



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

“Nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y su relación con la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería de una universidad privada de Lima, 2023”

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

AUTORA:

Bach. Quispe Gaspar, Gladys


Código ORCID: 0009-0005-0494-3254

ASESORA:

Gonzales Saldaña, Susan Haydee

LIMA, PERÚ

2023

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 <small>REVISIÓN: 01</small>

Yo,... **QUISPE GASPAR, GLADYS** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico ".....**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA EN LOS ESTUDIANTES DEL X CICLO DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2023**....." Asesorado por el docente: Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña.....DNI ... 43575794ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-5001-4388>..... tiene un índice de similitud de ...20(veinte) % con código ____ oid:14912:280587934 ____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
QUISPE GASPAR, GLADYS
 DNI:48023926

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:.....



.....
 Firma
 Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
 DNI:43575794

Lima, ...26...de.....octubre..... de.....2023.....

“Nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y su relación con la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023”

Asesora:

DRA. SUSAN GONZALES SALDAÑA

Código ORCID: 0000-0001-5001-4388

DEDICATORIA

A mis padres quienes a lo largo de mi vida
han velado por mi bienestar y educación,
por confiar en mí y brindarme su apoyo
incondicional

AGRADECIMIENTO

A la universidad y a los docentes enfermeros por ser parte de mi formación profesional. A mi asesora Dra. Susan Gonzales Saldaña por su apoyo y compromiso para la culminación de esta investigación

INDICE

Portada.....	1
Título	2
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
Índice de tablas.....	10
Índice de figuras.....	11
Resumen	12
Abstract	13
INTRODUCCIÓN.....	14
CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.1 Planteamiento del problema.....	15
1.2 Formulación del problema	17
1.2.1 Problema general	17
1.2.2 Problemas específicos	17
1.3 Objetivos de la investigación	18
1.3.1 Objetivo general	18
1.3.2 Objetivos específicos	18
1.4 Justificación de la investigación.....	19

1.4.1	Teórica.....	19
1.4.2	Metodológica.....	19
1.4.3	Práctica	19
1.5	Limitaciones de la investigación	20
CAPITULO 2: MARCO TEÓRICO		21
2.1	Antecedentes de la investigación.....	21
2.1.1	Antecedentes nacionales	21
2.1.2	Antecedentes internacionales.....	23
2.2	Bases teóricas	26
2.3.1	Hipótesis general	33
2.3.2	Hipótesis específicas.....	34
CAPITULO III: METODOLOGÍA		35
3.1	Método de la investigación	35
3.2	Enfoque de la investigación	35
3.3	Tipo de investigación	35
3.4	Diseño de la investigación	35
3.5	Población, muestra y muestreo.....	36
3.6	Variable y operacionalización de variable	37
3.7	Técnica e instrumento de recolección de datos	43

3.7.1	Técnica.....	43
3.7.2	Descripción	43
3.7.3	Validación.....	44
3.7.4	Confiabilidad.....	45
3.8	Procesamiento y análisis de datos	46
3.9	Aspectos éticos	46
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		47
4.1	Resultados	47
4.1.1	Análisis descriptivo de resultados.....	47
4.1.2	Prueba de hipótesis	51
4.1.3	Discusión de resultados.....	61
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		65
5.1	Conclusiones.....	65
5.2	Recomendaciones.....	66
REFERENCIAS		67
ANEXOS.....		74
Anexo 1: Matriz de consistencia.....		75
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.....		81
Anexo 3: Consentimiento informado		91

Anexo 4: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos..... 93

Anexo 5: Informe de Turnitin ¡Error! Marcador no definido.

Índice de tablas

Tabla N°1. Características demográficas de los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.....	46
Tabla N°2. Nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023	47
Tabla N°3. Práctica de eliminación de residuos sólidos en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.....	49
Tabla N° 4. Prueba de Kolmogórov-Smirnov (KS) de las variables de nivel de conocimiento sobre residuos sólidos y la práctica de eliminación de residuos sólidos.	50
Tabla N°5. Matriz de correlaciones de las variables Nivel de conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios y la Practica de eliminación de residuos sólidos	53
Tabla N° 06. Correlación entre la variable de la Practica de eliminación de residuos sólidos de los estudiantes con la dimensión de Conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios.....	55
Tabla N° 7. Correlación entre la variable de la Practica de eliminación de residuos sólidos de los estudiantes con la dimensión de conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento.....	56
Tabla N° 8. Correlación entre la variable de la Practica de eliminación de residuos sólidos de los estudiantes con la dimensión de conocimiento sobre etapa de segregación.	57
Tabla N° 9. Correlación entre la variable de la Practica de eliminación de residuos sólidos de los estudiantes con la dimensión de conocimiento sobre etapa de almacenamiento primario.	58

Índice de figuras

Gráfico N°1. Nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023”	48
Gráfico N°2. Práctica de eliminación de residuos sólidos en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.....	49
Gráfico N°3: Histograma de la variable del nivel del conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios	51
Gráfico N°4. Histograma de la variable de la práctica de eliminación de residuos sólidos....	52
Gráfico N° 5. Diagrama de dispersión de las variables del nivel de conocimiento sobre residuos sólidos y la práctica de eliminación de residuos sólidos.....	54

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023. **Material y métodos:** Se empleó el método hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, con diseño no experimental. La población estuvo constituida por 166 estudiantes de enfermería, donde se obtuvo una muestra de 113 estudiantes de enfermería. En cuanto a la técnica de recolección de datos, se utilizaron una encuesta y una guía de observación, uno para medir el nivel de conocimiento y otro par la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios, con 20 y 10 ítems respectivamente. Instrumentos validados mediante juicio de expertos de los estudios de investigación de Ramos A,2019 y Reyes C, 2019; con una confiabilidad de 0.89 y 0.85 alfa de Cronbrach correspondientemente. **Resultados:** Se demuestra que el 43,97% de los estudiantes de enfermería indican un nivel bueno acerca de conocimiento sobre la eliminación de residuos sólidos, el 45,69% presentaron un nivel regular de conocimiento, y por último el 10,34 % obtuvieron un nivel bajo de conocimiento. Con respecto a la practica el 34,48% de los estudiantes de enfermería muestran una adecuada práctica en cuanto a la eliminación de residuos sólidos, el 53,45% arrojan regular practica de eliminación y por último el 12,07% presentaron un inadecuada practica de eliminación de residuos sólidos. **Conclusiones:** Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, presentando una correlación positiva buena ($Rho=,657$).

Palabras clave: Conocimiento, práctica, residuos sólidos hospitalarios.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge of hospital solid waste disposal and the practice of nursing students in the 10th cycle of a private university in Lima, 2023.

Research methods: The hypothetical-deductive method was used, with a quantitative, correlational, non-experimental design. The population consisted of 166 nursing students, where a sample of 113 nursing students was obtained. As for the data collection technique, a survey and an observation guide were used, one to measure the level of knowledge and the other for the practice of hospital solid waste disposal, with 20 and 10 items respectively. Instruments validated by expert judgement from the research studies of Ramos A, 2019 and Reyes C, 2019; with a reliability of 0.89 and 0.85 Cronbach's alpha correspondingly. **Results:** It is shown that 43.97% of nursing students indicate a good level of knowledge about solid waste disposal, 45.69% presented a regular level of knowledge, and finally 10.34% obtained a low level of knowledge. With regard to practice 34.48% of the nursing students show adequate practice regarding solid waste disposal, 53.45% show regular disposal practice and lastly 12.07% showed inadequate solid waste disposal practice. **Conclusions:** It is concluded that there is a statistically significant relationship between the level of knowledge of hospital solid waste disposal and practice among students of the 10th cycle of nursing at a private university in Lima, with a good positive correlation ($Rho=.657$).

Key words: Knowledge, practice, hospital solid waste.

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se realizó una investigación donde se tuvo por objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023. El nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios evalúa el grado alcanzado sobre la definición, clases y manejo de dichos residuos, ya que estos presentan microorganismos potencialmente contaminados; es por eso que la correcta eliminación de los residuos sólidos hospitalarios garantiza la seguridad del personal de salud, estudiante y trabajadores en los establecimientos de salud.

A continuación, la investigación esta estructurada por cinco capítulos:

Capítulo I: Presenta la realidad problemática, formulación del problema, objetivo general y específicos, justificación y limitaciones.

Capitulo II: Estructurado por los trabajos previos, marcos teóricos e hipótesis general y específicas.

Capitulo III: Metodología de la investigación, se expresa el método, enfoque, tipo, diseño, población, técnicas e instrumento de recolección de datos.

Capitulo IV: Conformado por los resultados del estudio en curso, donde se muestran los hallazgos descriptivos e inferencias, así como las discusiones de los mismos.

Capitulo V: Se presentan las conclusiones y recomendaciones que fueron arrojadas durante la elaboración del presente estudio

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

A nivel mundial, más del 90% del personal asistencial en el área hospitalaria tienen conocimientos buenos sobre el manejo de los desechos de residuos sólidos hospitalarios, sin embargo, estos conocimientos son deficientes con las buenas prácticas en el manejo de los mismos, mostrando el 60 a 70% de riesgo a enfermar o fallecer, no solo para el personal de salud sino también para los pacientes, familiares y/o visitantes de salud (1).

Antes del comienzo de la pandemia, los desechos biomédicos se segregaban y almacenaban en contenedores codificados por colores. Sin embargo, la gestión de los recursos de COVID-19 ha sido un gran desafío, ya que requirió una reelaboración y un rediseño completo de sistema de eliminación de los desechos hospitalarios de principio a fin (2). Desde que se declaró la transmisión de persona a persona de COVID-19, los trabajadores de la salud dependen de los equipos de protección personal para protegerse a sí mismo y a sus pacientes de infectarse e infectar a otros (3), originando una cantidad enorme de desechos, que sumados a otros factores son un enorme reto para establecer un sistema de gestión de residuos hospitalarios sostenible post pandemia (4).

En el continente asiático, Palestina, no existen mecanismos ni reglamentos para abordar la detección, el transporte y la eliminación segura de los desechos hospitalarios, tanto en instituciones públicas o privadas, realizándose de manera irregular (5). En la India se han emitido directrices para la gestión de diferentes tipos de residuos hospitalarios y su aplicación es obligatoria a todas las organizaciones, incluidos los hospitales. En Phuket, actualmente se supera la capacidad de eliminación de desechos, esta isla tiene opciones limitadas de una gestión de residuos hospitalarios porque la cantidad de desechos que se generan incrementa continuamente (7).

En Rusia, Japón, EE. UU, Reino Unido, Alemania, Holanda, Canadá entre otros, los sistemas de eliminación de residuos sólidos hospitalarios están automatizados, utilizando tecnología de última generación, se renuevan permanente mente los conocimientos sobre el manejo de residuos hospitalarios, incrementando la información y sobre pasando fácilmente al 90% de conocimientos y adecuados (1).

En África, en un hospital rural de Uganda, indican que una gestión inadecuada de los recursos sanitarios puede comprometer la salud, seguridad y poner en riesgo el medio ambiente en relación con el entorno comunitario (8); la disposición conjunta de desechos peligrosos y no peligrosos, el uso de pozos abiertos e incineradores deficiente para quemar desechos infecciosos ha aumentado el potencial de propagación de infecciones y contaminantes químicos (9).

En países latinoamericanos como Colombia, Brasil, Chile y Argentina los niveles de conocimiento sobre manejo de residuos sólidos hospitalarios lo representan en mayor escala el personal asistencial en contraste con el personal administrativo. Sin embargo, aproximadamente el 40% del personal asistencial mostraron enfermedades infecciosas por contacto con residuos sólidos y el 60% se contamina por un mal manejo de los mismos (1).

La deficiencia de conocimientos y un incorrecto manejo de los residuos por parte de los profesionales de la salud, incluyendo los estudiantes, puede conllevar a desencadenar enfermedades infectocontagiosas como el virus de la Hepatitis B y C, Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), y bacterias potencialmente patógenas, adicionalmente accidentes o enfermedades laborales; e manejo adecuado de los residuos hospitalarios es un aspecto que se puede prevenir para preservar y proteger la salud y el medio ambiente (10).

En nuestro país, entre el 50 a 70 % del personal asistencial posee niveles de conocimientos buenos en Lima, Callao y zonas urbanas, caso contrario, en las zonas semirurales y periurbana donde el conocimiento del personal asistencial es bajo, con cifras de 30 a 40 % (1).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios en los estudiantes del X ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento de residuos sólidos hospitalarios con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre la etapa de segregación con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión sobre la etapa de almacenamiento primario con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión la dimensión conocimiento de residuos sólidos hospitalarios con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre la etapa de segregación con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión sobre la etapa de almacenamiento primario con la practica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El propósito de la investigación de enfoque teórico fue aplicar los fundamentos teóricos en la mejora del conocimiento y prácticas de eliminación de residuos sólidos hospitalarios en los estudiantes de enfermería del x ciclo. Los conocimientos adquiridos durante la formación profesional en los establecimientos de salud son de mucha importancia para el desarrollo en el ámbito laboral y personal, y exige responsabilidad por parte del profesional de salud durante la atención a los usuarios.

1.4.2 Metodológica

Dentro de la metodología podemos destacar que el estudio está basado en la aplicación del método científico, alcanzando un aporte confiable y valido para futuras investigaciones relacionadas con la problemática de estudios o semejantes.

1.4.3 Práctica

Con relación al aporte practico, este estudio sirve como guía a los estudiantes de enfermería y profesionales de la salud, el cual permite evidenciar como se encuentra sus conocimientos respecto a los residuos sólidos hospitalarios y si las prácticas de eliminación se dan de manera adecuada.

1.5 Limitaciones de la investigación

La dificultad para la aplicación del cuestionario y herramienta de evaluación a la población de estudio fue la disponibilidad horaria de los internos de enfermería del x ciclo; las prácticas cumplen un cierto horario realizando actividades según el servicio designado.

CAPITULO 2: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

Reyes, CL. (2019) tuvo como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios en el personal de salud del servicio de hemodiálisis/DIPAC del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, 2019”, el diseño fue descriptivo correlacional simple; la muestra estuvo compuesta por 38 trabajadores que laboran en el servicio de hemodiálisis-DIPAC del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Para ello se utilizaron dos cuestionarios, uno para medir el nivel de conocimiento y otro para la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios, con 20 y 14 ítems respectivamente. Instrumentos validados por el criterio de validez de contenido, mediante el juicio de expertos obteniendo una confiabilidad de 0.899 y 0.895 Alpha de Cronbach. Los resultados obtenidos fueron: el personal de salud obtuvo en regular la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios según dimensiones. Explicación dada cuando los encuestados ubicaron la etapa de acondicionamiento en el nivel regular (55.3%) y, segregación y almacenamiento primario en el nivel regular (52.6%); y con respecto al nivel de conocimiento en el personal de salud obtuvo en nivel regular (52.6%), lo cual demuestra que el personal tiene un nivel de conocimiento y una práctica regular de eliminación de residuos sólidos hospitalarios. Se concluye que el nivel de conocimiento se relaciona de manera directa y significativa con la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios en el personal de salud del servicio de Hemodiálisis/DIPAC del Hospital Víctor Lazarte Echegaray (0.846**) y ($p < 0.01$) (11).

Padilla, ME. (2019) tuvo como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre el manejo de los residuos sólidos hospitalarios (RSH) en el personal del

Establecimiento Salud Primavera, 2018”, se desarrolló una investigación descriptiva-correlacional del diseño transversal. Se aplicó, en 130 trabajadores asistenciales y administrativos de la institución, un inventario de evaluación del conocimiento sobre el manejo de RSH estructurado en 4 dimensiones (conocimiento general, del acondicionamiento, de la segregación y del almacenamiento primario) y un cuestionario sobre práctica en el manejo de RSH. Se encontró que el conocimiento en sus 4 dimensiones fue mayoritariamente óptimo (40,8%, 38,5%, 39,2% y 40,8% respectivamente), mientras que la práctica en el manejo de los RSH fue inadecuada en un 49,2%. Se concluyó que el conocimiento general, del acondicionamiento, la segregación y almacenamiento primario se relacionan inversa y significativamente con la práctica en el manejo de los RSH en el Establecimiento de Salud Primavera, 2018 (12).

Verde, YS. (2019) tuvo como objetivo “determinar el efecto del conocimiento en el manejo de residuos sólidos hospitalarios en el personal del puesto de salud de Nicolás Garatea, Nuevo Chimbote, 2019”. Respecto a la metodología se trató de un estudio descriptivo de tipo cuantitativo, de corte transversal, de diseño no experimental correlación causal; la muestra estuvo conformada por la totalidad de trabajadores de la institución la que se aplicó la técnica de la encuesta a través de cuestionarios a los 39 trabajadores del puesto de salud que recogió datos sobre el conocimiento en sus dimensiones de conocimiento y clasificación de los residuos sólidos y sobre el manejo de los residuos sólidos en tres dimensiones: acondicionamiento, segregación y almacenamiento. Los resultados arrojaron que los trabajadores con alto conocimiento tienen un manejo de los residuos sólidos hospitalarios malo, en un 46,2% (18) y el 15,4% (6) regular. De los trabajadores de conocimiento medio, el 38,5% (15) tienen un nivel de manejo de residuos hospitalarios malo. Finalmente, se concluye

que el efecto del conocimiento en el manejo de residuos sólidos hospitalarios en el personal del Puesto de Salud Nicolás Garatea es nulo, ya que, a pesar de revelar un conocimiento alto de residuos sólidos, el manejo en la práctica es malo (13).

Por otro lado, Guarniz, MP. y León, CM. (2019) tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y su relación con la práctica del manejo de residuos sólidos hospitalarios de los internos de enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2019”. Esta investigación descriptiva con diseño correlacional se realizó en una muestra de 92 internos de enfermería que laboran en diferentes servicios, quienes se les aplico dos cuestionarios válidos, uno para cada uno de las variables y sus dimensiones. Se concluye en cuanto al nivel de conocimiento predominante sobre residuos sólidos hospitalarios es bueno en 68% y el nivel de practica de manejo de residuos sólidos hospitalarios es bueno en un 77%, del análisis inferencial, se comprueba que existe un nivel de coincidencia de bueno entre el conocimiento y la práctica de residuos sólidos hospitalarios, 48%. La hipótesis igualmente probada con chi cuadrado de Pearson igual a 6.299 y un valor de $p=0.043$ aceptable ($p<0.05$). Finalmente, se encuentra que los resultados son significativos debido a que existe relación positiva entre el conocimiento y la práctica del manejo de residuos sólidos hospitalarios en los internos de enfermería del Hospital de Belén de Trujillo (14).

2.1.2 Antecedentes internacionales

Romero, CA. (2021) en su estudio plantea como objetivo “proponer el diseño de un modelo de Responsabilidad Social para el manejo de residuos en el contexto del Hospital del Niño Francisco Icaza Bustamante”. La metodología a utilizar se fundamenta en un alcance descriptivo con enfoque mixto (cualitativa y cuantitativo), que con la utilización de herramientas como encuestas y entrevistas han permitido definir la estructura del centro

médico. Los resultados obtenidos evidenciaron un bajo grado de conocimiento de los enfermeros mostrando una propuesta estructurada en estrategias sistematizadas que permitirá percibir como ejecutar las etapas de almacenamiento y eliminación de los residuos hospitalario, concluyendo que las medidas establecidas servirán de apoyo para el cuidado de los pacientes y el medio ambiente (15).

Díaz, BC. Et al (2019) tuvo como objetivo “determinar los conocimientos sobre residuos hospitalarios en estudiantes de enfermería”. el estudio fue descriptivo con 51 estudiantes de décimo semestre del programa de enfermería de la universidad de Santiago de Cali, en 2019; el instrumento para la recolección de la información contenía preguntas relacionadas con las variables sociodemográficas, conocimiento del manejo de los residuos hospitalarios, de la clasificación de los hospitalarios y del impacto de los residuos hospitalarios. La mayoría de los estuantes conoce la clasificación de los residuos hospitalarios, selección del recipiente para el descarte de material corto-punzante y bio-sanitario, los riesgos de los desechos para los pacientes y el ambiente. Dos terceras partes no conocen las etapas de manejo y eliminación de estos residuos, ni la identificación de los frascos de medicamentos como residuo peligroso. Se concluye que hay un buen nivel de conocimiento frente a la clasificación de los residuos hospitalarios peligrosos y no peligrosos, evidenciándose fortaleza con respecto al descarte correcto del material corto-punzante y bio-sanitario, es necesario reforzar el contenido temático frente a la forma adecuada para desechar frascos de medicamentos administrados o vencidos y la identificación de estos como residuos peligrosos (10).

Akkajit, P. et al (2019) en su estudio como objetivo “evaluar el conocimiento, las actitudes y las practicas relacionadas con la gestión de desechos médicos entre los trabajadores

de a salud en clínicas (clínica médicas y dentales, clínicas medicas especializadas, clínicas de laboratorio, policlínicos y clínicas de partería) en Phuket, Tailandia”. Se diseño un estudio transversal con muestreo aleatorio estratificado utilizado para seleccionar la muestra de 344 encuestados de 172 clínicas de los cuales los datos se recolectaron mediante entrevistas cara a cara. Los resultados mostraron que la mayoría de los encuestados (87.2%), 36 eran mujeres. El 9% tenía entre 20 y 29 años, el 52% tenía más de 5 años de experiencia laboral y el 51,2 % había participado en al menos un curso de capacitación sobre gestión de desechos médicos. Los puntajes generales de conocimiento, actitud y practica estuvieron en un nivel alto (89.5%, 91,9% y 92.2%, respectivamente). Se encontraron correlaciones significativas y positivas entre conocimiento y actitud ($r=0.464$), conocimiento y practica ($r=0.396$) y practica y actitud ($r=0,519$). El análisis estadístico utilizando pruebas t y análisis de varianza de una vía mostro que la experiencia laboral y su duración fueron factores significativos que influyeron en las buenas prácticas de gestión de desechos médicos. Sin embargo, las autoridades locales deben implementar un proceso bien planificado de colección y transferencia de desechos médicos para reducir el riesgo de contaminación ambiental y riesgo de infección o lesiones para los trabajadores de la salud y público en general (7).

Por otra parte, Abou. EA et al (2020) en su estudio tuvo como objetivo “evaluar el conocimiento, la actitud y a practica de los estudiantes de graduación de enfermería y de los enfermeros internos en relación con la Gestión de Residuos Biomédicos”. Se realizo un estudio transversal en la Facultad de enfermería de Jeddah, Universidad King Saud Bin Abdul-Aziz de Ciencias de la Salud, Arabia Saudita. El cuestionario CAP de gestión de Residuos Biomédicos introducido a todos los estudiantes de pregrado de enfermería matriculados en los niveles académicos de 5 a 8 (N=229) y a todos los enfermeros internos (N=86) por el año

académico 2018/2019. El presente estudio mostro que os participantes del estudio tenían un conocimiento inadecuado de BMWM y la codificación de colores. Sin embargo, mostraron una actitud favorable y un nivel de practica moderado de BMWM. Los participantes identificaron muchos facilitadores y barreras que afectan su CAP. Se recomendó encarecidamente a los estudiantes de enfermería, pasantes y todas las categorías de personal, una capacitación integral periódica bien diseñada y programadas de educación en el servicio con respecto a la gestión de desechos biomédicos para aumentar su conciencia y mejorar su práctica (16).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento se define como algo personal e individual porque cada persona asimila lo externo desde su propia experiencia y la integra en sí de manera organizada (27).

Es el proceso activo en el cual interviene el pensamiento, la voluntad a fin de lograr una respuesta al individuo, específicamente consiste en cambios de conducta obteniendo para la experiencia que permita encarar las situaciones futuras en forma diferente (28).

El conocimiento puede ser teórico y práctico: el conocimiento teórico es el “saber que” generalmente está asociado con la mente y es considerado el más importante, ya que estructura la experiencia por medio de los conceptos causales, efectos, razones y finalmente en la prescripción de las leyes científicas universales, teniendo como característica principal la objetividad; el conocimiento práctico está referido al “saber cómo” porque se reconoce la habilidad de ejecutar una acción, es un conocimiento que los individuos no pueden hacer explícito por medio de descripciones verbales (29).

El conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios es el conjunto de conocimientos acumulados y aprendidos a través del tiempo que están referidos a los aspectos tanto específicos como generales de los residuos sólidos hospitalarios y sus etapas de manejo: acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario (1).

Conocer los residuos sólidos hospitalarios implica el reconocimiento teórico, práctico y reflexivo del que hacer con aquellas sustancias o materiales inservibles que resultan del ejercicio profesional de prestación de salud en los centros hospitalarios. (15).

El nivel de conocimiento es el conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, lograda por la integridad de los aspectos sociales, intelectuales y experiencias en la actitud de la vida diaria y saber determinar el cambio de conducta frente a situaciones problemáticas y la solución acertada frente a ella (30).

2.2.2 Práctica

La práctica es el ejercicio de un conjunto de habilidades y destrezas adquiridas por medio de la experiencia, la cual puede ser valorada a través de la observación o expresada a través del lenguaje (31).

La práctica se desarrolla obligatoriamente con el estudio de algunos conocimientos, se complementa con lo estudiado, se encuentran nuevos conocimientos y admite que el individuo desarrolle habilidades y destrezas, se obtiene con la experiencia o se logra con la ejecución de una actividad que admite manejar una disciplina con referente a una situación concreta (11).

La práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios es el conjunto de procedimientos, actividades y/o acciones específicas que se realizan en cumplimiento de las normas de bioseguridad para el manejo de residuos sólidos hospitalarios (1).

2.2.3 Teorías de enfermería

En enfermería, las teorías son múltiples y sirven de fundamento indispensable para desarrollar la práctica profesional de los estudiantes y profesionales.

Según, Dorothea Orem en su teoría del autocuidado, define al autocuidado como “una actividad aprendida por los individuos orientada hacia un objetivo, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar” (17).

La teoría de Florence Nightingale se centraba en el entorno, pero utilizaba el término “alrededores”, considerando este necesario para aplicar cuidados de enfermería adecuados para la recuperación y el mantenimiento de la salud. En su trabajo teórico sobre los cinco elementos, siendo la higiene un elemento fundamental, analizó que un entorno sucio era una fuente de infección por presencia de materia orgánica e incluso si el entorno estaba ventilado, la presencia de material orgánico creaba un ambiente de suciedad, por lo cual se requería una manipulación y una eliminación adecuadas de los residuos para evitar la contaminación del entorno (18). Por otro parte, Nightingale manifestó que solo se realizaría una buena práctica con una buena formación (19).

Estos aportes son importantes para el cuidado de las personas y prevenir accidentes y enfermedades que afecten la salud, permitiendo identificar el conocimiento y las prácticas de eliminación de residuos sólidos hospitalarios.

2.2.4 Residuos sólidos hospitalarios

Son aquellos residuos generados en los procesos y actividades en la atención e investigación médica en establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. Estos

residuos se caracterizan por estar contaminados con agentes infecciosos o contienen altas concentraciones de microorganismos que son de potencial peligro (20).

2.2.4.1 Clasificación de los residuos sólidos hospitalarios

Se clasifican de acuerdo con su naturaleza y los riesgos relacionados, siendo estos:

A. Clase A: Residuos biocontaminados

Son aquellos que se encuentran contaminados con agentes infecciosos, o que pueden contener altas concentraciones de microorganismos que son potencial riesgo para las personas (21).

- Tipo A1: De atención al paciente

Son residuos sólidos contaminados o en contacto con secreciones, excreciones y demás líquidos orgánicos provenientes de la atención del paciente, así como restos de alimentos y bebidas. También los residuos de nutrición parenteral y enteral y los instrumentales médicos desechables utilizados (21).

- Tipo A2: Biológicos

Son residuos compuestos por cultivos, mezclas de microorganismos y medios de cultivo inoculados provenientes de laboratorio clínico o de investigación, vacunas vencidas o inutilizadas, filtro de aspiradores de aire contaminado por agentes infecciosos o biológicos (21).

- Tipo A3: Bolsas conteniendo sangre humana y hemoderivados

Son residuos contaminados por sangre humana, muestras de sangre para análisis, suero, plasma y otros hemoderivados que han sido utilizados o vencidos (21).

- Tipo A4: Residuos quirúrgicos y anatomopatológicos

Son residuos compuestos por tejidos, órganos, piezas anatómicas, placenta, placenta, fetos muertos; como resultado de procedimientos médicos, quirúrgicos y contaminados con sangre (22).

- Tipo A5: Punzocortantes

Son residuos de características punzantes o cortantes que estuvieron en contacto con pacientes o agentes infecciosos y puede dar origen a un accidente percutáneo infeccioso (22).

- Tipo A6: Animales contaminados

Son residuos de cadáveres de animales de experimentación contaminados, expuestos a microorganismos patógenos o portadores de enfermedades infectocontagiosas (22).

B. Clase B: Residuos especiales

Son aquellos residuos peligrosos con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo, reactivo y radioactivo para la persona expuesta (23).

- Tipo B1: Residuos químicos peligrosos

Son aquellos materiales contaminados por sustancias o productos químicos con características tóxicas, corrosivas, inflamables, explosivos, reactivos, genotóxicos o mutagénicos (23).

- Tipo B2: Residuos farmacéuticos

Son productos farmacéuticos parcialmente utilizados, vencidos o contaminados, o generados en la atención médica e investigación (23).

- Tipo B3: Residuos radiactivos

Son materiales radioactivos o contaminados con radioisótopos provenientes de laboratorios de investigación en salud humana, de laboratorios de análisis clínico y servicios de medicina nuclear (23)

El Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN) es la autoridad nacional que norma sobre estos residuos y se debe ceñir a sus normas (24).

C. Clase C: Residuos comunes

Son aquellos residuos no considerados en las categorías anteriores generadas por las actividades administrativas, auxiliares y generales; no representan peligro para la salud (24).

- Tipo C1

Como los papeles de la parte administrativa que no se encuentren contaminados, así como las cajas, cartones, insumos y otros generados por mantenimiento (25).

- Tipo C2

Como vidrio, madera, plástico, metales, placas radiográficas, frascos de suero (25).

- Tipo C3

Como los restos de la preparación de alimentos, de la cocina, de la limpieza de jardines y otros objetos (25).

2.2.4.2 Etapas de manejo de los residuos sólidos hospitalarios

Comprende una serie de procesos que siguen un orden cronológico, siendo estas:

A. Acondicionamiento

Es la etapa en donde se realiza la preparación de los servicios o áreas con materiales e insumos necesarios y adecuados para la recepción o depósito de las diversas clases de residuos generadas en un servicio. Los materiales requeridos en esta etapa son bolsas y recipientes por unidades hospitalarias: bolsas de polietileno de color negro, rojo, amarillo y recipientes con tapa para almacenar los residuos sólidos, de naturaleza impermeable y rígida, usadas para descartar materiales punzocortantes. Los recipientes de materiales punzocortantes deben contar con capacidad de 0.5 a 20 litros de material rígido e impermeable, resistente al material, rotulado y llenado solo hasta los $\frac{3}{4}$ partes, debe contar con el símbolo de bioseguridad y con tapa de cierre hermético sellada para evitar derrames (26).

B. Segregación

Es la etapa clave donde se realiza la separación de los residuos hospitalarios en el punto de generación, ubicándolos de acuerdo a su clase en el recipiente adecuado para su eliminación. Se utilizan bolsas de color rojas, negras y amarillas; las bolsas rojas se utilizan para descartar residuos biocontaminados con potencial peligro para la salud; las bolsas de color amarillas se utilizan para descartar desechos especiales y las bolsas negras para descartar materiales de áreas administrativas y ambiente que no

representan peligro para la salud. Estas una vez alcanzada las $\frac{3}{4}$ partes debe desinfectarse previamente y retirarlas para cambiarlas por bolsas nuevas, previa desinfección del ambiente que la contiene (26).

C. Almacenamiento primario

Es el depósito temporal de los residuos sólidos en el lugar donde se generan dentro de los establecimientos de salud. Los servicios deben estar debidamente acondicionados para el manejo de los residuos en el punto de origen y contar con personal capacitado en el manejo de estos residuos. Los recipientes en esta etapa no deben exceder los $\frac{2}{3}$ partes y deben ser de superficies lisas que permitan ser lavados y desinfectados para evitar todo tipo de riesgo para el personal que lo manipula (26).

Estas 3 etapas son indispensables en la formación de los internos de enfermería,

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre etapa de segregación con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre etapa almacenamiento primario con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

La metodología que se empleó en esta investigación fue de tipo hipotético deductivo, porque se emiten hipótesis acerca de las posibles soluciones al problema planteado y comprobar con los datos disponibles si estos están de acuerdo con las mencionadas hipótesis (32).

3.2 Enfoque de la investigación

Esta investigación presento un enfoque cuantitativo porque se recogieron y analizaron datos cuantitativos que se pudieron medir a través de la utilización de técnicas estadísticas para el análisis de los datos recolectados. El propósito más importante es la descripción, explicación predicción control objetivo de sus causas (33).

3.3 Tipo de investigación

Fue de tipo correlacional, debido a que brindó explicación mediate el estudio de las relaciones entre variable sin algún tipo de manipulación por parte de la investigación (34).

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental porque no existe la manipulación de las variables, ya que se toman los hallazgos tal como se presentan en la realidad analizada. Es de corte transversal porque se desarrolló en un periodo determinado y lugar específico; y de alcance correlacional porque busca reconocer la relación existente entre las variables de estudio (36).

Los resultados de la presente investigación son de utilidad para posteriores investigaciones.

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

El siguiente trabajo de investigación, tomando en consideración los datos de la universidad, la población estuvo compuesta por 166 estudiantes pertenecientes al x ciclo de estudios de la carrera profesional de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

Muestra

Se obtuvo un tamaño de muestra de 116 estudiantes de enfermería, siendo lo mínimo requerido para el presente estudio

A continuación, se observa la fórmula aplicada:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

N = Población : 166

Z = Confianza (95%) : 1.96

p = Prevalencia : 0.5

q = 1 - p : 0.5

d = error de muestreo : 0.05

n = Tamaño de muestra : 116

Muestreo

La técnica de muestreo utilizado fue no probabilística por conveniencia.

Para poder establecer los participantes del estudio, se precisaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

3.5.1 Criterios de inclusión

- Internos de enfermería que aceptaron y firmaron el consentimiento informado
- Internos de enfermería que desean participar voluntariamente en el trabajo de estudio
- Internos de enfermería que se encuentren matriculados en el X ciclo
- Internos de enfermería que se encuentren realizando sus prácticas en establecimientos de salud de atención

3.5.2 Criterios de exclusión

- Internos de enfermería que no han aceptado ni firmado el consentimiento informado
- Internos de enfermería que no se encuentren matriculados en el X ciclo
- Internos de enfermería que no se encuentren realizando sus prácticas en establecimientos de salud
- Internos de enfermería que dejaron de realizar el internado durante la ejecución del estudio de investigación

3.6 Variable y operacionalización de variable

3.6.1 Variables

Las variables que se emplearon en la presente investigación son: Nivel de conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios y Práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios.

- Variable Independiente

Nivel de conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios

- Variable Dependiente

Práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios

3.6.2 Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa	
Nivel de conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios	Es el conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, lograda por la integridad de los aspectos sociales, intelectuales y experiencias en la	Es el conjunto de conocimientos adquiridos en	Conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios	Definición	Tipo de variable: Cuantitativa	Bueno	
		forma cualitativa y cuantitativa de	Conocimiento sobre etapa de acondicionamiento	Clasificación		Puntuación obtenida que oscila entre 14-20 puntos	
		estudiantes del X ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima,	Conocimiento sobre la etapa de segregación	Etapas		Regular	
		completan el cuestionario de 20 preguntas sobre el	Conocimiento sobre etapa de almacenamiento primario	Definición		Puntuación obtenida que oscila entre 7-13 puntos	
					Características	Escala de medición: Ordinal	Deficiente
					Definición		
					Características		
					Definición		

actitud de la vida	conocimiento de	Puntuación obtenida
diaria	residuos sólidos	que oscila entre 0-6
	hospitalarios.	puntos

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Practica de eliminación de residuos sólidos	Es el conjunto de procedimientos, actividades y/o acciones específicas que se realizan en cumplimiento de las normas de bioseguridad para el manejo de residuos	Es el conjunto de procedimientos, actividades y/o acciones específicas que se realizan sobre la práctica de eliminación de residuos sólidos en los estudiantes del X ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima.	Contar en el servicio con el acondicionamiento de recipiente			Adecuada
			Desechar los residuos contaminados en el recipiente de bolsa roja	Si cumple	Tipo de variable:	Puntuación obtenida oscila entre
			Desechar las ampollas de vidrios rotos en el recipiente rígido	A veces cumple	Cuantitativa	14-20 puntos
			Desechar los residuos especiales en el recipiente de bolsa amarilla	No cumple	Escala de medición:	Regular
			Desechar los residuos punzocortantes en recipientes rígidos		Ordinal	Puntuación obtenida oscila entre
			Desechar los residuos comunes en bolsa negra			7-13 puntos
						Inadecuado

sólidos hospitalarios	Desechar las jeringas conjuntamente con las agujas dentro de un contenedor de punzocortantes Nunca reencapsular la aguja con la jeringa, una vez utilizada en el paciente Eliminar los residuos sólidos en el recipiente respectivo hasta los $\frac{3}{4}$ de su capacidad Separar los residuos biocontaminados compuestos por piezas anatomopatológicas y son acondicionados separadamente en bolsas de color rojo.	Puntuación obtenida oscila entre 0-6 puntos
--------------------------	--	--

3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Las técnicas utilizadas en el presente estudio son la encuesta y la observación, con la finalidad de obtener información respecto al nivel de conocimiento sobre la eliminación de residuos sólidos hospitalarios relacionado con práctica en los internos de enfermería, que serán los participantes del estudio.

3.7.2 Descripción

Los instrumentos para recolectar los datos que se emplearon son el cuestionario y la guía de observación, las cuales van de acorde con las variables de estudio. Para el estudio de la primera variable “nivel de conocimiento” se empleó el cuestionario denominado “Nivel de conocimiento relacionado con la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios en el personal de Salud de un Hospital III-1” elaborado por Br. Cynthia Lourdes Reyes Vega. El cuestionario estructurado con alternativas múltiples está compuesta por 20 preguntas distribuidas en 4 dimensiones: dimensión conocimiento de residuos sólidos hospitalarios conformada por las 6 primeras preguntas, dimensión conocimiento de la etapa de acondicionamiento compuesta de la pregunta 7 hasta la 10, dimensión conocimiento de la etapa segregación formada desde la pregunta 11 hasta la 17 y finalmente la dimensión conocimiento de la etapa de acondicionamiento primario compuesta desde la pregunta 18 hasta la 20. Los conocimientos son evaluados en base a tres categorías: bueno, regular y deficiente; donde se consideró un puntaje máximo de 20 puntos.

Por otro lado, para el estudio de la segunda variable “Practica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios” se empleó la guía de observación elaborado por el Bach. Aldy Ruth Ramos Oviedo en su estudio para optar por el título profesional de Licenciado de enfermería denominado “Nivel de conocimiento y manejo de residuos sólidos hospitalarios en profesionales de enfermería del Hospital Quillabamba. La convención, Cuzco 2017” la guía de observación directa cuenta con 10 ítems con tres alternativas sobre la práctica de eliminación de los residuos sólidos hospitalarios donde se evalúa la etapa de acondicionamiento, segregación y acondicionamiento primario. La práctica es evaluada en base a tres categorías: adecuado, regular e inadecuado; donde se consideró el puntaje máximo de 20 puntos.

Estos instrumentos fueron aplicados durante las horas de internado de los estudiantes de enfermería en sus establecimientos de salud donde realizan sus prácticas.

3.7.3 Validación

Instrumento N°1

Para poder establecer la validez del cuestionario en el estudio “Nivel de conocimiento relacionado con la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios en el personal de Salud de un Hospital III-1” el instrumento fue sometido a la prueba de validez del contenido y constructo, mediante el juicio de expertos conformado por 3 profesionales con Grados de Maestría, con la escala aceptable, por parte de la Br. Cynthia Lourdes Reyes Vega. Se realizo algunas modificaciones con base en las sugerencias y adaptándose a la realidad del estudio, luego se realizó la prueba piloto en la Universidad

Privada de Norbert Wiener a los internos de enfermería del X ciclo obteniendo un resultado en la escala aceptable ($\alpha=0,78$).

Instrumento N°2

Para establecer la validez de la guía de observación elaborado en el estudio “Nivel de conocimiento y manejo de residuos sólidos hospitalarios en profesionales de enfermería del Hospital Quillabamba. La convención, Cuzco 2017” el instrumento fue sometido a una evaluación por juicio de expertos, conformado por 3 profesionales con Grados de Maestría, con la escala aceptable, por parte del Bach. Aldy Ruth Ramos Oviedo.

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento N°1

Para poder establecer la confiabilidad del cuestionario en el estudio “Nivel de conocimiento relacionado con la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios en el personal de Salud de un Hospital III-1” se utilizó la prueba estadística de fiabilidad de Alfa de Conbrach $\alpha=0.89$, determinando así que el instrumento es confiable. Fue realizado por la Bach. Cynthia Lourdes Reyes Vega

Instrumento N°2

Para establecer la confiabilidad de la guía de observación en el estudio “Nivel de conocimiento y manejo de residuos sólidos hospitalarios en profesionales de enfermería del Hospital Quillabamba. La convención, Cuzco 2017” el instrumento fue sometido a la prueba estadística de fiabilidad de Alfa de Conbrach $\alpha=0.85$, determinando así que el instrumento es confiable. Fue realizado por la Bach. Luis Chihuantito Abal.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de datos, en un primer momento se utilizó la hoja de cálculo de Excel para realizar el vaciado de datos y posteriormente fueron trasladados al programa estadístico SPSS V.27. Se utilizaron pruebas paramétricas y no paramétricas para tomar decisiones. En primer lugar, se elaboró las tablas de datos sociodemográficos luego se utilizó la prueba de normalidad (Ks) en la cual el nivel de significancia fue $p < 0,05$ por ende se aplicó la correlación de Spearman para ver la relación de ambas variables. Por otro lado, se utilizó la estadística descriptiva para ver la asociación de ambas variables. Asimismo, los resultados (tablas, gráficos) se analizaron en base a los antecedentes bibliográficos y base teórica.

3.9 Aspectos éticos

El presente trabajo se realizó teniendo las normas éticas y legales, así como los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La investigación se orientó dentro de los lineamientos de la Dirección del área de investigación de la Universidad, a la cual también se solicitó la autorización correspondiente para la recolección de datos.

Los datos que se recolectaron fueron estrictamente confidenciales y anónimos, y solo la investigadora tiene acceso a ellos. Antes de la toma de información se realizó el registro de la firma en el consentimiento informado explicando de manera detallada el propósito del trabajo y la importancia del mismo.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

La presente investigación se llevó a cabo con 116 estudiantes de enfermería

Tabla N°1. Características demográficas de los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023

EDAD		
18 a 25 años	35	30%
26 – 30 años	29	25%
31- 40 años	42	36%
Mayor de 40 años	10	9%
SEXO		
Masculino	13	11%
Femenino	103	89%
ESTADO CIVIL		
Casados	19	16%
Conviviente	8	7%
Divorciado	1	1%
Solteros	87	75%
Viudo	1	1%
SITUACIÓN		
Solo estudia	25	22%
Trabaja y estudia	91	78%
RECIBIÓ CURSO DE CAPACITACION		
SI	65	56%
NO	51	44%

En la tabla 1. Se recopilaron las características demográficas de los 116 estudiantes de enfermería del x ciclo, el 36% tienen de 18 a 25 años, el 34% se encuentra en el rango de 30 a 40 años, el 23% tienen de 26 a 30 años, el 7% se encuentran en las edades de 40 años a más. Asimismo, en cuanto al sexo el 90% fueron de sexo femenino y el 10% de sexo masculino. Con respecto al estado civil mostraron que el 76% fueron solteros, el 16% se encuentran casados, el 6% es conviviente, el 1% divorciado y por último el 1% viudo. Por otro lado, en relación a la situación de los estudiantes podemos observar que el 75% estudian y trabajan y el 25% solo se dedican a estudiar. Así mismo podemos identificar que el 45% sustentaron que no recibieron capacitación sobre la eliminación de los residuos sólidos hospitalarios y el 55 manifestaron que sí.

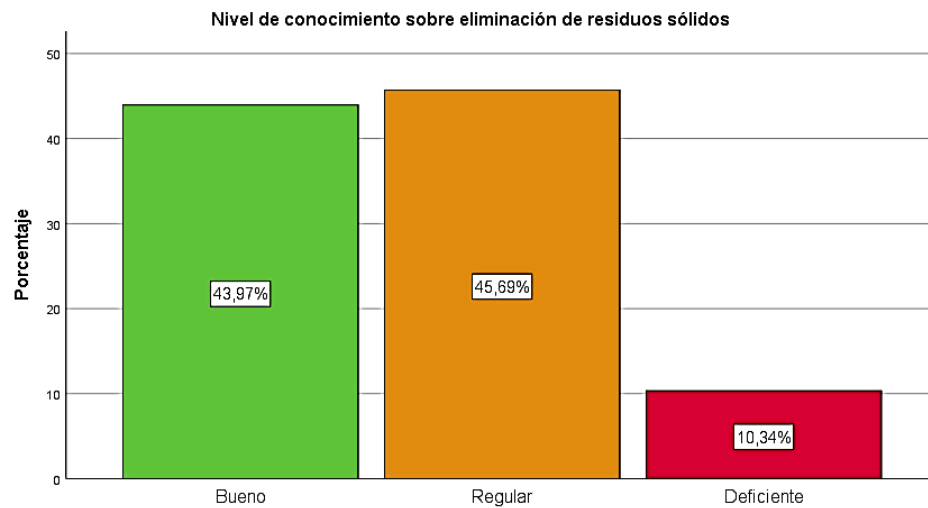
Tabla N°2. Nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023

Nivel de conocimientos sobre
eliminación de residuos

	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	51	44.0%
Regular	53	45.7%
Deficiente	12	10.35
Total	116	100.0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N°1. Nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023



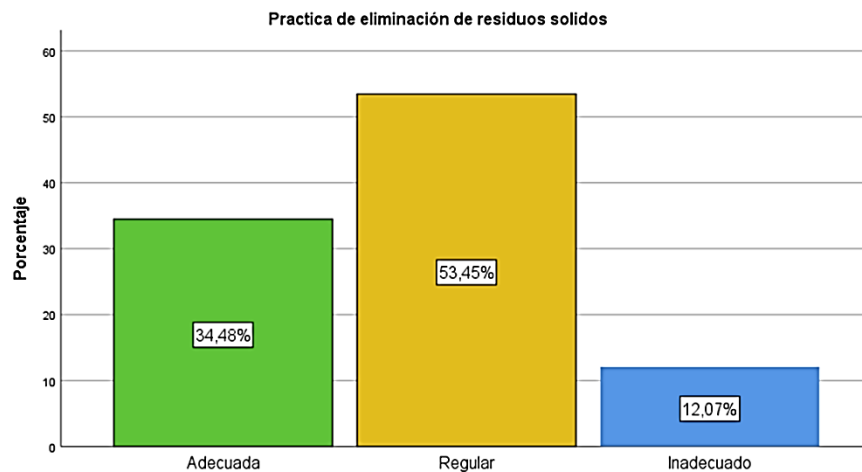
En relación a la tabla 2 y el gráfico 1. Arrojaron el 43,97% indican un nivel bueno acerca de conocimiento sobre la eliminación de residuos sólidos, el 45,69% presentaron un nivel regular de conocimiento, y por último el 10,34 % obtuvieron un nivel bajo de conocimiento.

Tabla N°3. Práctica de eliminación de residuos sólidos en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023

Práctica de eliminación de residuos solidos	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	40	34.5
Regular	62	53.4
Inadecuado	14	12.1
Total	116	100.0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N°2. Práctica de eliminación de residuos sólidos en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023



En cuanto a la tabla 3 y el gráfico N°2. se observa que el 34,48% de los estudiantes de enfermería muestran una adecuada práctica en cuanto a la eliminación de residuos sólidos, el 53,45% arrojan regular practica de eliminación y por último el 12,07% presentaron un inadecuada practica de eliminación de residuos sólidos.

4.1.2 Prueba de hipótesis

- Prueba de Kolmogorov-Smirnov (KS) de las variables de nivel de conocimiento sobre residuos sólidos y la práctica de eliminación de residuos sólidos.

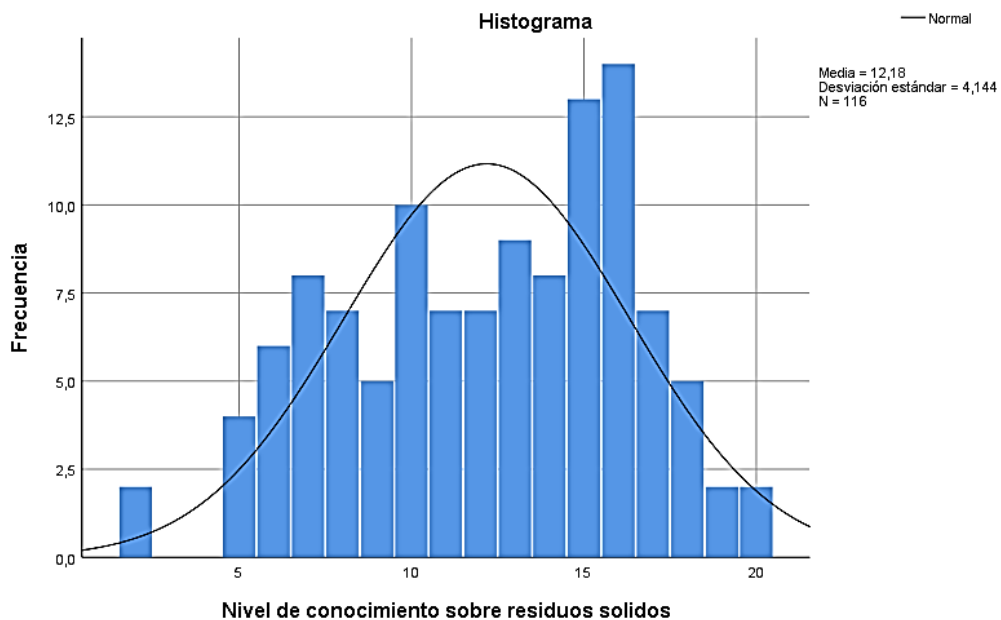
Tabla N° 4: Prueba de Kolmogórov-Smirnov (KS) de las variables de nivel de conocimiento sobre residuos sólidos y la práctica de eliminación de residuos sólidos.

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento sobre residuos sólidos.	0.122	116	0.000	0.966	116	0.005
Practica de eliminación de residuos solidos	0.095	116	0.013	0.971	116	0.013

a. Corrección de significación de Lilliefors

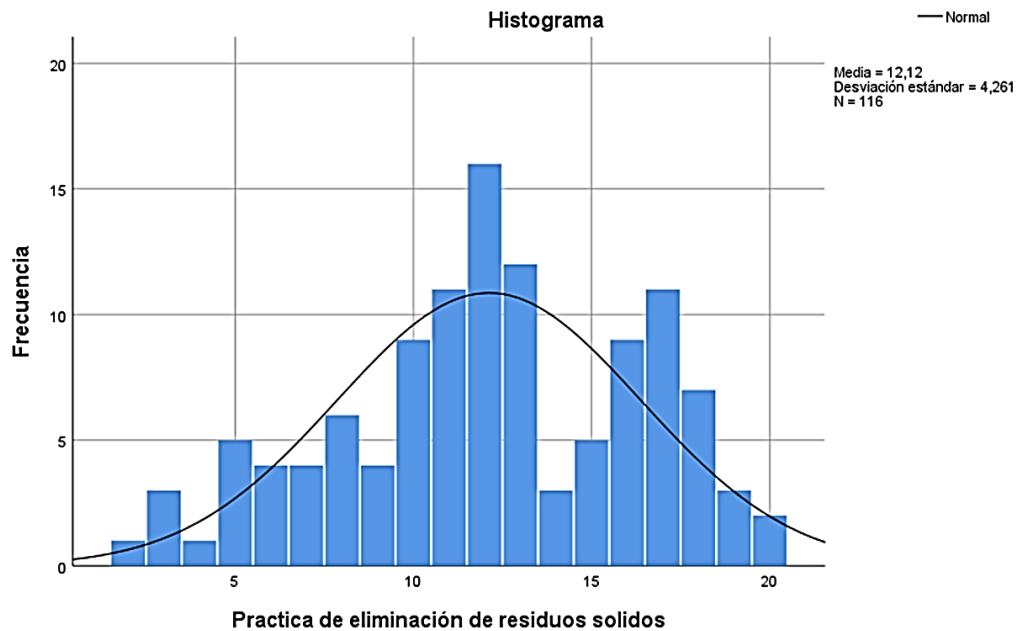
En la tabla 4. Se observan los resultados de la prueba de bondad para las variables de estudio del nivel de conocimiento y la práctica de eliminación, en donde se puede observar que el tamaño de la muestra fue > 50 lo que significa que se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnova, por lo tanto, se visualiza en el cuadro que ($\text{sig} < 0.005$), determinando que los datos no siguen una distribución normal, por ende, se toma la decisión de utilizar pruebas no paramétricas. Por ello se aplicó la correlación de Spearman.

Gráfico N°3: Histograma de la variable del nivel del conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios.



En el grafico 3. Se observa que la variable del nivel del conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios; no asume una distribución normal, debido a los resultados de la prueba (KS).

Gráfico N°4: Histograma de la variable de la Practica de eliminación de residuos solidos



En el grafico 4. Se observa que la variable de la variable de la Practica de eliminación de residuos sólidos. No asume una distribución normal, debido a los resultados de la prueba (KS).

- **Comprobación de la hipótesis general**

Hi: existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre residuos sólidos y la práctica de eliminación de residuos sólidos en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre residuos sólidos y la práctica de eliminación de residuos sólidos en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

1.- Nivel de significancia: el valor alfa es usualmente de 0.005 (margen de error)

2.- Estadístico de prueba: la prueba que se utilizó para determinar el p-valor fue el coeficiente Rho Spearman, porque las variables mantienen una distribución no paramétrica según la prueba de normalidad que se realizó.

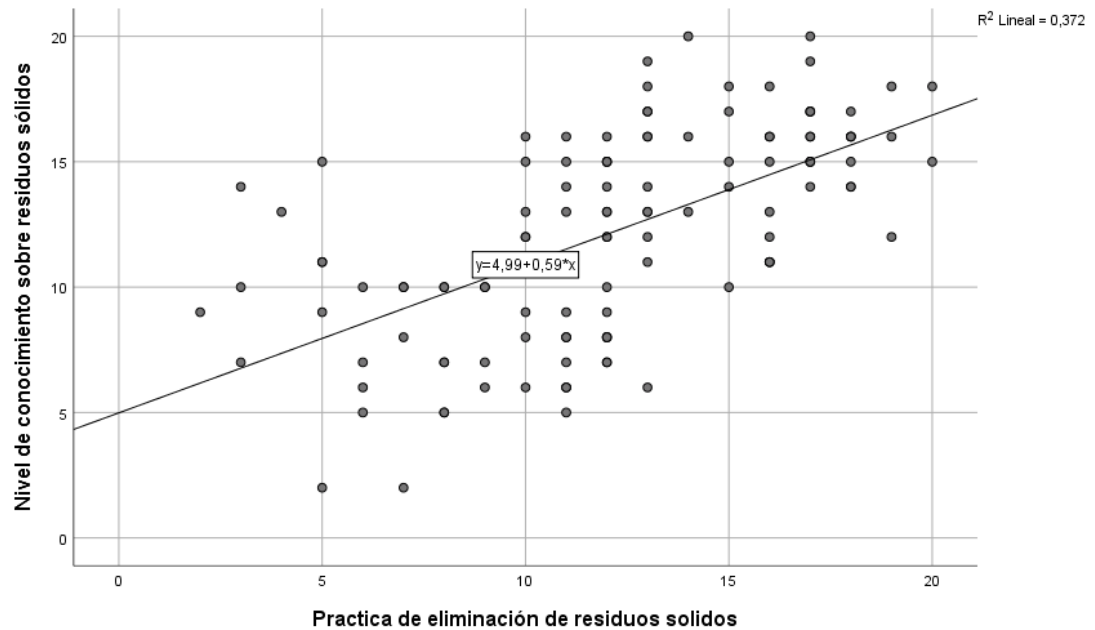
Tabla N°5. Matriz de correlaciones de las variables *Nivel de conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios* y *la Practica de eliminación de residuos solidos*

			Correlaciones	
			Nivel de conocimiento sobre residuos solidos	Practica de eliminación de residuos solidos
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento sobre residuos solidos	Coeficiente de correlación	1.000	,657**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	116	116
	Practica de eliminación de residuos solidos	Coeficiente de correlación	,657**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	116	116

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

En la matriz el coeficiente de Rho de Spearman, muestra una correlación positiva buena (Rho= 0.657), la cual resultado significativa (p=0,000) lo que significa que ambas variables se correlacionan de manera buena. En cuanto a la hipótesis el valor de nivel de significancia de $P < 0,005$, en donde se acepta la hipótesis de la investigadora y se rechaza la hipótesis nula.

Gráfico N° 5: Diagrama de dispersión de las variables del nivel de conocimiento sobre residuos sólidos y la práctica de eliminación de residuos sólidos.



En el Gráfico N° 5: el diagrama de dispersión se puede observar que la puntuación se encuentra agrupados hacia el lado derecho positivamente. Esto quiere decir que a mayor puntuación de nivel de conocimiento sobre los residuos sólidos va haber mayor puntuación de práctica de eliminación de residuos sólidos en los estudiantes de enfermería.

- **Comprobación de hipótesis específica**

Tabla N° 06. Correlación entre la variable de la Practica de eliminación de residuos sólidos de los estudiantes con la dimensión de Conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios

			Practica de eliminación de residuos solidos	Conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios
Rho de Spearman	Practica de eliminación de residuos solidos	Coefficiente de correlación	1.000	,406**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	116	116
	Conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios	Coefficiente de correlación	,406**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	116	116

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

En cuanto a la tabla 6. El coeficiente de correlación de Rho de Spearman, mostró una correlación positiva moderada (Rho= 0.406), la cual resulto significativa (p=0,000) lo que significa que ambas variables se correlacionan de manera moderada. En cuanto a la hipótesis el valor de nivel de significancia de $P < 0,005$, en donde se acepta la hipótesis de la investigadora y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 7: correlación entre la variable de la Practica de eliminación de residuos sólidos de los estudiantes con la dimensión de conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento.

Correlaciones

			Practica de eliminación de residuos solidos	Conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento
Rho de Spearman	Practica de eliminación de residuos solidos	Coefficiente de correlación	1.000	,428**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	116	116
	Conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento	Coefficiente de correlación	,428**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	116	116

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

En cuanto a la tabla 7. El coeficiente de correlación de Rho de Spearman, mostro una correlación positiva moderada (Rho= 0.428), la cual resulto significativa (p=0,000) lo que significa que ambas variables se correlacionan de manera moderada. En cuanto a la hipótesis el valor de nivel de significancia de $P < 0,005$, en donde se acepta la hipótesis de la investigadora y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 8: correlación entre la variable de la Practica de eliminación de residuos sólidos de los estudiantes con la dimensión de conocimiento sobre etapa de segregación.

Correlaciones

		Practica de eliminación de residuos solidos	Conocimiento sobre etapa de segregación
	Practica de eliminación de residuos solidos	1.000	,585**
			0.000
Rho de Spearman		116	116
	Conocimiento sobre etapa de segregación	,585**	1.000
		0.000	
		116	116

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

En cuanto a la tabla 8. El coeficiente de correlación de Rho de Spearman, mostro una correlación positiva moderada (Rho= 0.585), la cual resultado significativa (p=0,000) lo que significa que ambas variables se correlacionan de manera moderada. En cuanto a la

hipótesis el valor de nivel de significancia de $P < 0,005$, en donde se acepta la hipótesis de la investigadora y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 9. Correlación entre la variable de la Practica de eliminación de residuos sólidos de los estudiantes con la dimensión de conocimiento sobre etapa de almacenamiento primario.

		Practica de eliminación de residuos solidos	Conocimiento sobre etapa de almacenamiento primario
Rho de Spearman	Practica de eliminación de residuos solidos	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,321**
		N	0.000
	Conocimiento sobre etapa de almacenamiento primario	Coeficiente de correlación	116
		Sig. (bilateral)	,321**
		N	116

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

En cuanto a la tabla 9. El coeficiente de correlación de Rho de Spearman, mostro una correlación positiva baja (Rho= 0.321), la cual resultado significativa (p=0,000) lo que significa que ambas variables se correlacionan de manera baja. En cuanto a la hipótesis el valor de nivel de significancia de $P < 0,005$, en donde se acepta la hipótesis de la investigadora y se rechaza la hipótesis nula.

4.1.3 Discusión de resultados

El propósito de esta investigación fue determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y la práctica de eliminación en los estudiantes del X ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023.

En las características demográficas, el 36% pertenece al grupo etáreo de 18 a 25 años, el 34% el rango de 30 a 40 años, el 23% de 26 a 30 años y el 7% de 40 años a más. En cuanto al sexo el 90% fueron de sexo femenino y el 10% de sexo masculino; en contraste con los resultados del estudio de Romero (14), en el año 2021 en Ecuador aplicado en enfermeros, indicando que el 38% de los encuestados corresponde a la edad de 31 a 35 años, el 29% de 26 a 30 años, el 17% de 36 a 40 años y el 3% más de 40%; el sexo predominante fue el femenino con 88% y el menos predominante el masculino con 12%.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre la eliminación de residuos sólidos hospitalarios se muestra que el 43,97% posee un nivel bueno, el 45,69% presenta un nivel regular y el 10,34 % obtuvieron un nivel bajo; evidenciando similitud de resultados con el estudio de Reyes (11), en el año 2019 en el personal de salud del servicio de Hemodiálisis del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray en Trujillo, mostrando que el 52.6% del personal de salud tiene un nivel regular sobre el conocimiento de los residuos sólidos hospitalarios, el 29.0% un nivel deficiente y el 18.4% un nivel bueno. Por otro lado, se muestra resultados que difieren de la investigación donde Akkajit (7) en el año 2019 en Phuket, Tailandia con trabajadores de salud de clínicas, indicó que el 90.6% de los encuestados evidenciaba un nivel alto en el conocimiento sobre los residuos médicos, el 9.4% un nivel medio y ningún encuestado presentaba un nivel bajo. También la investigación desarrollada por Abou *et al*

(16), en el año 2020, en Arabia Saudita en estudiantes e internos de enfermería mostró conocimientos inadecuados en el manejo de desechos biomédicos, representando el 57.5% y conocimientos adecuados en 42.5%.

Por otro lado, en la clasificación de los residuos sólidos generados en un hospital según la norma del Ministerio de Salud, los participantes respondieron de manera correcta en un 56% y de manera incorrecta en un 44%, en comparación de resultados difieren con la investigación de Díaz *et al* (10), en el año 2019, en Colombia efectuada en estudiantes de enfermería donde el 71% reconoce la clasificación correcta de los residuos hospitalarios y el 92% la clasificación de los desechos peligrosos.

En relación a la práctica de eliminación de residuos sólidos, el 34,48% de los estudiantes de enfermería muestran una adecuada práctica, el 53,45% una práctica regular y solo el 12,07% muestra una inadecuada práctica de eliminación de residuos sólidos; en comparación con el estudio de Abou *et al* (16) en Arabia Saudita, donde el 41.9% posee una práctica deficiente y el 51.8% una práctica adecuada, además la investigación de Guarniz y León (15) en el año 2019, en internos de enfermería del Hospital Belén de Trujillo, señalando que el 77% de los internos tiene una práctica buena, el 16% una práctica regular y solo el 7% una práctica deficiente.

En las variables de estudio, nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y la práctica de eliminación, mostraron que existe una correlación positiva moderada ($Rho = 0,657$) lo que significa que ambas variables presentan una relación estadísticamente significativa, es decir, que a mayor puntuación de nivel de conocimiento existe mayor puntuación de práctica de eliminación de residuos hospitalarios en los estudiantes del X ciclo de enfermería, en ese sentido los resultados son semejantes

con Reyes (11), en Trujillo, donde la correlación es alta positiva ($Rho = 0.846$) demostrando que el conocimiento se relaciona de manera directa y significativa con la práctica de eliminación de los residuos sólidos hospitalarios en el personal de salud.

En la dimensión acondicionamiento, de la variable nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios, el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, evidenció una correlación positiva moderada con $Rho = 0.428$ manifestando que el conocimiento se relaciona de manera positiva moderada y significativa con la dimensión de etapa de acondicionamiento de los residuos sólidos hospitalarios, semejante al estudio de Reyes (11), en Trujillo, donde el coeficiente de correlación de Spearman es $Rho = 0.795$, mostrando una alta relación positiva.

En la dimensión segregación, el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, mostró una correlación positiva moderada, $Rho = 0.585$, señalando que el conocimiento se relaciona de manera positiva moderada y significativa con la segregación que el conocimiento se relaciona de manera positiva moderada y significativa con la dimensión segregación de los residuos sólidos hospitalarios, en contraste con la investigación de Padilla (12), en el año 2019 en el personal de un centro de salud en Trujillo, manifestando que existe una correlación inversa significativa, con correlación de Spearman de $Rho = -0,198$.

En la dimensión almacenamiento primario, el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, presentó una correlación positiva baja, $Rho = 0.321$, evidenciando que el conocimiento se relaciona de manera positiva baja con la dimensión almacenamiento primario de los residuos sólidos hospitalarios, en similitud de resultados con el estudio de Verde (13), en el año 2019 en el personal del Puesto de Salud Nicolás Garatea en Nuevo

Chimbote, donde la correlación de Spearman fue de $Rho = 0.337$, mostrando una correlación positiva baja.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera: En cuanto al objetivo general planteado en la presente investigación, se logró determinar que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima. Presento una correlación positiva buena ($Rho=,657$), lo que evidencia que guardan relación ambas variables.

Segunda: En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento de residuos sólidos hospitalarios con la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería se evidenció una correlación positiva moderada ($Rho=,406$)

Tercera: En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento con la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería se evidencio una correlación positiva moderada ($Rho=,428$)

Cuarta: En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre la etapa de segregación con la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería se evidencio una correlación positiva moderada ($Rho=,585$)

Quinta: En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión sobre la etapa de almacenamiento primario

con la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería se evidencio una correlación positiva baja ($Rho=,321$)

5.2 Recomendaciones

- Fomentar capacitaciones sobre el adecuado y correcto manejo sobre los residuos sólidos hospitalarios para mejorar su almacenamiento, segregación, acondicionamiento y eliminación en los internos y estudiantes de enfermería.
- Realizar evaluaciones mensuales en los internos de enfermería para reforzar los conocimientos sobre los residuos sólidos hospitalarios y afianzar las prácticas sobre las mismas.
- Replicar este estudio en otras ciudades y con mayor número de muestra para generar resultados relevantes con respecto a la eliminación de los residuos sólidos hospitalarios.
- Promover el trabajo trans y multidisciplinario de todo el personal de salud de los diferentes establecimientos, a nivel público y privado, en el correcto manejo sobre los residuos sólidos hospitalarios a fin de evitar contaminación cruzada e infecciones.
- Reforzar las acciones y actividades del personal de enfermería en la adecuada manipulación de los residuos sólidos hospitalarios.

REFERENCIAS

1. Del Rosario ME, Lora MG. Relación entre conocimiento y práctica sobre manejo de residuos sólidos hospitalarios: establecimiento de Salud Primavera, 2018. UCV-Scientia [Internet] 2019;11(1),58–64. Disponible en: <https://doi.org/10.18050/ucv-scientia.v11i1.2405>
2. Gowda NR, Siddharth V, Inquillabi K, Sharma DK. Guerra contra los residuos: desafíos y experiencias en la gestión de residuos de COVID-19. Prensa de la Universidad de Cambridge [Internet] 2022;16(6):2358–62. Disponible en: <https://doi.org/10.1017/dmp.2021.171>
3. Hantoko D, Li X, Pariatamby A, Yoshikawa K, Horttanainen M, Yan M. Desafíos y prácticas en la gestión y eliminación de desechos durante la pandemia de COVID-19. ScienceDirect [Internet]. 2021;286(112140):112140. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jenvman.2021.112140>
4. Sanchez-Gutierrez FO. Retos pos pandemia en la gestión de residuos sólidos. CienciAmérica [Internet]. 2021; [citado el 20 de diciembre de 2022] 10(1):11–23. Disponible en: <https://cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/354>
5. Al-Khatib IA, Khalaf AS, Al-Sari MI, Anayah F. Gestión de desechos médicos en tres hospitales en el distrito de Jenin, Palestina. Evaluación de Environ Monit [Internet]. 2019 [citado el 15 de diciembre de 2022];192(1):10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31807921/>
6. Singh S, Vashisht MG, Malik I, Dahiya P, Bhattacharya S. Estudiar el conocimiento sobre las normas de gestión de residuos sólidos entre los profesionales de enfermería en un hospital de atención terciaria en la India. J Family Med Prim Care [Internet]. 2022 [citado

- el 12 de diciembre de 2022]; 11(6):2417–22. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9480688/>
7. Akkajit P, Romin H, Assawadithalerd M. Evaluación del conocimiento, la actitud y la práctica con respecto a la gestión de desechos médicos entre los trabajadores de la salud en las clínicas. *J Medio Ambiente Salud Pública* [Internet]. 2020 [citado el 30 de diciembre de 2022]; 2020:8745472. Disponible en:
<https://www.hindawi.com/journals/jeph/2020/8745472/>
 8. Kwikiriza S, Stewart AG, Mutahunga B, Dobson AE, Wilkinson E. Un enfoque de sistemas completos para la gestión de desechos hospitalarios en las zonas rurales de Uganda. *Frente de Salud Pública* [Internet]. 2019 [citado el 21 de diciembre de 2022]; 7:136. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6562563/>
 9. Adu RO, Gyasi SF, Essumang DK, Otabil KB. Prácticas de clasificación y gestión de desechos médicos en cinco hospitales de Ghana. *J Medio Ambiente Salud Pública* [Internet]. 2020 [citado el 17 de diciembre de 2022] 2020:2934296. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7073495/>
 10. Díaz BC, Balanta MA, Suarez B, Ortiz CA, Villegas D, Meneses LA, Bambague G. Conocimientos sobre residuos hospitalarios en estudiantes de enfermería. 2019. *Redalyc.org*. [Internet] [citado el 10 de diciembre de 2023]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/559/55964256005/html/>
 11. Reyes CL. Nivel de Conocimiento relacionado con la práctica de Eliminación De Residuos Sólidos Hospitalarios en el Personal De Salud de un Hospital III-1. Universidad César Vallejo [Internet]. 2019. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37566>

12. Padilla ME. Relación entre conocimiento y práctica sobre manejo de residuos sólidos hospitalarios. Establecimiento de Salud Primavera, 2018. Universidad César Vallejo [Internet]. 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35685>
13. Verde YS. Conocimiento y su efecto en el manejo de residuos sólidos hospitalarios en el personal del Puesto de Salud Nicolás Garatea, Nuevo Chimbote, 2019. Universidad César Vallejo [Internet]. 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39860>
14. Romero Torres CA. Manejo de residuos en la gestión de la responsabilidad social del Hospital del Niño Francisco Icaza Bustamante. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil [Internet]. 2021. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/15933>
15. Guarniz MP, León CM. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios en los Internos De Enfermería Del Hospital Belén De Trujillo, 2019. Universidad César Vallejo [Internet]. 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34607>
16. Abou, EA. Mari SH, Al Sulami HZ. Conocimiento, actitud y práctica de estudiantes de enfermería sauditas de pregrado y en prácticas sobre la gestión de residuos biomédicos y factores influyentes. Revista Internacional de Enfermería [Internet]. 2020 [citado 3 de enero de 2023]; 7(1):56-68 Disponible en: http://ijnnet.com/journals/ijn/Vol_7_No_1_June_2020/7.pdf
17. Naranjo, Y. Concepción, JA, Rodríguez, M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. 2017 [citado el 18 de enero de 2023];

19(3):89–100.

Disponible

en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009

18. Raile, M. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. España: Elsevier; 2022. [citado el 18

de enero de 2023]. Disponible en:

https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ekqGEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA52&dq=florence+nightingale+teoria+del+entorno&ots=89Sn_RtwLN&sig=r4YtnPJ7uMhCJ-AgoL7nCwWMP68#v=onepage&q&f=true

19. Marriner, A y Raile M. Modelos y teorías de enfermería. [Internet]. España: Elsevier; 2011.

[citado el 18 de enero de 2023]. Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=CYYsbyypR4cC&printsec=frontcover&dq=dorotea+orem+deficit+autocuidado&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj2zIj12dH8AhVsLrkGHUBXDXkQuwV6BAgEEAg#v=onepage&q=dorotea&f=true>

20. Huamán I. Manejo de residuos sólidos de establecimientos de salud en el Centro de Salud

de Pueblo Joven I-IV [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de salud pública y comunitaria] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible

en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3013>

21. Fundación Suiza de Cooperación para el Desarrollo Técnico. Manual para el manejo de

residuos sólidos generados en Establecimientos de Salud [Internet]. [citado el 19 de enero de 2023]. Disponible en:

<https://documents1.worldbank.org/curated/en/461691522356400068/pdf/219-anexo-7-manual-para-el-manejo-de-residuos-solidos-generados-en-establecimientos-de-salud.pdf>

22. Ruiz S. Clasificación de Residuos Hospitalarios [Internet]. Elportaldelasalud.com. 2021 [citado el 19 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.elportaldelasalud.com/clasificacion-de-residuos-hospitalarios/>
23. Aguilar E. Conocimiento y practica Enel manejo de residuos sólidos hospitalarios del personal de enfermería en los servicios gineco obstétricos en un Instituto de salud, Lima - 2022. [Tesis para optar el grado académico de maestría en gestión de los servicios de salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/95890>
24. Tapia, DK, Sandoval E. “Conocimientos sobre el manejo de residuos sólidos en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital de Apoyo Barranca-Cajatambo- 2018”. Universidad Nacional del Callao [Internet]. 2018. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3051>
25. Silva MM. Nivel de conocimiento y actitudes del personal de enfermería sobre manejo de residuos sólidos en el hospital I Essalud Luis Albrecht de Trujillo, 2018. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25434>
26. Presentación, MÁ. Conocimiento y prácticas de los licenciados en enfermería sobre manejo de residuos sólidos en el hospital de contingencia Hermilio Valdizán Medrano –Huánuco, 2019. [Internet]. 2021. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3140;jsessionid=C982530CD76B88533DF2E10F0FF1E904>

27. Sandoval, DJ. Nivel de conocimiento sobre manejo de residuos sólidos en los internos de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2021 [Internet]. 2021. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5492>
28. Ramos, A. Nivel de conocimiento y manejo de residuos sólidos hospitalarios en profesionales de enfermería del Hospital Quillabamba, La Convención, Cusco 2017 [Internet]. 2021. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/2950>
29. Prado F. Nivel de conocimiento del manejo de los residuos sólidos hospitalarios y cumplimiento de la Norma Técnica N°096 MINSA/DIGESA, Ayacucho, 2017 [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de Salud] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/20472>
30. Contreras, IF. Escobar LR. Conocimiento y Práctica del manejo de residuos sólidos del personal de salud del Hospital Goyeneche, Arequipa 2017
31. Quispe, GY. Conocimientos y prácticas sobre riesgos biológicos en los estudiantes del segundo año de la E.P. de Enfermería de la Universidad Peruana Unión - Juliaca 2017. Universidad Peruana Unión; 2017. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4849?show=full>
32. Cegarra J. Metodología de la investigación científica y tecnológica. Madrid: Diaz de Santos; 2004.
33. Sánchez FA. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria

[Internet]. 2019 [citado 3 de enero de 2023];101–22. Disponible en:
<https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/644>

34. Muntané Relat J. Introducción a la investigación básica. Revisiones temáticas. 2010; Vol.33 (3): 221-227.
35. García Sanz Mari P., García Meseguer Manuel. Guía práctica para la realización de trabajos fin de grado y trabajos fin de máster. 1ra Edición. Murcia-España: Universidad de Murcia; 2012.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis general	Variable 1	Tipo de investigación
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023?	Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería de	Nivel de conocimiento de residuos sólidos hospitalarios Dimensiones Conocimiento de residuos sólidos hospitalarios	Es de tipo correlacional,

		<p>una Universidad Privada de Lima, 2023</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023</p>	<p>Conocimiento de la etapa de acondicionamiento</p> <p>Conocimiento de la etapa segregación</p> <p>Conocimiento de la etapa de acondicionamiento primario</p>	
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis específica	Variable 2	Método y diseño de la investigación

<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería</p>	<p>Identificar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de</p>	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre residuos sólidos hospitalarios con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una</p>	<p>Practica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios</p> <p>Dimensiones</p> <p>Contar en el servicio con el acondicionamiento de recipiente</p>	<p>La metodología que se empleará en esta investigación es de tipo hipotético deductivo</p> <p>El diseño de la investigación de corte transversal y de alcance correlacional (33).</p> <p>Los resultados de la presente investigación podrán ser de utilidad a posteriores investigaciones.</p> <p>Población, muestra</p>
--	--	---	--	--

<p>de una Universidad Privada de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento</p>	<p>una Universidad Privada de Lima, 2023</p> <p>Identificar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023</p> <p>Identificar cuál es la relación entre el nivel de</p>	<p>Universidad Privada de Lima, 2023</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023</p>	<p>Desechar los residuos contaminados en el recipiente de bolsa roja</p> <p>Desechar las ampollas de vidrios rotos en el recipiente rígido</p> <p>Desechar los residuos especiales en el recipiente de bolsa amarilla</p> <p>Desechar los residuos punzocortantes en recipientes rígidos</p>	<p>El siguiente trabajo de investigación, tomando en consideración los datos de la universidad, cuenta con una población de 166 internos de enfermería del X ciclo, considerando un total de 116 estudiantes de enfermería para la muestra a estudiar.</p>
---	---	---	--	--

<p>sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre etapa de segregación con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento</p>	<p>conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre etapa de segregación con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023</p> <p>Identificar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento</p>	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre etapa de segregación con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel</p>	<p>Desechar los residuos comunes en bolsa negra</p> <p>Desechar las jeringas conjuntamente con las agujas dentro de un contenedor de punzocortantes</p> <p>Nunca reencapsular la aguja con la jeringa, una vez utilizada en el paciente</p> <p>Eliminar los residuos sólidos en el recipiente respectivo hasta los $\frac{3}{4}$ de su capacidad</p>	
---	--	--	---	--

<p>sobre etapa almacenamiento primario con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023?</p>	<p>sobre etapa almacenamiento primario con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023</p>	<p>de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios según la dimensión conocimiento sobre etapa almacenamiento primario con la práctica en los estudiantes del x ciclo de enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2023</p>	<p>Separar los residuos biocontaminados compuestos por piezas anatomopatológicas y son acondicionados separadamente en bolsas de color rojo.</p>	
---	--	--	--	--

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

PRESENTACIÓN

Buenos días Sr. Sra. Mi nombre es Gladys Quispe Gaspar alumno egresado de la Universidad Privada Norbert Wiener, en la actualidad me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA EN LOS ESTUDIANTES DEL X CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER 2023”** este trabajo tiene como finalidad el poder tener información de los internos de enfermería sobre su nivel de conocimiento sobre su eliminación de residuos sólidos hospitalarios relacionado con la práctica: para ello solicito su colaboración a través de sus respuestas con veracidad y sinceridad, así mismo le garantizo que este estudio es estrictamente anónimo y confidencial. Agradezco de antemano su participación.

DATOS GENERALES

1. Edad
 - a. 18-25 años
 - b. 26-30 años
 - c. 31-40 años
 - d. Mayor de 40 años

2. Sexo
 - a. Masculino

- b. Femenino
-
- 3. Estado civil
 - a. Soltero(a)
 - b. Casado(a)
 - c. Conviviente
 - d. Divorciado(a)
 - e. Viudo(a)
-
- 4. Situación laboral
 - a. Solo Estudia
 - b. Trabaja y estudia
-
- 5. Capacitación
 - a. Si
 - b. No

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

Dimensión: Conocimiento de Residuos Sólidos Hospitalarios

1. ¿A qué se denomina residuos sólidos hospitalarios?

- A. Aquellos residuos generados en las actividades de atención médica en los establecimientos de salud.
- B. A todos los residuos que se generan en un hospital
- C. A los restos de comida generados en los servicios de nutrición del hospital.

2. ¿Cuál es la finalidad de la aplicación correcta de la norma técnica en la eliminación de los residuos sólidos hospitalarios?

- A. Mantener los agentes infecciosos dentro de los límites de la institución.
- B. Controlar y reducir los riesgos para la salud del personal, de pacientes y de la comunidad.
- C. Reducir los costos administrativos y proteger la salud del personal de limpieza.

3. ¿Sabe usted cuáles son las etapas del manejo y eliminación de los residuos sólidos hospitalarios?

- A. Segregación, almacenamiento primario, almacenamiento intermedio, recolección y transporte interno, almacenamiento central o final.
- B. Segregación, recolección y transporte, tratamiento de residuos sólidos, disposición final de residuos sólidos.

- C. Acondicionamiento, segregación, almacenamiento primario, almacenamiento intermedio, recolección y transporte interno, almacenamiento central o final, tratamiento, recolección y transporte, disposición final de residuos sólidos.

4. ¿Señale la clasificación de los residuos sólidos que genera un hospital según la norma (manejo de residuos sólidos MINSA)?

- A. Peligrosos, orgánicos y biocontaminados.
- B. Especiales, comunes y orgánicos.
- C. Biocontaminados, especiales y comunes.

Dimensión: Conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento

5. ¿A qué se refiere la etapa de “acondicionamiento” de los residuos sólidos hospitalarios?

- A. A separar los residuos sólidos en diferentes tipos de bolsas de plástico.
- B. A dar el ambiente necesario para el tratamiento de los residuos sólidos en los servicios.
- C. A implementar materiales o insumos necesarios para descartar los residuos de acuerdo a las actividades que se realizan en los establecimientos de salud.

6. ¿Cuál es la ubicación correcta de los recipientes para la eliminación de los residuos sólidos?

- A. Deben estar ubicados en los coches de tratamiento.
- B. Deben estar ubicados cerca de la fuente de generación, de tal manera que no voltee o se caiga.
- C. Deben estar ubicados cerca de la fuente de generación.

7. ¿Cuál es el color correcto de los recipientes y/o bolsas según la clase de residuos?

- A. Residuo especial: bolsa de color negro, residuo común: bolsa de color rojo, residuos biocontaminados: bolsa de color amarillo.
- B. Residuos biocontaminados: bolsa de color rojo, residuo común: bolsa de color negro, residuo especial: bolsa de color amarillo.
- C. Residuo común: bolsa de color rojo, residuos biocontaminados: bolsa de color rojo, residuo especial: bolsa de color amarillo.

8. ¿Sabe usted qué características debe tener el recipiente para la eliminación de material punzocortante?

- A. Debe ser de material rígido resistente al traspaso del punzocortante y con tapa ancha que permita el ingreso de la aguja con la jeringa.
- B. Debe ser de material resistente, con boca mediana solo para el ingreso de las agujas.
- C. Debe ser de material rígido resistente al traspaso del punzocortante, desechable, rotulado con su respectiva simbología y con boca ancha que permita el ingreso de la aguja con la jeringa.

Dimensión: Conocimiento sobre la etapa de segregación

9. ¿A qué se refiere la etapa de “segregación” de los residuos sólidos? A la separación de los residuos sólidos en su punto de origen.

- A. A la separación de los residuos sólidos en su punto de origen.
- B. A la separación de los residuos en el punto de generación, ubicándolos de acuerdo a su clase en los recipientes correspondientes.

C. Al aislamiento de los residuos sólidos.

10. ¿Cuál es el requerimiento correcto para una adecuada segregación?

- A. Contar con todos los materiales para la eliminación de residuos
- B. servicios debidamente acondicionados para el manejo de residuos desde su punto de origen y personal debidamente sensibilizado y capacitado
- C. Personal capacitado y sensibilizado

11. ¿Cuál es el descarte correcto de las agujas y jeringas utilizadas?

- A. Solo las agujas deben descartarse en el recipiente rígido
- B. las jeringas deben descartarse conjuntamente con la aguja en el recipiente rígido. Podrán descartarse por separado solo si se dispone del sistema de retirado al vacío o sistema de extractor de agujas
- C. Las jeringas deben descartarse conjuntamente con la aguja en el recipiente rígido

12. Respecto a los residuos punzocortantes ¿Qué es lo que nunca se debe realizar?

- A. Nunca se debe eliminar la aguja junto con la jeringa
- B. Nunca debe encapucharse o reencapsularse la aguja con la jeringa y nunca debe separarse la aguja de la jeringa con la mano
- C. Nunca debe separarse la aguja de la jeringa con la mano

13. ¿Cómo se deben eliminar los otros tipos de residuos punzocortantes como los vidrios rotos?

- A. Estas se deben empaquetar en papeles o cajas debidamente sellados.

- B. Se eliminan directamente en los recipientes con bolsa de color rojo.
- C. Estas se deben empaquetar en papeles o cajas debidamente sellados para evitar cortes u otras lesiones, los cuales serán eliminados, indicando que material contiene.

14. ¿Las jeringas o material punzocortante contaminados con residuos radiactivos se deben eliminar?

- A. En recipientes con símbolo de peligro radiactivo
- B. En los recipientes para residuo punzocortante
- C. En recipientes rígidos, rotulados con el símbolo de peligro radiactivo para su posterior manejo de acuerdo a lo establecido por el Instituto Peruano de Energía Nuclear

15. ¿Los residuos producto de una curación deben ser eliminados?

- A. En los recipientes con bolsa de color rojo.
- B. En los recipientes con bolsa de color negro.
- C. En los recipientes con bolsa de color amarillo.

16. ¿Los residuos biocontaminados compuestos por órganos y piezas anatomopatológicas deben ser?

- A. Envueltos en una bolsa y llevados al relleno sanitario.
- B. Cremados en la misma institución.
- C. Acondicionados separadamente en bolsas de plástico color rojo y deberán ser almacenados en cámara fría en el servicio de anatomopatológicas. (IPEN)

Dimensión: Conocimiento sobre la etapa de acondicionamiento primario

17. ¿A qué se refiere la etapa de almacenamiento primario?

- A. Depósito temporal de los residuos.
- B. Es el depósito temporal de los residuos en el mismo lugar donde se generan.
- C. Depósito de los residuos sólidos fuera del servicio.

18. ¿Sabe usted qué características deben tener el o los recipientes en los cuales se eliminan los residuos sólidos?

- A. Deben ser exclusivamente metálicos, rotulados y con su simbología.
- B. Deben ser resistentes, lavables, los mismos que contengan bolsas según tipo de residuo a eliminar, rotulado con su simbología.
- C. Deben ser de plásticos y rotulados con su simbología.

19. Los recipientes para la eliminación de residuos sólidos se deben de utilizar:

- A. Hasta las $2/3$ partes del recipiente.
- B. Desde $1/2$ hasta las $3/4$ partes del recipiente.
- C. El 100% del recipiente.

20. ¿Una vez llenado el recipiente de punzocortante se procede a?

- A. Vaciar el contenido a otro recipiente.
- B. Agregarle solución desinfectante.
- C. Cerrarlo herméticamente.

**GUÍA DE OBSERVACION SOBRE LA PRÁCTICA DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS
SÓLIDOS HOSPITALARIOS**

<i>ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS</i>	Sí cumple	A veces cumple	No cumple
El estudiante de enfermería cuenta en su servicio con el acondicionamiento de recipientes			
El estudiante de enfermería desecha los residuos biocontaminados en el recipiente de bolsa roja			
El estudiante de enfermería desecha las ampollas de vidrio roto en el recipiente rígido			
El estudiante de enfermería desecha los residuos especiales en el recipiente de bolsa amarilla			
El estudiante de enfermería desecha los residuos punzocortantes en recipientes rígidos			
El estudiante de enfermería desecha los residuos comunes en bolsa negra			

El estudiante de enfermería desecha las jeringas conjuntamente con las agujas dentro de un contenedor de punzocortantes			
El estudiante de enfermería nunca reencapsula la aguja en la jeringa, una vez utilizada en el paciente			
El estudiante de enfermería elimina los residuos sólidos en el recipiente respectivo hasta los $\frac{3}{4}$ de su capacidad			
El estudiante de enfermería separa los residuos biocontaminados compuestos por piezas anatomopatológicas y son acondicionados separadamente en bolsas de color rojo.			

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Gladys Quispe Gaspar

Título: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA EN LOS ESTUDIANTES DEL X CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER 2023”

Propósito de estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA EN LOS ESTUDIANTES DEL X CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER 2023”. Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, Gladys Quispe Gaspar. El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y su relación con la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería de la universidad privada Norbert Wiener. Su ejecución ayudará/permitirá identificar determinar el nivel de conocimiento sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios y su relación con la práctica en los estudiantes del X ciclo de enfermería de la universidad privada Norbert Wiener.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizara lo siguiente:

- Se le explicara de que se trata el estudio de investigación y en que consiste el cuestionario
- Se le brindara el presente consentimiento para el requerimiento de su firma
- Se le entregara los cuestionarios, el cual debe de llenar según su perspectiva

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 minutos. Las informaciones dadas serán solamente de conocimiento del investigador y su asesora, quienes garantizan la confidencialidad y respeto a la privacidad, en el informe final de la investigación será publicada no siendo mencionado los nombres de los participantes.

Riesgos: Su participación en el estudio de investigación no generara perjuicios y/o gastos que afecten a su integridad personal.

Beneficios: Esta investigación tiene en su cuestionario evaluar en que dimensiones hace falta mejorar el conocimiento sobre la eliminación de residuos sólidos hospitalarios en el interno de enfermería del ciclo y poder mejorar el nivel de conocimiento.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico, ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Se guardará la información con códigos y no nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante el llenado de las encuestas, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal de estudio. Puede comunicarse con el investigador Gladys Quispe Gaspar al número telefónico 947113129 y/o comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener; telf. 7065555 anexo 3285. E-mail etica@uwiener.edu.pe

Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante
Nombres:
DNI:



Investigador:
Nombres: Gladys Quispe Gaspar
DNI: 480239

Anexo 4: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 15 de marzo de 2023

CARTA N° 0010-23/2023/DECS/UNNW

DRA. SUSAN AYDEE GONZALES SALDAÑA
EAP ENFERMERIA
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
Presente.-

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo solicito a usted la autorización al alumno: **Gladys Gulspe Gaspar**, perteneciente a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, para poder llevar a cabo su proyecto de investigación titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA EN LOS ESTUDIANTES DEL X CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER 2023”**.

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,

DRA. SUSAN AYDEE GONZALES SALDAÑA
Directora
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener

● **20% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-09-23 Submitted works	1%
2	repositorio.upsc.edu.pe Internet	1%
3	revistas.ucv.edu.pe Internet	1%
4	Universidad Wiener on 2023-03-19 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-10-09 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-10-09 Submitted works	<1%
7	Submitted on 1689189428442 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2023-08-14 Submitted works	<1%