

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en Emergencias de un hospital de Lima, 2024

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Emergencias y Desastres

Autores:

Eva Esther Arroyo Loayza

Hector Enrique Mendivil Pacheco

Asesor:

Dra. Maria Teresa Cabanillas Chavez

Lima, 3 de abril de 2025

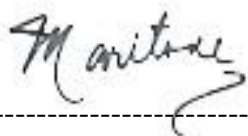
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Maria Teresa Cabanillas Chavez, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LAS CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE SALUD EN EMERGENCIAS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024”** de las autoras Eva Esther Arroyo Loayza y Hector Enrique Mendivil Pacheco tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 3 días del mes de abril del año 2025.

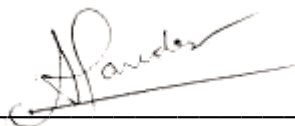


Dra. Maria Teresa Cabanillas Chavez

Manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en Emergencias de un hospital de Lima, 2024

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Emergencias y Desastres



Dr. Alfonso Paredes Aguirre
Dictaminador

Lima, 3 de abril de 2025

Tabla de Contenido

Resumen.....	vi
Planteamiento del Problema	7
Formulación del Problema.....	9
Objetivos de la Investigación.....	9
Justificación	10
Línea de Investigación	11
Presuposición Filosófica	11
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	13
Antecedentes de la Investigación.....	13
Marco Conceptual.....	17
Bases Teóricas	19
Definición de Términos	20
Metodología	22
Descripción del Lugar de Ejecución.....	22
Población y Muestra	22
Tipo y Diseño de Investigación	24
Operacionalización de Variables	27
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	28
Procesamiento y Recolección de Datos	29
Procesamiento y Análisis de Datos.....	29
Consideraciones Éticas	30
Administración del Proyecto de Investigación	31

Referencias Bibliográficas	32
Apéndices.....	37

Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la correlación entre manejo de residuos sólidos hospitalarios y características del personal de salud en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2024. La metodología es un enfoque transversal, descriptivo, correlacional, no experimental y cuantitativos. La población estará conformada por 200 profesionales de la salud que laboran en el servicio de emergencias de un hospital de Lima, el cual se tomará una muestra de 132. Para la recolección de datos se empleará dos instrumentos que son: Lista de cotejo con un total de 12 ítems divididos en 3 dimensiones: Acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario validado con V de Aiken de 1.00 y la confiabilidad de KR20 de 1.24 y el segundo instrumento es un cuestionario que consta de 5 ítems con una sola dimensión: Características profesionales también validado por la v de Aiken de 1,00 y tiene una confiabilidad KR20 de 1,43. respectivamente.

Palabras claves: Manejo de residuos sólidos, personal de salud.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (2024) todos los desechos generados por las actividades de atención de salud a nivel mundial, aproximadamente un 85% son desechos comunes no peligrosos y el 15% restante se considera material peligroso que puede ser infeccioso, tóxico, carcinógeno, inflamable, corrosivo, reactivo, explosivo o radiactivo. En ese sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año se administran en el mundo 16 000 millones de inyecciones, pero no todos los desechos se eliminan correctamente después de su uso. Los residuos médicos se han duplicado como consecuencia de la epidemia de COVID-19, que también ha aumentado el efecto medio ambiental de los residuos sólidos y ha agotado los recursos de los centros sanitarios. En 2021 solamente el 61% de los hospitales disponían de servicios básicos para los desechos de la atención de salud.

Das et al. (2021) consideran residuos sanitarios a los generados en los centros salud, centros de investigación y laboratorios que comprende el 75%, los residuos peligrosos corresponden al 10%-25% restante que significa alto riesgo para el medio ambiente y la salud. El 90 % corresponde a residuos sólidos sanitarios similares a los residuos producidos en los hogares, por tanto, no son peligrosos.

Según la Organización Panamericana de La Salud, (2024) el 70% de los residuos hospitalarios en América Latina y el Caribe se manejan de manera inadecuada, lo que representa un riesgo para la salud pública y el medio ambiente. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ofrece asistencia técnica a las naciones de las américas para mejorar la salud y disminuir

la carga de morbilidad y las disparidades sanitarias provocadas por los determinantes ambientales de la salud.

El diario El Universal (2019), menciona que Estados Unidos recicla solo 35% de los residuos sólidos debido a la falta de voluntad política y de inversión en infraestructura, muy alejado de Alemania, que es considerado el país que más reusa los desechos, llegando a un 68%.

En Perú, según el Plan Nacional de Gestión Integral de Residuos Sólidos (2016-2024) en la fase de diagnóstico el Perú produjo 7,5 millones de toneladas de basura al año en 2014, de las cuales menos del 50% fueron dispuestos adecuadamente en rellenos sanitarios.

Según el diario Gestión (2023), en su informe periodístico, en el Perú se generan 8,455,615 toneladas de residuos sólidos al año, lo que equivale a 23,166 toneladas por día. De los cuales un 61.75% tiene como destino final los rellenos sanitarios y plantas, mientras que el 38.25% termina en botaderos, donde no reciben un tratamiento adecuado.

Asimismo, el diario Gestión (2020) refiere que el sistema de manejo de residuos en el Perú todavía no es adecuado, pero si ha habido avances. En los establecimientos de salud del Perú se generan aproximadamente 20,000 toneladas de residuos biocontaminados al año, el 75% en Lima y el 25% restante en las provincias.

Para el presente estudio se recogió declaraciones de los profesionales de la salud donde se evidencia insuficientes contenedores para el manejo de los residuos sólidos, y que estos contenedores son demasiado pequeños para eliminar la basura todos los días. Los días domingos no hay programación de personal para eliminar los desechos de los servicios, por lo que se acumula hasta el día siguiente. Además, los trabajadores muestran preocupación porque se exponen a riesgos de contaminación porque el almacén de desechos se encuentra en un ambiente

contiguo al servicio de emergencia, así mismo el cumplimiento de la normatividad no es efectivo regularmente por las recomendaciones y costos de los camiones recolectores de desecho.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024?

Problemas Específicos

¿Cuál es la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de acondicionamiento y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024?

¿Cuál es la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de segregación y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024?

¿Cuál es la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de almacenamiento primario y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la asociación del manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024.

Objetivos Específicos

Identificar la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de acondicionamiento y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024.

Identificar la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de segregación y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024.

Identificar la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de almacenamiento primario y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024.

Justificación

Justificación Teórica

La gestión de residuos hospitalarios es fundamental para proteger la salud pública, prevenir la contaminación, cumplir con las leyes y regulaciones aplicables. Se refiere al proceso de remoción y terminación de desechos generados en instalaciones médicas como hospitales y consultorios. Este estudio toma como referencia la teoría del autocuidado de Dorothea Elizabeth Orem, que permite comprender el comportamiento humano (yo, el entorno y los demás), regular los factores que afectan su desarrollo y autocuidado, salud y bienestar. Este programa de investigación contribuirá con nuevos resultados en una realidad distinta y desarrollará nuevas recomendaciones que contribuirán a mejorar el sistema de manipulación, disposición, eliminación de los desechos hospitalarios, así como mejorar la gestión de residuos sólidos hospitalarios en el sector salud.

Justificación Metodológica

El presente estudio servirá de base para futuros trabajos relacionados al tema del presente estudio, proporcionará herramientas de recolección de datos validados que podrán ser utilizados en otras investigaciones semejante al tema. En la presente investigación se utilizarán dos instrumentos que serán: Una lista, la cual fue adaptada y tiene una validez por v de Aiken de 1.00 y confiabilidad de KR20 de 1.24 y un cuestionario “características del personal de salud” desarrollado por los autores del presente estudio, el cual fue validado por la v de Aiken de 1,00 y tiene una confiabilidad KR20 de 1,43.

Justificación Práctica y Social

El presente estudio permitirá mejorar las prácticas de eliminación, distribución y selección de los residuos en los profesionales de la salud, así mismo permitirá elaborar y ejecutar programas educativos, que enfatizan la importancia de la racionalidad práctica social y gestión de servicios, cuyos resultados repercutirán en la seguridad de pacientes, los cuidadores y personal de salud en general.

Línea de Investigación

Cuidado humano y gestión del cuidado.

Presuposición Filosófica

White (2020), escritora influyente del movimiento adventista del séptimo día, describió “pero hágase todo y decentemente y con orden” 1 Corintios 14:40, en la actividad de enfermería es necesario mantener un trabajo ordenado, secuencial y con principios de bioseguridad. Destacamos el valor del decoro y el orden de sus escritos, sobre todo “todo se hace decente y correctamente, que el orden y la organización son esenciales para la existencia humana.”, nuestras actividades preventivas son esenciales para el cuidado de la salud, aplicando

correctamente las medidas de bioseguridad y prevención de contaminación. Asimismo, nuestro quehacer como enfermeras (os) se relaciona con la teoría de Florence Nightingale, quien sostenía que el cuerpo humano es templo del Espíritu Santo y debe cuidarse adecuadamente.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Arzamendia et al. (2024) realizaron un estudio en Paraguay, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de residuos hospitalarios del personal de enfermería del hospital regional de Caazapá. La investigación fue de corte transversal en el 2023 con el personal de enfermería, la muestra fue de 168 trabajadores. Resultados: 75% alto nivel de conocimiento en el manejo de residuos sólidos hospitalarios generales, 76,2% manejo de residuos sólidos hospitalarios bio-contaminados y 68,5% manejo de residuos hospitalarios comunes. La procedencia de zona rural y la condición se asociaron significativamente con niveles más bajos de conocimiento general, residuos especiales y residuos comunes. Concluyendo: El nivel de conocimiento sobre manejo de residuo hospitalario en el personal de enfermería fue alto y estuvo relacionado con la procedencia y la condición laboral.

Gutiérrez & Rodríguez (2023) en su estudio realizado en Ecuador, el objetivo fue evaluar la educación ambiental sobre residuos sólidos en el mercado central del estado de Jipijapa. Adoptando la metodología de observación a nivel teórico, lógico e histórico de análisis integral, inductivo, deductivo y empírico. La muestra fue de 63 comerciantes del mercado central. Los resultados fueron de 35% los encuestados tienen percepción hacia el reciclaje, mientras que 8,3% de tienen conocimientos sobre la gestión y tratamiento de residuos sólidos, solo el 1,7% tiene conocimientos de educación ambiental, el 12,7% de los comerciantes tiene conocimiento sobre educación ambiental pero no aplica el manejo de residuos sólidos mientras que el 87,3% no tiene conocimiento de educación ambiental. Concluye que existe deficiencias en la percepción hacia el reciclaje, no existe el aprovechamiento de residuos sólidos en el mercado central de Jipijapa.

Vera (2020) su estudio realizado en Ecuador el objetivo fue analizar el manejo de los desechos sólidos mediante el monitoreo “in situ” para elaborar un plan de minimización. El enfoque fue no experimental. La población del estudio son trabajadores del centro de salud y moradores en el sector de Mapasingue Oeste - Parroquia Tarqui con 22.647 habitantes, con muestras semanales recolectadas divididos como desechos peligrosos (punzantes cortos, biológicamente infecciosos) y desechos no peligrosos. Resultados con análisis de gestión de desechos sólidos establece 17 actividades de cumplimiento y 7 actividades de incumplimiento de la gestión actual. En medicina general la cantidad (15.5 - 11.7), sala quirúrgica presentan una cantidad (14.6 - 11.7), en obstetricia (22.7 - 7.7). Los desechos peligrosos y no peligrosos en todas las semanas tienen a valores en medidas de tendencia central y dispersión.

Rincón et al., (2022) en su investigación en Colombia con el objetivo de demostrar estrategias de desarrollo sostenible de los departamentos en la gestión de los residuos sólidos de los hospitales y aumentar su productividad. El tipo de estudio que se realizó en esta investigación fue de tipo exploratorio bajo un modelo cuantitativo. Se utilizó la muestra discrecional a convenir donde la observación se va hacer en diferentes cargos o roles desempeñados, los sujetos de esta investigación fueron los empleados de las áreas de comercial, administrativo y logística de la empresa comercializadora de insumos para manejo de residuos hospitalarios en la ciudad de Bogotá, la cual cuenta con 4 integrantes, en donde 3 son hombres y 1 mujer. El estudio concluyo que, en la observación, aplicada para los factores método de trabajo y entorno laboral arroja un porcentaje del 82,2% lo que indica que la productividad no está en 100%.

Cárdenas et al., (2022) publicó su estudio en Colombia con el objetivo de caracterizar el impacto ambiental y riesgos potenciales generados en los rellenos sanitarios. Metodología: Una evaluación narrativa de la literatura de repositorios incluyendo Ovid, Proquest, SciELO, Science

Direct, Taylor & Francis, Google Scholar, Scopus, Redalyc, y Pubmed. Conclusión: Se advierte un impacto negativo para el medio ambiente y la salud de la población derivado de la inadecuada eliminación de desechos sólidos en los rellenos sanitarios.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Anampa e Izaguirre (2024) realizaron un estudio en Chimbote, el objetivo fue conocer la relación entre el conocimiento y la práctica del manejo de residuos sólidos hospitalarios del profesional de enfermería de un hospital público, 2024. La investigación fue descriptiva correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 38 profesionales de enfermería. Los resultados arrojaron que el 57.9% de los profesionales de enfermería presentan prácticas adecuadas del manejo de residuos sólidos hospitalarios, y el 42.1% presenta prácticas inadecuadas. El 55.3% de los profesionales de enfermería tienen un nivel de conocimiento regular del manejo de residuos sólidos hospitalarios, el 36.8% nivel bueno y el 7.9% nivel deficiente. Existe relación estadística altamente significativa entre el conocimiento y las prácticas del manejo de residuos sólidos hospitalarios ($p=0.009$).

Reyes (2024) en su estudio realizado en Trujillo tuvo el objetivo fue determinar el impacto de los residuos sólidos hospitalarios en la gestión ambiental en un hospital II-1, Trujillo 2022. La investigación fue de diseño descriptivo correlacional causal, de tipo aplicada con enfoque cuantitativo, que utilizó el método hipotético deductivo. La muestra estuvo constituida por 40 profesionales de la salud. Los resultados obtenidos fueron: El personal de salud obtuvo en nivel regular el manejo de residuos sólidos hospitalarios donde ubicaron la etapa de acondicionamiento en un (60.0%) y, segregación y almacenamiento primario en un (62.5%); y con respecto a la variable gestión ambiental se obtuvo en el nivel regular (57.5%). Se concluye que los residuos sólidos impactan de manera muy significativa en la gestión ambiental.

Collantes (2022) realizó una investigación en Amazonas con el objetivo de determinar la relación entre la implementación del plan de contingencia y el manejo de residuos sólidos en un hospital de la región Amazonas, 2022. La investigación fue tipo básica, diseño no experimental, transversal y descriptivo correlacional. La población y muestra fue de 108 colaboradores. Los resultados determinaron que el nivel de plan de contingencia fue regular en 54 %, malo en 26 % y bueno en 20 %; el manejo de residuos sólidos fue regular en 52 %, malo en 31 % y bueno en 17 %. Concluyendo que existe relación significativa entre la implementación del plan de contingencia y el manejo de residuos sólidos en un hospital de la región Amazonas.

Carbonel (2021) su investigación realizada en el Callao, el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del manejo de residuos sólidos en el contexto del COVID-19 en el personal del Centro de Salud Bellavista Perú. El estudio fue cuantitativo, correlacional y prospectivo, y diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, el método de la investigación fue descriptivo, hipotético-deductivo. La población fue 116 trabajadores y la muestra fue 89 trabajadores. Los resultados fueron: Con respecto a la variable conocimientos, el 59.6% tenían conocimientos aceptables, 38.2% obtuvieron un conocimiento mediano, y el 2.2% obtuvieron conocimiento bajo, y para la variable prácticas, el 92.1% tenían prácticas aceptables, mientras que el 7.9% obtuvieron prácticas regulares. Se concluye que no existe correlación entre las variables conocimiento y prácticas sobre el manejo de los residuos sólidos.

Castro (2021) realizó una investigación en Huancavelica con el objetivo de evaluar el conocimiento del manejo de residuos sólidos por los colaboradores en el núcleo asistencial San Juan De Ccarhuacc, Yauli - Huancavelica 2020. La metodología que se empleó fue del tipo aplicada, nivel descriptivo, el diseño de investigación no experimental. La muestra está

conformada por los 20 colaboradores. El resultado fue que el 30% de toda la muestra se encuentra en un nivel de conocimiento muy bueno, el 35% se encuentra en un nivel bueno, el 15% se encuentra en un nivel regular y el 20% se encuentra en un nivel deficiente.

Marco Conceptual

Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios

Son procesos y tareas de cualquier actividad técnica operativa que incluyen el tratamiento, separación, transporte, almacenamiento, eliminación o procedimiento técnico operativo utilizado desde la producción hasta la disposición, y aplicación de buenas prácticas de acuerdo con las normas de bioseguridad en el ámbito de la ley. Los residuos sólidos generados en los centros de salud se clasifican según su naturaleza y riesgos asociados, según las normas establecidas por el Ministerio de Salud desde el 2018. Los desechos sólidos se categorizan en tres grupos: Clase A: Bio contaminados, por generar enfermedades contagiosas o altas concentraciones de microorganismos que podrían dañar a las personas. Clase B: Especiales, son productos químicos nocivos, corrosivos, inflamables, reactivos, genotóxicos que causan riesgos físicos y químicos. Clase C: Comunes, desechos que no han estado en contacto con pacientes o elementos contaminados. (NTS N°144-Minsa, 2018).

Dimensión I. Acondicionamiento. El acondicionamiento incluye la preparación de recipientes (baldes, cajas, contenedores rígidos, etc.) y la recepción o almacenamiento de una gama de materiales (bolsas) indispensables generados por los servicios hospitalarios. Las características de los recipientes ayudan almacenar los desechos cumpliendo las condiciones necesarias como: semilunar, embudos invertidos, pedales o tapas rotatorias, los envoltorios de polietileno satisfacen estándares tecnológicos, los recipientes duraderos e impermeables resguardan el contenido frente a derrames y roturas, los recipientes sólidos que contengan

sustancias punzantes citostáticas deben contar con indicadores de advertencia. El recipiente tipo caja, debe ser hecho de cartón adecuado y contar con al menos una tapa interior de cartón de tres capas, una base de cartón vidriado y una bolsa interna llegando al llenado de $\frac{3}{4}$. (NTS N°144-Minsa, 2018)

Dimensión II. Segregación. El procedimiento consiste en: Identificar, clasificar y depositar la basura en el contenedor adecuado según su clase, Desechar la basura que requiere un tratamiento en particular la categorización como bio contaminada y especial. En intervenciones con pacientes que requieren jeringuillas (nutrición parenteral, dilución de medicación, etc.) se deposita en una bolsa roja y la aguja en el contenedor de objetos punzantes. El manejo de desechos radiactivos es necesario ubicar en recipientes sólidos identificados con el símbolo de riesgo radiactivo. El desecho bio contaminado provenientes de análisis clínicos, hemoterapia e investigaciones microbiológicas en el lugar de producción se envolverá individualmente en bolsas de plástico rojas y se almacenará en una zona fría o con otro equipo permitido cerca del departamento de anatomía patológica hasta su eliminación. Eliminación, transporte para tratamiento y finalización. (Ministerio de Salud, 2023).

Dimensión III. Almacenamiento Primario. Consiste en el almacenamiento temporal de desechos sólidos generados en el ambiente; la norma técnica de salud incluye almacenes, recipientes ubicados en las zonas o servicios hospitalarios, los recipientes de almacenaje principal no deben superar los $\frac{3}{4}$ de su capacidad. Los residuos anatómicos y fluidos corporales de procedimientos de UCI, SOP, deben ser evacuados y llevados a un almacén intermedios, los desechos de laboratorio producidos en el campo de microbiología como cultivos tratados, deben separarse antes de ser enviados al almacenaje principal y posteriormente divididos en bolsas rojas y desechos provenientes de fuentes no encapsuladas que han interactuado con pacientes:

algodón, vasos desechables y papel, se guardan de manera temporal en un recipiente hermético y sellado. Para prevenir riesgos, los recipientes de desechos deben poseer superficies suaves, limpias y desinfectadas de manera correcta. (Ministerio de Salud, 2023).

Características del Personal de Salud

Edad. Los profesionales de emergencias son de 26 y 55 años para cumplir con sus responsabilidades y proporcionar servicios de alta calidad. **Género:** El equipo que labora en emergencias son de ambos géneros, varones y mujeres, que cumplen las mismas funciones. **Trabajo:** La enfermera en emergencias es esencial para asegurar la atención del paciente, recuperación, evaluación, administración de medicamentos, terapias y primeros auxilios, previa coordinación, además de ser el soporte de los médicos. Los profesionales de emergencias son un equipo conformado por médicos, obstetras, técnicos en enfermería y otros. **Situación laboral:** El personal nuevo, los terceros muestran un mayor compromiso e interés al emplear sus competencias y capacidades en el horario de trabajo, sin embargo, el personal nombrado muestra una actitud diferente por poseer una seguridad laboral. **Tiempo de servicio:** Es el total de tiempo empleado en su lugar de trabajo, meses o años específicos. (Ministerio de Salud, 2021)

Bases Teóricas

La Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem

Taylor y Renpenning (2011), refiriéndose a la teoría del autocuidado, explican el objetivo, el método y el efecto del autocuidado. Sostienen que el cuidado personal proporcionado por el personal de enfermería en salas de alto riesgo requiere criterio y experiencia únicos, particularmente en la aplicación de protocolos de bioseguridad. Estas habilidades se fundamentan en la noción de que la enfermera debe actuar en el momento adecuado y aceptar la responsabilidad por las acciones que realiza. Comprender la bioseguridad sin ponerla en práctica

pone en peligro la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. La idea de cuidado de Dorothea Orem se basa en la interacción entre las nociones de persona, medio ambiente y salud. El objetivo principal de la enfermería es ayudar a las personas a realizar acciones de cuidado personal para mantener su salud y su vida, promover su recuperación de enfermedades y ayudarles a afrontar las consecuencias.

Definición de Términos

Acondicionamiento

Según la revista Definición.de (2024) el acondicionamiento es un sustantivo que deriva del verbo acondicionar. Esta acción consiste en lograr cierta condición o estado a partir de una determinada disposición de las cosas.

Residuos Sólidos

Según la Revista Ecología Verde, (2020), los residuos sólidos, son materiales derivados de los procesos productivos y de consumo que luego son desechados. Por lo tanto, un residuo se convierte en algo inservible y sin valor económico para la mayoría de la gente. Estos residuos pueden eliminarse, destinándose a vertederos o a su enterramiento, o reciclarse para usarse nuevamente.

Segregación

Según la revista Definición.de (2020) la segregación es la acción y efecto de segregar (separar, marginar o apartar algo o alguien de otras cosas o personas).

Salud

Alligood y Marriner, (2023) definen este término como una condición en la que el desarrollo físico, mental y funcional de un individuo en sus organizaciones humanas es estable e intacto. Es una noción que abarca dimensiones físicas, psicológicas, interpersonales y sociales.

Sus principales objetivos son promover y preservar la salud, tratar las enfermedades y minimizar los efectos negativos. En resumen, la salud se refiere a la impresión de bienestar que tiene una persona.

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El estudio se desarrollará en una sala de emergencia de un hospital limeño de un barrio ubicado en el Cercado de Lima, donde atienden varios expertos de la salud (médicos, especialistas, enfermeras y técnicos). Los tratamientos que se ofrecen son para diversos tipos de situaciones clínicas que son evacuadas mediante diversos medios de transporte, incluyendo ambulancias (SAMU, bomberos), helicópteros (fuerzas militares), taxis y unidades privadas, entre otros. Se requiere atención las 24 horas del día; Durante este tiempo se generan muchas formas de residuos sólidos hospitalarios, que pueden ser gestionados por personal sanitario del servicio de emergencia. Se considerará el tiempo de ejecución del proyecto durante el presente año 2024, dando inicio a Las actividades en el mes de abril con el planteamiento del problema hasta culminar la presentación final, según el cuadro del cronograma.

Población y Muestra

Población

La población está formada por 200 integrantes del personal de salud. (médicos generales, médicos especialistas, enfermeros, técnicos auxiliares de enfermería.) del SAMU-Lima. Es una cantidad de personas que participan en una investigación, incluyendo a todos que no cumplan con los criterios de inclusión y exclusión y cuya participación no comprometa la validez del estudio. (Arias, 2012).

Muestra

El estudio se centró en el 66% de los trabajadores del SAMU-Lima, o 132 personales de salud se seleccionaron mediante un método de muestreo probabilístico. El método de muestreo es el estudio o análisis de pequeños grupos de una población mediante procedimientos de

selección aleatorios. Cada tamaño de muestra es proporcional al tamaño de la población general. La aplicación de la fórmula estadística para poblaciones con el 95 % de confianza se obtiene el tamaño de muestra (Lerma, 2020).

$$N = \frac{Z^2 \cdot N \cdot (p \cdot q)}{E^2 (N-1) + Z^2 (p \cdot q)}$$

Donde:

N = Tamaño de la población

N = Población

Z² = Nivel de confianza elegido

p y q = Probabilidad de éxito y fracaso (valor = 50%)

E² = Error seleccionado

En nuestro estudio, para el cálculo de la muestra tenemos lo siguiente:

N = 200

Z² = 0,95 (95%)

p y q = 0,5 (valor = 50%)

E² = 0,05 (5%)

Por tanto:

$$N = \frac{0,95 (200) (0,5 \cdot 0,5)}{(0,05)^2 (200 - 1) + (0,95) (0,5 \cdot 0,5)}$$

$$N = 132$$

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Empleados que trabajen en forma presencial durante el periodo de investigación.
- ✓ Personal de servicios de emergencia, incluidos médicos, especialistas, enfermeras y técnicos.

- ✓ Personal de guardia durante la aplicación del instrumento.
- ✓ Personas que otorgan permiso informado para este estudio.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Trabajadores remotos (remunerados o no remunerados)
- ✓ Empleados en reposo médico.
- ✓ Personal de vacaciones durante la investigación.
- ✓ Personal que no quiera participar en este estudio.
- ✓ Empleados que trabajan en diferentes departamentos del hospital.

Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de Investigación

Es una investigación básica, porque obtendrá conocimientos sobre las características particulares de un evento, hechos del contexto y de carácter descriptivo, ya que describe las características de un determinado grupo. En este escenario, la muestra de estudio está compuesta por trabajadores de salud que manipulan residuos sólidos hospitalarios generados durante los servicios de emergencia (Lerma, 2020).

Diseño

Esta investigación considera un diseño no experimental, que son aquellos en los que las variables no se ajustan ni alteran. (Hernández & Mendoza, 2018).



Interpretando el diagrama tenemos:

M: Personal de salud en emergencia de un hospital de Lima

O: Manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud.

Enfoque Cuantitativo

Las investigaciones cuantitativas se basan en un método estadístico de estimaciones numéricas con el objetivo de sustentar ideas. Son de carácter transversal y descriptivo ya que ocurren en un momento determinado en el tiempo. (Hernández & Mendoza, 2018).

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

Hi: Existe una asociación del manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024.

Ho: No existe una asociación del manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024.

Hipótesis Específicas

HE 1: Existe una asociación en el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de acondicionamiento y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024.

HE 2: Existe una asociación del manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de segregación y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024.

HE 3: Existe una asociación del manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de almacenamiento primario y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2024.

Identificación de Variables

Variable 1

Manejo de residuos sólidos hospitalarios. Dimensiones: Segregación, acondicionamiento y almacenamiento Primario.

Variable 2

Características del personal de salud. Dimensión: Características profesionales.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1: Manejo de residuos sólidos hospitalarios	Los residuos contaminantes (sólidos, biológicos) se generan en muchas actividades, incluidas la investigación y la salud, y deben ser tratados con responsabilidad, con un plan conocido por todas las partes interesadas.	Se utilizará una lista de verificación para el manejo de residuos sólidos hospitalarios, con 12 preguntas separadas por dimensiones.	Acondicionamiento Segregación y almacenamiento primario	Ítem 1 Item 2 Item 3 Item 4 Item 5 Item 6 Item 7 Item 8 Item 9 Item 10 Item 11 Item 12	Puntaje Ordinal: 2= Si cumple 1= No cumple
Variable 2: Características del personal de salud	El personal de salud que trabaja en los servicios de emergencia es responsable de gestionar los desechos hospitalarios generados durante diversas condiciones.	Se utilizará un cuestionario con cinco preguntas de opción múltiple para recopilar datos característicos del personal sanitario de los servicios de urgencias.	Características profesionales	Edad Sexo Ocupación Condición Laboral Tiempo de servicio	Nominal

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Este estudio utilizará la observación directa y una encuesta a los participantes en la investigación (personal del servicio de emergencias).

Instrumentos

Instrumento A. Se empleará una lista de cotejo elaborada por Zapata en el año 2023, la cual fue adaptada según las exigencias de los autores y fue sometida a juicio de expertos con la v de Aiken de 1.00 y la confiabilidad de KR20 de 1.24. Este instrumento se compone de 12 ítems ordenados por una variable relacionada con la gestión de los residuos sólidos hospitalarios que se separa en tres dimensiones: Acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario. Los ítems de la primera dimensión, acondicionamiento, van del 1 al 6, mientras que la segunda y tercera dimensiones abarca del 7 al 12. Los ítems se responden utilizando una escala nominal dicotómica donde se le asignara el valor de 2 puntos si cumple y 1 punto si no cumple. La puntuación total clasifica a la variable en: Manejo de residuos sólidos adecuada (de 20 puntos a más) y manejo de residuos sólidos inadecuada (menos de 20 puntos).

Instrumento B. Se empleará el cuestionario “características del personal de salud” desarrollado por los autores del presente estudio, el cual fue validado por la v de Aiken de 1,00 y tiene una confiabilidad KR20 de 1,43. Consta de 5 preguntas, cuyos ítems van del 1 al 5 dependiendo de la variable de las características del personal de salud y su dimensión de características profesionales.

Validez y Confiabilidad

El análisis del instrumento se centra en la validez y confiabilidad de constructo, un enfoque directivo para la gestión del conocimiento que produce resultados deseados en la

sociedad del conocimiento y es de calidad suficiente para proporcionar evidencia válida que refleje un control total del contenido de la variable medida en todas las dimensiones. (Hernández & Mendoza, 2018).

La validez de los instrumentos se realizó mediante juicio de expertos bajo los criterios de: Pertinencia, claridad y relevancia, teniendo en cuenta 5 jueces profesionales de la salud, especialistas en emergencias, especialistas, maestros y médicos, quienes dieron su opinión favorable, obteniendo una validez. resultado por v de Aiken de 1.00 para ambos instrumentos. (Franco & Josefina, 2009).

La confiabilidad de los instrumentos utilizados debe verificarse antes de emplear las preguntas para respaldar los hallazgos actuales (Hernández & Mendoza, 2018). Para la presente investigación se realizó una prueba piloto con 30 participantes del área de emergencia entre los profesionales de la salud que forman parte de la muestra del estudio, arrojando un resultado del modelo KR20 de 1,24 para el instrumento lista de cotejo y KR20 de 1,43 para el cuestionario características del personal de salud, lo que indica una confiabilidad sobresaliente. (Franco & Josefina, 2009).

Procesamiento y Recolección de Datos

Se solicitará la recogida de datos permiso al director de la institución, seguido del consentimiento del jefe del servicio de emergencia de cada entidad seleccionada, indicando los participantes a quienes se les aplicaría el instrumento anterior, consentimiento informado hasta alcanzar la muestra planificada. (Jovancic, 2023).

Procesamiento y Análisis de Datos

Una vez obtenidos la información, se tabularán a través de la aplicación SPSS versión 25, seguido de la limpieza de datos. El análisis de datos se realizará mediante estadísticas

descriptivas y los hallazgos se mostrarán en tablas y gráficos. Para probar la hipótesis se utilizará la prueba T de student, que es una prueba cuantitativa que mide la cantidad de conexión entre variables.

Consideraciones Éticas

El personal de salud que participará en el estudio será informado en forma oportuna explicando a detalle el propósito de la investigación, además de considerar los principios bioéticos (Mager, 2020).

No Maleficencia

Consiste en no hacer daño, explicaremos a los participantes que las opiniones son correctas porque no hay manipulación de datos. (Revista Conceptos, 2024).

Autonomía

Cada participante tiene la libertad de decisión de proponer su respuesta, por lo tanto, la identidad es evaluados durante todo el proceso de investigación de forma anónima (Revista Conceptos, 2024).

Claridad

Se informa a los participantes que la información obtenida les permitirá comprender la cultura relacionada con el manejo de residuos sólidos hospitalarios y tener una base para proponer programas de capacitación encaminados a reducir el daño que las infecciones pueden causar en el ambiente laboral entre el personal de salud. (Revista Conceptos, 2024).

Respeto

Gracias a este principio, las decisiones de cada profesional de la salud serán respetadas con un trato digno, respetando sus ideas y espacio en todo momento durante la aplicación del instrumento. (Mager, 2020).

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

Actividades	Meses - 2024									
	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Planteamiento del problema										
Marco teórico										
Instrumento										
Revisión del instrumento										
Aplicación de la prueba piloto										
Análisis de la fiabilidad										
Presentación inicial										
Corrección de los dictaminadores										
Aplicación del instrumento										
Análisis de datos										
Interpretación de los resultados										
Discusión										
Presentación final										

Presupuesto

La financiación del proyecto de estudio procederá de los propios investigadores.

RUBROS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Bienes		
Lapiceros	1.00	30.00
Cuaderno de apuntes	3.00	3.00
Hojas bond	0.05	20.00
Servicios		
Movilidad	5.00	15.00
Almuerzo – cena	9.00	18.00
Celular	0.50	50.00
Internet	50.00	50.00
Luz eléctrica	20.00	40.00
Impresión	0.10	10.00
Asesoría de Estadista	200	200
Imprevistos		
Otros		15.00
TOTAL		238.00

Referencias Bibliográficas

- Alligood, M., & Marriner, A. (2023). *Modelos y teorías en enfermería*.
<https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Anampa, Y., & Izaguirre, N. (2024). Conocimiento y práctica del manejo de residuos sólidos hospitalarios del profesional de Enfermería de un hospital público. Nuevo Chimbote, 2024. *Repositorio Institucional - UNS*. <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4552>
- Arias, F. (2012). *EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN* (Sexta Edición). chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/<https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%c3%b3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
- Arzamendia, H., Méndez, J., Viveros, G., Vázquez, G., & Galeano, D. (2024). Conocimientos sobre manejo de residuos hospitalarios del personal de enfermería del Hospital Regional de Caazapá. *Revista Científica Ciencias de La Salud*, 6, 18-.
<https://doi.org/10.53732/RCCSALUD/2024.E6147>
- Carbonel, S. (2021). *Nivel de conocimientos y prácticas del manejo de residuos sólidos en el contexto del COVID-19 en el personal del centro de salud Bellavista, en el Callao*. Universidad Nacional del Callao. <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6438>
- Cárdenas, R., López, G., Talero, D., Cely, A., Murillo, L., Velasco, G., & Contreras, F. (2022). Impacto ambiental y riesgos potenciales generados en los rellenos Sanitarios – Revisión narrativa de la literatura. *Revista Investigación En Salud Universidad de Boyacá*, 9(2).
<https://doi.org/10.24267/23897325.746>

- Castro, L. (2021). Nivel de conocimiento del manejo de residuos sólidos hospitalarios por los colaboradores en el Núcleo Asistencial San Juan de Ccarhuacc, Yauli – Huancavelica 2020. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63830>
- Collantes, L. (2022). *Implementación del plan de contingencia y manejo de residuos sólidos en un hospital de la región Amazonas, 2022*. Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97213>
- Das, A., Islam, N., Billah, M., & Sarker, A. (2021). COVID-19 pandemic and healthcare solid waste management strategy – A mini-review. *Science of The Total Environment*, 778, 146220. <https://doi.org/10.1016/J.SCITOTENV.2021.146220>
- Definicion.de. (2024). *Acondicionamiento - Qué es, definición y concepto*. <https://definicion.de/acondicionamiento/>
- Definición.de. (2020). *Segregación - Qué es, definición y concepto*. <https://definicion.de/segregacion/>
- Diario El Universal. (2019). *Estados Unidos genera más basura en el mundo y recicla menos*. <https://www.eluniversal.com.mx/mundo/estados-unidos-genera-mas-basura-en-el-mundo-y-recicla-menos/>
- Franco, C., & Josefina, Y. (2009). *Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos*. <https://api.semanticscholar.org/CorpusID:142204044>
- GESTIÓN, N. (n.d.-a). *Gestión de residuos sólidos en Perú: ¿cuál es el avance y lo que plantea el Minam? | Giuliana Becerra | plantas de tratamiento de residuos sólidos | plantas de valorización de residuos sólidos | OEFA | PERU | GESTIÓN*. Retrieved December 1, 2024, from <https://gestion.pe/peru/gestion-de-residuos-solidos-en-peru-cual-es-el-avance-y-lo->

que-plantea-el-minam-giuliana-becerra-plantas-de-tratamiento-de-residuos-solidos-plantas-de-valorizacion-de-residuos-solidos-oeфа-noticia/

GESTIÓN, N. (n.d.-b). *Residuos hospitalarios: ¿El Perú cuenta con un sistema adecuado para su gestión y eliminación?* *Gestión*. <https://gestion.pe/tendencias/estilos/residuos-hospitalarios-el-peru-cuenta-con-un-sistema-adecuado-para-su-gestion-y-eliminacion-noticia/>

Gutiérrez, C., & Rodríguez, R. (2023). Educación ambiental para el manejo de residuos sólidos en el mercado central del cantón Jipijapa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 7942–7953. https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V7I1.5022

Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta*. MCGRAW-HILL INTERAMERICANA. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/sampierilasrutas.pdf

Jovancic, N. (2023). *5 Data Collection Methods for Obtaining Quantitative and Qualitative Data*. <https://www.leadquizzes.com/blog/data-collection-methods/>

Lerma, H. (2020). *Metodología de la investigación*. <https://archive.org/details/metodologia-de-la-investigacion-propuesta-anteproyecto-y-proyecto>

Mager, F. (2020). *ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN: UNA GUÍA PRÁCTICA*. *Oxfam*. <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://oxfamilibrary.openrepository.com/bitstream/10546/621092/14/gd-reseach-ethics-practical-guide-091120-es.pdf>

Ministerio de Salud (2018). *NTS N°144-Minsa-2018 - Regiones*. <https://es.scribd.com/presentation/428614890/1-NTS-N-144-MINSA-2019-REGIONES>

Ministerio de Salud. (2021). *Norma Técnica de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios*.

<http://www.digesa.minsa.gob.pe/DEPA/residuos/norma%20de%20residuos%20hospitalarios.pdf>

Ministerio de Salud. (2023). *GESTIÓN INTEGRAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EESS, SMA y CI*.

http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/GESTION_MANEJO_RESIDUOS_SOLIDO_S-IPRESS.pdf

Organización Mundial de la Salud. (n.d.). *Desechos de la atención de salud*. Retrieved

November 30, 2024, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>

Plan Nacional de Gestión Integral de Residuos Sólidos 2016-2024 - Informes y publicaciones -

Ministerio del Ambiente - Plataforma del Estado Peruano. (n.d.). Retrieved December 1, 2024, from <https://www.gob.pe/institucion/minam/informes-publicaciones/2634-plan-nacional-de-gestion-integral-de-residuos-solidos-2016-2024>

Residuos sólidos - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Retrieved

November 30, 2024, from <https://www.paho.org/es/temas/residuos-solidos>

Revista Conceptos. (2024). Bioética - Concepto, principios, historia, usos y ejemplos.

<https://concepto.de/>. <https://concepto.de/bioetica/>

Revista Ecología Verde. (2020). *Qué son los RESIDUOS SÓLIDOS y cómo se clasifican - Con*

VÍDEO. <https://www.ecologiaverde.com/que-son-los-residuos-solidos-y-como-se-clasifican-1537.html>

- Reyes, C. (2024). Manejo de residuos sólidos hospitalarios y su impacto en la gestión ambiental en un Hospital II-1, Trujillo 2023. *Repositorio Institucional - UCV*.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/137262>
- Rincón, A., Cuadrado, C., & Galeano, M. (2022). *Estrategias de sostenibilidad para mejorar la productividad en el sector de manejo de residuos sólidos hospitalarios*. Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables, Administración de Empresas, Bogotá. <https://hdl.handle.net/20.500.12494/43686>
- Taylor, S., & Renpenning, K. (2011). *Ciencia del autocuidado, teoría de enfermería y práctica basada en la evidencia*. <https://psycnet.apa.org/record/2011-11532-000>
- Vera, A. (2020). *Manejo de residuos sólidos para el centro de salud No.7 en el sector de Mapasingue oeste de Guayaquil*. Universidad Agraria del Ecuador.
<https://cia.uagraria.edu.ec/Archivos/VERA%20BENITES%20ARIANA%20NICOLE.pdf>
- white, E. (2020). *Recibiréis Poder*. White State. <https://m.egwwritings.org/es/book/1772.2133>

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de Recolección de Datos: LISTA DE COTEJO

Variable: Manejo de residuos sólidos hospitalarios **Dimensiones:** Acondicionamiento, segregación y almacenamiento Primario

N.º	VARIABLE: Manejo de residuos sólidos hospitalarios	Categorías	
DIMENSIÓN: Acondicionamiento		SI cumple	NO cumple
1	Se cuenta con la cantidad de recipientes acorde a sus necesidades.		
2	Los recipientes utilizados para residuos comunes, biocontaminados o especiales cuentan con tapa.		
3	Se cuenta con bolsas de colores según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro; biocontaminados: rojo; residuo especial: amarilla) en cada recipiente.		
4	El recipiente para residuos punzocortante es rígido cumple con las especificaciones técnicas de la norma.		
5	Las áreas administrativas o de uso exclusivo del personal del EESS, SMA o CI cuentan con recipientes y bolsas de color negro para el depósito de residuos comunes.		
6	Los servicios higiénicos que son de uso compartido o exclusivo de pacientes cuentan con bolsas rojas.		
DIMENSIÓN: Segregación y Almacenamiento primario		SI cumple	NO cumple
7	Se disponen los residuos en el recipiente correspondiente según su clase.		
8	Los residuos punzocortantes se segregan en los recipientes rígidos según lo establecido en la Norma Técnica.		
9	Las bolsas y recipientes rígidos se retiran una vez alcanzada las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.		
10	Los residuos biocontaminados procedentes de análisis clínicos, hemoterapia, investigación, microbiología, son sometidos a tratamiento en la fuente generadora y llevada al almacenamiento final -central.		
11	Los residuos biocontaminados compuestos por piezas anatómicas patológicas, son acondicionados separadamente en bolsas de plástico color rojo.		
12	Los residuos especiales o los procedentes de su fuente radiológica son almacenados en sus contenedores de seguridad.		

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Si cumple	No cumple
Puntaje 2	Puntaje 1

CUESTIONARIO

Uno de los objetivos de esta investigación es, determinar el manejo de residuos sólidos hospitalarios y características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023, el cual será medido con el siguiente instrumento.

Variable: características del personal de salud

Dimensión: características profesionales

Ocupación:

Médico ()

Enfermera/o ()

Obstetra ()

Técnico Enf. ()

Especialista ()

Edad:

26 a 35 años ()

36 a 45 años ()

46 a 55 años ()

56 a más años ()

Sexo: M () F ()

Condición laboral:

Nombrado ()

Contratado ()

Terceros ()

Tiempo de servicio:

Menor de 1 año ()

1 a 5 años ()

6 a 10 años ()

11 a 15 años ()

16 a más años ()

Apéndice B: Validez de los Instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el manejo de residuos sólidos hospitalarios y características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima., el mismo que será aplicado al personal de salud que labora en un hospital de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: “manejo de residuos sólidos hospitalarios y las Características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023”el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N.º: 01

Fecha actual: 09 de octubre del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Krypto del Pielago Fernández

Institución donde labora: Hospital San Juan de Lurigancho

Años de experiencia profesional o científica: más de 8 años

 MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

KRYPTO DEL PIELAGO FERNANDEZ
CEP: 093671 RNE-026692
ENFERMERO INTENSIVISTA

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias:

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias:

Fecha: 09 de octubre del 2023

Valido por: Krypto del Pielago Fernández



Firma del Juez.

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N.º	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Acondicionamiento	1	Se cuenta con la cantidad de recipientes acorde a sus necesidades.	X		X		X		X		
	2	Los recipientes utilizados para residuos comunes, biocontaminados o especiales cuentan con tapa.	X		X		X		X		
	3	Se cuenta con bolsas de colores según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro; biocontaminados: rojo; residuo especial: amarilla) en cada recipiente.	X		X		X		X		
	4	El recipiente para residuos punzocortante es rígido cumple con las especificaciones técnicas de la norma.	X		X		X		X		
	5	Las áreas administrativas o de uso exclusivo del personal del EESS, SMA o CI cuentan con recipientes y bolsas de color negro para el depósito de residuos comunes.	X		X		X		X		
	6	Los servicios higiénicos que son de uso compartido o exclusivo de pacientes cuentan con bolsas rojas.	X		X		X		X		

Segregación y almacenamiento primario	7	Se disponen los residuos en el recipiente correspondiente según su clase.	X		X		X		X		
	8	Los residuos punzocortantes se segregan en los recipientes rígidos según lo establecido en la norma técnica.	X		X		X		X		
	9	Las bolsas y recipientes rígidos se retiran una vez alcanzada las ¾ partes de su capacidad.	X		X		X		X		
	10	Los residuos biocontaminados procedentes de análisis clínicos, hemoterapia, investigación, microbiología, son sometidos a tratamiento en la fuente generadora y llevada al almacenamiento final -central.	X		X		X		X		
	11	Los residuos biocontaminados compuestos por piezas anatómicas patológicas, son acondicionados separadamente en bolsas de plástico color rojo.	X		X		X		X		
	12	Los residuos especiales o los procedentes de su fuente radiológica son almacenados en sus contenedores de seguridad.	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Manejo de residuos sólidos hospitalarios y Características del personal de salud)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE SALUD

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Características profesionales	1	Ocupación	X		X		X		X		
	2	Edad	X		X		X		X		
	3	Sexo	X		X		X		X		
	4	Condición laboral	X		X		X		X		
	5	Tiempo de servicio	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Manejo de residuos sólidos hospitalarios y Características del personal de salud)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el manejo de residuos sólidos hospitalarios y características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima., el mismo que será aplicado al personal de salud que labora en un hospital de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: “Manejo de residuos sólidos hospitalarios y las Características del personal de salud en Emergencias de un Hospital de Lima, 2023”el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N.º: 02

Fecha actual: 10 de octubre del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Leydy Ventura Peralta

Institución donde labora: Hospital de Huánuco

Años de experiencia profesional o científica: 10 años



Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 00770

Firma del Juez

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 10 de octubre del 2023

Valido por: Leydy Ventura Peralta



Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 00770

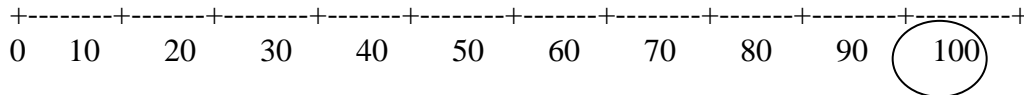
Firma del Juez.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

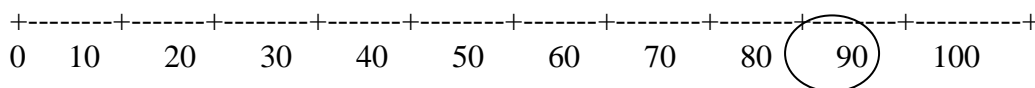
INSTRUCCIONES:

Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

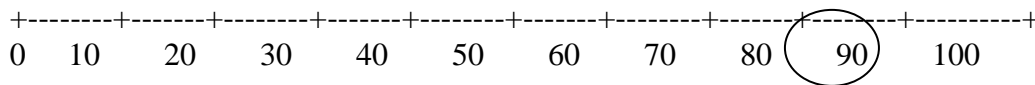
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



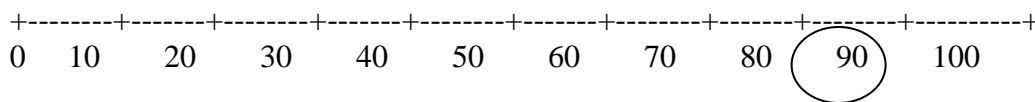
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



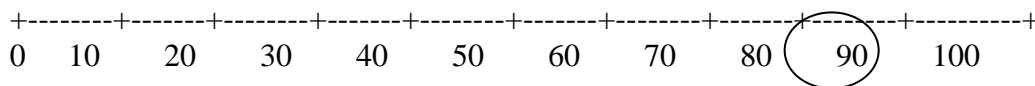
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 10 de octubre del 2023

Valido por: Leydy Ventura Peralta



LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N.º	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Acondicionamiento	1	Se cuenta con la cantidad de recipientes acorde a sus necesidades.	X		X		X		X		
	2	Los recipientes utilizados para residuos comunes, biocontaminados o especiales cuentan con tapa.	X		X		X		X		
	3	Se cuenta con bolsas de colores según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro; biocontaminados: rojo; residuo especial: amarilla) en cada recipiente.	X		X		X		X		
	4	El recipiente para residuos punzocortante es rígido cumple con las especificaciones técnicas de la norma.	X		X		X		X		
	5	Las áreas administrativas o de uso exclusivo del personal del EESS, SMA o CI cuentan con recipientes y bolsas de color negro para el depósito de residuos comunes.	X		X		X		X		
	6	Los servicios higiénicos que son de uso compartido o exclusivo de pacientes cuentan con bolsas rojas.	X		X		X		X		

Segregación y almacenamiento primario	7	Se disponen los residuos en el recipiente correspondiente según su clase.	X		X		X		X		
	8	Los residuos punzocortantes se segregan en los recipientes rígidos según lo establecido en la Norma técnica.	X		X		X		X		
	9	Las bolsas y recipientes rígidos se retiran una vez alcanzada las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.	X		X		X		X		
	10	Los residuos biocontaminados procedentes de análisis clínicos, hemoterapia, investigación, microbiología, son sometidos a tratamiento en la fuente generadora y llevada al almacenamiento final - central.	X		X		X		X		
	11	Los residuos biocontaminados compuestos por piezas anatómicas patológicas, son acondicionados separadamente en bolsas de plástico color rojo.	X		X		X		X		
	12	Los residuos especiales o los procedentes de su fuente radiológica son almacenados en sus contenedores de seguridad.	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Manejo de residuos sólidos hospitalarios y Características del personal de salud)

³ todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE SALUD

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN N	N.º	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Características profesionales	1	Ocupación	X		X		X		X		
	2	Edad	X		X		X		X		
	3	Sexo	X		X		X		X		
	4	Condición laboral	X		X		X		X		
	5	Tiempo de servicio	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Manejo de residuos sólidos hospitalarios y Características del personal de salud)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el manejo de residuos sólidos hospitalarios y características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima., el mismo que será aplicado al personal de salud que labora en un hospital de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: “manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023” el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 12 de octubre del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Palacios Morales Becky

Institución donde labora: Clínica Good Hope

Años de experiencia profesional o científica: 10 años



PALACIOS MORALES BECKY
ENF - CEP- 036738
ENF. EMERGENCIA Y DESASTRES - 002183

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 12 de octubre del 2023

Valido por: Palacios Morales Becky



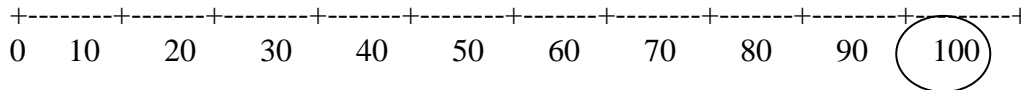
PALACIOS MORALES BECKY
ENF - CEP- 036738
ENF. EMERGENCIA Y DESASTRES - 002183

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

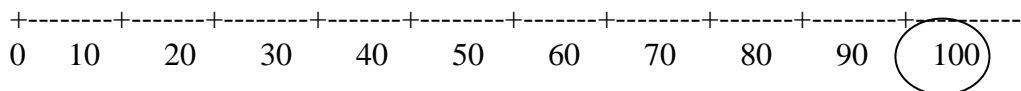
INSTRUCCIONES:

Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

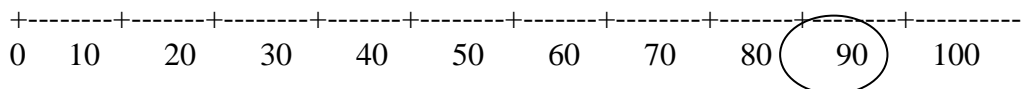
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



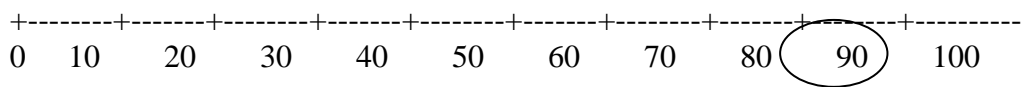
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



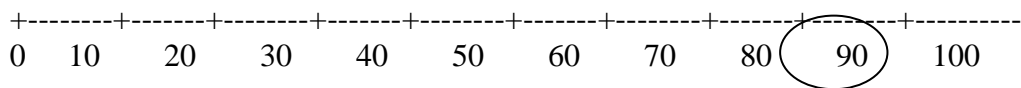
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 12 de octubre del 2023

Valido por: Palacios Morales Becky

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Acondicionamiento	1	Se cuenta con la cantidad de recipientes acorde a sus necesidades.	X		X		X		X		
	2	Los recipientes utilizados para residuos comunes, biocontaminados o especiales cuentan con tapa.	X		X		X		X		
	3	Se cuenta con bolsas de colores según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro; biocontaminados: rojo; residuo especial: amarilla) en cada recipiente.	X		X		X		X		
	4	El recipiente para residuos punzocortante es rígido cumple con las especificaciones técnicas de la norma.	X		X		X		X		
	5	Las áreas administrativas o de uso exclusivo del personal del EESS, SMA o CI cuentan con recipientes y bolsas de color negro para el depósito de residuos comunes.	X		X		X		X		
	6	Los servicios higiénicos que son de uso compartido o exclusivo de pacientes cuentan con bolsas rojas.	X		X		X		X		

Segregación y Almacenamiento primario	7	Se disponen los residuos en el recipiente correspondiente según su clase.	X		X		X		X		
	8	Los residuos punzocortantes se segregan en los recipientes rígidos según lo establecido en la Norma Técnica.	X		X		X		X		
	9	Las bolsas y recipientes rígidos se retiran una vez alcanzada las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.	X		X		X		X		
	10	Los residuos biocontaminados procedentes de análisis clínicos, hemoterapia, investigación, microbiología, son sometidos a tratamiento en la fuente generadora y llevada al almacenamiento final - central.	X		X		X		X		
	11	Los residuos biocontaminados compuestos por piezas anatómicas patológicas, son acondicionados separadamente en bolsas de plástico color rojo.	X		X		X		X		
	12	Los residuos especiales o los procedentes de su fuente radiológica son almacenados en sus contenedores de seguridad.	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Manejo de residuos sólidos hospitalarios y Características del personal de salud)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE SALUD

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Características profesionales	1	Ocupación	X		X		X		X		
	2	Edad	X		X		X		X		
	3	Sexo	X		X		X		X		
	4	Condición laboral	X		X		X		X		
	5	Tiempo de servicio	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Manejo de residuos sólidos hospitalarios y Características del personal de salud)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el manejo de residuos sólidos hospitalarios y características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima., el mismo que será aplicado al personal de salud que labora en un hospital de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: “manejo de residuos sólidos hospitalarios y las Características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023”el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 16 de octubre del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Caballero Auris Cesar German

Institución donde labora: Clínica Good Hope

Años de experiencia profesional o científica: más de 10 años



CABALLERO AURIS CESAR GERMAN
ENF - CEP- 083062
ENF. EMERGENCIA Y DESASTRES

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 16 de octubre del 2023

Valido por: Caballero Auris Cesar German



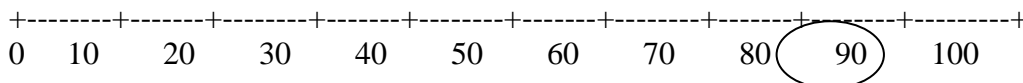
CABALLERO AURIS CESAR GERMAN
ENF - CEP- 083062
ENF. EMERGENCIA Y DESASTRES

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

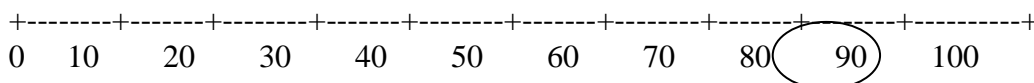
INSTRUCCIONES:

Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

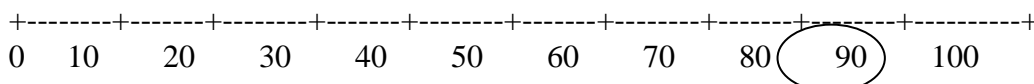
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



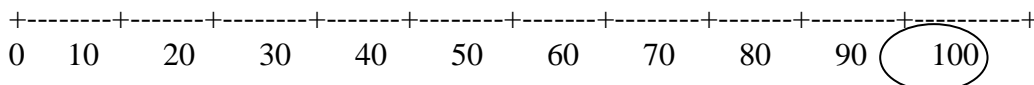
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



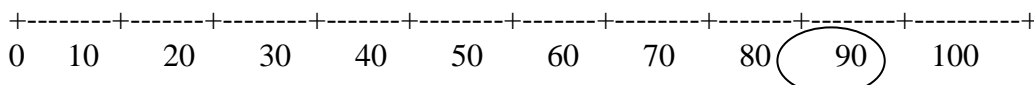
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 16 de octubre del 2023

Valido por: Caballero Auris Cesar German



CABALLERO AURIS CESAR GERMAN
ENF - CEP- 083062
ENF. EMERGENCIA Y DESASTRES

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Acondicionamiento	1	Se cuenta con la cantidad de recipientes acorde a sus necesidades.	X		X		X		X		
	2	Los recipientes utilizados para residuos comunes, biocontaminados o especiales cuentan con tapa.	X		X		X		X		
	3	Se cuenta con bolsas de colores según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro; biocontaminados: rojo; residuo especial: amarilla) en cada recipiente.	X		X		X		X		
	4	El recipiente para residuos punzocortante es rígido cumple con las especificaciones técnicas de la norma.	X		X		X		X		
	5	Las áreas administrativas o de uso exclusivo del personal del EESS, SMA o CI cuentan con recipientes y bolsas de color negro para el depósito de residuos comunes.	X		X		X		X		

	6	Los servicios higiénicos que son de uso compartido o exclusivo de pacientes cuentan con bolsas rojas.	X		X		X		X		
--	----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	--	---	--	---	--	---	--	--

Segregación y Almacenamiento primario	7	Se disponen los residuos en el recipiente correspondiente según su clase.	X		X		X		X		
	8	Los residuos punzocortantes se segregan en los recipientes rígidos según lo establecido en la Norma Técnica.	X		X		X		X		
	9	Las bolsas y recipientes rígidos se retiran una vez alcanzada las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.	X		X		X		X		
	10	Los residuos biocontaminados procedentes de análisis clínicos, hemoterapia, investigación, microbiología, son sometidos a tratamiento en la fuente generadora y llevada al almacenamiento final -central.	X		X		X		X		
	11	Los residuos biocontaminados compuestos por piezas anatómicas patológicas, son acondicionados separadamente en bolsas de plástico color rojo.	X		X		X		X		
	12	Los residuos especiales o los procedentes de su fuente radiológica son almacenados en sus contenedores de seguridad.	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Manejo de residuos sólidos hospitalarios y Características del personal de salud)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE SALUD

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Características profesionales	1	Ocupación	X		X		X		X		
	2	Edad	X		X		X		X		
	3	Sexo	X		X		X		X		
	4	Condición laboral	X		X		X		X		
	5	Tiempo de servicio	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Manejo de residuos sólidos hospitalarios y Características del personal de salud)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el Manejo de residuos sólidos hospitalarios y características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima., el mismo que será aplicado al personal de salud que labora en un hospital de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: “manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023” el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 16 de octubre del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Cindy Lisbeth Valverde Cadenillas

Institución donde labora: Clínica TEZZA y Clínica Delgado

Años de experiencia profesional o científica: más de 10 años



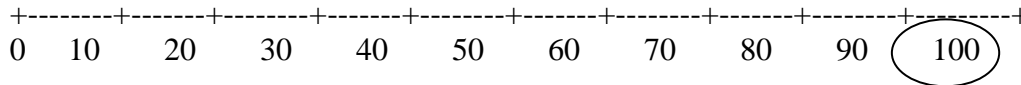
Cindy Lisbeth Valverde Cadenillas
Enf. - CEP: 086285
Emergencias y Desastres Rne: 031024

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

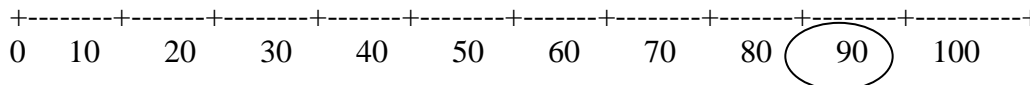
INSTRUCCIONES:

Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

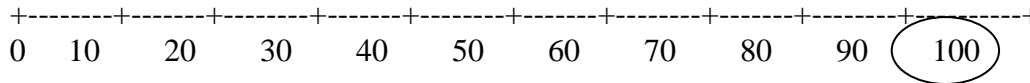
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



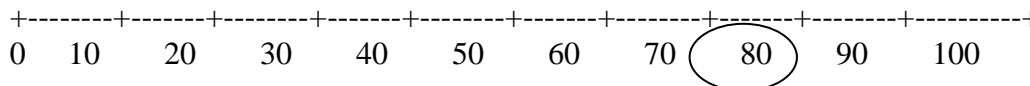
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



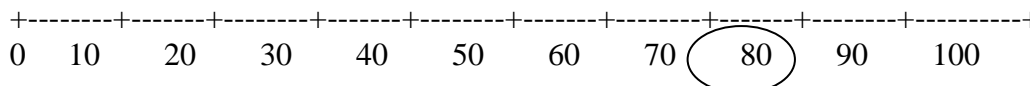
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 16 de octubre del 2023

Valido por: Cindy Lisbeth Valverde Cadenillas



Cindy Lisbeth Valverde Cadenillas

Enf. - CEP: 086285

Emergencias y Desastres Rne: 03102

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Acondicionamiento	1	Se cuenta con la cantidad de recipientes acorde a sus necesidades.	X		X		X		X		
	2	Los recipientes utilizados para residuos comunes, biocontaminados o especiales cuentan con tapa.	X		X		X		X		
	3	Se cuenta con bolsas de colores según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro; biocontaminados: rojo; residuo especial: amarilla) en cada recipiente.	X		X		X		X		
	4	El recipiente para residuos punzocortante es rígido cumple con las especificaciones técnicas de la norma.	X		X		X		X		
	5	Las áreas administrativas o de uso exclusivo del personal del EESS, SMA o CI cuentan con recipientes y bolsas de color negro para el depósito de residuos comunes.	X		X		X		X		

	6	Los servicios higiénicos que son de uso compartido o exclusivo de pacientes cuentan con bolsas rojas.	X		X		X		X		
Segregación y almacenamiento primario	7	Se disponen los residuos en el recipiente correspondiente según su clase.	X		X		X		X		
	8	Los residuos punzocortantes se segregan en los recipientes rígidos según lo establecido en la Norma Técnica.	X		X		X		X		
	9	Las bolsas y recipientes rígidos se retiran una vez alcanzada las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.	X		X		X		X		
	10	Los residuos biocontaminados procedentes de análisis clínicos, hemoterapia, investigación, microbiología, son sometidos a tratamiento en la fuente generadora y llevada al almacenamiento final -central.	X		X		X		X		
	11	Los residuos biocontaminados compuestos por piezas anatómicas patológicas, son acondicionados separadamente en bolsas de plástico color rojo.	X		X		X		X		
	12	Los residuos especiales o los procedentes de su fuente radiológica son almacenados en sus contenedores de seguridad.	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Manejo de residuos sólidos hospitalarios y Características del personal de salud)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE SALUD

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Características profesionales	1	Ocupación	X		X		X		X		
	2	Edad	X		X		X		X		
	3	Sexo	X		X		X		X		
	4	Condición laboral	X		X		X		X		

	5	Tiempo de servicio	X		X		X		X		
--	----------	--------------------	---	--	---	--	---	--	---	--	--

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Manejo de residuos sólidos hospitalarios y Características del personal de salud)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

VALIDEZ POR V DE AIKEN DE LA LISTA DE COTEJO

N.º	Ítems	V DE AIKEN
1	Se cuenta con la cantidad de recipientes acorde a sus necesidades.	1.00
2	Los recipientes utilizados para residuos comunes, biocontaminados o especiales cuentan con tapa.	1.00
3	Se cuenta con bolsas de colores según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro; biocontaminados: rojo; residuo especial: amarilla) en cada recipiente.	1.00
4	El recipiente para residuos punzocortante es rígido cumple con las especificaciones técnicas de la norma.	1.00
5	Las áreas administrativas o de uso exclusivo del personal del EESS, SMA o CI cuentan con recipientes y bolsas de color negro para el depósito de residuos comunes.	1.00
6	Los servicios higiénicos que son de uso compartido o exclusivo de pacientes cuentan con bolsas rojas.	1.00
7	Se disponen los residuos en el recipiente correspondiente según su clase.	1.00
8	Los residuos punzocortantes se segregan en los recipientes rígidos según lo establecido en la Norma Técnica.	1.00
9	Las bolsas y recipientes rígidos se retiran una vez alcanzada las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.	1.00
10	Los residuos biocontaminados procedentes de análisis clínicos, hemoterapia, investigación, microbiología, son sometidos a tratamiento en la fuente generadora y llevada al almacenamiento final -central.	1.00
11	Los residuos biocontaminados compuestos por piezas anatómicas patológicas, son acondicionados separadamente en bolsas de plástico color rojo.	1.00
12	Los residuos especiales o los procedentes de su fuente radiológica son almacenados en sus contenedores de seguridad.	1.00
	SUMA TOTAL	12

Promedio de validez por v de Aiken:

$$\frac{\text{suma de todos los resultados de v de Aiken}}{\text{Nº de ítems}} = \frac{12}{12} = 1.00$$

Resultado general de validez del instrumento: 1.00

Interpretación: el instrumento es válido.

VALIDEZ POR V DE AIKEN DEL CUESTIONARIO

N.º	Ítems	V DE AIKEN
1	Ocupación	1.00
2	Edad	1.00
3	Sexo	1.00
4	Condición laboral	1.00
5	Tiempo de servicio	1.00
	SUMA TOTAL	5

Promedio de validez por v de Aiken:

$$\frac{\text{suma de todos los resultados de v de Aiken}}{\text{N}^\circ \text{ de ítems}} = \frac{5}{5} = 1.00$$

Resultado general de validez del instrumento: 1.00

Interpretación: el instrumento es válido

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

MODELO KR20 – instrumento 01

MODELO KR20 – instrumento 02

Apéndice D: Consentimiento informado

Yo,con DNI....., como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente, expongo: Que he sido debidamente informado por el responsable del proyecto de investigación, titulado: “MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS Y LAS CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE SALUD EN EMERGENCIAS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024.”, y reconociendo la importancia de la participación de mi persona en este proyecto, manifiesto: Que he sido informado y estoy satisfecho con todas las instrucciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación.

Por lo tanto, otorgo mi consentimiento para que sea aplicado la guía de observación a mi persona.

.....

FIRMA

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS Y LAS CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE SALUD EN EMERGENCIAS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024.

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Básico Nivel: Descriptivo Corte: Transversal Población: 200 profesionales de la salud del servicio de Emergencia. Muestra: 132 profesionales de la salud Técnica: Variable 1: Manejo de residuos sólidos hospitalarios Técnica: La observación Variable 2: características del personal de salud Técnica: La encuesta Instrumento: Variable 1: Lista de cotejo
¿Cuál es la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023?	Determinar la asociación del manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023.	Manejo de residuos sólidos hospitalarios	Hi: Existe una asociación del manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en Emergencias de un hospital de Lima, 2023. Ho: No existe una asociación del manejo de residuos sólidos hospitalarios y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023.	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable 2	Hipótesis específicas	
¿Cuál es la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de acondicionamiento y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023? ¿Cuál es la asociación entre el manejo de residuos sólidos	Identificar la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de acondicionamiento y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023. Identificar la asociación entre el manejo de residuos sólidos	Características del personal de salud	HE 1: Existe una asociación en el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de acondicionamiento y las características del personal de salud en emergencias de un Hospital de Lima, 2023. HE 2: Existe una asociación del manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de segregación y las características del	

<p>hospitalarios en su dimensión de segregación y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023? ¿Cuál es la asociación entre el manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de almacenamiento primario y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023?</p>	<p>hospitalarios en su dimensión de segregación y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023. Identificar la asociación entre el Manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de almacenamiento primario y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023.</p>		<p>personal de salud en Emergencias de un hospital de Lima, 2023. HE 3: Existe una asociación del Manejo de residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de almacenamiento primario y las características del personal de salud en emergencias de un hospital de Lima, 2023.</p>	<p>Variable 2: Cuestionario</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------