



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Factores Determinantes para el Cumplimiento de la Norma
Técnica 144 MINSA/DIGESA, Servicio de Emergencias, Hospital
Nacional Arzobispo Loayza, 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORA:

García Saccatoma, Enit (ORCID: [0000-0001-5448-2429](https://orcid.org/0000-0001-5448-2429))

ASESOR:

Mg. Zuñiga Castillo, Arturo Jaime (ORCID: [0000-0003-1241-2785](https://orcid.org/0000-0003-1241-2785))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones y gestión de riesgo en salud

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A dios por guiarme y protegerme permitiéndome cumplir anhelos y sueños.

A mi madre por enseñarme la bondad del ser humano y su tenacidad en la lucha de objetivos, a mis hijos Angela y Fernando, que son mi aliento y esperanza de continuar. La vida que es una mixtura de sentimientos, que permite encontrar sueños a base de lucha.

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad César Vallejo que me permitió desarrollar y ampliar mis conocimientos a través de la Maestría.

A todos mis docentes que compartieron su tiempo, sus experiencias sus conocimientos, y a mis amigas Bexy, Roxana y Milagros con quienes compartí esta experiencia de estudio.

Índice de contenidos

Carátula	ii
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MARCO TEÓRICO	13
III. METODOLOGÍA.....	23
3.1. Tipo y diseño de investigación	23
3.2. Variables y operacionalización	23
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.5. Procedimientos	26
3.6. Método de análisis de datos	26
3.7. Aspectos éticos	27
IV. RESULTADOS	29
V. DISCUSIÓN.....	33
VI. CONCLUSIONES	40
VII. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	42
ANEXOS.....	49

Anexo 1 Matriz de consistencia

Anexo 2 Matriz de operacionalización de las variables

Anexo 3 Instrumentos

Anexo 4 Validación de instrumento de medición a través de juicio de expertos

Anexo 5 Hoja de Autorización

Índice de tablas

Tabla 01.	Distribución de niveles de la variable factores determinantes según el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021	29
Tabla 02.	Distribución de niveles de la dimensión factores personales según el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021	29
Tabla 03.	Distribución de niveles de la dimensión factores institucionales según el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021	30
Tabla 04.	Información sobre el ajuste del modelo y pseudo R – cuadrado del modelo que explica la incidencia de los factores determinantes en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021	30
Tabla 05.	Bondad de ajuste del modelo que explica la incidencia de los factores determinantes en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA	31
Tabla 06.	Información sobre el ajuste del modelo y pseudo R – cuadrado del modelo que explica la incidencia de los factores personales en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021	32
Tabla 07.	Bondad de ajuste del modelo que explica la incidencia de los factores personales en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA	32
Tabla 08.	Información sobre el ajuste del modelo y pseudo R – cuadrado del modelo que explica la incidencia de los factores institucionales en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021	33
Tabla 09.	Bondad de ajuste del modelo que explica la incidencia de los factores institucionales en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA	33

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar de qué manera los factores determinantes inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021. Presentando una metodología de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo, explicativo, causal. La población estuvo conformada por 79 profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021, a quienes se les aplicó dos instrumentos. Los resultados evidenciaron que el 43.04% de la muestra no cumple con las normas y de ello el 32.91% presenta factores determinantes inadecuadas y el 10.13% adecuados, en el caso del grupo que si cumple que son el 56.96%, presentan factores inadecuados en un 8.86% y adecuados en un 48.10%, asimismo de manera general el 41.77% presento factores determinantes en un nivel inadecuado y el 58.23% en un nivel adecuado. Se concluyó según la prueba de contraste de la razón de verosimilitud con un resultado de ($\chi^2=112,103$; $p<0,05$), los factores determinantes inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA

Palabras Clave: Factores determinantes, norma técnica, servicio de emergencias.

Abstract

The objective of this research was to determine how the determining factors affect compliance with Technical Standard 144 MINSA/DIGESA Emergency Service, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021. Presenting a methodology of applied type, being its design non-experimental, descriptive, explanatory, causal. The population was made up of 79 nursing professionals from the Emergency Service, Arzobispo Loayza National Hospital, 2021, to whom instrument two were applied. The results showed that 43.04% of the sample does not comply with the standards and of this 32.91% presents inadequate determinants and 10.13% adequate, in the case of the group that if it complies that they are 56.96%, present inadequate factors in 8.86% and adequate in 48.10%, also in general 41.77% presented determining factors at an inadequate level and 58.23% at an adequate level. It was concluded according to the contrast test of the likelihood ratio with a result of ($\chi^2=112.103$; $p<0.05$), the determining factors affect compliance with Technical Standard 144 MINSA/DIGESA.

Keywords: Determining factors, technical standard, emergency service

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (2019), los residuos generados en los procesos desarrollados en los establecimientos de salud, como las agujas biocontaminadas, isótopos con contenido radiactivo, entre otros, tienen una alta incidencia en producir heridas e infecciones en comparación con otros tipos de residuos, es por ello que una manipulación incorrecta en estos casos puede resultar muy perjudicial para la salud de las personas, los profesionales, los pacientes y el medio ambiente (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Como resultado de estos eventos, se han desarrollado las medidas de bioseguridad, incluido el lavado de manos y el uso de equipo de protección personal (EPP) como guantes, batas, máscaras y gafas protectoras, para todos los niveles de atención y manipulación de los dispositivos, independientemente de la situación del paciente o su diagnóstico (Joy et al., 2021). Pero estos procesos no son independientes porque es necesario que además de detallar las normas de bioseguridad exista una preparación adecuada del personal que las va aplicar como en un estudio en Iran se menciona que es importante preparar a las enfermeras ya que habrá una mejor respuesta en su servicio y acciones como por ejemplo, durante las pandemias, una mejor preparación de ellas puede reducir los daños a este grupo y maximizar sus esfuerzos para proteger a los pacientes (Sharififar et al., 2021).

Asimismo el bajo cumplimiento de tales medidas no suele deberse a un único motivo, sino a la interacción de muchos, como el tiempo de ejecución de las tareas, la autoconfianza y el tiempo en el trabajo, entre otros (Lippi et al., 2020). Como resultado, la tasa de accidentes sigue siendo alta, lo que afecta la vida de los trabajadores de la salud (Veras et al., 2019). Asimismo la bioseguridad es un tema importante en todos los trabajos pero más aún en el ámbito de la salud, como línea de defensa que protege al personal de salud, los pacientes y el medio ambiente, de la exposición a sustancias peligrosas que pueden provocar enfermedades o infecciones (Uwandu et al., 2021). Pero muchas veces este cumplimiento se ve afectado por algunos factores, como es el caso en un estudio en Egipto donde un grupo de enfermeras se ha visto afectada por los niveles de estrés que ha provocado la pandemia donde se encontró falta de cumplimiento de las normas de

bioseguridad además de despersonalización y las ganas de renunciar lo que afecta su desempeño y por ende su cumplimiento de deberes como las normas de bioseguridad (Randa y Shafei, 2021).

Según la Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo en España, la tasa de siniestralidad laboral alcanza el 3%, porcentaje superior a la media de la Unión Europea (Destura et al., 2021), donde la mayor incidencia es en el personal de enfermería y el personal auxiliar, que además de las infecciones, también tienen un elevado número de accidentes e incidentes, siendo los accidentes por punción o elemento punzocortante, los más frecuentes con un 85,3%, seguidos de los cortes con un 8,3% (Leung et al., 2020). Asimismo, en el 68,9% de los accidentes se debieron a agujas huecas, seguido del material quirúrgico en el 28,9%; el artículo también menciona que esto se debe al bajo nivel de conocimiento del enfermero, la falta de hábito, la interferencia en otras tareas, la falta de tiempo y la falta de comprensión de la importancia del cumplimiento de los principios y normativas de seguridad (Coma, 2021).

De igual manera en un estudio en Ecuador se menciona que los enfermeros están expuestos a altos niveles de exposición con diversos agentes biológicos y patológicos mientras realizan su labor en el establecimiento de salud (Figueroa et al., 2021); pero la mayoría de las veces esto se debe a la falta de protección e incumplimiento de las normas de bioseguridad, como se señaló en un estudio en México donde se encontró que las medidas de bioseguridad como barreras físicas, lavado de manos y una correcta eliminación de residuos sólidos hospitalarios, resultaron inadecuados en un 39%, siendo la falta de experiencia del personal la principal causa (Álvarez et al., 2017).

Por otro lado, un estudio en Colombia encontró que el accidente biológico más común es la exposición percutánea por punción, siendo los trabajadores de salud más afectados; las enfermeras y auxiliares de enfermería, también en el análisis se encontró que estas situaciones surgen debido a la baja conciencia o desconocimiento de la enfermera sobre este peligro, la falta de educación y autogestión, malas técnicas en los procesos, incumplimiento de la normativa de bioseguridad y falta de experiencia (García, 2020).

De igual manera, un estudio en el Hospital Básico Esmeraldas Ecuador se encontró que el 66% de los profesionales de la salud han sufrido accidentes infecciosos por

agentes biológicos con mayor determinación en el servicio de ambulancia; la incidencia es mayor porque el personal no cumple con la protección especificada en la normativa de bioseguridad, así como otro motivo la falta de equipo y material de protección, además, se señala que el área de preparación para la realización de actividades para remover los desechos tóxicos y la contaminación con riesgos biológicos no cumplen con los requisitos y regulaciones de las organizaciones de salud (Delgado, 2020).

Otro estudio mencionó que los trabajadores de salud que han reportado un mayor número de casos de accidentes biológicos son mujeres con una edad promedio de 35,5 años, las ocupaciones que presentan un alto riesgo son auxiliares de enfermería, enfermeras y especialistas médicos, en Brasil las precauciones habituales de bioseguridad en cuanto al lavado de manos y el uso de guantes son escasos (Yar, 2020).

Por otro lado en el Perú, la Dirección General de Epidemiología (DE) del Ministerio de Salud (MINSA) informa que los trabajadores de la salud están constantemente expuestos a riesgos o daños a su salud, por el manejo de residuos sólidos generados en el hospital, con casos más altos, en el personal de enfermería y limpieza. Dentro de los riesgos laborales se presenta una incidencia de 180 mil, accidentes laborales por año, lo que se relaciona con el tipo de trabajo en el que se eliminan los residuos sólidos de forma inadecuada por falta de formación y preparación (Ministerio de Salud, 2018).

De igual manera, un estudio nacional encontró que uno de los aspectos que se tornaron más prevalentes durante esta pandemia de COVID19 fue el uso de equipos de protección personal (EPP) para los trabajadores de la salud; aunque esta práctica ha sido habitual entre los trabajadores de la salud, el conocimiento de los estándares de bioseguridad no se da en niveles adecuados (Córdoba et al., 2020). Al respecto según Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N. ° 27669, capítulo III, de derechos y obligaciones, el Colegio de enfermeros del Perú refiere que el personal de enfermería debe laborar bajo condiciones ideales en un ambiente sano y seguro, en un equilibrio y bienestar de la salud tanto a nivel físico como mental, velando por la integridad de este personal (Guardales, 2021).

Por otro lado, a nivel local en el Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, según las observaciones, los trabajadores de la salud a veces

no utilizan equipos de seguridad biológica o barreras protectoras, como guantes, gafas y respirador adecuado. Asimismo el personal de salud refiere “No hay suficiente personal”, “No nos proporcionan el equipo correspondiente” entre otras opiniones, y también se observa que no tienen buenos comportamientos en el manejo de residuos sólidos y no están cumpliendo en algunas ocasiones con la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA (antes NT 096), lo que podría ser perjudicial no solo para el profesional de la salud sino también para los mismos pacientes y su familiares, es por ello que es necesario indagar cuales son los factores determinantes para el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA, mediante las siguientes interrogantes:

Teniendo como problema general; ¿De qué manera los factores determinantes inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021? y como problemas específicos; 1. ¿De qué manera los factores personales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA? 2. ¿De qué manera los factores institucionales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA?

La investigación se justificó en la práctica, porque al analizar los resultados obtenidos de la información recolectada de las respuestas de las muestras de estudio, se mostraron los errores y problemas existentes de una manera más consistente, siendo la base para establecer las recomendaciones del caso y aportar en reducir los problemas observados y con ello poder aportar en el bienestar. Por otro lado, la investigación también se justificó teóricamente, porque analizó las variables de investigación a través de la teoría e información pertinente, de modo que fue posible comprender la naturaleza y el comportamiento de dichas variables en el contexto de la salud, además, cubrió cierto desconocimiento sobre el tema. Asimismo, es metodológicamente razonable o justificable porque proporcionó una forma ordenada y rápida de obtener información sobre las variables como contribución a otras investigaciones, a través de la validación de instrumentos aplicados en un contexto nacional en el ámbito de la enfermería y la gestión de salud.

En el caso de los objetivos el estudio planteo como general; Determinar de qué manera los factores determinantes inciden en el cumplimiento de la Norma técnica

144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021. Y como específicos: 1. Determinar de qué manera los factores personales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA. 2. Determinar de qué manera los factores institucionales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA.

Además como hipótesis general formuló; Los factores determinantes inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021. Y como hipótesis específicas; 1. Los factores personales inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA. 2. Los factores institucionales inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA.

II. MARCO TEÓRICO

Parte del marco teórico se presenta los antecedentes de estudio tanto nacionales como internacionales; entre los primeros se tiene a Castro (2020) quien realizó su estudio con el objetivo de conocer el nivel de los factores que ejercen una influencia en el cumplimiento de las normas de bioseguridad, esto mediante una metodología que es descriptiva con enfoque cuantitativo, con la participación de 25 personal de salud, a través de un cuestionario virtual. En los resultados se encontró que los factores relacionados con el nivel de cumplimiento fueron la experiencia, la motivación, el ambiente y la estructura del trabajo, según el 62%. Por lo que se concluyó que estos factores se relacionaron directamente con el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

También se tiene a Puente (2020) quien presentó su estudio, con el objetivo de describir y analizar las evidencias disponibles de los resultados sobre el cumplimiento de la bioseguridad. El tipo de estudio es básico con diseño teórico con una muestra de 50 estudios entre artículos y tesis. Dentro de los resultados se analizó que un 58.8% cumple con las normas de bioseguridad de manera regular, el 29.4% en un nivel alto y el 11.7% en un nivel bajo, por lo que el estudio concluyo que en la mayoría el nivel de cumplimiento de bioseguridad en el personal de enfermería del Perú en los últimos tres años fue regular en su mayoría.

Otro estudio es el de Espinoza (2018) que tuvo el objetivo de conocer el nivel en el cual se cumple y aplica las normas de bioseguridad; la metodología fue descriptiva observacional, de corte transversal con una muestra de 30 licenciadas; se utilizó un cuestionario validado. En los resultados se halló que las medidas de bioseguridad se cumplen en un 57%; por lo que se concluyó que la aplicación de las medidas en cuestión se da en la mayoría del personal y en el 43% en un nivel regular solo un 7% no cumple con ello.

Asimismo se encontró el estudio de Verde (2017) el cual tuvo el objetivo de identificar el nivel de cumplimiento de las normas de bioseguridad mediante una metodología descriptiva correlacional con enfoque cuantitativo, con la participación de 71 personales de salud, con la aplicación de cuestionario, donde se encontró en los resultados que hubo una correlacional alta del 0.871 entre el conocimiento y el cumplimiento de las normas, por lo que se concluyó que el nivel de conocimiento

alto está relacionado con el nivel de cumplimiento alto; siendo las mujeres las más representativas y con más experiencia en la aplicación de las normas.

Finalmente se encontró el estudio de Prado (2018) Lima Perú el cual tuvo como objetivo medir el nivel de conocimiento y su relación con la adherencia a la Norma, mediante una metodología descriptiva, correlacional, con la participación de 30 profesionales de enfermería, aplicando un cuestionario, de donde tuvo como resultados que el 50% presentó un conocimiento regular, reflejándose en un cumplimiento regular de la Norma Técnica 096 por lo que se concluyó que la mayoría de la muestra presenta un conocimiento regular en el manejo de los residuos sólidos y esto se relaciona de manera directa con el cumplimiento de la norma, con un resultado de correlación de 0.706.

Dentro de los internacionales se tiene a Vera et al (2021) en Ecuador quienes realizaron su investigación con el objetivo de indagar sobre el nivel de estos elementos, mediante una metodología analítica y descriptiva de la producción científica durante el último quinquenio. En los resultados se encontró que la mayoría de estudios demuestran que el nivel de cumplimiento de protocolos y normas de bioseguridad se da en un nivel regular lo que se relaciona con el nivel de la calidad del servicio, concluyendo que hay pocos estudios sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad al contrario de temas como la calidad de atención, pero en los encontrados el nivel de cumplimiento de normas es regular afectando directamente la calidad del servicio.

Otro estudio fue el de Zuñiga (2019) en Ecuador con el objetivo de determinar el nivel de cumplimiento; mediante una metodología descriptiva, transversal, con enfoque mixto, con una muestra de 93 profesionales; como instrumento se empleó un cuestionario. Se encontró similitudes en las características sociodemográficas relacionadas con el incumplimiento de las normas, donde se observó que una falta de preparación del personal fue una de las causantes además de la evidente sobrecarga de trabajo, la falta de experiencia de algunos; es por ello que se concluyó que hay una falta de conocimiento de la normativa, lo que genera un ineficiente manejo de los materiales y equipos de protección personal además de una deficiencia en el manejo de los desperdicios hospitalarios, por ello el nivel de cumplimiento es deficiente.

También se encontró el estudio de Castro y Sánchez (2017) en Ecuador quienes tuvieron el objetivo de encontrar en qué nivel se estaba desarrollando el nivel de cumplimiento de la bioseguridad, mediante una metodología cualitativa y la participación de 89 personales de enfermería; en donde se encontró en los resultados que los factores que más influyen en el nivel de cumplimiento de algunas normas de bioseguridad es la actitud del trabajador así como algunas conductas riesgosas, por lo que se concluyó de manera general que el nivel de cumplimiento de la normativa de bioseguridad se da en un nivel bajo esto a pesar de tener conocimiento sobre las normas.

De igual manera Apolo (2017) en Ecuador realizó su investigación teniendo el propósito de identificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en un grupo de personal de salud; a través de una metodología descriptiva de diseño no experimental, con la participación de 48 participantes; en los resultados se encontró que el 40% aplica correctamente las normas de bioseguridad, por lo que se concluye que la mayoría del personal de salud no cumple adecuadamente con las normas solo el 40% por lo que es necesario una mejor capacitación.

Finalmente se tiene a Domínguez (2021) en Ecuador donde tuvo el objetivo de identificar el nivel de las medidas de bioseguridad; a través de una metodología cuantitativa de diseño no experimental, con la participación de 75 participantes y la aplicación de fichas de observación y cuestionarios, de donde se pudo obtener que el 71% aplica de manera regular las medidas de bioseguridad pero el 29% lo hace de una forma deficiente, es por ello que se concluye que el nivel de conocimiento está relacionado con el nivel de aplicación de las normas de bioseguridad que se desarrolla en un nivel regular en su mayoría.

Como teoría relacionada a la salud podemos mencionar la teoría del autocuidado; Dorothea E. Orem, en donde se menciona que el autocuidado es un proceso parte de las acciones humanas que se enfocan en regular la salud, lo cual se aplica en un momento determinado de la vida, para mantener el equilibrio en la salud, a través de un sistema de acciones. El autocuidado en su desarrollo se convierte en la base que permite la comprensión de las necesidades humanas y de las acciones que dispone la enfermería para poder lograr cubrir dichas necesidades. Como función reguladora de los seres humanos, el autocuidado es diferente de otros tipos de regulación del desarrollo y la función humana. Debe

aprender y aplicar conscientemente el autocuidado, y continuar haciéndolo a lo largo del tiempo, siempre en línea con los requisitos regulatorios del individuo para el crecimiento y desarrollo, estado de salud, características de salud o etapas específicas de desarrollo, factores ambientales y niveles de consumo de energía. como en el caso del profesional de enfermería ya que depende de sus conductas en su mayoría que pueda cumplir con las normas de bioseguridad que son para su bienestar y cuidar su salud ante cualquier enfermedad o infección que surge por los procedimientos dentro del servicio ofrecido de salud (Naranjo et al., 2017).

En la conceptualización de la variable se tiene a los Factores determinantes para el Cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA, que según Kérouack et. al. (2013), son toda fuerza que coopera en conjunto con otras para generar una situación o variación de un comportamiento determinado. Asimismo, se conoce como una influencia que es la responsable de presentar una variabilidad de ciertas conductas. Asimismo, el factor determinante es la asociación de factores sociales económicos y ambientales que influyen en el estado de salud de los individuos o en un tipo de comportamiento que ellos desarrollan (Villar, 2011). De igual manera estos factores son aspectos que se desarrollan en ciertas circunstancias, los cuales pueden genera un efecto tanto positivo como negativo, en respuesta de un acontecimiento (Bajjou et al., 2020). Como sería el caso de la prevención de riesgos laborales donde se aplican las medidas de bioseguridad (Peceros, 2017). Finalmente, los factores determinantes en el cumplimiento de las normas son aquellos elementos que influyen en la intención de cumplir con las normas de bioseguridad, así como condicionar el resultado que se obtenga en el proceso, siendo efectos positivos el disminuir la incidencia de infecciones y enfermedades (Camacuari, 2017).

Asimismo como primera dimensión se tiene a los Factores personales; los cuales son elementos que caracterizan a la persona y son parte de ella como es el caso de la edad, el sexo, la preparación, la motivación que tenga ante una acción, la experiencia, el conocimiento, lo cuales tienen una influencia clara en todas las decisiones que tome durante sus actividades diarias, laborales o personales (Camacuari, 2017). De igual manera estos factores personales son generadores de circunstancias o un tipo de comportamiento que el individuo tiene frente a un objeto, hecho o fenómeno, en el caso del ámbito de la salud estos factores intervienen en

los procesos preventivos de riesgos, y el cumplimiento de las normas de bioseguridad (De la Cruz, 2016).

Asimismo, los factores personales son: Edad. La cual mantiene una relación estrecha con la esencia del comportamiento del individuo, dicho elemento es muy crucial en el ámbito de la salud donde la edad representa parte de la experiencia del profesional, el cual lo coloca en cierto estatus además de conocer peligros y beneficios en el proceso por lo cual tomara decisiones más acertadas como sería el caso del cumplimiento de las normas de bioseguridad (Peceros, 2017).

Formación. En este caso se menciona que la preparación de una persona es proporcionalmente directa con el nivel de atención que brinde, por lo que se menciona que no sería posible cumplir con los objetivos de una institución sino se está preparado y capacitado para ello, así como cumplir con todas sus normas y estatutos planteados (Montoya et al., 2016).

Motivación. Es un estímulo que se desarrolla en la persona ya sea por una acción interna o del exterior, la cual mueve a la persona o lo impulsa a realizar una acción, hasta culminarla. Es por ello que la motivación son aspectos que generan en el trabajador ese impulso para cumplir con sus funciones, responsabilidades y objetivos dentro de una organización, es por ello que la motivación está involucrada con el desempeño y motivación de los trabajadores (Camacuari, 2017).

Experiencia en el área de trabajo. Cuando el trabajador desarrolla por mucho tiempo una labor dentro de una organización o varias genera un conocimiento que le permitirá ser experto en ello, lo que se le conoce como experiencia, asimismo esto permite una mayor identificación institucional, lo cual es un reflejo de que el trabajador cumplirá con lo establecido por la organización además de lograr de manera más eficiente los objetivos (Lima et al., 2019). Por lo cual a una menor experiencia también puede ser relacionado con un mayor riesgo de accidentes dentro del trabajo (Herrera, 2018).

por otro lado como dimensión 2 se tiene a los factores institucionales; en el caso de los factores relacionados con la institución, son todos aquellos elementos que son parte de la institución de manera tangible además de administrativos y gerencial que tiene influencia o no en las acciones que se producen en sus trabajadores (Camacuari, 2017). De la misma manera los factores institucionales son condiciones que son propias de la organización, de su ambiente y estructura

donde se desarrollan las acciones de los trabajadores; como es el caso de las normas institucionales, el manejo correcto de equipos de protección y operatividad, la dotación de personal, entre otros (Emin, 2021).

Asimismo, cabe mencionar que estos factores condicionan la salud del personal y el desempeño laboral (Peceros, 2017) entre los cuales tenemos a la capacitación, siendo es el desarrollo de una preparación especial enfocada a un tema específico, y es una herramienta esencial de la institución u organización, esto porque es una de las condicionantes de un desempeño más eficiente (Amisi et al, 2020). De igual manera, la capacitación es un proceso que es esencial en el desarrollo de las organizaciones actuales y con mayor énfasis en el ámbito de la salud porque permite generar un mayor énfasis en el desempeño del servicio que se brinda a la comunidad de usuarios, así como respalda las acciones de los trabajadores o integrantes que brinda el servicio (Peceros, 2017).

En salud y enfermería, el vertiginoso avance científico está obligando al enfermero a estar constantemente actualizado para desarrollar un desempeño profesional acorde a las exigencias actuales (Salmond y Echevarria, 2017). Asimismo, los estudios de especialización que conducen a la formación en un campo específico del conocimiento son fundamentales por ser un factor muy relacionado con la práctica de la enfermería (Peceros, 2017).

Otro factor es el ambiente Físico del Trabajo; este elemento está relacionado con el medio ambiente, como ambientes, temperatura, iluminación, distribución de los ambientes, mobiliario, u otros objetos y circunstancias que pueden influir en aplicar medidas de bioseguridad de manera eficiente o no (Camacuari, 2017). De ello se desprende que las condiciones existentes dentro de un servicio de salud deben respetar los estándares de calidad, lo que permitiría realizar una intervención segura y en las mejores condiciones de bioseguridad, pero esto no siempre es posible debido a la antigüedad de los ambientes que muchas veces no se encuentran en estado óptimo debido a la falta de equipos modernos y mantenimiento de los equipos existentes, lo que implicaría riesgos (Jarebrant, 2020).

Asimismo se tiene a la estructura social del trabajo que es parte de la organización es el buen trato a los trabajadores donde si se produce un trato inadecuado por parte de la plana superior tanto en un ámbito de salud o

administrativo pueden afectar la actitud del trabajador en el desarrollo de sus funciones, estos tratos no solo es del aspecto anímico sino la falta de apoyo como sería el caso la falta de equipo de protección, o materiales, lo que distrae innecesariamente los esfuerzos (Ramírez y Müggenburg, 2015).

Igualmente, este factor se refiere a las relaciones interpersonales que existen dentro del equipo de Enfermería y todo lo que ocurre en la interacción con otros profesionales, así como la falta de materiales y equipos que llevarían a sobrecarga y estrés laboral (Wilterdink, 2020). Estos factores estarían relacionados con la actitud de las enfermeras para la aplicación de medidas de bioseguridad (Ramírez y Müggenburg, 2015).

Otro elemento es el reconocimiento de los méritos personales, donde se menciona que la necesidad de estimular a un empleado se basa en la retroalimentación sobre su desempeño y valoración de su trabajo asignando, que pongan a prueba sus habilidades, y darle al empleado la oportunidad de ser parte de la toma de decisiones (Zuñiga, 2019). Asimismo, Abraham Maslow señala que dentro de las necesidades que son prioridad en el ser humano, la necesidad de apreciación ocupa el cuarto lugar, cuyo contenido se expresa de la siguiente manera: Tan pronto como los individuos inician a satisfacer sus necesidades de pertenencia, tienden a sí mismas. y otros lo aprecian (U.S. Office of Personnel Management, 2021). Este tipo de necesidad genera satisfacción como es el caso del poder, prestigio y confianza en uno mismo. Siendo un factor fundamental para que las personas trabajen para la organización, solidificando así su visión de su trabajo y de la institución (Zuñiga, 2019).

También se menciona a la Dotación de Personal Profesional, refiriendo que ningún otro factor influye tan desfavorable en el cuidado como la ausencia del propio personal de enfermería, lo que genera una sobrecarga de los pacientes, una saturación de las actividades de enfermería del servicio y en él la aplicación de medidas de bioseguridad (Camacuari, 2017).

Por otro lado se tiene a la segunda variable cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA, la cual tienen el propósito de generar las condiciones para la protección del personal, de su seguridad, además de los pacientes y el público que se atiende en los sistemas de salud; tanto a nivel privado como público, con el fin de controlar y disminuir la incidencia de los riesgos de salud que se genera

por un mal manejo de los residuos sólidos que se producen en estas instituciones por el tipo de servicio que brindan (MINSA, 2018). Objetivo: mejorar la gestión y manejo de residuos sólidos en establecimientos y servicios de salud públicos, privados y mixtos (MINSA, 2018).

Asimismo su ámbito de aplicación; es en todos los establecimientos de salud, y servicios diversos de salud que se desarrolla a nivel nacional de forma descentralizada, incluido todos los sistemas de salud tanto de las fuerzas armadas como del sistema social, que generen residuos sólidos por atención de salud (MINSA, 2018).

Sus dimensiones son, Prevención de riesgo sanitario; se menciona que la prevención de enfermedades incluye medidas encaminadas a prevenir la aparición de la enfermedad, como reducir los factores de riesgo, y una vez determinados, detener su progresión y reducir sus consecuencias (Institute of Medicine, 2015).

Control de riesgo sanitario; actividades clínicas y administrativas específicas para controlar aquellos riesgos laborales que se asocian inevitablemente a la atención sanitaria (Castelo y López, 2019).

Minimizar riesgo sanitario; significa Tomar medidas para minimizar los riesgos laborales y para la salud causados por la gestión y eliminación inadecuadas de residuos sólidos, y reducir el impacto negativo en la salud pública (MINSA, 2018).

En el caso del Marco epistemológico, se nombra a la presuposición filosófica, donde se ha observado que la salud pública se desarrolla bajo una ética social. Es la forma en la que se concibe la función de la medicina en el desarrollo social. Donde se tiene la consideración que la medicina debe estar al servicio de la humanidad y no solo para los que puedan tener acceso a ella sino a todo aquel que necesite de sus servicios, sin importar las características socioeconómicas y culturales que presente. Es por ello que a través de la ética la medicina ejerce acción a través de conocimientos científicos y técnicos para lograr el bienestar de la población en cuanto a salud. Una vez comprendido que todos los integrantes del sistema de salud están al servicio de la población, es algo categórico, pero en la realidad este acceso no es para todos es por ello que se debe investigar por qué se desarrollan estas situaciones. Ya hemos visto que la causa esencial de que la teoría no se convierta en práctica es, esencialmente, la actual organización

socioeconómica del mundo, es por lo cual si el profesional de enfermería es consciente de la importancia de cumplir con las normas de seguridad y bioseguridad dentro del trabajo le otorgara mejores beneficios además de cuidar su salud en un trabajo tan exigente como el cuidado de la salud de la población; comprendiendo ello tendrá una visión más general y cumplirá con dichas normas a cabalidad. Por otro lado en el caso de la Naturaleza de las teorías y conceptos científicos; se menciona que; la palabra bioseguridad proviene del término griego "bio" de bios que significa vida y seguridad que se refiere a la cualidad de estar a salvo, libre de daño, riesgo o peligro. Por ello, la bioseguridad es un proceso para evitar el riesgo en la persona (De la Cruz Rojas, 2016).

Es también una asociación de normativas que se desarrollan en un contexto preventivo, las cuales deben ser practicadas y asimiladas por el personal de salud, esto con el fin de evitar que se genere un nivel de contagio de enfermedades entre los pacientes o el mismo personal de salud, esto debido a una exposición de agentes infecciosos (Yingjie et al, 2020). La bioseguridad hospitalaria, es la que define las condiciones en las que se deben gestionar los agentes infecciosos para reducir la exposición del personal en áreas hospitalarias críticas y no críticas, a los pacientes y familiares y a los materiales de desecho que contaminan el medio ambiente.

Cabe decir que, a pesar de los avances en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, la prevención es la clave para lograr una mejora calidad de vida, digna y adecuada a las necesidades de la persona. En la última década la insatisfacción de los usuarios de salud ha estado más presente en los servicios de salud, ha generado que se produzca constantes cambios en el sistema de salud que tiene el objetivo de lograr proceso integral de salud, a partir de la necesidad de fortalecer la asistencia en el nivel primario, que es cercano a la población, lo que ha cambiado la meta de la atención en la salud en ese nivel, desplazando la prioridad de la atención a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades (Villar Aguirre, 2011). En el desarrollo de las actividades de salud como la prevención y la promoción de la salud, se consideran como hechos importantes el poder cumplir con las necesidades de la población, que a través de estos procesos se logra evitar enfermedades además de disminuir los costos por el control de

complicaciones o por la recuperación de pacientes que en ocasiones se prolonga (Villar Aguirre, 2011).

Otro punto son los Principios y fundamentos de las teorías; aquí podemos mencionar los principios de seguridad biológica relacionados con el cumplimiento de la norma técnica 144 MINSA/DIGESA. La cual tiene el propósito de evitar accidentes por la prestación de cuidados y servicios de salud. Se trata de medidas que sirven operativamente para proteger tanto al paciente como al personal sanitario y cuya aplicación es obligatoria. Los principios de bioseguridad reducen el riesgo, pero no lo eliminan. Hay 3 principios de bioseguridad que respaldan esta actividad; la universalidad, el uso de barreras y la gestión de disposición: 1. El primer principio es la universalidad, en donde refiere que las medidas de bioseguridad incluyen a toda la población que está dentro de los procesos de salud, esto sin importar su diagnóstico o si conocen sobre su serología. Estas normas deben ser cumplidas por el personal de salud a cabalidad, todos los días durante todo el día de servicio, para evitar algún contagio por la piel, por membranas o por otros medios, o situaciones que puedan provocar accidentes, ya sea que se espere o no el contacto con la sangre del paciente u otros fluidos corporales. Estas precauciones deben aplicarse a todas las personas, tengan patologías o no. 2. En segundo lugar, está el uso de barreras, que incluye el concepto de evitar que se produzca una exposición de fluidos de manera directa o que contengan un potencial biológico contaminante, esto a través de equipo o materiales adecuados para ello. Asimismo el uso de estas barreras no evita que se pueda desarrollar algún accidente, pero si reduce las posibilidades de contagio. 3. Finalmente, tenemos el principio de eliminación, que incluye el kit de equipo y los procedimientos adecuados mediante los cuales los materiales utilizados en la atención al paciente se depositan y eliminan de manera segura.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El desarrollo de la investigación se hizo a través de un enfoque cuantitativo, el cual es un enfoque que se presenta a través del uso de la estadística y de las mediciones objetivas y ordinales, que permiten obtener patrones de comportamiento de las variables que se estudian (Ñaupas, et al, 2013). Asimismo el tipo de investigación es el aplicado el cual tiene el propósito de lograr un conocimiento a través de la observación directa de los problemas sociales (Hernández y Mendoza, 2018).

Por otro lado, el nivel es el descriptivo, explicativo, causal, el cual es un estudio que busca descifrar en su contexto específico a las variables de estudio además de explicar el tipo de relación o causa efecto que presentan. (Hernández y Mendoza, 2018).

Asimismo, el diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal; la cual es una investigación que parte de la observación pero que no interviene de manera intencionada en la problemática o realidad que se observa tal y como se presenta (Hernández y Mendoza, 2018); y transversal, porque se hace una definición del tiempo y espacio en la aplicación de un estudio o evaluación de variables (Ñaupas, et al, 2013).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores determinantes para el cumplimiento, la cual es una variable independiente de naturaleza cualitativa.

Definición conceptual: Aquellos sucesos o eventos que condicionan la aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería destinadas a proteger la salud frente a los agentes infecciosos y como consecuencia disminuir el riesgo de adquirir infecciones intrahospitalarias (Camacuari, 2017).

Definición operacional: Asimismo son elementos, procesos y conductas que condicionan el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINS/DIGESA, **los cuales fueron medidos a través de un cuestionario** adaptado del autor (Camacuari, 2017) que consta de 22 ítems considerando dimensiones como los factores personales (11 ítems con indicadores como; edad, Nivel

académico logrado, Capacitación, Motivación en el servicio, Reconocimiento monetario, Vocación de servicio, Competencia profesional, Tiempo de servicio, Experiencia) y factores institucionales (11 ítems con indicadores como; Normatividad Institucional, Supervisión del cumplimiento de la norma técnica 144, Capacitación en bioseguridad, Equipos, mobiliario e instalaciones, Turnos de trabajo, Normas de control, Reconocimiento, Barreras de bioseguridad, Dotación de enfermeras) con una escala de medición dicotómica Si(1) y No (0).

Variable 2: Cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA la cual es una variable dependiente de naturaleza cualitativa

Definición conceptual: Acción de cumplir con la norma técnica la cual busca generar las condiciones para la protección del personal, de su seguridad, además de los pacientes y el público que se atiende en los sistemas de salud; tanto a nivel privado como público, con el fin de controlar y disminuir la incidencia de los riesgos de salud que se genera por un mal manejo de los residuos sólidos que se producen en estas instituciones por el tipo de servicio que brindan (MINSA, 2018).

Definición operacional: es la acción de cumplir con la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA, el cual fue medido a través de un cuestionario adaptado de la autora Prado (2018) el cual consta de 20 ítems; considerando dimensiones como; prevenir riesgos sanitarios (6 ítems con indicadores como; acondicionamiento y segregación), controlar riesgos sanitarios (6 ítems con indicadores como; recolección y transporte interno, almacenamiento dentro del servicio, llenado de los recipientes, señalización de espacios, manipulación y desecho de los residuos sólidos) y minimizar riesgos sanitarios (4 ítems con indicadores como EPP y capacitación); con una escala de Likert. Siempre (3) A veces (2) y Nunca (1).

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Población.

Es una agrupación de individuos que presentan características similares y que son sujetos de prueba o análisis dentro de un contexto específico

(Hernández y Mendoza, 2018). En este caso la población de estudio estuvo constituida por 79 profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021.

Muestra.

Es la asociación de individuos que son parte de una población siendo una fracción representativa (Hernández y Mendoza, 2018) por ser una cantidad mínima se tomó a toda la población de estudio siendo una muestra censal, siendo la muestra de 79 profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas de recolección de datos.

Respecto a la técnica de estudio, se empleó la encuesta, la cual es una estructura ordenada que permite una rápida obtención de información con preguntas concretas y de opciones específicas (Hernández y Mendoza, 2018).

Instrumentos de recolección de datos.

Como instrumento se utilizó dos cuestionarios para los factores determinantes adaptado del autor (Camacuari, 2017) que consta de 22 ítems el cual tiene preguntas que son de alternativas dicotómicas Si (1) y No (0). Por otro lado en cuanto al cuestionario del **Cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA** se utilizó un cuestionario adaptado de la autora Prado (2018) el cual consta de 20 ítems, con una escala de Lickert con alternativas de Siempre (3) A veces(2) Nunca (1).

Validez.

En el estudio la validez de los instrumentos se realizó a través de juicio de expertos, concedores de la metodología además del tema en investigación, estos fueron 3 expertos, los cuales realizaron su evaluación a través de 3 indicios como los son la pertinencia, relevancia y claridad. Donde se cumplió con estos tres indicios calificando al instrumento como viable, que tiene suficiencia para ser aplicado tanto en la investigación como otras que

la tomen de modelo, esto cifrado a través de sus firmas y perfecta identificación (Hernández y Mendoza, 2018).

Asimismo luego de obtener la validación de los expertos se midió su nivel de concordancia a través de la prueba binomial considerando un resultado menor al 0.05 para obtener una concordancia aceptable entre los juicios de expertos.

Confiabilidad.

La confiabilidad se realizó a través de una prueba piloto con un total de 20 participantes, donde a dichos resultados se les aplicó; en el caso de la variable factores determinantes al cumplimiento de la NORMA técnica 144 MINSA/DIGESA, la prueba de Kuder Richardson(Kr-20) por tener opciones dicotómicas donde se obtuvo un valor de 0.892 y en el caso de la variable cumplimiento de la NORMA técnica 144 MINSA/DIGESA se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach por tener más de dos opciones donde se obtuvo un resultado del 0.810, ambas pruebas tienen una calificación de 0 a 1 donde el resultado más cercano a la unidad es más confiable y en ambos casos, los instrumentos son altamente confiables, asimismo cabe mencionar que según Hernández y Mendoza (2018) la confiabilidad es una cualidad que expresa que un instrumento es confiable y que sus componentes hacen una eficiente identificación de las características principales de las variables a investigar, siendo viable para su aplicación tanto en la investigación como en otras que se desarrollen bajo el mismo contexto.

3.5. Procedimientos

El estudio procedió bajo procesos planificados donde se comenzó con la petición del permiso en la institución donde se aplicó el estudio, con el fin de poder aplicar los instrumentos de recolección de datos; luego de ello se pasó a explicar los objetivos de estudio a la muestra escogida con el fin de obtener su consentimiento informado, con ello se procedió a explicar el llenado del instrumento, luego de ello se codificó y tabuló las respuestas en una base de datos para su posterior análisis.

3.6. Método de análisis de datos

Luego de obtener las respuestas de la muestra de estudio, se verificó si fueron correctamente señaladas, para proceder con su codificación, con lo cual se elaboró una base de datos con el programa Excel, la cual fue procesada por el software SPSS versión 25.0, el cual arrojó resultados de las variables y dimensiones a través de las frecuencias y porcentajes en tablas, que ayudaron a ver las descripciones y resultados de las variables estudiadas.

En el caso del análisis inferencial se procedió con la aplicación de la prueba de normalidad la cual decidió que los datos no son normales con lo cual se procedió a elegir la prueba regresión logística ordinal.

3.7. Aspectos éticos

El trabajo de investigación se desarrolló teniendo en cuenta principios y criterios éticos, además de respetar las normas y procedimientos para la investigación, de la Universidad Cesar Vallejo, asimismo se respetó la autoría de toda la información vertida en la investigación además de considerar el consentimiento informado como requisito para la participación de la muestra y presentar una información real sin perjudicar ni a la muestra ni a la institución donde se suscitan los hechos.

También se consideraron los siguientes principios bioéticos:

Principio de Autonomía.- en ese principio se basa el hecho de que los participantes deciden o no participar en el desarrollo del estudio, lo que si se dio en la presente investigación a través del consentimiento que se entregó a cada personal de enfermería, dejando claro que los datos solo se usan para la investigación.

Principio de beneficencia: debido a que el estudio busca a aportar en la mejora del servicio así como de la seguridad y bienestar del profesional de enfermería a través de la concientización de la importancia de la bioseguridad el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA.

Principio de no maleficencia: Este principio se desarrolla en base al respeto de la condición del ser humano y de su integridad tanto física como mental, es por lo mismo que el presente estudio no perjudico ni a la muestra de estudio ni a la institución en donde se presenta los hechos, protegiendo

la información obtenido y solo buscando el aporte para mejor servicio y la disminución de incidencias a causas de un mal uso de normas como es el caso de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA

Principio de justicia: Este principio se basa en la distribución equitativa de los derechos y las oportunidades lo que indica que todo participante en la investigación deberá ser tratado de la misma manera con el respecto que se merece.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivo

Tabla 1

Distribución de niveles de la variable factores determinantes según el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

Factores determinantes	Cumplimiento de la Norma técnica					
	No cumple	%	Cumple	%	Total	%
Inadecuados	26	32.91	7	8.86	33	41.77
Adecuados	8	10.13	38	48.10	46	58.23
Total	34	43.04	45	56.96	79	100.00

De acuerdo a lo encontrado se halló que el 43.04% de la muestra no cumple con las normas y de ello el 32.91% presenta factores determinantes inadecuadas y el 10.13% adecuados, en el caso del grupo que si cumple que son el 56.96%, presentan factores inadecuados en un 8.86% y adecuados en un 48.10%, asimismo de manera general el 41.775 presento factores determinantes en un nivel inadecuado y el 58.23% en un nivel adecuado.

Tabla 2

Distribución de niveles de la dimensión factores personales según el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

Factores Personales	Cumplimiento de la Norma técnica					
	No cumple	%	Cumple	%	Total	%
Inadecuados	25	31.65	3	3.80	28	35.44
Adecuados	9	11.39	42	53.16	51	64.56
Total	34	43.04	45	56.96	79	100.00

De acuerdo a lo encontrado se halló que el 43.04% de la muestra no cumple con las normas y de ello el 31.65% presenta factores personales inadecuados y el 11.39% adecuados, en el caso del grupo que si cumple que son el 56.96%, presentan factores inadecuados en un 3.80% y adecuados en un 53.16%, asimismo de manera general el 35.44% presento factores personales en un nivel inadecuado y el 64.56% en un nivel adecuado.

Tabla 3

Distribución de niveles de la dimensión factores institucionales según el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

Factores Institucionales	Cumplimiento de la Norma técnica					
	No cumple	%	Cumple	%	Total	%
Inadecuados	30	37.97	8	10.13	38	48.10
Adecuados	4	5.06	37	46.84	41	51.90
Total	34	43.04	45	56.96	79	100.00

De acuerdo a lo encontrado se halló que el 43.04% de la muestra no cumple con las normas y de ello el 37.97% presenta factores institucionales inadecuados y el 5.06% adecuados, en el caso del grupo que si cumple que son el 56.96%, presentan factores inadecuados en un 10.13% y adecuados en un 46.84%, asimismo de manera general el 48.10% presento factores institucionales en un nivel inadecuado y el 51.90% en un nivel adecuado.

Resultados inferenciales

Comprobación de hipótesis general

H₀: Los factores determinantes no inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

H₁: Los factores determinantes inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

Tabla 4.

Información sobre el ajuste del modelo y pseudo R – cuadrado del modelo que explica la incidencia de los factores determinantes en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

Modelo	Información de ajuste de los modelos				Pseudo R cuadrado
	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.	
Sólo intersección	116,600				Cox y Snell ,557
Final	14,385	112,103	2	,000	Nagelkerke ,630 McFadden ,381

La prueba de comparación de razón de verosimilitud mostró que el modelo logístico fue significativo ($\chi^2 = 112.103$; $p < 0.05$). Esto significa que el factor determinante afectó el cumplimiento de la norma técnica 144 MINSA / DIGESA. El valor de Pseudo-R-cuadrado de Nagelkerke (0,630) muestra que el modelo propuesto explica el 63,0% de la variable dependiente.

Tabla 5

Bondad de ajuste del modelo que explica la incidencia de los factores determinantes en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA

Bondad de ajuste			
	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Pearson	,421	2	,951
Desvianza	,712	2	,636

Función de enlace: Logit.

Una vez que se establece el modelo de regresión, es necesario verificar la calidad del ajuste entre el valor predicho del modelo y el valor observado. La desviación observada ($\chi^2 = 0,712$) muestra $p > 0,05$, por lo que se puede señalar que el modelo de regresión que considera que el factor determinante tiene un impacto significativo en el cumplimiento de la norma técnica 144 MINSA / DIGESA es válido y aceptable.

Comprobación de hipótesis específica 1

H₀: Los factores personales no inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

H₁: Los factores personales inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

Tabla 6.

Información sobre el ajuste del modelo y pseudo R – cuadrado del modelo que explica la incidencia de los factores personales en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

Modelo	Información de ajuste de los modelos			Pseudo R cuadrado	
	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.	
Sólo intersección	106,477				Cox y Snell ,635
Final	16,720	141,737	2	,000	Nagelkerke ,628 McFadden ,421

La prueba de comparación de razón de verosimilitud muestra que el modelo logístico es significativo ($\chi^2 = 141,737$; $p < 0,05$). Esto significa que factores personales pueden afectar el cumplimiento de la norma técnica 144 MINSA / DIGESA. El valor de Pseudo-R-cuadrado de Nagelkerke (0,628) muestra que el modelo propuesto explica el 62,8% de la variable dependiente

Tabla 7

Bondad de ajuste del modelo que explica la incidencia de los factores personales en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA

Bondad de ajuste			
	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Pearson	,373	2	,772
Desviación	,624	2	,629

Función de enlace: Logit.

Una vez que se establece el modelo de regresión, es necesario verificar la calidad del ajuste entre el valor predicho del modelo y el valor observado. La desviación observada ($\chi^2 = 0,624$) muestra $p > 0,05$, por lo que se puede señalar que el modelo de regresión que considera que los factores personales tienen un impacto significativo en el cumplimiento de la norma técnica 144 MINSA / DIGESA es válido y aceptable.

Comprobación de hipótesis específica 2

H₀: Los factores institucionales no inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

H₁: Los factores institucionales inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

Tabla 8.

Información sobre el ajuste del modelo y pseudo R – cuadrado del modelo que explica la incidencia de los factores institucionales en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

Información de ajuste de los modelos					Pseudo R cuadrado
	Logaritmo de la				Cox y Snell ,580
Modelo	verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.	
Sólo intersección	133,943				Nagelkerke ,667
Final	14,243	119,701	2	,000	McFadden ,426

La prueba de comparación de razón de verosimilitud mostró que el modelo logístico fue significativo ($\chi^2 = 119.701$; $p < 0.05$). Esto significa que factores institucionales afectarán el cumplimiento de la norma técnica 144 MINSA / DIGESA. El valor de Pseudo-R cuadrado de Nagelkerke (0,667) muestra que el modelo propuesto explica el 66,7% de la variable dependiente

Tabla 9

Bondad de ajuste del modelo que explica la incidencia de los factores institucionales en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA

Bondad de ajuste			
	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Pearson	,232	2	,891
Desviación	,440	2	,803
Función de enlace: Logit.			

Una vez que se establece el modelo de regresión, es necesario verificar la calidad del ajuste entre el valor predicho del modelo y el valor observado. El sesgo observado ($\chi^2 = 0.440$) muestra $p > 0.05$, por lo que se puede señalar que el modelo de regresión de los factores institucionales tienen un impacto significativo en el cumplimiento de la norma técnica 144 MINSA / DIGESA es válido y aceptable.

V. DISCUSIÓN

Las normas bioseguridad son medidas por las cuales se busca la protección del personal de salud así como de todo aquel individuo involucrado en los procesos de salud desde los trabajadores hasta los paciente o usuarios, pero el cumplimiento de dichas normas como es el caso de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA, tiene ciertas condiciones o factores que inciden o no en su cumplimiento.

Es por lo cual el presente estudio tuvo como objetivo determinar de qué manera los factores determinantes inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021, donde se encontró que el 43.04% de la muestra no cumple con las normas y de ello el 32.91% presenta factores determinantes inadecuadas y el 10.13% adecuados, en el caso del grupo que si cumple que son el 56.96%, presentan factores inadecuados en un 8.86% y adecuados en un 48.10%, asimismo de manera general el 41.775 presento factores determinantes en un nivel inadecuado y el 58.23% en un nivel adecuado.

Además de ello La prueba de contraste de la razón de verosimilitud señala que el modelo logístico es significativo ($\chi^2=112,103$; $p<0,05$). Ello significa que los factores determinantes inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA. El valor de Pseudo – R cuadrado de Nagelkerke (0,630), indica que el modelo propuesto explica el 63.0% de la variable dependiente. Es por lo que se concluye que Los factores determinantes inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021.

Estos resultados se dan debido a que los factores son influyentes directos en el cumplimiento o actividad de cualquier índol es decir incrementan la posibilidad de que suceda o no algo. Es por ello que Kérrouack et. al. (2013), refiere que son toda fuerza que coopera en conjunto con otras para generar una situación o variación de un comportamiento determinado. Asimismo, se conoce como una influencia que es la responsable de presentar una variabilidad de ciertas conductas. Pero exactamente con el tema se dice que los factores determinantes en el cumplimiento de las normas son aquellos elementos que influyen en la intención de cumplir con las normas de bioseguridad (Camacuari, 2017).

Asimismo estas situaciones podemos observarlas en estudios como el de Castro (2020) quien busco conocer el nivel de los factores que ejercen una influencia en el cumplimiento de las normas de bioseguridad, encontrando que los factores relacionados con el nivel de cumplimiento fue la experiencia, la motivación, el ambiente y la estructura del trabajo. Por lo que se concluyó que estos factores se relacionaron directamente con el cumplimiento de las normas de bioseguridad, observándose una relación implícita entre estos factores y el nivel de cumplimiento del personal.

Igualmente Puente (2020) encontró que un 58.8% de su muestra de personal de salud cumple con las normas de bioseguridad de manera regular, el 29.4% en un nivel alto y el 11.7% en un nivel bajo, por lo que evidenció que la mayoría presenta un nivel de cumplimiento de bioseguridad en los últimos tres años fue regular esto a nivel nacional.

Es por lo que se menciona que el cumplimiento de estas normas como el caso de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA, tienen el propósito de generar las condiciones para la protección del personal, de su seguridad, además de los pacientes y el público que se atiende en los sistemas de salud, con el fin de controlar y disminuir la incidencia de los riesgos de salud que se genera por un mal manejo de los residuos sólidos que se producen en estas instituciones por el tipo de servicio que brindan (MINSA, 2018).

Otro de los objetivos planteados fue determinar de qué manera los factores personales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA, en donde se encontró el 43.04% de la muestra no cumple con las normas y de ello el 31.65% presenta factores personales inadecuados y el 11.39% adecuados, en el caso del grupo que si cumple que son el 56.96%, presentan factores inadecuados en un 3.80% y adecuados en un 53.16%, asimismo de manera general el 35.44% presento factores personales en un nivel inadecuado y el 64.56% en un nivel adecuado;

Además se halló en la prueba de contraste de la razón de verosimilitud señala que el modelo logístico es significativo ($\chi^2=141,737$; $p<0,05$). Ello significa que los factores personales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA. El valor de Pseudo – R cuadrado de Nagelkerke (0,628), indica que el modelo propuesto explica el 62.8% de la variable dependiente por lo que se

concluyó que los factores personales inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA.

Es decir que el factor personal de enfermería como sería el caso de la edad, la preparación, la vocación, convicción entre otros, son esenciales para la decisión de cumplir o no con las normas de bioseguridad en este caso la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA, siendo algo visto en la literatura que el componente personal es muy influyente en la decisiones que el individuo tome principalmente en temas de salud. Asimismo cabe decir que el factor personal son elementos que caracterizan a la persona y son parte de ella como es el caso de la edad, el sexo, la preparación, la motivación que tenga ante una acción, la experiencia, el conocimiento, lo cuales tienen una influencia clara en todas las decisiones que tome durante sus actividades diarias, laborales o personales (Camacuari, 2017).

Situación que se presenta en similitud con el estudio de Domínguez (2021) en Ecuador, en donde se pudo obtener que el 71% aplica de manera regular las medidas de bioseguridad pero el 29% lo hace de una forma deficiente, es por ello que evidenció que el nivel de conocimiento como un factor personal del profesional está relacionado con el nivel de aplicación de las normas de bioseguridad que se desarrolla en un nivel regular en su mayoría.

Semejante al estudio de Prado (2018), en donde se halló que el 50% presento un conocimiento regular, reflejándose en un cumplimiento regular de la Norma Técnica 096 por lo que se concluyó que la mayoría de la muestra presenta un conocimiento regular en el manejo de los residuos sólidos y esto se relaciona de manera directa con el cumplimiento de la norma, con un resultado de correlación de 0.706, similar a lo obtenido por Verde (2017), donde se encontró en los resultados que hubo una correlación alta del 0.871 entre el conocimiento y el cumplimiento de las normas, evidenciando que el nivel de conocimiento alto está relacionado con el nivel de cumplimiento alto; siendo las mujeres las más representativas y con más experiencia en la aplicación de las normas.

Lo que también se encuentra en Castro y Sánchez (2017) en Ecuador; en donde se encontró que los factores que más influyen en el nivel de cumplimiento de algunas normas de bioseguridad es la actitud del trabajador así como algunas conductas riesgosas, por lo que se refieren de manera general que el nivel de

cumplimiento de la normativa de bioseguridad se da en un nivel bajo esto a pesar de tener conocimiento sobre las normas siendo parte de sus factores personales.

Es por ello que estos factores personales como el conocimiento son generadores de circunstancias o un tipo de comportamiento que el individuo tiene frente a un objeto, hecho o fenómeno, en el caso del ámbito de la salud estos factores intervienen en los procesos preventivos de riesgos, y el cumplimiento de las normas de bioseguridad (De la Cruz, 2016).

Es por lo cual que los resultados de estos estudios concuerdan con el presente donde también encontramos como los factores personales son esenciales en el cumplimiento de la norma técnica 144 MINSA/DIGESA, siendo esto importante ya que se observa que al mejorar dichos factores habrá un mejor cumplimiento de estas normas que solo buscan la protección del personal y el servicio.

Finalmente se planteó como objetivo específico 2; determinar de qué manera los factores institucionales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA, encontrándose que el 43.04% de la muestra no cumple con las normas y de ello el 37.97% presenta factores institucionales inadecuados y el 5.06% adecuados, en el caso del grupo que si cumple que son el 56.96%, presentan factores inadecuados en un 10.13% y adecuados en un 46.84%, asimismo de manera general el 48.10% presenta factores institucionales en un nivel inadecuado y el 51.90% en un nivel adecuado, además se encontró que la prueba de contraste de la razón de verosimilitud señala que el modelo logístico es significativo ($\chi^2=119,701$; $p<0,05$).

Ello significa que los factores institucionales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA, el valor de Pseudo – R cuadrado de Nagelkerke (0,667), indica que el modelo propuesto explica el 66.7% de la variable dependiente, por lo que se evidenció que los factores institucionales inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA

Lo que también se observa en la literatura donde esos factores son elementos relacionados con la institución de manera tangible como las acciones de los administrativos y gerencia las cuales tienen influencia o no en las conductas que se producen en sus trabajadores (Camacuari, 2017). Es decir siendo aspectos externos dentro de la institución que son capaces de cambiar el enfoque y las

conductas laborales, siendo esenciales, porque un buen ambiente con buenas condiciones según la mayoría de investigaciones brindan mejores posibilidades de que la productividad o desempeño de los trabajadores sean más eficientes con servicios de calidad y productos de elite, o en el presente caso que sean más responsables en el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

Situaciones que también se observa en antecedentes como el de Zuñiga (2019) en Ecuador, donde se observó que una falta de preparación del personal fue una de las causantes además de la evidente sobrecarga de trabajo, la falta de experiencia de algunos; lo que se asemeja al estudio de Espinoza (2018) en donde se halló que las medidas de bioseguridad se cumplen en un 57%; por lo que se concluyó que la aplicación de las medidas en cuestión se da en la mayoría del personal y en el 43% en un nivel regular solo un 7% no cumple con ello.

Resultados que concuerdan con la presente investigación donde vemos como estos factores institucionales son influyentes en el cumplimiento de las normas de manera directa es decir que mejorando estos factores se podrá influenciar o incidir positivamente en el cumplimiento de la Norma v técnica 144 MINSA/DIGESA.

Cómo se observa tanto los factores institucionales como los personales inciden de manera significativa en el cumplimiento de las normas de bioseguridad, como el caso de la falta de equipo de protección, conductas inadecuadas de cierto personal, falta de capacitación en las normas etc.

Es también una asociación de normativas que se desarrollan en un contexto preventivo, las cuales deben ser practicadas y asimiladas por el personal de salud, esto con el fin de evitar que se genere un nivel de contagio de enfermedades entre los pacientes o el mismo personal de salud, esto debido a una exposición de agentes infecciosos (Yingjie et al, 2020).

Siendo importante una constante capacitación y actualización de las normas de acuerdo a las demandas que se van presentando en el tiempo.

Por otro lado en cuanto a la **metodología** del estudio permitió obtener la información de una manera eficiente y rápida a través de encuesta, pero tiene **limitaciones** donde solo se aplica a un grupo mínimo de profesionales de la salud, por lo que sería **recomendable** que se hiciera estudios con poblaciones más extensas, pero aun así se logró obtener los resultados significativos con el fin de

establecer la relación entre los factores que condicionan el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA evidenciando que los factores determinantes influyen en el cumplimiento de la norma mencionada.

Es por ello que la investigación es relevante porque presenta información y resultados sobre los factores determinantes y el cumplimiento de la norma. Aporta al conocimiento de las variables y dimensiones, asimismo estos resultados aportan socialmente porque mejora la seguridad en el trabajo de enfermería elevar la calidad en el servicio además de disminuir los incidentes y accidentes que se producen en el proceso, donde se beneficia no solo el profesional sino también el paciente con un servicio seguro.

A nivel general aporta en la concientización de la importancia del cumplimiento de normas tan esenciales como la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA, no solo beneficia al profesional, esto del porque no solo es pensando explícitamente en el profesional sino al servicio en general que incluye al personal de todas las áreas, a la institución y por su puesto a los pacientes y usuarios de salud, habiendo un mayor control y seguridad en el proceso que evita que se presente eventos como contagios o infecciones intrahospitalarias, que podrían extenderse a los pacientes y de los pacientes a la sociedad es por ello tan relevante su constante investigación, ya que estas normas estas hechas no solo para proteger sino para contener y controlar efectos propios en el manejo de la salud de la población y los contextos biológicos científicos, que como toda actividad humana están propensas a error, pero con la prevención adecuada esto es controlable.

VI. CONCLUSIONES

1. Según la prueba de contraste de la razón de verosimilitud con un resultado de ($\chi^2=112,103$; $p<0,05$), los factores determinantes inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINS/DIGESA. Asimismo el valor de Pseudo – R cuadrado de Nagelkerke (0,630), indica que el modelo propuesto explica el 63.0% de la variable dependiente; es decir estos factores inciden en el nivel de cumplimiento de la norma en cuestión.
2. Según la prueba de contraste de la razón de verosimilitud con un resultado de ($\chi^2=141,737$; $p<0,05$), los factores personales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINS/DIGESA. Asimismo el valor de Pseudo – R cuadrado de Nagelkerke (0,628), indica que el modelo propuesto explica el 62.8% de la variable dependiente; es decir los factores personales inciden en el nivel de cumplimiento de la norma en cuestión.
3. Según la prueba de contraste de la razón de verosimilitud con un resultado de ($\chi^2=119,701$; $p<0,05$), los factores institucionales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINS/DIGESA. Asimismo el valor de Pseudo – R cuadrado de Nagelkerke (0,667), indica que el modelo propuesto explica el 66.7% de la variable dependiente; es decir los factores institucionales inciden en el nivel de cumplimiento de la norma en cuestión.

VII. RECOMENDACIONES

1. A la directiva del Hospital Nacional Arzobispo Loayza realizar conjuntamente con la jefa de enfermería establecer capacitaciones constantes sobre el manejo de la Norma Técnica 144 MINS/DIGESA, además de ello realizar evaluaciones periódicas para probar el conocimiento y practica del personal al respecto manteniendo los estándares en el servicio respecto a la protección del personal.
2. Al personal de enfermería respetar la Norma Técnica 144 MINS/DIGESA en todas sus facetas, considerando que estas normas son para su protección contra accidentes y contagios que son comunes en su trabajo, y evitar que se enfermen o infecten afectando su salud y bienestar.
3. A la directiva del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, coordinar con el área logística sobre el abastecimientos de los EPP para el personal de enfermería y revisar si se están cumpliendo con los tiempos de entregas, para mantener un constante flujo dentro de la institución y no falte dicho material al personal de enfermería, siendo esenciales para su protección según la Norma Técnica 144 MINS/DIGESA.

REFERENCIAS

- Álvarez, M.; Barranco, S.; Becerril, V. & Salgado Guadarrama, J. D. (2017). Educational research about the discipline of the nursing staff towards biosecurity measures in critical areas. *Scholarly Journal*, 4(2). <https://www.proquest.com/openview/c8547c02579ae9d56ee43cc1631d9a72/1?pq-origsite=gscholar&cbl=4400984>
- Amisi, C.; Maketa, V.; Mavoko, H. & Mpanya, A. (2020). Knowledge and Practices on Biosafety in Clinical Laboratories of Kinshasa in the Democratic Republic of the Congo. *Asian Journal of Medical Principles and Clinical Practice*, 3(4). <https://journalajmpcp.com/index.php/AJMPCP/article/view/30131>
- Apolo, M. (2017). Cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de salud en el hospital básico Luis Moscoso Zambrano del cantón de Piñas. Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de magister en enfermería clínico quirúrgico, Universidad técnica de Machala. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/10353/1/TRABAJO%20DE%20TITULACION.docx.pdf>
- Bajjou, T.; Ennibi, K.; Lahlou, I.; Mahassine, F. & Sekhsokh, Y. (2020). Role of Training and Experience in Biosafety Practices Among Nurses Working in Level 2 or 3 Patient Containment. *Journal of ABSA International*, <https://www.liebertpub.com/doi/pdf/10.1177/1535676019899506>.
- Camacuari, F. (2017). Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6722/Camacuari_cf.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Castelo, M. y López, I. (2019) Gestión del riesgo sanitario: análisis y evaluación. https://www.pfizerpro.es/sites/default/files/manual_la_seguridad_del_paciente_capitulo_1-4.pdf
- Castro, G. & Sánchez, G. (2017). *Cumplimiento de la bioseguridad por el personal de enfermería en pacientes con KPC de la UCI del Hospital General del Norte*. Universidad de Guayaquil, Ecuador.

- <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/35269/1/1240-TESIS-CASTRO%20Y%20SANCHEZ.pdf>
- Castro, M. (2020). Factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de odontología en dos Hospitales de Chiclayo, 2020. Universidad Cesar Vallejo, Chiclayo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49084/Castro_TM-X-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Coma, A. (2021). Accidentes biológicos y riesgos laborales en personal de enfermería de quirófano. *Revista Electrónica de Portales Medicos*, 16(3). <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/accidentes-biologicos-y-riesgos-laborales-en-personal-de-enfermeria-de-quirofano/>
- Cordova, G.; Hurtado, C.; Puma, N. & Giraldo, E. (2020). Conocimiento de los estándares de bioseguridad en enfermeras de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia de COVID-19 en Andahuaylas, Perú. *Un. Fac. medicina*, 81(3), 370-371. doi:<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i3.18114>
- De la Cruz, M. (2016). Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de Enfermería en Centro Quirúrgico en la Clínica San Pablo – Surco, 2016. Para optar el Título Profesional de Especialista en Enfermería En Centro Quirúrgico, Lima. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5456/Cruz_rm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Delgado, V. (2020). Riesgos biológicos en el personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Básico Esmeraldas. Pontificia Universidad Católica del Perú, Ecuador. <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2204/1/DELGADO%20QUI%c3%91%c3%93NEZ%20VER%c3%93NICA%20VIVIANA.pdf>
- Destura, R.; Lam, H.; Navarro, R. & Lopez, J. (2021). Assessment of the Biosafety and Biosecurity Landscape in the Philippines and the Development of the National Biorisk Management Framework. Mary Ann Liebert. <https://www.liebertpub.com/doi/full/10.1089/apb.20.0070>
- Domínguez, K. (2021). Medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el área de alojamiento conjunto del hospital universitario de Guayaquil, noviembre 2020 - abril 2021. Universidad Estatal Península de Santa Elena,

- Ecuador. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6038/1/UPSE-TEN-2021-0073.pdf>
- Emin, H. (2021). Impacts of Economic and Institutional Dynamics on New Media Applications Penetration: Sample Country Analysis. Turquía: Atilim University, Turkey.
- Espinoza, J. (2018). Aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos - Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo; octubre – diciembre – 2016. Universidad San Martín de Porres, Lima. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3537/espinoza_vjj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Figuroa, C.; Castillo, S.; Carranza, F.; Cerezo, B. & Montenegro, C. (2021). Riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en personal de enfermería en un centro de salud de Ecuador 2020. Boletín de Malariología y salud ambiental, 59(1), 54-61. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177562/art-4-i-2021.pdf>
- García, L. (2020). Riesgos biológicos en los trabajadores de la salud. una revisión documental. Universidad CES, Colombia. https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/4908/6/52621643_2020.pdf
- Guardales, D. (2021). Riesgos laborales del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico del Hospital Regional de Huacho-2020. Universidad Privada Norbert Wiener. http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4690/T061_48170093_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. (1 ed., Vol. 1). Ciudad de México, México: Mc Graw Hill Education.
- Herrera, K. (2018). Factores personales e institucionales relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería en los servicios de medicina y emergencia del Hospital III José Cayetano Heredia, Febrero 2018. Universidad Nacional de Piura. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1146/CIE-HER-MAJ-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Institute of Medicine. (2015). Nursing Health, & Environment: Strengthening the Relationship to Improve the Public's Health. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK232400/>.
- Jarebrant, C. (2020). Physical work environment. Rise: <https://www.ri.se/en/what-we-do/expertises/physical-work-environment>
- Joy, A.; Austria, R.; Zhanelle, K.; Magdaraog, M. & Therese, R. (2021). Knowledge, Attitudes, and Practices on Biosafety among Filipino Registered Medical Technologists: A Comparative Study. *International Journal of Progressive Research in Science and Engineering*, 2(8). <https://www.journals.grdpublications.com/index.php/ijprse/article/view/383>
- K erouack, P.; Ducharme, F. & Duquette, A. (2013). *El Pensamiento* (Quinta ed.). Madrid: Masson. Recuperado el 3 de 10 de 2021
- Leung, C.; Lam, T. & Cheng, K. (2020). Mass masking in the COVID-19 epidemic: people need guidance. *Lancet*, 395(945). <https://sipnei.it/wp-content/uploads/2020/05/Covid-and-children-Lancet.pdf>
- Lima, N.; Rodrigues, B. & Ferreira, M. (2019). Ishikawa Diagram: Causes and Solutions of Hiv Infection in Nursing Professionals Due to Sharps Use. *J. res fundam care*, 11(3), <http://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/download/6665/pdf/41639>.
- Lippi, G.; Khosrow, M. & Horvath, A. (2020). Biosafety measures for preventing infection from COVID-19 in clinical laboratories: IFCC Taskforce Recommendations. *Journal Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM)*, 58(7). <https://www.degruyter.com/document/doi/10.1515/cclm-2020-0633/html>
- Ministerio de Salud [MINSAL]. (2018). Norma técnica N  144-MINSAL/DIGESA V.01.- Norma Técnica de Salud: Gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/234853/Resoluci n_Ministerial_N__1295-2018-MINSAL.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/234853/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__1295-2018-MINSAL.PDF)
- Montoya, C. & Boyero, M. (2016). El recurso humano como elemento fundamental para la gestión de calidad y la competitividad organizacional. *Revista*

- Científica "Visión de Futuro", 20(2).
<https://www.redalyc.org/pdf/3579/357947335001.pdf>
- Naranjo, Y.; Concepción, J. & Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Méd Espirit*, 19(3).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
- Ñaupas, H.; Mejía, E.; Novoa, E. & Villagómez, A. (2013). Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. (3era edición. ed.) Perú.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2020). Biosafety Programme Management. Ginebra.
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337963/9789240011434-eng.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). WASH en los establecimientos de salud: informe de referencia internacional 2019. OMS.
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/333393>
- Peceros, K. (2017). Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad por el personal de salud del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Pasco - Minsa 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos , Lima.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7485/Pece ros_zk.pdf?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=Los%20hallazgos%20fueron%3A%20de%20los,%2C%20el%20Equipamiento%2C%20La%20Supervisi%C3%B3n.
- Prado, F. (2018). Nivel de conocimiento del manejo de los residuos sólidos hospitalarios y cumplimiento de la Norma Técnica N° 096 MINSA/DIGESA. Ayacucho 2017. Universidad Cesar Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20472/prado_hf.pdf?sequence=1
- Puente, A. (2020). Evidencias en el cumplimiento de la bioseguridad en el personal de enfermería en los últimos tres años. Universidad Cesar Vallejo, Lima.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/52404/Puente_RAD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Ramírez, P. & Müggenburg, C. (2015). Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Enferm. univ*, 12(3). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000300134
- Said, R. & Safei, D. (2021). Occupational stress, job satisfaction, and intent to leave: nurses working on front lines during COVID-19 pandemic in Zagazig City, Egypt. *Environ Sci Pollut*, <https://link.springer.com/article/10.1007/s11356-020-11235-8#citeas>.
- Salmond, S. & Echevarria, M. (2017). Healthcare Transformation and Changing Roles for Nursing. *Orthop Nurs.*, 36(1), <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5266427/>.
- Sharififar, S.; Hamidi, R.; Khoshvaghti, A. & Ahmadi, M. (2021). Designing and Validation of the Nurses' Preparedness to Response to COVID-19 Questionnaire in Iran. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, <https://www.cambridge.org/core/journals/disaster-medicine-and-public-health-preparedness/article/abs/designing-and-validation-of-the-nurses-preparedness-to-response-to-covid19-questionnaire-in-iran/B641EB7ED04F988BB4A6C64A0449736A>.
- U.S. Office of Personnel Management. (2021). Merit System Principles and Performance Management. OPM.GOV: <https://www.opm.gov/policy-data-oversight/performance-management/reference-materials/more-topics/merit-system-principles-and-performance-management/>
- Uwandu, M.; Ige, F. & Okwuraiwe, A. (2021). Communication: Implementation of biosafety in infection control: a 10-year review. *African Journal of Clinical and Experimental Microbiology.*, 22(2). <https://www.ajol.info/index.php/ajcem/article/view/205644>
- Vera, M.; Tigse, R. & Estefanía, M. (2021). Calidad del servicio de atención, cumplimiento de protocolos y manejo de normas de bioseguridad en las unidades de cuidados intensivos. *Revista Publicando*, 8(29), 45-53. doi:<https://doi.org/10.51528/rp.vol8.id2170>
- Veras, A.; de Sousa, M.; Veríssimo de Araújo, D.; Napoleão, I. & Montenegro, M. (2019). Adherence to standard precaution measures between pre-and in-

- hospital emergency nursing professionals in a northeast county. *Rev Bras Med Trab*, 17(4). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7363253/>
- Verde, F. (2017). Cumplimiento de normas de bioseguridad en médicos del departamento de emergencia y cuidados críticos del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Perú 2014-2015. Universidad San Martín de Porres, Lima. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3386/verde_if.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Villar, M. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta méd. peruana*, 28(4). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
- Wilterdink, N. (2020). Social structure. *Encyclopedia Britannica*: <https://www.britannica.com/topic/social-structure>
- Yar, H. (2020). Exposición a factores de riesgo biológico en el área de hemodiálisis en la clínica de riñones. *MENYDIAL de Tulcán 2020. Rev. Ocronos - Editorial Científico-Técnica*, 3(8). <https://revistamedica.com/exposicion-factores-de-riesgo-biologico-hemodialisis/>
- Yingjie, Y.; Fanqiang, B. & Huiling, Y. (2020). Biosafety materials: an emerging new research direction of materials science from the COVID-19 outbreak. *Mater. Chem. Front*, 4(1). <https://pubs.rsc.org/en/content/articlehtml/2020/qm/d0qm00255k>
- Zuñiga, J. (2019). Cumplimiento de estándares de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019. *Revista Eugenio Espejo*, 13(2), 28-41. doi:<https://doi.org/10.37135/ee.004.07.04>

ANEXOS

Anexo 1 Matriz de consistencia

Factores Determinantes para el Cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA, Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
GENERAL	GENERAL	GENERAL		Edad Estudios Especializaciones Capacitación Motivación en el servicio Remuneración Vocación Competencia profesional Tiempo de servicio Años de experiencia Normatividad Institucional Oficina Epidemiológica Supervisión en bioseguridad Capacitación en bioseguridad Ambiente físico institucional Equipos, mobiliario e instalaciones Turnos de trabajo Normas de control Reconocimiento Barreras de bioseguridad Dotación de enfermeras	<p>De tipo: aplicada</p> <p>Nivel: descriptivo explicativo causal</p> <p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Diseño: no experimental de corte transversal.</p> <p>Población: 79 profesionales de enfermería</p> <p>Muestra: 79 profesionales de enfermería</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
¿Cuáles son los factores determinantes para el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021?	Determinar los factores determinantes para el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021.	Existen factores determinantes que inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021.	VI: Factores determinantes para el cumplimiento		

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problemas específicos ¿De qué manera los factores personales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021?</p> <p>¿De qué manera los factores institucionales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021?</p>	<p>Objetivos específicos Determinar de qué manera los factores personales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021.</p> <p>Determinar de qué manera los factores institucionales inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021</p>	<p>Hipótesis específicas Existen factores determinantes personales que inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021.</p> <p>Existen factores determinantes institucionales que inciden en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021.</p>	<p>VD: Cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA</p>	<p>Acondicionamiento Segregación</p> <p>Recolección y transporte interno Almacenamiento dentro del servicio Llenado de los recipientes Señalización de espacios Manipulación y desecho de los residuos solidos</p> <p>EPP Capacitación</p>	

Anexo 2 Matriz de operacionalización de las variables

HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Ítems	Niveles	
Los factores determinantes inciden significativamente en el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA Servicio de Emergencias, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021	Factores determinantes	Aquella sucesos o eventos que condicionan la aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería destinadas a proteger la salud frente a los agentes infecciosos y como consecuencia disminuir el riesgo de adquirir infecciones intrahospitalarias (Camacuari, 2017)	Factores Personales	Edad	1	Adecuados (6-11) Inadecuados (0-5)	
				Nivel académico logrado	2		
				Capacitación	3		
				Motivación en el servicio	4-5		
				Reconocimiento monetario	6		
				Vocación de servicio	7		
				Competencia profesional	8		
				Tiempo de servicio	9		
			Experiencia	10-11			
			Factores Institucionales	Normatividad Institucional	12-13		Adecuados (6-11) Inadecuados (0-5)
				Supervisión del cumplimiento de la norma técnica 144	14		
	Capacitación en bioseguridad	15					
	Equipos, mobiliario e instalaciones	16					
	Turnos de trabajo	17					
	Normas de control	18					
	Reconocimiento	19					
	Cumplimiento de la NORMA técnica 144 MINSA/DIGESA	Acción de cumplir con la norma técnica la cual busca generar las condiciones para la protección del personal, de su seguridad, además de los pacientes y el público que se atiende en los sistemas de salud; tanto a nivel privado como público, con el fin de controlar y disminuir la incidencia de los riesgos de salud que se genera por un mal manejo de los residuos sólidos que se producen en estas instituciones por el tipo de servicio que brindan (MINSA, 2018).	Prevenir riesgos sanitarios	Acondicionamiento	1-3	Cumple (12-18) No cumple (6-11)	
				Segregación	4-6		
			Controlar riesgos sanitarios	Recolección y transporte interno	7	Cumple (18-27) No cumple (9-17)	
				Almacenamiento dentro del servicio	8		
				Llenado de los recipientes	9		
		Señalización de espacios		10			
Minimizar riesgos sanitarios		Manipulación y desecho de los residuos sólidos	11-15	Cumple (10-15) No cumple (5-9)			
		EPP	16-18				
				Capacitación	19-20		

Anexo 3 Instrumentos

Cuestionario del cumplimiento de la NORMA técnica 144 MINSA/DIGESA

	Ítems	Si	NO
	FACTORES PERSONALES		
1	Usted considera que la edad es esencial en el manejo y gestión de los residuos sólidos		
2	Usted considera que el nivel académico logrado es importante para el manejo de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA		
3	Ha recibido capacitación sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los últimos meses		
4	Usted se siente motivado a realizar sus actividades y procedimiento conforme lo establece las normas de bioseguridad como la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA		
5	Se siente satisfecho con sus labores dentro del servicio		
6	Considera que su remuneración es adecuada para las labores que realiza		
7	Usted siente que a pesar de la presión constante su trabajo es importante para la sociedad		
8	Usted considera importante que el personal de enfermería este en constante preparación y capacitación sobre el manejo de normas de bioseguridad como el manejo de residuos sólidos, o la protección personal.		
9	Usted considera que el tiempo de servicios influye en la ejecución de guías, protocolos y normativas de la institución		
10	Usted considera que la experiencia es clave en el manejo de la bioseguridad		
11	Ud. Identifica la finalidad de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA		
	FACTORES INSTITUCIONALES		
12	Dentro de la institución se cumple con las normativas establecidas como Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA		
13	Se promueve dentro de la institución el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA		
14	Usted identifica el área o servicio que vela por el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA		
15	La institución realiza capacitación permanente sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería		
16	Los equipos, mobiliario e instalaciones de su servicio son adecuados y suficientes para el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA		
17	Se respeta su turno de trabajo en cuanto a duración y frecuencia		
18	Hay una estricta vigilancia del cumplimiento de las normas de bioseguridad		
19	Hay un reconocimiento de sus labores en la institución		
20	En la institución se le brinda todas las barreras de bioseguridad necesarias para el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA		
21	Los Epp consideradas dentro de la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA siempre están en buenas condiciones.		
22	Considera que la falta de personal es excusa para no cumplir con las normas de bioseguridad establecidas en la Norma Técnica 144 MINSA/DIGESA		

Cuestionario del cumplimiento de la NORMA técnica 144 MINSA/DIGESA

	Ítems	Siempre	A veces	Nunca
Prevenir riesgos sanitarios				
1	Cuenta con recipientes necesarios para la aplicación de la fase de segregación de los residuos sólidos en los servicios			
2	Se dispone los recipientes, de bolsas de polietileno de color rojo, negro y amarillo, para la identificación de los residuos sólidos			
3	Se dispone de recipientes resistentes, para el descarte de los residuos punzocortantes			
4	Descarta las agujas y jeringas en un recipiente resistente, como exige las normas de manejo de residuos.			
5	Selecciona los residuos sólidos de acuerdo a lo que exige las normas de manejo de residuos, antes de eliminarlos.			
6	Descarta los residuos en recipientes separados de acuerdo al tipo de residuo			
Controlar riesgos sanitarios				
7	En el servicio hay un constante flujo en el transporte de los residuos solidos			
8	Los residuos biocontaminados en el servicio se mantienen a una distancia prudente de los pacientes.			
9	Se respeta el llenado de los recipientes contenedores de los residuos sólidos en una medida de 3/4			
10	Respeta los espacios señalados para los diferentes tipos residuos en el servicio			
11	Se retiran los restos biológicos como tejidos, partes anatómicas, inmediatamente al culminar cualquier procedimiento en el servicio			
12	Los residuos radioactivos o aditamentos que hayan tenido contacto con ellos se descartan en un recipiente plomado y hermético			
13	Los materiales como agujas o jeringas u otro material punzo cortante solo se utilizan una vez			
14	Así el material haya tenido una manipulación mínima es desechado			
15	Usted reconoce sin dificultad el tipo de residuo que desecha			
Minimizar riesgos sanitarios				
16	Se dispone de una indumentaria de protección personal para el manejo de residuos biocontaminados.			
17	Hay un constante abastecimiento de los EPP			
18	Los equipos de protección personal o EPP siempre están en buenas condiciones			
19	Recibe capacitaciones para el manejo de residuos sólidos hospitalarios			
20	Usted estudia y repasa constátenme la norma técnica 144 MINSA/DIGESA, para u mejor cumplimiento			

Anexo 4 Validación de instrumento de medición a través de juicio de expertos

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide los Factores determinantes para el cumplimiento

Dimensiones/Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	SI	No	SI	No	SI	No	
Dimensión 1: Factores personales							
1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
6	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
7	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
8	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
9	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
10	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
11	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Dimensión 2: Factores Institucionales							
12	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
13	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
14	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
15	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
16	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
17	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

18	Hay una estricta vigilancia del cumplimiento de las normas de bioseguridad	X		X		X	
19	Hay un reconocimiento de sus labores en la institución	X		X		X	
20	En la institución se le brinda todas las barreras de bioseguridad necesarias para el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
21	Los Epp consideradas dentro de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA siempre están en buenas condiciones.	X		X		X	
22	Considera que la falta de personal es excusa para no cumplir con las normas de bioseguridad establecidas en la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**
Apellidos Y nombres del Juez validador: Dr./ Mg. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
DNI: 46370194
Especialidad del validador: Enfermería en salud mental y psiquiatría
1 **Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2 **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
3 **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir a dimensión
Lima, 4 de noviembre de 2021.


Rodolfo Arevalo Marcos
 Enfermero
 Maestro en Investigación y Docencia
 CEP: 82804 - RCM: 891

**Certificado de validez de contenido del instrumento que mide el Cumplimiento de la Norma Técnica 144
MINSAD/IGESA**

Dimensiones/Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Compromiso Afectivo							
1 Cuenta con recipientes necesarios para la aplicación de la fase de segregación de los residuos sólidos en los servicios	X		X		X		
2 Se dispone los recipientes, de bolsas de polietileno de color rojo, negro y amarillo, para la identificación de los residuos sólidos	X		X		X		
3 Se dispone de recipientes resistentes, para el descarte de los residuos punzocortantes	X		X		X		
4 Descarta las agujas y jeringas en un recipiente resistente, como exige las normas de manejo de residuos.	X		X		X		
5 Selecciona los residuos sólidos de acuerdo a lo que exige las normas de manejo de residuos, antes de eliminarlos.	X		X		X		
6 Descarta los residuos en recipientes separados de acuerdo al tipo de residuo	X		X		X		
Dimensión 2: Compromiso de Continuidad							
7 En el servicio hay un constante flujo en el transporte de los residuos sólidos	X		X		X		
8 Los residuos biocontaminados en el servicio se mantienen a una distancia prudente de los pacientes.	X		X		X		
9 Se respeta el llenado de los recipientes contenedores de los residuos sólidos en una medida de 3/4	X		X		X		
10 Respetar los espacios señalados para los diferentes tipos de residuos en el servicio	X		X		X		
11 Se retiran los restos biológicos como tejidos, partes anatómicas, inmediatamente al culminar cualquier procedimiento en el servicio	X		X		X		
12 Los residuos radioactivos o adlantes que hayan tenido contacto con ellos se descartan en un recipiente plomado y hermético	X		X		X		
13 Los materiales como agujas o jeringas u otro material punzo cortante solo se utilizan una vez	X		X		X		
14 Así el material haya tenido una manipulación mínima es desechado	X		X		X		
15 Usted reconoce sin dificultad el tipo de residuo que desecha	X		X		X		
Dimensión 3: Compromiso normativo							
16 Se dispone de una indumentaria de protección personal para el manejo de residuos biocontaminados.	X		X		X		
17 Hay un constante abastecimiento de los EPP	X		X		X		
18 Los equipos de protección personal o EPP siempre están en buenas condiciones	X		X		X		
19 Recibe capacitaciones para el manejo de residuos sólidos hospitalarios	X		X		X		
20 Usted estudia y repasa constantemente la norma técnica 144 MINSAD/IGESA, para u mejor cumplimiento	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []
Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
DNI: 46370194
Especialidad del validador: ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSQUIATRÍA Lima, 4 de noviembre de 2021.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir a dimensión



Rodolfo Arevalo Marcos
Enfermero
Maestro en Investigación y Docencia
CEP: 82804 - RCM: 891

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide los Factores determinantes para el cumplimiento

Dimensiones/Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Factores personales							
1	Usted considera que la edad es esencial en el manejo y gestión de los residuos sólidos	X		X		X	
2	Usted considera que el nivel académico logrado es importante para el manejo de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
3	Ha recibido capacitación sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los últimos meses	X		X		X	
4	Usted se siente motivado a realizar sus actividades y procedimiento conforme lo establece las normas de bioseguridad como la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
5	Se siente satisfecho con sus labores dentro del servicio	X		X		X	
6	Considera que su remuneración es adecuada para las labores que realiza	X		X		X	
7	Usted siente que a pesar de la presión constante su trabajo es importante para la sociedad	X		X		X	
8	Usted considera importante que el personal de enfermería este en constante preparación y capacitación sobre el manejo de normas de bioseguridad como el manejo de residuos sólidos, o la protección personal.	X		X		X	
9	Usted considera que el tiempo de servicios influye en la ejecución de guías, protocolos y normativas de la institución	X		X		X	
10	Usted considera que la experiencia es clave en el manejo de la bioseguridad	X		X		X	
11	Ud. Identifica la finalidad de la Norma técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
Dimensión 2: Factores institucionales							
12	Dentro de la institución se cumple con las normativas establecidas como Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
13	Se promueve dentro de la institución el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
14	Usted identifica el área o servicio que vela por el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA.	X		X		X	
15	La institución realiza capacitación permanente sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería	X		X		X	
16	Los equipos, mobiliario e instalaciones de su servicio son adecuados y suficientes para el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
17	Se respeta su turno de trabajo en cuanto a duración y frecuencia	X		X		X	
18	Hay una estricta vigilancia del cumplimiento de las normas de bioseguridad	X		X		X	

19	Hay un reconocimiento de sus labores en la institución	X		X		X	
20	En la institución se le brinda todas las barreras de bioseguridad necesarias para el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSAD/GESA.	X		X		X	
21	Los EPP consideradas dentro de la Norma Técnica 144 MINSAD/GESA siempre están en buenas condiciones.	X		X		X	
22	Considera que la falta de personal es excusa para no cumplir con las normas de bioseguridad establecidas en la Norma Técnica 144 MINSAD/GESA.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg. Pedro Antonio Gutiérrez Montes

DNI: 06221413

Especialidad del validador: Especialista en enfermería clínica

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir a dimensión

Lima, 5 de noviembre de 2021.


 Mg. PEDRO ANTONIO GUTIÉRREZ MONTES
 Docente FAE-UNIV
 CPE 1354

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide el Cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA

Dimensiones/Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Compromiso Afectivo							
1 Cuenta con recipientes necesarios para la aplicación de la fase de segregación de los residuos sólidos en los servicios	X		X		X		
2 Se dispone los recipientes, de bolsas de polietileno de color rojo, negro y amarillo, para la identificación de los residuos sólidos	X		X		X		
3 Se dispone de recipientes resistentes, para el descarte de los residuos punzocortantes	X		X		X		
4 Descarta las agujas y jeringas en un recipiente resistente, como exige las normas de manejo de residuos.	X		X		X		
5 Selecciona los residuos sólidos de acuerdo a lo que exige las normas de manejo de residuos, antes de eliminarlos.	X		X		X		
6 Descarta los residuos en recipientes separados de acuerdo al tipo de residuo	X		X		X		
Dimensión 2: Compromiso de Continuidad							
7 En el servicio hay un constante flujo en el transporte de los residuos sólidos	X		X		X		
8 Los residuos biocontaminados en el servicio se mantienen a una distancia prudente de los pacientes.	X		X		X		
9 Se respeta el llenado de los recipientes contenedores de los residuos sólidos en una medida de 3/4	X		X		X		
10 Respetar los espacios señalados para los diferentes tipos de residuos en el servicio	X		X		X		
11 Se retiran los restos biológicos como tejidos, partes anatómicas, inmediatamente al culminar cualquier procedimiento en el servicio	X		X		X		
12 Los residuos radioactivos o adiantamientos que hayan tenido contacto con ellos se descartan en un recipiente plomado y hermético	X		X		X		
13 Los materiales como agujas o jeringas u otro material punzo cortante solo se utilizan una vez	X		X		X		
14 Así el material haya tenido una manipulación mínima es desechado	X		X		X		
15 Usted reconoce sin dificultad el tipo de residuo que desecha	X		X		X		
Dimensión 3: Compromiso normativo							
16 Se dispone de una instrumentaria de protección personal para el manejo de residuos biocontaminados.	X		X		X		
17 Hay un constante abastecimiento de los EPP	X		X		X		
18 Los equipos de protección personal o EPP siempre están en buenas condiciones	X		X		X		
19 Recibe capacitaciones para el manejo de residuos sólidos hospitalarios	X		X		X		
20 Usted estudia y repasa constantemente la norma técnica 144 MINSAD/IGESA, para un mejor cumplimiento	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg. Pedro Antonio Gutiérrez Montes

DNI: 06221413

Especialidad del validador: Especialista en enfermería clínica

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir a dimensión

Lima, 5 de noviembre de 2021.


.....
Mg. PEDRO ANTONIO GUTIÉRREZ MONTES
Docente FAEL-UV
CPE 1336

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide los Factores determinantes para el cumplimiento

Dimensiones/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Factores personales							
1	Usted considera que la edad es esencial en el manejo y gestión de los residuos sólidos	X		X		X	
2	Usted considera que el nivel académico logrado es importante para el manejo de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
3	Ha recibido capacitación sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los últimos meses	X		X		X	
4	Usted se siente motivado a realizar sus actividades y procedimiento conforme lo establece las normas de bioseguridad como la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
5	Se siente satisfecho con sus labores dentro del servicio	X		X		X	
6	Considera que su remuneración es adecuada para las labores que realiza	X		X		X	
7	Usted siente que a pesar de la presión constante su trabajo es importante para la sociedad	X		X		X	
8	Usted considera importante que el personal de enfermería este en constante preparación y capacitación sobre el manejo de normas de bioseguridad como el manejo de residuos sólidos, o la protección personal.	X		X		X	
9	Usted considera que el tiempo de servicios influye en la ejecución de guías, protocolos y normativas de la institución	X		X		X	
10	Usted considera que la experiencia es clave en el manejo de la bioseguridad	X		X		X	
11	Ud. Identifica la finalidad de la Norma técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
Dimensión 2: Factores institucionales							
12	Dentro de la institución se cumple con las normativas establecidas como Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
13	Se promueve dentro de la institución el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
14	Usted identifica el área o servicio que vela por el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
15	La institución realiza capacitación permanente sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería	X		X		X	
16	Los equipos, mobiliario e instalaciones en su servicio son adecuados y suficientes para el cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
17	Se respeta su turno de trabajo en cuanto a duración y frecuencia	X		X		X	
18	Hay una estricta vigilancia del cumplimiento de las normas de bioseguridad	X		X		X	

19	Hay un reconocimiento de sus labores en la institución	X		X		X	
20	En la institución se la brinda todas las barreras de bioseguridad necesarias para el cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	
21	Los Epp consideradas dentro de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA siempre están en buenas condiciones.	X		X		X	
22	Considera que la falta de personal es excusa para no cumplir con las normas de bioseguridad establecidas en la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg. Zena Alejandra Villatoruña Martínez

DNI: 09264802 Lima, 8 de noviembre de 2021.

Especialidad del validador: Maestra en administración de servicios de salud

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir a dimensión

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE TACNA
Zena Villatoruña Martínez
Mg. Zena Villatoruña Martínez
Jefa del Departamento de Evaluación

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide el Cumplimiento de la Norma Técnica 144 MINSAD/IGESA

	Dimensiones/Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Dimensión 1: Compromiso Afectivo									
1	Cuenta con recipientes necesarios para la aplicación de la fase de segregación de los residuos sólidos en los servicios	X		X		X			
2	Se dispone los recipientes, de bolsas de polietileno de color rojo, negro y amarillo, para la identificación de los residuos sólidos	X		X		X			
3	Se dispone de recipientes resistentes, para el descarte de los residuos punzocortantes	X		X		X			
4	Descarta las agujas y jeringas en un recipiente resistente, como exige las normas de manejo de residuos.	X		X		X			
5	Selecciona los residuos sólidos de acuerdo a lo que exige las normas de manejo de residuos, antes de eliminarlos.	X		X		X			
6	Descarta los residuos en recipientes separados de acuerdo al tipo de residuo	X		X		X			
Dimensión 2: Compromiso de Continuidad									
7	En el servicio hay un constante flujo en el transporte de los residuos sólidos	X		X		X			
8	Los residuos biocontaminados en el servicio se mantienen a una distancia prudente de los pacientes.	X		X		X			
9	Se respeta el llenado de los recipientes contenedores de los residuos sólidos en una medida de 3/4	X		X		X			
10	Respetar los espacios señalados para los diferentes tipos de residuos en el servicio	X		X		X			
11	Se retiran los restos biológicos como tejidos, partes anatómicas, inmediatamente al culminar cualquier procedimiento en el servicio	X		X		X			
12	Los residuos radioactivos o adlantes que hayan tenido contacto con ellos se descartan en un recipiente plomado y hermético	X		X		X			
13	Los materiales como agujas o jeringas u otro material punzo cortante solo se utilizan una vez	X		X		X			
14	Así el material haya tenido una manipulación mínima es desechado	X		X		X			
15	Usted reconoce sin dificultad el tipo de residuo que desecha	X		X		X			
Dimensión 3: Compromiso normativo									
16	Se dispone de una indumentaria de protección personal para el manejo de residuos biocontaminados.	X		X		X			
17	Hay un constante abastecimiento de los EPP	X		X		X			
18	Los equipos de protección personal o EPP siempre están en buenas condiciones	X		X		X			
19	Recibe capacitaciones para el manejo de residuos sólidos hospitalarios	X		X		X			
20	Usted estudia y repasa constanemente la norma técnica 144 MINSAD/IGESA, para u mejor cumplimiento	X		X		X			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia Aplicable después de corregir No aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg. Zena Alejandrina Villacorduña Martínez

DNI: 09264802

Especialidad del validador: Maestra en administración de servicios de salud Lima, 8 de noviembre de 2021.

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir a dimensión

 MINISTERIO DE SALUD
"OSOR KAMAY" S.A. S.R.L.
Zena
Mg. Zena Villacorduña Martínez
Jefa del Departamento de Evaluación
C.P. N. 171291

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de presente informo a usted Sr. (a) participante que el objetivo de la investigación es conocer la relación entre los factores institucionales con la calidad de atención del personal de salud percibido por el usuario del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2021.

Le estoy pidiendo que participe en el estudio de manera muy voluntaria. Se le pide que responda una serie de preguntas de manera muy veraz y honesta, garantizando la confidencialidad de sus respuestas.

Su participación en el estudio es de mucha importancia y estoy muy agradecida por su colaboración.



FIRMA DEL PARTICIPANTE



PERU

Ministerio
de Salud

Instituto
de Promoción y
Atención en Salud

Hospital Nacional
Arzobispo Loayza

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de
Independencia"

DIRECCIÓN GENERAL

Lima, 16 de Diciembre del 2021

OFICIO Nº 2498 - HNAL - DG - 2021

Licenciado (a)
Enit García Saccatoma
Investigador Principal
Presente.-

Ref.: Aprobación de proyecto de Investigación Expediente Nº 19282-2021

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Usted para saludarte cordialmente y dar respuesta a su solicitud de autorización para la Aplicación del Proyecto de Investigación titulado: "FACTORES DETERMINANTES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA TÉCNICA 144 MINSA/DIGESA, SERVICIO DE EMERGENCIAS, HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, 2021", a realizarse en nuestra institución, en el "SERVICIO DE EMERGENCIA".

Al respecto le informamos que teniendo la opinión favorable del Comité Institucional de Ética en Investigación (Aprobación Nº 075 CIEI-HNAI-2021, con fecha 12 de noviembre del 2021); VB de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación y del CIEI (Memorandum Nº 045-CIEI-HNAL-2021, Con fecha 13 de diciembre del 2021), se APRUEBA la aplicación del Proyecto.

Es de precisar la aprobación de la aplicación del Proyecto es por el periodo de un año contando a partir del 13 de diciembre del 2021 al 12 de diciembre del 2022, Se le recuerda que la solicitud de una nueva extensión de tiempo (renovación), debe realizarse dos meses antes de su vencimiento.

Asimismo, el presente proyecto, solo podrá iniciarse en el Servicio de Emergencia, bajo la conducción del Investigador Principal, después de obtenerse, además de la aprobación Institucional, la autorización de la Jefatura del Servicio de Emergencia.

Hago propicia la oportunidad para expresarle mi especial consideración.

Muy atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"
DR. JUAN MIRKO TELLO VENCES
Director General (e)
C.M.P. N° 31159 R.N.E. N° 19006

PO 045 2021 ACIEI

www.hospitalloayza.gob.pe | Av. Alfonso Ugarte Nº 848
Lima - Perú
T(511)433-2411/614-4646

Prueba piloto

Factores determinantes

Encuestados	item01	item02	item03	item04	item05	item06	item07	item08	item09	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1
3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
7	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
9	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
13	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
18	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0



17: Item06 1 Visible: 22 de 22 variables

	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	var	var	var	var	var	v
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1						
2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1						
3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1						
4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1						
5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1						
7	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
8	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1						
9	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
10	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0						
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1						
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1						
13	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0						
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1						
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
16	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1						
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1						
18	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1						
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0						
20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0						
21																												
22																												
23																												
24																												
25																												
26																												
27																												
28																												
29																												
30																												
31																												
32																												
33																												
34																												
35																												
36																												
37																												

Vista de datos Vista de variables



5: Item01 3 Visible: 20 de 20 variables

	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	var	var	var	var	var	var	var
1	2	3	3	1	2	2	1	3	1	2	3	2	3	1	3	2	3	1	3	3							
2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2							
3	2	3	3	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1							
4	3	2	1	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	1	2	3	3	3	2							
5	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3							
6	3	1	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2							
7	3	2	1	3	1	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	2	1	2	3							
8	2	1	3	2	2	2	2	3	1	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	3							
9	3	2	3	2	3	3	1	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	1	2							
10	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3							
11	1	2	3	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3							
12	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2							
13	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1							
14	2	2	2	3	3	3	1	2	3	2	1	3	2	3	1	1	3	3	3	1							
15	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1							
16	1	1	2	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	3	3	3	1	2							
17	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	3	2	3							
18	1	3	3	2	2	2	1	3	2	2	3	3	3	1	2	1	3	2	2	3							
19	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	3	1	1	1	2	2							
20	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2							
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											
26																											
27																											
28																											
29																											
30																											
31																											
32																											
33																											
34																											
35																											
36																											
37																											

Vista de datos Vista de variables

Confiabilidad de instrumentos

Confiabilidad de KR 20

VARIABLE FACTORES DETERMINANTES

	PREGUNTAS o ÍTEMS																					PUNTAJE TOTAL	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21		P22
TOTAL	16	16	16	15	15	16	15	14	16	16	15	12	16	15	13	14	16	16	15	13	14	15	22.5763158
p	0.20	0.20	0.20	0.19	0.19	0.20	0.19	0.18	0.20	0.20	0.19	0.15	0.20	0.19	0.16	0.18	0.20	0.20	0.19	0.16	0.18	0.19	
q	0.80	0.80	0.80	0.81	0.81	0.80	0.81	0.83	0.80	0.80	0.81	0.85	0.80	0.81	0.84	0.83	0.80	0.80	0.81	0.84	0.83	0.81	suma de p.q
p.q	0.16	0.16	0.16	0.15	0.15	0.16	0.15	0.14	0.16	0.16	0.15	0.13	0.16	0.15	0.14	0.14	0.16	0.16	0.15	0.13	0.14	0.15	3.34

K	22	preguntas o items
k-1	21	nº de preguntas - 1
$\Sigma p.q$	3.34	suma de p.q
St ²	22.576	varianza del puntaje total
KR20	0.8926	
	7	

Cumplimiento de la Norma Técnica 144

Confiabilidad de Alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	20

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item01	40,85	41,818	,483	,796
Item02	40,95	43,629	,323	,805
Item03	40,90	44,305	,207	,812
Item04	41,05	40,576	,593	,789
Item05	40,95	40,892	,565	,791
Item06	40,85	39,608	,725	,781
Item07	40,95	43,103	,302	,807
Item08	40,80	43,432	,346	,804
Item09	41,00	41,789	,493	,795
Item10	40,90	41,989	,548	,793
Item11	40,90	41,779	,506	,795
Item12	40,80	45,958	,097	,815
Item13	40,85	41,082	,563	,791
Item14	40,80	44,800	,234	,809
Item15	40,75	45,987	,089	,816
Item16	41,00	46,105	,068	,817
Item17	40,95	43,418	,305	,806
Item18	40,80	44,168	,265	,808
Item19	41,05	45,208	,181	,811
Item20	40,85	40,976	,574	,790

Tablas de frecuencia

Tabla de frecuencia con datos agrupados de la variable factores determinantes

	Inadecuados		Adecuados	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Factores Personales	28	35.44	51	64.56
Factores Institucionales	38	48.10	41	51.90
Factores determinantes	33	41.77	46	58.23

Tabla de frecuencia con datos agrupados de la variable factores determinantes

	No cumple		Cumple	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Prevenir riesgos sanitarios	32	40.51	47	59.49
Controlar riesgos sanitarios	31	39.24	48	60.76
Minimizar riesgos sanitarios	30	37.97	49	62.03
Cumplimiento de la NORMA técnica 144 MINSA/DIGESA	34	43.04	45	56.96

Tablas de contingencia

Tabla cruzada factores determinantes - V1 (Agrupada)* cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA - V2 (Agrupada)

			Cumplimiento de la Norma técnica 144 MINSA/DIGESA - V2 (Agrupada)		
			Baja	Media	Total
Factores determinantes - V1 (Agrupada)	Inadecuados	Recuento	26	7	33
		Recuento esperado	12,1	3,2	15,3
		% del total	32.91%	8.86%	41.77%
	Adecuados	Recuento	8	38	46
		Recuento esperado	2,9	14,8	17,7
		% del total	10,13%	48.10%	58.23%
Total	Recuento	34	45	79	
	Recuento esperado	11,0	22,0	33,0	
	% del total	43.04%	56.96%	100,0%	