



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

“Nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023”

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Delgado Salazar, María Magdalena

Código ORCID: 0009-0009-2346-1145

Asesora: Mg. Suárez Valderrama, Yurik Anatoli

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

Línea de Investigación

Salud, Enfermedad Y Ambiente

Lima –Perú

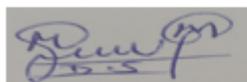
2023

| | | | |
|--|--|-----------------------------|-------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 | FECHA: 08/11/2022 |

Yo, María Magdalena Delgado Salazar, egresado de la Facultad de Ciencias 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 y actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023” Asesorado por la docente: Mg. Yurik Anatoli Suárez Valderrama, DNI 40704687 ORCID 0000-0001-9418-6632 tiene un índice de similitud de (17) (Diecisiete) % con código __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

María Magdalena Delgado Salazar
 DNI: 45782537



Firma

Yurik Anatoli Suárez Valderrama
 DNI: 40704687

Dedicatoria:

Este proyecto va dedicado a Dios, por ser mi guía y darme las fuerzas para terminar satisfactoriamente esta etapa de mi carrera y así obtener uno de los objetivos más anhelados de mi vida.

A mi hija Ariana, por ser mi mayor inspiración y motivación para seguir adelante.

A mis Padres, a quienes debo la vida, quienes me han sabido formar con buenos valores, lo cual me han ayudado a salir adelante buscando siempre el mejor camino.

A mis maestros, gracias por su tiempo, por sus enseñanzas brindadas, que me han transmitido en el desarrollo de mi formación académica y llegar a la culminación del mismo.

Agradecimiento

En primer lugar, agradecer a Dios, quien me dio el don de la vida, por ser mi guía que me conduce siempre hacia el camino del bien y el éxito, por haber permitido que logre un anhelo más en mi vida y un sueño hecho realidad.

A mi hija que me brindó su apoyo, comprensión e infinita paciencia y cedió su tiempo para que “mamá estudie”.

A mis queridos padres, por su apoyo y su amor incondicional, por siempre tenerme presente en sus oraciones desde la distancia, quienes me han formado con buenos valores, lo cual me han ayudado a salir adelante venciendo cada obstáculo y nunca perder la fe.

Gracias a mi Alma Mater UPNW y a todos los docentes por compartir el conocimiento y experiencias durante mi formación profesional.

Índice

| | |
|---|-----------|
| Dedicatoria:..... | iii |
| Agradecimiento | iv |
| Índice | v |
| Índice de tablas..... | v |
| Resumen | ix |
| Abstrac..... | x |
| Introducción | xi |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA..... | 13 |
| 1.1.Planteamiento del problema..... | 13 |
| 1.2.Formulación del problema | 15 |
| 1.2.1. Problema general..... | 15 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 15 |
| 1.3.Objetivos de la investigación..... | 16 |
| 1.3.1. Objetivo general | 16 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 16 |
| 1.4.Justificación de la investigación | 17 |
| 1.4.1. Teórica | 17 |
| 1.4.2. Metodológica..... | 18 |
| 1.4.3. Practica | 18 |
| 1.5. Limitaciones de la investigación..... | 18 |

| | |
|--|-----------|
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO | 19 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación..... | 19 |
| 2.2. Bases teóricas..... | 24 |
| 2.3. Formulación de la hipótesis..... | 35 |
| 2.3.1. Hipótesis general | 35 |
| 2.3.2. Hipótesis específicas | 35 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA | 36 |
| 3.1. Método de la investigación | 36 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 36 |
| 3.3. Tipo de la investigación | 36 |
| 3.4. Diseño de la investigación..... | 36 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 37 |
| 3.6. Variables y operacionalización | 38 |
| 3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos..... | 41 |
| 3.7.1. Técnica | 41 |
| 3.7.2. Descripción de instrumentos | 41 |
| 3.7.3. Validación..... | 42 |
| 3.7.4. Confiabilidad..... | 42 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos | 43 |
| 3.9. Aspectos éticos..... | 43 |
| CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS | 45 |
| 4.1. Resultados..... | 45 |
| 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados..... | 45 |

| | |
|---|-----------|
| 4.1.2. Prueba de hipótesis | 49 |
| 4.1.3. Discusión de resultados..... | 57 |
| CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 61 |
| 5.1.Conclusiones | 61 |
| 5.2.Recomendaciones | 62 |
| REFERENCIA | 64 |
| ANEXOS..... | 72 |
| Anexo 1. Matriz de consistencia | 73 |
| Anexo 2. Instrumentos..... | 75 |
| Anexo 3. Consentimiento informado | 79 |
| Anexo 4. Baremos teóricos de fuentes referenciales..... | 81 |
| Anexo 5. Pruebas de normalidad de las dos variables..... | 82 |
| Anexo 6. Autorización y Aprobación del trabajo de Investigación por el Comité de Ética en Investigación Biomédica del Hospital Nacional "Dos De Mayo"..... | 83 - 89 |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Características sociodemográficas y cuantitativas de la muestra (n=70)..... | 45 |
| Tabla 2. Nivel de conocimiento y sus dimensiones | 46 |
| Tabla 3. Nivel de actitud sobre manejo de desechos sólidos y sus dimensiones | 47 |
| Tabla 4. Tabla cruzada de nivel de conocimiento y nivel actitud sobre manejo de desechos sólidos | 47 |
| Tabla 5 Prueba de hipótesis general: Nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos | 50 |
| Tabla 6 Prueba de hipótesis específica 1: Conocimientos generales y actitud sobre manejo de desechos sólidos..... | 52 |
| Tabla 7 Prueba de hipótesis específica 2: Acondicionamiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos | 53 |
| Tabla 8 Prueba de hipótesis específica 3: Segregación y actitud sobre manejo de desechos sólidos | 54 |
| Tabla 9 Prueba de hipótesis específica 4: Almacenamiento primario y actitud sobre manejo de desechos sólidos..... | 56 |
| Tabla 10. Baremos del apoyo social | 81 |
| Tabla 11. Baremos del apoyo social | 81 |
| Tabla 12. Prueba de normalidad | 82 |

Resumen

El presente estudio tiene por objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023. Para ello metodológicamente fue estructurado aplicado un método hipotético deductivo, aplicado, cuantitativo, transversal, no experimental y correlacional, conformado por 70 participantes como población y la muestra se integró por la misma cantidad al ser censal, mientras que como instrumento serán aplicados cuestionarios por cada variable. Los resultados mostraron que el 81.4% era del género femenino, el 35.7% tenía entre 31 a 40 años, el 41.4% era conviviente y el tiempo laboral fue de 4 a 5 años mayoritariamente en un 30.0%, además, el nivel de conocimiento fue principalmente alto en un 75.7% y la actitud sobre el manejo de desechos sólidos fue alto en un 52.9%, estadísticamente, se comprobó que las dimensiones conocimientos generales, el acondicionamiento, la segregación y almacenamiento primario, se relacionaron significativamente con la actitud sobre manejo de desechos sólidos ($r=0.615$; $r= 0.573$ y $r=0.533$) con una significancia menor al 5% en todos los casos. Se concluye que el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos se relacionan significativamente, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho de Spearman" es de 0.775, por tanto, mientras mayor sea el nivel de conocimiento mejor será la actitud sobre el manejo de desechos sólidos.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, desechos sólidos.

Abstrac

The present study aims to determine the relationship between the level of knowledge and attitude towards solid waste management among nursing staff in the emergency department of Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023. Methodologically, a hypothetical-deductive, applied, quantitative, cross-sectional, non-experimental, and correlational method was employed. The study involved a population of 70 participants, and the sample size was the same, as it was a census. Questionnaires were used as instruments for each variable. The results showed that 81.4% of the participants were female, 35.7% were between 31 and 40 years old, 41.4% were cohabiting, and the majority (30.0%) had 4 to 5 years of work experience. Moreover, the level of knowledge was mainly high in 75.7%, and the attitude towards solid waste management was high in 52.9%. Statistically, it was confirmed that the dimensions of general knowledge, conditioning, segregation, and primary storage were significantly related to the attitude towards solid waste management ($r=0.615$, $r=0.573$, and $r=0.533$, respectively), with a significance level below 5% in all cases. In conclusion, the level of knowledge and attitude towards solid waste management are significantly related, as evidenced by the obtained significance value being below 5% ($p < 0.05$) and a correlation coefficient "Rho de spearman" of 0.775. Therefore, a higher level of knowledge leads to a better attitude towards solid waste management. This study sheds light on the importance of knowledge and its impact on fostering positive attitudes among nursing staff, which could ultimately contribute to improving solid waste management practices in the emergency department of Hospital Nacional Dos de Mayo.

Keywords: Knowledge, attitude, solid waste.

Introducción

El manejo adecuado de desechos sólidos en el ámbito hospitalario es de suma importancia para garantizar la seguridad y el bienestar tanto del personal de salud como de los pacientes y la comunidad en general, en este contexto, el personal de enfermería, como pieza fundamental del equipo de atención médica, juega un papel crucial en la correcta gestión de los residuos generados en el servicio de emergencia de un hospital. En el presente estudio, se propone determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo en el año 2023, a través de la evaluación de estos dos aspectos fundamentales, se pretende identificar posibles áreas de mejora en la formación y capacitación del personal, así como en la promoción de prácticas responsables para el adecuado manejo de residuos en el servicio de emergencia.

El objetivo principal de este estudio es contribuir al fortalecimiento de las prácticas de gestión de desechos sólidos en el servicio de emergencia del hospital, mediante el desarrollo de estrategias que promuevan el conocimiento y la actitud responsable del personal de enfermería, de esta manera, se busca optimizar la seguridad y la calidad del servicio prestado, así como minimizar el impacto ambiental asociado con la gestión inadecuada de los residuos hospitalarios. Con la información recopilada y los resultados obtenidos, se espera ofrecer recomendaciones y propuestas que contribuyan a una mejora continua en el manejo de desechos sólidos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, asimismo, se busca generar conciencia sobre la relevancia de una gestión responsable de los residuos en el contexto hospitalario, en beneficio de la salud de todos los involucrados y del entorno en el que se desenvuelve la institución.

A raíz de ello, el presente estudio se estructuró de la siguiente forma: en el primer capítulo,

se planteó la situación problemática, la formulación de los problemas y objetivos tanto generales como específicos y se prosiguió con la rusticación y limitaciones presentes en el estudio, en el segundo capítulo, se abordó una revisión de estudios previos desde el ámbito nacional e internacional para posteriormente presentar las bases teóricas que engloban la investigación se presentaron los supuestos del estudio a nivel general y específicos. Mientras que, en el tercer capítulo, fue presentado los aspectos metodológicos que rigieron el desarrollo de la investigación., en el quinto capítulo, fueron abordados los análisis a nivel descriptivo e inferencial para el cumplimiento de objetivos y como aspectos finales, fueron presentadas las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos que complementaron el estudio.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los residuos sólidos son todo tipo de desechos generados durante el diagnóstico, tratamiento o inmunización de un ser vivo o bien proveniente de las actividades de investigación correspondientes o en la producción y prueba de biológicos (1), en base a ello, se ha demostrado que estos desechos tienen un mayor potencial de infección y lesiones que cualquier otro tipo de residuos, por lo cual, se convierten en agentes de propagación de enfermedades y si son manejados de forma inadecuada podrían tener un impacto adverso en el equilibrio ecológico (2).

Ante ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que el 15% de los residuos sólidos producto de actividades sanitarias se considera peligroso, tóxico, infeccioso o radiactivo (3), por tal motivo, buscan que el personal de salud tenga un nivel adecuado de conocimiento y una actitud favorable para el manejo de los residuos sólidos, dado que, a través de ello se garantiza una gestión segura tanto para el medio ambiente como para los seres vivos (4).

En un estudio realizado en Nigeria se evidencia que los profesionales del área de enfermería poseen un nivel adecuado de conocimiento según el 88.18 % y la actitud es positiva en un 77.48%, pese a que se muestran resultados favorables no todo el personal lo muestra, por tanto, es necesario capacitar a los profesionales para el adecuado manejo a fin de poder generar una mayor conciencia (5).

Por otro lado, en un estudio realizado en la India pese a que el nivel de conocimiento sobre los residuos fue bueno en un 85% existe una gran brecha entre la actitud y la práctica, dado que, se muestran niveles deficientes del 75%, lo cual subraya la necesidad de fomentar a

través de estrategias educativas y capacitaciones constantes una actitud favorable hacia el manejo adecuado de los desechos producidos por la atención sanitaria a fin de minimizar los riesgos asociados (6).

Por otro lado, en Colombia se evidencia que los profesionales del área de enfermería poseen un nivel de conocimiento y actitud entorno al manejo de residuos medio, según el 58.9%, lo cual resalta la necesidad de políticas y programas que permitan una gestión adecuada de residuos y, para ellos los profesionales deben ser preparados para que puedan segregar de manera correcta (7).

En relación a lo anterior, en el Perú específicamente en los Hospitales de referencia Puno se ha implementado un programa educativo que busco mejorar el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de residuos, donde se observó que los profesionales pasaron de un conocimiento deficiente en un 97.73% a un nivel bueno por el 63.64%, en consecuencia, a través de la educación puede mejorarse no solo el conocimiento sino la actitud del personal y en consecuencia las prácticas de gestión (8).

Así mismo, en el Perú se cuenta con Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos, el Ministerio de Salud y los gobiernos regionales, la cual busca promover que los profesionales posean el conocimiento adecuado para que conozcan como segregar, separar y desechar los residuos de forma correcta, de tal forma que se busca mejorar a través de ello su actitud frente a la gestión sanitaria (9).

Sin embargo, pese a los esfuerzos realizados aun existe una brecha de conocimiento y actitud que mejorar en los profesionales, puesto que, en el país se demuestra que un 40.8% presenta un nivel de conocimiento bajo y su actitud es baja según el 55.1%, en este sentido, es necesario mejorar la praxis de bioseguridad para disminuir los riesgos potenciales (10).

En el ámbito local en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos De Mayo, en Lima se ha evidenciado una problemática en base a la experiencia laboral realizada en el misma, donde, esta podría estar vinculada al grado de conocimiento de los profesionales que corresponde al área de enfermería y la actitud que estos posee respecto al cómo se vienen manejando los desechos sólidos, dado que, no todos conocen las normativas y buenas prácticas relacionadas con el manejo de desechos sólidos, puesto que, presentan dificultades para identificar y clasificar los distintos desechos, de igual manera no siempre emplean las técnicas adecuadas de acondicionamiento y almacenamiento.

En consecuencia, se refleja una inadecuada práctica de segregación, acondicionamiento y almacenamiento, puesto que, normalmente suelen mezclar de forma incorrecta los tipos de desechos en los contenedores, no emplean adecuadamente los envases y recipientes, lo cual genera un riesgo potencial para la seguridad y salud tanto del personal como de los pacientes. Así mismo, se identifica una actitud apática y desinteresada hacia la gestión respecto a los residuos sólidos por parte del personal de enfermería, puesto que, manifiestan que siempre están ocupados y no disponen del tiempo para segregar adecuadamente o separar, de igual forma se presenta una falta de compromiso y a ausencia de una actitud proactiva para mejorar la situación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimientos generales y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión acondicionamiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión almacenamiento primario y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre la dimensión conocimientos generales y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital

Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

Identificar la relación entre la dimensión acondicionamiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

Identificar la relación entre la dimensión segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

Identificar la relación entre la dimensión almacenamiento primario y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio se cimentó en diferentes postulados, sin embargo, posee mayor afinidad con la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, dado que, proporciona un marco conceptual que puede ser aplicado para comprender cómo las variables se comportan e influyen en los profesionales de esta área de la salud, debido a que, este planteamiento se enfoca en la idea que las personas disponen de la capacidad de cuidado de sí mismas y su salud, pero para ello deben adquirir conocimientos y habilidades para realizar acciones de autocuidado, y que su actitud y motivación son determinantes importantes en el proceso de autocuidado (11). En consecuencia, al identificar las necesidades de conocimiento y las actitudes existentes, y desarrollar intervenciones educativas y motivacionales que promuevan la adquisición de conocimientos, habilidades y una actitud positiva hacia el manejo adecuado de los desechos.

1.4.2. Metodológica

Metodológicamente el estudio empleó métodos científicos rigurosos para recopilar, analizar e interpretar los datos, lo que asegura resultados válidos y confiables, por tanto, se emplearon instrumentos utilizados, son válidos y confiables que garantiza mediciones precisas, así mismo, la recopilación de datos se realizará con precisión y se analizaron los datos utilizando técnicas estadísticas adecuadas.

1.4.3. Practica

De forma práctica el estudio cobró relevancia porque permitió identificar brechas en el conocimiento, evaluar actitudes y percepciones de los profesionales de enfermería, a través de ello, se podrán plantear sugerencias para la mejora de la problemática y con ello contribuir a promover prácticas seguras y sostenibles en la gestión adecuada para los desechos sólidos en el ámbito de la enfermería. Por tanto, los resultados de este estudio permitieron disponer de información valiosa para el desarrollo de políticas y prácticas basadas en evidencia con relación a la gestión adecuada desechos sólidos en el ámbito de la enfermería, lo cual puede respaldar la implementación de intervenciones específicas, como programas de capacitación y concienciación, y pueden influir en la toma de decisiones a nivel institucional y gubernamental.

1.5. Limitaciones de la investigación

El estudio se desarrolló durante los meses de abril hasta julio del año 2023, llevándose a cabo en el Hospital Nacional Dos de mayo, que se encuentra ubicado en Parque "Historia de la Medicina Peruana", S/N, Av. Miguel Grau 13, Lima 15003 y, teniéndose una población de estudio conformada por 70 profesionales del área enfermería del servicio de emergencia.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Pedraza (12) en el año 2021, cuyo objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes del personal de salud hacia la aplicación de medidas de bioseguridad del Hospital Santa María Cutervo”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 50 profesionales y la muestra fue censal, es decir 50 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 58% presentó un nivel bueno de conocimiento y el 22.0% contaba con una buena actitud, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y actitud se relacionaron significativamente con un p. valor menor al 0.000. Concluyó que a mayor nivel de conocimiento los profesionales muestran una mejor actitud.

Ramírez (13) en el año 2020 estableció como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y actitudes del personal de enfermería sobre manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud”, Metodológicamente se trató de un estudio tipo analítico, observacional, transversal, prospectivo, se trabajó con 31 profesionales como población y la muestra se integró por la misma cantidad, así mismo se aplicaron cuestionarios por cada variable. Los resultados demostraron que el grado de conocimiento fue considerado como medio en un 83.37% y el 90.32% contó con una actitud favorable, de igual forma se demostró que las variables nivel de conocimiento y actitud se relacionaron significativamente con un p. valor igual a 0.000 y un $X^2=22.420$. Concluyó que las variables presentaron una relación calificada como significativa y positiva.

Bravo y Silva (14) en el año 2021 plantearon como objetivo “determinar la relación entre los conocimientos y actitudes en el manejo de residuos sólidos en internos de Enfermería”, Metodológicamente se trató de un estudio no experimental, cuantitativo, correlacional, transversal y descriptivo se trabajó con una población de 103 participantes y como muestra con 81 participantes a los que se les aplicó un cuestionario por cada variable. Los resultados evidenciaron que el grado de conocimiento fue categorizado como medio por el 65.4% y el nivel de actitud fue positivo en un 81.5%, así mismo, se evidenció que el nivel de conocimiento y actitud con un coeficiente de Rho de Spearman igual a 0.326 y una significancia de 0.0003. Se concluye los conocimientos que muestran los profesionales deben ser reforzados a fin de optimizar los mismos y crear mayor conciencia sobre el manejo de los residuos sólidos para disponer de una mejor actitud.

Carrasco (15) en el año 2018 planteó como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el manejo de residuos sólidos punzo cortantes en estudiantes del VIII y IX semestre de la Escuela Profesional de Estomatología”. Metodológicamente se trató de un estudio no experimental, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 85 profesionales y la muestra fue censal, es decir 85 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 75.3% presentó un nivel medio de conocimiento y el 60.0% contaba con una actitud adecuada, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y actitud se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que el conocimiento es esencial para mantener una actitud positiva en los profesionales, por ello debe mejorarse mediante estrategias educativas a fin de crear una mayor conciencia y una mejor actitud.

Silva (16) en el año 2018 planteó como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes del personal de enfermería sobre el manejo de residuos sólidos

hospitalarios en El hospital I EsSalud Luis Albrecht De Trujillo, 2018”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 44 profesionales y la muestra fue censal, es decir 44 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 93.2% presentó un nivel medio de conocimiento y el 65.9% contaba con una actitud positiva, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y actitud se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000 y un Rho de Spearman igual a 0.747. Concluyó que el nivel de conocimiento debe ser actualizado mediante capacitaciones o programas educativos que fortalezcan a los profesionales y les permita tener una actitud positiva.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Thirunavukkarasu et al. (17) en el año 2022 propusieron como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento, la actitud y práctica hacia la gestión de desechos biomédicos entre los trabajadores de la salud: un estudio del norte de Arabia Saudita”. Metodológicamente se trató de un estudio no experimental, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 384 profesionales y la muestra fue censal, es decir 384 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 47.1% presentó un nivel alto de conocimiento, el 65.1% un nivel alto de actitudes y las practicas fueron buenas en un 49.5%, se evidenció que las variables nivel de conocimiento, actitud y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000 y un coeficiente de 0.432. Concluyó que es necesario un programa de capacitación regular para los trabajadores de la salud en la gestión de desechos biomédicos a fin de mejorar tanto el conocimiento como las actitudes y las prácticas.

Akkajit et al. (18) en el año 2020 postularon como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes con respecto a la gestión de desechos médicos

entre trabajadores de la salud en clínicas”. Metodológicamente se trató de un estudio no experimental, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 344 profesionales y la muestra fue constituida por 172 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que el grado de conocimiento fue categorizado como alto en un 89.5%, el 91.9% un nivel alto de actitudes y las practicas fueron buenas en un 92.2%, se evidenció que las variables nivel de conocimiento, actitud y practicas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000 y un coeficiente de 0.464. Concluyó que el grado de experiencia que tiene el profesional en su labor y su duración fueron factores que se calificaron como significativo e influyeron en las buenas prácticas para el manejo adecuado respecto a los desechos médicos, sin embargo, es necesario que las autoridades se encarguen de implementar un proceso bien planificado de recolección y transferencia de desechos médicos para reducir el riesgo de contaminación ambiental y el riesgo de infección o lesiones para los colaboradores correspondientes al área de salud.

Woromogo et al. (19) en el año 2020 plantearon como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas de los trabajadores de la salud con respecto a la gestión de desechos biomédicos en el hospital del distrito de Biyem-Assi, Yaundé”. Metodológicamente se trató de un estudio no experimental, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 100 profesionales y la muestra fue censal, es decir 100 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que el grado de conocimiento fue categorizado como satisfactorio de acuerdo al 50.0%, el 50.0% un nivel desfavorable de actitudes y las practicas fueron desfavorables en un 83.0%, se evidenció que las variables nivel de conocimiento, actitud y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que cuando un individuo está informado sobre una situación, es más probable que adopte un comportamiento positivo hacia la situación y viceversa.

Maina (20) en el año 2018 planteó como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes y práctica del personal sobre la segregación de desechos hospitalarios: un estudio de caso de un hospital privado terciario en Kenia”. Metodológicamente se trató de un estudio no experimental, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 442 profesionales y la muestra fueron 405 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que el grado de conocimiento fue categorizado como medio de acuerdo al 43.3% y el 63.5% contaba con una actitud regular, mientras que las practicas presentaron un nivel regular en un 51.0%, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y actitud y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que es necesaria mantener una capacitación continua sobre el manejo de desechos de la atención de la salud, además las bolsas de segregación deben disponer de un color distintivo para la correcta eliminación de desechos, de igual forma se deben introducir políticas y lineamientos para guiar y dirigir al personal sobre lo que la institución espera de ellos.

Olaifa et al. (21) en el año 2018 plantearon como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento las actitudes y prácticas de los trabajadores de la salud sobre la gestión de residuos sanitarios en un hospital de distrito en KwaZulu-Natal”. Metodológicamente se trató de un estudio no experimental, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 241 profesionales y la muestra fue censal, es decir 241 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que el grado de conocimiento fue categorizado como bajo de acuerdo al 42.7%, el 53.9% contaba con un nivel bueno tanto de actitud como de prácticas, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y actitud y practicas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que es importante proporcionar la formación y el seguimiento necesarios en la correcta gestión de desechos sanitarios, así como brindar capacitación continua en el servicio pertinente, con el objetivo de

asegurar que todos los miembros del personal adquieran los conocimientos, actitudes y prácticas seguras adecuadas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Nivel de conocimiento

Se conceptualiza como el grado de comprensión y habilidades que poseen los profesionales de enfermería en relación con las prácticas seguras y adecuadas de manejo de desechos sólidos generados durante la atención de salud, lo cual incluye el nivel de información que poseen en relación con las normas y directrices aplicables, así como la comprensión de los riesgos asociados y las medidas preventivas necesarias (22). En consecuencia, implica tener una comprensión clara de las diferentes categorías de desechos sólidos y su clasificación, así como las prácticas adecuadas para la recolección, separación, almacenamiento, transporte y disposición final de los desechos, lo cual involucra el grado de conocimiento sobre el uso adecuado de recipientes y bolsas de desechos, la identificación y manejo de desechos biológicos y peligrosos, y la adopción de medidas de protección personal durante el manejo de desechos (23).

Por tanto, se puede señalar que el grado de comprensión y habilidades que poseen los profesionales correspondientes al área de enfermería en relación con las prácticas seguras y adecuadas de manejo de desechos sólidos generados durante la atención de salud es fundamental para asegurar la seguridad tanto del personal como del medio ambiente, lo cual implica conocer las normas y directrices aplicables, así como comprender los riesgos asociados y las medidas preventivas necesarias. Además, es necesario tener una comprensión clara de las diferentes categorías de desechos sólidos y su clasificación, así como de las prácticas adecuadas para la recolección, separación, almacenamiento, transporte y disposición final de los desechos, lo cual involucra también tener conocimiento sobre el uso adecuado de recipientes y bolsas de

desechos, la identificación y manejo de desechos biológicos y peligrosos, y la adopción de medidas de protección personal durante el manejo de desechos.

Además, el nivel de conocimiento se encuentra relacionado con conocer tanto las políticas y regulaciones locales como las nacionales e internacionales relacionadas con el manejo de desechos sólidos en el ámbito de la atención de salud, por tanto, implica conocer cuáles son los requisitos de documentación, seguimiento y registro de los desechos generados, así como la participación en la capacitación y actualización continua sobre las mejores prácticas en el manejo de desechos sólidos (24). Se puede indicar que, un nivel adecuado de conocimiento es esencial para garantizar la seguridad tanto del personal de salud como de los pacientes y el medio ambiente, sin embargo, el manejo inadecuado de los desechos sólidos puede tener consecuencias negativas, como la propagación de enfermedades infecciosas, la contaminación ambiental y la exposición a sustancias peligrosas (25).

Por otro lado, se puede referir que la capacitación y formación continua en este tema son esenciales para garantizar que todos los miembros del personal de enfermería adquieran los conocimientos, actitudes y prácticas seguras adecuadas, dado que, tener profesionales debidamente capacitados y supervisados, se promueve la seguridad en el manejo de los desechos sanitarios, lo que contribuye a prevenir riesgos para la salud y minimizar impactos negativos en el entorno, en última instancia, el objetivo es garantizar que se sigan los protocolos adecuados y se cumplan las regulaciones pertinentes, protegiendo así la salud de las personas y el medio ambiente.

2.2.1.1 Definiciones conceptuales del nivel de conocimiento

Se concibe como el grado de comprensión y la competencia que tienen los profesionales de enfermería en cuanto a las prácticas adecuadas y seguras para la gestión de los desechos sólidos generados en el entorno de atención de salud, lo cual implica la identificación de los

diferentes tipos de desechos sólidos, la segregación adecuada de los desechos según su categoría (por ejemplo, desechos biológicos, cortopunzantes, químicos), el uso correcto de los recipientes y contenedores de almacenamiento, la adopción de medidas de seguridad y protección personal al manipular los desechos, y el conocimiento sobre las normas y regulaciones locales o internacionales relacionadas con el manejo de desechos sólidos en el ámbito de la atención de salud. En consecuencia, un nivel de conocimiento adecuado en el manejo de desechos sólidos es fundamental para prevenir riesgos asociados, como la exposición a patógenos, contaminación ambiental y la propagación de infecciones (26).

2.2.1.2 Evolución histórica del nivel de conocimiento

A lo largo de la evolución histórica, diversas organizaciones, autoridades sanitarias y programas académicos han contribuido a mejorar el grado de conocimiento respecto a la gestión adecuada del manejo de residuos sólidos por parte de los enfermeros, estos avances han sido un producto entre el esfuerzo y la colaboración de una serie de expertos en el campo de la salud y la gestión ambiente. a nivel internacional, donde la OMS y la Agencia de Protección Ambiental (EPA) se han encargado de desarrollar directrices y recomendaciones para la gestión de residuos sólidos en el ámbito de la atención de salud, por ende, han contribuido a la difusión del conocimiento y la promoción de buenas prácticas en el manejo de residuos sólidos (27); mientras que a nivel nacional el Ministerio de salud ha establecido normas y regulaciones específicas para la gestión de residuos sólidos en el entorno de atención de salud (28), estas regulaciones han impulsado la necesidad de una mayor formación y capacitación del personal de enfermería en el manejo adecuado de los residuos sólidos.

2.2.1.3 Teorías relacionadas al nivel de conocimiento

Para fines del estudio se aborda como fundamento teórico el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, la cual se centra en la promoción de la salud y el bienestar de los

individuos y, pese a que no está enfocada específicamente en el nivel de conocimiento sobre el manejo de desechos sólidos, pero sí proporciona un marco teórico que puede abordar la responsabilidad ambiental y fomentar comportamientos saludables relacionados con la gestión adecuada de los desechos sólidos (29).

Esta teoría se basa donde los individuos tienen la capacidad de tomar decisiones informadas y participar activamente en su propia salud, lo cual proporciona un enfoque holístico que abarca aspectos físicos, mentales, emocionales y sociales de la salud, además, considera los determinantes sociales y ambientales que influyen en los comportamientos y el bienestar de las personas, a través de ello, se promueve comportamientos saludables y la adopción de prácticas sostenibles, lo que puede incluir la gestión adecuada de los desechos sólidos como parte de un estilo de vida saludable y responsable (30).

En consecuencia, el enfoque teórico de Nola Pender proporciona un marco sólido para abordar la responsabilidad ambiental y promover comportamientos saludables relacionados con la gestión adecuada de los desechos sólidos, aunque no se centra específicamente en el conocimiento sobre el manejo de desechos sólidos, esta teoría reconoce la capacidad de los individuos para tomar decisiones informadas y participar activamente en su propia salud. Al considerar los aspectos físicos, mentales, emocionales y sociales de la salud, así como los determinantes sociales y ambientales que influyen en los comportamientos, se fomenta la adopción de prácticas sostenibles, incluida la gestión responsable de los desechos sólidos como parte integral de un estilo de vida saludable, donde, este enfoque holístico permite abordar de manera más amplia y efectiva los desafíos relacionados con la salud y el medio ambiente.

2.2.1.4 Dimensiones del nivel de conocimiento

Conocimientos generales. Se conceptualiza como el conjunto de información y comprensión que los enfermeros tienen acerca de los diferentes aspectos relacionados con la

gestión adecuada de los residuos sólidos, lo cual conlleva al conocimiento relacionado a las normativas, regulaciones y buenas prácticas establecidas para el manejo de los desechos, así como comprender los riesgos asociados a una gestión inadecuada (31).

Acondicionamiento. Hace referencia a como los enfermeros preparan y empaquetan correctamente los residuos sólidos generados en el ámbito de la atención de salud, lo cual implica que sepan identificar los diferentes tipos de desechos, utilizar los recipientes y envases apropiados, y aplicar las técnicas adecuadas para evitar la contaminación y minimizar los riesgos (31).

Segregación. Se refiere a los conocimientos relacionados con la separación y clasificación de los residuos sólidos en diferentes categorías, según sus características y riesgos específicos, en consecuencia, involucra separar los desechos en categorías como biológicos, químicos, cortopunzantes, entre otros, para facilitar su posterior manejo y tratamiento de forma segura y adecuada (31).

Almacenamiento primario. Hace referencia al grado de información se refiere a los conocimientos que posee el profesional de enfermería sobre cómo almacenar temporalmente los residuos sólidos antes de su posterior eliminación o tratamiento, lo cual implica que sepan cómo utilizar los contenedores adecuados, mantenerlos en áreas designadas y seguras, y aplicar medidas de seguridad para evitar fugas, contaminaciones o riesgos respecto a los profesionales del área de salud (31).

2.2.2. Variable 1: Actitud sobre manejo de desechos sólidos

Se conceptualiza como la disposición o predisposición mental que una persona tiene hacia la gestión adecuada de los desechos, incluyendo su recolección, clasificación, tratamiento y eliminación, además, la actitud puede influir en cómo las personas perciben y abordan la

responsabilidad de manejar los desechos de manera adecuada y sostenible (32). Por tanto, una actitud positiva hacia el manejo de desechos implica reconocer la importancia de proteger el medio ambiente, la salud pública y los recursos naturales a través de prácticas responsables de manejo de desechos, lo cual conlleva a que los profesionales estén dispuestos a aprender y adoptar prácticas de segregación y disposición adecuada de los desechos, así como apoyar y promover políticas y programas relacionados con la gestión sostenible de los desechos (33).

Por otro lado, se puede indicar que una actitud negativa o indiferente hacia el manejo de desechos puede llevar a comportamientos como la negligencia en la clasificación y disposición de los desechos, la falta de cumplimiento de las normas y regulaciones pertinentes, y una falta de conciencia sobre los impactos negativos que puede tener una gestión inadecuada de los desechos (34), por consecuencia, es importante fomentar una actitud positiva sobre el manejo de desechos en los enfermeros a través de la educación y la capacitación continua (35), lo cual conlleva a que los directivos del centro de salud proporcionen información actualizada sobre las mejores prácticas en la gestión de desechos en el ámbito de la atención de salud, resaltar los riesgos asociados a una mala gestión de los desechos y promover la conciencia sobre la importancia de una gestión adecuada en la seguridad y el bienestar de los pacientes y el personal de enfermería (36).

En consecuencia, se puede señalar que la actitud de las personas hacia la gestión de desechos juega un papel crucial en cómo se abordan y manejan de manera adecuada y sostenible, por tanto disponer de una actitud positiva implica reconocer la importancia de proteger el medio ambiente, la salud pública y los recursos naturales a través de prácticas responsables de manejo de desechos, lo cual implica que los profesionales estén dispuestos a aprender y adoptar prácticas adecuadas de segregación y disposición de desechos, así como respaldar y promover políticas y programas relacionados con la gestión sostenible de desechos.

Por el contrario, una actitud negativa o indiferente puede conducir a comportamientos negligentes, incumplimiento de normas y regulaciones, y falta de conciencia sobre los impactos negativos de una gestión inadecuada, en consecuencia, es fundamental fomentar una actitud positiva hacia el manejo de desechos entre los profesionales de enfermería a través de la educación y capacitación continua. Así mismo, se considera que los directivos de los centros de salud desempeñan un papel crucial al proporcionar información actualizada sobre las mejores prácticas en la gestión de desechos en el ámbito de la atención de salud, destacando los riesgos asociados con una mala gestión y promoviendo la conciencia sobre la importancia de una gestión adecuada para la seguridad y el bienestar de los pacientes y el personal de enfermería.

2.2.2.1 Definiciones conceptuales de la actitud sobre manejo de desechos sólidos

La actitud hace referencia a la disposición mental y emocional que tienen los profesionales de enfermería hacia la gestión adecuada de los desechos generados en el entorno de atención de salud, por ende, una actitud positiva en enfermeros implica reconocer la importancia de proteger la salud de los pacientes, del personal de salud y del medio ambiente a través de prácticas adecuadas de gestión de desechos, lo cual también incluye tener una buena disposición a aprender y aplicar las normas y procedimientos establecidos para la segregación, el almacenamiento temporal, el transporte y la eliminación final de los desechos (37).

Por ende, se considera que la actitud de los profesionales de enfermería hacia la gestión adecuada de los desechos sanitarios es un factor clave en la promoción de prácticas seguras y sostenibles, en consecuencia, una actitud positiva refleja un compromiso consciente de proteger la salud de los pacientes, el personal y el medio ambiente, por ende, los profesionales con una actitud positiva están dispuestos a aprender, aplicar las normas y procedimientos establecidos, y mantenerse actualizados en las mejores prácticas de manejo de desechos. Esto

demuestra su compromiso con la prevención de enfermedades, la protección del entorno y la promoción de una cultura de responsabilidad ambiental, así mismo, la actitud positiva de los profesionales de enfermería es fundamental para garantizar la seguridad y el bienestar de todos los involucrados en la atención de salud, y contribuye a un enfoque integral y responsable en la gestión de los desechos sanitarios.

2.2.2.2 Evolución histórica de la actitud sobre manejo de desechos

La actitud sobre el manejo de desechos en enfermería ha sido influenciada por diversos factores, incluyendo la creciente conciencia ambiental y la promoción de prácticas sostenibles en el ámbito de la atención de salud, durante 1980 se comenzó a reconocer la importancia del manejo adecuado de los desechos en el ámbito de la enfermería, destacando la necesidad de abordar la gestión de desechos de forma segura y responsable como parte integral del cuidado de enfermería, para 1990 Virginia Henderson hizo énfasis acerca de la importancia de un entorno limpio y seguro para la atención de los pacientes, lo que incluía prácticas adecuadas de manejo de desechos y a través de ello se fortaleció la conciencia sobre la importancia de la gestión adecuada de los desechos en el ámbito de la enfermería., reconocida como una de las pioneras de la enfermería moderna. En la actualidad se sigue destacando e investigando acerca de la gestión adecuada de los desechos en el ámbito de la atención de salud, y promovieron la educación y capacitación de los profesionales de enfermería en prácticas sostenibles de manejo de desechos.

2.2.2.3 Teorías relacionadas a la actitud sobre manejo de desechos

Entre las diversas teorías se consideran los postulados de Madeleine Leininger planteada en base al cuidado cultural, la cual se centra en la importancia de la cultura y la actitud en la práctica de enfermería y reconoce que la cultura influye en la forma en que las personas perciben y experimentan la salud, la enfermedad y el cuidado, pese a no estar enfocada

al manejo de desechos, esta teoría puede ayudar a comprender cómo la actitud de los enfermeros hacia el medio ambiente y la sostenibilidad puede ser influenciada por su conocimiento y aprecio de las dimensiones culturales relacionadas. (38) De acuerdo con Leininger, cada individuo pertenece a una cultura única y tiene valores, creencias y prácticas culturales que influyen en su experiencia de la salud y el cuidado, por tanto, se da énfasis a la importancia de respetar y considerar las dimensiones culturales de los pacientes en la prestación de atención de enfermería (39).

En el contexto de la actitud hacia el manejo de desechos, la cultura puede influir en la forma en que los enfermeros perciben la responsabilidad ambiental y la sostenibilidad y al comprender las dimensiones culturales relacionadas con el medio ambiente y la sostenibilidad, los enfermeros pueden desarrollar una mayor apreciación de la importancia de un manejo adecuado de los desechos y cómo esto contribuye a la salud y el bienestar de las personas y del entorno en general, lo cual permite que se promueva una actitud positiva hacia el manejo de desechos y trabajar de manera más efectiva en la promoción de prácticas sostenibles en la práctica de enfermería (40).

En consecuencia, los postulados de Madeleine Leininger sobre el cuidado cultural ofrecen una perspectiva valiosa para comprender cómo la actitud de los profesionales de enfermería hacia el medio ambiente y la sostenibilidad puede ser influenciada por las dimensiones culturales, aunque su teoría no se centra específicamente en el manejo de desechos, resalta la importancia de la cultura en la forma en que las personas perciben y experimentan la salud, la enfermedad y el cuidado, además, reconociendo que cada individuo pertenece a una cultura única con valores, creencias y prácticas culturales, se enfatiza el respeto y la consideración de estas dimensiones en la prestación de atención de enfermería.

En el contexto de la actitud hacia el manejo de desechos, la influencia cultural puede

ser significativa, donde, al comprender las dimensiones culturales relacionadas con el medio ambiente y la sostenibilidad, los enfermeros pueden desarrollar una mayor apreciación de la importancia de un manejo adecuado de los desechos y cómo esto contribuye a la salud y el bienestar de las personas y del entorno en general, por tanto, este conocimiento cultural les permite promover una actitud positiva hacia el manejo de desechos y trabajar de manera más efectiva en la promoción de prácticas sostenibles en su práctica diaria. En consecuencia, la integración de la perspectiva cultural en la actitud hacia el manejo de desechos no solo fortalece la comprensión de los enfermeros sobre la responsabilidad ambiental, sino que también mejora su capacidad para abordar las necesidades y valores culturales de los pacientes en relación con el cuidado y la sostenibilidad, por ende, al adoptar una actitud culturalmente sensible y respetuosa, los profesionales de enfermería pueden brindar un cuidado más holístico, considerando la interconexión entre la salud individual, la comunidad y el entorno.

2.2.2.4 Dimensiones de la actitud sobre manejo de desechos

Cognitivo. Se concibe como los pensamientos, creencias y conocimientos que los enfermeros tienen sobre el manejo de residuos sólidos, esto involucra la comprensión de la importancia de una gestión adecuada de los desechos, su conocimiento sobre las normativas y regulaciones relacionadas, y su comprensión de los riesgos asociados con una mala gestión (41).

Afectivo. Se encuentra relacionado con los sentimientos, emociones y valores que los enfermeros experimentan hacia el manejo de residuos sólidos, así mismo, se vincula con el grado conciencia ambiental, su preocupación por la salud y seguridad del personal y los pacientes, así como su compromiso con prácticas sostenibles y responsables (41).

Reactivo. Son todas aquellas acciones y comportamientos que los enfermeros muestran en relación con el manejo de residuos sólidos, en consecuencia, se relación con la

implementación de prácticas adecuadas de segregación, acondicionamiento y almacenamiento, así como el seguimiento de los protocolos y normas establecidas (41).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

H_{E1}: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos generales del nivel de conocimiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

H_{E2}: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión acondicionamiento del nivel de conocimiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

H_{E3}: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión segregación del nivel de conocimiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

H_{E4}: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión almacenamiento primario del nivel de conocimiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método del presente estudio fue hipotético deductivo, puesto que se tomarán hipótesis y se comprobarán estas mismas hipótesis. se toma como un concepto de hacer ciencia, una filosofía de acercamiento a la ciencia o un método para probar hipótesis científicas (42). En consecuencia, el estudio partió del análisis de lo general para comprender lo particular, siendo en este caso la problemática.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque del presente estudio fue cuantitativo porque se pudo medir la variable saber si tiene relación una y otra, asimismo, los instrumentos son fiables planteo y busco solucionar un problema en un determinado espacio y tiempo (43). Por tanto, el estudio abordó un proceso sistemático que se apoya tanto de datos teóricos como numéricos para el análisis de la realidad.

3.3. Tipo de la investigación

El tipo de investigación fue aplicada, puesto que, es una metodología científica que busca solucionar problemas prácticos en el mundo real mediante la aplicación de conocimientos teóricos y empíricos (44). Por ende, el estudio buscó el análisis de una problemática a fin de comprenderla y ofrecer sugerencias para la solución del mismo.

3.4. Diseño de la investigación

El estudio tuvo un diseño no experimental, nivel correlacional y corte transversal, ya que el investigador por lo general no manipulará los resultados en beneficio propio, es decir, respeta los resultados obtenidos, además, se busca conocer como se asocian las

variables y será de corte transversal, porque se realizará en un solo periodo de análisis, donde se medirán una sola vez las variables (45). En consecuencia, el estudio buscó la observación de las variables y el ansiosa de su relación durante el año 2023.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población estuvo conformada por 70 enfermeros del servicio de emergencia del Hospital dos de mayo 2023.

3.5.2. Muestreo

El muestreo empleado en el estudio fue no probabilístico censal.

3.5.3. Criterios de Inclusión:

- Enfermeros que laboren en el servicio de emergencia.
- Enfermeros que firmen su Consentimiento Informado.

3.5.4. Criterios de Exclusión:

- Enfermeros que no pertenezcan al área de emergencia.
- Enfermeros que no firmen el Consentimiento Informado.

3.6. Variables y operacionalización

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicador | Escala de medición | Escala valorativa (niveles o rangos) |
|------------------------------|---|---|-------------------------|---|--------------------|---|
| Nivel de conocimiento | Se concibe como el grado de comprensión y la competencia que tienen los profesionales de enfermería en cuanto a las prácticas adecuadas y seguras para la gestión de los desechos sólidos generados en el entorno de atención de salud, lo cual implica la identificación de los diferentes tipos de desechos | El nivel de conocimiento se evaluará mediante un cuestionario que mida cuatro dimensiones: conocimientos generales, acondicionamiento, segregación y almacenamiento | Conocimientos generales | Concepto de residuos sólidos hospitalarios Finalidad Etapas clasificación | Ordinal | Alto 76-100 Medio 48-75 Bajo 20-47 |
| | | | Acondicionamiento | Etapas de acondicionamiento Disposición de recipientes Colores distintivos Características de recipientes | | |
| | | | Segregación | Etapas de segregación Recipientes a utilizar Descarte de agujas y jeringas Prevención con objetos punzocortantes | | |
| | | | Almacenamiento | Eliminación de residuos punzocortantes | | |

sólidos, la
segregación
adecuada de los
desechos según
su categoría
(26).

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicador | Escala de medición | Escala valorativa (niveles o rangos) |
|---|--|--|-----------|---|--------------------|---|
| Actitud sobre manejo de desechos sólidos | Disposición mental y emocional que tienen los profesionales de enfermería hacia la gestión adecuada de los desechos generados en el entorno de atención de salud, por ende, una actitud positiva en enfermeros implica reconocer la importancia de proteger la salud de los pacientes, del personal de salud y del medio ambiente a través de prácticas adecuadas de gestión de desechos (37). | La actitud sobre manejo de desechos sólidos se evaluará mediante un cuestionario que mida tres dimensiones: cognitivo, afectivo y reactivo | Cognitivo | Juicios y creencias sobre el manejo de residuos sólidos | Ordinal | Buena 54-70 Regular 34-53 Mala 14-33 |
| | | | Afectivo | Sentimientos de valoración | | |
| | | | Reactivo | Intenciones de desechar residuos sólidos Comportamientos adecuados | | |

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para fines del estudio se empleó como técnica la encuesta, la cual es un proceso de investigación en el cual se solicita a los participantes que respondan una serie de preguntas predefinidas.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Por las características del estudio fue empleado como instrumentos cuestionario, el mismo es un instrumento estructurado que consiste en una serie de preguntas escritas que se distribuyen a los participantes para que las respondan por escrito (42)

El instrumento 1 es un cuestionario que se empleó para medir el nivel de conocimiento realizado en el Perú durante el año 2022 por parte de David Joel Sandoval Ventura y puede ser aplicado de forma individual o colectiva con un tiempo de aplicación de 10 a 20 minutos, cuyo objetivo es medir el nivel de conocimiento de los enfermeros en relación a los residuos sólidos hospitalarios, el mismo se compone de 20 ítems distribuidos en cuatro dimensiones: conocimientos generales, acondicionamiento, segregación y almacenamiento. El mismo posee una escala Likert que parte desde 1 para totalmente en desacuerdo hasta 5 totalmente de acuerdo (46)

El instrumento 2 es un cuestionario que se empleó para medir la actitud sobre manejo de desechos sólidos realizado en el Perú durante el año 2021 por parte de Bravo Esquen Anabella Marjorie y Silva Pejerrey Geraldine de los Milagros, el cual puede ser aplicado de forma individual o colectiva con un tiempo de aplicación de 10 a 20 minutos, cuyo objetivo es medir la actitud de los enfermeros en relación a los residuos sólidos

hospitalarios, el mismo se compone de 14 ítems distribuidos en tres dimensiones: cognitivo, afectivo y reactivo. El mismo posee una escala Likert que parte desde 1 para totalmente en desacuerdo hasta 5 totalmente de acuerdo (47)

3.7.3. Validación

Entorno a la validación para el instrumento 1 para la **variable nivel de conocimiento** fue validado en el Perú por Sandoval David durante el año 2022 esta posee un nivel aceptable según el juicio de expertos realizado donde se obtuvo una puntuación de 0.88 demostrando que es adecuado para su respectiva aplicación, así mismo, el análisis factorial exploratorio tuvo un 80.0% de explicación, indicando un ajuste parsimonioso y equilibrado (46).

Mientras que el instrumento 2 para la variable actitud sobre el **manejo de desechos sólidos** fue validada por Bravo, A y Silva, G durante el año 2021 con cinco expertos en el área de la salud que determinaron el instrumento contaba con un nivel aceptable con una puntuación de 0.80 a 0.90 demostrando que es adecuado para su respectiva aplicación (47).

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1. Para la evaluación de la confiabilidad el autor empleó el Alfa de Cronbach, donde se obtuvo un coeficiente de alfa de 0.960 evidenciando un valor alto de fiabilidad (46).

Instrumento 2. Para la evaluación de la confiabilidad el autor empleó el KR-20, donde se obtuvo un coeficiente de alfa de 0.781 evidenciando un valor alto de fiabilidad (47).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Para la construcción del estudio este partió de la observación de una problemática que permitió la delimitación de las variables y la formulación del estudio a partir de ello se construye la fundamentación teórica y la búsqueda de los instrumentos, para la aplicación de los mismos será necesario solicitar una autorización al hospital para poder aplicar los instrumentos donde se solicitó una reunión con el personal directivo con la intencionalidad de explicarle los fines e intereses del estudio, tras ello, se explicó al personal de enfermería como responder los mismos, finalizada la etapa de recolección se creó una base de datos en Excel según las respuestas obtenidas, lo cual facilitó el análisis descriptivo de las variables y tras ello, esta información será analizada en el programa estadístico SPSS en su versión 26 con el fin de analizar la relación entre las variables mediante la prueba de Rho de Spearman que permitió la comprobación de las hipótesis.

3.9 Aspectos éticos

Durante el desarrollo de la investigación, se tomaron en cuenta en todo momento el respeto hacia los principios éticos, esto implica considerar el respeto al derecho intelectual, asegurando que se otorgue reconocimiento a los planteamientos realizados por otros autores mediante la adecuada citación de sus trabajos. Así mismo, se tomaron en consideración los siguientes criterios:

Beneficencia: Implica que el profesional a cargo del estudio buscó llevar a cabo acciones que beneficien a las personas involucradas, esto implica buscar el mejor interés y el bienestar de los individuos, evitando causar daño y procurando maximizar los resultados positivos.

Autonomía: Se basó en el respeto por la capacidad de las personas para tomar decisiones informadas y ejercer su libre albedrío, por ello, se pretende reconocer y valorar la capacidad de los individuos para tomar decisiones sobre su propia vida, tratándolos como agentes autónomos.

Trato digno e igualitario: Todas las personas fueron tratadas con dignidad, respeto y equidad, por tanto, independientemente de su raza, género, religión, origen étnico, orientación sexual u otras características personales, serán tratadas de manera justa y sin discriminación. Implica evitar cualquier forma de trato injusto, discriminación o prejuicio, y asegurar que todas las personas tengan acceso a los mismos derechos y oportunidades.

Confidencialidad: El investigador a cargo del estudio tuvo la obligación de mantener la privacidad y la confidencialidad de la información personal de las personas, por ello, los datos serán registrados con un código alfa numérico a fin de resguardar los datos de los participantes y la información obtenida será empleada con fines académicos.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Análisis demográfico

Tabla 1. Características sociodemográficas y cuantitativas de la muestra (n=70)

| Características y valor numérico | Estadísticos descriptivos cuantitativo | | | | | | |
|--------------------------------------|--|------|-------|---------|------|---------------------|----------|
| | F | % | Media | Mediana | Moda | Desviación estándar | Varianza |
| Sexo del participante | | | | | | | |
| Masculino (1) | 13 | 18.6 | 1.92 | 2.00 | 2 | 0.391 | 0.153 |
| Femenino (2) | 57 | 81.4 | | | | | |
| Rango de edades (en años) | | | | | | | |
| 20 a 30 años (1) | 19 | 27.1 | 2.25 | 2.00 | 2 | 0.958 | 0.918 |
| 31 a 40 años (2) | 25 | 35.7 | | | | | |
| 41 a 50 años (3) | 15 | 21.4 | | | | | |
| 51 a más años (4) | 11 | 15.7 | | | | | |
| Estado civil del participante | | | | | | | |
| Soltero (1) | 20 | 28.6 | 3.10 | 3.00 | 5 | 1.754 | 3.077 |
| Casado (2) | 14 | 20.0 | | | | | |
| Viudo (3) | 4 | 5.7 | | | | | |
| Divorciado (4) | 3 | 4.3 | | | | | |
| Conviviente (5) | 29 | 41.4 | | | | | |
| Tiempo laboral | | | | | | | |
| 3 meses a 1 año (1) | 5 | 7.1 | 3.14 | 3.00 | 3 | 1.17 | 1.37 |
| 2 a 3 años (2) | 17 | 24.3 | | | | | |
| 4 a 5 años (3) | 21 | 30.0 | | | | | |
| 6 años 10 años (4) | 15 | 21.4 | | | | | |
| 11 a más años (5) | 12 | 17.1 | | | | | |

Fuente: Elaboración propia

Nota: De acuerdo con la tabla y figura anterior la mayoría de los profesionales del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo son del género femenino con una representatividad del 81.4%, mientras que el género masculino tiene una representatividad del 18.6%. Referente a la edad de los mismo, se aprecia que aquellos con una edad de 31 a 40 años tienen una representatividad del 35.7%, seguido de aquellos entre a 20 a 30 años en un 27.1%,

en menores porcentajes aquellos con una edad de 41 a 50 años en un 21.4% y los de 51 a más años tienen una representatividad del 15.7%. Respecto al estado civil se observa que aquellos que son convivientes son mayoritarios en un 41.4%, los solteros que tienen una representatividad del 28.6%, seguido de aquellos que son casados con un 20.0%, en menores porcentajes aquellos viudos en un 5.7% y divorciados en un 4.3%. Finalmente, respecto al tiempo laboral la mayoría tiene entre 4 a 5 años en un 30.0%, seguido de aquellos con 2 a 3 años en un 24.3%, los que tienen entre 6 a 10 años en un 21.4% y en menores porcentajes aquellos con 11 años a más, en un 17.1% y los que tienen entre 3 meses a 1 año en un 7.1%.

Tabla 2. Nivel de conocimiento y sus dimensiones

| Apoyo/ Dimensiones | Nivel | | | | | |
|-------------------------|-------|-----|-------|------|------|------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | |
| | F | % | F | % | F | % |
| Nivel de conocimientos | 4 | 5.7 | 13 | 18.6 | 53 | 75.7 |
| Conocimientos generales | 5 | 7.1 | 18 | 25.7 | 47 | 67.1 |
| Acondicionamiento | 5 | 7.1 | 27 | 38.6 | 38 | 54.3 |
| Segregación | 4 | 5.7 | 0 | 0.0 | 66 | 94.3 |
| Almacenamiento primario | 5 | 7.1 | 30 | 42.9 | 35 | 50.0 |

Fuente: Elaboración propia

Nota: De acuerdo con la tabla anterior la mayoría de los profesionales del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo respecto al nivel de conocimiento se aprecia que este es alto en un 75.7%, medio en un 18.6% y bajo en un 5.7%. En cuanto a sus dimensiones el conocimiento es mayoritariamente alto en un 67.1%, medio en un 25.7% y bajo en un 7.1%, la dimensión acondicionamiento fue principalmente alta en un 54.3%, medio en 38.6% y bajo en 7.1%, la tercera dimensión que corresponde a la segregación fue mayoritariamente alta en un 94.3% y baja en un 5.7%, finalmente, la cuarta dimensión almacenamiento fue alta en un 50.0%, medio en un 42.9% y bajo en un 7.1%.

Tabla 3. Nivel de actitud sobre manejo de desechos sólidos y sus dimensiones

| Estigma/ Dimensiones | Nivel | | | | | |
|--|-------|------|---------|------|------|------|
| | Mala | | Regular | | Alta | |
| | F | % | F | % | F | % |
| Actitud sobre manejo de desechos sólidos | 3 | 4.3 | 30 | 42.9 | 37 | 52.9 |
| Cognitivo | 7 | 10.0 | 27 | 38.6 | 36 | 51.4 |
| Afectivo | 11 | 15.7 | 5 | 7.1 | 54 | 77.1 |
| Reactivo | 20 | 28.6 | 17 | 24.3 | 33 | 47.1 |

Fuente: Elaboración propia

Nota: De acuerdo con la tabla anterior la mayoría de los profesionales del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo consideraron que la actitud sobre el manejo de desechos sólidos fue principalmente alta en un 52.9%, regular en un 42.9% y mala en un 4.3%. Mientras que la dimensión cognitiva este es principalmente alta en un 51.4%, regular en un 38.6% y mala en un 10.0%, mientras que la dimensión afectiva es principalmente alta en un 77.1%, mala en un 15.7% y media en un 7.1%, finalmente, entorno a la dimensión reactivo esta es principalmente alta en un 47.1%, mala en un 28.6% y media en un 24.3%

Tabla 4. Tabla cruzada de nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.

| | | | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | | | | p-valor |
|-----------------------|-------------|-------------|--|---------|--------|-------|---------|
| | | | Mala | Regular | Alta | Total | |
| Nivel de conocimiento | Bajo | Recuento | 2 | 0 | 0 | 2 | 0.000 |
| | | % del total | 2,9% | 0,0% | 0,0% | 2,9% | |
| | Medio | Recuento | 0 | 13 | 0 | 13 | |
| | | % del total | 0,0% | 19,1% | 0,0% | 19,1% | |
| | Alto | Recuento | 0 | 16 | 37 | 53 | |
| | | % del total | 0,0% | 23,5% | 54,4% | 77,9% | |
| Total | Recuento | 2 | 29 | 37 | 68 | | |
| | % del total | 2,9% | 42,6% | 54,4% | 100,0% | | |

| | | | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | | | | p-valor |
|-------------------------|-------------|-------------|--|---------|--------|-------|---------|
| | | | Mala | Regular | Alta | Total | |
| Conocimientos generales | Bajo | Recuento | 1 | 3 | 0 | 4 | 0.000 |
| | | % del total | 1,4% | 4,3% | 0,0% | 5,7% | |
| | Medio | Recuento | 1 | 14 | 3 | 18 | |
| | | % del total | 1,4% | 20,0% | 4,3% | 25,7% | |
| | Alto | Recuento | 1 | 13 | 34 | 48 | |
| | | % del total | 1,4% | 18,6% | 48,6% | 68,6% | |
| Total | Recuento | 3 | 30 | 37 | 70 | | |
| | % del total | 4,3% | 42,9% | 52,9% | 100,0% | | |

| | | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | | | | | p-valor |
|--------------------------|--------------|--|------|---------|-------|--------|---------|
| | | | Mala | Regular | Alta | Total | |
| Acondicionamiento | Bajo | Recuento | 3 | 2 | 0 | 5 | 0.000 |
| | | % del total | 4,3% | 2,9% | 0,0% | 7,1% | |
| | Medio | Recuento | 0 | 17 | 10 | 27 | |
| | | % del total | 0,0% | 24,3% | 14,3% | 38,6% | |
| | Alto | Recuento | 0 | 11 | 27 | 38 | |
| | | % del total | 0,0% | 15,7% | 38,6% | 54,3% | |
| Total | | Recuento | 3 | 30 | 37 | 70 | |
| | | % del total | 4,3% | 42,9% | 52,9% | 100,0% | |

| | | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | | | | | p-valor |
|--------------------|--------------|--|------|---------|-------|--------|---------|
| | | | Mala | Regular | Alta | Total | |
| Segregación | Bajo | Recuento | 3 | 1 | 0 | 4 | 0.000 |
| | | % del total | 4,3% | 1,4% | 0,0% | 5,7% | |
| | Medio | Recuento | 0 | 20 | 14 | 34 | |
| | | % del total | 0,0% | 28,6% | 20,0% | 48,6% | |
| | Alto | Recuento | 0 | 9 | 23 | 32 | |
| | | % del total | 0,0% | 12,9% | 32,9% | 45,7% | |
| Total | | Recuento | 3 | 30 | 37 | 70 | |
| | | % del total | 4,3% | 42,9% | 52,9% | 100,0% | |

| | | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | | | | | p-valor |
|--------------------------------|--------------|--|------|---------|-------|--------|---------|
| | | | Mala | Regular | Alta | Total | |
| Almacenamiento primario | Bajo | Recuento | 3 | 2 | 0 | 5 | 0.000 |
| | | % del total | 4,3% | 2,9% | 0,0% | 7,1% | |
| | Medio | Recuento | 0 | 20 | 10 | 30 | |
| | | % del total | 0,0% | 28,6% | 14,3% | 42,9% | |
| | Alto | Recuento | 0 | 8 | 27 | 35 | |
| | | % del total | 0,0% | 11,4% | 38,6% | 50,0% | |
| Total | | Recuento | 3 | 30 | 37 | 70 | |
| | | % del total | 4,3% | 42,9% | 52,9% | 100,0% | |

Nota: De los 70 profesionales del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo que cuando presentan un conocimiento bajo la actitud sobre el manejo de desechos sólidos es malo en un 2.9%; cuando este conocimiento es medio la actitud es regular en un 19.1% y cuando el nivel de conocimiento es alto la actitud es principalmente alta en un 54.4%. Por otro lado, la significancia obtenida de la prueba de Chi cuadrado permite comprobar la asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el manejo de desechos sólidos significativa dado que se obtuvo un valor de significancia por debajo del 5%.

En cuanto a las dimensiones se aprecia que cuando el nivel de conocimientos generales es bajo la actitud sobre el manejo de desechos sólidos es mayoritariamente regular en un 4.3%;

cuando los conocimientos generales presentan un nivel medio la actitud es regular en un 20.0% y cuando los conocimientos generales son alto la actitud es principalmente alta en un 48.6%. Respecto a la segunda dimensión cuando el acondicionamiento es bajo la actitud sobre el manejo de desechos sólidos es mayoritariamente mala en un 4.3%; cuando el acondicionamiento presenta un nivel medio la actitud es regular en un 24.3% y cuando el acondicionamiento es calificado como alto la actitud es principalmente alta en un 38.6%. En cuanto a la tercera dimensión se aprecia que la segregación presento un nivel bajo la actitud sobre el manejo de desechos sólidos es mayoritariamente mala en un 4.3%; cuando la segregación presenta un nivel medio la actitud es regular en un 28.6% y cuando la segregación es calificada como alto la actitud es principalmente alta en un 32.9%. Finalmente, en cuanto a la cuarta dimensión se evidenció que cuando el almacenamiento primario es bajo la actitud sobre el manejo de desechos sólidos es mayoritariamente mala en un 4.3%; cuando el almacenamiento primario presenta un nivel medio la actitud es regular en un 28.6% y cuando el almacenamiento primario es calificado como alto la actitud es principalmente alta en un 38.6%.

Por otro lado, la significancia obtenida de la prueba de Chi cuadrado, permite comprobar la asociación entre los conocimientos generales, el acondicionamiento, la segregación y almacenamiento primario presentaron en todos los casos una asociación significativa con la actitud sobre el manejo de desechos sólidos significativa dado que se obtuvo un valor de significancia por debajo del 5%.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023

Nivel de significancia

El nivel de significancia teórica es de $\alpha = 0.05$ que corresponde a un nivel de fiabilidad del 95%

Estadístico o función de prueba

La prueba de hipótesis se ejecutó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, según la prueba de normalidad de datos (Anexo 5) para determinar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la Ho.

Regal de decisión

Se la rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza.

No se rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

Lectura de error

Tabla 5

Prueba de hipótesis general: Nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos

| | | | Nivel de conocimiento | Actitud sobre manejo de desechos sólidos |
|-----------------|--|-----------------------------|-----------------------|--|
| Rho de Spearman | Nivel de conocimiento | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,775** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 70 | 70 |
| | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | Coefficiente de correlación | ,775** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 70 | 70 |

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

La tabla anterior permite demostrar que existe una relación positiva y significativa entre

las variables nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho" es de 0.775, lo cual indica una correlación considerable entre ambas variables, en consecuencia, se puede rechazar la hipótesis nula planteada en el estudio de investigación, lo cual sugiere que a medida que el nivel de conocimiento sobre el manejo adecuado de desechos sólido aumente también lo hace la actitud hacia el manejo adecuado de desechos sólidos.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación significativa entre la dimensión conocimientos generales y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería.

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión conocimientos generales y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería.

Nivel de significancia

El nivel de significancia teórica es de $\alpha = 0.05$ que corresponde a un nivel de fiabilidad del 95%

Estadístico o función de prueba

La prueba de hipótesis se ejecutó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, según la prueba de normalidad de datos (Anexo 5) para determinar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la Ho.

Regal de decisión

Se la rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza. No se rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

Lectura de error

Tabla 6

Prueba de hipótesis específica 1: Conocimientos generales y actitud sobre manejo de desechos sólidos

| | | Conocimientos generales | Actitud sobre manejo de desechos sólidos |
|-----------------|--|-----------------------------|--|
| Rho de Spearman | Conocimientos generales | Coefficiente de correlación | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | . |
| | | N | 70 |
| | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | Coefficiente de correlación | ,615** |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 |
| | | N | 70 |

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

La tabla anterior permite demostrar que existe una relación positiva y significativa entre los conocimiento generales y la actitud sobre manejo de desechos sólidos, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho" es de 0.615, lo cual indica una correlación considerable entre la dimensión y la variable, en consecuencia, se puede rechazar la hipótesis nula planteada en el estudio de investigación, lo cual sugiere que a medida que el nivel de conocimiento general aumenta también lo hace la actitud a hacia el manejo adecuado de desechos sólidos

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre la dimensión acondicionamiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería.

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión acondicionamiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería.

Nivel de significancia

El nivel de significancia teórica es de $\alpha = 0.05$ que corresponde a un nivel de fiabilidad del 95%

Estadístico o función de prueba

La prueba de hipótesis se ejecutó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, según la prueba de normalidad de datos (Anexo 5) para determinar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la Ho.

Regal de decisión

Se la rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza.

No se rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

Lectura de error

Tabla 7

Prueba de hipótesis específica 2: Acondicionamiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos

| | | Acondicionamiento | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | |
|--------------------|--|-------------------------------|--|-------|
| Rho de Spearman | Acondicionamiento | Coeficiente de correlación | 1,000 | |
| | | Sig. (bilateral) | ,573** | |
| | | N | 70 | |
| | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | Coeficiente de correlación | ,573** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 70 | 70 |

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

La tabla anterior permite demostrar que existe una relación positiva y significativa entre el acondicionamiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho" es de 0.573, lo cual indica una correlación considerable entre la dimensión y la variable, en consecuencia, se puede rechazar la hipótesis nula planteada en el estudio de investigación, lo cual sugiere que a medida que el acondicionamiento mejora también lo hace la actitud hacia el manejo adecuado de desechos sólidos.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación significativa entre la dimensión segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería.

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería.

Nivel de significancia

El nivel de significancia teórica es de $\alpha = 0.05$ que corresponde a un nivel de fiabilidad del 95%

Estadístico o función de prueba

La prueba de hipótesis se ejecutó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, según la prueba de normalidad de datos (Anexo 5) para determinar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la Ho.

Regal de decisión

Se la rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza.

No se rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

Lectura de error

Tabla 8

Prueba de hipótesis específica 3: Segregación y actitud sobre manejo de desechos sólidos

| | | Segregación | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | |
|--------------------|---|-----------------------------|--|-------|
| Rho de Spearman | Segregación | Coefficiente de correlación | 1,000 | |
| | | Sig. (bilateral) | ,533** | |
| | | N | 70 | |
| | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | Coefficiente de correlación | ,533** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 70 | 70 |

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

La tabla anterior permite demostrar que existe una relación positiva y significativa entre la segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho" es de 0.533, lo cual indica una correlación considerable entre la dimensión y la variable, en consecuencia, se puede rechazar la hipótesis nula planteada en el estudio de investigación, lo cual sugiere que a medida que la segregación mejora también lo hace la actitud hacia el manejo adecuado de desechos sólidos.

Hipótesis específica 4

Ha: Existe relación significativa entre la dimensión segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería.

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería.

Nivel de significancia

El nivel de significancia teórica es de $\alpha = 0.05$ que corresponde a un nivel de fiabilidad del 95%

Estadístico o función de prueba

La prueba de hipótesis se ejecutó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, según la prueba de normalidad de datos (Anexo 5) para determinar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la Ho.

Regal de decisión

Se la rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza.

No se rechazará la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

Lectura de error

Tabla 9

Prueba de hipótesis específica 4: Almacenamiento primario y actitud sobre manejo de desechos sólidos

| | | Almacenamiento primario | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | |
|-----------------|--|-----------------------------|--|-------|
| Rho de Spearman | Almacenamiento primario | Coefficiente de correlación | 1,000 | |
| | | Sig. (bilateral) | ,592** | |
| | Actitud sobre manejo de desechos sólidos | N | . | |
| | | N | ,000 | |
| | | | 70 | 70 |
| | | | ,592** | 1,000 |
| | | ,000 | . | |
| | | 70 | 70 | |

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

La tabla anterior permite demostrar que existe una relación positiva y significativa entre el almacenamiento primario y la actitud sobre manejo de desechos sólidos, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho" es de 0.592, lo cual indica una correlación considerable entre la dimensión y la variable, en consecuencia, se puede rechazar la hipótesis nula planteada en el estudio de investigación, lo cual sugiere que a medida que el almacenamiento primario mejora también lo hace la actitud hacia el manejo adecuado de desechos sólidos.

4.2. Discusión de resultados

Los hallazgos del estudio serán comparados con los referentes teóricos consultados a lo largo de esta investigación, por tanto, en función de los hallazgos referidos a la hipótesis general se logra comprobar que el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos se relacionan significativamente, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho de Spearman" es de 0.775, siendo esto vinculado con los planteamientos de Pedraza (12) quien en el año 2021, dio a conocer que las variables nivel de conocimiento y actitud se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000, por tanto, a mayor nivel de conocimiento los profesionales muestran una mejor actitud. A su vez coincide con Thirunavukkarasu et al. (17) quienes en el año 2022 demostraron que las variables nivel de conocimiento, actitud y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000 y un coeficiente de 0.432, en consecuencia, se argumenta que es necesario un programa de capacitación regular para los trabajadores de la salud en la gestión de desechos biomédicos a fin de mejorar tanto el conocimiento como las actitudes y las prácticas.

De igual forma, coincide con los supuestos que Olaifa et al. (21) quienes en el año 2018 expusieron que las variables nivel de conocimiento y actitud y practicas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000, por tanto, es importante proporcionar la formación y el seguimiento necesarios en la correcta gestión de desechos sanitarios, así como brindar capacitación continua en el servicio pertinente, con el objetivo de asegurar que todos los miembros del personal adquieran los conocimientos, actitudes y prácticas seguras adecuadas. los hallazgos de este estudio refuerzan la necesidad de invertir en la formación y capacitación del personal de enfermería y trabajadores de la salud en el adecuado manejo de desechos sólidos, debido a que, una mayor conciencia sobre este tema no solo mejorará la actitud y las prácticas del personal, sino que también repercutirá positivamente en la seguridad

y el bienestar de todos los involucrados en el servicio de emergencia, asimismo, se puede referir que estos resultados pueden ser un punto de partida para la implementación de estrategias de mejora continua en la gestión de desechos sólidos en otros ámbitos hospitalarios y de atención médica.

A través de la primera hipótesis específica se evidencia que los conocimientos generales y la actitud sobre manejo de desechos sólidos se relacionan significativamente, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho" es de 0.615, , siendo esto vinculado con los planteamientos de Bravo y Silva (14) quienes en el año 2021 dieron a conocer que el nivel de conocimiento y actitud con un coeficiente de rho igual a 0.326 y una significancia de 0.0003, por ende, los conocimientos que muestran los profesionales deben ser reforzados a fin de optimizar los mismos y crear mayor conciencia sobre el manejo de los residuos sólidos para disponer de una mejor actitud. Por tanto, se puede señalar que es esencial que los profesionales de enfermería estén bien informados y conscientes de la importancia de una correcta gestión de residuos sólidos en el contexto hospitalario, dado que, al aumentar su conocimiento sobre las mejores prácticas de manejo de desechos, se fomentará una actitud más proactiva y comprometida hacia la adopción de medidas responsables y sostenibles en la manipulación y disposición final de los residuos.

En este sentido, se hace necesario implementar programas de capacitación y sensibilización que aborden específicamente el tema del manejo de desechos sólidos, destacando la importancia de una actitud responsable y consciente en este aspecto, puesto que, estas acciones no solo contribuirán a mejorar la calidad de atención y seguridad del personal de enfermería, sino que también tendrán un impacto positivo en la protección del medio ambiente y la comunidad en general. A su vez también se vincula con las evidencias de Akkajit et al. (18) quienes en el año 2020 mostraron que las variables nivel de conocimiento, actitud y

prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000 y un coeficiente de 0.464, por tanto, el grado de experiencia que tiene el profesional en su labor y su duración fueron factores que se calificaron como significativo e influyeron en las buenas prácticas para el manejo adecuado respecto a los desechos médicos, sin embargo, es necesario que las autoridades se encarguen de implementar un proceso bien planificado de recolección y transferencia de desechos médicos para reducir el riesgo de contaminación ambiental y el riesgo de infección o lesiones para los colaboradores correspondientes al área de salud.

De acuerdo con los hallazgos de la segunda hipótesis específica se demuestra que el acondicionamiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos se relacionan significativamente, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho" es de 0.573, siendo esto vinculado con los planteamientos de Carrasco (15) quien en el año 2018 demostró que las variables nivel de conocimiento y actitud se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000, por tanto, el conocimiento es esencial para mantener una actitud positiva en los profesionales, por ello debe mejorarse mediante estrategias educativas a fin de crear una mayor conciencia y una mejor actitud. Por tanto, el conocimiento es esencial para mantener una actitud positiva en los profesionales resalta la importancia de abordar el problema desde una perspectiva educativa, por ello, proporcionar información actualizada y precisa sobre el manejo de desechos sólidos y las consecuencias de una gestión inadecuada puede ayudar a sensibilizar al personal de enfermería sobre la importancia de esta labor y fomentar una actitud más responsable y consciente hacia la gestión de los residuos.

De igual forma, coincide con los supuestos de Woromogo et al. (19) quien en el año 2020 dio a conocer que las variables nivel de conocimiento, actitud y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000, por ende, cuando un individuo está

informado sobre una situación, es más probable que adopte un comportamiento positivo hacia la situación y viceversa. En consecuencia, se puede señalar que es fundamental reconocer que cuando los individuos están bien informados y conscientes sobre una situación, es más probable que adopten comportamientos positivos hacia ella, por lo tanto, la promoción de una cultura de responsabilidad y cuidado hacia la gestión de desechos sólidos requerirá un enfoque integral que incluya tanto la mejora del conocimiento como la actitud del personal de enfermería.

Finalmente las evidencias obtenidas de la tercera hipótesis específica permiten identificar que la segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos se relacionan significativamente, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho" es de 0.533, siendo esto vinculado con los planteamientos de Ramírez (13) quien en el año 2020 demostró que nivel de conocimiento y actitud se relacionaron significativamente con un p.valor igual a 0.000 y un $X^2=22.420$, por tanto, las variables presentaron una relación calificada como significativa y positiva. A su vez se puede relacionar con Silva (16) quien en el año 2018 descubrió que las variables nivel de conocimiento y actitud se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000 y un rho igual a 0.747, por tanto, el nivel de conocimiento debe ser actualizado mediante capacitaciones o programas educativos que fortalezcan a los profesionales y les permita tener una actitud positiva.

A su vez es similar con los hallazgos de Maina (20) en el año 2018 quienes expusieron que las variables nivel de conocimiento y actitud y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000, a lo cual se indica que es necesario mantener una capacitación continua sobre el manejo de desechos de la atención de la salud, además las bolsas de segregación deben disponer de un color distintivo para la correcta eliminación de desechos, de igual forma se deben introducir políticas y lineamientos para guiar y dirigir al personal sobre

lo que la institución espera de ellos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. Se concluye que el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos se relacionan significativamente, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho de Spearman" es de 0.775, por tanto, mientras mayor sea el nivel de conocimiento mejor será la actitud sobre el manejo de desechos sólidos.
2. Se concluye que los conocimientos generales y la actitud sobre manejo de desechos sólidos se relacionan significativamente, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho de Spearman" es de 0.615, por tanto, mientras mayores sean los conocimientos generales mejor será la actitud sobre el manejo de desechos sólidos.
3. Se concluye que el acondicionamiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos se relacionan significativamente, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho de Spearman" es de 0.573, por tanto, mientras mejor sea el acondicionamiento mejor será la actitud sobre el manejo de desechos sólidos.
4. Se concluye que la segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos se relacionan significativamente, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho de Spearman" es de 0.533, por tanto, mientras mejor sea la segregación mejor será la actitud sobre el manejo de desechos sólidos.

5. Se concluye que el almacenamiento primario la actitud sobre manejo de desechos sólidos se relacionan significativamente, debido a que el valor de significancia obtenido es menor al 5% ($p < 0.05$) y el coeficiente de correlación "Rho de Spearman" es de 0.533, por tanto, mientras mejor sea el almacenamiento primario, mejor será la actitud sobre el manejo de desechos sólidos.

5.2. Recomendaciones

1. Al personal directivo del Hospital Nacional Dos de Mayo brindar capacitación y formación continua a los colaboradores del área de enfermería, dado que, es importante implementar programas de capacitación y formación continua sobre el manejo adecuado de desechos sólidos, donde sean abordadas prácticas seguras y sostenibles para la gestión de residuos, incluyendo la clasificación, almacenamiento y disposición final adecuada, de tal forma que el personal esté al tanto de las últimas normativas y mejores prácticas en el manejo de desechos sólidos en el contexto sanitario.
2. Al personal directivo del Hospital Nacional Dos de Mayo generar campañas de concienciación internas que destaquen la importancia del manejo adecuado de desechos sólidos en el entorno hospitalario, donde, se resalte cómo una correcta gestión de residuos contribuye a la seguridad y salud del personal, pacientes y comunidad en general, además, también pueden incentivar la adopción de prácticas responsables por parte de todo el personal.
3. Al personal directivo del Hospital Nacional Dos de Mayo implementar protocolos y procedimientos claros para el manejo de desechos sólidos en todas las áreas del hospital, donde, se proporcione recursos y herramientas que faciliten la correcta segregación y disposición de los residuos.

4. Al personal directivo del Hospital Nacional Dos de Mayo implementar mecanismos de monitoreo y seguimiento para evaluar el cumplimiento de las prácticas de manejo de desechos sólidos, donde, se realicen auditorías periódicas para identificar posibles áreas de mejora y asegurarse de que se mantenga el nivel adecuado de conocimiento y actitud hacia este tema.

REFERENCIA

1. Diaz B, Balanta M, Suarez B, Ortiz C, Villegas D, Meneses L, et al. Conocimientos sobre residuos hospitalarios en estudiantes de enfermería. 2019. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2019; 38(4): p. 417-421.
<https://www.redalyc.org/journal/559/55964256005/55964256005.pdf>
2. Golandaj J, Kallilah K. Awareness, attitude and practises of biomedical waste management amongst public health-care staff in Karnataka, India. Journal of Humanities and Applied Social Sciences. 2021; 3(1).
<https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/JHASS-08-2019-0041/full/html>
3. Organización Mundial de la Salud. Health-care waste. 2018. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>
4. Villanueva R, Melgar A, Sanchez F, Baldoce Y. Mejora de la gestión y manejo de residuos sólidos hospitalarios. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023; 7(1): p. 5802-5820. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4885>
5. Musa S, Aliyu A, Ikwuka A, Udeh F. Knowledge and Practice of Healthcare Waste Management among Healthcare Workers at Yusuf Dantsoho Memorial Hospital (YDMH), Kaduna, Nigeria. European Journal of Clinical medicine. 2023; 4(2).
<https://www.ej-clinicmed.org/index.php/clinicmed/article/view/249>
6. Sharma M, Bachani R. Knowledge, Attitude, Practice, and Perceived Barriers for the Compliance of Standard Precautions among Medical and Nursing Students in Central India. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2023; 20(8).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37107771/>
7. Orguloso C, Salas H. Conocimientos sobre clasificación de residuos hospitalarios en

- profesionales de enfermería que trabajan en diferentes IPS de Cartagena. Ustasalud. 2022; 21(2): p. 71-80. http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD_ODONTOLOGIA/article/view/2661
8. Abarca F, Gutierrez S, Escobar F, Huata P. Manejo de residuos sanitarios: un programa educativo del conocimiento a la práctica. Revista de Investigaciones Altoandinas. 2018; 20(3). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2313-29572018000300005&lng=es&nrm=i
9. Esteban J, Mayorga J, Calderon J. Gestión de residuos biocontaminados en establecimientos de Rev. Inst. investig. Fac. minas metal. cienc. geogr. salud administrados por los gobiernos regionales del Perú. Rev. Inst. investig. Fac. minas metal. cienc. geogr. 2022; 25(49): p. 93-100. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/iigeo/article/view/23016>
- 10 Quinto N, Rubianes M, Blas Y, Del Rosario L, Medina R, Yance R. Conocimiento y . práctica de bioseguridad en los estudiantes del VI ciclo regular de la Universidad Roosevelt Huancayo 2022. Visionarios en ciencia y tecnología. 2022; 7: p. 17-28. <https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/view/107>
- 11 Sist L, Savadori S, Grandi A, Martoni M, Baiocchi E, Lombardo C, et al. Self-Care for . Nurses and Midwives: Findings from a Scoping Review. Healthcare. 2022; 10(12). <https://www.mdpi.com/2227-9032/10/12/2473>
- 12 Pedraza J. Conocimientos y actitudes del personal de salud, hacia la aplicación de . medidas de bioseguridad del Hospital Santa María de Cutervo. Universidad Cesar Vallejo; 2021. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74403>
- 13 Ramirez A. Nivel de conocimiento y actitudes del personal de enfermería sobre manejo . de residuos sólidos en establecimientos de salud de la micro red de Salud Luyando – red

- de Salud Tingo María 2019. Universidad de Huanuco; 2021.
<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2614>
- 14 Bravo A, Silva G. Conocimientos y actitudes en el manejo de residuos sólidos en . internos de enfermería de la universidad señor de Sipán 2021. Universidad señor de Sipán; 2021. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10927>
- 15 Carrasco D. Nivel de conocimiento y las actitudes sobre el manejo de residuos sólidos . punzo cortantes en estudiantes del VIII y IX semestre de la Escuela Profesional de Estomatología. Universidad Alas Peruanas; 2018.
<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/2728>
- 16 Silva M. Nivel de Conocimiento y Actitudes del Personal De enfermería Sobre Manejo . de Residuos sólidos en El hospital I Essalud Luis Albrecht De Trujillo, 2018. Universidad Cesar Vallejo; 2018.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25434>
- 17 Thirunavukkarasu A, Al-Hazmi A, Dar U, Alruwaili A, Alsharari S, Alazmi f, et al. . Knowledge, attitude and practice towards bio-medical waste management among healthcare workers: a northern Saudi study. Peer Journla. 2022; 10(2).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35880221/>
- 18 Akkajit P, Romin H, Assawadithalerd M. Assessment of Knowledge, Attitude, and . Practice in respect of Medical Waste Management among Healthcare Workers in Clinics. J Environ Public Health. 2020; 8(7). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33061997/>
- 19 Woromogo S, Djeukang G, Yagata F, Antaon S, Kort K, Tebeu P. Assessing Knowledge, . Attitudes, and Practices of Healthcare Workers regarding Biomedical Waste Management at Biyem-Assi District Hospital, Yaounde: A Cross-Sectional Analytical Study. Advances in Public Health. 2020; 2(1).

<https://www.hindawi.com/journals/aph/2020/2874064/>

20 Maina J. Knowledge, Attitude and Practice of Staff on Segregation of Hospital Waste: A . Case Study of a Tertiary Private Hospital in Kenya. *European Scientific Journal*. 2018;

14(9). <https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/10667>

21 Olaifa A, Govender R, Ross A. Knowledge, attitudes and practices of healthcare workers . about healthcare waste management at a district hospital in KwaZulu-Natal. *South African Family Practice*. 2018; 60(5).

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/20786190.2018.1432137>

22 Uloma A, Benjamin N, Kiss I. Knowledge, attitude and practice of healthcare workers . towards medical waste management ; A comparative study of two geographical areas. *Journal of waste management and Disposal*. 2022; 5(1).

<https://www.scholarena.com/article/Knowledge-Attitude-and-Practice.pdf>

23 Leonard C, Chunga C, Nkaamba N, Banda K, Mibenge C, Chalwe V. Knowledge, . attitudes, and practices of health care waste management among Zambian health care worker. *Plos Global Public Health*. 2020; 2(6).

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000655>

24 Elamin M, Sanhoury M, Mohamed H. Study of Knowledge, Attitudes and Practices . among Sanitary Workers Regarding Medical Waste Management in Khartoum Locality Teaching Hospitals, 2019. *International Journal of Medical Research & Health Sciences*. 2020; 9(5): p. 53-62. <https://www.ijmrhs.com/medical-research/study-of-knowledge-attitudes-and-practices-among-sanitary-workers-regarding-medical-waste-management-in-khartoum-localit.pdf>

25 Shekoohiyan S, Parsaee F, Ghayour S. Assessment of knowledge, attitude and practice . about biomedical waste management among healthcare staff of Fasa educational

- hospitals in COVID-19 pandemic. *Case Studies in Chemical and Environmental Engineering*. 2022; 6.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666016422000299>
- 26 Mugabi B, Hattingh S, Chima S. Assessing Knowledge, Attitudes, and Practices of . Healthcare Workers Regarding Medical Waste Management at a Tertiary Hospital in Botswana: A Cross-Sectional Quantitative Study. *Niger J Clin Pract*. 2018; 21(16): p. 1627-1638. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30560828/>
- 27 Organización Mundial de la Salud. *Guidance on solid waste and health*. 2021.
. <https://www.who.int/tools/compendium-on-health-and-environment/solid-waste>
- 28 Ministerio de Salud. Norma técnica de salud: "gestión integral y manejo de residuos . sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación". 2018. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018-minsa.pdf
- 29 Barreto R, Pereira C, Gomes M, De Souza P, Santana R. Healthy aging promotion model . referenced in Nola Pender's theory. *Rev Bras Enferm*. 2021; 24(75).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34586194/>
- 30 Hoyos G, Blanco D, Sanchez A, Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola . Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria*. 2018; 8(4).
<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
- 31 Padilla M, Lora M. Relación entre conocimiento y práctica sobre manejo de residuos . sólidos hospitalarios. *Establecimiento de Salud Primavera*, 2018. *UCV _*. 2019; 11(1): p. 58-64. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35685>
- 32 Deress T, Jemal M, Girmam M, Adane K. Knowledge, attitude, and practice of waste . handlers about medical waste management in Debre Markos town healthcare facilities,

- northwest Ethiopia. *BMC Research Notes*. 2019; 12(146).
<https://bmcresearchnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-019-4174-7>
- 33 Sangpithak W, Janhong K, Wanish W, Padklang S. Factors Influence Behavior of Waste . Disposal Management of Nursing Student, Boromarajonnani College of Nursing, Bangkok. *Journal of Health and Nursing Research*. 2021; 37(2). <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/bcnbangkok/article/view/247946>
- 34 Sultana S, Islam S, Jaham F, Khatum F. Awareness and Practice on Household Solid . Waste Management among the Community People. *Open Journal of Nursing*. 2021; 11(5). <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=109371>
- 35 Jalal S, Akther F, Abdelhafez A, Alrajeh A. Assessment of Knowledge, Practice and . Attitude about Biomedical Waste Management among Healthcare Professionals during COVID-19 Crises in Al-Ahsa. *Healthcare*. 2021; 9(6).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34207056/>
- 36 Alzghoul S, Smadi O, Almomani T, Alzghoul M, Albataineh O. Solid medical waste . management practices and awareness in COVID-19 screening. *Global J. Environ. Sci. Manage*. 2022; 8(3): p. 327-338. https://www.gjesm.net/article_247732.html
- 37 Millanzi W, Herman P, Mtangui S. Knowledge, attitude, and perceived practice of . sanitary workers on healthcare waste management: A descriptive cross-sectional study in Dodoma region, Tanzania. *SAGE Open Medicine*. 2023; 1(9).
<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/20503121231174735>
- 38 McFarland M, Alamh H. Leininger's Theory of Culture Care Diversity and Universality: . An Overview With a Historical Retrospective and a View Toward the Future. *Journal of Transcultural Nursing*. 2019; 30(6). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31409201/>
- 39 Berhanu R, Tesema A, Deme M, Kanfe S. Perceived transcultural self-efficacy and its

- . associated factors among nurses in Ethiopia: A cross-sectional study. Plos One. 2019; 30(6). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34292989/>
- 40 Doylo T, Alemayehu T, Baraki N. Knowledge and practice of health workers about . healthcare waste management in public health facilities in Eastern Ethiopia. Journal of Community health. 2019; 44(2): p. 284-291. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30341746/>
- 41 Naz S, Naqvi , Jafry SAS. Knowledge, attitude and practice regarding management of . health care waste among private dental practitioners. J Pak Med Assoc. 2020; 70(7): p. 1259-1262. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32799288/>
- 42 Hernández R, Mendoza C. Metodología de La Investigación.: Editorial SBS.; 2018.
- 43 Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación (1 ed.). Perú: Enfoques . Consulting EIRL.. 2021.
- 44 Baimyrzaeva M. Beginners´guide for applied research process: what is it, and why and . how to do it? [Guía para principiantes para el proceso de investigación aplicada: ¿qué es y por qué y cómo hacerlo?]. Occasional paper. 2018;(4).
<https://www.ucentralasia.org/media/ackcdaec/uca-ippa-op4-beginners-guide-for-applied-research-process-eng.pdf>
- 45 Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación . cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
- 46 Sandoval David. Nivel de conocimiento sobre manejo de residuos sólidos en los internos . de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2021. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5492>
- 47 Bravo A, Silva G. Conocimientos y actitudes en el manejo de residuos sólidos en . internos de enfermería de la Universidad Señor De Sipán 2021. Universidad Señor De Sipán; 2021. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.1280>

2/10927/Bravo%20Esquen%20Anabella%20&%20Silva%20Pejerrey%20Geraldine.pdf?

sequence=12

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|---|--|--|---|--|
| <p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023?</p> | <p>Objetivo General Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.</p> | <p>Hipótesis General H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023.</p> | <p>Nivel de conocimiento</p> | <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Aplicada</p> |
| <p>Problemas Específicos ¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimientos generales y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería? ¿Cuál es la relación entre la dimensión acondicionamiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería? ¿Cuál es la relación entre la dimensión segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos</p> | <p>Objetivos Específicos Identificar la relación entre la dimensión conocimientos generales y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería. Identificar la relación entre la dimensión acondicionamiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería. Identificar la relación entre la dimensión segregación y la actitud sobre manejo de desechos sólidos</p> | <p>Hipótesis Específicas HE1: Existe relación significativa entre la dimensión conocimientos generales y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería. HE2: Existe relación significativamente entre la dimensión acondicionamiento y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería. HE3: Existe relación significativamente entre la dimensión segregación y la</p> | <p>Actitud sobre manejo de desechos</p> | <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Nivel Descriptivo correlacional</p> <p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| <p>en personal de enfermería? ¿Cuál es la relación entre la dimensión almacenamiento primario y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería?</p> | <p>en personal de enfermería Identificar la relación entre la dimensión almacenamiento primario y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería</p> | <p>actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería. HE4: Existe relación significativamente entre la dimensión almacenamiento primario y la actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería</p> | | |
|---|--|--|--|--|

Anexo 2. Instrumentos

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento

Buenos días, estimado(a) participantes le agradezco por su participación y le solicito responda a cada uno de los enunciados con completa sinceridad. La información que nos brindará será completamente anónima y únicamente será utilizada para los fines de esta investigación.

Instrucciones: A continuación, por favor, marque con una (X) según corresponda en cada enunciado que se evalúa a través de ítem en una escala del 1 al 5, que indican lo siguiente:

| Escala de Medición | Totalmente desacuerdo | Desacuerdo | Indeciso | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------|-----------------------|------------|----------|------------|-----------------------|
| Valoración | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| N° | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Dimensión 1: Conocimientos generales | | | | | | |
| 1. | A todos los residuos que se generan en un hospital se les denomina residuos sólidos hospitalarios | | | | | |
| 2. | La finalidad de la aplicación de la norma técnica es controlar y reducir los riesgos para la salud del personal, paciente y visitantes | | | | | |
| 3. | Las etapas del manejo de residuos sólidos hospitalarios son el acondicionamiento, segregación, almacenamiento primario, almacenamiento intermedio, recolección y transporte interno, almacenamiento central o final, tratamiento, recolección y transporte externo y disposición final de residuos sólidos. | | | | | |
| 4. | Los residuos sólidos se clasifican en bio contaminados, especiales y comunes | | | | | |
| Dimensión: Acondicionamiento | | | | | | |
| 5. | El acondicionamiento significa implementar materiales o insumos necesarios para descartar los residuos de acuerdo a las actividades que se realiza | | | | | |
| 6. | Los residuos sólidos bio-contaminados deben ser colocados en bolsas color rojo, los comunes en bolsas de color negro y, los especiales, en bolsas de color amarillo | | | | | |
| 7. | La ubicación correcta de los recipientes debe ser cerca de la fuente de generación de tal manera que no voltee ni caiga | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 8. | Los recipientes deben ser resistentes según tipo de residuos a eliminar, estar rotulados y contener su simbología | | | | | |
| 9. | Los recipientes para el material punzocortante deben ser rígidos, resistentes al traspaso del punzocortante, desechable. Debe estar rotulado con su simbología y con boca ancha que permita el ingreso de la aguja o jeringas. | | | | | |
| Dimensión: Segregación | | | | | | |
| 10. | La segregación de residuos es la separación y ubicación de los residuos en sus recipientes correspondientes en el punto de generación | | | | | |
| 11. | Para una buena segregación se requiere servicios acondicionados en el punto de generación y personal debidamente sensibilizado y capacitado | | | | | |
| 12. | Los recipientes para la eliminación de residuos deben ser utilizados solo hasta las 2/3 partes | | | | | |
| 13. | Las jeringas deben descartarse conjuntamente con las agujas en recipientes rígidos. Puede descartarse por separado solo si se cuenta con sistema de retirado al vacío o sistema de extractor de agujas | | | | | |
| 14. | Nunca debe encapucharse o reencapucharse la aguja en la jeringa y nunca se debe separar la aguja de la jeringa a mano | | | | | |
| Dimensión: Almacenamiento primario | | | | | | |
| 15. | Una vez sellado el recipiente de residuos punzocortantes se debe proceder a cerrarlo herméticamente para depositarse temporalmente en el lugar donde se genera | | | | | |
| 16. | Los residuos punzocortantes deben empacarse en papeles o cajas debidamente selladas con etiquetas sobre su contenido y depositarse temporalmente en el lugar donde se genera | | | | | |
| 17. | Las jeringas o material punzocortantes contaminadas con residuos radiactivos deben eliminarse en recipientes de color rojo con el símbolo de peligro radiactivo y depositarse temporalmente en el lugar donde se genera | | | | | |
| 18. | Los residuos producto de una curación deben ser eliminados en bolsas en los recipientes de color rojo y depositarse temporalmente en el lugar donde se genera | | | | | |
| 19. | Los residuos biocontaminados compuestos por órganos y piezas anatomopatológicas deben ser acondicionados y separados en bolsas de plástico, color rojo y almacenarse en cámaras frías en los servicios de anatomía y patología y/o depositarse temporalmente en el lugar donde se genera | | | | | |
| 20. | El depósito temporal de los residuos es en el mismo lugar donde se genera | | | | | |

Cuestionario para medir la actitud sobre el manejo de residuos sólidos

Buenos días, estimado(a) participantes le agradezco por su participación y le solicito responda a cada uno de los enunciados con completa sinceridad. La información que nos brindará será completamente anónima y únicamente será utilizada para los fines de esta investigación.

Instrucciones: A continuación, por favor, marque con una (X) según corresponda en cada enunciado que se evalúa a través de ítem en una escala del 1 al 5, que indican lo siguiente

| Escala de Medición | Totalmente desacuerdo | Desacuerdo | Indeciso | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--------------------|-----------------------|------------|----------|------------|-----------------------|
| Valoración | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| N° | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|--|---|---|---|---|---|
| 1. | Siempre que realizo un procedimiento tengo en cuenta que las agujas son peligrosas. | | | | | |
| 2. | El buen manejo de residuos sólidos influye en la salud del personal de salud y de limpieza | | | | | |
| 3. | Me siento seguro/a al desechar los residuos biocontaminados en su tacho según su color | | | | | |
| 4. | Si hay una capacitación para el buen manejo de los residuos yo participo para estar siempre informado y capacitado | | | | | |
| 5. | El mal manejo de residuos sólidos ocasiona accidentes punzocortantes | | | | | |
| 6. | Las capacitaciones en manejo de residuos sólidos deben ser para todo el personal que labora en el establecimiento de salud. | | | | | |
| 7. | Al colocar un medicamento por vía subcutánea, intramuscular, endovenosa o al terminar de inmunizar a un paciente elimino la jeringa con la aguja en la caja de punzocortantes. | | | | | |
| 8. | Si tengo muchas actividades por realizar y observo que la caja de punzocortantes está llena hasta la tercera parte, armo una nueva caja de bioseguridad | | | | | |
| 9. | Las pastillas vencidas las elimino en el tacho de basura de color amarillo | | | | | |
| 10. | Estoy seguro/a que debo desechar los residuos comunes en cualquier tacho de basura. | | | | | |

| | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|
| 11. | Acepto que, si tengo demasiado tratamiento por administrar antes de entregar el turno, por la falta de tiempo elimino las jeringas y las manoplas en el mismo recipiente. | | | | | |
| 12. | Favorece e incentiva a sus compañeros a conocer la clasificación de los residuos hospitalarios. | | | | | |
| 13. | Si el servicio no estuviera acondicionado para poder realizar la segregación de residuos sólidos, el personal de enfermería debe de realizar la gestión para mejorar ese aspecto | | | | | |
| 14. | No es mi responsabilidad eliminar correctamente los desechos. | | | | | |

Anexo 3. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: María Magdalena Delgado Salazar

Título: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MANEJO DE DESECHOS SÓLIDOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, LIMA 2023.”

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MANEJO DE DESECHOS SÓLIDOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, LIMA 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, María Magdalena Delgado Salazar. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo. Su ejecución permitirá identificar brechas en el conocimiento, evaluar actitudes y percepciones de los profesionales de enfermería, a través de ello, se pueden plantear sugerencias para la mejora de la problemática y con ello contribuir a promover prácticas seguras y sostenibles en el manejo de desechos sólidos en el ámbito de la enfermería

Procedimientos:

Si usted desea participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Orientaciones para el correcto marcado del cuestionario.
- Aplicación de cuestionarios mediante técnica encuesta.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 10 minutos.

Los resultados de la/los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio no presenta riesgos debido a que no se manipularán los datos, ni transgredirán derechos o normas, ya que de manera autónoma se responderá en el tiempo que disponga el profesional de enfermería.

Beneficios: Usted se beneficiará cuando se obtenga los resultados en el informe final de investigación, al participar, estás contribuyendo al avance del conocimiento científico y al desarrollo de investigaciones que podrían beneficiar a otras personas en el futuro.

Además, al participar en este estudio, podrías tener la oportunidad de aprender más sobre el tema investigado y sobre el proceso de investigación en sí, esto podría brindarte una experiencia educativa y enriquecedora, permitiéndote adquirir conocimientos adicionales y una mayor conciencia sobre temas relacionados con la salud y la investigación científica.

Costos y compensación: La participación en el presente estudio no tiene ningún costo.

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

Derechos del participante en la investigación:

Si usted se siente incómodo durante la aplicación de la encuesta, 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 del estudio. Puede comunicarse la investigadora : María Magdalena Delgado Salazar, número de teléfono: 988386206 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo que cosas puedan 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:

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI

DNI:

Anexo 4. Baremos teóricos de fuentes referenciales

Tabla 10. Baremos del apoyo social

| Dimensiones | Ítems | Niveles o rangos | | |
|-------------------------|---------|------------------|---------|----------|
| | | Bajo | Medio | Alto |
| Nivel de conocimientos | 1 a 4 | 4 a 9 | 10 a 15 | 16 a 20 |
| Conocimientos generales | 5 a 9 | 5 a 12 | 13 a 20 | 21 a 25 |
| Acondicionamiento | 10 a 14 | 5 a 12 | 13 a 20 | 21 a 25 |
| Segregación | 15 a 20 | 6 a 14 | 15 a 23 | 24 a 30 |
| General | 20 | 20 a 47 | 48 a 75 | 76 a 100 |

Tabla 11. Baremos del apoyo social

| Dimensiones | Ítems | Niveles o rangos | | |
|-------------|---------|------------------|---------|---------|
| | | Mala | Regular | Alta |
| Cognitivo | 1 a 13 | 4 a 9 | 10 a 17 | 18 a 20 |
| Afectivo | 14 a 29 | 5 a 12 | 13 a 20 | 21 a 25 |
| Reactivo | 30 a 35 | 5 a 12 | 13 a 20 | 21 a 25 |
| General | 35 | 14 a 33 | 34 a 53 | 54 a 70 |

Anexo 5. Pruebas de normalidad de las dos variables

Tabla 12. Prueba de normalidad

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|---|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Nivel de_ conocimientos | ,201 | 70 | ,000 | ,835 | 70 | ,000 |
| Conocimientos generales | ,420 | 70 | ,000 | ,635 | 70 | ,000 |
| Acondicionamiento | ,342 | 70 | ,000 | ,725 | 70 | ,000 |
| Segregación | ,299 | 70 | ,000 | ,739 | 70 | ,000 |
| Almacenamiento primario | ,319 | 70 | ,000 | ,740 | 70 | ,000 |
| Actitud sobre el manejo de desechos sólidos | ,186 | 70 | ,000 | ,888 | 70 | ,000 |

a. Corrección de significación de Lilliefors



PERU

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de MayoMANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

RD N° 096 - 2023 / D / HNDM

Fecha 24 / 04 / 2023

Comité de Ética en
Investigación Biomédica

FORMULARIO N° 01

- SOLICITO: Aprobación y autorización para realizar Estudio de Investigación.
- Renovación / Extensión de tiempo para realizar Estudio de Investigación.

SEÑOR (a) DIRECTOR (a) DEL HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"

Eduardo Farfán Castro

Yo, Maria Magdalena Delgado Salazar, con N° de DNI 45782537; Investigador del HNDM () / Investigador externo del HNDM () ; en calidad de Estudiante (x), Médico (), Residente (), Otros Profesionales de la Salud () de la Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Me dirijo (nos dirigimos) a usted para solicitar aprobación y autorización del Estudio de Investigación titulado:

"Nivel de conocimiento y Actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023"

El cual es un estudio de Investigación de tipo: (Marcar con un Aspa)

- 1.- Ensayo Clínico
- 2.- Estudios de investigación tipo No Ensayo Clínico
3. Reporte de serie de Casos

Por lo que deseo(amos) llevar a cabo en esta prestigiosa Institución y los resultados de este estudio serán usados para: (Marcar con un Aspa todo lo que aplique)

- 1.- Tesis de Pre Grado
2. Tesis de Post Grado
- 3.- Presentación a Congreso
- 4.- Publicación



Asimismo; entiendo que, para la aprobación del estudio en mención, este será revisado por el Equipo de Investigación de la Oficina de Apoyo a la Capacitación, Docencia e Investigación (OACDI), el Comité de Ética en Investigación Biomédica (en caso lo amerite), y las Jefaturas de los Departamento donde se realizará el estudio; para lo cual adjunto el protocolo del Estudio. He(amos) coordinado con el (la), Dr. (a), Lic., Rafael Concha Concha con N.º de Teléfono/Celular 956292671; Profesional del HNDM del área de Emergencia; para que nos apoye y monitoree durante la ejecución del Estudio (Solo es necesario si el investigador no es trabajador del HNDM)



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Dos de Mayo

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

RD N° 096 - 2023 / D / HNDM

Fecha 24 / 04 / 2023

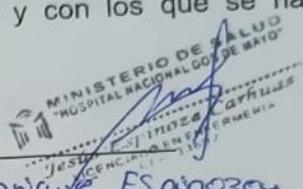
Comité de Ética en Investigación Biomédica

El estudio será financiado por: (Marcar con un Aspa)

- Laboratorio : _____
- Asociación : _____
- ONG u otros : _____
- Autofinanciado: María Magdalena Delgado Salazar.

Departamento y/o servicios en donde se realizará el estudio y con los que se ha coordinado previamente.

1. Servicio de Emergencia.
2. Jefe de Servicio de Emergencia: Jesús Enrique Espinoza Carhuas.
3. _____



Se requerirá usar Historias Clínicas del HNDM: Si No

Se utilizará equipos médicos/ informáticos del HNDM: Si No

Se utilizará espacios físicos del HNDM: Si No

Especificar: Áreas: Triage, Tópicos A, B, cirugía, aislados, observación 1, 2 Vasculares, Shock Trauma y Neurotrauma
Atentamente,

[Signature]
Firma del Investigador Principal

AUTORES:

▪ Investigador(es) Principal(es):

María Magdalena Delgado Salazar

Teléfono (s): 988386206 Email (es): magda3005@hotmail.com

▪ Investigado (es) Secundario(s):

1. _____
2. _____
3. _____

Lima, 17 de Julio 2023



PERU

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de MayoMANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

RD N° 096 - 2023 / D / HNDM

Fecha 24 / 04 / 2023

Comité de Ética en
Investigación Biomédica

FORMULARIO N° 02

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR PARA REALIZAR ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN OBSERVACIONAL U OTRO TIPO DE RIESGO MÍNIMO EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

Mediante el presente documento, YO; Maria Magdalena
Delgado Salazar

Investigador Principal, responsable de la ejecución del estudio de investigación titulado:
"Nivel de conocimiento y Actitud sobre manejo de
desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de
Emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2023".

Que se realizará en el Hospital Nacional "Dos de Mayo", asumo el siguiente compromiso:

1. Enviar el protocolo de investigación en formato PDF al correo: areadeinvestigacion.hndm@gmail.com
2. Seguir estrictamente el protocolo sin alterar su estructura ya acordada mientras el estudio se realice.
3. Si hubiera que hacer alguna variación, deberé comunicar el cambio propuesto a la Oficina de Apoyo a la Capacitación, Docencia e Investigación (OACDI) y al Comité de Ética, para poder ser evaluado desde el punto de vista metodológico y ético.
4. Reportar semestralmente (Informe) al Equipo de Investigación de la OACDI, los avances del estudio, tratando de respetar el cronograma.
5. Dejaré una copia del informe final con los resultados de la investigación. Adicionalmente, si estudio fue sustentado y aprobado como tesis, dejaré una copia (física y en formato PDF) además de ser enviado por correo areadeinvestigacion.hndm@gmail.com
6. de la misma, la cual formará parte del repositorio institucional.

Delgado Salazar
Investigador Principal



Delgado Salazar
Coordinador de Área Investigación de OACDI



❖ Nota: Este compromiso rige por un año. En caso de continuar el estudio, deberá solicitar una extensión de la aprobación 30 días antes del vencimiento. Se firmará un nuevo compromiso. El coordinador de Investigación o el jefe de la OACDI firmará cuando el protocolo es aprobado por el CEIB-HNDM.



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

« Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo »

EVALUACIÓN N°088-2023-CEIB-HNDM**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MANEJO DE DESECHOS SÓLIDOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, LIMA 2023”**Investigadores Principales: **MARÍA MAGDALENA DELGADO SALAZAR**

El Comité de Ética en Investigación Biomédica concluye que:

1. El Investigador se encuentra calificado para la conducción de la investigación.
2. El Protocolo sigue lineamientos metodológicos y éticos.
3. El Consentimiento Informado brinda la información necesaria en forma adecuada.

Por tanto, el comité expide el presente documento de **APROBACIÓN Y OPINIÓN FAVORABLE** del presente estudio.

El presente documento tiene vigencia a partir de la fecha y expira el 09 de agosto del 2024.

El Investigador remitirá al Comité de Ética en Investigación Biomédica un informe final al término del estudio.

Atentamente

Lima, 10 de agosto 2023



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

[Firma]

C.D. Javier FARIAS VERA
PRESIDENTE (C) DEL COMITÉ DE ÉTICA
EN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"

JFV/Eva

comiteetica@hdosdemayo.gob.pe
areadeinvestigacion.hndm@gmail.com
mesadepartesvirtual@hdosdemayo.gob.pe
<http://hdosdemayo.gob.pe/portal/>
direcciongeneral@hdosdemayo.gob.pe
hdosdemayo@hotmail.com



Parque "Historia de la Medicina Peruana"
s/n alt. cdra. 13 Av. Grau- Cercado de Lima
Teléfono: 328-0028 Anexo 3209





CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: María Magdalena Delgado Salazar

Título: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MANEJO DE DESECHOS SÓLIDOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, LIMA 2023.”

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MANEJO DE DESECHOS SÓLIDOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, LIMA 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, María Magdalena Delgado Salazar. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo de desechos sólidos en personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo. Su ejecución permitirá identificar brechas en el conocimiento, evaluar actitudes y percepciones de los profesionales de enfermería, a través de ello, se pueden plantear sugerencias para la mejora de la problemática y con ello contribuir a promover prácticas seguras y sostenibles en el manejo de desechos sólidos en el ámbito de la enfermería

Procedimientos:

Si usted desea participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Orientaciones para el correcto marcado del cuestionario.
- Aplicación de cuestionarios mediante técnica encuesta.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 10 minutos.

Los resultados de la/los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio no presenta riesgos debido a que no se manipularán los datos, ni transgredirán derechos o normas, ya que de manera autónoma se responderá en el tiempo que disponga el profesional de enfermería.

Beneficios: Usted se beneficiará cuando se obtenga los resultados en el informe final de investigación, al participar, estás contribuyendo al avance del conocimiento científico y al



COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN BIOMEDICA
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"

desarrollo de investigaciones que podrían beneficiar a otras personas en el futuro.

Además, al participar en este estudio, podrías tener la oportunidad de aprender más sobre el tema investigado y sobre el proceso de investigación en sí, esto podría brindarte una experiencia educativa y enriquecedora, permitiéndote adquirir conocimientos adicionales y una mayor conciencia sobre temas relacionados con la salud y la investigación científica.

Costos y compensación: La participación en el presente estudio no tiene ningún costo.

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

Derechos del participante en la investigación:

Presidente del comité de Ética del HNDM: Dra. Yenia Esther Flores Santillan. Dirección: Parque Historia de la Medicina Peruana S/N, altura de la cuadra 13 de Av. Grau, Cercado – Lima; Teléfono: 3280028 anexo 8234; correo electrónico: comite.etica@hdosdemayo.gob.pe.

Declaración de Consentimiento:

Describe que el participante tuvo tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas a satisfacción, que no ha sido coaccionado ni influido indevidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepta voluntariamente participar en el estudio.

Si usted se siente incómodo durante la aplicación de la encuesta, 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 del estudio. Puede comunicarse la investigadora : María Magdalena Delgado Salazar, número de teléfono: 988386206 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo que cosas puedan 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:

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI

DNI



COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

« Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo »

CARTA N° 311 -2023-DG-HNDM.

Lima, 21 de agosto 2023

Estudiante Investigadora Principal – HNDM

MARÍA MAGDALENA DELGADO SALAZAR

De la Universidad Norbert Wiener - Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACIÓN Y APROBACIÓN DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

REF : Registro N°27023-2023 solicitud S/N Código: 3513

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo comunicarle de acuerdo al Informe N°946-2023-OACDI-HNDM; emitido por el área de investigación de la Oficina de Apoyo a la Capacitación, Docencia e Investigación, existe viabilidad y se **AUTORIZA** la realización del estudio de investigación titulado:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MANEJO DE DESECHOS SÓLIDOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, LIMA 2023”

El presente documento tiene aprobación del Comité de Ética en Investigación Biomédica de Nuestra Institución; según la (Evaluación N°088-2023-CEIB-HNDM), el cual entra en vigencia a partir del 10 de agosto 2023 y expira el 09 de agosto 2024.

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Sin otro particular, me suscribo de Usted.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
Dr. EDUARDO FARFAN CASTRO
Director General (e)
E.M.P. 19805 / R.N.E. 11397



CARTA N°0118-OACDI-HNDM

EFC/YEFS/Eva

comiteetica@hdosdemayo.gob.pe
areadeinvestigacion.hndm@gmail.com
mesadepartevirtual@hdosdemayo.gob.pe
<http://hdosdemayo.gob.pe/portal/>
direcciongeneral@hdosdemayo.gob.pe



Parque "Historia de la Medicina Peruana"
s/n alt. cdra. 13 Av. Grau- Cercado de Lima



Reporte de similitud TURNITIN

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

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

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | uwiener on 2023-10-24 Submitted works | 2% |
| 2 | uwiener on 2023-10-05 Submitted works | 1% |
| 3 | uwiener on 2023-10-22 Submitted works | <1% |
| 4 | Universidad Wiener on 2023-06-11 Submitted works | <1% |
| 5 | repositorio.upsc.edu.pe Internet | <1% |
| 6 | Angel Deroncele-Acosta, Patricia Medina-Zuta, Felix Fernando Goni-Cr... Crossref | <1% |
| 7 | Universidad Cesar Vallejo on 2017-06-03 Submitted works | <1% |
| 8 | hdl.handle.net Internet | <1% |