



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de
protección en el personal de salud. Centro de atención temporal
Ramón castilla, 2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Peralta Tingal, Ricardo Miguel (ORCID: 0000-0003-2754-7084)

ASESORA:

Dra. Guzmán Avalos, Eliana Jackeline (ORCID: 00000-0003-2833-5665)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad en las prestaciones asistenciales y gestión de riesgos en Salud

TRUJILLO – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi madre, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones.

A mi padre que en paz descanse, a pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí. y brindarle calidad de vida.

A mi esposa María Luz y mi adorada hija Eleanor, por su amor, quienes me han ofrecido su ayuda incondicional, para que se concrete con éxito la finalización de mis estudios de grado.

A mis hermanos Elena, Henry y Sandra por el trabajo y sacrificio en todo este proyecto de estudio, gracias a ellos he logrado llegar hasta aquí.

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo de Trujillo y a la asesora de tesis Dra. Eliana Jackeline Guzmán Avalos.

Por su paciencia, orientación, enseñanza, conocimiento, colaboración y responsabilidad en el desarrollo del proyecto e informe de tesis del programa de Posgrado.

Al personal de salud que labora en el establecimiento de salud temporal Ramón Castilla por poner su atención en atender a los pacientes con esta difícil patología de COVID-19

A la Dra. E. Julissa Vargas Vigo por permitirme guiarme en el camino para poder lograr mis objetivos como profesional

A nuestra familia, colegas y amigos, Quienes con su esfuerzo, dedicación y amor supieron ser la base de nuestro aliciente y empuje para seguir adelante.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstrac.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variable y Operacionalización.....	13
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	18
3.6. Método de análisis de datos.	18
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1 Frecuencia de los factores intrínsecos en el personal de salud del centro de atención temporal – Ramón Castilla, 2021	19
Tabla 2 Frecuencia de las dimensiones del cumplimiento de uso de equipos de protección personal en el personal de salud del centro de atención temporal – Ramón Castilla, 2021	20
Tabla 3 Relación entre Factores intrínsecos y Cumplimiento de uso del Equipos de protección personal, 2021	21

Resumen

La existencia de factores intrínsecos que alteran el manejo correcto de equipos de bioseguridad en personal asistencial, es por ello que en el presente trabajo de investigación realizado en un Centro de Atención Temporal en la ciudad de Trujillo – La libertad, cuyo objetivo ha sido determinar la existencia de la relación entre los factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección en el personal de salud del centro de atención temporal Ramón Castilla octubre - noviembre 2021. Este trabajo presentando es un estudio de tipo correlacional descriptivo, transversal siendo la muestra la totalidad de los trabajadores asistenciales del establecimiento siendo entre médicos, enfermeras y técnicos de enfermería un total de 83 trabajadores asistencial, en el trabajo de investigación para la obtención de datos, se tomaron mediante encuestas físicas, en los resultados obtenidos se pudo observar la relación existente entre factores intrínsecos y cumplimiento uso de equipos de protección personal siendo una correlación moderada alta con un resultado de 0,697, esto lleva a concluir que sí existe una correlación entre ambas variables permitiendo así expresar que un buen nivel de factores intrínsecos permitirá al personal de salud permitirá tener un buen cumplimiento del Equipo de protección Personal.

Palabras Clave: Factores, intrínsecos, cumplimiento, equipos, protección.

Abstract

The existence of intrinsic factors that alter the correct handling of biosafety equipment in health care personnel, that is why in this research work conducted in a Temporary Care Center in the city of Trujillo - La Libertad, whose objective has been to determine the existence of the relationship between intrinsic factors and compliance with the use of protective equipment in health personnel of the Ramón Castilla Temporary Care Center October - November 2021. This work is a descriptive, transversal, correlational study, the sample being the totality of the health care workers of the facility, including doctors, nurses and nursing technicians, a total of 83 health care workers, in the research work for obtaining data, data were taken through physical surveys, In the results obtained it was possible to observe the relationship between intrinsic factors and compliance with the use of personal protective equipment, with a high moderate correlation with a result of 0.697. This leads to the conclusion that there is a correlation between both variables, thus allowing to express that a good level of intrinsic factors will allow the health personnel to have a good compliance with the Personal Protective Equipment.

Key words: Factors, intrinsic, compliance, equipment, protection.

I. INTRODUCCIÓN

Terminando el año 2019 inició la pandemia ocasionada por un virus mutado de coronavirus el SARS-CoV-2, que dio inicio a un grave problema en la salud y economía. La Organización Mundial de la Salud (2020) dio información sobre el virus de COVID-19, que se propaga entre personas por medio de gotas expiradas de sujetos infectados. El personal que atendió a los primeros pacientes infectados al iniciar la pandemia con el equipo de protección personal(EPP), se contagiaron realizando sus labores asistenciales, esto causado por diferentes motivos de los cuales Leigh (2016) señala en Estados Unidos que existía un desinterés y un incorrecto uso de los EPP, estos causados por situaciones como lo es cantidad insuficiente, desinterés, incomodidad, descuido, no estar acostumbrado, falta de adecuación de los equipamientos y el desconfiar sobre su efectividad.

En China Fanglin (2020) describió en 139 profesionales de salud que al usar el EPP se veía afectado en personal que atendía pacientes con diagnóstico Covid-19 en Wuhan, esto según el autor tuvo que ver con múltiples factores que inducían a cometer errores, entre los cuales pudo describir y detallar en su investigación el estrés laboral, haciendo que el área de trabajo se encuentre un ambiente de angustia por las complicaciones de la enfermedad, uso prolongado y continuo del equipo de bioseguridad haciendo que el personal se deshidrate por largas horas de trabajo, falta de cooperación por parte de pacientes, ansiedad por ejercer un exceso de fuerza física al cargar a pacientes postrados y estos pacientes se sentían estresados al encontrarse aislado tanto tiempo.

En Latinoamérica en el Salvador Domínguez (2020) Informó que el gran aumento de muertes por parte del personal de salud fue causado por COVID-19, convirtiéndose en una patología laboral, ya que existe una relación directa entre el trabajo y las funciones del trabajador y a su vez constituyen un riesgo, esto puede agravarse por un inadecuado lavado de manos, uso inadecuado o insuficiente de EPP, sobrecarga de trabajo e insuficiente capacitación, mientras que en México Badillo (2018) describió que existió 400 947 accidentes de trabajo y 8 301 enfermedades de trabajo relacionados por el manejo inadecuado del EPP,

esto fue causado por diferentes factores personales, los cuales dificultaron que el personal tenga un adecuado manejo, haciendo posible los contagios entre personal el de salud, las diferentes razones encontradas fue, apatía con usar equipo de protección, conformidad con no tener un equipo completo, exceso de confianza pensando que no es necesario usar el EPP, indiferencia y desinterés con la bioseguridad.

Por otro lado, en Brasil Martins (2020) pudo detallar que al realizar adecuadamente los pasos para el manejo de equipo de bioseguridad, se redujo es gran medida el riesgo de contraer infecciones laborales en 172 profesionales de salud los cuales trabajaron con pacientes altamente contagiosos, estas precauciones descritas fueron realizar un lavado correcto de manos siguiendo las pautas establecido por instituciones certificadas, equipo completo de bioseguridad al realizar prácticas con pacientes que tienen patologías altamente infecciosas, estas medidas de bioseguridad se ven afectados por los factores intrínsecos y organizacionales, estos relacionado directamente a la adhesión adecuada de los protocolos de bioseguridad, los cuales alterarían la forma en como usan el equipo de bioseguridad, teniendo un alto nivel de factores intrínsecos y organizacionales permitirán usar adecuadamente los equipo de bioseguridad. Concordando con Maraví. (2018) describe que el correcto manejo de equipos de bioseguridad se ven influenciados por factores personales e institucionales los cuales dificultan el correcto uso de equipos de bioseguridad como son la personalidad, responsabilidad, infraestructura, abastecimiento.

En el Perú Somocurcio (2017) en el Hospital Hipólito Unanue encontró que, de los 567 trabajadores de salud, existían razones teóricas que influyen en el manejo del EPP, estos factores fueron medidos mediante encuestas físicas para conocer el nivel académico respecto a sus conocimientos teóricos en bioseguridad. Se observó que el 75% del personal cuestionado tuvieron un resultado superior al promedio y el 25% tuvieron un resultado inferior al promedio, el personal con un resultado superior al promedio se observó tener un menor riesgo de infecciones por contacto de pacientes infectados y material contaminado y un resultado inferior al promedio tuvo un mayor riesgo a infecciones laborales. Por otro lado,

Rojas (2020) menciona en su estudio realizado en Lima, que el personal a pesar de contar con el EPP completo, no estar capacitados, no conocer cuáles son los pasos previos al manejo, como son el lavado de manos, estar en áreas contaminadas con equipos móviles hacen que sea factible el poder contagiarse, llevando fuera del área de trabajo la propagación del virus haciendo del personal un punto de contagio involuntario.

Ante esta realidad se planteó el siguiente problema ¿Qué relación existe entre factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección en el personal de salud. Centro de atención temporal Ramón Castilla octubre - noviembre 2021? Esperando obtener resultados del trabajo los cuales serán útiles para plantear solución de problemas en contagio o el manejo adecuado de equipos de bioseguridad, de tal forma que el personal cuide la integridad de su salud, sino también por el bienestar de sus compañeros de trabajo y el cuidado de su familia, así mismo esta investigación servirá para conocer los factores que dificultan el manejo adecuado de los equipos de bioseguridad. Es por ello que este trabajo tiene relevancia para la gestión del riesgo de la salud, para poder alcanzar altos niveles de calidad

Esto se justifica porque los profesionales sanitarios tendrán que enfrentarse siempre a agentes patológicos, estando sujeto a tener la actitud, el conocimiento y la responsabilidad de usar correctamente los equipos de bioseguridad, este estudio permitirá tener un aporte en las falencias o errores comunes presentes en trabajadores del área asistencial, como lo son usar inadecuadamente los EPP, no realizar las acciones previas antes de la colocación, durante y después del EPP. Se tiene que tomar muy en cuenta el manejo adecuado porque según Herrick (1998) dice que el manejo adecuado de equipos de bioseguridad permite disminuir los riesgos biológicos. El personal tiene que basarse para el adecuado manejo de bioseguridad en normas actualizadas como es la norma N°172-MINSA 2021/DGAIN. Ante la falta de trabajos sobre la variable factores intrínsecos en la localidad de Trujillo incluso en el estado peruano en el área de salud, siendo un elemento esencial para mejorar la calidad personal y actitudinal permitiendo desempeñarse no solo en el manejo adecuado de equipos de bioseguridad si no

en atención con pacientes y tener un buen ambiente laboral con compañeros de trabajo. El trabajo tiene una utilidad metodológica en cuanto a la originalidad de instrumento de recolección pudiendo adquirir información sobre el personal en diferentes áreas de trabajo.

Esta investigación se considera importante, porque contribuye a ver como varía los factores intrínsecos en un Centro de Atención Temporal (CAT) para el manejo de equipos de protección, relacionando los factores que llevan a cumplir o no cumplir con el cumplimiento, se debe tomar en cuenta que son variables no ampliamente estudiadas por no tener el impacto como se presentó en esta pandemia, siendo este un problema latente. Por lo expuesto es necesario conocer si los factores intrínsecos contribuyen al manejo adecuado. Por lo mencionado debemos tener en cuenta este tema de investigación para enriquecer la bioseguridad que se ha presentado en una pandemia.

Para fines de este estudio se ha planteado como Objetivo general Determinar si existe relación entre los factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección en el personal de salud. Centro de atención temporal Ramón Castilla octubre - noviembre 2021 y los objetivos específicos Identificar la Frecuencia de los factores intrínsecos en el personal de salud de un Centro de Atención Temporal, Identificar la frecuencia de las dimensiones del cumplimiento de uso de equipos de protección personal de un centro de atención temporal. Esto conllevando a formular la hipótesis alterna: Existe relación entre factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección personal en personal de la salud de un CAT octubre – noviembre 2021 y la Hipótesis Nula: No Existe relación entre factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección personal en personal de la salud de un CAT octubre – noviembre 2021.

II. MARCO TEÓRICO

En los trabajos Internacionales acerca de los factores intrínsecos Leite (2020). España tuvo como objetivo saber cuáles son los factores motivacionales que obstaculizan el desempeño en profesionales de enfermería en atención primaria, un estudio transversal de tipo descriptivo, los datos fueron recolectados mediante encuesta física. La muestra tomada fue mediante muestreo no probabilístico, tomando a 241 enfermeras. Teniendo como resultado entre los factores motivacionales negativos el 77,5% es llevar trabajando 10 años seguidos en la misma área llevando a sentir agotamiento y los factores donde influyen a motivar al personal con un 22,5% era recibir charlas. Llegando a concluir que tener muchos años laborando en una misma área y haber adquirido la misma experiencia no motiva a los profesionales para atender pacientes a comparación de recibir capacitaciones y charlas.

Mientras que en Latinoamérica el estudio de Valderrama (2018). En Ecuador el objetivo del estudio era determinar cuáles son los factores motivacionales personales e institucionales que aportan al trabajo que realiza el personal de salud en un hospital del estado, este estudio fue transversal y tipo descriptivo, la población, cuya muestra de estudio se vio conformada por 218 enfermeras de Bucaramanga. La toma de datos fue con encuestas, dando como resultado que los factores extrínsecos entre el personal de salud era un 60% el reconocimiento y remuneración económica y entre los factores intrínsecos un 30% las relaciones entre trabajadores mientras otro 10% capacitaciones en recursos académicos, esto conlleva a concluir que la motivación personal es marcada positivamente, por los estímulos como esfuerzo y entusiasmo a comparación de la motivación institucional siendo premios físicos.

En la parte occidental de Sudamérica en el estudio de Alarcón (2020) En Chile realizó un trabajo cuyo objetivo era establecer qué nivel de complacencia y motivación hay en el trabajo para los profesionales de salud de un hospital, este trabajo es de proyección de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, la población seleccionada fue una población muestral conformada por 35 personas que trabajaban en el Hospital de Puerto Montt-Chile, de los profesionales

seleccionados fueron encuestados mediante respuesta simples para la mayor facilidad e interpretación, De los resultados obtenidos el 63% representan un nivel de motivación alta por la infraestructura y materiales a comparación del 37% tuvo una motivación baja por la infraestructura y los materiales para el manejo de pacientes. Estos resultados hacen concluir que la correlación de motivación y satisfacción en el trabajo tiene un impacto positivo, pero no es primordial.

En nuestra región el estudio de Marín (2017) en Perú, su objetivo era comparar si hay una correlación entre la satisfacción del trabajo y motivación laboral en el personal de salud, este trabajo de investigación fue transversal, observacional, descriptivo. Cuya población fue 136 colaboradores del área salud. Se utilizó cuestionario de Frederick Herzberg. Teniendo resultados que los trabajadores son motivados medianamente con un 57.4% y los factores que hicieron esto fueron que el trabajo y la responsabilidad es algo positivo para la vida de cada colaborador, mientras que el de menor porcentaje es el logro académico a comparación del resultado de satisfacción personal tuvo una satisfacción no alta con 46.6%. Llegando a concluir una baja correlación positiva entre la satisfacción profesional y la motivación. La motivación laboral fue medianamente positiva, mientras el nivel de la satisfacción en el trabajo no tuvo mucha relevancia.

Por otro lado, Moscoso (2018). En Perú cuyo estudio de objeto fue determinar los factores que son capaces de influir los conocimientos acerca de las medidas de atención de Salud de Asociadas a riesgo de Infecciones (IAAS). La población fueron médicos residentes ingresantes el año 2018. Se realizó mediante encuesta virtual mediante correos institucionales y personales. De los resultados obtenidos un 83% de los residentes médicos de diferentes áreas de trabajo evidencio un deficiente conocimiento acerca de medidas para la prevención de las IAAS mientras que el 68.4% de los residentes médicos de diferentes áreas de trabajo mostró prácticas inadecuadas en el cuidado para el manejo de las IAAS, Llegando a concluir que hay evidencia de un bajo nivel de conocimientos sobre para las pautas y prevenciones de IAAS y una mayor afluencia con prácticas incorrectas en los residentes ingresantes 2018 sobre medidas de cautela de IAAS.

Citando los estudios internacionales acerca del cumplimiento de uso de EPP Wang (2020) China, tuvo por objetivo describir cuales son las razones de infección del personal, siendo un estudio de tipo transversal, la población fue la Comisión de Salud de Guangdong. Los datos tomados fueron mediante encuestas. El resultado más importante con un 41.2% es el desabastecimiento de equipo de protección efectivo en personal de primera línea. En segundo lugar, con un 35.8%, las horas extras en ambientes hospitalarios, en tercer lugar, los colaboradores de la salud que se encuentran cara a cara con el paciente recibieron una capacitación inadecuada para la PCI (Prevención y control de Infecciones) un 12.4%. Concluyendo que un inadecuado uso en los equipos de bioseguridad en los colaboradores de salud al iniciar la pandemia fue debido a que no entendió bien el patógeno y su propagación.

En el trabajo de Meza (2017) España tuvo el objetivo de identificar los factores que afectan las medidas de bioseguridad en los incidentes laborales en personal de salud que trabaja en el Hospital General España, un estudio cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal, La muestra tomada es 111 trabajadores, siendo un 34% de toda la población, con la siguiente distribución de 55 enfermeras (37%), 25 técnica en enfermería (31%) y 31 auxiliares (31%). Los resultados encontrados es que poseen conocimientos sobre bioseguridad 88.3% como lo es un correcto lavado de manos, el cumplimiento de usar mascarilla, bata, botas y gorro y disponen de materiales, teniendo un menor riesgo de contagio en un 93 %. Llegando a concluir que el conocimiento y capacitaciones sobre el correcto uso de EPP reduce el riesgo de infección en el área laboral con pacientes con alto índice de contagio.

Para Camacuari (2017) en Cuba. Cuyo objetivo fue determinar cuáles son las razones porque no se ejecutan las pautas para un correcto manejo de equipos de bioseguridad en profesionales de salud. Siendo un trabajo descriptivo, cuantitativo de corte transversal. Se tomaron a 30 enfermeras que trabajan en el Nosocomio siendo la muestra. La herramienta utilizada para recolectar los datos fue una encuesta, siendo el método de toma de muestra un cuestionario estructurado, Se obtuvo como resultados que los factores motivacionales fueron 66,70 % y 33,30

% a los factores externos, 53,30 % presentaron factores positivos y 46,70 % factores no favorables. Llegando a la concluir que los factores no favorables que intervinieron en la ejecución para el cuidado de bioseguridad en profesionales de enfermería es la edad joven adulta, no contar con grados en diferentes especialidades y no haber sido capacitado en bioseguridad.

En Sudamérica Souza (2020) en Brasil cuyo objetivo fue estudiar la adhesión, el conocimiento de precauciones estándar y el impacto de factores personales y factores organizacionales relacionados al trabajo en la adhesión del equipo de protección en personal de enfermería sobre bioseguridad de un Hospital de Brasil, este estudio es de diseño descriptivo, transversal, correlacional, cuya muestra se compone por los 172 profesionales de enfermería que fueron seleccionados aleatoriamente y se encontraban laborando el Hospital, donde se realizó un cuestionario sociodemográfico, teniendo como resultado que influye en bioseguridad el 71.5% son factores personales asociados al trabajo y 44.1% relacionado a la adherencia en el aprendizaje de las normas de bioseguridad, Se concluye entonces sobre los factores personales y organizacionales tiene relación con la adhesión y conocimiento a las precauciones estándar.

Al extremo norte de Sudamérica el autor Quiroz (2016) en Colombia tuvo por objetivo determinar las razones que apoyan la adhesión del personal asistencial respecto a las normas de bioseguridad. El estudio fue de corte transversal y tipo descriptivo, la muestra fueron los 248 trabajadores de salud que estaban expuestos a contaminantes biológicos, la toma de datos fue mediante entrevistas personales, teniendo como resultados que el 72,3% del personal entrevistado respondió correctamente y el 50.4% manifiesta que estar largas horas en el trabajo no les permite cumplir algunas normas, el 89.1% evidencia que de los Equipo de Protección es una medida muy significativa para el cuidado integral y el 69% del personal conoce y aplica el procedimiento. Llegando a concluir sobre los factores que no contribuyen en forma positiva son las situaciones de emergencia y la facilidad los equipos de protección personal al momento de atender a pacientes.

Por otra parte Mamián (2020) en Colombia, en su trabajo siendo el objetivo definir los conceptos teóricos y necesidades de los colaboradores de salud sobre equipos de protección personal, su trabajo fue un estudio de corte transversal y descriptivo, la muestra de estudio fue un total de 521 colaboradores del área de salud, los datos recopilados se obtuvo mediante un encuesta virtual sin registro de datos, resultando que el 47.1% de los trabajadores de salud reportaron no haber recibido capacitación, orientación, respecto al uso de Equipos de bioseguridad. Un 37% expresó no sentirse seguros o no saber nada respecto a los Equipos de protección Personal y al final un 64.5% estuvieron obligados financiar sus propios equipos de protección, principalmente mascarilla 3 pliegues mascarilla tipo N95 de todo esto se concluye, se requiere incrementar teorías y prácticas de elementos de equipos de bioseguridad a los profesionales de salud.

Según Palomino (2020) en Perú su estudio que tuvo como objetivo definir si hay correlación entre los factores de adherencia y el manejo de equipos de bioseguridad en enfermeras que trabajan en un Hospital del estado, su estudio fue un estudio cuantitativo, no experimental, aplicativo, operacional, transversal, los datos obtenidos fue mediante encuestas, su muestra fueron 80 profesionales, teniendo como resultados que los factores adherencia(personales e institucionales) favorables en el uso de equipo personal fue un 62,5%, de este porcentaje el 43,75% lo hacía de manera óptima y no favorables un 37,5%, de este porcentaje usaban el Equipo de Protección no muy frecuente el 50% y solo el 6,25% de manera ineficaz, Esto lleva a concluir que existe relación significativa y directa sobre los factores de adherencia y el manejo de Equipo de bioseguridad en tiempos de Covid-19.

Sobre las teorías de estudio se describe la variable factores según diferentes autores entre ellos la Real Academia de Lengua Española (2021) define a los factores intrínsecos o extrínsecos aquellos elementos los cuales permiten determinan en parte las acciones que realiza propiamente una persona en diferentes ambientes laborales o no laborales, estos caracteres conductuales pueden ser influenciado por parte administrativa, la empresa, institución donde labora, por su lado Balderón (2017) define a los factores, como los elementos que

consiguen condicionar determinados momentos, resultando como los causantes de la transformación de hechos en la evolución. Se traduce de una forma simple de expresar al ser mismo de la persona ante sus responsabilidades, como viene a ser motivación, implicación y estar predispuesto a desarrollar sus actividades en el ámbito de su trabajo.

Para Chávez (2016), menciona que las organizaciones de salud como la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la salud categorizó a los factores como individuales(intrínsecos), organizacionales, factores ambientales y los factores que alteran sus actividades del trabajador de salud, para apoyar la definición de factores citamos a Fau (2008) que definió a los factores intrínsecos como la fuerza que al cooperar con otras llegar a producir determinados momentos o comportamientos, Ciertos factores que incluyen, pero no son principales responsables en cuanto a la variación de algunas expresiones en el comportamiento conductual, esto compone una importante atribución sobre el comportamiento siendo sustancialmente única de otras atribuciones y adquiere una naturaleza diferente a las demás.

Por su parte el académico Robbins (2004) denomina a los factores intrínsecos o motivacionales a los que se encuentran relacionados directamente con la satisfacción en el puesto que se encuentra laborando y con la personalidad que adquiere el trabajador en su área de trabajo independientemente del tiempo que haya laborado sean años o décadas, los factores motivacionales son manejados únicamente por la persona que los tiene nadie puede influir directamente en sus decisiones, ya que es la relación con aquello que él conoce y realiza, mientras que Gómez (1999) define a los factores intrínsecos a los que interfieren en los sentimientos relacionados con los logros como el propio seas académicos o personales, la premiación profesional , las necesidades de realizarse uno mismo, todas estas características son dependientes de las labores que el sujeto realiza en el área que se encuentre asignada en su trabajo.

Por su parte Peceros (2017) hace una síntesis de definiendo a los factores intrínsecos como situaciones pertenecientes al personal de salud el cual expresa

mediante su trabajo, así están como: años de vida, tipo de sexo, su responsabilidad, actitud, formación estudiantil, tiempo de servicio y experiencia laboral, conocimientos, capacitación, entre otros. Definiendo a la responsabilidad citamos a, Larrañaga (1996) quien lo describe como un valor que está en la mente de la persona haciendo ver la ética por encima de la moral, esto se caracteriza como una virtud para tomar decisiones de manera consciente Ocampo (1984) define a la actitud como el estar preparado para realizar las actividades de modo consciente y teniendo objetivos y la Real Academia Española, (2020). Define al conocimiento como información aprendida y desarrollo de habilidades por su capacidad mental.

Por otro lado, la segunda variable de estudio Cumplimiento de uso Equipos de Protección Personal esta variable es definido por el autor Herrick (1998) como el cumplimiento del implemento de bioseguridad que el personal sanitario usa con mucha importancia para el control, prevención de daños, riesgos y contagios al atender personas con enfermedades víricas o bacteriológicas, indispensable para disminuir el riesgo de contagio por la manipulación, a corto y largo plazo e Intriago (2020) dice que existen diferentes motivos por los cuales los trabajadores e institución dificulta el manejo de equipos de bioseguridad dificultando la protección personal eficaz con contagios involuntarios, esto causado por un mal manejo de pacientes involuntariamente, estos están vinculados directamente en el comportamiento humano, estos se modificarán mediante enseñanza para reducir el riesgo, llegando a concluir que no usar adecuadamente el equipo de protección personal es uno de las causas de infectarse involuntariamente.

En Perú Mazzetti *et al* (2021) elaboró un el documento Técnico N°172-MINSA 2021/DGAIN cuyo fin es contribuir a la reducción de contagios por transmisión de infecciones respiratorias en trabajadores que laboran en instituciones de salud, mediante el adecuado manejo Equipos bioseguridad asociadas al manejo de pacientes. Esta norma técnica define a los Equipos de Protección Personal como indumentaria individualizada cuyo fin es salvaguardar la integridad, seguridad y su salud, adicional para prevenir la contaminación por aerosoles y fluidos, este equipo de protección está conformado por mandil descartable o mameluco,

chaqueta y pantalón, respirador tipo N95 o semejante o de filtración superior, mascarilla 3 pliegues, Lente protector, protector facial acrílico, guantes descartables de látex, cubre calzado y gorro de enfermera descartable.

Las normas para un adecuado manejo de Equipos de bioseguridad fue acondicionado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI, 2020), basándose en procesos validados para el manejo adecuado del Equipos de bioseguridad, estos son el conocer los correctos pasos para el uso de Equipos de bioseguridad, La OMS (2020) diferencia los pasos previos para cumplir dicho proceso de manera adecuada antes de revisar los implementos y de usar la indumentaria de bioseguridad la denominó Antes de colocación del EPP, en esta área se dirige el personal de salud a realizar los pasos previos de la colocación, los pasos previos son entre otros como el lavado correcto de manos, no tener objetos en las muñecas, no portar joyería en general manos, cuello u orejas, no tener el teléfono móvil.

Continuando los pasos de la OMS (2020), el siguiente paso el cual es el instante de colocarse los Equipos de bioseguridad se le denominó durante la colocación del Equipos de protección personal, teniendo los pasos los cuales es primero colocarse el traje desechable y las botas desechable, seguido por guantes limpios desechables, seguido del mandil descartable, cubrebocas quirúrgica 3 pliegues descartable, adicionalmente sobre ella un respirador tipo N95 o superior descartable, luego los lentes protectores, gorro para enfermero descartable, protector de rostro y para culminar un par de guantes quirúrgicos limpios descartables; para culminar la técnica adecuada para eliminar el Equipos de protección, el cual fue denominado después de la colocación de equipos de protección personal, se tiene que seguir también la técnica adecuada, se hace mención los procesos que se tiene que hacer para el adecuado manejo de los equipos de bioseguridad establecido por la Organización Mundial de la Salud (anexo 12).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación.

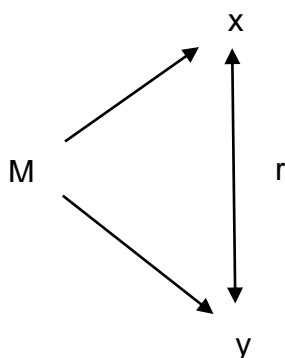
Tipo de Investigación

El trabajo presentado es un estudio aplicativo, este tipo de estudio descrito por Hernández-Sampieri & Mendoza (2014) es la que permite aplicar conocimientos ya establecidos para resolver problemas a trabajos de investigación. En el presente trabajo se busca conocer y buscar soluciones al problema de ¿Qué relación existe entre factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección en el personal de salud?

Diseño de Investigación

El tipo correlacional descrito por Baena (2018) dice que es un método de investigación no experimental, donde se tiene que relacionar dos variables estudiadas llegando a tener una relación favorable o desfavorable.

Esquema del diseño de investigación



Donde:

M: Muestra

X: Factores intrínsecos

Y: Cumplimiento de Uso de equipos de protección personal

r: Correlación

3.2. Variable y Operacionalización

Variable 01: Factores intrínsecos

Está dividido por tres dimensiones las cuales el autor Peceros (2017) la divide en responsabilidad, actitud y conocimiento. La definición de las dimensiones está alojada en **Anexo 01**

Variable 02: Cumplimiento De Uso De Equipos De Protección

Está dividido por tres dimensiones las cuales La Organización Mundial de la Salud (2020) la divide en los siguientes pasos, Antes de la colocación del EPP, Durante la colocación del EPP y Después de la colocación del EPP. La definición de las dimensiones está alojada en **Anexo 01**

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

Población

Según Hernández-Sampieri & Mendoza (2014) la población viene a ser los casos los cuales tienen características parecidas para un trabajo de investigación”. La población a estudiar estaba formada por 83 profesionales que se desempeñan en cuidar y tratar de personas con diagnóstico COVID-19 entre médicos, enfermeras y técnicos de enfermería que laboraban en el hospital temporal Ramón Castilla.

Cuadro 01

POBLACIÓN	
PROFESIONAL DE SALUD	CANTIDAD
MEDICO CIRUJANO	12
LICENCIADO EN ENFERMERÍA	31
TÉCNICO EN ENFERMERÍA	40
TOTAL	83

Criterios de inclusión.

Para poder definir los criterios de inclusión se cita a Haro (2020) quien dice que sería todo profesional de salud que estuvo contratado en el CAT de octubre a noviembre, que se encuentre laborando con pacientes de diagnóstico COVID-19 y usen equipos de protección personal, sin descanso médico y/o vacaciones.

Criterios de exclusión.

Para poder definir los criterios de inclusión se cita a Haro (2020) quien dice que sería todo profesional de salud que estuvo en el CAT, que estaba con descanso médico o estuvo en contra de firmar el consentimiento para ser parte del trabajo de investigación y personal de salud que no tenga contacto con pacientes de forma directa o no use EPP.

Muestreo

Para Baena (2018) expresa que el muestreo es una herramienta para la toma de una muestra aleatoria, partiendo de la selección de una población. Esto para poder ahorrar recursos y tener una representación parecida a la población total para tener un resultado parecido y una alta probabilidad de confianza y no tener una diferencia elevada, este estudio fue no probabilístico por conveniencia.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica realizada en ambos instrumentos de recolección fue la encuesta para obtener datos, e implementada para recoger datos de un grupo predefinido de encuestados para obtener información y conocimientos sobre varios temas de interés (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Instrumento

Los instrumentos usados fueron cuestionarios para ambas variables que constaron de 30 preguntas, ambos teniendo una calificación mínima de 0 y una máxima de 30 puntos en escala nominal, en la variable factores intrínsecos el rango establecido fue 0-10: No favorable; 11-20: favorable y 21-30: Muy favorable, mientras que para la variable Cumplimiento del uso de EPP fue 0-10: No cumple; 11-20: cumple ocasionalmente y 21-30: No cumple, las cuales fueron contestadas por el personal asistencial, para corroborar citamos a Arias (2006), quien define como cuestionario aquel instrumento que permite recolectar datos con preguntas claras y directas a una determinada población. Según Baena (2018), las herramientas para la toma de datos están basados en procedimientos y normas preestablecidas, porque son parte de la estructura de la investigación.

Validez y Confiabilidad

En cuanto a la validez del estudio, los cuestionarios fueron validados por 03 expertos con grado académico de Magíster de carreras afines a las variables estudiadas para una mejor confiabilidad. (ver anexo 6) Los instrumentos fueron modificados por el autor para la conveniencia de la realidad observada en la muestra estudiada del CAT.

Ficha técnica de Factores Intrínsecos

Nombre del Instrumento	FACTORES INTRÍNSECOS
Autor	Br. Ruth Janett Palomino Rojas (2020), modificado por Peralta Tingal Ricardo Miguel (2021)
Año	2021
Aplicación	Evaluación del personal de salud del CAT Ramón Castilla-Huanchaco la Libertad
Bases teóricas	Teoría de Peceros
Versión	Primera
Sujetos de aplicación	Personas mayores de edad que laboran en establecimientos salud del CAT Ramón Castilla- Huanchaco la Libertad
Tipo de administración	Personal
Duración	20 minutos
Normas de puntuación	General con 30 ítems para medir los factores intrínsecos y específica por dimensiones: RESPONSABILIDAD (constituido por 10 ítems), ACTITUD (constituido por 10 ítems) y CONOCIMIENTO (constituido por 10 ítems)
Campo de aplicación	Niveles de los factores personales en el personal de salud
Validez	La cartilla de observación fue validada por 3 expertos, los 3 profesionales en salud con grado de magíster.
Confiabilidad	Según Herrera (1998), los niveles de confiabilidad se determinan de 0 a 1; de acuerdo a los datos obtenidos para este instrumento fue de $p=0.890$; lo cual significa que el instrumento tiene un alto nivel de confiabilidad.
Categorización de la medición general y rangos	Muy Favorable Favorable No favorable

Ficha técnica del cumplimiento del uso de EPP

Nombre del Instrumento	Cumplimiento de uso de equipos de equipos de bioseguridad
Autor	Br. Ruth Janett Palomino Rojas (2020), modificado por Peralta Tingal Ricardo Miguel (2021)
Año	2021
Aplicación	Evaluación del personal de salud del CAT Ramón Castilla-Huanchaco la Libertad
Bases teóricas	Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación
Versión	Primera
Sujetos de aplicación	Personas mayores de edad que laboran en establecimientos salud del CAT Ramón Castilla- Huanchaco la Libertad
Tipo de administración	Personal
Duración	20 minutos
Normas de puntuación	General con 30 ítems para medir los factores intrínsecos y específica por dimensiones: ANTES DE COLOCACIÓN DEL EPP (constituido por 5 ítems), DURANTE LA COLOCACIÓN DEL EPP (constituido por 17 ítems) y DESPUÉS DE COLOCACIÓN EL EPP (constituido por 8 ítems)
Campo de aplicación	Niveles del Cumplimiento de uso de equipos de equipos de bioseguridad
Validez	La cartilla de observación fue validada por 3 expertos, los 3 profesionales en salud con grado de magíster.
Confiabilidad	Según Herrera (1998), los niveles de confiabilidad se determinan de 0 a 1; de acuerdo a los datos obtenidos para este instrumento fue de $p=0.902$; lo cual significa que el instrumento tiene un alto nivel de confiabilidad.
Categorización de la medición general y rangos	Cumple Cumple Ocasionalmente No Cumple

3.5. Procedimientos

Se inició solicitando al director del establecimiento que se encuentre encargado que se realizó un trabajo de investigación, luego se solicitó que firmen un consentimiento informado a los colaboradores del centro de asilamiento, mediante un oficio el cual llevó por título consentimiento informado, para así respetar la confidencialidad y principios éticos de los trabajadores, una vez firmado se solicitó que el personal que labora realice una encuesta física la cual fue modificada del autor Ruth Janett Palomino Rojas(2020), las cuales fueron validadas por expertos en el área farmacéutica y en la especialidad de maestría en gestión de los servicios de salud, estas encuestas físicas fueron trasladadas a un sistema Excel.

3.6. Método de análisis de datos.

Este trabajo de estudio presentado es de tipo cuantitativo, siendo mejor expresar los resultados mediante un análisis estadístico descriptivo, que fue necesario por su facilidad y acceso a calcular los datos en Microsoft Excel 2018, posteriormente fue necesario usar el software SPSS Versión 25. Los resultados obtenidos fueron colocados y enumerados en tablas como está en la matriz de operacionalización de variables, las tablas realizadas fueron interpretadas y analizadas. En cuanto al estudio estadístico inferencial fue contrastado mediante el coeficiente de correlación de Rho Spearman, donde se comprobó y aceptó la hipótesis, para tener un nivel de correlación significativo y muy alto ($p < 0.05$). Baena (2018).

3.7. Aspectos éticos

Se aplicó el principio ético llamado Principios éticos básicos basado en los principios éticos de Belmont, escrito por la Comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento (1979). este principio se basa en que el ser humano tiene la conciencia y la libertad de escoger, aplicando razonamiento propio, una vez interpretados los aspectos positivos y negativos de formar parte en la investigación. Para poder llevar a cabo se solicitó la colaboración directa de los trabajadores, para ser factible se les solicitó firmar un consentimiento informado (ANEXO 3).

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Frecuencia de los factores intrínsecos en el personal de salud del centro de atención temporal – Ramón Castilla, 2021

		Frecuencia	Porcentaje
Actitud	No favorable	0	0
	Favorable	4	4,8
	Muy favorable	79	95,2
Responsabilidad	No favorable	0	0
	Favorable	13	15,7
	Muy favorable	70	84,3
Conocimiento	No favorable	0	0
	Favorable	11	13,3
	Muy favorable	72	86,7

Nota: Base de datos

En la tabla 1 se observa la percepción de los trabajadores del CAT Ramón Castilla acerca de las dimensiones de factores intrínsecos se observó que la dimensión actitud se encuentra en un nivel muy favorable con 95,2 %; favorable 4,8 % y deficiente 0%. En la dimensión 2 Responsabilidad se encuentra en un nivel muy favorable el 84,3%; favorable con un 15,7 %; no favorable 0%. En la dimensión 3 conocimiento muy favorable con un 86,7%; favorable con un 13,3%; no favorable 0%.

Tabla 2

Frecuencia de las dimensiones del cumplimiento de uso de equipos de protección personal en el personal de salud del centro de atención temporal – Ramón Castilla, 2021

		Frecuencia	Porcentaje
Antes de la colocación del EPP	No cumple	0	0
	Cumple ocasionalmente	11	13,3
	Cumple	72	86,7
Durante la colocación del EPP	No cumple	0	0
	Cumple ocasionalmente	1	1,2
	Cumple	82	98,8
Después de la colocación del EPP	No cumple	0	0
	Cumple ocasionalmente	8	9,6
	Cumple	75	90,4

Nota: Base de datos

Los resultados de la tabla 2 permite observar la percepción de los trabajadores del CAT Ramón Castilla acerca de las dimensiones del cumplimiento de uso de EPP se observó con respecto a las dimensiones antes de la colocación del EPP se encuentra que cumple 86,7%; cumple ocasionalmente 13,3 % y no cumple 0%. en la dimensión 2 durante la colocación del EPP cumple un 98,8%; cumple ocasionalmente 1,2%; no cumple 0%. en la dimensión 3 después de la colocación del EPP cumple un 90,4%; cumple ocasionalmente 9,6% y no cumple un 0%.

Tabla 3

Relación entre Factores intrínsecos y Cumplimiento de uso del Equipos de protección personal en el personal de salud del centro de atención temporal – Ramón Castilla, 2021

		CUMPLIMIENTO DE USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				TOTAL		prueba estadística
		CUMPLE OCASIONALMENTE		CUMPLE		Recuento	% del total	
		Recuento	% del total	Recuento	% del total	Recuento	% del total	
RESPONSABILIDAD	NO FAVORABLE	0	0.0%	1	1.2%	1	1.2%	rho= 0,759
	FAVORABLE	2	2.4%	24	28.9%	26	31.3%	
	MUY FAVORABLE	0	0.0%	56	67.5%	56	67.5%	
ACTITUD	NO FAVORABLE	0	0.0%	3	3.6%	3	3.6%	rho= 0,359
	FAVORABLE	1	1.2%	25	30.1%	26	31.3%	
	MUY FAVORABLE	1	1.2%	53	63.9%	54	65.1%	
CONOCIMIENTO	NO FAVORABLE	0	0.0%	3	3.6%	3	3.6%	rho= 0,481
	FAVORABLE	0	0.0%	27	32.5%	27	32.5%	
	MUY FAVORABLE	2	2.4%	51	61.4%	53	63.9%	

Nota: Base de datos

La correlación para prueba de hipótesis indica una Correlación positiva moderada, cuyo valor de Rho de Spearman fue de 0,697 y Sig. de 0,000 que motivan a rechazar la hipótesis nula.

De la tabla 3, se observa que el personal de salud que labora en el centro de atención temporal que el personal cumple con la dimensión responsabilidad de una forma favorable un 28.9% y de forma muy favorable un 67.5%, mientras que cumple ocasionalmente 2.4% de forma favorable para el cumplimiento de uso de equipos de protección personal. Para la dimensión actitud el personal cumple ocasionalmente de forma favorable el 1,2% y muy favorable el 1,2%, mientras que cumple de forma muy favorable un 63,9% y de forma favorable un 30,1%, para el cumplimiento de uso de equipos de protección personal, por otro lado, para la dimensión conocimiento cumple ocasionalmente de forma muy favorable un 2,4% y cumple de forma no favorable 3,6%, favorable 32,5% y muy favorable un 61,4%.

V. DISCUSIÓN

Los factores intrínsecos son relativamente importantes permitiendo al personal de salud estar en un estado anímicamente adecuado y permita desempeñar sus labores específicas de la mejor forma posible, para así evitar contagios involuntarios los cuales han llevado en la situación de pandemia causado por el virus de COVID-19, disminuir el número de trabajadores ya sea por descansos médicos y complicaciones de la enfermedad. Se observará en los resultados obtenidos por las encuestas, la relación existente entre las dos variables, factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección personal en personal de salud del centro de atención temporal – Ramón Castilla, 2021.

En la tabla 1 se observa la frecuencia de los factores intrínsecos personal de salud del centro de atención temporal – Ramón Castilla, encontrado la frecuencia de la dimensión actitud con un porcentaje muy favorable con 95,2%, favorable 4,8%, la pequeña diferencia para completar la totalidad de actitud según encuesta es la falta de ser supervisados al momento de usar el equipo de bioseguridad y portar objetos no necesarios dentro de un área contaminada, esto es comparable a los datos de Palomino(2020), donde muestra que las enfermeras encuestadas sobre los factores personales tuvieron un valor muy favorable del 62,5% esto debido al interés puesto por el personal de salud al saber que se enfrentarían a un nuevo virus, también se observa la dimensión responsabilidad muy favorable con 84,3%, favorable 15,7%, la pequeña diferencia para completar la totalidad de responsabilidad según encuesta que al estar con sobrecarga dificulta cumplir con el correcto uso de equipo de bioseguridad y que hayan observado algunos compañeros no cumplir con la norma Técnico N°172-MINSA2021/DGAIN. y la dimensión conocimiento, muy favorable 86,7% y favorable 13,3%, el bajo porcentaje que no permitió obtener la totalidad del conocimiento en los trabajadores de salud es que ciertos participantes no han realizado o no han obtenido certificados para el manejo adecuado de pacientes altamente contagiosos e iniciar su trabajo con este tipo de pacientes, haciendo denotar que el personal que labora en el establecimiento temporal Ramón Castilla se encuentra con alta responsabilidad, actitud y conocimiento para realizar sus actividades, esto es apoyado por Mera et al. (2019) en Cauca que menciona que

en áreas con pacientes altamente contagiosos el 70% del personal sanitario con un alta responsabilidad y conocimiento académico mejora la atención y seguridad. De acuerdo a estos resultados, es contrastado Molina (2018) en Nicaragua quien, al relacionar las actitudes y conocimiento sobre el equipo de bioseguridad, 80% del personal tiene cualidades requeridas y conceptos adecuados para el manejo de equipos de bioseguridad.

En la tabla 2 se observó la Frecuencia de las dimensiones del cumplimiento de uso de equipos de protección personal en el personal de salud del centro de atención temporal – Ramón Castilla las cuales fueron “Antes de la colocación del EPP” se encuentra que el personal que labora en el establecimiento cumple 86,7%, cumple ocasionalmente 13,3% y no cumple 0%; el elevado porcentaje hace denotar que el personal cumple con los estándares mínimos requerimientos para manejar adecuadamente el equipo de bioseguridad y el poco porcentaje que no permite cumplir a su totalidad según encuesta es el no contar con talla específica para el personal y usen implementos no permitidos dentro del área con pacientes altamente infecciosos como lo es anillos, celulares y pulseras, esto hace denotar la incomodidad o el riesgo que puede ocasionar no ajustar adecuadamente la indumentaria. Estos resultados son enriquecidos por Badillo (2019) en México muestra que el 42 % de los trabajadores altera el cumplimiento del manejo de equipos de bioseguridad por exceso de confianza, apatía, desinterés, indiferencia. Llegando a concluir que el no usar frecuentemente los EPP es debido a la falta de conocimientos, equipos, exceso de confianza, incomodidad y la dificultad que les ocasiona al ejecutar sus labores.

“Durante la colocación del EPP” cumple un 98,8% cumple ocasionalmente un 1,2% y no cumple 0%. En la dimensión “durante de la colocación”, se observa que cumple el personal asistencial en un 90,4%, a pesar de tener un porcentaje elevado, hay un cierto porcentaje no permite cumplir totalmente durante la dimensión de equipos de protección personal según encuesta es que no usan lentes protectores o caretas de seguridad al no tener un contacto directo al paciente cuando se encuentran en áreas de no pacientes, también influye en esto que algunos participantes al momento de reusar el respirador tipo N95 no usan toallas de papel descartable al ser reusado. como también lo sugirió Lema (2016) en su investigación realizada en Ecuador a 15 enfermeras, resultó que tenían

conocimientos teóricos y prácticos sobre riesgos biológicos y haber leído protocolos, de las encuestadas 30% no tuvieron incomodidades y 40% de las enfermeras mencionaron la deficiencia existente física de implementos conllevando a un mayor riesgo laboral.

Después de la colocación del EPP” cumple 90,4% y cumple ocasionalmente 9,6% y no cumple 0% , lo que no permitió tener un total del cumplimiento después de la colocación de EPP que es el no eliminar adecuadamente los guantes de látex limpios como está establecido en la guía de la OMS, y al momento de retirarse el respirador N95 no cumplen con eliminar con los pasos adecuados, a pesar de tener un alto porcentaje en cumplirlos pasos para el adecuado manejo del equipo de bioseguridad, algunos participantes en ciertos momentos hacen que bajen la guardia, esto basta para que no se realice una técnica correcta para que todo lo anterior sea inadecuado, conllevando a la posibilidad de contagiarse con agentes patógenos como lo es del COVID-19. Esto permite inferir que el personal que labora en el centro de aislamiento cumple adecuadamente con el manejo de equipos de Bioseguridad

De la tabla 3, donde se encuentra la correlación de Rho Spearman se observa la correlación existente entre los factores intrínsecos y cumplimiento del EPP pudiendo determinar el objetivo general es Determinar si existe relación entre los factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección en el personal de salud. Centro de atención temporal Ramón Castilla octubre - noviembre 2021, obteniendo una correlación positiva moderada con 0,697, donde se pudo encontrar que una elevada calificación en factores intrínsecos desarrollados, esto lleva a generar un Cumplimiento de uso de equipos de protección personal. Tomando en consideración este resultado Quiroz (2016) en Colombia, determinó las razones que apoyan a la adherencia a las reglas de bioseguridad, resultando que el 72,3% fue el conocimiento teórico, el 89.1% evidencia que de los Equipo de Protección es una medida muy significativa para el cuidado integral. De igual forma esto quiere decir que las razones que apoyan al correcto uso de equipos de bioseguridad son los factores intrínsecos.

También se observó en la tabla 3 la correlación entre la dimensión “Responsabilidad” y la variable Cumplimiento de uso de EPP fue 0.759, logró mostrar que al tener una elevada calificación en responsabilidad permitirá realizar

un correcto uso del equipo de bioseguridad, siendo muy favorable el cumplimiento en un 67,5% y favorable un 28,9%. En general esto quiere decir que un personal responsable tomará las precauciones necesarias para un adecuado y correcto manejo del equipo de bioseguridad permitiendo. Esto es corroborado por la teoría de Larrañaga (1996) quien lo describe como un valor que está en la mente de la persona, siendo descrito como una virtud de tomar decisiones de manera consciente y responsable para un bien adecuado, viendo el bien personal e institucional. Esto también es contrastado por Farah (2020) en Ecuador vio que el personal cumplía con la responsabilidad adecuada para manejar los equipos de bioseguridad e insumos médicos, vio que de 52 participantes 34 era muy responsables en las normas de bioseguridad, 18 tenían mediana responsabilidad y ninguno dejaba de lado estas normas para evitar contagios. Esto permite inferir que al tener una alta responsabilidad obtendrá un manejo adecuado del EPP porque tomará interés en conocer las tomas de bioseguridad vigentes.

La correlación entre la "Actitud" y la variable "Cumplimiento de uso de EPP" fue de 0,359 siendo una correlación positiva baja, siendo muy favorable el cumplimiento en un 63,9% y favorable un 30,1%, estos resultados muestran que al tener una elevada actitud permitirá realizar positivamente un correcto uso del equipo de bioseguridad, En general esto quiere decir que un personal con buena actitud tomará la predisposición necesaria para un adecuado y correcto manejo del equipo de bioseguridad. Esto es corroborado por la teoría de Ocampo (1984) define a la actitud como el estar preparado para realizar las actividades de modo consciente y teniendo objetivos. Esto también es contrastado por Montero (2018) en Sullana se vio en 33 profesionales médicos donde 17 tuvieron una calificación favorable y 16 una calificación intermedia sobre la actitud de medidas de bioseguridad fretes a riesgos biológicos del personal de enfermería de Sullana, Otro estudio que avala estos resultados es Salinas (2017), en Arequipa su estudio Conocimientos y Actitudes del Personal de Salud hacia la Aplicación de Medidas de Bioseguridad, las actitudes hacia las Medidas de Bioseguridad que presentaron el personal de salud de Centro Quirúrgico del Hospital Regional fueron favorables en un 57.4%, intermedias en un 41.6% y desfavorables en un 1%, permitiendo ver un mejor uso del equipo de bioseguridad en personal que tenía un valor favorable de actitud. Esto permite inferir que al tener un buen nivel

de actitud permitirá usar correctamente el equipo de bioseguridad.

La correlación entre la dimensión “conocimiento” y la variable “Cumplimiento de uso de EPP”, logró mostrar que al tener un buen conocimiento como lo son estudios en salud, capacitaciones, son muy favorables en el cumplimiento con un 61,4% y favorable un 32,5%, estos resultados permiten observar que un personal con un buen conocimiento permitirá el correcto manejo del equipo de bioseguridad. Esto es corroborado por la teoría de la Real Academia Española (2020) que Define como información aprendida y desarrollo de habilidades por su capacidad mental, permite usar sus conocimientos para usarlo en práctica de las normas de bioseguridad. Esto se apoya con el estudio de Coronado et al. (2020) en Jaén donde se observó que de los 38 profesionales participantes el 89,47% presenta un nivel alto de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y el 10.53% presenta un nivel medio, no registrando datos para el nivel bajo de conocimiento. Otro estudio que apoya a los resultados es el de Madrid (2020) en Lambayeque donde encontró que el 12.37% de profesionales sanitarios de una Red de Salud MINSA de Lambayeque tienen un nivel teórico regular de protocolos de bioseguridad, El 87.63% de profesionales sanitarios de una Red de Salud MINSA de Lambayeque tienen un buen nivel teórico de protocolos de bioseguridad. Esto permite ver la correlación existente entre conocimiento y Cumplimiento de uso l equipo de bioseguridad, dando a entender que a un mayor conocimiento se realizará un correcto uso de equipo de bioseguridad. Por otro lado Camacuari (2017) en Cuba que explica que el personal de salud usa adecuadamente el equipo de bioseguridad cuando tienes factores motivacionales elevados como es el caso un 66,70% permitiendo explicar que interviene el factor personal en el adecuado manejo de equipo de bioseguridad, esto es reforzado por Souza (2020) en Brasil al relacionar el impacto de factores personales relacionados en la adhesión del equipo de protección en personal de enfermería sobre bioseguridad de un Hospital de Brasil, resultando que influye en bioseguridad el 71.5% son factores personales asociados al trabajo como son las recompensas individuales y estado emocional.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación entre los factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección en el personal de salud. Centro de atención temporal Ramón Castilla octubre - noviembre 2021, siendo 0.697.
2. Se determinó la Frecuencia de los factores intrínsecos en el personal de salud de un Centro de Atención Temporal, siendo la actitud muy favorable un 95,2% y favorable un 4,8%, para la dimensión responsabilidad muy favorable un 84.3% y favorable un 15,7% y conocimiento muy favorable un 86,7% y favorable un 13,3%.
3. Se identificó la frecuencia de las dimensiones del cumplimiento de uso de equipos de protección personal de un centro de atención temporal, siendo la dimensión Antes de la colocación del EPP cumple un 86,7% y cumple ocasionalmente un 13,3%, para la dimensión Durante la colocación del EPP cumple 98,8% y favorable un 1,2% y Después de la colocación del EPP cumple un 90,4% y cumple ocasionalmente un 9.6%.

VII. RECOMENDACIONES

1. En el CAT Ramón Castilla se tiene que brindar cada 3 meses al personal asistencial capacitaciones actitudinales y manejo de equipos de bioseguridad, tomando en cuenta las falencias de los resultados de las encuestas.
2. Para los coordinadores de las áreas del CAT Ramón Castilla, se sugiere considerar los datos obtenidos en este estudio, para tener en cuenta la importancia del manejo correcto del equipo de bioseguridad.
3. En el CAT Ramón Castilla se tiene que Elaborar charlas grupales mediante dinámicas, para ejercer una actitud positiva y dar a entender a la persona que laboran en las áreas altamente contagiosas son más valiosas de lo que se piensa, mediante capacitaciones dentro del horario laboral
4. En el CAT Ramón Castilla se tiene que implementar estrategias (reforzamientos, exámenes) para fortalecer el uso del equipo de bioseguridad, formando conciencia sobre la importancia de realizar correctamente los pasos adecuados. haciendo entender que disminuye la propagación de virus o bacterias.
5. En el CAT Ramón Castilla se tiene que capacitar a los coordinadores de área para mejorar la infraestructura para que no haya contaminaciones cruzadas entre agentes biológicos y personal de salud, mediante nuevas normas emitidas por le MINSA.
6. En el CAT Ramón Castilla se tiene que profundizar el estudio de las variables analizadas para evitar en próximas pandemias, tener disminución de personal por riesgo a infecciones aumentando la carga laboral y conllevando a un estrés laboral. Esto se dará mediante una buena inducción al momento de entrar a trabajar a los nuevos colaboradores.

REFERENCIAS

- Alarcón Henríquez N, Ganga-Contreras F, Pedraja Rejas L, Monteverde Sánchez A. (2020) Job satisfaction and motivation in obstetric professionals of a Chilean hospital. *Medwave* 2020;20(4): e7900. <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfoques/ComunicacionesBreves/7900.act>
- Arias, G. (2006). *El proyecto de investigación*. 5 ed. Introducción a la Metodología Científica. Caracas, Venezuela. https://www.academia.edu/9153815/Fidias_G._Arias_El_Proyecto_de_Investigaci%C3%B3n_5ta._Edici%C3%B3n
- Badillo E., Ángeles C., Acevedo C., Cano P., (2019). Attitude of workers to the use of personal protective equipment. *CuidArte*, Vol. 8 (15), págs:56-66, México. <http://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/69157/62221%20http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2019.8.15.69157>
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación* (3.a ed., Vol. 4). Grupo Editorial Patria. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
- Balderón Aguilar, W. (2017). “Factores personales e institucionales que intervienen en el registro de las notas de enfermería según los estudiantes del IV ciclo del programa de segunda especialización en enfermería en centro quirúrgico. [Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico] Perú. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6439>
- Boivin, J. (2018). “Ppe Used Incorrectly Half the Time”. EEUU. <https://www.healthleadersmedia.com/strategy/ppe-used-incorrectly-half-time>
- Camacuari Cárdenas F. (2017). “Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería”.*Ecimend*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192020000300016&script=sci_arttext&tIng=en
- Chávez K., Pucuhuayla R. (2016). Factores que intervienen en la aplicación de

medidas de bioseguridad del personal de enfermería durante la atención de paciente quirúrgico en sala operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo. Perú. [Trabajo Académico para optar el título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico Especializado]. Universidad Cayetano Heredia. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/930>

Comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. (1979). Principios Y Guías Éticos Para La Protección De Los Sujetos Humanos De Investigación. Principios de Belmont. Barcelona.

<http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

Coronado A, Rafael M. (2019) Nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad por el equipo de salud del servicio de emergencia, hospital II-1 MINSA – Jaén, 2019. Jaén-Perú. [Para Obtener El Título De Segunda Especialidad Profesional “Área Del Cuidado Profesional: Especialista En Enfermería En Emergencia Y Desastres Con Mención En Cuidados Hospitalarios. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8573/Coronado_Rivadeneira_Ana_Fiorella_y_Rafael_Pedraza_Marleni.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Domínguez, Zelaya, Gutiérrez y Castellanos. (2020). “Medidas de protección en personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19. Instituto Nacional de Salud. 2020. (p.16). <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf>

Fanglin Li RN. (2020). Factors that affect the duration of wearing disposable personal protective equipment by healthcare professionals in Wuhan during treatment of COVID-19 patients: An epidemiological study. PubMed. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/nhs.12814>

Farah Banguera (2020). aplicación de las normas de bioseguridad en el manejo de desechos cortopunzantes y su incidencia en la salud del personal de la

emergencia del hospital básico de esmeraldas. (p45). [Tesis para optar para el grado de Maestría. Pontifica Universidad Católica del Ecuador]. <https://181.39.85.171/bitstream/123456789/2490/1/FARAH%20BANGUERA%20DIANA%20.pdf>

Fau M. (2008) Diccionario de Psicología. México. (4ª Ed) <https://www.untumbes.edu.pe//vcs/biblioteca/document/varioslibros/0258.%20Diccionario%20de%20psicolog%C3%ADa.pdf>

Gómez Fernández (1999).” Recursos Humanos, Fundamentos del comportamiento humano en la empresa”. Madrid. España. <https://books.google.com.pe/books?id=mJ-sEoHpSjYC&printsec=copyright#v=onepage&q&f=false>

Haro C, Doménica B. Metodología de la investigación (2020). Lima- Perú. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/human/Casta%C3%B1eda_HD/enPDF/Cap3.pdf

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). Metodología de la Investigación - Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Education.

Herrera, A. (1998). Notas sobre Psicometría. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia. <https://pdfcoffee.com/herrera-a-1998-notas-de-psicometria-1-2-historia-de-psicometria-y-teoria-de-la-medida-5-pdf-free.html>.

Herrick Robert. (1998). “Protección personal. <https://www.insst.es/documents/94886/161958/Cap%C3%ADtulo+31.+Protecci%C3%B3n+personal>

Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (ETSI-Essalud) (2020). Lineamientos: Recomendaciones para el uso de EPP (EPP) por el personal de salud asistencial ante casos sospechosos, probables o confirmados de Covid-19. Lima, Perú. http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/Recomendaciones_para_el_uso_de_e_EPP_COVID_19.pdf

Intriago C. (2020). Uso de EPP por el personal de salud en la atención de

pacientes sospechosos y con COVID-19. México.
http://www.eneo.unam.mx/extracurriculares/Manual%20taller%20de%20EPP_formado_.pdf

Larrañaga P. (1996) El concepto de responsabilidad. México.
<https://www.corteidh.or.cr/tablas/25379.pdf>

Leite, K.D.L., Brandão, M.G.S.A., Aguiar, D.V., Silva, L.A., Caetano, J.A. & Barros, L.M. (2019). Factores de motivación en el desempeño de personal de enfermería. *Cultura de los Cuidados*. 23 (54).
<http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.54.22>

Lema M, Oyarvide B. (2017). Cumplimiento de las medidas de barreras de protección en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital básico de Guayaquil. Mayo a septiembre del 2016. Ecuador. [Tesis para obtener la especialidad en Enfermería. Universidad Católica De Santiago De Guayaquil]. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/6491/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-328.pdf>

Madrid M. (2020) Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque. Lambayeque- Chiclayo. Perú. [Tesis para obtener el grado académico de maestra. Universidad César Vallejo]
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46657/Madrid_LMP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Mamián A, Mario Delgado-Noguera, Ángela Merchán-Galvis, et al. (2020). Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en el Cauca. Colombia. Vol 22 No. 1
<https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1581>

Maraví calisaya. (2017). Razones Que Interfieren En El Uso De Los Equipos De Protección Personal En Los Trabajadores De Limpieza En Una Municipalidad De Lima. [Tesis para obtener la especialidad en Enfermería. Universidad Cayetano Heredia]
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/644/Razones%](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/644/Razones%20que%20interfieren%20en%20el%20uso%20de%20los%20equipos%20de%20proteccion%20personal%20en%20los%20trabajadores%20de%20limpieza%20en%20una%20municipalidad%20de%20lima.pdf)

20que%20interfieren%20en%20el%20uso%20de%20los%20equipos%20de%
20protecci%C3%B3n%20personal%20en%20los%20trabajadores%20de%20li
mpieza%20en%20una%20Municipalidad%20de%20Lima.pdf?sequence=1&is
Allowed=y

Marin Samanez Helen Stephani. (2017). Motivación y satisfacción laboral del personal de una organización de salud del sector privado”. Vol 17 No 08. Scielo. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=s1727-558x2017000400008&script=sci_arttext

Mazzetti P y col (2021). Norma Técnica de salud para la atención de salud ambulatoria, quirúrgica electiva, en hospitalización y servicios médicos de apoyo, frente a la pandemia por COVID-19 en el Perú. Perú-Lima. <https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2021/03/NORMA-TECNICA-DE-SALUD-172.pdf>

Mera A., Delgado M., Merchan A., Cabra G., Calvache J. (2020). Knowledge and needs of health personnel on personal protection elements in Cauca, during the coronavirus pandemic COVID-19 Ciencias de la Salud. Vol.22 (1):16-23. Colombia. <https://bit.ly/39OjIZ4>

Ministerio de salud (2020). “Norma Técnica de Salud para el uso de los Equipos de Protección Personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicios de salud”. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/931760/RM_456-2020-MINSA.PDF

Molina Y. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre equipos de protección personal en los técnicos superiores de rayos x del área de imagenología del Hospital Central Managua, Nicaragua. [Tesis de Magister, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. Managua. <https://repositorio.unan.edu.ni/7809/1/t911.pdf>.

Montero Sandra (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico. Sullana- Perú. [Tesis para optar por el grado académico de Magister, Universidad San Pedro].

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7092/Tesis_59190.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Moscoso, M. (2020). "Factores asociados al nivel de conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud en médicos residentes ingresantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2018". [Para optar el Grado Académico de Magíster en Docencia e Investigación en Salud]

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15054/Yagui_mm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ocampo M (1984). Psicología social, ¿una disciplina cognitiva? Antioquia.
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rpsua/v4n2/v4n2a09.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2019). "Novel Coronavirus(2019-nCoV) Situation Report – 22". https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200211-sitrep-22-ncov.pdf?sfvrsn=fb6d49b1_2

Organización Mundial de la Salud (2019). "Pasos para ponerse el EPP (EPP), incluida la bata. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/Equipo-de-proteccion-personal-2015-1-A3-ESP.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2020). ¿Qué es Covid-19?
<https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

Organización Mundial de la Salud (2020). "Uso racional del EPP frente a la COVID-19 y aspectos que considerar en situaciones de escasez graves".
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331810/WHO-2019-nCoV-IPC_PPE_use-2020.3-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Oseña Gago (2019) Teoría y Práctica de la investigación Científica. México. Editorial: Soluciones Gráficas. Pp:98

Peceros Zuñiga, 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. [Tesis para obtener la Segunda Especialización En Enfermería. Universidad Mayor de San

Marcos] https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7485/Peceros_zk.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Quiroz Palacio C. (2016). "Factors affecting the adherence of personal health standards biosafety, Medellin, 2016,". <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/5535>

Real Academia Española (2021). "Diccionario de Lengua Española. <https://dle.rae.es/motivaci%C3%B3n>

Robbins Stephen (2004). "Comportamiento Organizacional". 10 ed. San Diego. EEUU. <https://www.untumbes.edu.pe//vcs/biblioteca/document/varioslibros/0624.%20Comportamiento%20Organizacional.%2010a.%20Ed.pdf>

Rojas J. (2020). "Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de la Covid 19". Scielo http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100064.

Salinas, G. (2017). Conocimientos y Actitudes del Personal de Salud Hacia la Aplicación de Medidas de Bioseguridad en Centro Quirúrgico del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa. febrero 2017 (Tesis de Médica Cirujana). Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú. Alicia. [Tesis para obtener la especialidad en Medicina cirujana. Universidad Católica de Santa María] <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/6307>

Somocurcio Bertocchi (2017). "Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Scielo http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009

Souza Martins, T. (2020). "Impacting factors on nursing staff adherence and knowledge of standard precautions". Scielo. https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n57/en_1695-6141-eg-19-57-413.pdf

Valderrama Lotero L. (2018). "Factores Motivacionales Extrínsecos E Intrínsecos En Trabajadores De Organizaciones De La Salud En La Ciudad De Medellin".

ANEXOS

ANEXO 2

ANEXO 1.1. INSTRUMENTO PARA MEDIR LA FATIGA LABORAL.

Factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección en el personal de salud. Centro de atención temporal Ramón castilla,2021

CUESTIONARIO QUE MIDE FACTORES INTRÍNSECOS

Autor: Palomino Rojas Ruth Janett (2020), modificado por Peralta Tingal Ricardo Miguel (2021)

Instrucciones:

A continuación, se presentan una serie de ítems; por favor marque con una X la opción que mejor indique su situación actual, considerando Los meses previos a esta encuesta, marcar si o no.

FACTORES INTRÍNSECOS		Si	No	
DIMENSIÓN: RESPONSABILIDAD	1	¿Alguna vez ha olvidado lavarse las manos al menos 20 segundos antes de ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos?		
	2	¿Antes de ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos realizar los pasos de la OMS para el lavado correcto de manos?		
	3	¿Cumple con revisar que el EPP este en buen estado y completo, antes de ingresar al área de pacientes altamente contagiosos?		
	4	¿Al ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos utiliza todos los equipos de bioseguridad los cuales incluyen gorro, mandil, chaqueta, pantalón, botas y lentes protectores?		
	5	¿Alguna vez ha ingresado alimentos o bebidas a un área con pacientes altamente contagiosos?		
	6	¿Cumple con el retiro de todos los objetos personales (anillos, collares, celulares) al momento de colocarse el EPP?		
	7	¿Considera que Cumple con todas las normas de bioseguridad para el manejo adecuado de EPP?		
	8	¿Cumple con todas las normas de bioseguridad en la correcta colocación del equipo de protección?		
	9	¿Cumple en usar mascarilla tres pliegues sobre el respirador N95 en un área con pacientes altamente contagiosos?		
	10	¿Considera que es adecuado ingresar solo con mascarilla tipo N95 a un área con pacientes altamente contagiosos?		
DIMENSIÓN: ACTITUD	11	¿Considera que sus habilidades profesionales dan solución a los problemas dentro de la institución?		
	12	¿Se siente feliz ejerciendo su profesión en esta institución?		
	13	¿Siente que la labor que realiza en el servicio es reconocida?		
	14	¿La sobrecarga de trabajo en un área con pacientes altamente contagiosos ha observado que afecta en el correcto uso de EPP en compañeros de trabajo?		
	15	¿Cree que es necesario colocar carteles y recordatorios en sitios claves para el uso de EPP?		
	16	¿Cumple con los pasos de bioseguridad (antes, durante y después de la colocación de EPP) para el manejo adecuado de EPP?		
	17	¿Alguna vez a considerado que es agotador cumplir con todos los pasos correctos para el manejo de EPP?		
	18	¿Tiene claro, conoce y aplica los procedimientos a seguir para el Cumplimiento de uso EPP?		
	19	¿Usted cree que las normas de bioseguridad en el manejo de EPP han		

		sido útiles para la disminución de contagios?		
	20	¿Ha visto alguna vez que sus compañeros falten o hagan algún paso incorrecto del manejo de EPP?		
DIMENSIÓN: CONOCIMIENTO	21	¿Cuenta con capacitaciones como cursos, diplomados, especialidad o maestría en patologías altamente contagiosas?		
	22	¿Cuenta con certificados emitidos por la instrucción donde labora, universidades o empresas particulares para el manejo de pacientes altamente contagiosos por virus o bacterias?		
	23	¿Ha leído manuales actualizados acerca del Cumplimiento de uso EPP en un área con pacientes altamente contagiosos?		
	24	¿Cree que hay necesidad de capacitar al personal sobre el uso de EPP en un área con pacientes altamente contagiosos por la institución donde labora?		
	25	¿Usted cree que necesita capacitarse al personal sobre enfermedades infecciosas y manejo de EPP?		
	26	¿Cree que es necesario retroalimentar de forma constante acerca de las medidas del uso del EPP en un área con pacientes altamente contagiosos?		
	27	¿Ha realizado capacitaciones personalmente del manejo de EPP de instituciones como el MINSA, ESSALUD o OMS?		
	28	¿Usted adquirió experiencia en otros trabajos con pacientes de alto riesgo de contagio?		
	29	¿Tiene más de 1 año trabajando en el área con pacientes de alto contagio por aerosoles?		
30	¿Considera que trabajar 3 meses en un área con pacientes altamente contagiosos es suficiente como experiencia laboral?			

ANEXO 2.1 CUESTIONARIO 02

Factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección en el personal de salud. Centro de atención temporal Ramón castilla,2021

CUESTIONARIO QUE MIDE EL CUMPLIMIENTO DE USO L EQUIPO DE BIOSEGURIDAD

Autor: Palomino Rojas Ruth Janett (2020), modificado por Peralta Tingal Ricardo Miguel (2021)

Instrucciones:

A continuación, se presentan una serie de ítems; por favor marque con una X la opción que mejor indique su situación actual, considerando Los meses previos a esta encuesta, marcar si o no.

USO DE EPP		Si	No	
ANTES DE LA COLOCACIÓN DE EPP	1	¿Verifica que el equipo de bioseguridad sea de su talla o se acomode a su cuerpo al momento de la recepción?		
	2	¿Se coloca el equipo de bioseguridad en otro lado donde no sea el área destinada para la colocación del EPP?		
	3	¿Realiza la higiene de manos con agua y jabón o con preparado de base alcohólica antes de ingresar al área con pacientes altamente contagiosos?		
	4	¿Evita portar implementos que no vayan a ser utilizados, como teléfonos celulares entre otros??		
	5	¿Se retira anillos, pulseras, relojes y/o algún otro objeto que se encuentre en sus dedos, manos o muñecas.?		
DURANTE LA COLOCACIÓN DE EPP	6	¿Cumple con todos los pasos de bioseguridad establecidos por la OMS al momento de colocarse el EPP?		
	7	¿Le ha faltado algún implemento de bioseguridad al momento de colocarse el EPP?		
	8	¿Se coloca las botas descartables y gorro descartable en ese orden?		
	9	¿Se coloca la Chaqueta, Pantalón y mandil no estéril descartable en ese orden?		
	10	¿Siempre se coloca los guantes de látex limpios y/o guantes quirúrgicos?		
	11	¿Se coloca lentes protectores o protector facial y se asegura que se ajuste al rostro??		
		Se coloca el mandilón (mandil descartable) según técnica de colocación:		
	12	¿Al colocarse el mandil descartable toma por la parte inferior del cuello, Introduce los brazos en las mangas y lo deja resbalar hacia los hombros?		
	13	¿Cubre con el mandil todo el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca y lo dobla alrededor de la espalda?		
	14	¿Se ata el mandil con los amarres detrás a la altura del cuello y la cintura?		
		Técnica de colocación del respirador N95		
	15	¿Revisa la integridad del respirador antes de su colocación (verifica que los componentes como correas, puente nasal y material de espuma nasal no se haya degradado)?		
	16	¿Coloca el respirador en su rostro, tapando nariz y boca (parte inferior del respirador debajo de su barbilla), con el clip nasal de metal sobre el dorso de su nariz??		
	17	¿Sujeta la banda elástica superior del respirador, lo pasa sobre su cabeza y lo coloca en la zona más alta de la parte posterior de su cabeza?		
18	¿Una vez colocado el respirador, con ambas manos moldea el clip nasal de metal, partiendo del centro para que quede bien ajustado contra su nariz y cara?			
	En caso se vaya a colocar un respirador N95 reusado:			
19	¿Utiliza una toalla desechable o guantes para colocarse el respirador			

		reusado?		
	20	¿Coloca el respirador con las manos desnudas?		
		Una vez puesto el respirador, realiza la inspección de sellado mediante los siguientes pasos:		
	21	¿Cubre la mascarilla en su totalidad con las manos, procede a inspirar y exhalar el aire suavemente?		
		UNA vez colocado del mandil descartable, realiza la colocación de guantes con los siguientes pasos:		
	22	¿Se coloca los guantes descartables no estériles y los extiende hasta que cubran la parte del puño del mandilón descartable?		
DESPUÉS DE LA COLOCACIÓN DEL EPP	23	¿Se dirige al lugar asignado para el retiro del EPP?		
		Se retira el par de guantes según técnica de retiro		
	24	¿Agarra la parte exterior del guante con la mano opuesta en la que todavía tiene puesto el guante y se lo retira?		
	25	¿Sostiene el guante que se quitó con la mano enguantada?		
	26	¿Tocando solamente el interior de la bata, se quita y lo dobla de tal manera que la parte externa queda hacia adentro?		
	27	¿Toma el protector ocular por la parte de la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas?		
	28	¿Al momento de retirarle la mascarilla tipo N95, toca la parte delantera del respirador?		
	29	¿Arroja el EPP en la bolsa de desechos bio-contaminados?		
	30	¿Al eliminar los equipos de bioseguridad se lava las manos con agua y jabón o fricción con preparado de base alcohólica?		

ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es dirigida por el **QF. PERALTA TINGAL RICARDO MIGUEL** de la Universidad Cesar Vallejo, con la finalidad de recabar datos concernientes a los factores intrínsecos que relacionan al uso de equipos de protección personal del CAT Ramón Castilla

Si usted accede participar en el presente estudio, se le pide responder un total de 30 preguntas correspondiente al cuestionario **FACTORES INTRÍNSECOS** y 30 preguntas correspondiente al cuestionario **CUMPLIMIENTO DE USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN**

Su participación es estrictamente voluntaria, no siendo necesaria su identificación, así mismo la información que se recoja será confidencial y no será utilizado para otro fin que no sea el presente estudio.

De presentarse algún inconveniente durante el desarrollo del cuestionario, no dudar en realizar las preguntas que crea necesaria.

Agradezco su participación y contribución por anticipado.

Acepto participar voluntariamente en este estudio de investigación, dirigida por **QF. PERALTA TINGAL RICARDO MIGUEL** He sido informado (a) que la meta de este estudio es recabar datos concernientes a los factores intrínsecos que relacionan al uso de equipos de protección personal del CAT Ramón Castilla, me han informado así mismo que tendré que responder un cuestionario de 30 preguntas correspondiente a los **FACTORES INTRÍNSECOS** y 30 preguntas correspondiente al cuestionario **CUMPLIMIENTO DE USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN** de aproximadamente 10 minutos.

Registrar que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera del presente estudio sin mi consentimiento. He sido informado que puedo hacer cualquier pregunta que crea necesaria en cualquier momento. Por lo expuesto doy mi consentimiento y firmo.

Nombre y Firma del participante
investigador
Fecha:



Nombre y firma del
QF. PERALTA TINGAL RICARDO

ANEXO 4 APROBACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TESIS EN LA INSTITUCIÓN



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLO



BICENTENARIO
PERÚ

LA LIBERTAD 2020

AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA

CONSTANCIA

EL JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION DEL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

AUTORIZA:

Realizar el Proyecto de Tesis Titulado: "FACTORES INTRINSICOS Y CUMPLIMIENTO DE USO DE EQUIPOS DE PROTECCION EN EL PERSONAL DE SALUD. CENTRO DE ATENCION TEMPORAL RAMON CASTILLA, 2021" teniendo como autor al alumno de la Maestría en **Gestión de los Servicios de la Salud**, de la Universidad César Vallejo:

PERALTA TINGAL RICARDO MIGUEL

No se autoriza el ingreso a UCI de Emergencia

Trujillo, 17 de noviembre del 2021



REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud

Edwards Salazar Nieto Acevedo
Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
Hospital Regional Docente de Trujillo

ESNA/Leci
c.c. archivo
sig.: 1250

"Justicia Social con Inversión"

Av. Mansiche 795 - Telef. 231581 - Anexo 225 - 481218 - Telefax. 233112 - Trujillo - Perú
capacitacion.hrdt@gmail.com

ANEXO 5 DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Declaratoria de autenticidad

Yo, Peralta Tingal Ricardo Miguel, estudiante del Programa Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, sede/filial Trujillo con DNI 47505417; declaro que el trabajo académico titulado “Factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección en el personal de salud. Centro de atención temporal Ramón castilla,2021”, presentado para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión de Servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo estipulado por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en el trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completo ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uno de materia intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el procedimiento disciplinario.

Trujillo, 01 de diciembre de 2021.



Br. PERALTA TINGAL RICARDO

ANEXO 6 VALIDACIÓN DE EXPERTOS

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FACTORES INTRINSECOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: RESPONSABILIDAD								
1	¿Alguna vez ha olvidado lavarse las manos al menos 20 segundos antes de ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
2	¿Antes de ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos realizar los pasos de la OMS para el lavado correcto de manos?	X		X		X		
3	¿Cumple con revisar que el EPP este en buen estado y completo, antes de ingresar al área de pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
4	¿Al ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos utiliza todos los equipos de bioseguridad los cuales incluyen gorro, mandil, chaqueta, pantalón, botas y lentes protectores?	X		X		X		
5	¿Alguna vez ha ingresado alimentos o bebidas a un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
6	¿Cumple con el retiro de todos los objetos personales (anillos, collares, celulares) al momento de colocarse el EPP?	X		X		X		
7	¿Considera que Cumple con todas las normas de bioseguridad para el manejo de colocarse el EPP?	X		X		X		
8	¿Cumple con todas las normas de bioseguridad en la correcta colocación del equipo de protección?	X		X		X		
9	¿Cumple en usar mascarilla tres pliegues sobre el respirador N95 en un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
10	¿Considera que es adecuado ingresar solo con mascarilla tipo N95 a un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: ACTITUD								
11	¿Considera que sus habilidades profesionales dan solución a los problemas dentro de la institución?	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Se siente feliz ejerciendo su profesión en esta institución?	X		X		X		
13	¿Siente que la labor que realiza en el servicio es reconocida?	X		X		X		
14	¿La sobrecarga de trabajo en un área con pacientes altamente contagiosos ha observado que afecta en el correcto uso de EPP en compañeros de trabajo?	X		X		X		
15	¿Cree que es necesario colocar carteles y recordatorios en sitios claves para el uso de EPP?	X		X		X		
16	¿Cumple con los pasos de bioseguridad (antes, durante y después de la colocación de EPP) para el manejo adecuado de EPP?	X		X		X		
17	¿Alguna vez a considerado que es agotador cumplir con todos los pasos correctos para el manejo de EPP?	X		X		X		
18	¿Tiene claro, conoce y aplica los procedimientos a seguir para el uso correcto de EPP?	X		X		X		
19	¿Usted cree que las normas de bioseguridad en el manejo de EPP han sido útiles para la disminución de contagios?	X		X		X		
20	¿Ha visto alguna vez que sus compañeros falten o hagan algún paso incorrecto del manejo de EPP?	X		X		X		
21	¿Considera que sus habilidades profesionales dan solución a los problemas dentro de la institución?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO								
22	¿Cuenta con capacitaciones como cursos, diplomados, especialidad o maestría en patologías altamente contagiosas?	Si	No	Si	No	Si	No	
23	¿Cuenta con certificados emitidos por la institución donde labora, universidades o empresas particulares para el manejo de pacientes altamente contagiosos por virus o bacterias?	X		X		X		
24	¿Ha leído manuales actualizados acerca del uso correcto de EPP en un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
25	¿Cree que hay necesidad de capacitar al personal sobre el uso de EPP en un área con pacientes altamente contagiosos por la institución donde labora?	X		X		X		
26	¿Usted cree que necesita capacitarse al personal sobre enfermedades infecciosas y manejo de EPP?	X		X		X		
27	¿Cree que es necesario retroalimentar de forma constante acerca de las medidas del uso del EPP en un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
28	¿Ha realizado capacitaciones personalmente del manejo de EPP de instituciones como el MINSA, ESSALUD o OMS?	X		X		X		
29	¿Usted adquirió experiencia en otros trabajos con pacientes de alto riesgo de contagio?	X		X		X		
30	¿Tiene más de 1 año trabajando en el área con pacientes de alto contagio por aerosoles?	X		X		X		

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE USO CORRECTO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Antes de la colocación del EPP								
1	¿Verifica que el equipo de bioseguridad sea de su talla o se acomode a su cuerpo al momento de la recepción?	X		X		X		
2	¿Se coloca el equipo de bioseguridad en otro lado donde no sea el área destinada para la colocación del EPP?	X		X		X		
3	¿Realiza la higiene de manos con agua y jabón o con preparado de base alcohólica antes de ingresar al área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
4	¿Evita portar implementos que no vayan a ser utilizados, como teléfonos celulares entre otros??	X		X		X		
5	¿Se retira anillos, pulseras, relojes y/o algún otro objeto que se encuentre en sus dedos, manos o muñecas?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Durante la colocación del EPP								
6	¿Cumple con todos los pasos de bioseguridad establecidos por la OMS al momento de colocarse el EPP?	X		X		X		
7	¿Le ha faltado algún implemento de bioseguridad al momento de colocarse el EPP?	X		X		X		
8	¿Se coloca las botas descartables y gorro descartable en ese orden?	X		X		X		
9	¿Se coloca la Chaqueta, Pantalón y mandil estéril descartable en ese orden?	X		X		X		
10	¿Siempre se coloca los guantes de látex limpios y/o guantes quirúrgicos?	X		X		X		
11	¿Se coloca lentes protectores o protector facial y se asegura que se ajuste al rostro?	X		X		X		
12	¿Al colocarse el mandil descartable toma por la parte inferior del cuello. Introduce los brazos en las mangas y lo deja resbalar hacia los hombros?	X		X		X		
13	¿Cubre con el mandil todo el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca y lo dobla alrededor de la espalda?	X		X		X		
14	¿Se ata el mandil con los amarres detrás a la altura del cuello y la cintura?	X		X		X		
15	¿Revisa la integridad del respirador antes de su colocación (verifica que los componentes como correas, puente nasal y material de espuma nasal no se haya degradado)?	X		X		X		
16	¿Coloca el respirador en su rostro, tapando nariz y boca (parte inferior del respirador debajo de su barbilla), con el clip nasal de metal sobre el dorso de su nariz??	X		X		X		
17	¿Sujeta la banda elástica superior del respirador, lo pasa sobre su cabeza y lo coloca en la zona más alta de la parte posterior de su cabeza?	X		X		X		
18	¿Una vez colocado el respirador, con ambas manos moldea el clip nasal de metal, partiendo del centro para que quede bien ajustado contra su nariz y cara?	X		X		X		
19	¿Utiliza una toalla desechable o guantes para colocarse el respirador reusado?	X		X		X		
20	¿Se limpia el respirador con las manos desnudas?	X		X		X		
21	¿Cubre la mascarilla en su totalidad con las manos, procede a inspirar y exhalar el aire suavemente?	X		X		X		
22	¿Se coloca los guantes descartables no estériles y los extiende hasta que cubran la parte del puño del mandil descartable?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Después de la colocación del EPP								
23	¿Se dirige al lugar asignado para el retiro del EPP?	X		X		X		
24	¿Agarra la parte exterior del guante con la mano opuesta en la que todavía tiene puesto el guante y se lo retira?	X		X		X		
25	¿Sostiene el guante que se quitó con la mano enguantada?	X		X		X		
26	¿Tocando solamente el interior de la bata, se quita y lo dobla de tal manera que la parte externa queda hacia adentro?	X		X		X		
27	¿Toma el protector ocular por la parte de la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas?	X		X		X		
28	¿Al momento de retirarle la mascarilla tipo N95, toca la parte delantera del respirador?	X		X		X		
29	¿Arroja el equipo de protección personal en la bolsa de desechos bio-contaminados?	X		X		X		
30	¿Al eliminar los equipos de bioseguridad se lava las manos con agua y jabón o fricción con preparado de base alcohólica?	X		X		X		

Opinión de aplicabilidad:
de corregir [] No aplicable []

Aplicable [X] Aplicable después

Apellidos y nombres del juez validador *Peralta Tingal Elena Elizabeth* **DNI:**
42012185

Código Orcid: 0000-0002-5976-1571 **Especialidad del validador:** Gestión en
Servicios de Salud

LUGAR Trujillo **de** ...OCTUBRE...20.... **del 2021**

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

3Claridad: 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 la dimensión

La Libertad-Trujillo, octubre del 2021.



Firma de experto
informante

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FACTORES INTRINSECOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: RESPONSABILIDAD								
1	¿Alguna vez ha olvidado lavarse las manos al menos 20 segundos antes de ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos?	✓		✓		✓		
2	¿Antes de ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos realizar los pasos de la OMS para el lavado correcto de manos?	✓		✓		✓		
3	¿Cumple con revisar que el EPP este en buen estado y completo, antes de ingresar al área de pacientes altamente contagiosos?	✓		✓		✓		
4	¿Al ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos utiliza todos los equipos de bioseguridad los cuales incluyen gorro, mandil, chaqueta, pantalón, botas y lentes protectores?	✓		✓		✓		
5	¿Alguna vez ha ingresado alimentos o bebidas a un área con pacientes altamente contagiosos?	✓		✓		✓		
6	¿Cumple con el retiro de todos los objetos personales (anillos, collares, celulares) al momento de colocarse el EPP?	✓		✓		✓		
7	¿Considera que Cumple con todas las normas de bioseguridad para el manejo adecuado de EPP?	✓		✓		✓		
8	¿Cumple con todas las normas de bioseguridad en la correcta colocación del equipo de protección?	✓		✓		✓		
9	¿Cumple en usar mascarilla tres pliegues sobre el respirador N95 en un área con pacientes altamente contagiosos?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que es adecuado ingresar solo con mascarilla tipo N95 a un área con pacientes altamente contagiosos?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: ACTITUD								
11	¿Considera que sus habilidades profesionales dan solución a los problemas dentro de la institución?	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Se siente feliz ejerciendo su profesión en esta institución?	✓		✓		✓		
13	¿Siente que la labor que realiza en el servicio es reconocida?	✓		✓		✓		
14	¿La sobrecarga de trabajo en un área con pacientes altamente contagiosos ha observado que afecta en el correcto uso de EPP en compañeros de trabajo?	✓		✓		✓		
15	¿Cree que es necesario colocar carteles y recordatorios en sitios claves para el uso de EPP?	✓		✓		✓		
16	¿Cumple con los pasos de bioseguridad (antes, durante y después de la colocación de EPP) para el manejo adecuado de EPP?	✓		✓		✓		
17	¿Alguna vez, a considerado que es agotador cumplir con todos los pasos correctos para el manejo de EPP?	✓		✓		✓		
18	¿Tiene claro, conoce y aplica los procedimientos a seguir para el uso correcto de EPP?	✓		✓		✓		
19	¿Usted cree que las normas de bioseguridad en el manejo de EPP han sido útiles para la disminución de contagios?	✓		✓		✓		
20	¿Ha visto alguna vez que sus compañeros fallen o hagan algún paso incorrecto del manejo de EPP?	✓		✓		✓		
21	¿Considera que sus habilidades profesionales dan solución a los problemas dentro de la institución?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO								
22	¿Cuenta con capacitaciones como cursos, diplomados, especialidad o maestría en patologías altamente contagiosas?	Si	No	Si	No	Si	No	
23	¿Cuenta con certificados emitidos por la institución donde labora, universidades o empresas particulares para el manejo de pacientes altamente contagiosos por virus o bacterias?	✓		✓		✓		
24	¿Ha leído manuales actualizados acerca del uso correcto de EPP en un área con pacientes altamente contagiosos por la institución donde labora?	✓		✓		✓		
25	¿Cree que hay necesidad de capacitar al personal sobre el uso de EPP en un área con pacientes altamente contagiosos por la institución donde labora?	✓		✓		✓		
26	¿Usted cree que necesita capacitarse al personal sobre enfermedades infecciosas y manejo de EPP?	✓		✓		✓		
27	¿Cree que es necesario retroalimentar de forma constante acerca de las medidas del uso del EPP en un área con pacientes altamente contagiosos?	✓		✓		✓		
28	¿Ha realizado capacitaciones personalmente del manejo de EPP de instituciones como el MINSA, ESSALUD o OMS?	✓		✓		✓		
29	¿Usted adquirió experiencia en otros trabajos con pacientes de alto riesgo de contagio?	✓		✓		✓		
30	¿Tiene más de 1 año trabajando en el área con pacientes de alto contagio por enfermedades infecciosas?	✓		✓		✓		

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE USO CORRECTO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Antes de la colocación del EPP							
1	¿Verifica que el equipo de bioseguridad sea de su talla o se acomode a su cuerpo al momento de la recepción?	✓		✓		✓		
2	¿Se coloca el equipo de bioseguridad en otro lado donde no sea el área destinada para la colocación del EPP?	✓		✓		✓		
3	¿Realiza la higiene de manos con agua y jabón o con preparado de base alcohólica antes de ingresar al área con pacientes altamente contagiosos?	✓		✓		✓		
4	¿Evita portar implementos que no vayan a ser utilizados, como teléfonos celulares entre otros??	✓		✓		✓		
5	¿Se retira anillos, pulseras, relojes y/o algún otro objeto que se encuentre en sus dedos, manos o muñecas.?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Durante la colocación del EPP							
6	¿Cumple con todos los pasos de bioseguridad establecidos por la OMS al momento de colocarse el EPP?	✓		✓		✓		
7	¿Le ha fallado algún implemento de bioseguridad al momento de colocarse el EPP?	✓		✓		✓		
8	¿Se coloca las botas descartables y gorro descartable en ese orden?	✓		✓		✓		
9	¿Se coloca la Chaqueta, Pantalón y mandil estéril descartable en ese orden?	✓		✓		✓		
10	¿Siempre se coloca los guantes de látex limpios y/o guantes quirúrgicos?	✓		✓		✓		
11	¿Se coloca lentes protectores o protector facial y se asegura que se ajuste al rostro?	✓		✓		✓		
12	¿Al colocarse el mandil descartable toma por la parte inferior del cuello. Introduce los brazos en las mangas y lo deja resbalar hacia los hombros?	✓		✓		✓		
13	¿Cubre con el mandil todo el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca y lo dobla alrededor de la espalda?	✓		✓		✓		
14	¿Se ata el mandil con los amarres detrás a la altura del cuello y la cintura?	✓		✓		✓		
15	¿Revisa la integridad del respirador antes de su colocación (verifica que los componentes como correas, puente nasal y material de espuma nasal no se haya degradado)?	✓		✓		✓		
16	¿Coloca el respirador en su rostro, tapando nariz y boca (parte inferior del respirador debajo de su barbilla), con el clip nasal de metal sobre el dorso de su nariz??	✓		✓		✓		
17	¿Sujeta la banda elástica superior del respirador, lo pasa sobre su cabeza y lo coloca en la zona más alta de la parte posterior de su cabeza?	✓		✓		✓		
18	¿Una vez colocado el respirador, con ambas manos moldea el clip nasal de metal, partiendo del centro para que quede bien ajustado contra su nariz y cara?	✓		✓		✓		
19	¿Utiliza una toalla desechable o guantes para colocarse el respirador reusado?	✓		✓		✓		
20	¿Coloca el respirador con las manos desnudas?	✓		✓		✓		
21	¿Cubre la mascarilla en su totalidad con las manos, procede a inspirar y exhalar el aire suavemente?	✓		✓		✓		
22	¿Se coloca los guantes descartables no estériles y los extiende hasta que cubran la parte del puño del mandilón descartable?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Después de la colocación del EPP							
23	¿Se dirige al lugar asignado para el retiro del EPP?	✓		✓		✓		
24	¿Agarra la parte exterior del guante con la mano opuesta en la que todavía tiene puesto el guante y se lo retira?	✓		✓		✓		
25	¿Sostiene el guante que se quitó con la mano enguantada?	✓		✓		✓		
26	¿Tocando solamente el interior de la bata, se quita y lo dobla de tal manera que la parte externa queda hacia adentro?	✓		✓		✓		
27	¿Toma el protector ocular por la parte de la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas?	✓		✓		✓		
28	¿Al momento de retirarle la mascarilla tipo N95, toca la parte delantera del respirador?	✓		✓		✓		
29	¿Arroja el equipo de protección personal en la bolsa de desechos bio-contaminados?	✓		✓		✓		
30	¿Al eliminar los equipos de bioseguridad se lava las manos con agua y jabón o fricción con preparado de base alcohólica?	✓		✓		✓		

Opinión de aplicabilidad:
de corregir [] No aplicable []

Aplicable [X] Aplicable después

Apellidos y nombres del juez validador: Jacqueline Milagros Acevedo Ramírez

DNI: 45519995

Código Orcid: 0000-0002-1154-1211 **Especialidad del validador:** Gestión en los servicios de Salud

LUGAR Trujillo 18 OCTUBRE del 2021

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

3Claridad: 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 la dimensión

La Libertad-Trujillo, octubre del 2021



Firma de experto
informante

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FACTORES INTRINSECOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: RESPONSABILIDAD							
1	¿Alguna vez ha olvidado lavarse las manos al menos 20 segundos antes de ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
2	¿Antes de ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos realizar los pasos de la OMS para el lavado correcto de manos?	X		X		X		
3	¿Cumple con revisar que el EPP este en buen estado y completo, antes de ingresar al área de pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
4	¿Al ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos utiliza todos los equipos de bioseguridad los cuales incluyen gorro, mandil, chaqueta, pantalón, botas y lentes protectores?	X		X		X		
5	¿Alguna vez ha ingresado alimentos o bebidas a un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
6	¿Cumple con el retiro de todos los objetos personales (anillos, collares, celulares) al momento de colocarse el EPP?	X		X		X		
7	¿Considera que Cumple con todas las normas de bioseguridad para el manejo adecuado de EPP?	X		X		X		
8	¿Cumple con todas las normas de bioseguridad en la correcta colocación del equipo de protección?	X		X		X		
9	¿Cumple en usar mascarilla tres pliegues sobre el respirador N95 en un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
10	¿Considera que es adecuado ingresar solo con mascarilla tipo N95 a un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: ACTITUD							
11	¿Considera que sus habilidades profesionales dan solución a los problemas dentro de la institución?	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Se siente feliz ejerciendo su profesión en esta institución?	X		X		X		
13	¿Siente que la labor que realiza en el servicio es reconocida?	X		X		X		
14	¿La sobrecarga de trabajo en un área con pacientes altamente contagiosos ha observado que afecta en el correcto uso de EPP en compañeros de trabajo?	X		X		X		
15	¿Cree que es necesario colocar carteles y recordatorios en sitios claves para el uso de EPP?	X		X		X		
16	¿Cumple con los pasos de bioseguridad (antes, durante y después de la colocación de EPP) para el manejo adecuado de EPP?	X		X		X		
17	¿Alguna vez a considerado que es agotador cumplir con todos los pasos correctos para el manejo de EPP?	X		X		X		
18	¿Tiene claro, conoce y aplica los procedimientos a seguir para el uso correcto de EPP?	X		X		X		
19	¿Usted cree que las normas de bioseguridad en el manejo de EPP han sido útiles para la disminución de contagios?	X		X		X		
20	¿Ha visto alguna vez que sus compañeros fallen o hagan algún paso incorrecto del manejo de EPP?	X		X		X		
21	¿Considera que sus habilidades profesionales dan solución a los problemas dentro de la institución?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO							
22	¿Cuenta con capacitaciones como cursos, diplomados, especialidad o maestría en patologías altamente contagiosas?	Si	No	Si	No	Si	No	
23	¿Cuenta con certificados emitidos por la institución donde labora, universidades o empresas particulares para el manejo de pacientes altamente contagiosos por virus o bacterias?	X		X		X		
24	¿Ha leído manuales actualizados acerca del uso correcto de EPP en un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
25	¿Cree que hay necesidad de capacitar al personal sobre el uso de EPP en un área con pacientes altamente contagiosos por la institución donde labora?	X		X		X		
26	¿Usted cree que necesita capacitarse al personal sobre enfermedades infecciosas y manejo de EPP?	X		X		X		
27	¿Cree que es necesario retroalimentar de forma constante acerca de las medidas del uso del EPP en un área con pacientes altamente contagiosos?	X		X		X		
28	¿Ha realizado capacitaciones personalmente del manejo de EPP de instituciones como el MINSA, ESSALUD o OMS?	X		X		X		
29	¿Usted adquirió experiencia en otros trabajos con pacientes de alto riesgo de contagio?	X		X		X		
30	¿Tiene más de 1 año trabajando en el área con pacientes de alto contagio por aerosoles?	X		X		X		

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE USO CORRECTO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Antes de la colocación del EPP								
1	¿Verifica que el equipo de bioseguridad sea de su talla o se acomode a su cuerpo al momento de la recepción?	✓		✓		✓		
2	¿Se coloca el equipo de bioseguridad en otro lado donde no sea el área destinada para la colocación del EPP?	✓		✓		✓		
3	¿Realiza la higiene de manos con agua y jabón o con preparado de base alcohólica antes de ingresar al área con pacientes altamente contagiosos?	✓		✓		✓		
4	¿Evita portar implementos que no vayan a ser utilizados, como teléfonos celulares entre otros??	✓		✓		✓		
5	¿Se retira anillos, pulseras, relojes y/o algún otro objeto que se encuentre en sus dedos, manos o muñecas.?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Durante la colocación del EPP								
6	¿Cumple con todos los pasos de bioseguridad establecidos por la OMS al momento de colocarse el EPP?	✓		✓		✓		
7	¿Le ha faltado algún implemento de bioseguridad al momento de colocarse el EPP?	✓		✓		✓		
8	¿Se coloca las botas descartables y gorro descartable en ese orden?	✓		✓		✓		
9	¿Se coloca la Chaqueta, Pantalón y mandil estéril descartable en ese orden?	✓		✓		✓		
10	¿Siempre se coloca los guantes de látex limpios y/o guantes quirúrgicos?	✓		✓		✓		
11	¿Se coloca lentes protectores o protector facial y se asegura que se ajuste al rostro?	✓		✓		✓		
12	¿Al colocarse el mandil descartable toma por la parte inferior del cuello, introduce los brazos en las mangas y lo deja resbalar hacia los hombros?	✓		✓		✓		
13	¿Cubre con el mandil todo el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca y lo dobla alrededor de la espalda?	✓		✓		✓		
14	¿Se ata el mandil con los amarres detrás a la altura del cuello y la cintura?	✓		✓		✓		
15	¿Revisa la integridad del respirador antes de su colocación (verifica que los componentes como correas, puente nasal y material de espuma nasal no se haya degradado)?	✓		✓		✓		
16	¿Coloca el respirador en su rostro, tapando nariz y boca (parte inferior del respirador debajo de su barbilla), con el clip nasal de metal sobre el dorso de su nariz??	✓		✓		✓		
17	¿Sujeta la banda elástica superior del respirador, lo pasa sobre su cabeza y lo coloca en la zona más alta de la parte posterior de su cabeza?	✓		✓		✓		
18	¿Una vez colocado el respirador, con ambas manos moldea el clip nasal de metal, partiendo del centro para que quede bien ajustado contra su nariz y cara?	✓		✓		✓		
19	¿Utiliza una toalla desechable o guantes para colocarse el respirador reusado?	✓		✓		✓		
20	¿Coloca el respirador con las manos desnudas?	✓		✓		✓		
21	¿Cubre la mascarilla en su totalidad con las manos, procede a inspirar y exhalar el aire suavemente?	✓		✓		✓		
22	¿Se coloca los guantes descartables no estériles y los extiende hasta que cubran la parte del puño del mandilón descartable?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Después de la colocación del EPP								
23	¿Se dirige al lugar asignado para el retiro del EPP?	✓		✓		✓		
24	¿Agarra la parte exterior del guante con la mano opuesta en la que todavía tiene puesto el guante y se lo retira?	✓		✓		✓		
25	¿Sostiene el guante que se quitó con la mano enguantada?	✓		✓		✓		
26	¿Tocando solamente el interior de la bata, se quita y lo dobla de tal manera que la parte externa queda hacia adentro?	✓		✓		✓		
27	¿Toma el protector ocular por la parte de la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas?	✓		✓		✓		
28	¿Al momento de retirarle la mascarilla tipo N95, toca la parte delantera del respirador?	✓		✓		✓		
29	¿Arroja el equipo de protección personal en la bolsa de desechos bio-contaminados?	✓		✓		✓		
30	¿Al eliminar los equipos de bioseguridad se lava las manos con agua y jabón o fricción con preparado de base alcohólica?	✓		✓		✓		

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

Apellidos y nombres del juez validador: Ramírez Saavedra Verónica **DNI:**
40867910

Código Orcid: 0000-0003-1150-8312 **Especialidad del validador:** Maestro en
Gestión Pública

LUGAR Yurimaguas 19 OCTUBRE del 2021

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

3Claridad: 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 la dimensión

La Libertad-Trujillo, octubre del 2021.



Firma de experto
informante

MATRIZ DE JUICIO DE EXPERTOS

<i>Matriz de Juicio de expertos</i>		
Grado académico	Apellidos y nombres	DNI
Mg.	<i>Peralta Tingal Elena Elizabeth</i>	42012185
Mg.	<i>Ramírez Saavedra Verónica</i>	40867910
Mg.	<i>Jacqueline Milagros Acevedo Ramírez</i>	45519995
Fuente: <i>Elaboración propia</i>		

ANEXO 7 CONFIABILIDAD DE ENCUESTAS MEDIANTE I-KEN

7.1. VALIDACIÓN DE CUESTION DE EXPERTOS MEDIANTE I-KEN DE LA VARIABLE FACTORES INTRÍNSECOS

FACTORES INTRÍNSECOS																														
CLARIDAD																														
Jueces	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22	item23	item24	item25	item26	item27	item28	item29	item30
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

RELEVANCIA																														
Jueces	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22	item23	item24	item25	item26	item27	item28	item29	item30
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

COHERENTE																														
Jueces	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22	item23	item24	item25	item26	item27	item28	item29	item30
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

n	enunciado / items	Aiken item	Decisión aiken
item1	¿Alguna vez ha olvidado lavarse las manos al menos 20 segundos antes de ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos?	1.0	valido
item2	¿Antes de ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos realizar los pasos de la OMS para el lavado correcto de manos?	1.0	valido
item3	¿Cumple con revisar que el EPP este en buen estado y completo, antes de ingresar al área de pacientes altamente contagiosos?	1.0	valido
item4	¿Al ingresar a un área con pacientes altamente contagiosos utiliza todos los equipos de bioseguridad los cuales incluyen gorro, mandil, chaqueta, pantalón, botas y lentes protectores?	1.0	valido
item5	¿Alguna vez ha ingresado alimentos o bebidas a un área con pacientes altamente contagiosos?	1.0	valido
item6	¿Cumple con el retiro de todos los objetos personales (anillos, collares, celulares) al momento de colocarse el EPP?	1.0	valido
item7	¿Considera que Cumple con todas las normas de bioseguridad para el manejo adecuado de EPP?	1.0	valido
item8	¿Cumple con todas las normas de bioseguridad en la correcta colocación del equipo de protección?	1.0	valido
item9	¿Cumple en usar mascarilla tres pliegues sobre el respirador N95 en un área con pacientes altamente contagiosos?	1.0	valido
item10	¿Considera que es adecuado ingresar solo con mascarilla tipo N95 a un área con pacientes altamente contagiosos?	1.0	valido
item11	¿Considera que sus habilidades profesionales dan solución a los problemas dentro de la institución?	1.0	valido
item12	¿Se siente feliz ejerciendo su profesión en esta institución?	1.0	valido
item13	¿Siente que la labor que realiza en el servicio es reconocida?	1.0	valido
item14	¿La sobrecarga de trabajo en un área con pacientes altamente contagiosos ha observado que afecta en el correcto uso de EPP en compañeros de trabajo?	1.0	valido
item15	¿Cree que es necesario colocar carteles y recordatorios en sitios claves para el uso de EPP?	1.0	valido
item16	¿Cumple con los pasos de bioseguridad (antes, durante y después de la colocación de EPP) para el manejo adecuado de EPP?	1.0	valido
item17	¿Alguna vez a considerado que es agotador cumplir con todos los pasos correctos para el manejo de EPP?	1.0	valido
item18	¿Tiene claro, conoce y aplica los procedimientos a seguir para el uso correcto de EPP?	1.0	valido
item19	¿Usted cree que las normas de bioseguridad en el manejo de EPP han sido útiles para la disminución de contagios?	1.0	valido
item20	¿Ha visto alguna vez que sus compañeros falten o hagan algún paso incorrecto del manejo de EPP?	1.0	valido
item21	¿Considera que sus habilidades profesionales dan solución a los problemas dentro de la institución?	1.0	valido
item22	¿Cuenta con capacitaciones como cursos, diplomados, especialidad o maestría en patologías altamente contagiosas?	1.0	valido
item23	¿Cuenta con certificados emitidos por la instrucción donde labora, universidades o empresas particulares para el manejo de pacientes altamente contagiosos por virus o bacterias?	1.0	valido
item24	¿Ha leído manuales actualizados acerca del uso correcto de EPP en un área con pacientes altamente contagiosos?	1.0	valido
item25	¿Cree que hay necesidad de capacitar al personal sobre el uso de EPP en un área con pacientes altamente contagiosos por la institución donde labora?	1.0	valido
item26	¿Usted cree que necesita capacitarse al personal sobre enfermedades infecciosas y manejo de EPP?	1.0	valido
item27	¿Cree que es necesario retroalimentar de forma constante acerca de las medidas del uso del EPP en un área con pacientes altamente contagiosos?	1.0	valido
item28	¿Ha realizado capacitaciones personalmente del manejo de EPP de instituciones como el MINSA, ESSALUD o OMS?	1.0	valido
item29	¿Usted adquirió experiencia en otros trabajos con pacientes de alto riesgo de contagio?	1.0	valido
item30	¿Tiene más de 1 año trabajando en el área con pacientes de alto contagio por aerosoles?	1.0	valido
V AIKEN INSTRUMENTO		1.0	valido

ANEXO 08 Confiabilidad de instrumentos mediante Kuder Richarson

ANEXO 8.1 Confiabilidad De Instrumentos Mediante Análisis Kuder Richardson De Factores Intrínsecos

Instrumento	Item del instrumento	Kuder Rusharson
Cuestionario de Factores intrínsecos	30	0.89
Cuestionario de Uso de Equipos de protección personal	30	0.90

FACTORES INTRÍNSECOS

n	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	Ptj/Tot Xi	(Xi-X)²
1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	3.24
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	3.24
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	29	7.84	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	14.44	
5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	22	17.64	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	27	0.00	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	29	7.84	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	7.84	
9	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	20	38.44	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	14.44	
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	28	3.24	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	7.84	
13	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	16	104.04	
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	14.44	
15	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	18	67.24	
TOTAL	12	13	12	13	15	14	14	13	15	13	13	15	13	13	13	15	11	13	14	12	15	10	14	12	10	12	13	13	15	13	393	311.76
MEDIA	0.80	0.87	0.80	0.87	1.00	0.93	0.93	0.87	1.00	0.87	0.87	1.00	0.87	0.87	0.87	1.00	0.73	0.87	0.93	0.80	1.00	0.67	0.93	0.80	0.67	0.80	0.87	0.87	1.00	0.87	26.20	
p	0.80	0.87	0.80	0.87	1.00	0.93	0.93	0.87	1.00	0.87	0.87	1.00	0.87	0.87	0.87	1.00	0.73	0.87	0.93	0.80	1.00	0.67	0.93	0.80	0.67	0.80	0.87	0.87	1.00	0.87		
q	0.20	0.13	0.20	0.13	0.00	0.07	0.07	0.13	0.00	0.13	0.13	0.00	0.13	0.13	0.13	0.00	0.27	0.13	0.07	0.20	0.00	0.33	0.07	0.20	0.33	0.20	0.13	0.13	0.00	0.13		
pq	0.16	0.12	0.16	0.12	0.00	0.06	0.06	0.12	0.00	0.12	0.12	0.00	0.12	0.12	0.12	0.00	0.20	0.12	0.06	0.16	0.00	0.22	0.06	0.16	0.22	0.16	0.12	0.12	0.00	0.12	3.08	

$$r_{tt} = \frac{k}{k-1} * \frac{st^2 - \sum p.q}{st^2}$$

n	15
st²	22.27
k	30
r _{tt}	0.892

varianza de la muestra

ANEXO 8.2 Confiabilidad De Instrumentos Mediante Análisis Kuder Richardson del Cumplimiento de uso equipos de protección personal

USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

n	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	PtjTot X _i	(Xi-X) ²	
1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	25	10.24
2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	21	0.64	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	26	17.64		
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	67.24		
5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	25	10.24		
6	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	7	0.00		
7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	28	38.44		
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	26	17.64		
9	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	249.64		
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	26	17.64		
11	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	24	4.84		
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	28	38.44		
13	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	14	60.84		
14	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	16	33.64	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	25	10.24		
TOTAL	11	10	11	10	15	12	12	12	11	9	9	11	13	12	8	14	13	13	5	7	11	10	13	11	9	12	11	5	12	15	327	577.36	
MEDIA	0.73	0.67	0.73	0.67	1.00	0.80	0.80	0.80	0.73	0.60	0.60	0.73	0.87	0.80	0.53	0.93	0.87	0.87	0.33	0.47	0.73	0.67	0.87	0.73	0.60	0.80	0.73	0.33	0.80	1.00	21.80		
p	0.73	0.67	0.73	0.67	1.00	0.80	0.80	0.80	0.73	0.60	0.60	0.73	0.87	0.80	0.53	0.93	0.87	0.87	0.33	0.47	0.73	0.67	0.87	0.73	0.60	0.80	0.73	0.33	0.80	1.00			
q	0.27	0.33	0.27	0.33	0.00	0.20	0.20	0.20	0.27	0.40	0.40	0.27	0.13	0.20	0.47	0.07	0.13	0.13	0.67	0.53	0.27	0.33	0.13	0.27	0.40	0.20	0.27	0.67	0.20	0.00			
pq	0.20	0.22	0.20	0.22	0.00	0.16	0.16	0.16	0.20	0.24	0.24	0.20	0.12	0.16	0.25	0.06	0.12	0.12	0.22	0.25	0.20	0.22	0.12	0.20	0.24	0.16	0.20	0.22	0.16	0.00	5.18		

$$r_{tt} = \frac{k}{k-1} * \frac{st^2 - \sum p.q}{st^2}$$

n 15
 st² 41.24
 k 30
 r_{tt} 0.904

varianza de la muestra

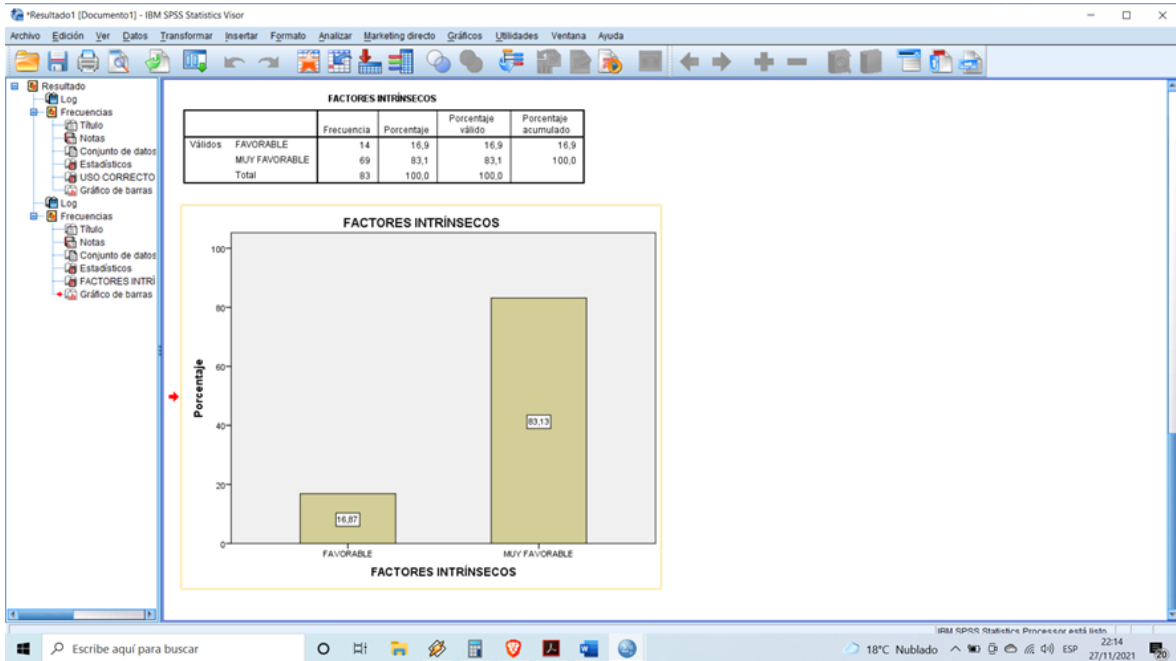


ANEXO 9 Base De Datos De La Variable Factores Intrínsecos

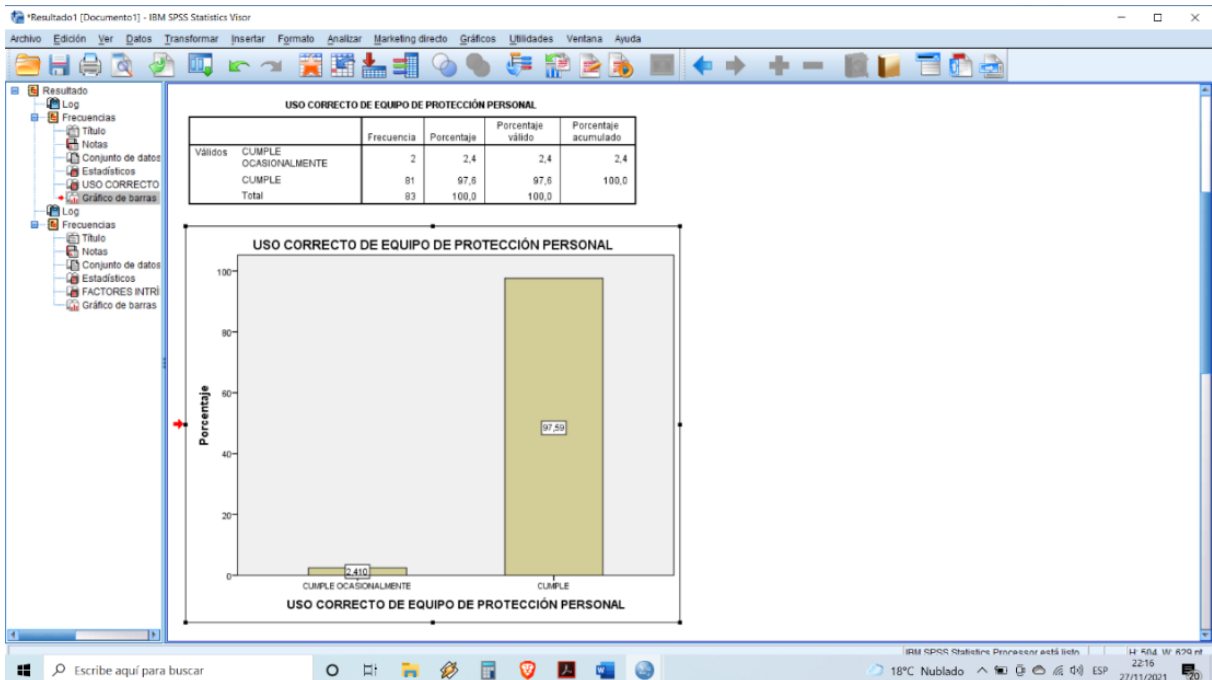
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30
1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1
7	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
13	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
14	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1
22	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
24	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
27	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
30	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
31	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0
41	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
43	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1
44	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
45	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
46	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0
47	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1
48	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
53	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
54	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
55	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
56	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
57	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
58	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
59	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
60	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
61	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
62	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1			

ANEXO 11 Captura de pantalla de SPSS

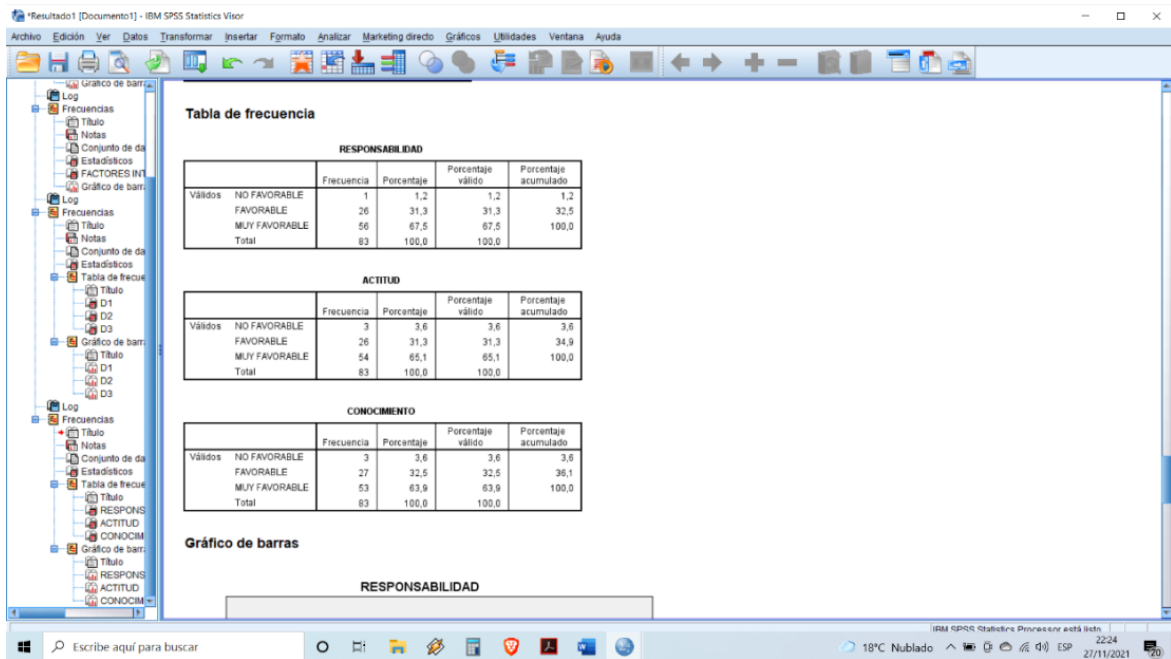
ANEXO 11.1 Factores intrínsecos



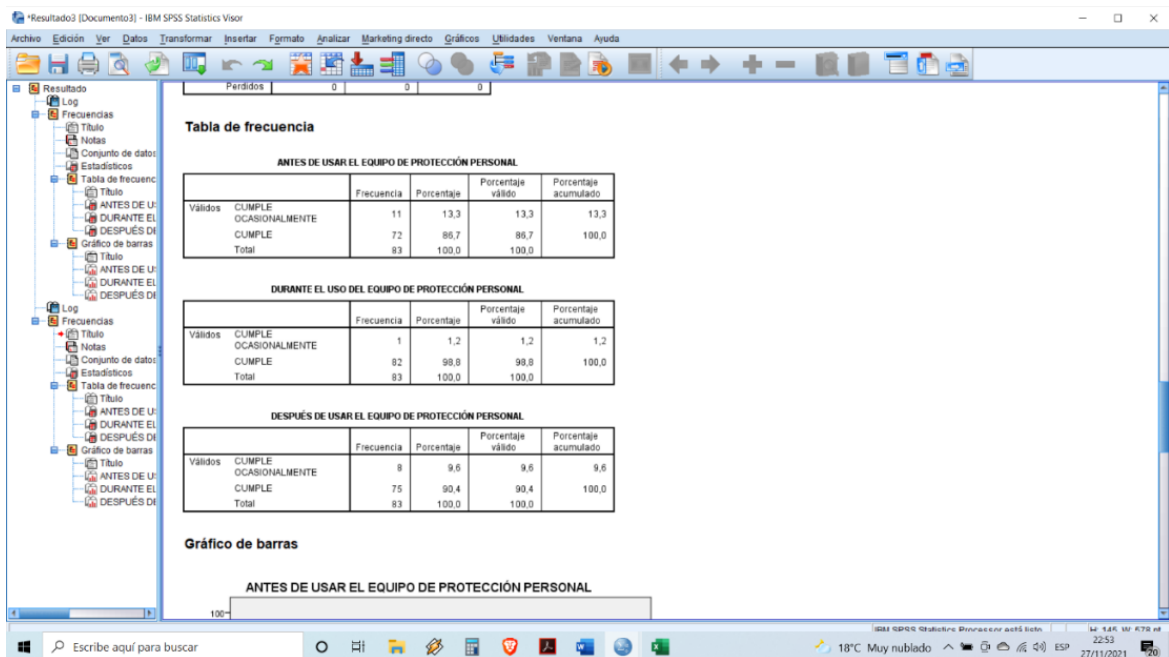
ANEXO 11.2 Correcto Uso de equipos de protección personal



Anexo 11.4 Frecuencia de Factores intrínsecos



Anexo 11.5 Frecuencia de cumplimientos de uso de EPP



11.6 Estadística inferencial

IBM SPSS Statistics Visor

[Conjunto_de_datos1] D:\Documentos\DATOS DE RAMON CASTILLA 2711.sav

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

	D1	D2	D3	V1	DD1	DD2	DD3	V2
N	83	83	83	83	83	83	83	83
Parámetros normales ^{a,b}								
Media	8,1325	7,9036	7,9639	24,0000	4,5060	15,5060	7,1687	27,1807
Desviación típica	1,85952	2,00374	1,88347	4,25985	,78668	1,55684	1,10232	2,63256
Diferencias más extremas								
Absoluta	,186	,170	,191	,109	,398	,215	,293	,165
Positiva	,158	,148	,140	,087	,265	,169	,225	,142
Negativa	-,186	-,170	-,191	-,109	-,398	-,215	-,293	-,165
Z de Kolmogorov-Smirnov	1,691	1,547	1,738	,991	3,623	1,957	2,867	1,502
Sig. asintót. (bilateral)	,007	,017	,005	,280	,000	,001	,000	,022

a. La distribución de contraste es la Normal.
b. Se han calculado a partir de los datos.

[Conjunto_de_datos1] D:\Documentos\DATOS DE RAMON CASTILLA 2711.sav

Correlaciones no paramétricas

Correlaciones

Rho de Spearman	V1	Coefficiente de correlación	V1	V2
			1,000	,697**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	83	83
	V2	Coefficiente de correlación	,697**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	83	83

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

11.7 En estadística de matriz cruzadas

IBM SPSS Statistics Visor

[Conjunto_de_datos1] D:\Documentos\DATOS DE RAMON CASTILLA 2711.sav

```

CROSSTABS
  /TABLES=CATGV1 BY CATV2
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /CELLS=COUNT TOTAL
  /COUNT ROUND CELL.
    
```

Tablas de contingencia

Resumen del procesamiento de los casos

	Casos				Total	
	Válidos	Perdidos	N	Porcentaje	N	Porcentaje
FACTORES INTRÍNECOS * USO CORRECTO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	83	0	83	100,0%	83	100,0%

Tabla de contingencia FACTORES INTRÍNECOS * USO CORRECTO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

		USO CORRECTO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL		Total	
		CUMPLE OCASIONALM ENTE	CUMPLE		
FACTORES INTRÍNECOS	FAVORABLE	Recuento	0	14	14
		% del total	0,0%	16,9%	16,9%
	MUY FAVORABLE	Recuento	2	67	69
		% del total	2,4%	80,7%	83,1%
Total		Recuento	2	81	83
		% del total	2,4%	97,6%	100,0%

ANEXO 12 Técnica Adecuada Para El Manejo del equipo de bioseguridad

Pasos para **colocarse** el equipo de protección personal (EPP)

cuando **no se realizará** procedimientos generadores de aerosoles

1 Retírese anillos, pulseras, relojes y/o algún otro objeto que se encuentre en sus dedos, manos o muñecas.



2 Diríjase al lugar designado para la colocación del EPP, verifique que el EPP esté completo y que todos los implementos sean del tamaño correcto.

3 Colóquese el protector de calzado o botas. **(opcional)**



4 Realice higiene de manos con agua y jabón o fricción con un preparado de base alcohólica.



5 Colóquese el mandilón (mandil descartable)



6 Colóquese el respirador (N95 o de mayor nivel) o mascarilla quirúrgica.†

7 Una vez puesto el respirador, realice la inspección de sellado del mismo.††



8 Colóquese el protector ocular (lentes o escudo facial).




9 Colóquese el gorro descartable. **(opcional)**



10 Colóquese los guantes descartables no estériles.



† Debe revisar la integridad del respirador antes de su colocación (verifique que los componentes como correas, puente nasal y material de espuma nasal no se hayan degradado). En caso se vaya a colocar un respirador N95 previamente utilizado en la atención de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 (reuso de respirador), utilice una toalla desechable o guantes para colocarse el respirador, luego de lo cual descarte la toalla o los guantes.

†† Cubra la mascarilla en su totalidad con las manos, proceda a respirar aire suavemente, si éste se escapa alrededor de la cara y no por la mascarilla debe colocarse nuevamente y ajustarse. Realice una inspiración con la que la mascarilla debe deprimirse ligeramente hacia la cara.

Fuente: Adaptado de OMS (2014) / Pasos para ponerse y quitarse el equipo de protección personal (EPP)

ANEXO 13 Análisis inferencial

Anexo 13.1

Prueba de normalidad Según los resultados de la prueba de normalidad se determinó que los datos no siguen una distribución normal, por lo tanto, para determinar la prueba estadística correspondiente se utilizó prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov encontrándose valores menores a $p < 0.05$ haciendo necesario del sistema estadístico Rho Spearman

Correlación de Rho Spearman para determinar objetivo general

		Cumplimiento del uso de EPP
Factores intrínsecos	Coefficiente de correlación	,697**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	83

Nota: Base de datos

Anexo 13.2

Correlación de Rho Spearman para determinar objetivos específicos

		Cumplimiento del uso de EPP
Responsabilidad	Coeficiente de correlación	,759**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	83
Actitud	Coeficiente de correlación	,359**
	Sig. (bilateral)	,001
	N	83
Conocimiento	Coeficiente de correlación	,481**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	83

Nota: Base de datos

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

* . La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

ANEXO 14 Matriz de Consistencia

TITULO: Factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección en el personal de salud. Centro de atención temporal Ramón Castilla octubre – noviembre 2021.					
MATRIZ DE CONSISTENCIA					
Formulación del problema	HIPOTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	MARCO TEÓRICO	MÉTODOS
Problema General	Hipótesis Alternativa	Objetivo General			
¿Determinar si existe relación entre factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección personal en personal de la salud de un CAT octubre - noviembre 2021?	Ha: Existe relación entre factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección personal en personal de la salud de un CAT octubre – noviembre 2021	Determinar la relación de los Factores intrínsecos y cumplimiento de uso de EPP de la salud de un CAT octubre - noviembre 2021	FACTORES INTRINSECOS	Los factores intrínsecos son condiciones inherentes al personal de salud para ejercer su función.	<p>Diseño: cuantitativo, aplicada, no experimental, correlacional, transversal</p> <p>Población: Las 83 personas que laboran en el CAT</p> <p>Muestra: Estará constituida por la totalidad del personal de salud del CAT</p>
Problema Específico	Hipótesis Nula	Objetivo Específicos			
¿Determinar si existe entre los Factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección personal en personal de la salud de un CAT octubre - noviembre 2021??	H0: No Existe relación entre factores intrínsecos y cumplimiento de uso de equipos de protección personal en personal de la salud de un CAT octubre – noviembre 2021	O1: Identificar la Frecuencia de los factores intrínsecos en el personal de salud de un Centro de Atención Temporal O2: Identificar la frecuencia de las dimensiones del cumplimiento de uso de equipos de protección personal de un centro de atención temporal.	CUMPLIMIENTO DE USO DE EQUIPOS DE PROTECCION	El uso de EPP tiene por finalidad contribuir a la disminución del riesgo de transmisión de infecciones asociadas a la atención de la salud de los trabajadores de las instituciones prestadores de servicios de Salud	<p>Diseño: cuantitativo, aplicada, no experimental, correlacional, transversal</p> <p>Población: Las 83 personas que laboran en el CAT</p> <p>Muestra: Estará constituida por la totalidad del personal de salud del CAT</p>