixed-approach, descriptive, cross-sectional study; a sample of 50 Nursing Graduates was used; the techniques used were the questionnaire and observational guide for the quantitative component; and an in-depth interview guide for the qualitative component, applied to 4 lawyers from the legal department. **Results:** Regarding basic knowledge of the components of the nursing note, it was found that 26 (52%) had moderate knowledge and 18 (36%) had low knowledge. Regarding basic knowledge of the structure of the note, 29 (58%) had a low level of knowledge and 14 (28%) a moderate level of knowledge. In the application of quality requirements, 31 (62%) of the participants partially met the requirements and 10 (20%) fully met them. The lawyers interviewed agreed that nursing notes should be legible, clear and have better spelling, and that the notes of the personnel in question do not have these qualities. **Conclusion:** Most professionals are categorized between moderate and low according to their level of knowledge, so their applicability in the nursing note is of low quality, putting interdisciplinary communication and the continuity of nursing care at risk.

KEYWORDS

Nursing, nursing records, knowledge.

INTRODUCCIÓN

La nota de enfermería es la herramienta a través de la cual se evalúa el nivel de la calidad técnico-científica, humana, ética y la responsabilidad del profesional de enfermería que refleja no sólo su práctica, sino también el suplemento de los deberes del colectivo respecto al paciente/usuario. Estos contienen un conjunto de información sobre el progreso del paciente y es un referente para el equipo de salud, constituyendo un documento de valor administrativo y legal. Los registros son una documentación donde se recoge toda la información relativa al proceso asistencial, su núcleo gira entorno al paciente y a sus necesidades.⁽¹⁾

El registro de Enfermería tiene una importancia invaluable si se realiza con responsabilidad y pertinencia en cada uno de los formatos como el kardex, recibo y entrega de turno, control de medicamentos, signos vitales, balances, hoja neurológica y otros.⁽²⁾

La nota de enfermería es una fuente esencial de información que permite evaluar el cuidado, comunicación con otros profesionales y comparar diferentes alternativas con el fin de elegir la más adecuada para cada situación clínica.

Eso muestra la responsabilidad profesional y legal que supone la documentación en enfermería y la necesidad de elaborar estrategias para asegurar su calidad y pertinencia, así como la importancia de que sean realizados por un lenguaje común para todos los profesionales. Su realización correcta permite la continuidad de los cuidados y la seguridad del paciente.

La nota SOAPIE (datos subjetivos, datos objetivos, análisis y diagnóstico, planificación, intervención y evaluación) permite el acceso a información y datos para la práctica diaria de los profesionales de la salud, siendo una herramienta rápida y precisa para conocer el estado de un paciente. Esta nota tiene tres funciones principales: contribuir a la continuidad del cuidado y facilitar la comunicación escrita en el equipo de salud, desarrollar la enfermería como una profesión, y servir de apoyo jurídico-legal. La nota SOAPIE debe basarse en el PAE, que utiliza instrumentos básicos como la observación, la comunicación y el registro, teniendo en cuenta las cinco etapas que son: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.⁽³⁾

La elaboración de la nota de enfermería SOAPIÉ debe regirse por normas que garanticen la claridad, precisión, veracidad y responsabilidad profesional del registro.⁽⁴⁾ Es fundamental redactarla de forma cronológica, legible y sin omisiones, utilizando terminología técnica adecuada y evitando abreviaturas no reconocidas. Además, toda anotación debe incluir fecha, hora y firma del profesional, asegurando su validez legal y ética. Cumplir con estas normas permite que la nota SOAPIÉ sea un documento confiable, que respalde la calidad del cuidado y proteja tanto al paciente como al personal de enfermería ante cualquier situación administrativa o legal.

La nota de enfermería posee una gran importancia legal, ya que constituye un documento que respalda cada una de las acciones realizadas por el profesional de enfermería. Según lo establecido en el Código Civil y el Código Penal en muchos países del mundo, “lo que no está escrito, no está hecho”, lo que resalta la obligación ineludible de redactar un registro completo, claro, preciso, conciso y minucioso. Este principio garantiza que toda intervención quede debidamente documentada, protegiendo tanto los derechos del paciente como la responsabilidad legal del personal de enfermería, además de servir como prueba válida ante auditorías, investigaciones o procesos judiciales.

Por lo anterior, el objetivo de la investigación fue describir el grado de conocimiento, aplicación de requisitos de calidad en la elaboración de las notas de enfermería y la implicación legal, en el personal Profesional de Enfermería de los bloques materno y quirúrgico del Hospital Leonardo Martínez Valenzuela en el año 2023.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de enfoque mixto, descriptivo, transversal. Para el componente

cuantitativo la población estuvo conformada por 64 profesionales de Enfermería que laboran en el bloque materno y quirúrgico del Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, se trabajó una muestra de 50 enfermeras y se utilizó el muestreo no probabilístico, por conveniencia; y para el componente cualitativo se trabajó con 4 abogados del departamento legal del mismo hospital.

Como técnicas para la recolección de datos del componente cuantitativo se utilizó el cuestionario y una guía de observación. Para el componente cualitativo se utilizó la entrevista de profundidad. Para cada una de las técnicas se elaboró el instrumento de medición respectivo.

Para la técnica del cuestionario se elaboró como instrumento un formulario estructurado con preguntas evaluativas que midió el grado de conocimiento de los participantes. La estructura del formulario fue clara y sencilla, encabezando las instrucciones para el registro de las preguntas y respuestas. El formulario inició con las características personales de las participantes: edad, tenencia de postgrado, antigüedad en la institución, cantidad de empleos; después se presentaron 6 ítems dirigidos a cumplir con el objetivo del estudio. De las 6 preguntas; 3 estaban dirigidas a medir el conocimiento básico sobre los componentes de la nota y 3 preguntas dirigidas a medir el conocimiento sobre la estructura de la nota.

Las respuestas de los 6 ítems son restringidas a una escala ordinal de bajo, moderado y bueno; y elaboradas en un formato de selección única. Se pidió a los entrevistados que indicaran la respuesta entre las opciones presentadas según sus conocimientos previos sobre los componentes y normas protocolarias para la elaboración de la nota de enfermería SOAPIE, calificándolas en una escala de 0 a 1, utilizando el siguiente criterio: (0) = incorrecto y (1) = correcto. Criterios que se calificaron tomando en cuenta el promedio (1.62) ubicándola en la categoría de “moderado”. Esto sirvió para generar el grado de conocimiento en la siguiente escala: conocimiento bajo = (0-1), conocimiento moderado = (1.1-2) y buen nivel de conocimiento = (2.1- 3).

El segundo instrumento, fue una guía de observación, que determina la calidad de las anotaciones de enfermería. El instrumento estaba elaborado en un formato de escala tipo Likert, que es una escala de clasificación simétrica. En esta se describían criterios de evaluación que midió la aplicabilidad de los requisitos de calidad y normas protocolarias para la elaboración de la nota de enfermería SOAPIE (Datos Subjetivos, Datos Objetivos, Análisis, Planificación, Intervención y Evaluación). Con estos criterios de evaluación el observador fue capaz de indicar el grado de aplicabilidad clasificándolos en una escala de 0 a 2, bajo los siguientes criterios (0) = no lo cumple, (1) = lo cumple parcialmente, (2) = cumple totalmente, representando su codificación.

El tercer instrumento, fue la guía con cuatro (4) preguntas abiertas para la entrevista a profundidad, con el fin de obtener información que sirviera para cualificar las implicancias de la redacción de notas de enfermería deficientes, las experiencias que como departamento legal del hospital han tenido referente a casos de investigación donde la nota de enfermería ha jugado un papel importante, así como el efecto que perciben producto de las carencias como redacción, ortografía o legibilidad de la nota.

Para el análisis de datos del componente cuantitativo del estudio, se preparó una base de datos en software SPSS y Microsoft EXCEL, y con esta se trabajó las tablas de frecuencia y gráficos correspondientes. Y para el análisis del componente cualitativo, se hizo transcripción de las entrevistas a profundidad realizadas a los abogados, después se identificó las categorías de análisis de acuerdo con las preguntas realizadas. Posteriormente la información fue vaciada a una matriz de acuerdo a la información brindada por cada entrevistado, por categoría de análisis.

Para garantizar la viabilidad, factibilidad y componente ético del estudio se solicitó por escrito los permisos pertinentes a la dirección general, departamento de enfermería y departamento de educación del Hospital Leonardo Martínez Valenzuela. Una vez obtenida la autorización de permisos para llevar a cabo este estudio, se procedió a la aplicación de los instrumentos anteriormente descritos.

RESULTADOS

Componente Cuantitativo del Estudio

En relación con los datos generales se encontró que los profesionales que participaron en el estudio es personal joven, que se encuentra en las edades comprendidas de 27-30 años y 31-35 años ambos grupos con 16 (32%). Respecto al sexo se encontró que 46 (92%) eran mujeres. En cuanto a la tenencia de título de posgrado en Enfermería, se encontró que 46 (92%) no tienen. En relación con la antigüedad laboral igual o menor de 5 años en la institución, se encontró que 28 (56%) profesionales tiene menos de 5 años de laborar en el HLMV. En cuanto a la tenencia de doble empleo de los participantes se encontró que 25 (50%) cuenta con otro empleo y otros 25 (50%) solo labora en la institución en estudio. (Ver tabla No. 1).

Tabla No. 1: Datos Generales de los participantes del componente cuantitativo.

Edad (años)	No (%)	Tiempo de laborar en HLMV	No (%)	Tenencia de doble empleo	No (%)
23-26	3 (6%)	0-5	28 (56%)	Si	25 (50%)
27-30	16 (32%)	6-10	10 (20%)	No	25 (50%)
31-35	16 (32%)	11-15	8 (16%)		

36-40	10 (20%)	16-20	3 (6%)
41-45	4 (8%)	22 o mas	1 (2%)
46 o mas	1 (2%)		
Total	50 (100%)	50 (100%)	50 (100%)

Fuente: Encuesta aplicada a las profesionales de enfermería del bloque materno y quirúrgico del Hospital Leonardo Martínez Valenzuela en el año 2023

Los resultados obtenidos sobre el conocimiento básico con relación a la nota de enfermería reflejaron que 22 (44%) de los participantes tenían un nivel de conocimiento básico bajo, otras 22 (44%) participantes conocimiento moderado y 6 (12%) tenían buen nivel de conocimiento. Los resultados obtenidos sobre los componentes de la nota de enfermería se reflejan que 26 participantes (52%) tienen un nivel de conocimiento sobre los componentes de la nota de enfermería moderado. Los resultados obtenidos sobre la estructura de la nota de enfermería se reflejaron de la siguiente manera: 29 participantes (58%) tiene un bajo conocimiento sobre cómo se estructura la nota de enfermería. (Ver tabla No. 2).

Tabla No. 2: Conocimiento sobre los componentes, estructura y aplicación de los requisitos de calidad y eficiencia de la nota de enfermería de los participantes.

Conocimiento sobre los componentes de la nota de enfermería.	Frecuencia	%	Conocimiento sobre la estructura de la nota	Frecuencia	%
Bajo	18	36	Bajo	29	58
Moderado	26	52	Moderado	14	28
Bueno	6	12	Bueno	7	14
Total	50	100		50	100

Fuente: Encuesta aplicada a las profesionales de enfermería del bloque materno y quirúrgico del Hospital Leonardo Martínez Valenzuela

Los resultados con relación a la aplicabilidad de los requisitos de calidad y eficiencia revelan que 31 participantes (62%) cumplieron parcialmente con los requisitos al momento de redactar sus notas de enfermería, evidenciando que no se aplican adecuadamente. (Ver tabla No. 3).

Tabla No. 3: Aplicación de los requisitos de calidad y eficacia de la nota de enfermería de los participantes.

Aplicación de los requisitos de calidad y eficacia	Frecuencia	%
No lo cumple	9	18
Lo cumple parcialmente	31	62
Cumple totalmente	10	20
	50	100

Fuente: Encuesta aplicada a las profesionales de enfermería del bloque materno y quirúrgico del Hospital Leonardo Martínez Valenzuela

Componente Cualitativo del Estudio

Se entrevistó a los participantes del departamento legal del HLMV, y estas preguntas generaron un panorama amplio sobre las consecuencias que conlleva no cumplir con los requisitos de calidad y las normas protocolarias de una nota de enfermería SOAPIE, describiendo y concordando con las aseveraciones siguientes:

¿Cuál es la importancia de los registros de enfermería para el equipo de salud?

Todos concordaron que las notas de enfermería son de suma importancia para el equipo de salud involucrado, ya que “son un relato de las acciones ejecutadas con cada paciente durante un turno”, “son un documento legal que debe estar escrito de forma clara, legible y que se debe mejorar la ortografía.” “Tienen importancia legal en caso de un suceso que afecte al paciente.”

¿Se han presentado casos de audiencias de descargo al personal profesional de enfermería por carencias en las notas de enfermería? ¿con que frecuencia?

“Las audiencias de descargo son un proceso investigativo a través del cual se imputan cargos al empleado en el cual se brinda la oportunidad de defensa”, los entrevistados concordaron con que no es de su conocimiento durante el tiempo que llevan laborando en la institución que se haya llevado a cabo una audiencia debido a carencias en las notas de enfermería, sin embargo en otros procesos investigativos “si ha sido necesario llamar a dichas profesionales para que traduzcan lo escrito en las notas ya que son incomprensibles y en ese momento son una pieza fundamental de un proceso investigativo”.

¿Cuáles son las sanciones más frecuentes en este tipo de casos?

Todos concuerdan con que las sanciones dependen del tipo de la falta, “los llamados de atención pueden ser oral o por escrito, estos se llevan a comité y ahí se decide el tipo de sanción”, “todo va en escala, llamado de atención oral, luego escrito y si persiste se actúa en base a ley, hasta llegar al despido o imputación legal”.

¿Actualmente la institución enfrenta un proceso legal en el que la nota de enfermería no cumpla con la normativa de elaboración y que simbolice un riesgo para los intereses de la institución y del personal?

Referente a los procesos legales los entrevistados concuerdan con que actualmente la institución no enfrenta ningún proceso legal.

DISCUSIÓN

En Honduras no existen suficientes estudios o publicaciones que permitan valorar esta práctica en los profesionales de enfermería y actualmente no se ha evidenciado el nivel de conocimiento o el apego al cumplimiento de los requisitos de calidad y eficacia al momento de elaborar las notas de enfermería.

Los resultados obtenidos por Pérez y Sánchez de García mostraron que el personal de enfermería tienen un nivel de conocimiento “regular” sobre la elaboración correcta de las notas de enfermería,⁽⁵⁾ este estudio reflejó que las profesionales de enfermería que participaron en la investigación tienen un nivel de conocimiento entre moderado (44%) y bajo(44%), esto es preocupante ya que indicaría un escaso o deficiente dominio científico que significa que el profesional de enfermería no está tomando en cuenta elementos necesarios e importantes al momento de redactar la nota de enfermería, poniendo en riesgo el cuidado continuo, individualizado y holístico del paciente; y al mismo tiempo refleja que no están dando la importancia al sustento legal de este importante registro de enfermería.

Los estudios elaborados por Campos y Pérez & Sánchez de García mostraron resultados similares, estableciendo que la calidad de la estructura de las notas de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería; es regular con un 70.1% y bueno (36%), respectivamente,^(5,6) sin embargo, este estudio reveló que los profesionales de enfermería tienen bajo conocimiento (58%) sobre la estructura de la nota de enfermería. Esta dimensión refleja información que se ve plasmada en la forma de redacción, consignando información resumida del paciente, detallando paso a paso los procesos cumplidos para involucrar al personal en la continuidad de los cuidados. Los estudios realizados confirman la vital importancia de las notas de enfermería siguiendo una estructura detallada y ordenada con una valoración integral y completa del paciente.

El estudio realizado por Cedeño y Guananga evidenció que el 89% de los profesionales de enfermería no cumplen con las normas para el registro correcto de las notas de enfermería,⁽⁷⁾ el presente estudio reflejó que las enfermeras profesionales participantes tienen un nivel de conocimiento moderado (52%) a bajo (36%) sobre los componentes de la nota de enfermería. Se encontró también que las notas de enfermería eran ilegibles y con errores ortográficos.

Morales en su estudio evidenció que la aplicación del conocimiento sobre los requisitos de calidad y eficacia en la redacción de las notas de enfermería presentaron un porcentaje significativo de regular calidad (54,7%),⁽⁸⁾ sin embargo, este estudio evidenció que el personal de enfermería cumple parcialmente (62%) estos requisitos de calidad, con esto se comprueba que el profesional de enfermería elabora notas de enfermería sin tomar en cuenta las normativas vigentes. Es posible que si no se cumple adecuadamente la redacción de la nota de enfermería se deba a la influencia de múltiples factores que se pueden ubicar en el profesional, en el contexto, o en la infraestructura.⁽⁹⁾ Sin embargo, se observa que si bien las condiciones no son las adecuadas, el problema se exagera por la falta de conocimientos e interés del personal, quienes en muchos de los casos desconocen la magnitud de la importancia de sus notas, lo que les hace no brindarle la importancia que estas tienen.

El registro de notas de enfermería es la herramienta práctica para registrar el acto de cuidar de forma escrita. Las notas muestran el trabajo de los enfermeros y sirven como fuente de información y comunicación, por lo que deben cumplir con todos los requisitos de calidad.⁽¹⁰⁾ Es innegable que las anotaciones de enfermería son un recurso valioso para la continuidad de la atención al paciente y a la familia. Además, son una base de datos para investigaciones científicas que permitan generar nuevo conocimiento y un instrumento legal tanto para el paciente como para el personal. Por lo tanto, es importante garantizar la calidad de las anotaciones de enfermería.

El estudio realizado por Castillo-Siguencia & colaboradores mostró que la calidad de las notas de enfermería es uno de los temas que interesa al profesional, no solo para plasmar su desempeño profesional en un documento de carácter legal sino fundamentalmente porque se convierte en un referencial importante de la forma como el cliente recibe el cuidado de enfermería, ahí su manejo en los procesos de auditoría,⁽¹¹⁾ en cambio, en este estudio se refleja que la nota de enfermería no es solo una hoja más en el expediente clínico, que la importancia de esta radica más allá de ser solo un registro sobre la condición de un paciente, ya que este tiene un sustento legal que puede ser requerido en cualquier momento según sea necesario.

Una nota de enfermería sin una estructura metodológica puede conducir en una atención caótica en la que cada miembro del equipo de salud trabaja de manera individualizada, olvidando que su responsabilidad asistencial es mantener y recuperar al paciente.⁽¹²⁾ El no cumplir con las obligaciones profesionales tiene consecuencias legales y se considera negligencia. De esta manera, la negligencia se define como una acción u omisión que está por debajo de un estándar de cuidado. Ahora bien, cuando se incumple un deber de asistencia al paciente, las acciones de una enfermera constituyen negligencia y son la causa legal de lesiones demostrables.

El incurrir en cualquier acción que implique negligencia conlleva a una amonestación que dependerá del grado de gravedad de la acción, pudiendo ser estas categorizadas de leves a graves y las amonestaciones serán verbales o escritas; y la suspensión temporal de la relación de trabajo, sin goce de sueldo, cuando la ley lo autorice se puede aplicar la sanción de descenso a un cargo de clase o grado inferior e incluso el despido.

CONCLUSIÓN

De manera general se concluye que las notas de enfermería del personal profesional en estudio evidencian un nivel de calidad ineficiente, reflejando que el nivel de conocimiento sobre la nota de enfermería SOAPIE no es el adecuado para el nivel en que se encuentra el personal. Esto podría deberse a que el Hospital no tiene como modelo de registro la nota SOAPIE y la mayoría del personal desconoce o no está familiarizado con el modelo.

RECOMENDACIÓN

Se recomienda la implementación del modelo de registro SOAPIE en el Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, con la intención de que sirva como modelo a seguir, en el cual se refleje una nota de enfermería realizada de forma adecuada, que proporcione todas las herramientas necesarias para asegurar la continuidad de los cuidados del paciente, así como también la supervisión permanente de los registros de enfermería para su llenado de forma fehaciente, creíble, y confiable, en cuanto a criterios normados de redacción, al ser preciso, comprensible, continuo, legible y conciso, sin enmendaduras, siendo parte esencial del expediente clínico, como indicador de la calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Núñez Odar AR, Rodríguez Cruz LD, Díaz Manchay RJ, Cervera Vallejos MF, Constantino Facundo F. Incorporando las anotaciones de enfermería tipo SOAPIE en el servicio de pediatría. cietna [Internet]. 15 de diciembre de 2018 [citado 18 de julio de 2024]; 5(2): 66 -73.
Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/181>.
2. Enfermeria, N. d. (2016). wordpress. Obtenido de artefacil: https://artefacil13.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/06/notas_enfermeria-1.pdf.
3. Zavala Coca, L Factores Relacionados Con Calidad De Los Registros De Enfermería (SOAPIE) En El Servicio De Pediatría Del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022. [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6798>.

4. Pérez Serrantes GR. Calidad de las notas de enfermería formato SOAPIE en enfermeras de los servicios de ginecoobstetricia, pediatría y materno neonatal de un hospital nacional de Piura, 2021 [Internet]. UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/acc5b9d5-3175-4f62-94e0-67196a923944/content>.
5. Pérez, N.G., & Sanchez de Garcia (2021). "Nivel de conocimiento sobre anotaciones de enfermería de las internas de enfermería de una universidad de Lambayeque, 2020", UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTA DE ENFERMERÍA. Disponible en: https://www.google.com/search?q=About+https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9316/Gil_P%25C3%25A9rez_Nataly.pdf?sequence%3D1%26isAllowed%3Dy&tbm=ilp&ctx=atr&sa=X&ved=2ahUKEwib_Yu5ibiLAXWCbjABHcOGDYAQv5AHegQIABAD.
6. CAMPOS, J. L. (2021). CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA DE PACIENTES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES. ENERO JUNIO 2019. FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA UNIDAD DE POSGRADO. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/7047>.
7. Cedeño, S., & Guananga, D. C. (2013). "CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL HOSPITAL ABEL GILBERT". Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/8750>.
8. Morales Loayza SC. Tesis de especialidad en cuidados intensivos mención en adulto. Calidad de las notas de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. [Internet] 2012, [acceso 2016-09-06]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/2999>.
9. Ruíz GE, Domínguez OV, Pérez CVJA, et al. La eficacia de la nota de Enfermería en el expediente clínico. Rev CONAMED. 2017;22(2):82-86. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79300>.
10. Kozier B, Manual: Fundamentos de Enfermería, España, 1998, 320 pág. ISBN: 978-84-8322-936-1 (Vol. I); ISBN: 978-84-8322-937-8 (Vol. II).
11. Castillo-Siguencia, R. M., Villa-Plaza, C. M., Costales Coronel, B. G., Moreta Sánchez, J. A., & Quinga-Pérez, G. K. (16 de agosto de 2021). Calidad de las notas de enfermería en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Polo de Conocimiento, 6. DOI: 10.23857/pc.v6i8.
12. Huaman, F. (2020). Calidad de las Anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3945>.