



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA

Gestión de residuos sólidos y conciencia ambiental de los servidores de
un Hospital de Apoyo de Casma, 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Ciquero Banate, Lisvet Leslie (orcid.org/0000-0001-6678-2525)

ASESOR:

Mg. Papanicolau Denegri, Jorge Nicolás Alejandro (orcid.org/0000-0002-0684-8542)

CO-ASESORA:

Dra. Robladillo Bravo, Liz Maribel (orcid.org/0000-0002-8613-1882)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión ambiental y del territorio

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo sostenible y adaptación al cambio climático

LIMA – PERÚ
2023

Dedicatoria

A mi mamita Luz Luna, que me ha demostrado diariamente su apoyo, dedicación y amor incondicional siendo un maravilloso ejemplo de perseverancia.

Agradecimiento

A Dios por guiarme siempre a lo largo de mi profesión, por brindarme fortaleza en los momentos que he querido rendirme, a mi familia por brindarme su apoyo constante, a mi asesor por su paciencia y orientarme en el camino de la investigación.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de figuras	v
Índice de tablas	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	13
3.1 Tipo y diseño de investigación	13
3.2 Variables y Operacionalización	14
3.3 Población, muestra y muestreo	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5 Procedimientos	16
3.6 Método de análisis de datos	17
3.7 Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	

Índice de figuras

Pág.

Figura 1 Esquema de diseño de investigación.

14

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Análisis descriptivo de la variable 1 – Gestión de residuos Sólidos.	19
Tabla 2 Análisis descriptivo de la variable 2 – Conciencia ambiental	20
Tabla 3 Correlación entre la gestión de residuos sólidos y la conciencia Ambiental	21
Tabla 4 Correlación entre la gestión de residuos sólidos y la Dimensión cognitiva.	22
Tabla 5 Correlación entre gestión de residuos sólidos y dimensión Afectiva.	23
Tabla 6 Correlación entre la gestión de residuos sólidos y la dimensión Conativa y activa.	24

Resumen

El trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre gestión de residuos sólidos y conciencia ambiental en los servidores de un hospital de la ciudad de Casma. Se encuadró dentro de la línea de investigación Gestión ambiental y del territorio. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo no experimental de corte transversal y tipo correlacional; se consideró una población de 40 servidores públicos de la entidad. La recogida de información se realizó a través de dos cuestionarios de 21 preguntas, evaluadas mediante la escala de Likert. Los resultados descriptivos se presentaron en tablas y las inferenciales a través de la correlación de Spearman para contrastar la hipótesis.

De los resultados se concluyó: ($r=0.459$) y ($p=0.003$) aceptando la hipótesis alternativa y rechazando la hipótesis nula, por ende, existe una correlación positiva muy alta entre la gestión de residuos sólidos y conciencia ambiental.

Palabras clave: Gestión de residuos sólidos, conciencia ambiental, Casma.

Abstract

The research work had as general objective to determine the relationship between solid waste management and environmental awareness in the servers of a hospital in the city of Casma. It was framed within the Environmental and Territory Management research line. The study had a non-experimental, cross-sectional and correlational quantitative approach; A population of 40 public servants of the entity was considered. Information was collected through two questionnaires with 21 questions, evaluated using the Likert scale. The descriptive results were presented in tables and the inferential ones through Spearman's correlation to test the hypothesis.

From the results it was concluded: ($r=0.459$) and ($p=0.003$) accepting the alternative hypothesis and rejecting the null hypothesis, therefore, there is a very high positive correlation between solid waste management and environmental awareness.

Keywords: Solid waste management, environmental awareness, casma

I. INTRODUCCIÓN

La contaminación ambiental es una de las dificultades más preocupantes que afectan a la población mundial, porque exponen al peligro al planeta y la salud de la población, por lo que es un problema que exige la búsqueda urgente de alternativas de solución (Ñato, 2018). Los establecimientos sanitarios, en especial los centros hospitalarios son instalaciones complejas que utilizan mucha energía para su funcionamiento y originan diversos contaminantes ambientales que son peligrosos. Benavente (2021) indica que los residuos originados de los centros hospitalarios causan contaminación e infecciones si no son gestionados correctamente en su desarrollo y manipulación se vuelven un grave peligro para el medio ambiente.

El problema partirá sabiendo que existen desechos infecciosos, objetos punzocortantes, productos químicos y farmacéuticos, entre otros, que son una gran bomba para el mundo. La Organización Mundial de la Salud [OMS] (2018) comunicó que el 85% de esta basura son residuos normales no peligrosos, similares a la basura doméstica, mientras que el otro 15% son materiales que se consideran peligrosos por ser infecciosos, tóxicos o radioactivos. Además, las sustancias tóxicas se definen como productos químicos de la cual en su producción, procesamiento, transporte, uso y eliminación ponen en peligro al planeta. De ejemplo están: los productos de limpieza, los antisépticos y los metales pesados que es parte de los equipos médicos, como el mercurio de los termómetros y las pilas.

Por tal motivo, la situación problemática se refleja también en diferentes países que vienen implementando técnicas de gestión de RS o sistemas de gestión de dichos residuos en un esfuerzo por erradicar y/o mitigar la contaminación ambiental. Chisholm et al. (2021) en África fueron los escasos presupuestos y la formación inadecuada de la gestión de los RS, que aumentaron el manejo inadecuado de estos en los hospitales y centros sanitarios, así como el transporte y el almacenamiento. Y debido a la rápida eliminación de la basura el 90% fueron incinerados. En efecto, Suresh et al. (2021) las cenizas de residuos incinerados tuvieron una amplia gama de efectos para la salud de la población como el cáncer,

alteración genética, muerte prematura y enfermedades crónicas. También dañaron el medio ambiente al momento que fueron arrojados a los vertederos.

Asimismo, Ferrada (2020) en el país de Chile el final de la conducción de los RS también fue el proceso de incineración realizado dentro del centro hospitalario o en centros especializados teniendo como resultados emisiones de dioxinas, mercurio y otros agentes altamente contaminados. En Ecuador la administración de los residuos hospitalarios como consecuencias de las presentaciones de servicio de los establecimientos de salud son inadecuados debido a que no cuentan con un plan estratégico de manejo de residuos sólidos (Morillo, 2020). Del mismo modo, los hospitales de Brasil recurrir de una gran cantidad de energía, que representa más del 10% del consumo energético total del país y los hospitales de Inglaterra han calculado que producen dióxido de carbono aproximadamente 18 millones de toneladas al año, lo que viene hacer el 25% de las emisiones del sector público (Ministerio de la Salud, 2020).

La situación problemática en el país también es preocupante según Loayza y Nava (2017) debido al mal manejo y tratamiento, el 40% de los residuos sólidos tienen propiedades infecciosas y el 60% de ellos están contaminados, lo que eleva los costos de tratamiento. De la misma manera Quispe (2019) indicó que Perú enfrentó el mal manejo de RS causando precios elevados en diferentes regiones y nivel altos de contaminación. Además, Sánchez (2018) detalla que un hospital produce residuos que se dividen en tres clases: residuos biocontaminados - clase A el 58%, residuos peligrosos - clase B el 9% y residuos ordinales - clase C el 32%. También se encontraron factores adicionales, como la falta de capacitación, la tecnología inadecuada para el tratamiento de los RS, una estructura defectuosa para el acopio intermedio y la falta de capacitación en bioseguridad del personal de salud. Y esto se vio reflejado cuando la defensoría del pueblo de Puno comunico que los residuos hospitalarios son arrojados cerca de una institución educativa poniendo en peligro a la salud de la población y el deterioro del planeta, RPP Noticias (2017).

La situación problemática en la región de Ancash es la mala e ineficaz gestión de los RS, por ende, es una de las primordiales causas del deterioro ambiental y de la salud pública. Los avances logrados hasta el momento son muy

importantes, pero es lamentable que no todas las ciudades de la región cuenten con los vertederos para culminar la disposición final de los RS. En este sentido, la Contraloría también alertó sobre la existencia de residuos sólidos peligrosos en los vertederos, que son una amenaza para la salud de los vecinos y del personal de limpieza, además de contaminar el medio ambiente. La entidad reveló también casos en los que se descubrieron juntas las basuras domiciliarias y las bolsas de residuos sólidos peligrosos de los centros sanitarios (Agencia Peruana de Noticias, 2020).

El Hospital de Apoyo se encuentra situado en el departamento de Ancash. En la actualidad la institución corresponde al segundo nivel de atención y primer nivel de complejidad, equivalente a un hospital de categoría II – 1. La situación problemática de la ciudad de Casma surge de una inspección realizada por el ministro de salud, donde se encontró en el departamento de odontología medicamentos caducados, eliminación inadecuada de objetos punzantes, bajos índices de vacunación contra la hepatitis B, así como basura y equipos rotos (Ministerio de Salud, 2017).

Se evidencia la mala gestión de residuos hospitalarios, este episodio preocupante no solo depende del director de dicha institución que carecen de un plan estratégico para la gestión de RS, espacios correctos para la eliminación y almacenamiento de estos, falta de señalización, horarios establecidos para dicha eliminación y protección adecuada para las personas responsables de transportar los RS hospitalarios. También es responsabilidad de los servidores que no cuentan con el conocimiento para una buena eliminación de los RS y su falta de conciencia ambiental no les permite observar la importancia de cuidar y proteger el medio ambiente para mejorar el estilo de vida de la población casmeña.

Teniendo en cuenta lo anterior, es importante señalar que enfermería de salud comunitaria se ha centrado históricamente en las causas de la contaminación de la salud pública. Dado a que la exposición de los agentes contaminantes en los hospitales favorece enormemente a la aparición y/o la gravedad de las enfermedades; las enfermeras han empezado a interesarse por la forma en que la práctica de la enfermería y los cuidados sanitarios contribuye al desgaste del medio ambiente. Dado el abatimiento de los recursos naturales como consecuencia del

consumo humano altamente exagerado e imprudente, es crucial tomar medidas para frenar este problema. Se debe animar a los profesionales sanitarios a que apliquen estrategias de uso sostenible de los recursos renovables y prácticas medioambientales para apoyar a mejorar el medio ambiente.

Por ende, un cambio social y estabilizar el clima del planeta para el 2050, la educación será una necesidad. La integración de la sostenibilidad y el cambio climático en la malla curricular de estudio de enfermería estuvo ganando popularidad entre los estudiantes de enfermería del Reino Unido, España, Alemania, Suecia y Australia. Reconocieron el valor de la formación para la eliminación de la alfabetización medioambiental y apoyaron a la educación sobre la sostenibilidad y el impacto del cambio climático en la salud. Al incorporar las competencias en los cursos de enfermería, llegó el momento de aprovechar esta relación la gestión de residuos sólidos y la conciencia ambiental de los servidores de un Hospital de Apoyo - Casma, ¿2022? Asimismo, para su mejor entendimiento se planteó problemas específicos siendo las interrogantes. (a) ¿De qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos y la dimensión cognitiva de los servidores?; (b) ¿De qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos y la dimensión afectiva de los servidores? Y (c) ¿De qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos y la dimensión conativa y activa de los servidores?

La presente investigación se justifica porque carecen de un sistema de gestión de RS hospitalarios, lamentablemente las disposiciones finales de dichos residuos son destinadas en vertederos informales. Se justifica teóricamente, porque se esta investigación servirá como una teoría que sustente la buena gestión de RS y la importancia de la conciencia ambiental. En lo metodológico porque se pretende contar con instrumentos que permitan conocer la gestión de los RS y la conciencia ambiental del personal de salud para poder ser utilizados en otros escenarios y/o población. En lo práctico, por lo que se promueve una respuesta de solución ante un inadecuado manejo de RS para mejorar un buen manejo de RS en base de la conciencia ambiental de los servidores de salud en y desde el ámbito social, este estudio aporta relevancia del conocimiento sobre la eliminación de residuos sólidos y el manejo adecuado permitiendo tomar acciones que contribuyan a beneficio de la población y al medio ambiente.

En tal sentido se plantea el siguiente objetivo, el general es: Determinar de qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos y la conciencia ambiental de los servidores. Y se plantea los siguientes objetivos específicos: (a) Determinar de qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos y la dimensión cognitiva de los servidores; (b) Determinar de qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos y la dimensión afectiva de los servidores Y (c) Determinar de qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos y la dimensión conativa y activa de los servidores.

También, se tuvo las Hipótesis, la hipótesis general: Existe relación directa entre la gestión de residuos sólidos y la conciencia ambiental de los servidores de un Hospital de Apoyo San Ignacio de Casma, 2022. Asimismo, las hipótesis específicas fueron: (a) Existe relación entre la gestión de residuos sólidos y la dimensión cognitiva de los servidores; (b) Existe relación entre la gestión de residuos sólidos y la dimensión afectiva de los servidores y (c) Existe relación entre la gestión de residuos sólidos y la dimensión conativa y activa de los servidores.

II. MARCO TEÓRICO

Mediante una revisión exhaustiva se seleccionaron los artículos de publicaciones científicas indexadas que servirán de base para el presente proyecto.

En el ámbito internacional, se revisó el estudio de Rajani (2021) donde realizó una investigación en un hospital universitario en Uttar Pradesh, India; Indicó que los médicos cuentan con un conocimiento alto sobre la gestión de RS biomédicos dando el segundo lugar a las enfermeras, pero quien realizó de manera correcta las prácticas de los RS fueron las enfermeras con un 74% seguido de los médicos. Se detectó la asistencia mínima del personal de limpieza a las capacitaciones reflejándose en el momento que obtuvieron bajo nivel de conciencia ambiental. Concluyó que el ambiente y la salud pública se ven afectados y perjudicados por la eliminación incorrecta de RS, saber cómo manejarlos de forma adecuada es crucial, al igual que comprender y analizar las normas actuales para detectar debilidades y subsanarlos en el debido tiempo.

Asimismo, Zimba et al. (2021) realizaron un estudio en el hospital nacional de Timbu capitán de Bután, donde los participantes mayormente fueron mujeres con edad de 32 años aproximadamente; el 56 % no recibieron educación sobre la gestión de RS, sin embargo, descubrieron que la mitad de los residuos hospitalarios no se trasladan adecuadamente en la etapa de segregación debido a que no seleccionan los residuos infecciosos y generales. Concluyeron que los profesionales sanitarios tienen conocimientos y prácticas incorrectas en la gestión de los RS y con una pobre sensibilización de las recomendaciones nacionales, por ende, propusieron que se realizara constante seguimiento al personal y que se refuerce los temas de gestión de RS.

Además, Lema et al. (2021) se enfocaron en la realización de una investigación en el centro hospitalario de Jima, suroeste de Etiopía, donde se dieron a conocer que aproximadamente se producía 1 kilo de RS por paciente al día y estos no eran clasificados correctamente siendo trasladados en tachos grandes de plásticos que se encontraban en mal estado. Esta institución incinera los RS a temperaturas bajas ocasionando altas concentraciones de emisiones. Concluyeron

que el centro hospitalario producía un alto porcentaje de residuos hospitalarios de lo permitido en los países pobres. Y la contaminación del aire era muy alarmante porque afectaba la salud de la población.

Del mismo modo, Thakur y Sharma (2020) realizaron una investigación que se realizó en la India, dieron a conocer que la mayor parte de los hospitales no cuentan con lo siguiente: áreas para la segregación de los RS, señalización de los ambientes y bolsas adecuadas para trasladar los residuos sanitarios infecciosos, espacios adecuados para el transporte, correctas técnicas de manipulación y almacenamiento de estos y una correcta desinfección al momento de reciclar. Concluyeron que los centros hospitalarios brindarán sus servicios sanitarios con menor riesgo de contaminación al momento de desarrollar una política adecuada que permitirán la recogida, manipulación, almacenamiento y traslado de los RS desde el hospital hasta los centros de tratamiento o vertedero.

Y, Farzadkia et al. (2019) señalaron que en Teherán – Irán los hospitales producían RS de aproximadamente un 4.72% kg por paciente durante el día, de las cuales el 2.3% eran residuos infecciosos. Así mismo, dieron a conocer que la higiene de los sistemas de almacenamientos era regular con un 60% aproximadamente. Concluyeron que los hospitales tienen un sistema inadecuado referente a los almacenamientos de los RS, pero esto disminuirá al momento que las gestiones de los residuos hospitalarios sean más responsables y respetuosas con el medio ambiente mediante la ejecución de diversas estrategias de gestión.

A nivel nacional y dentro del mismo marco, se revisaron las siguientes investigaciones. Mejía (2022) realizó un estudio en un hospital de Huari, región de Ancash, donde dieron a conocer que solo el 42% aproximadamente del personal de salud cumplieron con la norma de bioseguridad, que en el día se producía 38 kg y el 14% eran residuos biocontaminados, también observaron que el manejo de RS en el almacenamiento intermedio y final lo realizaban de una manera inadecuada. Concluyó que el personal de salud no fue eficiente y eficaces en la clasificación de los RS, el servicio que generó más de este fue medicina seguido de obstetricia y

debían seguir capacitando a los trabajadores de la salud sobre el manejo correcto de ellos.

De la misma forma, Navinta (2021) se centró en el estudio de una institución educativa de la ciudad de Arequipa, donde se permitió conocer que, si existía una relación entre la administración de los RS y la CA, también que los estudiantes tuvieron un puntaje alto en el manejo de los RS con aproximadamente un 77% y en la conciencia ambiental aproximadamente un 54%. Concluyó que la conciencia ambiental se mantuvo alta debido a las capacitación y fortalecimiento que se les brinda a los estudiantes, permitieron que los estudiantes cuiden el medio ambiente a la hora manejar dichos residuos.

En cuanto a, Ayala (2021) se interesó en el estudio de un hospital de la ciudad de Oxapampa, donde el personal de salud tiene un nivel muy buen en lo que respecta a la conciencia ambiental, pero hicieron hincapié que la institución debe ser constante en la capacitación de su personal, también permitieron saber los resultados de las dimensiones de la conciencia ambiental, señalando que el personal presentó actitud ambiental regular y que se tenían que mejorar. Concluyó que, si existió una relación entre la CA y la administración de los RS, pero no tuvieron relación entre el manejo de los RS con la dimensión afectiva del personal de salud.

Así mismo, Amaya et al. (2020) realizaron un estudio en una universidad de Trujillo, contado con una población de 50 estudiantes, investigaron que la gestión de RS es buena con un porcentaje de aproximadamente 94%, señalando también que las tres dimensiones de la gestión RS obtuvieron puntajes buenos, pero refirieron que la conciencia ambiental de la población estudiada era dudosa con puntaje de aproximadamente 78%. Concluyeron que no coexiste relación de las variables de estudio.

Finalmente, Estrada et al. (2020) ejecutaron un estudio en la ciudad de Madre de Dios, a estudiantes de nivel primario donde dieron a conocer que antes de recibir las sesiones educativas sobre el cuidado del medio ambiente, los

estudiantes contaban con una regular conciencia ambiental con un porcentaje de aproximadamente 41 y después de recibir las sesiones obtuvieron un nivel alto de conciencia de aproximadamente un 53% al igual que aumentaron los porcentajes en las cuatro dimensiones de dicha variable. Concluyeron que brindar las sesiones educativas permitió que los estudiantes aumenten su conciencia ambiental en las cuatro dimensiones de esta, en la cual se desarrolle a una población de estudio.

Los fundamentos teóricos de esta investigación, a su vez, ponen en énfasis la importancia de dos variables; la gestión de RS y la CA cada una de ellas con sus dimensiones. Con respecto a la variable 1, Gestión de residuos sólidos. Los RS son materiales no reciclables debido que ya no tienen su valor de uso directo. Son sustancias o productos que, si se manipulan de forma inadecuada, se catequizan en un peligro para la salud pública y el medio ambiente. Estos residuos se producen en su mayoría como resultado del comportamiento de los consumidores y de la producción de productos y servicios (Instituto nacional de estadística e informática [INEI], 2019). El Art. 15 de la ley general de residuos sólidos del Perú, permite identificar que estos RS se dividen en ocho categorías, según su origen, incluyendo los domésticos, los comerciales, los de limpieza de lugares públicos, los industriales, los de establecimientos de salud, los agrícolas y los provenientes de instalaciones o actividades específicas (D.L. N°1278 Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos, 2000).

Los residuos hospitalarios son resultados de las atenciones e investigaciones de los establecimientos de salud. Los residuos se identifican porque están contaminados por agentes infecciosos y tóxicos que son muy peligrosos para el ser humano y el medio ambiente, como, por ejemplo: las agujas, gasas y algodones, recipientes de cultivos, muestra patológica, insumos del laboratorio, entre otros (D.L. N°1278 Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos, 2000). Leyva (2019) la Clase A: Residuos biocontaminados, como los residuos peligrosos generados en el curso de una investigación médica que está expuesta a agentes contagiosos e incluir gérmenes o bacterias. Clase B: Residuos especiales son aquellos que tienen características químicas y físicas únicas y un mayor potencial de daño por ser tóxicos, combustibles, venenosos, reactivos y explosivos. Son

creados por el trabajo de los establecimientos de salud y la supervisión ambiental. Clase C: Común; incluye toda la basura producida por la gestión administrativa; resultado de las actividades institucionales; se inicia con la limpieza a fondo de todos los lugares y el mantenimiento general.

El ministerio del ambiente (2016) señaló que la gestión de RS es la planificación, coordinación, diseño, implementación y evaluación de políticas, estrategias, planes y programas para la gestión eficiente de los residuos sólidos a nivel municipal o no municipal, nacional, regional y local son tareas técnico-administrativas. Las etapas del manejo de residuos son acondicionamiento, segregación, almacenamiento primario, almacenamiento interno, recolección y transporte interno, almacenamiento central o final, recuperación, tratamiento de RS, recolección y transporte externo de residuos sólidos y disposición final de residuos sólidos. Estas serán las dimensiones de la primera variable.

Para la investigación, según Rivera (2018) la variable gestión de residuos sólidos, tienen las siguientes dimensiones: a) acondicionamiento, es colocar en los servicios los materiales e insumos requeridos para la clasificación de los RS, segregación, separar los RS en los tachos apropiados para su categoría y almacenamiento primario, es el lugar que se colocaran los residuos a corto plazo. b) transporte interno los traslados y almacenamiento final de residuos a lugares de almacenamiento intermedio o final dentro de la instalación son lugares temporales para su procesamiento y/o almacenamiento final. c) Tratamiento es todo proceso, procedimiento o tecnología que permita modificar la naturaleza de los residuos con el fin de reducir los riesgos potenciales de daño a la salud o al medio ambiente, y la recogida externa la realiza la empresa proveedora.

En este sentido la variable 2 es conceptualizada por los siguientes autores: Se mantiene vigente, Cayón y Pernaleté (2011) la CA es un conjunto de ideas, actitudes, normas y valores asociados al medio ambiente, sirviendo como un punto de referencia frecuente en varias investigaciones sobre educación ambiental. Dado que el conocimiento del medio ambiente no es intrínseco, o algo que una persona nace sabiendo, la educación ambiental debe concienciar sobre este problema. A sí

mismo creen que una persona concienciada con el medio ambiente es probable que muestre una serie de actividades proambientales, así como que tenga unas creencias y actitudes concretas. Y Nápoli (2018) la CA se refiere a la comprensión de cómo las generaciones futuras se verán afectadas por las acciones humanas en el medio ambiente.

Estas tres dimensiones de la conciencia medioambiental están estratégicamente situadas para promover el crecimiento medioambiental, crear un cambio de las preocupaciones medioambientales negativas a las positivas, y educar a la gente sobre los recursos no renovables y cómo su agotamiento pone en peligro la conexión con el mundo natural. Para salvaguardar mejor el medio ambiente, es importante construir un sentimiento analítico con características evaluativas, operativas y temporales como punto de partida (Cabana,2017). Cognitiva: conciencia y experiencia en materia de medio ambiente. Afectiva: percepción medioambiental; actitudes y sentimientos sobre el medio ambiente. Conativa y activa: demostrar interés o propensión a participar en actividades y realizar cambios, y estar dispuesto a aceptar normas proambientales en su conducta. Tanto individual como colectivamente, acciones y comportamiento respetuoso con el medio ambiente.

Y para finalizar se vinculó la teoría de la Fundación AVINA (2012) sobre la gestión de residuos sólidos, señala que el desarrollo de la gestión de residuos sólidos debe enmarcarse en un enfoque de sostenibilidad. Esto significa que cada entidad debe poner su debida diligencia en un marco operativo que apoye el cuidado, la protección y la conservación del medio ambiente. Con respecto a la teoría de conciencia ambiental, está la de los Stakeholders refiriéndose que es moralmente correcto preocuparse por los efectos de las propias acciones, especialmente cuando se trata de aplicar medidas preventivas. Los resultados no suelen justificar las intenciones. La empresa da prioridad a los beneficios de sus grupos de interés; estos beneficios deben calcularse en función de su fin económico, al igual que son una parte de la responsabilidad de la dirección para mantener el medio ambiente. Dado que el mantenimiento del medio ambiente es una responsabilidad social, hay que establecer proyectos medioambientales para

obtener estos beneficios, dejando al residente como único beneficiario (Acebal, 2012).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

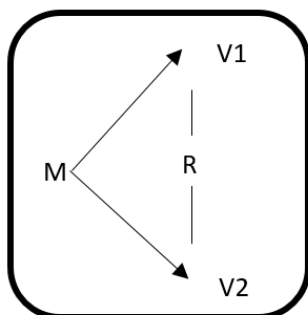
La investigación fue de tipo básica, porque se centró en la resolución de problemas en contextos particulares, se trató de utilizar o emplear uno o varios conocimientos de dominio profesional para hacer frente a demandas particulares en aplicaciones prácticas (Sánchez et al., 2018). También, Escudero y Cortez (2018) refieren que la investigación básica es un estudio transparente y teórica porque se distingue por su carácter totalmente teórico, sin tener en cuenta los objetivos prácticos del estudio.

El enfoque fue cuantitativo debido que la hipótesis se comprobó mediante el recojo de datos. Los mismos que se evaluaron estadísticamente mediante una medición numérica (Hernández y Torres, 2018). Y el nivel correlacional tiene como tarea dar a conocer el nivel de relación entre dos o más variables en una determinada muestra o entorno es el objetivo del nivel correlacional (Hernández et al., 2014). Este estudio de investigación buscó determinar si existe correlación entre las variables de estudios. Información que será importante y útil para el hospital de apoyo.

El diseño de la investigación fue no experimental debido a que los resultados permanecieron inalterados. Según Hernández y Mendoza (2018) lo no experimental optan ser clasificado como tal en esta instancia y ser descubierto de la misma manera. En la investigación se utilizó el corte transversal, presumiendo que los datos serán recogidos de una sola vez. Se denomina transversal ya que fue un enfoque rápido para recolectar datos en un periodo predeterminado. El esquema del diseño, es el siguiente:

Figura 1

Esquema del diseño de investigación



Nota: Gráfica que se observa que existe relación.

Fuente: Hernández et al. (2014)

Dónde:

M: Muestra de la población.

V1: Gestión de residuos sólidos.

V2: Conciencia ambiental.

r: Relación entre variables.

3.2. Variables y Operacionalización

Arias (2020) indica que una particularidad es una variable y logra descubrirse en la hipótesis general, el objetivo y el problema. Es susceptible de ser medida, analizada y manipulada en un estudio.

Para la variable 1: Gestión de residuos sólidos, definición conceptual: Los residuos sólidos son materiales no reciclables debido que ya no tienen su valor de uso directo. Son sustancias o productos que, si se manipulan de forma inadecuada, se convierten en una inseguridad para el vigor humano y la fórmula atmosférica (Instituto nacional de estadística e informática [INEI], 2019).

Definición operacional: Se operacionalizó en tres dimensiones, las cuales son: a) acondicionamiento, segregaciones y almacenamiento primario, b) almacenamiento interno, transporte y almacenamiento final y c) tratamiento de RS y recolección externa. Los indicadores conformaron 21 preguntas que fueron establecidas de manera ordinal con la escala de Likert (Ver anexo 2).

Y para la variable 2: Conciencia ambiental. definición conceptual: Es un conjunto de ideas, actitudes, normas y valores relacionados con el medio ambiente, sirviendo como un punto de referencia frecuente en varias investigaciones sobre educación ambiental (Cayón y Pernalet, 2011).

Definición operacional: Sobre esta variable se operacionalizó en tres dimensiones: cognitiva, afectiva, conativa y activa. Los indicadores conformaron 21 preguntas que fueron establecidas de manera ordinal con la escala de Likert (Ver anexo 2).

3.3. Población, muestra y muestreo

Hernández y Torres (2018) indican que la población consiste en un grupo de componentes, personas o cosas que comparten un conjunto de rasgos. La población de la presente investigación será de 40 servidores del hospital Apoyo Casma.

Y para culminar la unidad de análisis, servidores asistenciales del hospital.

Se trabajará con la misma población.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Son métodos utilizados en el procedimiento de investigación que sirvieron como fuentes esenciales para la recogida de información particular (Hernández et al., 2014). Y Cantos (2020), hizo hincapié que la técnica utilizada es importante porque permitirá obtener información de calidad y conocer opiniones diferentes.

La que se utilizó es la encuesta, en la que se realizó la elaboración adecuada de cada variable y, a su vez, se tuvo en cuenta las métricas que se sugirieron para medir las dimensiones. De esta manera, ayudaron a la recopilación de datos para

dar respuestas objetivas al estudio. la recopilación de hechos para abordar el estudio de manera imparcial.

La misma que tuvo 21 ítems de la variable gestión de residuos sólidos y 21 ítems de la segunda variable, conciencia ambiental, fueron dos instrumentos que se encontraron bajo la escala de Likert.

Hernández y Mendoza (2018) describieron el instrumento como un formato utilizado para recoger datos de la población y que contiene una serie de preguntas relativas a las variables del investigador. Así mismo, se elaboró un cuestionario por cada variable de estudios, dichos cuestionarios fueron aplicados en forma presencial.

La validez del contenido fue revisada por expertos en la materia, enriqueciendo efectivamente el contenido de aprendizaje, teniendo en cuenta tres criterios importantes: pertenencia, relevancia y claridad. Hernández y Mendoza (2018) definen la validez como el conjunto que brindan proposiciones verdaderas y aseveraciones.

Para la confiabilidad de los instrumentos se utilizó la prueba Alfa de Cronbach, que permitió analizar los resultados. Hernández et al. (2014) mencionan que la coherencia con la que un instrumento o una medición arroja los mismos resultados cuando se utiliza repetidamente con la misma persona o cosa se denomina fiabilidad.

Por un lado, el cuestionario que midió la gestión de residuos sólidos obtuvo la confiabilidad de 0.88 según alfa de Cronbach. De igual forma, el cuestionario que midió la conciencia ambiental obtuvo la confiabilidad de 0.80 según alfa de Cronbach.

3.5. Procedimientos

Antes de llevar a cabo el estudio se tuvo que definir el problema, las preguntas de investigación, los objetivos y las hipótesis. En segundo lugar, se elaboró un cuestionario detallado. También se contactó con el hospital de apoyo donde se llevó a cabo el estudio y se les informo de su objetivo, para solicitar el permiso correspondiente. Antes de ponerse en contacto individualmente con cada servidor para administrar la encuesta, se les informo primero de su objetivo. Las

respuestas se contabilizaron cuando se hayan recogido los datos. Taylor (2015) refiere que las personas pierden el interés después de 15 o 20 minutos y consiguen no dar respuestas sinceras, las encuestas sólo deben durar un máximo de ese tiempo.

Para Diaz (2001) el cuestionario es un medio fácil que permite con mucha facilidad confirmar la calidad de la información y podrás comparar las respuestas de los participantes.

Y para finalizar, Zúñiga (2019) El consentimiento se considera un procedimiento ético muy importante en la realización de trabajos de investigación científica. Es una forma de comunicación entre participantes e investigadores.

3.6. Método de análisis de datos

Ñaupas et al. (2014) refiere que es importante escoger correctamente el instrumento, realizar buenas interrogantes, comprobar hipótesis y realizar una buena estadística te va permitir llegar a la verdad del estudio.

En cuanto a la conclusión, se puede identificar con una escala de Likert, según Llinás (2017), afirma que analiza la problemática para conocer las especificaciones de la población a partir de la información recibida.

Como parte del proceso, contabilizaron las respuestas de los encuestados en una hoja de cálculo de Excel. Tras transferir los datos a la base de datos del programa SPSS V.26, programaran tablas y gráficos de estadísticas descriptivas. A continuación, evaluarán las hipótesis utilizando la regresión logística ordinal para obtener los estadísticos inferenciales que necesitarán para entender los resultados. Hernández et al. (2018) demostraron lo útil que es esta aplicación para examinar rápida y fácilmente bases de datos masivas.

Asimismo, se definirá el tipo de correlación, se realizará la prueba de normalidad siendo esta Shapiro-Wilk, por tener un número de encuestados menor a 50, siendo esta de 40 servidores. Hanusz et al. (2016) el Shapiro – Wilk se aplicará cuando se analizan muestras con menos de 50 elementos, o cuando el análisis se refiere a muestras diminutas.

Y Para finalizar, Torres (2020) refiere que la ayuda de un estadístico inferencial es necesaria cuando hay que inferir comportamientos a partir de los datos obtenido de los cuestionarios.

3.7. Aspectos éticos

Refieren Salazar, et al. (2018) que la ética y la moral son dos saberes interconectados que son esenciales como elementos horizontales y fundacionales en la indagación e investigación. Para llevar a cabo esta investigación, han tenido en cuenta las normas éticas que rigen la investigación científica, como la obtención de un permiso informado de los informantes sobre el propósito del estudio y el tratamiento de su información. Otro de los principios rectores es que toda la información suministrada pueda ser verificada independientemente en la fuente. También es crucial proteger los derechos de autor, por lo que cualquier cita de escritores debe ser debidamente reconocida y referenciada de inmediato de acuerdo con las normas APA.

IV. RESULTADOS

A continuidad, se muestran los resultados del cuestionario administrado a los servidores de un hospital de apoyo en Casma, 2022, sobre sus diferentes prácticas de gestión de RS y la conciencia ambiental.

Análisis Descriptivo

Tabla 1

Variable 1: *Gestión de residuos sólidos.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	1	1,0	1,0	1,0
	Regular	39	99,0	99,0	100,0
	Eficiente	0	00,0	00,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Nota: Datos de frecuencia en función de los rangos encuestados.

Interpretación:

Se observó que, de los 40 servidores participantes, que es el 100% de la población, el 1% percibe un mal manejo de RS esto permitió conocer que dicho servidor desconoce la forma correcta de clasificar y eliminar los RS y el 99% realizan una regular gestión de RS, dicho resultado permitió conocer que los servidores no tienen conocimientos suficientes para la eliminación, manipulación y transportación correcta y que no cuenta con los espacios adecuados y recipientes para trasladar los RS dentro de la institución. También cabe mencionar que las personas encargadas de la eliminación final de los RS no cuentan con los materiales y/o protección necesaria.

Tabla 2

Variable 2: *Conciencia ambiental.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	2	2,0	2,0	2,0
	Regular	38	98,0	98,0	100,0
	Eficiente	0	00,0	00,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Nota: Datos de frecuencia en función de los rangos encuestados.

Interpretación

Se observó que, de los 40 servidores participantes, que es el 100% de la población, el 2% de los servidores tienen una deficiente CA esto permitió conocer que los servidores no tienen ninguna preocupación por el cuidado del medio ambiente y el 98% de los servidores tienen una CA regular; estos resultados invitó a indagar y conocer que los servidores no tienen claras sus estrategias institucionales para promover el cuidado medioambiental llevando a esto la falta de comprensión de como las generaciones futuras se verán afectadas por las acciones de los servidores en la institución y el medio ambiente.

Análisis inferencial

Hipótesis General

Tabla 3: *Correlación entre la gestión de residuos sólidos y la conciencia ambiental.*

		Gestión de residuos sólidos	Conciencia ambiental
Pearson	Gestión de residuos sólidos	Correlación de Pearson	,459**
		Sig. (bilateral)	,003
		N	40
	Conciencia ambiental	Correlación de Pearson	1
		Sig. (bilateral)	,003
		N	40

Nota: Datos de frecuencia en función de los rangos encuestados.

Interpretación

De acuerdo con la tabla 3, de acuerdo con las escalas de rango y coherencia, los coeficientes de correlación se ubican en el rango medio. Con un valor r de 0.459, existe una relación moderada y un valor p significativo de 0.003, que es menor a 0.05, apoyando la hipótesis alternativa y rechazando la hipótesis nula. Por lo tanto, se encontró una correlación entre las variables de manejo de residuos sólidos y la conciencia ambiental del personal del hospital.

Hipótesis específica 1

Tabla 4: *Correlación entre la gestión de residuos sólidos y la dimensión cognitiva.*

			Gestión de residuos sólidos	Cognitiva
Pearson	Gestión de residuos sólidos	Correlación de Pearson	1	,116
		Sig. (bilateral)		,475
		N	40	40
	Cognitiva	Correlación de Pearson	,116**	1
		Sig. (bilateral)	,475	
		N	40	40

Nota: Datos de frecuencia en función de los rangos encuestados.

Interpretación

De acuerdo con la tabla 4, de acuerdo con el rango y la escala de razón, el coeficiente de correlación cae dentro del rango cero. Con un valor de r de 0,116, existe una relación no válida con un valor de p significativo de 0,475 mayor que 0,05. Por lo tanto, sin rechazar la hipótesis nula, se determinó que no existe relación entre las variables del manejo de residuos sólidos y las dimensiones cognitivas del personal hospitalario.

Hipótesis específica 2

Tabla 5 *Correlación entre la gestión de residuos sólidos y la dimensión afectiva.*

		Gestión de residuos sólidos	Afectiva
Pearson	Gestión de residuos sólidos	Correlación de Pearson	,468**
		Sig. (bilateral)	,002
	N	40	40
	Afectiva	Correlación de Pearson	,468**
Sig. (bilateral)		,002	
	N	40	40

Nota: Datos de frecuencia en función de los rangos encuestados.

Interpretación

De acuerdo con la tabla 5, conforme a escala de rango y relación, el coeficiente de correlación recae en intervalo de moderada. Como el valor de r es 0,468 existe una relación moderada, el p valor de significancia al ser 0,002 es menor a 0.05, que se aprueba hipótesis alternativa y se descarta la nula. Por lo tanto, se determinó que existe relación entre la variable de gestión de residuos sólidos y la dimensión afectiva de los servidores de un hospital.

Hipótesis específica 3

Tabla 6: *Correlación entre la gestión de residuos sólidos y la dimensión conativa y activa.*

		Gestión de residuos sólidos	Conativa y activa
Pearson	Gestión de residuos sólidos	Correlación de Pearson	,372**
		Sig. (bilateral)	,018
	N	40	40
	Conativa y activa	Correlación de Pearson	,372**
Sig. (bilateral)		,018	
	N	40	40

Nota: Datos de frecuencia en función de los rangos encuestados.

De acuerdo con la tabla 6, conforme a escala de rango y relación, el coeficiente de correlación recae en intervalo de moderada. Como el valor de r es 0,372 existe una relación moderada, el p valor de significancia al ser 0,018 es menor a 0.05, que se aprueba hipótesis alternativa y se descarta la nula. Por lo tanto, se determinó que existe relación entre la variable de gestión de residuos sólidos y la dimensión conativa y activa de los servidores de un hospital.

V. DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó con el objetivo general de determinar de qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos y la conciencia ambiental de los servidores de un hospital de la ciudad de Casma.

Siendo el propósito que la institución de salud cuente con un sistema de gestión de RS hospitalarios y que las disposiciones finales de estos RS sean en vertederos formales, desde ese punto los servidores promoverán una adecuada conciencia ambiental para mitigar la contaminación ambiental y mejorar el estilo de vida de la población.

Al respecto Navinta (2021) tuvo como objetivo determinar la relación entre la gestión de residuos sólidos y conciencia ambiental de los estudiantes del nivel secundario de la IE "Jorge Basadre" de la ciudad de Arequipa. El estudio mostró que tuvo relación positiva y moderada según el estadígrafo de la correlación de Pearson muestran un valor de 0.577. La presente investigación demostró tener relación entre la variable de gestión ambiental y conciencia ambiental de los servidores de un hospital de Casma, porque se obtuvo el valor de $r = 0.459$ permitiendo una relación moderada y p el valor de significativa 0.003.

Los residuos hospitalarios son resultados de las atenciones e investigaciones de los establecimientos de salud. Los residuos se identifican porque están contaminados por agentes infecciosos y tóxicos que son muy peligrosos para el ser humano y el medio ambiente, como, por ejemplo: las agujas, gasas y algodones, recipientes de cultivos, muestra patológica, insumos del laboratorio, entre otros (D.L. N°1278 Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos, 2000).

Con relación al resultado de la investigación se observó en la tabla N° 1, que de un total de 40 servidores encuestados representa al 100% de la población muestra de dicha investigación, el 1%, refirió que tiene una deficiente gestión de RS hospitalarios y el 99% tuvieron una regular gestión de RS hospitalarios, esto se debe a que la institución carece de recipientes para la clasificación de RS, los ambientes de almacenamientos no cuentan

con señalizaciones y el personal de limpieza carece de equipo de protección al momento de realizar su labor cotidiana.

Zimba et al. (2021) demostraron que en el hospital nacional de Timbu capitán de Bután, el 56 % no recibieron educación sobre la gestión de RS teniendo como consecuencia que la mitad de los residuos hospitalarios no se trasladan adecuadamente en la etapa de segregación debido a que no seleccionan los residuos infecciosos y generales.

Además, Thakur y Sharma (2020) realizaron una investigación que se realizó en la India, y dieron a conocer que la mayor parte de los hospitales no cuentan con lo siguiente: áreas para la segregación de los RS, señalización de los ambientes y bolsas adecuadas para trasladar los residuos sanitarios infecciosos, espacios adecuados para el transporte, correctas técnicas de manipulación y almacenamiento de estos y una correcta desinfección al momento de reciclar.

Lema et al. (2021) se enfocaron en la realización de una investigación en el centro hospitalario de Jima, suroeste de Etiopía, donde dieron a conocer que aproximadamente se producía 1 kilo de RS por paciente al día y estos no eran clasificado correctamente siendo trasladados en tachos grandes de plásticos que se encontraban en mal estado.

Y finalmente Farzadkia et al. (2019) señalaron que en Teherán – Irán los hospitales producían RS de aproximadamente un 4.72% kg por paciente durante el día, de las cuales el 2.3% eran residuos infecciosos. Así mismo, dieron a conocer que la higiene de los sistemas de almacenamientos era regular con un 60% aproximadamente.

En la investigación se observó que los servidores realizan una regular gestión de residuos sólidos debido a que carecen de conocimiento para clasificar los residuos hospitalarios, la carencia de tachos especiales para la eliminación, falta de señalización en los almacenamientos y lamentablemente no cuenta con vertederos formales. Esta variable de la investigación se ha estudiado para conocer realmente como es realizado por los servidores, en el momento de prestar atención sanitaria a la población y si cumplen con la Ley

27314 de residuos sólidos donde se busca llevar una eficiente gestión de RS desde su origen hasta su disposición final.

Se mantiene vigente, Cayón y Pernaleté (2011) la conciencia ambiental es un conjunto de ideas, actitudes, normas y valores asociados al medio ambiente, sirviendo como un punto de referencia frecuente en varias investigaciones sobre educación ambiental. Dado que el conocimiento del medio ambiente no es intrínseco, o algo que una persona nace sabiendo, la educación ambiental debe concienciar sobre este problema. A sí mismo creen que una persona concienciada con el medio ambiente es probable que muestre una serie de actividades proambientales, así como que tenga unas creencias y actitudes concretas.

Finalmente, en base a los datos encontrados, argumentamos que existe una correlación positiva significativa entre las dos variables estudiadas. Esto sugiere que cuando se incrementa o mejora la gestión de residuos, también aumenta la conciencia ambiental y viceversa.

Los resultados encontrados en la tabla 2 mostraron que el nivel de la conciencia ambiental es regular el cual está representado con el 98% y así mismo un nivel de conciencia ambiental deficiente está representado con el 2%. Cabe mencionar también que la conciencia ambiental cuenta con tres dimensiones:

Cognitiva: Se creó como resultado de una serie de conceptos que se expusieron de acuerdo con el índice de conocimiento e información medioambiental. En la tabla N.º 04 se determinó que no existe relación entre la variable 1 y la dimensión cognitiva. Por tener una correlación de Pearson de 0.116 y una significancia de 0.475

Los resultados arrojados nos dan a conocer el regular conocimiento que tienen los servidores sobre los problemas que aquejan el medio ambiente, conocimientos específicos del cuidado del planeta y conocimientos sobre políticas ambientales que proporcionan los servidores en sus atenciones diarias para el manejo de los RS en la dicha institución.

Afectiva: Se muestra como una cadena de emociones que representan conceptos, sobre el contexto medioambiental. En la tabla N.º 05 se determinó que, si existe relación entre la variable 1 y la dimensión afectiva, por tener una correlación de Pearson de 0.468 y una significancia de 0.002.

Conativa y activa: Incluye una variedad de actitudes, comportamientos y habilidades para participar en actividades que ayuden a resolver los problemas medioambientales. El desarrollo de una conciencia ambiental, la búsqueda de sujetos más responsables y respetuosos en su actuación hacia el medio ambiente, y la propuesta de cambios en su actuación hacia el medio ambiente son actitudes que redundan en la realización de prácticas y comportamientos ambientalmente responsables, tanto individuales como colectivos. En la tabla N.º 06 se determinó que si existe relación entre la variable 1 y la dimensión conativa y activa por tener una correlación de Pearson de 0.372 y una significancia de 0.018.

Los resultados obtenidos nos dan a conocer que la institución carece de rutas establecidas para el traslado de los RS, que el personal de salud y de limpieza no cuentan con el equipo de seguridad, no se observa la señalización en el ambiente de almacenamientos y no cuentan con un eficiente plan de gestión de RS.

Se revisó el estudio de Rajani (2021) donde realizó una investigación en un hospital universitario en Uttar Pradesh, India; Indicó que los médicos cuentan con un conocimiento alto sobre la gestión de RS biomédicos dando el segundo lugar a las enfermeras, pero quien realizó de manera correcta las prácticas de los RS fueron las enfermeras con un 74% seguido de los médicos.

Y Ayala (2021) se interesó en el estudio de un hospital de la ciudad de Oxapampa, donde el personal de salud tiene un nivel muy buen en lo que respecta a la conciencia ambiental, pero hicieron hincapié que la institución debe ser constante en la capacitación de su personal, también permitieron saber los resultados de las dimensiones de la conciencia ambiental,

señalando que el personal presentó actitud ambiental regular y que se tenían que mejorar.

Actualmente hay poca comprensión de cómo cuidar y proteger la tierra en la que vivimos, la tributación de los bosques, la contaminación ambiental, la tierra estéril causada por la agricultura exigente para satisfacer en parte el sobre consumismo por parte de los seres humanos que no cuida los recursos y este comportamiento derivó en esta práctica irresponsable.

El desarrollo de una conciencia ambiental, la búsqueda de servidores más responsables y respetuosos en su actuación hacia el medio ambiente, y la propuesta de cambios en su actuación hacia el medio ambiente son actitudes que dan lugar a la realización de prácticas y comportamientos ambientalmente responsables, tanto individuales como colectivos y considerados en su comportamiento hacia el medio ambiente, y proponen reformas que benefician a la tierra.

VI. CONCLUSIONES

Primero: El valor estadístico del estadígrafo Rho de Spearman permitió conocer que el objetivo general de la presente investigación existió relación entre la gestión de residuos sólidos y conciencia ambiental, por ende, la relación es perfecta según al baremo correlacional.

Segundo: En correspondencia al segundo objetivo del estudio, la magnitud de Rho de Spearman permitió finalizar que no existe una relación entre la gestión de residuos sólidos y la dimensión cognitiva de los servidores.

Tercero: En relación al tercer objetivo del estudio, el resultado que se obtuvo a través del estadígrafo de correlación facilitó conocer que existe una relación entre la gestión de residuos sólidos y la dimensión afectiva de los servidores.

Cuarta: Con referencia al cuarto objetivo del estudio, el resultado que se logró obtener mediante el estadígrafo de correlacional fue que existió relación entre la gestión de residuos sólidos y la dimensión conativa y activa de los servidores.

VII. RECOMENDACIONES

Primero: El director de la institución difunda y socialice los resultados del trabajo de investigación para que los servidores del hospital tomen acciones necesarias en la mejora y fortalecimiento de la manera correcta de la eliminación de los residuos sólidos.

Segundo: Los jefes de área monitoreen diariamente la clasificación y disposición de residuos sólidos que realizan los servidores, con el objetivo de corregir deficiencias y mejorar los niveles de gestión de residuos sólidos.

Tercero: Los responsables del servicio ubicaran a los servidores necesarios en las diferentes áreas para lograr el control de calidad de la eliminación de residuos sólidos, con el fin de mitigar la contaminación ambiental.

Cuarto: Los responsables del servicio implementaran un plan de mejora continúa con la finalidad de mejorar el trabajo en equipo de los servidores y los procesos de contrataciones y compras.

REFERENCIAS

- Acebal, M. (2010). *Conciencia ambiental y formación de maestras y maestros* [Tesis doctoral, Universidad de Málaga]. Repositorio institucional https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/4579/TDR_ACEB_AL_EXPOSITO.pdf
- Agencia Peruana de Noticias (2020, abril). *Áncash: contraloría advierte 257 riesgos en el servicio municipal de limpieza pública.* <https://tinyurl.com/2kr85cnf>
- Arias, J. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica*. Enfoques Consulting EIRL. file:///C:/Users/Admin/Downloads/AriasGonzales_TecnicasEInstrumentosDeInvestigacion_libro.pdf
- Alatorre, R. y Ramírez, M. (2017). *La salud ambiental en México*. (1°. ed., vol.2). <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/11/5276/15.pdf>
- Amaya, P., Garmi, C., Morales, V. y Ramírez, D. (2020). Gestión de residuos sólidos y conciencia ambiental en una comunidad universitaria, Trujillo-La Libertad: 2020. *Ciencia y tecnología*, 17(3), 65–90. <https://doi.org/10.17268/rev.cyt.2021.03.06>
- Amarayo, D. (2018). *Residuos Sólidos*. Instituto Nacional de Estadística e Informática. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/qqqEst/Lib1756/cap05.pdf

- Ayala, G. (2021). *Conciencia ambiental y el manejo integral de los Residuos Biocontaminados del Hospital Ernesto German Guzmán Gonzales – Oxapampa* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/72530>
- Álvarez, C., Richardson, J., Navarro, Á., Tutticci, N., Elf, M., Aronsson, J., Baid, H. y López, I. (2022). Nursing students' attitudes towards climate change and sustainability: A cross-sectional multisite study. *Science Direct*, 108, 24– 163. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.105185>
- Benavente, D. (2021). Una visión sobre la gestión de residuos sólidos hospitalarios en época de COVID-19. *De leyes*, 2(24), 36 -40. <https://www.deleyes.pe/articulos/una-vision-sobre-la-gestion-de-residuos-solidos-hospitalarios-en-epoca-de-covid-19>
- Cabana, A. (2017). *Conciencia ambiental, valores y ecoeficiencia en la Gerencia de Servicios a la Ciudad y Medio Ambiente. Lima Cercado* [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional <https://hdl.handle.net/20.500.12692/4373>
- Cayón, A. y Pernalete, J. (2011). *Conciencia ambiental en el sistema educativo venezolano*. [Tesis de maestría, Universidad Rafael Bellosó Chacín. Venezuela]. Repositorio institucional <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4172173>
- Cantos, C. (2020). Calidad de Servicio y Satisfacción del cliente. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones* 17(2), 235. <https://www.redalyc.org/pdf/2313/231324550006.pdf>

Congreso de la República del Perú. (2000, 20 de julio). *Ley 27314. General de Residuos Sólidos*. Diario oficial El Peruano.

<file:///C:/Users/Admin/Desktop/1519.pdf>

Chisholm, J., Zamani, R., Negm, A., Said, N., Abdel, M., Dibaj, M. y Akrami, M. (2021). Sustainable waste management of medical waste in African developing countries: A narrative review. *Sage journals*, 39, 1149–1163. <https://doi.org/10.1177/0734242X211029175>

Díaz, V. (2001). Diseño y elaboración de cuestionarios para la investigación comercia. *ESIC Edito*, 2 (12), 8-12
<https://books.google.com.pe/books?id=kER9q4koSnYC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Estrada, E., Mamani, H. y Karl, H. (2020). Eficiencia del programa Cuidemos el Medio Ambiente en el desarrollo de la conciencia ambiental de los alumnos de primaria de Madre de Dios, Perú. *La Referencia*, 8(1), 85– 98. <https://doi.org/10.22386/ca.v8i1.282>

Farzadkia, M., Akbari, H., Gholami, H. y Darabi, A. (2018). Management of Hospital Waste: A Case Study in Tehran, Iran. *Tierras Breves* 7(2), 36 - 47 <https://doi.org/10.5812/jhealthscope.61412>

Ferrada, T. (2020). La otra crisis: el COVID-19 y los residuos hospitalarios. *Fundación*, 1(17), 5 -8. <https://www.fundacionbasura.org/la-otra-crisis-el-covid-19-y-los-residuos-hospitalarios/>

Fundación AVINA (2012). *Gestión Integral de Residuos sólidos (Fortalecimiento de capacidades de organizaciones comunitarias de*

Agua y Saneamiento (OCSAS) en América Latina.

<http://www.avina.net/avina/wpcontent/uploads/2013/03/MODULO-9-OK.pdf>

Hanusz, Z., Tarasinska, J. y Zielinski, W. (2016). Shapiro–Wilk test with known mean. *Revstat Statistical Journal*, 14(1), 89–100.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014).

Metodología de la investigación. McGraw-Hill. <https://onx.la/84b09>

Hernández, R. y Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación*. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGRAW-HILL.

<file:///C:/Users/Admin/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>

Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mc Graw Hill Education.

Lema, H., Dadi, D., Deti, M. y Fekadu, S. (2021). Sistema de gestión de residuos sólidos biomédicos en el centro médico de Lima, ciudad de Lima, suroeste de Etiopía. *Dovepress*, 14(1), 65–90.

<https://doi.org/10.2147/RMHP.S315446>

Leyva, J. (2019). *Gestión de residuos sólidos y conciencia ambiental en el Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa.2018* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/38920>

Llinás, H. (2017). *Estadística inferencial*. Editorial Universidad del Norte.

<https://tinyurl.com/y54lsmjr>

- Loayza, B. y Nava, T. (2017). *Impacto económico del tratamiento y gestión de los residuos sólidos producidos por el Hospital militar central – Lima* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Ingeniería]. Repositorio institucional. <https://1library.co/document/yngomrlz-impacto-economico-tratamiento-gestion-residuos-solidos-producidos-hospital.html>
- Mejía, J. (2022). *Plan de manejo de residuos sólidos en el Hospital de Huari distrito de la Región de Ancash* [Tesis de maestría, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.]. Repositorio institucional <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/5876>
- Ministerio de la salud. (2017). *Burocracia no permite avance de Hospital de Casma.* <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/39708-burocracia-no-permite-avance-de-hospital-de-casma>
- Ministerio de Salud. (2020). *Política nacional de salud ambiental 2011 – 2020.* (1° ed., Vol.2). https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391088/Pol%C3%ADtica_nacional_de_salud_ambiental_2011_-_202020191017-26355-1g6td7b.pdf
- Ministerio del ambiente (2016). *Plan de gestión integral de residuos sólidos.* <https://www.minam.gob.pe/calidadambiental/wp-content/uploads/sites/22/2013/10/IMPRIMIR-PLANRES-2016-2024-25-07-16.pdf>
- Morillo, L. (2020). Buenas prácticas para el manejo efectivo de desechos hospitalarios. *Washington*, 6(8), 10 – 21.

<http://www.instituto-ohiggins.com/wp-content/uploads/2020/05/Buenas-pr%C3%A1cticas-manejo-efectivo-desechos-hospital-abr-2020.pdf>

Nápoles, A. (2018). *Conciencia Ambiental*. Marina Jester Verlag. <https://wwfar.awsassets.panda.org/downloads/142.pdf>

Navinta, F. (2021). *Conocimiento en manejo de residuos sólidos y su relación con la conciencia en estudiantes ambientales del nivel secundario de la Institución Educativa “Jorge Basadre” distrito Yanaquihua – 2019* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio institucional <http://hdl.handle.net/20.500.12773/14018>

Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E., y Villagómez, A. (2014). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 4ª. Edición. Ediciones de la U. <https://tinyurl.com/yxgbae56>

Ñato, C. (2018). *Gestión de residuos sólidos municipales en el Distrito de Aquia* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio institucional <https://hdl.handle.net/20.500.13084/1936>

Organización Mundial de Salud. (2018, 8 de febrero). *Desechos de las actividades de atención sanitaria*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>

Quispe, D. (2020). *Manejo de los residuos sólidos hospitalarios: Caso Hospital Minsa Chepén, 2019* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional <https://hdl.handle.net/20.500.12692/41751>

- Rajani, M. (2021). Assessment of awareness and practices of biomedical waste management among health care professionals at a teaching hospital in Uttar Pradesh. *Journal of Pure*, 15(4), 2142–2151. <https://doi.org/10.22207/JPAM.15.4.37>
- RPP Noticias. (2017, 16 de junio). *Pasco: arrojan residuos hospitalarios cerca de colegio*. <https://rpp.pe/peru/pasco/pasco-un-sismo-de-magnitud-48-se-sintio-esta-noche-en-oxapampa-noticia-1421161>
- Rivera, M. (2018). *Evaluación del manejo de residuos sólidos en el Hospital de apoyo de la provincia de Junín según Norma Técnica del MINSA*. [tesis de maestría, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Puno]. Repositorio institucional <http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/391/1/Tesis%20Maribel%20FINAL.pdf>
- Sánchez, R. (2018). *Evaluación del manejo de residuos sólidos hospitalarios y residuos citostáticos en el hospital nacional Adolfo Guevara Velasco* [Tesis de maestría, Universidad Nacional De San Antonio Abad del Cusco]. Reposición institucional. <http://hdl.handle.net/20.500.12918/933>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística* [Tesis de maestría, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio institucional. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

- Suresh, K., Kanniga, D., Chithambar y Ganesh. (2021). Reduction of hazardous incinerated bio-medical waste ash and its environmental strain by utilizing in green concrete. *Water science & technology*, 84, 10–11. <https://doi.org/10.2166/wst.2021.239>
- Salazar, M., Icaza, M y Alejo, O. (2018). La importancia de la ética en la investigación. *Revista Universidad y Sociedad. Versión on-line ISSN 2218-3620*. <https://tinyurl.com/2jp4ywbs>
- Taylor, R. (2015). Beyond anonymity: Temporality and the production of knowledge in a qualitative longitudinal study. *International Journal of Social Research Methodology*, 3(3), 281–292. <https://doi.org/10.1080/13645579.2015.1017901>
- Torres, J. (2020). Reflections on the use of inferential statistics in data analysis_during a didactic uma investigação didática Introducción. *Investigaciones y_Experiencias*, 7(2).
- Thakur, V. y Sharma, S. (2021). Assessment of healthcare solid waste management practices for environmental performance: a study of hospitals in Himachal Pradesh, India. *Discover journals*, 32(3), 612-630. <https://doi.org/10.1108/MEQ-08-2020-0168>
- Zimba, L., Yangdon, T., Lhamo, C., Limbu, C. B., Yoezer, S., Jamtsho, T., Chhetri, P. y Tshering, D. (2021). Awareness and practice of medical waste management among healthcare providers in National Referral Hospital. *Plo one*, 16(1), 354–536. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0243817>

Zúñiga, C., & Zúñiga, J. (2019). Excepciones al uso del consentimiento informado en investigación: ¿cuándo es esto posible en Chile? *Revista Médica de Chile*, 147(8), 1029–1035. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872019000801029>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia.

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
TÍTULO: Gestión de residuos sólidos y conciencia ambiental de los servidores de un Hospital de Apoyo de Casma, 2022.						
AUTORA: Ciquero Banate Lisvet Leslie.						
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
Problema principal: ¿De qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos con la conciencia ambiental de los servidores?	Objetivo general: Determinar de qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos con la conciencia ambiental de los servidores.	Hipótesis general: Existe relación directa entre la gestión de residuos sólidos con la conciencia ambiental.	Variable 1: Gestión de residuos sólidos.			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
			Acondicionamiento, segregación y Almacenamiento primario.	Servicios Personal encargado	1-2	Deficiente (21 -49) Regular (50 – 78) Eficiente (79 – 105)
				Personal Residuos punzocortantes	3-5	
				Áreas Limpieza Personal de limpieza	6-7	
			Almacenamiento interno Transporte Almacenamiento F.	Recojo de residuos Ambiente	8-10	
Clasificación de residuos Bolsas de residuos	11 - 14					
Tratamiento R.S. Recolección Ext.	Procedimientos Enterramiento	15- 18				
	Operadores de equipos Peso, Derrames, Contaminación	19- 21				
			Variable 2: Gestión de residuos sólidos.			
Problemas secundarios: ¿De qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos con la dimensión cognitiva de los servidores?	Objetivos específicos: Determinar de qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos con la dimensión cognitiva de los servidores.	Hipótesis específicas: Existe relación entre la gestión de residuos sólidos con la dimensión cognitiva de los servidores	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
			Dimensión Cognitivo	Asuntos ambientales Información ambiental ambientales Actividades	1-7	Deficiente (21 -49) Regular (50 – 78)
			Dimensión Afectiva	Conciencia ambiental Valores ambientales ambiente saludable Medio	8-14	Eficiente (79 – 105)

<p>¿De qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos con la dimensión conativa de los servidores?</p>	<p>Determinar de qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos con la dimensión conativa de los servidores.</p>	<p>Existe relación entre la gestión de residuos sólidos con la dimensión operativa de los servidores.</p>	<p>Dimensión Conativa</p> <p>Dimensión Activa</p>	<p>Disposición personal Acciones proambientales Eficacia de la gestión Beneficio del medio ambiente</p>	<p>15- 17</p>	
<p>¿De qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos con la dimensión activa de los servidores?</p>	<p>¿De qué manera se relaciona la gestión de residuos sólidos con la dimensión activa de los servidores?</p>	<p>Existe relación entre la gestión de residuos sólidos con la dimensión operativa de los servidores.</p>		<p>Campaña ambiental Reciclaje Manejo de residuos sólidos Reutilización de residuos sólidos</p>	<p>18- 21</p>	

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA A UTILIZAR
<p>TIPO: Básica.</p> <p>DISEÑO: El diseño es no experimental, de corte transversal, descriptivo correlacional,</p> <p>MÉTODO: El método empleado fue hipotético deductivo, el tipo de investigación fue básica, de enfoque cuantitativo.</p>	<p>POBLACIÓN: Conformado por 40 servidores que trabajan en Hospital de Apoyo, 2022.</p>	<p>Variable 1: Gestión de Residuos sólidos.</p> <p>Técnicas: Encuesta.</p> <p>Instrumentos: Cuestionario de la gestión de residuos sólidos.</p> <p>Autor: Lisvet Leslie Ciquero Banate.</p> <p>Año: 2022.</p> <p>Monitoreo:</p> <p>Ámbito de Aplicación: Hospital de Apoyo Casma.</p> <p>Forma de Administración: Individual.</p> <hr/> <p>Variable 2: Conciencia ambiental.</p> <p>Técnicas: Encuesta.</p> <p>Instrumentos: Cuestionario de la gestión de residuos sólidos.</p> <p>Autor: Lisvet Leslie Ciquero Banate.</p> <p>Año: 2022.</p> <p>Monitoreo:</p> <p>Ámbito de Aplicación: Hospital de Apoyo Casma.</p> <p>Forma de Administración: Individual.</p>	<p>DESCRIPTIVA: Se usarán tablas de frecuencias y gráficos estadísticos de barras.</p> <p>INFERENCIAL: Para la prueba de hipótesis se realizarán los cálculos estadísticos necesarios mediante las fórmulas de Correlación de Spearman:</p> $r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$ <p>Donde: Rs: Coeficiente de correlación por rango de Spearman. d: Diferencia entre los rangos (X menos Y) n: Número de datos</p>

Tabla 01

Operacionalización de la variable 1: Gestión de residuos sólidos.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles
Acondicionamiento	Servicios Personal encargado	¿Considera usted que la institución se preocupa en mantener el tipo y cantidad de contenedores para la eliminación de los residuos sólidos, durante el año? ¿Considera usted que la institución cuenta y agrega recipientes rígidos para eliminar los residuos punzocortantes, durante el año?	Escala de Likert Siempre Casi Siempre Algunas veces Casi nunca Nunca	Deficiente (21 -49) Regular (50 – 78) Eficiente (79 –105)
Segregación y almacenamiento primario	Personal Recipientes Residuos punzocortantes Áreas	¿Considera usted que es necesario encapuchar la aguja en la jeringa una vez realizado el procedimiento de enfermería? ¿Considera usted que el llenado de los recipientes no debe exceder las ¾ partes dependiendo el residuo?		
Almacenamiento primario	Limpieza Personal de limpieza	¿Considera usted que los residuos radioactivos se deben colocar en recipientes rígidos y rotularlos con el símbolo de peligro para evitar los accidentes laborales? ¿Considera usted que los profesionales de salud realizan la manipulación correcta de los RS antes de ser eliminados?		
		¿Considera usted que la eliminación de los residuos del área de microbiología se hace correctamente?		
		¿Considera usted que el personal de limpieza deposita diariamente los residuos embolsados y amarrados correctamente?		
Almacenamiento interno	Limpieza Personal de limpieza	¿Considera usted que el personal de limpieza realiza la recolección de residuos cuando hay baja afluencia de pacientes y servidores?		
Trasporte	Recojo de residuos Ambiente	¿Considera usted que el personal de limpieza hace uso correcto del equipo de protección en su labor cotidiana?		
Almacenamiento final	Clasificación de residuos Bolsas de residuos	¿Considera usted que el traslado de los residuos se realiza por las rutas y horarios establecidos de la institución? ¿Considera usted que el personal de limpieza cumple con la desinfección de los recipientes y la colocación de una bolsa nueva para su siguiente uso?		

		<p>¿Considera usted que en el almacenamiento final se realiza el mantenimiento de las señalizaciones por cada clase de residuos común, biocontaminados y especiales?</p> <p>¿Considera usted que los residuos biocontaminados y comunes no deben superar las 48 horas en el almacenamiento final de la institución?</p>		
<p>Tratamiento de los residuos sólidos</p> <p>Recolección externa</p>	<p>Procedimientos Enterramiento</p> <p>Operadores de equipos Peso, Derrames, Contaminación</p>	<p>¿Considera usted que el personal responsable realiza las tareas de acuerdo a lo establecido con los proveedores de los equipos de autoclave, horno, microondas e incinerador?</p> <p>¿Considera usted que los trabajadores cuentan con técnicas eficientes para realizar el trabajo y el equipo de protección adecuados en las labores cotidianas?</p> <p>¿Considera usted adecuado que el área cuente con señalizaciones y carteles de los diferentes procedimientos que se realizan al tratamiento de los residuos?</p> <p>¿Considera usted ideal el uso de los coches para el traslado de los residuos sólidos durante la jornada laboral?</p> <p>¿Considera usted responsable que el personal a cargo verifique diariamente los parámetros de los diferentes tratamientos como la temperatura, humedad entre otros?</p> <p>¿Considera usted importante que los residuos hospitalarios sean pesados antes de ser transportados a los camiones designados?</p> <p>¿Considera usted que el personal de limpieza transporta los residuos por las rutas establecidas y con el equipo de protección adecuado durante su jornada?</p>		

Tabla 02

Operacionalización de la variable 2: Conciencia ambiental.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles
Cognitiva	Asuntos ambientales Información ambiental Actividades ambientales	<p>¿Considera usted necesario adquirir conocimientos de gestión de residuos sólidos para tener conciencia ambiental?</p> <p>¿Considera usted importante evaluar como los residuos hospitalarios generan problemas ambientales?</p> <p>¿Considera usted que analizar los datos de los residuos ayude a tomar decisiones para el cuidado del medio ambiente?</p> <p>¿Considera usted que cada servidor debe revisar diariamente el plan de actividades para mitigar la contaminación de los residuos sólidos?</p> <p>¿Considera usted necesario el uso de vasos, platos y cubiertos desechables para cuidar el medio ambiente en la institución?</p> <p>¿Considera usted primordial participa en campañas medioambientales relacionadas con la gestión de residuos sólidos?</p> <p>¿Considera usted que es importante que los servidores conozcan los objetivos del desarrollo sostenible?</p>	Escala de Likert Siempre Casi Siempre Algunas veces Casi nunca Nunca	Deficiente (21 -49) Regular (50 – 78) Eficiente (79 –105)
	Conciencia ambiental Valores ambientales Medio ambiente saludable	<p>¿Considera usted que la institución debe proponer sesiones de formación trimestrales para el cuidado del medio ambiente?</p> <p>¿Considera usted que la institución debe manejar políticas claras para que los servidores sepan manejar los desafíos medioambientales?</p>		

<p>Afectiva</p>		<p>¿Considera usted importante que la institución ofrezca sesiones demostrativas trimestrales sobre el buen manejo de los residuos hospitalarios?</p> <p>¿Considera usted que la evaluación medioambiental de la OEFA es la más adecuada para mejorar el medio ambiente?</p> <p>¿Considera usted que es esencial mantener un ambiente sano durante las atenciones sanitarias?</p> <p>¿Considera usted importante cuidar diariamente los espacios verdes de la institución?</p> <p>¿Considera usted que los servidores valoran el esfuerzo de la institución por mantener un ambiente limpio?</p>		
<p>Conativa</p> <p>Activa</p>	<p>Disposición personal Acciones proambientales Eficacia de la Gestión Beneficio del medio ambiente</p> <p>Campaña ambiental Reciclaje Manejo de residuos sólidos Reutilización de residuos sólidos</p>	<p>¿Considera usted que el desarrollo sostenible requiere promover el cuidado, la protección y la preservación del medio ambiente en la institución?</p> <p>¿Considera usted que realizar actividades ecológicas y una gestión eficaz de los residuos sólidos nos permite cuidar el medio ambiente?</p> <p>¿Considera usted que los profesionales de la salud se actualicen en cursos de conciencia ambiental?</p> <p>¿Considera usted que la gestión de residuos sólidos respetuosa con el medio ambiente es beneficiosa?</p> <p>¿Considera usted que animar a la institución a reducir, reutilizar y reciclar es necesario para el cuidado del medio ambiente?</p> <p>¿Considera usted importante fomentar la promoción ambiental dentro de la institución durante la jornada laboral?</p> <p>¿Considera usted fundamental proteger y cuidar el medio ambiente en las instalaciones de la institución teniendo en cuenta el desarrollo sostenible?</p>		

ANEXO N° 02

INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 1

CUESTIONARIO DE LA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

Instrucciones: El objetivo de la siguiente encuesta es saber cómo se valora la gestión de residuos sólidos. Por favor, léala atentamente y márkela con una X. Es totalmente privada.

¿Antes de iniciar el presente leyó y firmó la ficha de CONSENTIMIENTO INFORMADO? (Sí) (No).

S	Siempre	5
CS	Casi siempre	4
AV	Algunas veces	3
CN	Casi nunca	2
N	Nunca	1

ITEMS		OPCIONES				
		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario						
1	¿Considera usted que la institución se preocupa en mantener el tipo y cantidad de contenedores para la eliminación de los residuos sólidos, durante el año?					
2	¿Considera usted que la institución cuenta y agrega recipientes rígidos para eliminar los residuos punzocortantes, durante el año?					
3	¿Considera usted que es necesario encapuchar la aguja en la jeringa una vez realizado el procedimiento de enfermería?					
4	¿Considera usted que el llenado de los recipientes no debe exceder las $\frac{3}{4}$ partes dependiendo el residuo?					
5	¿Considera usted que los residuos radioactivos se deben colocar en recipientes rígidos y rotularlos con el símbolo de peligro para evitar los accidentes laborales?					

6	¿Considera usted que los profesionales de salud realizan la manipulación correcta de los RS antes de ser eliminados?					
7	¿Considera usted que la eliminación de los residuos del área de microbiología se hace correctamente?					
Dimensión 2: Almacenamiento interno, transporte y almacenamiento final						
8	¿Considera usted que el personal de limpieza deposita diariamente los residuos embolsados y amarrados correctamente?					
9	¿Considera usted que el personal de limpieza realiza la recolección de residuos cuando hay baja afluencia de pacientes y servidores?					
10	¿Considera usted que el personal de limpieza hace uso correcto del equipo de protección en su labor cotidiana?					
11	¿Considera usted que el traslado de los residuos se realiza por las rutas y horarios establecidos de la institución?					
12	¿Considera usted que el personal de limpieza cumple con la desinfección de los recipientes y la colocación de una bolsa nueva para su siguiente uso?					
13	¿Considera usted que en el almacenamiento final se realiza el mantenimiento de las señalizaciones por cada clase de residuos común, biocontaminados y especiales?					
14	¿Considera usted que los residuos biocontaminados y comunes no deben superar las 48 horas en el almacenamiento final de la institución?					
Dimensión 3: Tratamiento de los residuos sólidos y recolección externa						
15	¿Considera usted que el personal responsable realiza las tareas de acuerdo a lo establecido con los proveedores de los equipos de autoclave, horno, microondas e incinerador?					
16	¿Considera usted que los trabajadores cuentan con técnicas eficientes para realizar el trabajo y el equipo de protección adecuados en las labores cotidianas?					
17	¿Considera usted adecuado que el área cuente con señalizaciones y carteles de los diferentes procedimientos que se realizan al tratamiento de los residuos?					
18	¿Considera usted ideal el uso de los coches para el traslado de los residuos sólidos durante la jornada laboral?					

19	¿Considera usted responsable que el personal a cargo verifique diariamente los parámetros de los diferentes tratamientos como la temperatura, humedad entre otros?					
20	¿Considera usted importante que los residuos hospitalarios sean pesados antes de ser transportados a los camiones designados?					
21	¿Considera usted que el personal de limpieza transporta los residuos por las rutas establecidas y con el equipo de protección adecuado durante su jornada?					

ANEXO N° 03

INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 2

CUESTIONARIO DE LA CONCIENCIA AMBIENTAL

Instrucciones: El objetivo de la siguiente encuesta es saber cómo se valora la conciencia ambiental. Por favor, léala atentamente y márkela con una X. Es totalmente privada.

¿Antes de iniciar el presente leyó y firmó la ficha de CONSENTIMIENTO INFORMADO? (Sí) (No).

S	Siempre	5
CS	Casi siempre	4
AV	ces	3
CN	Casi nunca	2
N	Nunca	1

ITEMS		OPCIONES				
		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Cognitiva						
1	¿Considera usted necesario adquirir conocimientos de gestión de residuos sólidos para tener conciencia ambiental?					
2	¿Considera usted importante evaluar como los residuos hospitalarios generan problemas ambientales?					
3	¿Considera usted que analizar los datos de los residuos ayude a tomar decisiones para el cuidado del medio ambiente?					
4	¿Considera usted que cada servidor debe revisar diariamente el plan de actividades para mitigar la contaminación de los residuos sólidos?					
5	¿Considera usted necesario el uso de vasos, platos y cubiertos desechables para cuidar el medio ambiente en la institución?					

6	¿Considera usted primordial participa en campañas medioambientales relacionadas con la gestión de residuos sólidos?					
7	¿Considera usted que es importante que los servidores conozcan los objetivos del desarrollo sostenible?					
Dimensión 2: Afectiva						
8	¿Considera usted que la institución debe proponer sesiones de formación trimestrales para el cuidado del medio ambiente?					
9	¿Considera usted que la institución debe manejar políticas claras para que los servidores sepan manejar los desafíos medioambientales?					
10	¿Considera usted importante que la institución ofrezca sesiones demostrativas trimestrales sobre el buen manejo de los residuos hospitalarios?					
11	¿Considera usted que la evaluación medioambiental de la OEFA es la más adecuada para mejorar el medio ambiente?					
12	¿Considera usted que es esencial mantener un ambiente sano durante las atenciones sanitarias?					
13	¿Considera usted importante cuidar diariamente los espacios verdes de la institución?					
14	¿Considera usted que los servidores valoran el esfuerzo de la institución por mantener un ambiente limpio?					
Dimensión 3: Conativa y Activa						
15	¿Considera usted que el desarrollo sostenible requiere promover el cuidado, la protección y la preservación del medio ambiente en la institución?					
16	¿Considera usted que realizar actividades ecológicas y una gestión eficaz de los residuos sólidos nos permite cuidar el medio ambiente?					
17	¿Considera usted que los profesionales de la salud se actualicen en cursos de conciencia ambiental?					
18	¿Considera usted que la gestión de residuos sólidos respetuosa con el medio ambiente es beneficiosa?					
19	¿Considera usted que animar a la institución a reducir, reutilizar y reciclar es necesario para el cuidado del medio ambiente?					
20	¿Considera usted importante fomentar la promoción ambiental dentro de la institución durante la jornada laboral?					
21	¿Considera usted fundamental proteger y cuidar el medio ambiente en las instalaciones de la institución teniendo en cuenta el desarrollo sostenible?					

ANEXO 4

CERTIFICADOS DE VALIDEZ DE CONTENIDO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE 1 GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

N.º	Dimensiones/ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario								
1	¿Considera usted que la institución se preocupa en mantener el tipo y cantidad de contenedores para la eliminación de los residuos sólidos, durante el año?	X		X		X		
2	¿Considera usted que la institución cuenta y agrega recipientes rígidos para eliminar los residuos punzocortantes, durante el año?	X		X		X		
3	¿Considera usted que es necesario encapuchar la aguja en la jeringa una vez realizado el procedimiento de enfermería?	X		X		X		
4	¿Considera usted que el llenado de los recipientes no debe exceder las ¾ partes dependiendo el residuo?	X		X		X		
5	¿Considera usted que los residuos radioactivos se deben colocar en recipientes rígidos y rotularlos con el símbolo de peligro para evitar los accidentes laborales?	X		X		X		
6	¿Considera usted que los profesionales de salud realizan la manipulación correcta de los RS antes de ser eliminados?	X		X		X		
7	¿Considera usted que la eliminación de los residuos del área de microbiología se hace correctamente?	X		X		X		
Dimensión 2: Almacenamiento interno, transporte y almacenamiento final								
8	¿Considera usted que el personal de limpieza deposita diariamente los residuos embolsados y amarrados correctamente?	X		X		X		
9	¿Considera usted que el personal de limpieza realiza la recolección de residuos cuando hay baja afluencia de pacientes y servidores?	X		X		X		
10	¿Considera usted que el personal de limpieza hace uso correcto del equipo de protección en su labor cotidiana?	X		X		X		
11	¿Considera usted que el traslado de los residuos se realiza por las rutas y horarios establecidos de la institución?	X		X		X		

12	¿Considera usted que el personal de limpieza cumple con la desinfección de los recipientes y la colocación de una bolsa nueva para su siguiente uso?	X	X	X		
13	¿Considera usted que en el almacenamiento final se realiza el mantenimiento de las señalizaciones por cada clase de residuos común, biocontaminados y especiales?	X	X	X		
14	¿Considera usted que los residuos biocontaminados y comunes no deben superar las 48 horas en el almacenamiento final de la institución?	X	X	X		
Dimensión 3: Tratamiento de los residuos sólidos y recolección externa						
15	¿Considera usted que el personal responsable realiza las tareas de acuerdo a lo establecido con los proveedores de los equipos de autoclave, horno, microondas e incinerador?	X	X	X		
16	¿Considera usted que los trabajadores cuentan con técnicas eficientes para realizar el trabajo y el equipo de protección adecuados en las labores cotidianas?	X	X	X		
17	¿Considera usted adecuado que el área cuente con señalizaciones y carteles de los diferentes procedimientos que se realizan al tratamiento de los residuos?	X	X	X		
18	¿Considera usted ideal el uso de los coches para el traslado de los residuos sólidos durante la jornada laboral?	X	X	X		
19	¿Considera usted responsable que el personal a cargo verifique diariamente los parámetros de los diferentes tratamientos como la temperatura, humedad entre otros?	X	X	X		
20	¿Considera usted importante que los residuos hospitalarios sean pesados antes de ser transportados a los camiones designados?	X	X	X		
21	¿Considera usted que el personal de limpieza transporta los residuos por las rutas establecidas y con el equipo de protección adecuado durante su jornada?	X	X	X		

Observaciones (precisar si hay suficiente): *Los ítems del instrumento poseen claridad, además tienen pertinencia y relevancia.*

Opinión de aplicación: Aplicable (X)

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg: Dra. Serrano Cordoso Fiorella M. DNI: 42910784

Especialidad del validador: Especialista en medicina psiquiátrica

1. **Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente dimensión específica del constructo.
3. **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiente, se dice suficiente cuando los ítems planteados son suficiente para medir la dimensión.

18 de 10 de 2022

Firma del Experto Informante

Especialidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE 1 GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

N.º	Dimensiones/ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario								
1	¿Considera usted que la institución se preocupa en mantener el tipo y cantidad de contenedores para la eliminación de los residuos sólidos, durante el año?	X		X		X		
2	¿Considera usted que la institución cuenta y agrega recipientes rígidos para eliminar los residuos punzocortantes, durante el año?	X		X		X		
3	¿Considera usted que es necesario encapuchar la aguja en la jeringa una vez realizado el procedimiento de enfermería?	X		X		X		
4	¿Considera usted que el llenado de los recipientes no debe exceder las ¾ partes dependiendo el residuo?	X		X		X		
5	¿Considera usted que los residuos radioactivos se deben colocar en recipientes rígidos y rotularlos con el símbolo de peligro para evitar los accidentes laborales?	X		X		X		
6	¿Considera usted que los profesionales de salud realizan la manipulación correcta de los RS antes de ser eliminados?	X		X		X		
7	¿Considera usted que la eliminación de los residuos del área de microbiología se hace correctamente?	X		X		X		
Dimensión 2: Almacenamiento interno, transporte y almacenamiento final								
8	¿Considera usted que el personal de limpieza deposita diariamente los residuos embolsados y amarrados correctamente?	X		X		X		
9	¿Considera usted que el personal de limpieza realiza la recolección de residuos cuando hay baja afluencia de pacientes y servidores?	X		X		X		
10	¿Considera usted que el personal de limpieza hace uso correcto del equipo de protección en su labor cotidiana?	X		X		X		
11	¿Considera usted que el traslado de los residuos se realiza por las rutas y horarios establecidos de la institución?	X		X		X		

12	¿Considera usted que el personal de limpieza cumple con la desinfección de los recipientes y la colocación de una bolsa nueva para su siguiente uso?	X		X			
13	¿Considera usted que en el almacenamiento final se realiza el mantenimiento de las señalizaciones por cada clase de residuos común, biocontaminados y especiales?	X		X		X	
14	¿Considera usted que los residuos biocontaminados y comunes no deben superar las 48 horas en el almacenamiento final de la institución?	X		X		X	
Dimensión 3: Tratamiento de los residuos sólidos y recolección externa							
15	¿Considera usted que el personal responsable realiza las tareas de acuerdo a lo establecido con los proveedores de los equipos de autoclave, horno, microondas e incinerador?	X		X		X	
16	¿Considera usted que los trabajadores cuentan con técnicas eficientes para realizar el trabajo y el equipo de protección adecuados en las labores cotidianas?	X		X		X	
17	¿Considera usted adecuado que el área cuente con señalizaciones y carteles de los diferentes procedimientos que se realizan al tratamiento de los residuos?	X		X		X	
18	¿Considera usted ideal el uso de los coches para el traslado de los residuos sólidos durante la jornada laboral?	X		X		X	
19	¿Considera usted responsable que el personal a cargo verifique diariamente los parámetros de los diferentes tratamientos como la temperatura, humedad entre otros?	X		X		X	
20	¿Considera usted importante que los residuos hospitalarios sean pesados antes de ser transportados a los camiones designados?	X		X		X	
21	¿Considera usted que el personal de limpieza transporta los residuos por las rutas establecidas y con el equipo de protección adecuado durante su jornada?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiente): *Los ítems del instrumento poseen claridad, además tienen pertinencia y relevancia.*

Opinión de aplicación: Aplicable (X)

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg: Mag. Katherine Quispe Ampuero DNI: 44420250

Especialidad del validador: Maestro en: Gerencia en salud.

1. **Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente dimensión específica del constructo.
3. **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiente, se dice suficiente cuando los ítems planteados son suficiente para medir la dimensión.

18 de 10 de 2022



Firma del Experto Informante.

Especialidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE 1 GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

N.º	Dimensiones/ítems	Pertenenencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario								
1	¿Considera usted que la institución se preocupa en mantener el tipo y cantidad de contenedores para la eliminación de los residuos sólidos, durante el año?	X		X		X		
2	¿Considera usted que la institución cuenta y agrega recipientes rígidos para eliminar los residuos punzocortantes, durante el año?	X		X		X		
3	¿Considera usted que es necesario encapuchar la aguja en la jeringa una vez realizado el procedimiento de enfermería?	X		X		X		
4	¿Considera usted que el llenado de los recipientes no debe exceder las ¾ partes dependiendo el residuo?	X		X		X		
5	¿Considera usted que los residuos radioactivos se deben colocar en recipientes rígidos y rotularlos con el símbolo de peligro para evitar los accidentes laborales?	X		X		X		
6	¿Considera usted que los profesionales de salud realizan la manipulación correcta de los RS antes de ser eliminados?	X		X		X		
7	¿Considera usted que la eliminación de los residuos del área de microbiología se hace correctamente?	X		X		X		
Dimensión 2: Almacenamiento interno, transporte y almacenamiento final								
8	¿Considera usted que el personal de limpieza deposita diariamente los residuos embolsados y amarrados correctamente?	X		X		X		
9	¿Considera usted que el personal de limpieza realiza la recolección de residuos cuando hay baja afluencia de pacientes y servidores?	X		X		X		
10	¿Considera usted que el personal de limpieza hace uso correcto del equipo de protección en su labor cotidiana?	X		X		X		
11	¿Considera usted que el traslado de los residuos se realiza por las rutas y horarios establecidos de la institución?	X		X		X		

12	¿Considera usted que el personal de limpieza cumple con la desinfección de los recipientes y la colocación de una bolsa nueva para su siguiente uso?	X		X		X		
13	¿Considera usted que en el almacenamiento final se realiza el mantenimiento de las señalizaciones por cada clase de residuos común, biocontaminados y especiales?	X		X		X		
14	¿Considera usted que los residuos biocontaminados y comunes no deben superar las 48 horas en el almacenamiento final de la institución?	X		X		X		
Dimensión 3: Tratamiento de los residuos sólidos y recolección externa								
15	¿Considera usted que el personal responsable realiza las tareas de acuerdo a lo establecido con los proveedores de los equipos de autoclave, horno, microondas e incinerador?	X		X		X		
16	¿Considera usted que los trabajadores cuentan con técnicas eficientes para realizar el trabajo y el equipo de protección adecuados en las labores cotidianas?	X		X		X		
17	¿Considera usted adecuado que el área cuente con señalizaciones y carteles de los diferentes procedimientos que se realizan al tratamiento de los residuos?	X		X		X		
18	¿Considera usted ideal el uso de los coches para el traslado de los residuos sólidos durante la jornada laboral?	X		X		X		
19	¿Considera usted responsable que el personal a cargo verifique diariamente los parámetros de los diferentes tratamientos como la temperatura, humedad entre otros?	X		X		X		
20	¿Considera usted importante que los residuos hospitalarios sean pesados antes de ser transportados a los camiones designados?	X		X		X		
21	¿Considera usted que el personal de limpieza transporta los residuos por las rutas establecidas y con el equipo de protección adecuado durante su jornada?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiente): *Los ítems del instrumento poseen claridad, además tienen pertinencia y relevancia.*

Opinión de aplicación: Aplicable (X)

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg:.....*Mag. Alvarez Fernandez Katherine.*..... DNI: *4744 2205*.....

Especialidad del validador:*Maestría de Gestión de los Servicios de Salud.*.....

1. **Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente dimensión específica del constructo.
3. **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiente, se dice suficiente cuando los ítems planteados son suficiente para medir la dimensión.

.....*18*.....de.....*10*.....de 20*22*.....


Firma del Experto Informante.

Especialidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE 2 CONCIENCIA AMBIENTAL

N.º	Dimensiones/Items	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
Dimensión 1: Cognitiva								
1	¿Considera usted necesario adquirir conocimientos de gestión de residuos sólidos para tener conciencia ambiental?	X		X		X		
2	¿Considera usted importante evaluar como los residuos hospitalarios generan problemas ambientales?	X		X		X		
3	¿Considera usted que analizar los datos de los residuos ayude a tomar decisiones para el cuidado del medio ambiente?	X		X		X		
4	¿Considera usted que cada servidor debe revisar diariamente el plan de actividades para mitigar la contaminación de los residuos sólidos?	X		X		X		
5	¿Considera usted necesario el uso de vasos, platos y cubiertos desechables para cuidar el medio ambiente en la institución?	X		X		X		
6	¿Considera usted primordial participa en campañas medioambientales relacionadas con la gestión de residuos sólidos?	X		X		X		
7	¿Considera usted que es importante que los servidores conozcan los objetivos del desarrollo sostenible?	X		X		X		
Dimensión 2: Afectiva								
8	¿Considera usted que la institución debe proponer sesiones de formación trimestrales para el cuidado del medio ambiente?	X		X		X		
9	¿Considera usted que la institución debe manejar políticas claras para que los servidores sepan manejar los desafíos medioambientales?	X		X		X		
10	¿Considera usted importante que la institución ofrezca sesiones demostrativas trimestrales sobre el buen manejo de los residuos hospitalarios?	X		X		X		

11	¿Considera usted que la evaluación medioambiental de la OEFA es la más adecuada para mejorar el medio ambiente?	X		X		X		
12	¿Considera usted que es esencial mantener un ambiente sano durante las atenciones sanitarias?	X		X		X		
13	¿Considera usted importante cuidar diariamente los espacios verdes de la institución?	X		X		X		
14	¿Considera usted que los servidores valoran el esfuerzo de la institución por mantener un ambiente limpio?	X		X		X		
Dimensión 3: Conativa y Activa								
15	¿Considera usted que el desarrollo sostenible requiere promover el cuidado, la protección y la preservación del medio ambiente en la institución?	X		X		X		
16	¿Considera usted que realizar actividades ecológicas y una gestión eficaz de los residuos sólidos nos permite cuidar el medio ambiente?	X		X		X		
17	¿Considera usted que los profesionales de la salud se actualicen en cursos de conciencia ambiental?	X		X		X		
18	¿Considera usted que la gestión de residuos sólidos respetuosa con el medio ambiente es beneficiosa?	X		X		X		
19	¿Considera usted que animar a la institución a reducir, reutilizar y reciclar es necesario para el cuidado del medio ambiente?	X		X		X		
20	¿Considera usted importante fomentar la promoción ambiental dentro de la institución durante la jornada laboral?	X		X		X		
21	¿Considera usted fundamental proteger y cuidar el medio ambiente en las instalaciones de la institución teniendo en cuenta el desarrollo sostenible?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficientes): *Los ítems del instrumento poseen claridad, además tiene pertinencia y*

Opinión de aplicación: Aplicable

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg: *Dr. Susano Cordoso Fiorella* DNI: *42 910 784*

Especialidad del validador: *Especialista en medicina oncológica.*

1. **Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente dimensión específica del constructo.
3. **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiente, se dice suficiente cuando los ítems planteados son suficiente para medir la dimensión.

18 de *10* de 20 *22*

Firma del Experto Informante.

Especialidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE 2 CONCIENCIA AMBIENTAL

N.º	Dimensiones/Items	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Cognitiva								
1	¿Considera usted necesario adquirir conocimientos de gestión de residuos sólidos para tener conciencia ambiental?	X		X		X		
2	¿Considera usted importante evaluar como los residuos hospitalarios generan problemas ambientales?	X		X		X		
3	¿Considera usted que analizar los datos de los residuos ayude a tomar decisiones para el cuidado del medio ambiente?	X		X		X		
4	¿Considera usted que cada servidor debe revisar diariamente el plan de actividades para mitigar la contaminación de los residuos sólidos?	X		X		X		
5	¿Considera usted necesario el uso de vasos, platos y cubiertos desechables para cuidar el medio ambiente en la institución?	X		X		X		
6	¿Considera usted primordial participa en campañas medioambientales relacionadas con la gestión de residuos sólidos?	X		X		X		
7	¿Considera usted que es importante que los servidores conozcan los objetivos del desarrollo sostenible?	X		X		X		
Dimensión 2: Afectiva								
8	¿Considera usted que la institución debe proponer sesiones de formación trimestrales para el cuidado del medio ambiente?	X		X		X		
9	¿Considera usted que la institución debe manejar políticas claras para que los servidores sepan manejar los desafíos medioambientales?	X		X		X		
10	¿Considera usted importante que la institución ofrezca sesiones demostrativas trimestrales sobre el buen manejo de los residuos hospitalarios?	X		X		X		

11	¿Considera usted que la evaluación medioambiental de la OEFA es la más adecuada para mejorar el medio ambiente?	X		X		X	
12	¿Considera usted que es esencial mantener un ambiente sano durante las atenciones sanitarias?	X		X		X	
13	¿Considera usted importante cuidar diariamente los espacios verdes de la institución?	X		X		X	
14	¿Considera usted que los servidores valoran el esfuerzo de la institución por mantener un ambiente limpio?	X		X		X	
Dimensión 3: Conativa y Activa							
15	¿Considera usted que el desarrollo sostenible requiere promover el cuidado, la protección y la preservación del medio ambiente en la institución?	X		X		X	
16	¿Considera usted que realizar actividades ecológicas y una gestión eficaz de los residuos sólidos nos permite cuidar el medio ambiente?	X		X		X	
17	¿Considera usted que los profesionales de la salud se actualicen en cursos de conciencia ambiental?	X		X		X	
18	¿Considera usted que la gestión de residuos sólidos respetuosa con el medio ambiente es beneficiosa?	X		X		X	
19	¿Considera usted que animar a la institución a reducir, reutilizar y reciclar es necesario para el cuidado del medio ambiente?	X		X		X	
20	¿Considera usted importante fomentar la promoción ambiental dentro de la institución durante la jornada laboral?	X		X		X	
21	¿Considera usted fundamental proteger y cuidar el medio ambiente en las instalaciones de la institución teniendo en cuenta el desarrollo sostenible?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiente): Los ítems del instrumento poseen claridad, además tienen pertinencia y relevancia.

Opinión de aplicación: Aplicable () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg: Mag. Alvarez Fernandez Katherine DNI: 47442205

Especialidad del validador: Maestría de Gestión de los servicios de Salud.

- 1. **Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2. **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente dimensión específica del constructo.
- 3. **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiente, se dice suficiente cuando los ítems planteados son suficiente para medir la dimensión.

18 de 10 de 2022

Firma del Experto Informante.

Especialidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE 2 CONCIENCIA AMBIENTAL

N.º	Dimensiones/Items	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
Dimensión 1: Cognitiva								
1	¿Considera usted necesario adquirir conocimientos de gestión de residuos sólidos para tener conciencia ambiental?	X		X		X		
2	¿Considera usted importante evaluar como los residuos hospitalarios generan problemas ambientales?	X		X		X		
3	¿Considera usted que analizar los datos de los residuos ayude a tomar decisiones para el cuidado del medio ambiente?	X		X		X		
4	¿Considera usted que cada servidor debe revisar diariamente el plan de actividades para mitigar la contaminación de los residuos sólidos?	X		X		X		
5	¿Considera usted necesario el uso de vasos, platos y cubiertos desechables para cuidar el medio ambiente en la institución?	X		X		X		
6	¿Considera usted primordial participa en campañas medioambientales relacionadas con la gestión de residuos sólidos?	X		X		X		
7	¿Considera usted que es importante que los servidores conozcan los objetivos del desarrollo sostenible?	X		X		X		
Dimensión 2: Afectiva								
8	¿Considera usted que la institución debe proponer sesiones de formación trimestrales para el cuidado del medio ambiente?	X		X		X		
9	¿Considera usted que la institución debe manejar políticas claras para que los servidores sepan manejar los desafíos medioambientales?	X		X		X		
10	¿Considera usted importante que la institución ofrezca sesiones demostrativas trimestrales sobre el buen manejo de los residuos hospitalarios?	X		X		X		

11	¿Considera usted que la evaluación medioambiental de la OEFA es la más adecuada para mejorar el medio ambiente?	X		X		X	
12	¿Considera usted que es esencial mantener un ambiente sano durante las atenciones sanitarias?	X		X		X	
13	¿Considera usted importante cuidar diariamente los espacios verdes de la institución?	X		X		X	
14	¿Considera usted que los servidores valoran el esfuerzo de la institución por mantener un ambiente limpio?	X		X		X	
Dimensión 3: Conativa y Activa							
15	¿Considera usted que el desarrollo sostenible requiere promover el cuidado, la protección y la preservación del medio ambiente en la institución?	X		X		X	
16	¿Considera usted que realizar actividades ecológicas y una gestión eficaz de los residuos sólidos nos permite cuidar el medio ambiente?	X		X		X	
17	¿Considera usted que los profesionales de la salud se actualicen en cursos de conciencia ambiental?	X		X		X	
18	¿Considera usted que la gestión de residuos sólidos respetuosa con el medio ambiente es beneficiosa?	X		X		X	
19	¿Considera usted que animar a la institución a reducir, reutilizar y reciclar es necesario para el cuidado del medio ambiente?	X		X		X	
20	¿Considera usted importante fomentar la promoción ambiental dentro de la institución durante la jornada laboral?	X		X		X	
21	¿Considera usted fundamental proteger y cuidar el medio ambiente en las instalaciones de la institución teniendo en cuenta el desarrollo sostenible?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiente): *Los ítems del instrumento poseen los tres criterios enumerados.*

Opinión de aplicación: Aplicable () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg.: *Mag. Katherine Quispe Ampuero* DNI: *44420250*

Especialidad del validador: *Magho en: Gerencia en Salud.*

1. **Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente dimensión específica del constructo.
3. **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiente, se dice suficiente cuando los ítems planteados son suficiente para medir la dimensión.

18 de *10* de 20*22*



Firma del Experto Informante.

Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PAPANICOLAU DENEGRI JORGE NICOLÁS ALEJANDRO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Gestión de residuos sólidos y conciencia ambiental de los servidores de un Hospital de Apoyo de Casma, 2022", cuyo autor es CIQUERO BANATE LISVET LESLIE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

LIMA, 09 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PAPANICOLAU DENEGRI JORGE NICOLÁS ALEJANDRO DNI: 07637233 ORCID: 0000-0002-0684-8542	Firmado electrónicamente por: JPAPANICOLAU el 08-01-2023 08:52:47

Código documento Trilce: TRI - 0480703