

EFFECTIVIDAD DE UN MANUAL DE APOYO PARA EL CORRECTO LLENADO DE LA HOJA DE ENFERMERÍA

¹Diana Jazmín Reyna Plácido
burstangels_dianajr@hotmail.com

¹Tania Marisela Cuellar Pineda

¹Jesús Alberto Gómez Zuñiga

¹Fernando Zamora Canova

²Javier Alonso Trujillo

Recibido: 10/06/2015

Aprobado: 25/10/2015

1. Pasante de Licenciatura en Enfermería. Facultad de Estudios Superiores Iztacala -UNAM

2. Doctor en Educación. Profesor Titular B. Facultad de Estudios Superiores Iztacala -UNAM

Para citar este artículo:

Reyna SJ, Cuellas TM, Gómez JA, Zamora F, Alonso J. Efectividad de un manual de apoyo para el correcto llenado de la hoja de enfermería. *Cuidarte*.2016; 5(9): 25-34.

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2016.5.9.69121>

ARTÍCULO ORIGINAL

.....
*REVISTA ELECTRÓNICA DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA FESI-UNAM.
Se autoriza la reproducción parcial o total de este contenido,
sólo citando la fuente y su dirección electrónica completas.*

EFFECTIVIDAD DE UN MANUAL DE APOYO PARA EL CORRECTO LLENADO DE LA HOJA ENFERMERÍA.

RESUMEN

La presente investigación ha surgido por la necesidad de conocer el grado de cumplimentación del llenado de la hoja de Enfermería ya que durante la formación académica, los estudiantes han observado que no existe un criterio único para el correcto llenado de los registros clínicos, el cual forma parte importante del expediente clínico, cumpliendo la función de comunicar multidisciplinariamente la evolución del paciente.

Objetivo: Determinar la efectividad de un manual de apoyo para el correcto llenado de registros clínicos, además, explorar cuáles son los factores que desde el punto de vista de los profesionales de Enfermería, influyen en su correcto llenado.

Metodología: Diseño cuantitativo, prospectivo, longitudinal, analítico y experimental con alcance aplicativo, Muestra; 13 enfermeras (os) de un hospital de segundo nivel de atención, en el sistema salud mexicano, laborando en los servicios de Medicina Interna y Cirugía General, con una experiencia laboral mayor a 5 años.

Resultados: Observamos asociación entre el nivel de conocimientos en las enfermeras (os) y el correcto llenado de los registros clínicos, a su vez con la implementación del manual, se observó mejoría en su correcto llenado.

Discusión: Nuestros resultados concuerdan con un estudio realizado por otros autores quienes mencionan que son varios factores los que alteran el llenado de la hoja de Enfermería, figurando como factor principal el nivel de conocimientos que tenga el profesional.

Conclusiones: El manual propuesto en este estudio es efectivo para promover el correcto llenado de los registros clínicos.

Palabras Clave: Hoja de enfermería, expediente clínico.

ABSTRACT

The present research has emerged for the desire to meet the fulfillment grade of the nursing sheet, because in the training, the students had sight that do not exists a standard for filling the clinical records, which is important for the medical records, satisfy the function in a multidisciplinary report the patients evolution.

Objective: To decide the effectivity of the manual with support for the accurate filling of the clinical records, moreover, explore which are the facts in the point of view of the nursing professionals, influence in the correct fill.

Methodology: Design quantitative, prospective, longitudinal, analytical and experimental with application scope, Present; 13 nurses of second level of hospital attention, in the Mexican health system, working in the Internal Medicine and General Surgery, with a work experience more than 5 years.

Results: We regard the association between the knowledge level of nurses and the correct filling of the clinical records, at the same time with the manual implementation, we noted the filling improvement.

Discussion: Our results match with other research by others authors who mention that are several facts that alter the nursing sheet fill, appearing like principal fact on knowledge level which has the professional.

Conclusion: The manual proposed in this research is effective to promote the correct fill of the clinics records.

Keywords: Sheet nursing, Medical records

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2016.5.9.69121>

INTRODUCCIÓN

Las demandas de cuidados de salud por parte de la población mexicana y el avance en los descubrimientos científicos en esta área, suponen nuevos desafíos para el profesional de enfermería. Uno de estos desafíos es el mejoramiento en la calidad de los cuidados que las Enfermeras y Enfermeros proporcionan a usuarios de los servicios de salud. En la búsqueda de este mejoramiento, es indispensable que el personal conozca y aplique un correcto llenado de la Hoja de Enfermería (HE), para lo cual, generalmente debe de apoyarse en el manual institucional, pues teóricamente este documento le brindará la ayuda necesaria para cumplir con este procedimiento administrativo.

La HE, según Laurin es “La reunión en un documento único, a nombre de cada paciente, de todas las informaciones necesarias para desarrollar un proyecto de cuidados individualizados”(1). Aceptando la definición de Laurin, se puede establecer concordancia con Méndez y cols., del Instituto de Cardiología, en México, quienes mencionan que los profesionales de Enfermería, deben observar y registrar lo realizado con cada paciente, plasmando el inicio y fin del trabajo realizado, obteniendo una valoración completa donde se establezcan medidas terapéuticas y cuidados específicos para el paciente de forma rápida y eficaz (2).

Es importante mencionar que la HE, forma parte del expediente clínico siendo el medio de comunicación entre profesionales de la disciplina y otras profesiones enfocadas al área de la salud, dándose a conocer momento a momento la evolución del paciente. En México, la Norma-004-SSA3-2012, establece los criterios científicos, éticos, tecnológicos y administrativos obligatorios en el expediente clínico dentro del Sistema Nacional de Salud, en ella se menciona que la HE debe contar con 9 campos de escritura o elementos, los cuales se muestran en el cuadro 1, además de realizarse con

letra clara y legible, sin tachaduras ni enmendaduras, la redacción debe ser precisa y concreta (3).

No.	ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER OBLIGATORIAMENTE LA HOJA DE ENFERMERÍA.
1.	Identificación del paciente.
2.	Hábitus exterior.
3.	Gráfica de signos vitales.
4.	Ministración de medicamentos (fecha, hora, vía, dosis, nombre de quien aplica el medicamento).
5.	Procedimientos realizados.
6.	Valoración del dolor (localización y escala).
7.	Nivel de riesgo de caídas.
8.	Observaciones
9.	Nombre completo y firma de quien elabora.

Cuadro 1.- Elementos que debe de contener la hoja de Enfermería de acuerdo a la Norma-004-SSA3-2012.

Fuente: Diario Oficial de la Federación. Norma Oficial mexicana NOM-004-SSA 2012, Del expediente clínico

Es preciso decir que la HE, es un documento médico-legal por lo que cualquier implicación ha sido establecida en la ley general de profesiones, específicamente en el capítulo VIII correspondiente a los delitos e infracciones de los profesionistas así como sus sanciones, mencionando en el artículo 61 “Los delitos que cometan los profesionistas en el ejercicio de la profesión, serán castigados por las autoridades competentes con arreglo al Código Penal”, además que en el artículo 71 “Los profesionistas será civilmente responsables de las contravenciones que cometan en el desempeño de trabajos profesionales, los auxiliares o empleados que estén bajo su inmediata dependencia y dirección, siempre que no hubieran dado las instrucciones adecuadas o sus instrucciones hubieren sido la causa del daño” (4).

De acuerdo a lo anteriormente señalado, es de suma importancia que todo profesional encargado de llenar los registros de enfermería, conozca, que se trata de un documento que sirve como prueba documentada de que se han llevado a

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2016.5.9.69121>

cabo los tratamientos médicos y enfermeros, lo que proporciona un respaldo jurídico-legal.

No obstante, se observa una alta incidencia de incumplimiento en el correcto llenado de la HE, problema que ha sido abordado por diversos autores, entre ellos Méndez (2), Gabaldon (5) y Ruiz (6), pues su estudio ha surgido como una necesidad de conocer hasta qué grado el personal de enfermería sabe, conoce y cumple satisfactoriamente con el llenado de los elementos que constituyen a este documento.

En este sentido, tenemos diferentes estudios, como lo es Gabaldon quien se plantea como objetivo comprobar el nivel de cumplimentación de la hoja de valoración del paciente al ingreso por el personal de enfermería del Hospital General de Alicante. Sus resultados respecto a la inadecuada cumplimentación en la hoja fueron: Minusvaloración de las tareas propias, tanto por parte de los agentes externos, como de uno mismo, la anteposición de las tareas delegadas que dificulta la realización de las tareas propias de enfermería, la dificultad en plasmar por escrito el trabajo por falta de costumbre y desconocimiento del lenguaje apropiado, sobrecarga asistencial que deja a la enfermera sin tiempo para sentarse a escribir, inadecuado formato en la hoja y ausencia de refuerzos científicos (5).

Además, Ruiz coincide en que existen diversas razones que se esgrimen para seguir justificando la postura de los profesionales ante un inadecuado llenado del documento. Es un hecho que aún existe un amplio colectivo de enfermeras que no dan la suficiente importancia a los registros de su actividad, consideran al papel como una obligación administrativa que les aparta de su labor asistencial (6).

Es claro que el nivel de conocimientos del personal de enfermería se refleja en su desempeño, el cual a su vez es plasmado en los registros (2).

El presente estudio fue realizado en una institución de seguridad social la cual cuenta con un Manual Institucional establecido por dicho organismo, que tiene como propósito dar a conocer el correcto llenado de los registros de enfermería, con la finalidad de que este documento sea llenado con los estándares establecidos por el Sistema Nacional de Salud, sin embargo, para los profesionales de enfermería parece ser un mito su existencia, ya que de acuerdo a una encuesta aplicada por los autores de este trabajo, el 100% del personal de Enfermería encuestado dijo que no hay accesibilidad al Manual Institucional y que no existe personal que supervise su disponibilidad, por lo que es relevante mencionar que no basta tener un Manual para el correcto llenado de la hoja de enfermería, si este, no se encuentra disponible para su consulta, además, experiencias personales dan cuenta de que el Manual Institucional si existe, sin embargo, encontramos ciertas debilidades ya que nos resultó confuso y extenso, asimismo de que no son contemplados los diagnósticos estipulados por la organización NANDA y tomándose en cuenta que en la HE de esta institución contiene rubros que deben ser llenados con tales etiquetas diagnósticas, pues es evidente que el personal recurre inventar o distorsionar los diagnósticos ya aprobados, por lo que no se realiza un correcto llenado de la HE (7).

Probablemente factores como la falta de conocimiento para plasmar por escrito el trabajo, falta de tiempo, carga de trabajo, un inadecuado formato de la HE, así como la poca o nula disponibilidad de las herramientas necesarias para su llenado, como lo es el Manual Institucional del correcto llenado de la HE y el libro NANDA, NIC y NOC, se encuentren asociados al bajo nivel de cumplimentación en el llenado del documento. La experiencia indica que probablemente existe una división entre la práctica de la enfermería asistencial y el cómo plasmar todos estos conocimientos por escrito. Además, es evidente la frecuencia con la que se omite la escritura de las notas en los campos de

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2016.5.9.69121>

“procedimientos realizados” y “observaciones”. Por lo anteriormente mencionado, se justifica el diseño e implementación de un Manual de Apoyo para ser utilizado por el personal de Enfermería en su práctica profesional cotidiana.

Como una propuesta para resolver este problema de la práctica profesional de enfermería, en esta investigación se diseñó e implementó un Manual de Apoyo (MA) para el correcto llenado de la HE, el cual está basado en el Manual institucional, sin embargo, se considera que a diferencia de este último, el aquí propuesto es concreto, sencillo y portable, además de incorporar las etiquetas diagnósticas según NANDA, de acuerdo a las patologías más predominantes en los servicios de Medicina Interna y Cirugía General.

En este trabajo, los autores consideran importante dar a conocer cuáles son los factores que los sujetos participantes consideran que influyen para que no se realice el correcto llenado de la HE, pues conocer la raíz del problema puede proporcionar información valiosa en la resolución de esta problemática. Por lo que nuestra hipótesis de investigación es la siguiente: El MA para el correcto llenado de la HE influye positivamente en el personal de enfermería que aplica sus contenidos y una segunda hipótesis es que el principal factor que influye en el correcto llenado de la HE es el nivel de conocimientos que al respecto tenga cada enfermero o enfermera.

Con base en lo anterior, se formularon las siguientes preguntas de investigación:

- ¿Cuáles son los factores que influyen en el correcto llenado de la HE?
- ¿El MA influye positivamente en su correcto llenado?

Objetivos:

Conocer los factores que influyen en su correcto llenado y demostrar la efectividad de un MA para el correcto llenado de la HE.

METODOLOGÍA.

En este trabajo se utilizaron dos diseños de investigación de acuerdo a la propuesta de Supo (8) y Alonso (9).

En esta investigación participan profesionales de Enfermería que laboran en los servicios de Medicina Interna y Cirugía General de un hospital de segundo nivel de atención, en el sistema de salud mexicano, con una muestra de 13 sujetos seleccionados no probabilísticamente en los 2 diseños de investigación, con una experiencia laboral mayor a 5 años.

Para conocer los factores que influyen en el correcto llenado:

Diseño A. Observacional, Transversal, prospectivo y analítico. Nivel investigativo: Descriptivo.

Tipo de muestreo: Por conveniencia.

Primer procedimiento; Aplicación de una escala de Likert, que va de ítem 23 a la 31 esta parte es contestada por la enfermera (o) a cargo de llenar la hoja de registros clínicos, evaluando los factores que desde el punto de vista de los profesionales afecta el correcto llenado de la HE, los cuales se describen a continuación; formato de la hoja, carga de trabajo, espacio de la nota de Enfermería, disponibilidad del manual institucional, facilidad del manejo del libro NANDA y su disponibilidad (10).

Para demostrar la efectividad del MA:

Diseño B. Experimental, longitudinal, prospectivo y analítico. Nivel investigativo: Aplicativo.

La variable que se estableció para demostrar la efectividad del MA, fueron las siguientes: Variable dependiente; Llenado de la hoja de Enfermería antes y después de la implementación del MA. Variable independiente; Implementación del Manual de Apoyo.

Tipo de muestreo: Por criterio

Segundo procedimiento: A partir de una cedula de cotejo, que incluyó del ítem 1 a la 22, fue estructurada de acuerdo a las características mínimas estipuladas por la NOM-004-SSA3-2012 y el manual institucional (criterios para medir el correcto llenado de HE), por lo que fueron evaluadas 13 hojas de enfermería llenadas por los participantes, para observar el grado de cumplimiento. Esta cédula fue calificada por el investigador (3).

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2016.5.9.69121>

Para el diseño experimental, la muestra original fue dividida en dos partes; un grupo control (6 sujetos) y un grupo experimental (7 sujetos).

inferenciales para estos factores.

Aspectos éticos de la investigación.

Los profesionales de enfermería fueron invitados a participar en la aplicación del instrumento. Se solicitó el nombre de los participantes, pero se conservó la confidencialidad de los mismos. Los procesos de recopilación de datos no implican ningún riesgo para la salud de los participantes (11).

Plan de análisis estadístico.

Se aplicó el Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad del instrumento. Se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para demostrar la distribución de los datos. Se aplicó la prueba Chi cuadrada de independencia a los datos categóricos y la “t” de Student para los datos numéricos, específicamente para demostrar la efectividad del MA (12). El nivel de significancia que se aplicó en las pruebas inferenciales siempre fue ≤ 0.10 . Se utilizó el software SPSS versión 22.

RESULTADOS

Contestando a la primera pregunta de investigación referente a, ¿cuáles son los factores que influyen en el correcto llenado de la HE? nuestros resultados son los siguientes:

En la figura 1, los datos indican que el 100% de los sujetos entrevistados estuvieron de acuerdo en señalar que los factores: “Espacio para la nota de Enfermería”, “Disponibilidad del manual institucional” y “Disponibilidad del libro NANDA”, son factores que si influyen en el correcto llenado de la HE por lo que no fue necesario hacer pruebas

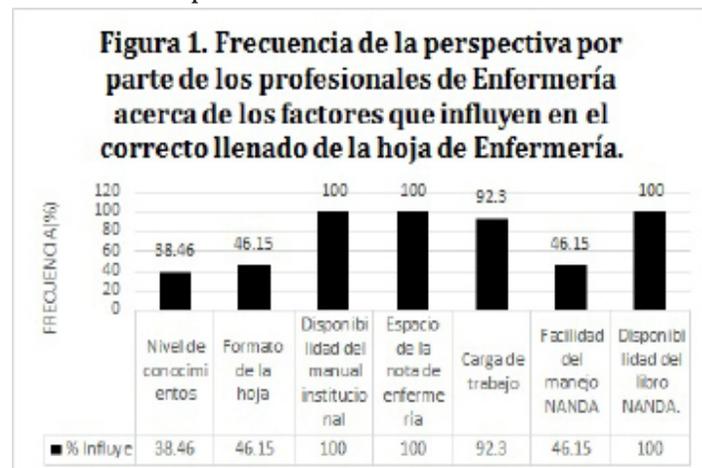


Figura 1.- Frecuencia de la perspectiva por parte de los profesionales de Enfermería acerca de los factores que influyen en el correcto llenado de la hoja de Enfermería.

A excepción de los tres factores en los cuales el 100% de los sujetos señalaron que si influyen definitivamente en el correcto llenado de la HE, al resto de los factores se les realizó un análisis estadístico para conocer si realmente los sujetos opinan que son factores asociados con su correcto y adecuado llenado.

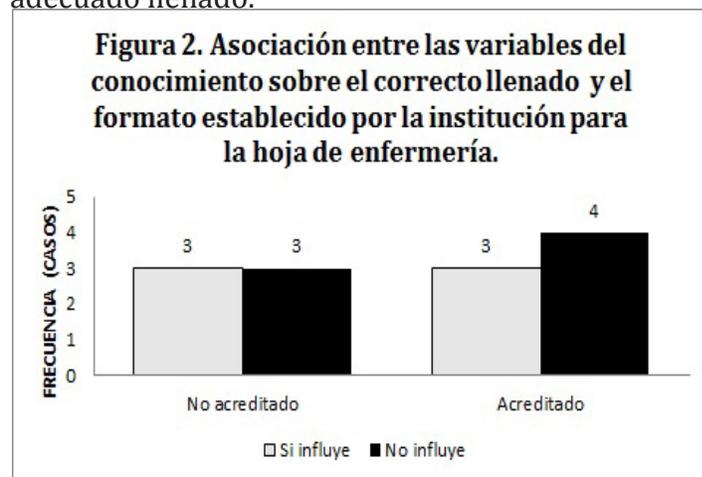


Figura 2.- Asociación entre las variables “Correcto llenado de la HE” y “Formato establecido por la institución”

Prueba de asociación: Chi cuadrada de independencia

Valor de $p = 0.797$

N= 13

Fuente: Hospital del 2° nivel de atención. Sector Salud. Febrero-Agosto, 2015.

En las figuras 2, 3 y 4 se observan las evidencias de que el factor “Formato establecido

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2016.5.9.69121>

por la institución” no está asociado con el correcto llenado ($p= 0.797$), como tampoco lo estuvo el factor “Facilidad del manejo del libro NANDA” ($p= 0.797$), ni “Carga de trabajo” ($p=0.261$)

cuando se evaluó el nivel de conocimientos aplicados en el correcto llenado, antes de la implementación del MA, éste correspondió a un valor medio de 13.2 ± 2.2 puntos. No obstante, después de la aplicación del MA, el nivel de conocimientos se incrementó hasta un valor medio de 15.4 ± 2.7 puntos. De acuerdo a lo anterior, podemos afirmar que el MA para el correcto llenado de la HE influye positivamente en el correcto llenado del documento.

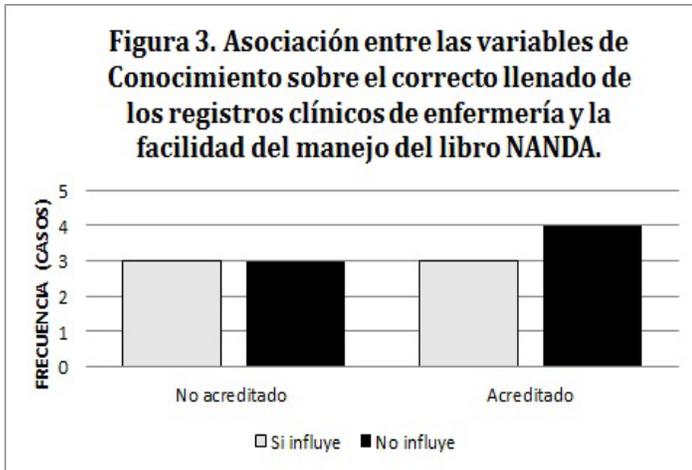


Figura 3.- Asociación entre las variables “Correcto llenado de la HE” y “Facilidad del manejo del libro NANDA”.

Prueba de asociación: Chi cuadrada de independendia

Valor de $p = 0.797$

N= 13

Fuente: Hospital del 2° nivel de atención. Sector Salud. Febrero-Agosto, 2015.

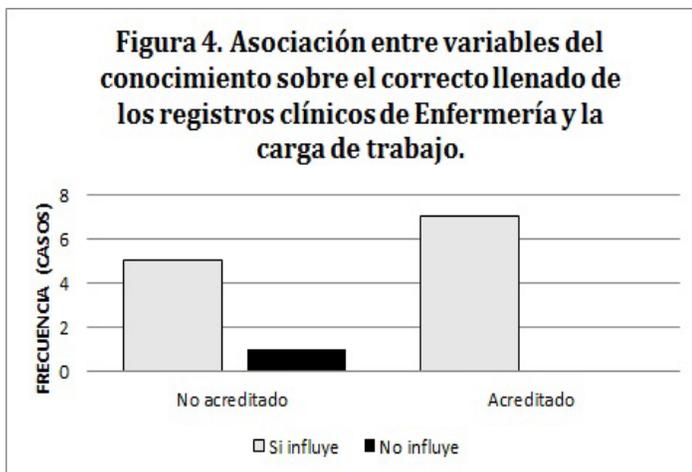


Figura 4. Asociación entre variables “Correcto llenado de la HE” y “La carga de trabajo”.

Prueba de asociación: Por Chi cuadrada de independendia.

Valor de $p= 0.261$

N= 13

Fuente: Hospital del 2° nivel de atención. Sector Salud. Febrero-Agosto, 2015.

Respecto a la segunda pregunta de la investigación ¿el MA influye positivamente en el correcto llenado de la HE?, la figura 5 muestra que

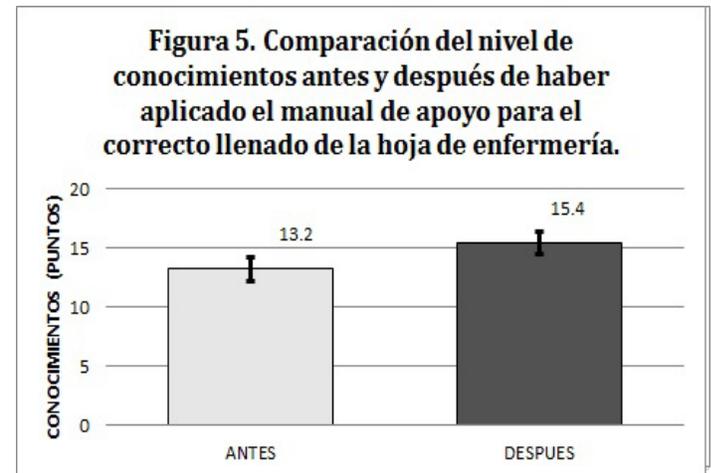


Figura 5.- Comparación del nivel de conocimientos antes y después de haber aplicado el manual de apoyo para el correcto llenado de la hoja de enfermería.

Prueba K-S: Antes Valor $p = 0.201$; Después Valor $p = 0.893$

Prueba “t” de Student para muestras relacionadas. Nivel $\alpha = 0.10$ Valor de $p = 0.064$.

N= 13

Fuente: Hospital del 2° nivel de atención. Sector Salud. Febrero-Agosto, 2015.

DISCUSIÓN

Los factores que los sujetos participantes consideran, a través del 100% de las opiniones, que influyen en el correcto llenado de la HE son; “Disponibilidad del manual institucional, “Espacio para la nota de Enfermería” y “Disponibilidad del libro NANDA”.

Los factores “Disponibilidad del manual institucional” y “disponibilidad del libro NANDA” en los servicios de Medicina Interna y Cirugía General, se coincidió entre la mayoría de las enfermeras, que estos no se encuentran accesibles al personal, pues

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2016.5.9.69121>

refieren que estos documentos se encuentran bajo resguardo de los (las) jefes de piso, lo que dificulta su consulta, por lo que influye para observar un bajo nivel de cumplimiento para el correcto llenado de la HE. Los autores de este trabajo, consideran que el libro NANDA, es un documento que puede ayudar a generar ideas y argumentos para escribir procedimientos y observaciones.(13).

Respecto a “Espacio para la nota de Enfermería” se consideró que es un espacio insuficiente, ya que dicho espacio está destinado para los signos y síntomas observados en el paciente, e incluso las alteraciones de salud, por lo que según los sujetos observados, se trata de un espacio limitado. Se consideró así porque dicho campo para la escritura es utilizado por los (las) enfermeras durante las tres jornadas laborales o turnos de cada día, por lo que resulta complicado plasmar valoraciones completas por muy concretas que estas sean.

El formato establecido para el correcto llenado de la HE en la institución pretende unificar los criterios profesionales y facilitar el registro de las actividades propias de enfermería, sin embargo, esto no ocurre en la práctica, pues como se observó en nuestros resultados descritos en la figura 5, el nivel de conocimiento para el correcto llenado de HE fue escaso (13.2 puntos de 22 posibles), es decir, en una escala de 0 a 10 correspondería a una calificación de 6.0 puntos.

La facilidad para manejar los diagnósticos de Enfermería estipulados por el libro NANDA no afectan el llenado de la HE, ya que el lenguaje entre profesionales debe ser unificado, actualizado e ir a la vanguardia para cumplir con las exigencias de la disciplina sin importar el nivel de preparación del profesional.

El análisis realizado acerca de la nula relación entre “Formato establecido”, “Facilidad de manejo

del libro NANDA” y “Carga de trabajo” contra el “Correcto llenado de la hoja de Enfermería, puede ser explicado por la percepción de algunos de los entrevistados acerca de tener a la mano una posible justificación que permita disculpar ante la autoridad su escaso conocimiento sobre el correcto llenado de la HE, tal y como autores como Ruiz ya lo han establecido en otro contexto. Es común observar en las instituciones de salud, y no solo en la atención que brinda el personal de Enfermería, justificaciones basadas en la “carga de trabajo” para cumplir de manera deficiente con varias de sus responsabilidades. No todo el personal está capacitado para llenar este documento, lo que concuerda con la investigación de Gabaldon, quien sugiere que el personal de Enfermería posee un bajo nivel de conocimientos sobre el llenado de la HE, y son precisamente los conocimientos los que determinan el correcta o incorrecto llenado o cumplimiento del formato de valoración clínica de Enfermería. Para Ruiz es un hecho que aún existe un amplio colectivo de enfermeras que no dan la suficiente importancia a los registros de su actividad, considerando al papel como una obligación administrativa (5) (6).

Los autores de esta investigación han demostrado que el nivel de conocimientos antes de implementar el MA para el correcto llenado de la HE, fue inferior respecto al momento en que los profesionales de enfermería conocieron y aplicaron los contenidos de dicho manual. El incremento en el nivel de conocimientos fue evidente. En una escala de 0 a 10, se avanzó de una calificación de 6.0 puntos antes de la implementación del MA a una calificación de 7.0 puntos, siendo este avance estadísticamente significativo ($p = 0.064$)

Probablemente con más tiempo de implementación y responsabilidad, compromiso e interés para aprender el correcto llenado de la HE por parte del personal, la calificación aumentará sustancialmente.

CONCLUSIONES

Los factores que según los sujetos observados influyen en alta proporción en un correcto llenado de la HE son; “Espacio establecido para la nota de Enfermería”, “Disponibilidad del manual institucional” “Disponibilidad del libro NANDA” así como como el “Conocimiento sobre el llenado de la hoja”.

Por otra parte, los factores “Formato institucional”, “Facilidad del manejo NANDA” y “Carga de trabajo” no están relacionados con el correcto llenado de la HE, pues se esperaba que tuvieran una asociación significativa, sin embargo, concluimos que probablemente es una falsa percepción del personal de enfermería, pues está claro que el personal calificado para un puesto de enfermera general debe tener los conocimientos para llenar correctamente este documento del expediente clínico del paciente.

Aceptamos la hipótesis de que el MA para el correcto llenado de la HE, cumplió con su objetivo, es decir, influyó positivamente en el cumplimiento del correcto llenado de la HE, aunque no fue un avance óptimo, no obstante, se mejoró el nivel de conocimientos del profesional respecto al tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Laurin J. Qualité des Soins Infirmiers: concepts et evaluation. 3ra ed. Montreal, Canada.: University Montreal; 1993.
2. Méndez GC, Morales AM. La trascendencia que tienen los registros de enfermería en el expediente clínico. Rev Mex Enferm Cardiol. 2009;9(1):11-4.
3. DOF. Diario Oficial de la Federación. NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. [Internet]. [citado 6 de junio de 2015]. Disponible en: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5272787&fecha=15/10/2012
4. Ley General de Profesiones Federal [Internet]. [citado 12 de octubre de 2015]. Disponible en: <http://bit.ly/1QsxLUk>
5. Gabaldón Bravo EM, Gómez Robles J, Fernández Molina MÁ, Domingo Pozo M, Torres Figueiras M, Terrés Ruiz C, et al. Análisis de las causas del bajo nivel de cumplimentación de la hoja de valoración del paciente al ingreso: una aproximación desde la perspectiva cualitativa. Analysis of causes for not filling in the nursing evaluation sheets on patient's being admitted to hospital: a qualitative perspective [Internet]. 2002 [citado 6 de junio de 2015]; Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/4891>
6. Ruiz Hontangas A. Calidad en los Registros de Enfermería [Internet]. [citado 12 de octubre de 2015]. Disponible en: <http://www.fac.org.ar/ccvc/llave/c028/ruizhont.php>
7. IMSS. Instructivo de operación de registros clínicos terapéutico de intervenciones de Enfermería. IMSS. 1991.
8. Supo CJ. Seminario de investigación científica. [Internet]. Arequipa, Perú: Bioestadístico.com; 2013. Disponible en: <http://seminariosdeinvestigacion.com/sinopsis>
9. Alonso-Trujillo J. Diseños en investigación y Estadística aplicada. México: Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM; 2010. 207 p. Supo, J. Cómo elegir una muestra. Técnicas para seleccionar una muestra representativa. Arequipa, Perú.: Bioestadístico Eirl; 2014.
10. Santos HF, Rodríguez AC, Rodríguez BR. Metodología básica de investigación en enfermería. España: Díaz de Santos; 2004.
11. Landero Hernández R, González Ramírez MT. Estadística con SPSS y Metodología de la Investigación. México: Trillas; 2009.
12. NANDA. Nursing Diagnoses; Definitions y Clasification (NANDA) 2015-2017. España: Elsevier; 2010.