



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores de adherencia en el uso de equipos de protección personal
en profesionales de enfermería, C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORES:

Ramos Huacpi, Karem Fiorela (ORCID: 0000-0002-3384-6120)

Sucapuca Sanga, Andrea Ruth (ORCID: 0000-0002-9530-655X)

ASESORA:

Mg. De la Cruz Ruiz María (ORCID: 0000-0003-1392-5806)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Políticas y Gestión en Salud

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A mis padres, gracias a que siempre me inculcaron el deseo de superación a ello y a su amor pude lograr mi formación personal y profesional.

A quienes en todo momento estuvieron con nosotras, brindando su apoyo para no decaer en el camino y continuar hasta el final.

Agradecimiento

Agradecemos a la Universidad Cesar Vallejo por permitirnos dar el último paso en la culminación de nuestra formación profesional.

Agradecemos también a nuestro asesor de tesis Mg. De la Cruz Ruiz María, por brindarnos la oportunidad de contar con su capacidad y conocimiento científico, así también por tener mucha paciencia para guiarnos durante el desarrollo de la tesis.

Un agradecimiento especial a la Micro Red Zamacola y en especial al personal de enfermería del C.S. Maritza Campos por permitirnos hacer posible la realización del trabajo de investigación.

Índice de contenido

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
RESUMEN	vi
Abstrac	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO:	5
III. METODO	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3 Población, muestra, muestreo	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5 Procedimiento	15
3.6 Método de análisis de datos	15
3.7 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	17
Descripción general de resultados	17
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	31
Anexo 1: Operacionalización de variables	31
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	32
Anexo 3: Validez del Instrumento	33

Indice de tablas

Tabla1 <i>Frecuencia de la variable factores de adherencia</i>	40
Tabla2 <i>Factores personales</i>	41
Tabla3 <i>Factores institucionales</i>	42

Índice de Gráficos

Gráfico 1 <i>Factores de adherencia</i>	18
Gráfico 2 <i>Factores personales</i>	19
Gráfico 3 <i>Factores institucionales</i>	20

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo analizar los factores de adherencia en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021. La investigación resultó con enfoque cuantitativo, con tipo de investigación básica, con diseño no experimental de nivel descriptivo, la población se conformó con 31 enfermeros de profesión del C.S. Maritza Campos, Arequipa, 2021, la técnica para recolección de datos fue una encuesta y su instrumento un cuestionario. En el análisis de datos se utilizó el programa SPSS, trabajando con un rango mínimo de 0 y un rango máximo de 40, teniendo como resultado que el 71% de encuestados presenta factores de adherencia (personales e institucionales) perjudiciales y que el 29% de encuestados presentan factores de adherencia (personal e institucional) beneficiosos. Concluyendo que, los factores de adherencia son perjudiciales en el uso de EPP en los profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa, durante el año 2021.

Palabras Claves:

Adherencia, EPP, Factores Personales, Factores Institucionales.

Abstract

The objective of this research was to analyze the adherence factors in the use of personal protective equipment in nursing professionals from C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021. The research resulted in a quantitative approach, with a type of basic research, with a descriptive non-experimental design, the population was made up of 31 professional nurses from C.S. Maritza Campos, Arequipa, 2021, the data collection technique was a survey and its instrument a questionnaire. In the data analysis, the SPS program was used, working with a minimum range of 0 and a maximum range of 40, with the result that 71% of respondents presented harmful adherence factors (personal and institutional) and that 29% of Respondents present beneficial adherence factors (personal and institutional). Concluding that, the adherence factors are detrimental in the use of PPE in the nursing professionals of the C.S. Maritza Campos, Arequipa, during the year 2021.

keywords:

Adherence, PPE, Personal Factors, Institutional Factors.

I. INTRODUCCIÓN

La definición de adherencia fue planteada en el año 1988 como un método de atención eficiente e implicado, en que persona se esfuerza para mantener su salud en estricta colaboración con el personal de salud ⁽¹⁾. La Adherencia está definido como una figura compleja en la que una persona muestra acciones firmes sobre su definición propia respecto a la salud y con acciones que se relacionan a aquella ⁽²⁾.

Las personas son responsables de asumir ciertas recomendaciones que pueden mejorar su salud agregando las más relevantes a su vida cotidiana ⁽³⁾.

Los factores de adherencia es definido como “El personal de Enfermería es influenciado por causas propias individuales, tanto del que deriva del contexto laboral siendo estos factores individuales extrínsecos o intrínseca y organizacional, como entorno físico, capacitación, configuración social, reconocer méritos, dotar de materiales e insumos, normativa interna y dotar de personal ⁽⁴⁾.

Equipos de Protección Personal (EPP) “son dispositivos que se usa de manera personal cuyo propósito es brindar protección al personal de salud cuando hay riesgos específicos que pueden dañar su salud durante el desarrollo de sus actividades” ⁽⁵⁾.

Por otro lado, utilizar equipos de protección personal, son una de muchas medidas para controlar que se propaguen las infecciones; además de prevenir y controlar las mismas, sin considerarlo una estrategia primordial, puesto que el no aplicar de forma paralela los controles administrativos y técnicos de manera eficaz, lo brindado por los EPP resulta limitado ⁽⁶⁾.

En el escenario mundial, la mínima adhesión al empleo de los EPP y su uso inadecuado son causados por factores como falta de hábito, incomodidad, equipamiento inadecuado, descuido, cantidad insuficiente, olvido y el no creer en su empleo. Tales factores son perjudiciales por: aspectos organizacionales del trabajo, precaria infraestructura, falta de conocimiento debido al bajo nivel académico y falta de capacitación permanente, sobrecarga de trabajo, cansancio físico, estrés y falta de tiempo. La adhesión al empleo de EPP está estrechamente ligado al discernimiento que los profesionales tienen respecto a los riesgos a que

están expuestos y de suspicacia a esos riesgos ⁽⁷⁾. La Organización Mundial de la Salud (OMS), informó que una creciente y grave suspensión sobre el abastecimiento en el mundo de EPP, ocasionado por la creciente demanda, por el acaparamiento, las compras y el empleo inadecuado de los EPP, originados por el pánico, ha puesto en peligro muchas vidas por la pandemia Covid 19 y otras enfermedades relacionadas. Los profesionales que se desempeñan en primera línea de atención necesitan del EPP pretendiendo protegerse a ellos mismos y para los usuarios, impidiendo contagiarse o infectar a demás personas ⁽⁸⁾.

Del contexto peruano, conforme a los reportes del Minsa 2015, los accidentes de trabajo se originan con frecuencia en mayor medida en profesionales de enfermería, la mayoría de los accidentes o contagios dentro del centro laboral están relacionados a los propios factores del profesional de enfermería siendo factores de adherencia personales e institucionales ⁽⁹⁾. Un estudio en un establecimiento de salud de igual magnitud al objeto de estudio, se halló que la mayoría de profesionales de enfermería no efectúan un adecuado uso de los EPP; no existe suficiente personal para los turnos de las guardias, la organización y planeamiento son inadecuados, no cuentan con mandiles impermeables, el atuendo es inadecuado y la tercera parte indica que los EPP como los protectores faciales son inadecuados ⁽¹⁰⁾. El adecuado uso de los EPP, está regulado a través de la Resolución Ministerial N° 456-2020-Minsa, definiéndose los EPP como materiales, dispositivos e indumentaria personales destinados a los trabajadores a fin de protegerlo de los riesgos presentes en la actividad laboral y que puedan perjudicar su salud y seguridad. Los EPP se consideran como opción complementaria o temporal en sus disposiciones generales de naturaleza colectiva. Están integrados por: traje protector completo (mameluco) o mandilón, mascarilla quirúrgica, respirador N95 o su equivalente de filtración superior, protector facial, protector ocular, gorro y protector de calzado, guantes, todo ello de uso personal ⁽¹¹⁾.

En el contexto local, en el C.S. Maritza Campos, de la ciudad de Arequipa, la utilización del EPP, no se viene cumpliendo conforme a lo dispuesto por la “Resolución Ministerial N° 456-2020-Minsa”, la cual aprobó una Norma Técnica de Salud N° 161-MINSA/2020/DGAIN, la cual regula el empleo del EPP en colaboradores de las IPSS (12), respecto a factores de adherencia, en la utilización

adecuada del EPP y bioseguridad no se cuenta con capacitaciones permanentes en vista que con la llegada de la pandemia Covid19, se han optado diversas modificatorias a las normas técnicas existentes, además se han implementado otros tipos de EPP de las cuales existe poco o mínimo entendimiento de parte del profesional enfermero, además las instalaciones aún son inadecuadas para las atenciones en el contexto actual en vista que el establecimiento de salud alberga una gran cantidad de pacientes, por otro lado están la escasez de los EPP o la calidad de las mismas son inadecuados, en vista que no cumplen con los lineamientos de calidad y estándar. Lo mencionado motivo el interés para desarrollar la presente investigación, planteando por problema general de la investigación: ¿Cómo son los factores de adherencia en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería, C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021?, en la misma se plasmó los problemas específicos: 1.- ¿Cómo son los factores personales en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería, C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021? y 2.- ¿Cómo son los factores institucionales en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021?.

En la misma línea, la investigación encuentra Justificación en el campo teórico debido a que los factores de adherencia en el empleo del EPP, hoy en día por covid19, forman parte importante de la normativa en bioseguridad e imprescindible al prevenir otras infecciones, además encuentra justificación práctica, en vista que los análisis que se logran de los conceptos y conocimientos respecto de los factores de adherencia en el empleo del EPP, servirán al pretender fortalecer o puntualizar aquellos conceptos en optimas definiciones y generalidades correspondientes sobre emplear adecuadamente los EPP, de esta manera se obtendrá mayor aportación respecto a definiciones y concepciones de los factores involucrados en la adherencia, asimismo encuentra justificación social, en vista que servirá a todos los trabajadores del sector salud a conocer cada factor de adherencia en la utilización de los EPP, asimismo, servirá como antecedente de estudio a futuros investigadores en la materia, quienes desarrollen estudios a profundidad respecto a las variables, objeto de estudio y por ultimo encuentra justificación metodológica en vista que al desarrollar esta investigación se aplicaron

Instrumentos para recolectar datos que serán útiles para futuros investigadores o profesionales de la salud que requieran medir la variable de estudio.

Por otro lado se plantea el Objetivo general, de la investigación: Analizar los factores de adherencia en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021. Seguidamente los Objetivos específicos: 1.- Identificar los factores personales en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería, C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021., y 2.- Identificar los factores institucionales en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021.

II. MARCO TEÓRICO:

En esta parte de la investigación se plasmaron los antecedentes de la investigación, empezando por los antecedentes internacionales, indicando el trabajo desarrollado por Martins, T. *“Factores que impactan para adherirse y sabiduría del grupo de enfermeros sobre precauciones estandarizadas”*. Brasil 2020. Su objetivo fue evaluar conocimientos, adherencia y factores que impacten en relación con adhesiones del grupo de enfermeros respecto las medidas para precaución estandarizada”, en conclusión, los factores psicosociales y organizativos se correlacionaron con la adherencia. No hubo significación estadística respecto al impacto de la sabiduría sobre adherir las Precauciones Estándares ⁽¹³⁾.

En la misma, Roales, G. *“Intervención de enfermeros en estudios sobre factores por adherencia para usuarios obesos”*. España 2018. Su objetivo fue establecer los factores posibles que favorezcan adherir las intervenciones de enfermería para poder tratar la obesidad; como conclusión, se puede realizar modificaciones con el fin de encontrar la intervención principalmente enfermera que consiga mejor adherencia y, por tanto, una mayor satisfacción en la consecución de resultados, reflejados en la pérdida y mantenimiento del peso deseado ⁽¹⁴⁾.

Del mismo modo, Quiroz, C., Durango, S., Barrios, Y., y Osorio, J., *“Factores influyentes al adherir en el personal de salud la normativa sobre bioseguridad, en Medellín durante el 2016”*. Colombia 2020. Su propósito fue estudiar cada factor influyente para adherir en profesionales de salud unas normativas sobre Bioseguridad en determinado centro hospitalario, en conclusión a la investigación, los factores contribuyentes negativamente para adherir la normativa sobre bioseguridad serían las ocasiones de emergencia, acceso para equipos al momento de atender, mucha carga laboral y demasiada confianza; no obstante, tales factores se determinan conforme a la conducta personal influenciada por creencias y valores ⁽¹⁵⁾.

Por otro lado, Sguiglia, S., *“Factores influyentes para adherir en el personal de salud cada medida para prevenir y controlar las infecciones respiratorias”*. Argentina 2020. Su objetivo fue señalar los factores influyentes para adherir en el profesional de la salud todas las guías que previenen y controlan las infecciones respiratorias,

en conclusión, los factores que se vinculan para una guía práctica en como es comunicado, apoyar al gestor de salud, cultura institucional, capacitaciones, entornos físicos y acceso y confianza en los EPP ⁽¹⁶⁾.

Del mismo modo, Mayorga, M, Herrera, A., Polo, D., y Vargas, A., “Adherir cada elementos de protección individual (EPI) para todos los profesionales de salud que trabajan en la división de cirugía de algún centro de IV nivel de Bogotá”. Colombia 2016. Su objetivo es establecer como se adhieren cada EPI que poseen los profesionales de salud que trabajan en la división de hospitalización por cirugía en algún hospital de IV nivel de Bogotá, se concluye que la adherencia al uso de los manuales de defensa propio estriba en los individuos que trabajan, y de acuerdo a sus labores corran peligro de un incidente biológico, el compromiso de contribuir y crear una adherencia en cada EPI forja para los expertos superiores actitudes laborales ⁽¹⁷⁾.

Seguido se plasman los antecedentes nacionales, indicando el trabajo de Palomino, R., “*Factores de adherencia y utilización de equipos para protección personal durante el Covid-19 para enfermeras de algún centro estatal a lo largo del 2020*”. Lima 2020. Tuvo por finalidad establecer la relación existente de factores de adherencia con la utilización de EPP durante tiempos por Covid-19 para enfermeras de algún centro estatal de salud durante el 2020, su conclusión fue que cada elemento que adhiere resulta concerniente llanamente con la aplicación del EPP respecto al argumento del Covid-19 ⁽¹⁸⁾.

De igual manera, Sandoval, N. y Sauced, M., “*Factores determinantes al adherir el empleo de equipos para protección individual de acuerdo a la exposición del personal en salud*”. Lima 2016. Su objetivo fue determinar los factores determinantes que adhieren el empleo de equipos para protección individual conforme a la exposición del trabajador en salud, en conclusión, se demuestran como parapetos, que obstruyen el adherir el manejo de equipos para defensa individual, ciertos elementos individuales, administrativos y organizacionales con dependencia interpersonal ⁽¹⁹⁾.

De igual modo, Carrera, L., “*Factores individuales y organizacionales que se relacionan al empleo de barreras para protegerse individualmente en alumnos del*

centro privado odontológico de la institución estatal universitaria Jorge Basadre Grohmann durante el 2016". Tacna 2017. Con el objetivo de conocer la relación existente de factores individuales y organizacionales con emplear Barreras para Protegerse individualmente en el alumnado del centro Odontológico de la institución estatal universitaria Jorge Basadre Grohmann durante el 2016, concluyendo que un factor personal intercede al emplear las Barreras para Protegerse Individualmente de acuerdo al grado de discernimiento, siendo regular en un 98,00% ⁽²⁰⁾.

En la misma línea, Ramírez, K., *"Factores que se relacionan para adherir el tratamiento antihipertensivo para adultos mayores en algún hospital de Chiclayo durante el 2018"*. Lambayeque 2018. Con el objetivo de conocer cada factor que se relaciona a adherir los tratamientos antihipertensivos para personas mayores en algún Hospital de Chiclayo a lo largo del 2018; como conclusión se tuvo que, cada usuario mayor con hipertensión de Enfermería poseen adherencia improcedente a los sistemas médicos y sus componentes contradictorios que mayormente se acreditan serían sus factores conexos al individuo y socioeconómicos ⁽²¹⁾.

Por último, Lastenia, F., *"Factores que se asocian a adherir en cada padre al tratamiento farmacológico en sus hijos que poseen cardiopatía crónica mediante el Instituto Nacional Cardiovascular Carlos Alberto Peschiera Carrillo EsSalud a lo largo del 2016"*. Lima 2017. Su propósito fue establecer cada variable del componente sociodemográfico y en su componente que se relaciona característicamente al usuario que asocia una adherencia en sus padres del tratamiento farmacológico en su hijo que posee cardiopatía crónica a través del Instituto Nacional Cardiovascular Carlos Alberto Peschiera Carrillo EsSalud a lo largo del 2016; en conclusión la adhesión del apoderado hacia el procedimiento farmacológico en su hijo que posee cardiopatía crónica corresponde al sexo de los apoderados ($X^2 = 10.04, p < 0.05$) ⁽²²⁾.

En esta parte se desarrolla la variable Factores de adherencia cuyo concepto es: el personal de enfermería es influenciado por distintas causas propias individuales, tanto del que deriva del contexto laboral siendo estos factores individuales extrínsecos e intrínseca y organizacional, como entorno físico, capacitación,

Configuración social, reconocer méritos, dotar de materiales e insumos, normativa interna y dotar de personal ⁽⁴⁾.

Adherencia: resulta un fenómeno engorroso donde cada persona pone en evidencia una serie de conductas coherentes con su definición propia sobre salud. Junto a las funciones relacionadas a aquello. Al recibir recomendaciones por parte de otras personas respecto a la salud, aquellos se comprometen responsablemente a incorporar lo considerado necesario para que realicen sus actividades durante su vida diaria ⁽²³⁾.

Factores: Se define como un elemento influyente respecto a algo. De tal forma, cada factor resultan ser los diversos aspectos intervinientes, los cuales influyen o determinan para que cierta situación o cosa se realice de determinado modo ⁽²⁴⁾.

Factores Personales:

Los factores intrínsecos: Son propios de la persona, como formación y nivel académico, edad, experiencia, tiempo de servicio, remuneración, medidas de autocuidado y motivación en las áreas laborales. ⁽⁹⁾.

Los factores intrínsecos, “permiten implementar estrategias permitiendo tratar al ser humano con respeto, dignidad y mucho profesionalismo.” ⁽²⁵⁾.

Los factores extrínsecos, se encuentran localizados en el entorno, rodeando a cada individuo, pasando a respaldar sus resultados, se hallan relacionados a los sistemas organizacionales de las instituciones ⁽²⁶⁾.

Dimensión Factores institucionales, Están asociados con administrar unas medidas para bioseguridad; en un estudio, unas enfermeras señalaron como factores que favorecen serían aplicando unas medidas para bioseguridad al obtener los materiales requeridos y adecuados, junto con entornos apropiados ⁽⁹⁾.

Asimismo, infieren que los factores institucionales perciben aquellas particularidades concernientes con las técnicas de administración y organización como por ejemplo: el sistema de gestión del riesgo, la normatividad, supervisiones, el área de instalaciones físicas, las normas de control, el reconocimiento, los

mobiliarios, los equipos médicos, los turnos, la dotación de personal, es decir la estructura social del trabajo y el suministro de insumos con materiales ⁽²⁷⁾.

Capacitación en bioseguridad, Camacuari, infiere que es enriquecedor para el personal de enfermería que cuente con capacitaciones en bioseguridad y estudios de especialidad ya que esto puede conducir a un mejor desarrollo de la influencia de calidad en la gestión administrativa de la bioseguridad. Las capacitaciones en bioseguridad son factores institucionales que señalan una categoría desfavorable en enfermeras encuestadas, indicando que este indicador interviene en las medidas de bioseguridad de una manera perjudicial. Ambiente físico del trabajo, Camacuari, sostiene que es necesario no solo prestar atención en los factores institucionales sino asimismo al ambiente físico del trabajo, su estructura social laboral, y reconocer los méritos y dotaciones de los trabajadores por su desempeño laboral. Entre las medidas correctas para mejorar “ambiente físico de trabajo, se debe evitar las molestias biológicas, físicas y químicas, como las vibraciones, el ruido, la contaminación atmosférica, el calor, las radiaciones, la humedad e iluminación.” ⁽²⁸⁾. Nicolaci, infiere que para lograr un buen ambiente físico de trabajo se deben cumplir con la normativa esencial en materia de seguridad e higiene, pero no son respetadas con el argumento de que su implementación es costosa. La salud física ha sido estudiada sólo desde el ángulo individual, desvinculando sus condicionantes sociales y sus repercusiones sobre el entorno laboral y social”. Estructura social del trabajo, guarda relación con la normativa, supervisiones, el sistema de gestión de la inseguridad, el área de subestructuras físicas, los mobiliarios, dispositivos médicos, las reglas de control, materiales e insumos, siendo un conjunto de relaciones socioeconómicas ⁽¹⁸⁾. Reconocimientos de méritos, El reconocimiento de los méritos del personal es de suma importancia ya que existe una correlación de motivación respecto del mejor desempeño laboral, originando la comunicación y un mejor ambiente laboral ⁽¹⁸⁾. Nicolaci, hace mención que ha de visualizarse también las metas personales de los intérpretes, hacer meritorio el rol adjudicado teniendo en consideración las relaciones de la obligación y su reconocimiento social. Asimismo, el mérito de cada personal, varía de acuerdo a su desenvolvimiento al interés de protegerse así mismo ya que las organizaciones

muy pocas veces se interesan en factores personales, por lo contrario, se enfocan en la producción administrativa y profesional del sujeto ⁽²⁹⁾.

Dotación de personal, de acuerdo a Barrios, argumenta que “una adecuada dotación de personal de enfermería tiene un efecto positivo en los indicadores de calidad de la atención” ⁽³⁰⁾. La asignación de personal tiene como propósito “formar los grupos de trabajo necesarios con personal que cumplan las características y valores similares, para garantizar que la institución pueda cumplir dichos objetivos. Seguidamente, es inevitable desarrollar habilidades para asegurar y coordinar el rendimiento del total de los trabajadores” ⁽³¹⁾.

Dotación de insumos y materiales, Juipa ⁽²⁹⁾, alude al personal de logística sensibilizarse con una mejora de dotación de insumos y materiales, supervisando sus anexos para un buen manejo de compra de materiales e insumos y así también priorizar la entrega para los servicios de mayor necesidad. En la misma línea, un control de dotación de insumos y materiales, favorecerá el procedimiento de las técnicas de las organizaciones hospitalarias, sumando la capacitación del uso de estas herramientas para un mejor manejo de los implementos ⁽³⁰⁾. La dotación de materiales e insumos involucra ejecutar el desarrollo, producción, planeamiento y distribución de materiales e insumos necesarios de buena calidad didáctica y bajo costo ⁽³²⁾.

Normas internas del trabajo, Las normas internas del trabajo, “influyen en el comportamiento normal y habitual de las personas en su trabajo se ve modificada por la interacción grupal de las prácticas sociales y por la cultura organizacional, que se plasma a través de las políticas de la empresa” ⁽³³⁾. Las normas y procedimientos “tienen como fin proteger la integridad física y mental del trabajador, preservándolo de los riesgos de salud inherentes a las tareas del cargo y al ámbito físico donde son ejecutadas” ⁽²⁸⁾.

Por otro lado, se desarrollaron las teorías relacionadas a la variable Uso de Equipos de Protección Personal, se refiere a una serie de artículos propios empleados para reducir o evitar las lesiones accidentales y disminuir los riesgos profesionales en el trabajo ⁽³⁴⁾.

Seguido, se plasmó las teorías relacionadas al Modelo de enfermería, Dorothea E Orem, con su teoría del autocuidado, es un conjunto de conceptos interrelacionados, entre cuatro definiciones esenciales: persona, entorno, salud/enfermedad y enfermería, donde entorno es comprendido en este modelo como todos los factores que pueden interactuar e influir en la persona ⁽³⁵⁾.

Son actividades practicadas por las personas, en determinados periodos de tiempo por sí mismas con el interés de mantener su salud, teniendo como requisito de autocuidado universal: prevención de los peligros para la vida, el funcionamiento y el bienestar humano ⁽³⁶⁾.

III. MÉTODO

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

Este estudio posee el tipo de investigación básico, con enfoque cuantitativo. Según Arias, la investigación básica es presentado como apoyo teórico para próximas investigaciones con distinto tipo; en el presente tipo de investigación es posible establecer el nivel de estudio de alcance descriptivo ⁽³⁷⁾, asimismo el enfoque cuantitativo utiliza el acopio y análisis para contestar preguntas ⁽³⁸⁾.

Diseño de investigación

El estudio presenta diseño no experimental de nivel descriptivo, este diseño utiliza símbolos para poder comprender mejor el estudio, además el estudio transversal se refiere a realizar la investigación en un tiempo determinado; asimismo descriptivo ya que describirá la variable de estudio.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Nuestra Variable en la investigación son los Factores de Adherencia

Definición conceptual:

Los profesionales en Enfermería se influyen por diversos factores propios al individuo, tanto derivados del contexto laboral siendo estos factores individuales extrínsecos o intrínsecos y organizacional, como el entorno físico, capacitaciones, desarrollo social, reconocimiento de méritos, dotaciones de insumos y materiales, normas internas del trabajo y dotaciones de fuerza laboral ⁽⁴⁾.

Definición operacional:

Se utilizó un cuestionario formulado con 40 ítems organizado para dos dimensiones: Factores personales e Institucionales, pudiendo evaluarse con la escala ordinal dicotómica presentando dos respuestas posibles: SI=1 y NO=0. Su valor resultante fue beneficioso 0-20 y perjudicial 21-40.

Indicadores:

En los indicadores de los Factores Personales tenemos los Intrínsecos y Extrínsecos. En los Factores Institucionales tenemos capacitación en bioseguridad, ambiente físico del trabajo, estructura social del trabajo, reconocimientos de méritos, dotación de personal, dotación de insumos y materiales y normas internas del trabajo.

Escala de Medición:

La escala de medición a utilizar en esta investigación es Ordinal por los indicadores de estudio, en vista de que nuestro instrumento tiene una respuesta dicotómica y siguen un orden ejemplo: 0,1,2.

3.3 Población, muestra, muestreo

Nuestra población estuvo conformado por 31 profesionales de enfermería del C.S Maritza Campos, Arequipa, 2021. La población se define como la totalidad de unidades estudiadas, las cuales poseen las características necesarias para considerarlas como aquellas.

Población censal: Es considera una población censal, ya que, fue seleccionado su 100% de población debido a considerarse una cantidad de individuos manejables. De tal forma, una muestra censal se considera así cuando cada unidad investigada se consideran una muestra; siendo así, que se precise la población estudiada como una censal al ser de forma simultánea una población, universo y muestra ⁽³⁹⁾.

Criterio de Inclusión: Enfermeros de profesión que laboren activamente al momento aplicar la encuesta.

Criterio de Exclusión: Enfermeros de profesión que al momento de aplicar la encuesta se encuentre con licencia.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica de recolección de datos

Cada técnica viene a responder el “¿Cómo hacer?”, permitiendo su desarrollo metodológico y científico en una investigación, las técnicas no resultan como un fin, sino como un medio ⁽³⁷⁾, asimismo la técnica a emplearse será la encuesta, la encuesta viene a ser el procedimiento realizado conforme al método de encuesta por muestreo donde es aplicado su instrumento para recolectar datos establecido por una serie de reactivos o cuestiones que cuentan como objetivo el obtener información verídica en determinada muestra ⁽⁴⁰⁾.

Instrumentos de recolección de datos

Un instrumento sería una herramienta que ejerce de apoyo para alcanzar la finalidad de una investigación ⁽³⁷⁾. El cuestionario viene a ser el formato redactado en modo de interrogatorio, por el cual se recaba información respecto a la variable investigada. Sería el instrumento del estudio empleado para obtener datos; pudiendo aplicarse de manera indirecta, presencial, o por medios virtuales ⁽⁴⁰⁾.

Para el estudio presente fue empleado un cuestionario que pretende medir una variable, factores de adherencia, siendo la autora Ruth Janett Palomino Rojas, quien en su investigación sobre los factores que adhieren en la utilización de equipos para protección individual durante el Covid-19 para enfermería en determinado hospital nacional durante el 2020, elaboró un cuestionario dicotómico con opciones de Si y No, obteniendo una fiabilidad de KR – 20 equivalente a 0,912 (91,2%), lo que significa una fiabilidad muy alta ⁽¹⁸⁾.

3.5 Procedimiento:

Primeramente, fue solicitado un permiso al Director Ejecutivo de la Red de salud Arequipa – Caylloma, Dr. Miguel Angel Yucra Maque, una vez aceptada nuestra solicitud; posteriormente se ingresa la carta de presentación junto al cuestionario que se realizará, documento que fue aceptado por el jefe de la Micro Red Zamacola, pudiendo empezar con el recopilo de datos. Después de ello fueron aplicados los cuestionarios de acuerdo a protocolos en bioseguridad por el COVID-19, empleando un equipo para protección individual, respetando cada metro correspondiente de distancia, y usando alrededor de 15 minutos permitidos para responder aquel cuestionario.

3.6 Método de análisis de datos

El método de análisis de datos a emplear al desarrollar la investigación fue el método científico, dentro del cual utilizamos el método inductivo, ya que la inducción se refiere al movimiento del pensamiento que va de los hechos particulares a afirmaciones de carácter general ⁽⁴⁰⁾.

3.7 Aspectos éticos

Autonomía: El consentimiento facultado involucra el aceptar y una libertad para decidir tomada por cada encuestado. Es el mecanismo por donde los individuos custodian sus beneficios, toman decisiones presentándoles como oportunidad el participar o no para un estudio, dependiendo del hecho de compartir sus intereses, cualidades y logros ⁽⁴¹⁾.

Beneficencia: Se presenta como el compromiso para desempeñarse de buena manera, sin generar algún mal, otorgándoles beneficios para proteger a cada encuestada durante el estudio ⁽⁴²⁾.

No maleficencia: Precisamente se trata de evitar el daño, la imprudencia, la negligencia, es decir prevenir el daño mental o psicológico, físico y social, es decir mantener a cada encuestada durante el estudio sin ningún riesgo ⁽⁴¹⁾.

Justicia: Se refiere a la igualdad para socializar con cada participante sin generar distinciones. Aquellas participantes no deberían resultar aceptadas solo por estar a disposición o por la practicidad conforme a las circunstancias ⁽⁴³⁾.

IV. RESULTADOS

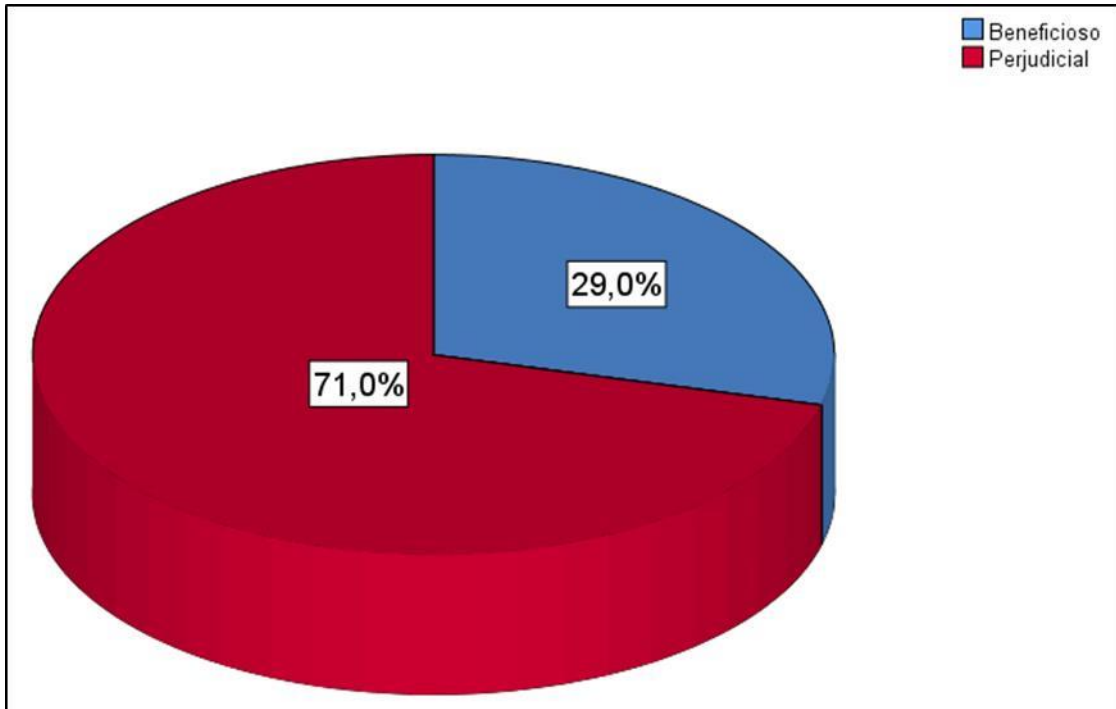
Descripción general de resultados

En esta parte de la investigación se presenta la descripción de los resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual fue aplicado a 31 profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos de Arequipa, presentándose en gráficos y tablas (anexos) de la siguiente manera:

- Grafico N° 1: Descripción de la Variable Factores de adherencia.
- Grafico N° 2: Descripción de la Dimensión factores personales.
- Grafico N° 3: Descripción de la Dimensión factores institucionales.

Gráfico N° 1

Factores de adherencia en el uso de EPP en los profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa, durante el año 2021.



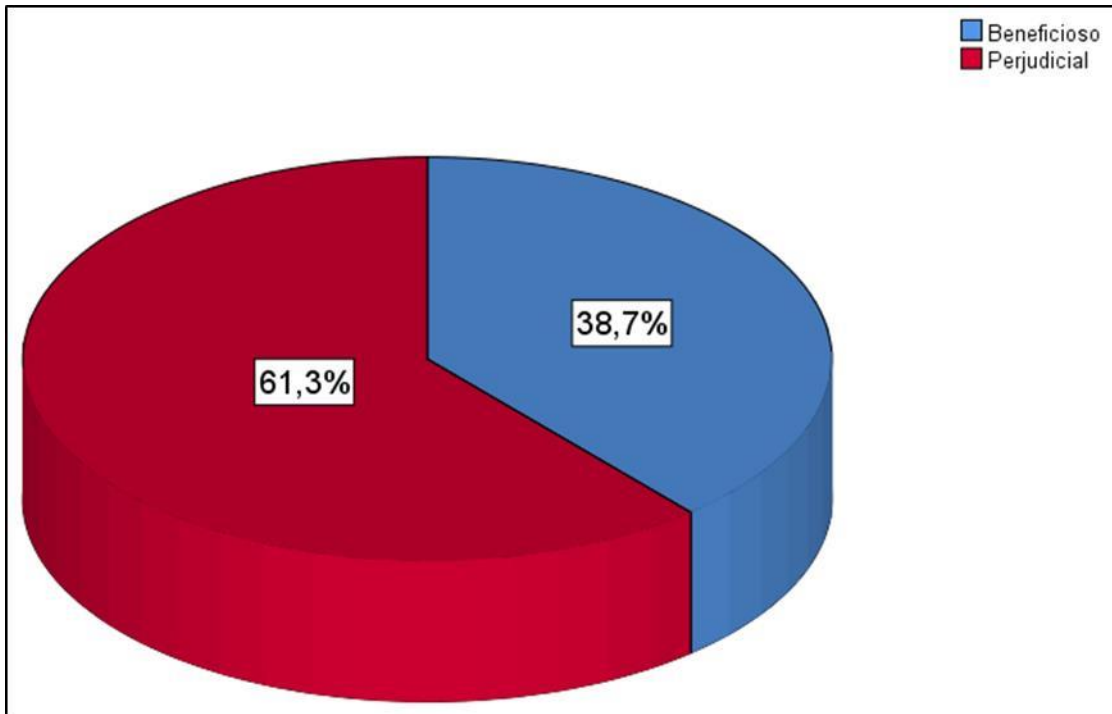
Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

Del gráfico N° 1, de resultados para una población de 31 profesionales de enfermería, se evidencia que el 71% (22) de encuestados presenta factores de adherencia (personales e institucionales) perjudiciales y que el 29% (9) de encuestados presentan factores de adherencia (personal e institucional) beneficiosos. Predominando el nivel perjudicial con un porcentaje equivalente al 71%.

Gráfico N° 2

Factores de adherencia, en su dimensión factores personales en el uso de EPP en los profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa, durante el año 2021.



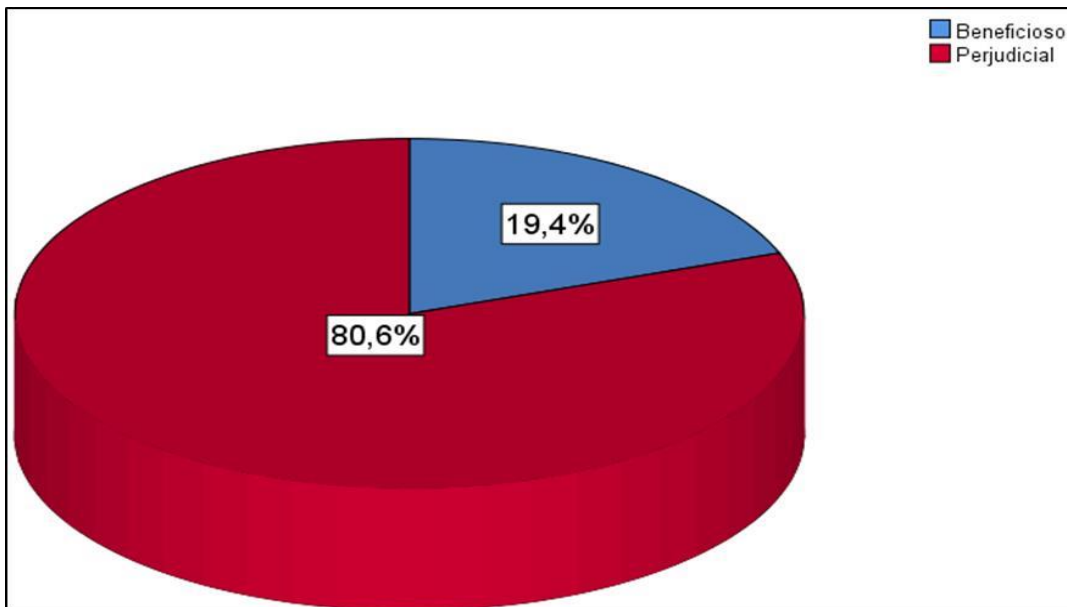
Fuente: Elaboración Propio

Interpretación:

Del gráfico N° 02 de resultados para una población de 31 profesionales de enfermería, se evidencia para la dimensión factores personales (intrínsecos y extrínsecos) de la variable factores de adherencia, que el 61,3%(19) de encuestados se encuentra en el nivel perjudicial y que el 38,7%(12) de encuestados se encuentra en el nivel beneficioso. Predominando el nivel perjudicial con un porcentaje equivalente al 61,3%.

Gráfico N° 3

Factores de adherencia, en su dimensión factores institucionales en el uso de EPP en los profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa, durante el año 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

Del gráfico N° 03 de resultados para una población de 31 profesionales de enfermería, se evidencia para la dimensión factores institucionales, que el 80,6%(25) de encuestados se encuentra en el nivel perjudicial y el 19,4%(6) encuestados se encuentra en el nivel beneficioso. Predominando el nivel perjudicial con un porcentaje equivalente al 80,6%.

V. DISCUSIÓN

En esta parte se presenta la discusión de los resultados con las teorías desarrolladas iniciando con la discusión de resultados referidos al objetivo general de la investigación: Analizar los factores de adherencia en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021. En la que se obtuvo por resultados para una población de 31 profesionales de enfermería para la variable factores de adherencia en el uso de EPP, que el 71% (22) encuestados presenta factores de adherencia (personales e institucionales) perjudicial, debido a que los profesionales de enfermería de acuerdo a sus respuestas al cuestionario aplicado consideran que tanto los factores personales como institucionales influyen de manera negativa en el uso de EPP, puesto que su nivel académico es bajo, no cuentan con una infraestructura adecuada, no hay capacitaciones sobre uso de EPP, no tienen motivación personal ni institucional, no cuentan con la dotación suficiente de profesionales de enfermería ni hay la cantidad suficiente de insumos (EPP). Por lo que se puede sostener que, los factores de adherencia son perjudiciales en el uso de EPP en los profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa, durante el año 2021. Discrepando con Martins, T. quien en su investigación sobre “Factores que impactan para adherirse y sabiduría del grupo de enfermeros sobre precauciones estandarizadas”. Brasil 2020. Su objetivo fue evaluar conocimientos, adherencia y factores que impacten en relación con adhesiones del grupo de enfermeros respecto las medidas para precaución estandarizada”, en conclusión, los factores psicosociales y organizativos se correlacionaron con la adherencia. No hubo significación estadística respecto al impacto de la sabiduría sobre adherir las Precauciones Estándares. Y coincidiendo con Quiroz, C., Durango, S., Barrios, Y., y Osorio, J., quien en su investigación sobre factores influyentes al adherir en el personal de salud la normativa sobre bioseguridad, donde concluyeron que los factores contribuyen negativamente para adherir la normativa sobre bioseguridad serían las ocasiones de emergencia, acceso para equipos al momento de atender, mucha carga laboral y demasiada confianza; no obstante, tales factores se determinan conforme a la conducta personal influenciada por creencias y valores (15).

Seguidamente se realizó la discusión respecto al objetivo específico 1: Identificar los factores personales en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería, C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021. En la que se obtuvo por resultados para una población de 31 profesionales de enfermería para la dimensión factores personales de la variable factores de adherencia, que el 61,3(19) % se encuentra en el nivel perjudicial y el 38,7% (12) de encuestados se encuentra en el nivel beneficioso. En vista que los factores personales intrínsecos como la motivación, la edad, formación académica y la experiencia laboral no son adecuados, y respecto a los factores personales extrínsecos la organización institucional y el entorno laboral tampoco son adecuados. Predominando el nivel perjudicial con un porcentaje equivalente al 61,3%. Por lo que se puede sostener que, la influencia de los factores personales en el uso de EPP es perjudiciales en los profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa, durante el año 2021. Coincidiendo con Sguiglia, S., quien en su investigación sobre los factores influyentes para adherir en el personal de salud cada medida para prevenir y controlar las infecciones respiratorias, donde concluyo que los factores que ayudan en la práctica de medidas de seguridad son el comunicado, apoyo al gestor de salud, cultura institucional, capacitaciones, entornos físicos y acceso y confianza en los EPP ⁽¹⁶⁾. De igual manera se coincide con Mayorga, M., Herrera, A., Polo, D., y Vargas, A., quienes en su estudio referido a adherir cada elemento de protección individual (EPI) para todos los profesionales de salud que trabajan en la división de cirugía de algún centro de IV nivel de Bogotá, concluyeron que la adherencia al uso de los manuales de defensa propio estriba en los individuos que trabajan, y de acuerdo a sus labores corran peligro de un incidente biológico, el compromiso de contribuir y crear una adherencia en cada EPI forja para los expertos superiores actitudes laborales ⁽¹⁷⁾. De igual manera se coincide con Palomino, R., quien en una investigación sobre factores de adherencia y utilización de equipos para protección personal durante el Covid-19 para enfermeras de algún centro estatal a lo largo del 2020, concluyeron que cada elemento que adhiere resulta concerniente llanamente con la aplicación del EPP respecto al argumento del Covid-19 ⁽¹⁸⁾.

Por último, se realizó la discusión de los resultados correspondientes al objetivo específico 2: Identificar los factores institucionales en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021. En la que se obtuvo por resultados para una población de 31 profesionales de enfermería para la dimensión factores personales de la variable factores de adherencia, que el 80,6% (25) se encuentra en el nivel perjudicial y el 19,4% (6) se encuentra en el nivel beneficioso. En vista que no existe capacitaciones en temas de bioseguridad, el ambiente físico y la estructura social del trabajo no son óptimos, no existen reconocimientos de méritos, no brindan dotaciones de personal, insumos y materiales y un alto índice de desconocimiento de las normas internas del trabajo. Predominando el nivel perjudicial con un porcentaje equivalente al 80,6%. Por lo que se puede sostener que, la influencia de los factores institucionales es perjudiciales en el uso de EPP en profesionales de enfermería en el C.S. Maritza Campos, Arequipa, durante el año 2021. Coincidiendo con Sandoval, N. y Saucedo, M., quienes, en su investigación sobre factores determinantes al adherir el empleo de equipos para protección individual de acuerdo a la exposición del personal en salud, concluyeron que se demuestran como parapetos, que obstruyen el adherir el manejo de equipos para defensa individual, ciertos elementos individuales, administrativos y organizacionales con dependencia interpersonal ⁽¹⁹⁾. Y con Carrera, L., quien en su investigación sobre factores individuales y organizacionales que se relacionan al empleo de barreras para protegerse individualmente en alumnos del centro privado odontológico de la institución estatal universitaria Jorge Basadre Grohman durante el 2016, concluyo que un factor personal intercede al emplear las Barreras para Protegerse Individualmente de acuerdo al grado de discernimiento, siendo regular en un 98,00% (20).

VI. CONCLUSIONES

1. Referido al objetivo general de la investigación se obtuvo por resultados para la variable factores de adherencia en el uso de EPP, que el 71% (22) encuestados presenta factores de adherencia (personales e institucionales) perjudicial, debido a que los profesionales de enfermería de acuerdo a sus respuestas al cuestionario aplicado consideran que tanto los factores personales como institucionales influyende manera negativa en el uso de EPP, puesto que su nivel académico es bajo, no cuentan con una infraestructura adecuada, no hay capacitaciones sobre uso de EPP, no tienen motivación personal ni institucional, no cuentan con la dotación suficiente de profesionales de enfermería ni hay la cantidad suficiente de insumos (EPP). Concluyendo que, los factores de adherencia (personal e institucional) son perjudiciales en el uso de EPP en los profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa, durante el año 2021.
2. Respecto al objetivo específico 1, se obtuvo por resultados para la dimensión factores personales de la variable factores de adherencia, que predomina el nivel perjudicial con un porcentaje equivalente al 61,3% (19), en vista que los factores personales intrínsecos como la motivación, la edad, formación académica y la experiencia laboral no son adecuados, y respecto a los factores personales extrínsecos la organización institucional y el entorno laboral tampoco son adecuados. Concluyendo que, la influencia de los factores personales en el uso de EPP es perjudiciales en los profesionales de enfermería del C.S. Maritza Campos, Arequipa, durante el año 2021.
3. Correspondiente al objetivo específico 2, se obtuvo por resultados para la dimensión factores institucionales de la variable factores de adherencia, que predomina el nivel perjudicial con un porcentaje de 80,6%(25), en vista que no existe capacitaciones en temas de bioseguridad, el ambiente físico y la estructura social del trabajo no son óptimos, no existen reconocimiento de méritos, no brindan dotaciones de personal, insumos, materiales y hay un alto índice de desconocimiento de las normas internas del trabajo. Concluyendo que, la influenciade los factores institucionales es perjudicial en el uso de EPP en profesionales de enfermería C.S. Maritza Campos, Arequipa - 2021.

VII. RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en nuestra investigación podemos realizar las siguientes recomendaciones:

- ✓ Al Jefe de la Microred: nuestra recomendación prioritaria sería implementar mejoras en la infraestructura y otras medidas que contribuyan a fomentar la salud ocupacional de los profesionales de Enfermería.
- ✓ Al Jefe de la Microred: recomendamos llevar a cabo programas permanentes de capacitación y evaluación, tanto de conocimientos como prácticas a los profesionales de enfermería.
- ✓ Al Jefe de Personal: recomendamos poner en marcha estrategias de fortalecimiento de competencias respecto al uso del EPP, promoviendo una cultura de bioseguridad en el personal; así como la comunicación entre los trabajadores y los jefes de cada servicio, ofreciendo reconocimientos, incentivos y motivación al personal.
- ✓ Al departamento de logística, recomendamos desarrollar estrategias eficientes para brindar un abastecimiento oportuno y suficiente de EPP.
- ✓ A los profesionales de enfermería, recomendamos recibir capacitación constante en Bioseguridad, de acuerdo a las normativas vigentes sobre uso de EPP.

REFERENCIAS

1. Araneda M. M. Adherencia al Tratamiento de la Diabetes Millitus Tipo 1, durante la Adolescencia. Una Perspectiva Psicológica. Revista Chilena de Pediatría. 2009 noviembre-diciembre; 80(6): p. 560-569.
2. Tatiana Dillaa AVLLJAS. Treatment adherence and persistence: causes, consequences and improvement strategies. Elsevier, Primary care. 2018 June; 41(6).
3. Erem SG. How to achieve a healthy life. An Venez Nutr. 2016 Junio; 27(1).
4. Salome CCF. Related factors to the application of Biosecurity's measures in nurses at a Surgical Center in a Peruvian Hospital. Ciencia y Arte en Enfermería. 2017 Agosto; 2(1): p. 37].
5. Abrego D , Molinos B , Ruiz A.. Equipos de Protección Personal. [Online].; 2020 [cited 2020 noviembre 14. Available from: <https://ww3.achs.cl/portal/trabajadores/Capacitacion/CentrodeFichas/Documentos/equipos-de-proteccion-personal.pdf>.
6. Molinelli Aristondo , Barredo Moyano. Recomendaciones para el uso de equipo de protección personal (EPP) por el personal de salud asistencial ante casos sospechosos, probables o confirmados de COVID-19. EsSalud. 2020;: p. 1-28.
7. Neves HCCCC, Silva e Souza , Medeiros , Bouttelet Munar , Miranda Ribeiro , Ferreira Veiga Tipple. La seguridad de los trabajadores de enfermería y los factores determinantes para adhesión a los equipamientos de protección individual. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2011 marzo-abril; 19(2): p. 1-9.
8. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2020 noviembre 14. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/03-03-2020-shortage-of-personal-protective-equipment-endangering-health-workers-worldwide>.
9. Minsa. Reglamento de la Ley de trabajo de la Enfermera. [Online]. Lima; 2017 [cited 2021 Junio 14. Available from: https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000004007_pdf.pdf.
- 10 Cardenas FSC. Factores relacionados con la aplicación de medidas de bioseguridad en el enfermero de Centro Quirúrgico de un Hospital Peruano. In. Lima; 2017. p. 47-51.

- 11 Minsa. Resolución Ministerial N° 456-2020-MINSA. 2020 julio 2.
- .
- 12 MINSA. Plataforma Digital Unica del Estado Peruano. [Online].; 2020 [cited . 2021 Mayo 16. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/783241-456-2020-minsa>.
- 13 Martins Souza P, Souza Rocha L, Aparecida da Cruz. Fatores impactantes na . adesão e conhecimento da equipe de enfermagem às precauções-padrão. enfermagem global. 2020 Janeiro;(57): p. 1-16.
- 14 Gonzalo Velasco Roales-Nieto. Nursing Intervention for study of adherence . factors in patients with obesity. 52. Madrid, Spain: Autonomous University of Madrid; 2018.
- 15 Quiroz Palacio C, Durango Guerrero , Teherán Barrios , Osorio Osorio J. . Factores que influyen en la adherencia del personal de salud a las Normas de Bioseguridad, Medellin, 2016. Postgrado. Medellin.; 2020.
- 16 Sguiglia S. Factores que influyen en la adherencia de lostrabajadores de la . salud a las medidas de prevención y control de infecciones respiratorias. EVIDENCIA - Actualización en la Práctica Ambulatori. 2020; 23(2): p. 1-2.
- 17 Mayorga MA, Herrera Salazar A, Polo Salazar , Vargas Polo A. Adherencia a . los elementos de protección individual (EPI) que tiene el personal de salud que labora en el área de hospitalización cirugía de un hospital de iv nivel en Bogotá. Tesis Postgrado. Bogota, Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2016.
- 18 Palomino Rojas. Factores de adherencia y uso de equipos de protección . personal en el contexto del Covid-19 en enfermeras de un hospital nacional, 2020. Tesis Postgrado. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2020.
- 19 Sandoval Coronado Y, Saucedo Díaz, Maria Esther. Factores que determinan . la adherencia al uso de equipos de protección personal según riesgo en el trabajador de salud. Tesis Postgrado. Lima, Perú: Universidad Wiener; 2016.
- 20 Carrera Mendoza. Factores Personales E Institucionales Relacionados Con El . Uso De Epp En Estudiantes de La Clínica Odontológica de La U.N. Jorge Basadre G. Tesis Postgrado. Tacna, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna; 2017.

- 21 Ramírez Olivera L. Factores relacionados a la adherencia al tratamiento . antihipertensivo en el adulto mayor de un hospital – Chiclayo, 2018. Tesis Postgrado. Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipán; 2018.
- 22 Lastenia Irene. Factores asociados a la adherencia en los padres al tratamiento . farmacológico del hijo con cardiopatía crónica – Instituto Nacional Cardiovascular Carlos Alberto Peschiera Carrillo EsSalud – 2016. Tesis Postgrado. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2017.
- 23 Mariluz Alonso Mayorga AHSDYPSSAVP. Adherencia a los elementos de . proteccion individual que tien el personal de salud que labora en el area de hospitalizacion de cirugia de un hospital de IV Nivel en en Bogota. In. Bogota; 2016. p. 21.
- 24 Moliné MG. In Some Factors that influence the academic success of university . students in the area of chemistry. Barcelona; 2016. p. Cap. 3, pag. 30-36.
- 25 Pacheco Cárdenas M. Factores motivacionales intrínsecos y extrínsecos que . influyen en el desempeño laboral de las licenciadas en enfermería que laboran en el Centro de Salud Túpac Amaru Cusco 2018. Tesis Postgrado. Perú: Universidad César Vallejo; 2018.
- 26 Carcasi Parisaca O. Motivación intrínseca, extrínseca asociado al nivel de . satisfacción laboral del personal asistencial de la Redess Lampa 2017. Tesis Postgrado. Julica, Perú: Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez; 2018.
- 27 Rojas RYP. Factores de adherencia y uso de equipos de proteccion personal . en el contexto del covid 19 en enfermeras de un hospital nacional 2020. In. Lima; 2020. p. 5.
- 28 Nicolasi M. Condiciones y medio ambiente de trabajo (CyMAC). In Condiciones . y medio ambiente de trabajo. Buenos Aires; 2018. p. 3-48].
- 29 Barrera J. In Dotacion inoportuna de recursos e insumos en el servicio del centro . quirurgico del Hospital de Barranca - Cajatambo S.B.S 2015. Lima; 2016. p. 21].
- 30 Silvia BA. Is there a relationship between nursing staffing, adverse events, and . mortality? nephrological nursing. 2012 Mayo; 15(3): p. 163-169].

- 31 OPS. In Soledad Barría NCRCHM. Analysis manual of the endowment of . personal in establishments of health. Barcelona; 2016. p. 34-48.
- 32 Beltrán EO, Avila , Gil DA, Villegas , Pedroza A, Castellanos Parra. Protocolo . transicional para la aplicación de medidas preventivas y uso del equipo de protección personal (EPP* para la prestación del servicio odontológico en colombia en el marco de la pandemia Covid-19. 2020 mayo..
- 33 Pedro Arcor Gonzales DMRRCO. The medical and nursing resources of the . systems of medical emergencies and coordination centers. In. Barcelona; 2015. p. 7.
- 34 Servín Torres , Nava Leyva H, Romero García , Sánchez González J, Huerta . García. Equipo de protección personal y COVID-19. Cirujano General. 2020; 42(3): p. 116-123.
- 35 Naranjo Hernández , Concepción Pacheco¹ A, Rodríguez Larreynaga. The . self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem. Scielo - Gaceta Médica Espirituana. 2017 Diciembre; 19(3).
- 36 Mariluz FF. Historical and Theoretical Bases of Nursing. In. Toronto; 2016. p. 9- . 12.
- 37 Arias Gonzales. Proyecto de tesis Guía para la elaboración. Primera edición . digital, ed. Arequipa-Perú; 2020.
- 38 Ñaupas Paitán , Valdivia Dueñas , Palacios Vilela J, Romero Delgado. . Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 5th ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
- 39 Rosa PDC. Actitudes hacia el machismo en estudiantes de secundaria de una . institución educativa Rural de Huaraz 2017. In. Huaraz; 2018. p. 45.
- 40 Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Saénz K. Manual de términos en . investigación científica, tecnológica y humanística. Primera Edición ed. Lima: Bussiness Support Aneth S.R.L.; 2018.
- 41 Mora Guillart L(. Ethical and bioethical principles applied to the quality of nursing . care. Rev Cubana Oftalmol. 2015 April - June; 28(2).

- 42 Juana Porras IDGC(Knowledge and application of ethical and bioethical . principles in the nursing care process. Cuban Journal of Nursing, Scielo. 2017 May - August; 17(2).
- 43 Medina PMV. Knowledge and practice about breast self-examination in women . from C.S. de Manzanales 2021. In. Lima; 2021. p. 21].

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable Factores de adherencia	El personal de Enfermería es influenciado por factores propios a la persona, tanto de los que derivan del entorno laboral siendo estos factores personales (intrínseca y extrínseca) e institucionales (capacitación, ambiente físico, estructura social, reconocimiento de méritos, dotación de insumos y materiales, normas internas del trabajo y dotación de personal)	Se utilizó un cuestionario formulado con 40 ítems para los factores de adherencia, pudiendo evaluarse con la escala ordinal dicotómica presentando dos respuestas: NO=0 y SI=1. Su valor resultante fue perjudicial 0-20 y beneficioso 21-40. En el mismo cuestionario está organizado las dimensiones: Factores personales e Institucionales cada una consta de 20 ítems evaluando: Perjudicial 0 al 10 y Beneficioso del 11 al 20.	Factores personales	Intrínsecos	Ordinal: Perjudicial 0 al 20 Beneficioso 21 al 40
				Extrínsecos	
				Capacitación en bioseguridad	
				Ambiente físico del trabajo	
				Estructura social del trabajo	
				Reconocimientos de méritos	
				Dotación de personal	
				Dotación de insumos y materiales	
		Factores institucionales	Normas internas del trabajo	Ordinal: Perjudicial 0 al 10 Beneficioso 11 al 20	

Fuente: Elaboración propia

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

Presentación:

Estimado colaborador: Los datos que son solicitados a continuación son estrictamente confidenciales y anónimos, solo se emplearán con propósitos estadísticos y académicos, por lo cual se solicita su veracidad; se agradece por su colaboración valiosa. A continuación, son presentadas una serie de preguntas, marque la opción que considere conveniente de acuerdo al criterio siguiente.

Si	1
No	0

FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL USO DE EPP	1	0
FACTORES PERSONALES		
1. ¿Cuenta con estudios de post grado como especialidad o maestría?		
2. ¿Tiene más de 5 años trabajando en la institución?		
3. ¿Tiene más de un año trabajando en el área o servicio?		
4. ¿Se encuentra motivado para realizar las labores en el servicio?		
5. ¿Se siente satisfecho realizando sus labores diarias?		
6. ¿Aceptaría otro trabajo con mejor remuneración?		
7. ¿Se siente feliz trabajando en esta institución?		
8. ¿Se considera competente al realizar su trabajo en el área en que labora?		
9. ¿Siente que la labor que realiza en el servicio es reconocida?		
10. ¿La sobrecarga de trabajo le impide cumplir con las medidas de bioseguridad?		
11. ¿Se olvida utilizar las medidas de protección estándar como es el uso adecuado de EPP?		
12. ¿Le da pereza utilizar los EPP y le parece una medida sin trascendencia?		
13. ¿Tiene claro, conoce y aplica los procedimientos a seguir para el uso de EPP?		

14. ¿Realiza adecuadamente los pasos: antes durante y después de la colocación del EPP?		
15. ¿Le parece que muchas de las normas de la institución son inútiles y exageradas?		
16. ¿Cumple con las normas y uso de EPP solo por temor a que le observen y llamen la atención?		
17. ¿Si no usas el EPP adecuadamente el riesgo es mínimo y no va a afectar su condición?		
18. ¿Está pendiente que sus compañeros del servicio utilicen el EPP adecuadamente?		
19. ¿Le tienen que recordar que EPP tiene que utilizar o que normas debe seguir?		
20. ¿Utiliza respirador N95 en procedimientos donde no hay riesgo de infección por aerosol		
FACTORES INSTITUCIONALES		
21. ¿La institución cuenta con manuales acerca del uso de EPP accesible al personal?		
22. ¿La institución cuenta con una unidad de salud ocupacional que supervisa activamente la bioseguridad de los trabajadores?		
23. ¿La institución apoya y promueve el uso de EPP?		
24. ¿Existen carteles y recordatorios en sitios claves acerca del uso de EPP?		
25. ¿La institución cuenta con un cronograma trimestral de capacitación al personal?		
26. ¿La institución le ha capacitado acerca del uso de EPP en los últimos meses?		
27. ¿Se realiza retroalimentación de forma regular acerca de las medidas del uso del EPP?		
28. ¿Existe supervisión permanente de parte de su jefe de servicio sobre el uso del EPP?		
29. ¿La supervisión que le realizan es de manera fiscalizadora?		
30. ¿Existen sanciones administrativas para los que no cumplen con el uso		

adecuado del EPP?		
31. ¿Considera que el ambiente físico, limpieza, iluminación y disposición del ambiente es adecuado en su área?		
32. ¿Los equipos, mobiliario e instalaciones de su servicio son adecuados y suficientes?		
33. ¿Está de acuerdo con la programación de los turnos?		
34. ¿Las normas que prevalecen en su trabajo son flexibles?		
35. ¿La institución le brinda insumos y materiales de bioseguridad suficientes?		
36. ¿Los elementos de protección personal (EPP) son suficientes en su servicio?		
37. ¿Ha tenido que comprarse el EPP porque no hay en su servicio?		
38. ¿Cuándo el trabajo es intenso y con alta demanda de pacientes es apoyado por algún supervisor o jefe inmediato?		
39. ¿El número de dotación de enfermeros es suficiente para el servicio?		
40. ¿El servicio tiene una adecuada distribución de personal por turno?		

Anexo 3: Validez del Instrumento



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE "FACTORES DE ADHERENCIA"

N°	DIMENSIONES / ÍTEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
FACTORES PERSONALES								
1	¿Cuenta con estudios de post grado con especialidad o maestría?	✓		✓		✓		
2	¿Tengo más de 5 años trabajando en la institución?	✓		✓		✓		
3	¿Tengo más de un año trabajando en el área o servicio?	✓		✓		✓		
4	¿Me encuentro motivado para realizar mis labores en el servicio?	✓		✓		✓		
5	¿Me siento satisfecho realizando mis labores diarias?	✓		✓		✓		
6	¿Aceptaría otro trabajo con mejor remuneración?	✓		✓		✓		
7	¿Soy feliz trabajando en esta institución?	✓		✓		✓		
8	¿Me considero competente al realizar mi labor en el área?	✓		✓		✓		
9	¿Siento que la labor que realizo en mi servicio es reconocida?	✓		✓		✓		
10	¿La sobrecarga de trabajo me impide cumplir con las medidas de bioseguridad?	✓		✓		✓		
11	¿Olvida utilizar las medidas de protección estándar como es el uso adecuado de EPP	✓		✓		✓		
12	Me da pena utilizar los EPP y me parece una medida sin trascendencia	✓		✓		✓		
13	Tengo clara, conciencia y aplico los procedimientos a seguir para el uso de EPP	✓		✓		✓		
14	Realizo adecuadamente los pasos antes durante y después de la colocación del EPP	✓		✓		✓		
15	Me parece que muchas de las normas de la institución son lentas y exageradas	✓		✓		✓		
16	Cumplo con las normas y uso EPP solo por temor a que me observen y limen la atención	✓		✓		✓		
17	Si no uso el EPP adecuadamente el riesgo es mínimo y no va a afectar mi condición	✓		✓		✓		
18	Entré pensando que mis compañeros del servicio utilizan EPP adecuadamente	✓		✓		✓		
19	Me tienen que recordar que EPP tengo que utilizar o que norma debe seguir	✓		✓		✓		
20	Utilizo repelente NPS en procedimientos donde no hay riesgo de infección por aerosol.	✓		✓		✓		
FACTORES INSTITUCIONALES								
21	¿La institución cuenta con manuales acerca del uso de EPP accesible al personal?	✓		✓		✓		
22	¿La institución cuenta con una unidad de salud ocupacional que supervisa activamente la bioseguridad de los trabajadores?	✓		✓		✓		
23	¿La institución apoya y promueve el uso de EPP?	✓		✓		✓		
24	¿Existe cartel y recordatorio en áreas claves acerca del uso de EPP	✓		✓		✓		
25	¿La institución cuenta con un cronograma trimestral de capacitación al personal?	✓		✓		✓		
26	¿La institución le ha capacitado acerca del uso de EPP en los últimos meses	✓		✓		✓		
27	Se realiza actualización de forma regular acerca de las medidas del uso del EPP	✓		✓		✓		
28	¿Existe supervisión permanente de parte de su jefe de servicio sobre el uso del EPP	✓		✓		✓		
29	¿La supervisión que le realizan es de manera fiscalizadora?	✓		✓		✓		
30	¿Existen sanciones administrativas para los que no cumplen con el adecuado uso del EPP?	✓		✓		✓		
31	¿Considera que el ambiente físico, limpieza, iluminación y disposición del ambiente es adecuado en su área?	✓		✓		✓		
32	¿Los equipos, mobiliario e instalaciones de su servicio son adecuados y suficientes?	✓		✓		✓		
33	¿Existe de acuerdo con la programación de los turnos?	✓		✓		✓		
34	¿Las normas que prevalecen en su trabajo son flexibles?	✓		✓		✓		
35	¿La institución le brinda insumos y materiales de bioseguridad suficientes?	✓		✓		✓		
36	¿Los elementos de protección personal (EPP) son adecuados y suficientes?	✓		✓		✓		
37	¿Ha tenido que comprar EPP porque no hay en su servicio?	✓		✓		✓		
38	¿Cuando el trabajo es intenso y con alta demanda de pacientes es apoyado por alguien?	✓		✓		✓		
39	¿El número de dotación de enfermeros es suficiente para el servicio?	✓		✓		✓		
40	¿El servicio tiene una adecuada distribución de enfermeras por turno?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es suficiente

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [5] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dra./ Mg: López Vega María Jesús DNI: 16022070

Especialidad del validador: Magister en Ciencias de la Educación.

Lima 03 de junio del 2020


Firma del Experto Informante.

ANEXO 4 : AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA LAS MUJERES Y LOS HOMBRES"
"Año Del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"



MEMORANDO N° 0479 -2021- GRA/GRS/GR-RSAC-D-OA-D-PERS-CAP.

PARA Dr. Mg. C.D. JUAN ALARCON ARENAS
Medico Jefe de la Microrred de Salud Zamacola

ASUNTO : Trabajo de investigación

REF. : Solicitud del 24.05.2021

FECHA : Arequipa, 27 de Mayo del 2021

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia me permito presentar a:

- **KAREM FIORELA RAMOS HUACPI**
- **ANDREA RUTH SUCAPUCA SANGA**

Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Filial Arequipa, quienes con fines de titulación requieren realizar un trabajo de investigación titulado "FACTORES DE ADHERENCIA Y USO DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA, C.S. MARITZA CAMPOS DIAZ, AREQUIPA 2021 " por ello requieren recopilar información del Centro de Salud Maritza Campos Diaz,, Microrred de Salud Zamacola, por un periodo de 2 meses, a partir de la fecha, debiendo coordinar con el responsable de personal sobre los horarios para la realización de la misma.

Por lo que agradeceré, se sirva brindarles las facilidades del caso.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA

Dr. MIGUEL ANGEL YUCRA MAQUE
C.M.P 42054
DIRECTOR EJECUTIVO

MAYM/TVCHA/CLAL/JBR/cpc
Con copia CC : Archivo
Se adjunta :
SISGEDO Reg. Documento: 2021- 3743120
SISGEDO Reg. Expediente: 2021-2448543
Fólios : (01)



Calle Paucarpata con Av. Independencia con Paucarpata Edificio Héroes Anónimos, bloque E N° 600 interior N° 424

Cercado - Arequipa
Teléfonos 054-228573 Fax : 054-200823 - 206777 - 202279

AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Arequipa, 20 de mayo del 2021

CARTA N° 011-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Doctor:

Mg.C.D. JUAN ALARCÓN ARENAS
JEFE DE LA MICRO RED ZAMACOLA

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo , Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a los investigadores **SUCAPUCA SANGA, ANDREA RUTH** , con DNI N° 41021402 y **RAMOS HUACPI, KAREM FIORELA** , con DNI N° 76451833 estudiantes egresadas, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado **“Factores de adherencia en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería, C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021”** para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería. Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.

Mg. Luz María Cruz Pardo

Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo-Lima Este



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA

Dr. MIGUEL ANGEL YUCRA MAQUE
C.M.P. 42054
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA
MICRO RED ZAMACOLA

Mg. Juan Alarcón Arenas
C.D. ORTODONCISTA
C.O.P/6449 R.N.E. 951
JEFE DE LA MICRO RED

Anexo 05: Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

Tabla1

Resumen de procesamiento de casos

Casos	N	%
Válido	31	100,0
Excluido ^a	0	0,0
Total	31	100,0

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

Fuente: Elaboración Propia

Tabla2

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
0,975	40

Fuente: Elaboración Propia

Del análisis de prueba de fiabilidad del instrumento dicotómico de 40 ítems aplicado a una muestra de 31 colaboradores se tuvo una confiabilidad de KR – 20 equivalente a 0,975 (97,5%), lo que significa que el instrumento tiene muy alta confiabilidad para su aplicación.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por las investigadoras: Andrea Ruth Sucapuca Sanga y Karen Fiorela Ramos Huacpi, con el propósito de Analizar los factores de adherencia en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería, C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021.

Su participación es voluntaria, anónima y tendrá una duración aproximada de 15 min., por ningún motivo se le coaccionara a participar. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de nuestra investigación.

Se le hará entrega de 1 cuestionario, explicando el correcto llenado del mismo, en caso de dudas o incomodidad tiene derecho de hacérselo saber a las investigadoras.

Habiendo leído y entendido este documento, Yo _____, identificado con N° D.N.I. _____, acepto voluntariamente participar de este estudio y estoy dispuesto a responder verazmente las preguntas del cuestionario.

FIRMA DEL INVESTIGADOR

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 6: Tablas de Resultados

Tabla N° 1: Factores de adherencia en el uso de Equipos de protección personal en profesionales de enfermería C.S. Maritza Campos, Arequipa, durante el año 2021.

Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Beneficioso	21-40	9	29,0%	29,0%	29,0%
Perjudicial	0-20	22	71,0%	71,0%	100,0%
Total		31	100%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 2: Factores de adherencia en su dimensión factores personales en el Uso de Equipos de protección personal en profesionales de enfermería C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021.

Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Beneficioso	11-20	12	38,7%	38,7%	38,7%
Perjudicial	0-10	19	61,3%	61,3%	100,0%
Total		31	100%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 3: Factores de adherencia: en su dimensión factores institucionales en el Uso de Equipos de protección personal en profesionales de enfermería C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021.

Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Beneficioso	11-20	6	19,4%	19,4%	19,4%
Perjudicial	0-10	25	80,6%	80,6%	100,0%
Total		31	100%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración Propia



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, SUCAPUCA SANGA ANDREA RUTH, RAMOS HUACPI KAREM FIORELA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Factores de adherencia en el uso de equipos de protección personal en profesionales de enfermería, C.S. Maritza Campos, Arequipa 2021.", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
SUCAPUCA SANGA ANDREA RUTH DNI: 41021402 ORCID 0000-0002-9530-655X	Firmado digitalmente por: ASUCAPUCASA el 19-08-2021 23:21:13
RAMOS HUACPI KAREM FIORELA DNI: 76451833 ORCID 0000-0002-3384-6120	Firmado digitalmente por: KRAMOSHU el 19-08-2021 23:42:16

Código documento Trilce: INV - 0302221