



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN  
GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

**Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en  
pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de  
Trujillo, 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

**AUTORA:**

Avila Calderón, Sonia María (ORCID: [0000-0001-9318-9073](https://orcid.org/0000-0001-9318-9073))

**ASESOR:**

Dr. Rojas Luján, Víctor William (ORCID: [0000-0002-8153-3882](https://orcid.org/0000-0002-8153-3882))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión Ambiental y del Territorio

TRUJILLO - PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

*Dedico este trabajo especialmente a mi Dios mi creador, eres mi más grande amor, por regalarme la vida y sobre todo permitirme haber llegado a este momento tan importante en mi formación profesional.*

*A mi madre María Calderón Moreno, por ser siempre un ejemplo a seguir superándome y ser el pilar más importante de mi vida, demostrándome su apoyo incondicional y cariño.*

*A mi padre Feliciano Avila Benitez (+), te fuiste cuando aún era muy niña, decirte padre mío que mi amor siempre será incondicional hacia ti, gracias por ser un hombre admirable en tu caminar por este mundo, guardo los más bellos recuerdos vividos contigo, de aquí al cielo esta meta cumplida, gracias por ser mi ángel.*

*Al recuerdo de mi hermano Marco Enrique Ávila Calderón (+), por dejarme buenos consejos en todos los aspectos de la vida y sobre todo de superación profesional; nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, te fuiste muy joven aún y sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí, en tu nombre siempre todos mis logros cumplidos, sé que desde el cielo estás conmigo en mi caminar por la vida terrenal, te amo hermanito de mi corazón, siempre vivirás en mi ser.*

## **Agradecimiento**

*Gracias mi Dios por regalarme la vida y el haberme permitido conocer buenas amistades en este grupo que culminamos del doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, Filial Trujillo, como son mi compañeros de estudio, docentes y en especial a todos mis asesores de tesis que con su sabiduría me han guiado para culminar este trabajo de investigación, agradezco todo su tiempo, apoyo y paciencia que me brindaron, ahora nos toca ser buenos gestores para ayudar al progreso de nuestro país.*

## Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	11
III. METODOLOGÍA	30
3.1 Tipo y diseño de investigación	30
3.2 Variables y Operacionalización	31
3.3 Población, muestra y muestreo, unidad de análisis	32
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.5 Procedimientos	37
3.6 Método de análisis de datos	37
3.7 Aspectos éticos	37
IV. RESULTADOS	39
V. DISCUSIÓN	61
VI. CONCLUSIONES	69
VII. RECOMENDACIONES	71
VIII. PROPUESTA	73
REFERENCIAS	85
ANEXOS	91

## Índice de tablas

Tabla 1. Categorización de la evaluación de políticas de bioseguridad y sus dimensiones .....	34
Tabla 2. Categorización de medición de ecoeficiencia y sus dimensiones .....	34
Tabla 3. Diferenciación de los porcentajes hallados de las variables políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021.....	39
Tabla 4. Diferenciación de los puntajes obtenidos de los niveles de las dimensiones de la variable políticas de bioseguridad en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....	40
Tabla 5. Diferenciación de los puntajes obtenidos de los niveles de las dimensiones de la variable medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021.....	40
Tabla 6. Prueba de Kolmogorov Smirnov de los puntajes sobre la variable políticas de bioseguridad y la variable medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....	41
Tabla 7. Tabla de contingencia entre las variables evaluación de políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021.....	42
Tabla 8. Correlación entre las variables evaluación de políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021.....	42
Tabla 9. Regresión lineal entre las variables evaluación de políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021.....	43
Tabla 10. Tabla de contingencia entre la dimensión conocimientos teóricos y la variable medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....	45
Tabla 11. Correlación entre la dimensión conocimientos teóricos y la variable medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021.....	46
Tabla 12. Regresión lineal entre la dimensión conocimientos teóricos y la variable	

medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021.....	46
Tabla 13. Tabla de contingencia entre la dimensión conocimientos prácticos y la variable medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....	48
Tabla 14. Correlación entre la dimensión conocimientos prácticos y la variable medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021.....	49
Tabla 15. Regresión lineal entre la dimensión conocimientos prácticos y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....	49
Tabla 16. Tabla de contingencia entre la dimensión energía y la variable políticas de bioseguridad en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....	51
Tabla 17. Correlación entre la dimensión energía y la variable políticas de bioseguridad en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....	52
Tabla 18. Regresión lineal entre la energía y la variable políticas de bioseguridad en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021.....	52
Tabla 19. Tabla de contingencia entre la dimensión residuos sólidos hospitalarios y la variable políticas de bioseguridad en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....	54
Tabla 20. Correlación entre la dimensión residuos sólidos hospitalarios y la variable políticas de bioseguridad en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021.....	55
Tabla 21. Regresión lineal entre residuos sólidos hospitalarios y la variable políticas de bioseguridad en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....	55
Tabla 22. Resumen de las pruebas de hipótesis de las variables políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia y sus dimensiones en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....	58
Tabla 23. Resumen de los modelos de la relación funcional de las variables políticas	

de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia y sus dimensiones en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021 .....59

## Índice de gráficos y figuras

Figura 1. Diagrama de puntos, relación funcional y coeficiente de determinación de las variables Evaluación de políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia.....	43
Figura 2. Diagrama de puntos, relación funcional y coeficiente de determinación de la dimensión conocimientos teóricos y la variable medidas de ecoeficiencia.....	47
Figura 3. Diagrama de puntos, relación funcional y coeficiente de determinación la dimensión conocimientos prácticos y la variable medidas de ecoeficiencia.....	50
Figura 4. Diagrama de puntos, relación funcional y coeficiente de determinación de dimensión energía y la variable políticas de bioseguridad .....	53
Figura 5. Diagrama de puntos, relación funcional y coeficiente de determinación la dimensión residuos sólidos hospitalarios y la variable políticas de bioseguridad..	56



## Resumen

La investigación tuvo como objetivo general: Analizar el grado de relación de conocimiento de las enfermeras que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021. La investigación fue de tipo básica, nivel descriptivo no experimental y diseño correlacional transversal, conformada por una muestra de 60 enfermeras, evaluados mediante dos instrumentos, el cuestionario para la evaluación de las políticas de bioseguridad y el cuestionario para la medición de ecoeficiencia. Al analizar los hallazgos se encontró que el 45% de las enfermeras se sitúan en el nivel medio en la evaluación de políticas de bioseguridad, mientras que el 55% se sitúan en el nivel no óptima de la variable medidas de ecoeficiencia. Existe correlación positiva entre la evaluación de políticas de bioseguridad y las medidas de ecoeficiencia, dado que el coeficiente de Pearson fue  $r= 0.399$ , con un nivel de significancia de  $p=0.008<0.05$ , existiendo correlación positiva, permitiendo aceptar la hipótesis alternativa.

**Palabras claves:** Políticas, Bioseguridad, Ecoeficiencia, Pandemia.

## **Abstract**

The general objective of the research was: To analyze the degree of knowledge relationship of nurses that exists between biosafety policies against the implementation of eco-efficiency measures in pandemic of the emergency service of Hospital Belen of Trujillo, 2021. The investigation was of basic type, non-experimental descriptive level and cross-sectional correlational design, consisting of a sample of 60 nurses from the Emergency Service of Hospital Belen of Trujillo, 2021, evaluated using two instruments, the questionnaire for the evaluation of biosafety policy and the questionnaire for eco-efficiency measurement. When analyzing the results, it was obtained that 45% of the nurses are at the medium level in the evaluation of biosafety policies, while 55% are at the non-optimal level of the eco-efficiency measures variable. In the levels of correlation between the two variables, it was appreciated that the Pearson coefficient was  $r = 0.399$ , with a significance level of 0.008, with a  $p < 0.05$ , with a positive correlation, allowing to accept the alternative hypothesis, concluding that: There is significant relationship between the evaluation of biosafety policies and eco-efficiency measures.

**Keywords:** Policies, Biosafety, Eco-efficiency, Pandemic.

## I. INTRODUCCIÓN

El SARS-CoV-2 origina la enfermedad que ha provocado la pandemia que afrontamos contra la COVID-19, se ha transformado en el más grande enemigo de toda la humanidad, de la cual seguimos afrontando sus consecuencias y tratando de hallar alguna cura o un tratamiento que pueda minimizar los síntomas que a cada persona se le pueda presentar como secuelas de esta enfermedad que muchas veces es mortal. Para erradicarlo, la bioseguridad presenta una función primordial, siendo la encargada de impedir que la salud y el medio ambiente se ponga en riesgo, previniendo que se expongan a agentes biológicos que ocasionan diversos padecimientos y es allí donde este término que antes ha sido muy desapercibido por todas las personas en general, ahora está cobrando una gran notabilidad, por ende la Organización Mundial de la Salud, menciona que la bioseguridad se presenta como un enfoque integrado y estratégico que analiza y gestiona riesgos que tienen alta relevancia en la salud y vida de las personas, vegetales, animales y aquellos riesgos que se asocian al medio ambiente, siendo una disciplina muy relevante y compleja, no exonerada de peligros, por lo que es fundamental llevar a cabo las diferentes barreras y normas que estén predestinadas a prevenir el riesgo biológico.

Esta pandemia no solo nos ha mostrado las debilidades con las que cuenta el personal de salud, en especial el área de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, no sólo en temas de bioseguridad, si de no también en lo que debe conllevar a seguir buenas medidas de ecoeficiencia, ya que estas medidas son imprescindibles a nivel global y hospitalario porque nos ayudan a cuidar el medio ambiente en que vivimos, haciendo que optimicemos el uso racional de los recursos reciclables que puedan existir en el medio ambiente en el que se trabaja, como son los papeles, el agua potable, los plásticos y también los recursos no reciclables, como la energía eléctrica, combustible, entre otros; como también un buen uso de los residuos sólidos hospitalarios, lo cual permitirán minimizar el efecto ambiental desfavorable que se viene dando en todo el planeta, debiendo crear y fomentar un saber de conservación del medio ambiente y gestionando que estos desechos sean tratados correctamente para que no se genere más

contaminación.

La seguridad del paciente debe ser un objetivo anclado en el corazón de las prácticas de los profesionales y del sistema sanitario; gestionar y prevenir los riesgos para la salud, más allá del cumplimiento de la normativa, requiere examinar las prácticas y las organizaciones, teniendo en cuenta la globalidad y complejidad de la actividad productiva sanitaria, así como el entorno sanitario en todas sus dimensiones, además, la seguridad del paciente se relaciona con los resultados de atención realizados con calidad porque se encuentran insertos con el personal que dan la atención y en las gerencias y directivas que son los niveles principales de una organización. Además, el requerimiento del personal de enfermería de aquellos países del primer mundo, propician que migren a otros lugares afectando países que se encuentran menos desarrollados, habiendo desproporción en la condición de vida y remuneraciones, afectando la atención porque hay poco personal con experiencia que está relacionado y capacitado en la atención de una institución dedicada a la salud, dándose primordialmente en este conglomerado de enfermeras la mayor cantidad de emergencias ocupacionales porque el número de trabajadores es reducido y por tener limitado equipamiento e infraestructura, pueden provocar los accidentes hospitalarios aún más cuando el trabajador está bajo estrés, con falta de liderazgo y con pocos recursos para conducir de forma correcta al personal (Ministerio de Salud de España, 2020).

Alcanzar el objetivo de la seguridad del paciente requiere revelar incidentes críticos y que vienen ocurriendo consecutivamente, siendo esencial analizar las condiciones detrás de ello e implementar las mejoras necesarias que se tengan que desarrollar, refiriéndose a mitigar y minimizar acciones poco seguras en el procedimiento de cuidado médico y empleo de prácticas primordiales, consideradas para optimizar los resultados de los pacientes y como proveedores de atención médica de primera línea y defensores de los pacientes, por lo tanto, uno de los sectores que permite realizar todas estas acciones son las enfermeras que desempeñan un papel importante en el logro de este objetivo; ya que, deben seguir procedimientos internos formales para informar incidentes (normalmente un informe escrito de incidentes) que se

puedan estar dando o ser posibles acontecimientos que sean de prevención.

La gestión del talento humano, al hablar de cultura y seguridad a nivel de salud es primordial, más aún al hablar del aspecto educativo lo cual repercute en la organización; sin embargo, si el hospital no tiene una organización adecuada de salud es imposible contar con una apropiada gestión de seguridad relacionada a los usuarios y trabajadores, siendo los que incrementan aquellos casos ocasionados por accidentes que tienen varias veces secuelas mortales o que puedan originar demandas legales, que generan perjuicios económicos en las organizaciones evitando la atención de estos pacientes, lo contrario ocurre cuando hay una adecuada gestión de seguridad durante la atención, lo cual va a crear una cultura superior relacionada con la prevención que disminuye los riesgos y que mejora e incrementa las cualidades del personal y características de la estructura, basándose principalmente en usar correctamente el manejo de gestión humana, realizando la mejora de su administración y por consecuencia todo el hospital tendrá una mejor atención.

Según, el AESST (2015) o más conocida como Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo, al hablar acerca de sistemas culturales en salud y seguridad se refiere al propósito de poder realizar la identificación y minimización de la presencia de contingencias en la ocupación, influyendo en la forma de cómo rinde y maneja esta situación cada empresa o institución, ya sea de forma negativa, al existir tantos aspectos burocráticos o engorrosos, o positivos si son diseñados correctamente y conforme a lo estipulado, funcionando de forma eficaz y contundente, pero todo lo que se realice dependerá de su funcionamiento a nivel institucional (p.6).

Las organizaciones deben estar funcionando a la par y sincronizadamente, con gestiones adecuadas permitiendo las relaciones e intercambio de conocimiento y experiencias dado entre los trabajadores, que juntos cumplen con las metas y objetivos de la institución, respetando y cumpliendo los tiempos que han programado, siendo primordial que participen los trabajadores y de esta manera puedan tener voz y voto en cada decisión que elijan, y que se relacionen y se sientan identificados con la organización.

La cultura de seguridad es un conjunto de formas de hacer y pensar que

contribuyen a la seguridad del paciente y que se comparten a nivel de la organización (equipo de profesionales, establecimiento sanitario). En el ámbito de la salud, esta cultura de seguridad es un elemento básico que realiza eficazmente acciones para incrementar la seguridad de la persona que necesita atención, existiendo cuatro componentes que constituyen la cultura de seguridad, que son la cultura de informar o informar por parte del grupo, la cultura de la retroalimentación (aprendizaje), la cultura justa (gestión justa) y la cultura del trabajo en equipo. Además, esta cultura de seguridad en equipo condiciona la efectividad del despliegue de herramientas y métodos de gestión de riesgos. Es una base importante para implementar un enfoque de gestión de riesgos coherente y relevante que cada profesional o establecimiento sanitario debe seguir para se cumpla la gestión de riesgos.

Para poner en práctica el saber de seguridad en salud, es necesario que el trabajador sea capacitado con un solo propósito, que es la prevención de las contingencias para fomentar entornos de trabajo ideales y de superación para todos los empleados, primordialmente cuando se habla de gestionar los recursos humanos, área más importante que tiene toda empresa ya que de esta dependerá el desarrollo laboral de cada empleado, siendo vital el conocimiento de la ruta que sigue toda institución por parte de sus trabajadores y que deben seguir los empleadores para garantizar lo antes mencionado.

El Comité Institucional de Bioseguridad (2014) menciona que la bioseguridad es un protocolo y son normas que se aplican en diferentes etapas, que se realizan en trabajos e investigaciones científicas y se refiere a las acciones anticipatorias elaboradas para disminuir el peligro de propagación de enfermedades contagiosas, plagas invasoras o malezas, evitando que el contagio se maximice y produzca muertes (p.1).

La bioseguridad debe ser emprendedora en vez de receptiva e involucrar a todos los estamentos para que se comprometan a impulsar y desarrollar correctamente el protocolo establecido, desarrollándose con un enfoque centrado y dirigido al riesgo y a la prevención de enfermedades que se puedan ir dando a medida que van pasando los años y que van apareciendo nuevas enfermedades que van mutando, generando nuevas cepas y nuevos peligros a

la población.

Además, su meta es prevenir riesgos, mantener la seguridad del trabajador y del paciente, evitando que se produzca contaminación por agentes patógenos, disminuyendo la morbilidad por causa de estos agentes, minimizando los riesgos físicos, biológicos, químicos y de cualquier otro origen que fuera capaz de ocasionar otro riesgo peligroso para la salud y que pueda poner en riesgo a los pacientes.

Por otro lado, la bioseguridad está integrada por normas y medidas que ayudan en la prevención de la seguridad del entorno ambiental en la totalidad de los dolientes, visitantes y trabajadores de los hospitales, siendo la bioseguridad la forma de aplicar los saberes, equipamientos y técnicas, realizando la prevención a nivel de laboratorios, personas, medio ambiente y áreas hospitalarias evitando que se expongan a agentes considerados altamente infecciosos o de riesgo biológico que puedan ocasionar muertes masivas y que no puedan controlarse rápidamente haciendo que se propague cada vez a más personas.

La bioseguridad nunca tiene que ser considerada sólo como una acción de rutina, su normativa debe cumplirse evitando la mortalidad y dejar de sobrecargar costos de atención en salud a las personas, ya que no todos tienen el mismo estrato económico. El total de personal administrativo, de salud, de seguridad y de limpieza hospitalaria, tiene que cumplir con lo que se especifica en las normas del hospital más aún en los accidentes de bioseguridad con aquellos pacientes que puedan estar contaminados o con una alta posibilidad de poder contaminarse con fluidos patógenos e infecciosos, lo cual sucede en todas las personas que laboran e ingresan en los centros hospitalarios, por lo que estas barreras pueden evitar el contacto con patógenos y disminuir las consecuencias de la contaminación, minimizándola paulatinamente hasta que ya no generen contagios graves, gracias al control que se tendría que proporcionar (Revista Enfermería, 2014).

Las instituciones de salud como sus directivos, tienen que tener programados capacitaciones sobre bioseguridad para cada una de las personas que trabajan en la institución sin distinción de ningún cargo, es decir

deben involucrar desde el rango más bajo al más alto, luego tiene que supervisar que dichas normativas sean cumplidas en su totalidad por todos los interesados, además es muy importante monitorear y evaluar de forma constante los resultados y formar comités de apoyo que investiguen los accidentes, sus consecuencias, causas y responsabilidades, haciendo que todos puedan conocer en detalle los accidentes ocasionados para que no se vuelvan a repetir. La capacitación tendrá que dar como resultado la adquisición de actitudes y conocimientos cuyos resultados serán el cambio consciente hacia lo aprendido, originando los cambios significativos en las conductas de cada persona haciendo que su mentalidad también vaya cambiando con respecto a los protocolos de bioseguridad a desarrollar (Vargas, 2014).

En general, las instituciones sanitarias tienen un déficit de cultura de seguridad, a menudo debido a la falta de motivación e interés, y en algunos casos al no recibir la capacitación necesaria, toman a la ligera el comportamiento habitual del profesional de la salud que tiene que promover y practicar una cultura de seguridad sanitaria. Este es también el caso del Hospital Belén de Trujillo, que tiene una intervención priorizada en la gestión de la bioseguridad que, junto con la ecoeficiencia, tiene como objetivo la gestionar los materiales y conductas para ahorrar dinero, ser eficaz y cuidar la salud y el contexto ambiental, siendo muy importante ejecutar una valoración de las variables consideradas que permitió identificar la situación real y plantear estrategias para fortalecer la gestión del hospital en provecho propio y especialmente de los pacientes evitando que se incremente más sus malestares.

Hay un sin número de medidas de vigilancia epidemiológica predeterminadas que se utilizan en el monitoreo de elementos de riesgo originados en los establecimientos de salud, porque a este sector ingresan personas de distintos lugares del Perú y con distintas enfermedades, que cuando entran en contacto con el personal sanitario, estos pueden afectarse por aquellas enfermedades infecciosas que presentan los pacientes porque no aplican medidas como prevención y medidas de bioseguridad que estén bajo criterios estrictos haciendo muy fácil el contagio masivo entre personas sanas



y enfermas.

El personal sanitario necesita de todas esas medidas de protección para impedir las enfermedades ocupacionales, algunas por indiferencia, otras por falta de formación para los cuidados rutinarios, etc. La eliminación de desechos biológicos se considera una acción arriesgada porque es una fuente de contaminación y contagio si no se controla, más aún si no se tiene conocimiento de cómo realizar la eliminación de los residuos peligrosos. La eliminación final de estos desechos se realiza generalmente de forma incorrecta, debido a la falta de formación adecuada sobre este tema, la falta de protocolo y la falta de un liderazgo eficiente en esta gestión que evite que se produzca una mala eliminación de los residuos peligrosos que se pueden generar a nivel hospitalario.

La ecoeficiencia es utilizar racionalmente y eficientemente la energía y los recursos naturales porque producen beneficios económicos y ecológicos con pocos residuos y desechos, provocando una reducción de la contaminación ambiental. A los efectos del presente estudio, se considera una estrategia administrativa la cual va a permitir la mejora del desempeño ambiental y al mismo tiempo genera importantes ahorros económicos para las instituciones que la realizan, pudiendo incrementar cada vez más las medidas ambientales de prevención que las instituciones deben organizar (Pasquevich, 2015).

Para que las empresas alcancen un desarrollo más sostenible, la ecoeficiencia es un concepto clave, que considera no solo el aspecto de valor agregado de sus actividades sino también los impactos ambientales, siendo una estrategia de gestión para hacer más con menos; además, se concentra en la concepción generando más bienes y servicios, usando mínimos restos y polución, siendo una medida de sostenibilidad que combina el desempeño ambiental y económico. Sin embargo, todavía no existe una definición comúnmente acordada, pero puede verse como un indicador de desempeño ambiental o como una estrategia empresarial para el desarrollo sostenible. La ecoeficiencia más común se define como la relación entre impacto ambiental y desempeño económico, la relación entre desempeño económico e impacto ambiental, la ecoeficiencia se logra a través de objetivos como incrementar los

valores de los productos o servicios, optimización del uso de recursos y reducir los impactos ambientales.

Hay cuatro variantes básicas de ecoeficiencia, incluida la productividad ambiental, intensidad ambiental de la producción, costos de mejora ambiental y rentabilidad ambiental. La ecoeficiencia ofrece una serie de beneficios prácticos, como costos reducidos mediante usos más eficientes de energía y materiales, reducción del riesgo y la responsabilidad al "diseñar", el requerimiento de compuestos novedosos, incremento de las ganancias a través del progreso de productos y aumento de la cuota de mercado, imagen de marca mejorada usando el marketing y la comunicación de acciones de mejora, incremento de la producción y la ética del personal por medio de una alineación más cercana de los valores de la institución con los valores individuales de los trabajadores y el mejor desempeño ambiental, aumentar la recuperación y reutilización de material de "desecho" convirtiéndolo en material utilizable y de múltiples usos de acuerdo al material que se utilizará.

El hecho de que la educación ambiental se reciba desde la infancia ayuda a que las personas procuren preservar mejor el medio ambiente y que traten de minimizar la contaminación ambiental que se pueda generar en el planeta. Durante años se ha producido una depredación descontrolada de los recursos naturales, especialmente de los fósiles, que provocan una gran contaminación que afecta a la salud de la comunidad, provocando además graves alteraciones climáticas que perjudican a la aldea global sin discriminar a nadie, ocasionando una condición de malestar social e intentando conseguir políticas para que las empresas cada vez sea más eficientes provocando que se produzca más con menos cosas; sin embargo, en algunas ocasiones la búsqueda de un beneficio personal muchas veces lleva al abandono de las normas de ecoeficiencia (Marco, 2009).

La investigación presenta justificación *teórica* porque la finalidad del estudio fue propiciar el debate y reflexión académica respecto al confrontamiento de teorías, contrastando resultados o haciendo epistemología del conocimiento que ya existe, y además se ve confrontada por la teoría basada en la gestión económica, tratando de lograr soluciones no problemáticas de un modelo.

*Metodológico* se justifica porque se cumplieron los objetivos propuestos de la investigación, logrando acudir a utilizar técnicas de investigación que se ajustan mayormente al análisis, como las encuestas y manejo estadístico, permitiendo cuantificar las variables de estudio, que ayudaron a la descripción de los problemas presentados, permitiendo dar alternativas de solución factible, facilitando la expresión de los resultados de la investigación. Con lo que se obtuvo en la indagación que se podrá diseñar nuevos instrumentos de valoración o adaptarlos para que se utilicen como soporte a la investigación que mejoran los efectos que se quieran lograr, Además, los instrumentos empleados fueron validados por expertos y dependiendo a su juicio se adaptaron para ser empleados en la muestra que se utilizó en la indagación.

Desde el punto de vista *práctico* su ejecución ayudó a proponer estrategias que al ser aplicadas contribuyen a resolverlo, porque permitieron diagnosticar la situación real de la institución, como se ve asociada al saber de seguridad en salud, bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en el Hospital Belén de Trujillo, 2021, identificándose factores que funcionen de forma apropiada y deficientemente a nivel hospitalario (Saturno, 2009).

Además, es *epistemológica* porque representa un elemento muy importante para las personas, porque al realizar la indagación del conocimiento, busca entender y pensar, extendiendo la capacidad de comprender las cosas y la realidad, entrando en evidencia la razón y la inteligencia, es decir, argumentar y recibir información, entendiendo la naturaleza de las cosas y su origen, estando estrechamente relacionado con la filosofía, implicando sostener definiciones técnicas que sólo serán válidos cuando su uso se refiera a los contextos de las situaciones formales de la sensibilidad.

Ante lo descrito, se planteó el problema: ¿Cuál es el grado de relación entre las políticas de bioseguridad y la implementación de las medidas de ecoeficiencia en pandemia del Hospital Belén Trujillo, 2021?

El objetivo general formulado es: Analizar el grado de relación de conocimiento de las enfermeras que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén Trujillo, 2021. Como objetivos

específicos se tiene: Determinar el grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia, Determinar el grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia, Diseñar una propuesta para las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia.

La hipótesis general planteada es: H<sub>1</sub> El grado de relación de conocimiento de las enfermeras que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén Trujillo, 2021. Las hipótesis específicas planteadas son: H<sub>2</sub> El grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia es significativo en el servicio de emergencia, H<sub>3</sub>: El grado de relación del conocimiento de las enfermeras estimada entre la dimensión conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia es significativo en el servicio de emergencia.

## II. MARCO TEÓRICO

Carmona (2012), hace hincapié que las organizaciones que mejoran y nunca se conforman, empiezan a incorporar la salud y seguridad en sus procesos de trabajo, ocasionan que la ejecución de los sistemas de gestión de salud y seguridad sean efectivos y duraderos (p.1).

La inversión es transformada en sistematización, para manejar la base de datos, interpretar la información, asignar puestos con una determinada responsabilidad, para desarrollar competencias, capacitar formación de recursos y dar comienzo a que se gerencie todos los peligros que puedan emerger de las acciones de cada institución y así puedan irse minimizando conforme se van desarrollando dichas acciones.

Carmona (2012, cita a Simón, 2005), menciona que aquellas organizaciones que empiezan a seguir este camino van a invertir su tiempo en evaluar los aspectos culturales, tienen que observar el comportamiento y siempre realizar el análisis de sus causas para poder llegar a la raíz del problema (p.2).

La Plana Ejecutiva es la que va a desempeñar un papel muy importante y destacar el compromiso con la responsabilidad, con la creación de identificación y con el compromiso de manera compartida, con la implementación de políticas transparentes, idóneas y con el desarrollo de los trabajadores de la institución.

Comunidad de Madrid (2014, cita a Carroll, 1998), manifiesta que esta terminología se refiere a aquel valor principal que la empresa sustenta sobre seguridad del trabajador y el público, la cual va a ser tomada de esa manera por cada uno de los grupos y en cada uno de los niveles que tiene la organización (p.20).

Los trabajadores y usuarios que brindan atención en el área de salud corren riesgos, y de acuerdo a la modernización de los sistemas que cada vez se hacen más sofisticados crece cada vez más aún el riesgo, cuyos efectos son totalmente imprevistos o adversos, causando daños o complicaciones a los pacientes o a los profesionales que son atendidos día tras día.

Comunidad de Madrid (2014, cita a Ciavarelli, 1996), lo conceptualizan como las creencias, valores, normas y suposiciones que pueden compartirse y dirigirse para tomar las decisiones en la organización, y las actitudes grupales e individuales en materia de seguridad (p.20).

Según la Organización Mundial de la Salud, de 10 pacientes atendidos 01 sufre eventos adversos o iatrogenia, pero para evitarlo se hacen análisis de prevalencia e incidencia, aunque los sistemas fallan a causa de registros incompletos y erróneos dificultando aún más la indagación de la causa para evitar futuras complicaciones y volver a cometer los mismos errores.

La Comunidad de Madrid (2014, cita a Cooper, 2000), dijo que es un sub aspecto que se presenta en la cultura organizacional, que se cree que viene afectando la conducta y actitudes de los miembros relacionados al crecimiento de la seguridad y salud que tienen lugar en la organización (p.20).

Se ha encontrado investigaciones que hablan sobre las variables en estudio, las cuales son:

Bartesaghi (2020), en su tesis de Maestría investigó "*Conciencia ambiental y la ecoeficiencia en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2019*", estudio realizado en la misma universidad. La investigación llegó a las siguientes conclusiones: 1) Mayormente los estudiantes (62,1%) presentaron moderada conducta coeficiente, el 52,6% nivel bajo en la dimensión energía y 71,9% nivel moderado en la dimensión residuos sólidos y 2) Existe una relación significativa entre la conciencia ambiental y ecoeficiencia con Rho de Spearman= 0,246 y Sig. (bilateral) de  $p= 0,03$ .

Esta investigación es importante porque nos permite saber que tan conscientes están las personas sobre el uso de medidas ecoeficientes.

Cabrera (2020), realizó la tesis "*Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeros de un Hospital Público del Callao, 2020*", en la Universidad César Vallejo de Lima. La investigación llegó a la siguiente conclusión: Se observó que las variables al compararlas con los objetivos tuvieron una significancia menor que 0.05, obteniéndose un  $p=0.006$ ;

para la hipótesis específica 1 fue  $p=0.000$ ; concluyéndose que existe relación significativa entre ambas variables,

Esta investigación es importante porque permitió saber cómo los enfermeros aplican la bioseguridad en su trabajo diario.

Ortiz (2020), realizó la tesis "*Medidas de bioseguridad y desempeño laboral del personal en el penal Miguel Castro, San Juan de Lurigancho, 2020*", en la Universidad César Vallejo de Lima. La investigación llegó a las siguientes conclusiones: 1) El 68% han tomado medidas de bioseguridad adecuadas, 23% medidas regulares y el 9% inadecuadas y 2) Existe correlación directa entre ambas variables y en un grado moderado entre las variables con  $Rho=0,339$  y  $p=0,000$ , observándose que la relación es significativa ( $p<0,05$ ),

Esta investigación es importante porque nos permitió saber si el desempeño laboral está influenciado por los protocolos de bioseguridad realizados por los trabajadores.

Gutiérrez & Campos (2018), realizaron la tesis "*Conocimiento y Aplicación de Medidas de Bioseguridad del Personal de Enfermería del Servicio de Emergencia en el Hospital San Juan de Dios de Pisco, Año 2018*", en la Universidad Autónoma de Ica. La investigación llegó a las siguientes conclusiones: 1) Al aplicar las medidas de bioseguridad, el 30% presentó un nivel medio y 70% nivel alto de prácticas de bioseguridad, asimismo respecto al nivel de conocimiento el 3,3% presentó nivel bajo, 2) El 10% presenta un nivel medio y el 86,7% indicó poseer un nivel alto de conocimiento de medidas de bioseguridad, y 96,67% sobre el manejo y desecho de residuos y 3) Existe un grado de relación moderada entre el conocimiento y la aplicación de las medidas de seguridad, con Pearson ( $p= 0,401$ )

Esta investigación es importante porque permitió saber que el personal realiza medidas de seguridad adecuadas durante su trabajo y que existe un nivel de conocimiento medio respecto a la eliminación de residuos peligrosos.

O'Brien (2017), realizó la tesis "*Satisfacción laboral y ecoeficiencia en la Dirección Regional de Salud del Callao, 2017*", en la Universidad de César Vallejo de Lima. La investigación llegó a las siguientes conclusiones: 1) El 53,9% de los trabajadores se hallan en un nivel medio a la variable Ecoeficiencia, el

51,3% se ubican en el nivel bajo en el componente gestión de la energía y el 64,5% se ubican en el nivel medio en el componente gestión de los residuos sólidos, 2) No existe correlación entre las variables con un  $r = -0,046$ , significancia de  $p = 0,690$  ( $p > 0,05$ ) y 3) No existe relación entre satisfacción laboral y las dimensiones gestión de la energía con un  $r = 0,029$ , capacitación con un  $r = -0,046$  y gestión de residuos sólidos con un  $r = -0,019$ .

Esta investigación es importante porque nos permitió saber si en la dirección de salud realizan adecuadamente la gestión de energía y residuos sólidos.

Marrou & García (2017), realizaron la investigación "*La motivación y la Ecoeficiencia en la Municipalidad de Jesús María. Lima 2014*", en la Universidad de César Vallejo de Lima. La investigación llegó a las siguientes conclusiones: 1) El 70.0% coincide que el nivel de ecoeficiencia es regular y 2) Existe una correlación moderada y significativa entre ambas variables, con Rho de Spearman de 0,559 y con significancia de  $p = 0,000 < 0,05$ .

Esta investigación es importante porque nos permite saber si el personal se siente motivado y si ayudaría a que implementen medidas de ecoeficiencia en su trabajo.

Ruelas (2017), realizó la investigación "*La gestión ambiental en la ecoeficiencia de los trabajadores de la municipalidad de Ate – 2017*", en la Universidad César Vallejo de Lima. La investigación llegó a las siguientes conclusiones: 1) El 45,7% exteriorizaron la ecoeficiencia, es permisible en los colaboradores, 2) Existe relación entre las dos variables con un Rho de Spearman de 0,445 y  $p$ -valor = 0,000 y 3) La gestión ambiental si influye en la energía y los residuos sólidos y con la ecoeficiencia de los colaboradores.

Esta investigación es importante porque nos ayuda a saber si los trabajadores tienen conocimiento sobre la ecoeficiencia y como la realizan.

Maita (2017), realizó la investigación "*Cultura de seguridad en salud, bioseguridad y ecoeficiencia en el Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima. 2016*", en la Universidad César Vallejo de Lima, cuya investigación llevó a las siguientes conclusiones: 1) El 60% de enfermeras presentaron un nivel medio



de bioseguridad y el 51.7% presentó un nivel regular de ecoeficiencia, 2) Hay una relación significativa entre las dos variables estudiadas con ( $p < 0,05$ ).

Esta investigación es importante porque nos permite saber si el hospital Hipólito Unánue presenta una cultura amplia sobre bioseguridad y ecoeficiencia.

Hinostroza (2015), realizó la investigación "*Ecoeficiencia y valores en el Servicio Nacional forestal y de fauna silvestre*", en la Universidad César Vallejo de Lima, cuya investigación llevó a las siguientes conclusiones: 1) El 26,67 % presentan un nivel de ecoeficiencia eficiente, el 53,33% es regular y un 20% es deficiente y 2) Existe una correlación moderada directa entre las variables con un Rho de Spearman de 0,598 y  $p = 0,001 < 0,05$ .

Esta investigación es importante porque permitió saber a qué nivel se está realizando la ecoeficiencia.

La acción principal deben ser los principios de prevención y seguridad en salud, generando un contexto confiable y seguro en base a la normativa y responsabilidad, evaluando de forma constante la posibilidad que las acciones que ha tomado para prevenir que mejoren el entorno laboral pueda ser aplicado o propuesto como una política general, y plantearlo significa que existe interés por parte del gobierno en la implementación de acciones para resolver y mejorar lo planificado, permitiendo fomentar una cultura nacional preventiva benéfica a todos los usuarios que la estén utilizando sin temor a que vaya a surgir algún problema.

En aquellos centros de salud más complejos se debe enfatizar en la coordinación de sus áreas de tal forma que todas se encuentren actualizadas e informadas sobre medidas y políticas de seguridad y previsión en salud, generándose proyecciones con nuevos métodos para proporcionar seguridad, para fomentar el trabajo colaborativo, la dirección tiene que actuar de forma proactiva si se refiere a la seguridad del paciente, monitoreo y evaluación oportuna y constante, y al hacer realizar el acompañamiento, la retroalimentación y acciones de mejora para fortalecer la atención.

La seguridad del paciente se relaciona con los resultados de atención

realizados con calidad porque se encuentran presentes en el personal que da la atención y en las etapas importantes del hospital. Además, la demanda de enfermeras de países desarrollados, propician que migren afectando a los países poco desarrollados, habiendo desproporción en la condición de vida y remuneraciones, afectando la atención, porque hay poco personal experimentado y capacitado en los hospitales, dándose primordialmente en este equipo de enfermeras la mayor cantidad de accidentes laborales porque hay muy poco personal y por su limitada infraestructura y equipamiento, afectando estos accidentes mucho más aún al tratarse de trabajo con estrés, con pocos recursos y con poco liderazgo para conducir de forma correcta al personal.

Organización Panamericana de la Salud (2010), lo define como la disminución del ausentismo por bajos costos, empleados motivados y saludables, una deseable organización, armonía y colaboración en el sitio de trabajo, mucho más productivo y con mucha más calidad presente en los servicios que se prestan a través de los días (p.2).

La gestión del talento humano (GTH), cuando se trata de seguridad y cultura en salud es primordial al hablar de educación y repercutir en la organización, pero si la organización de salud no presenta una apropiada gestión de seguridad relacionada a los usuarios y trabajadores incrementan los casos de emergencias que tienen varias veces secuelas mortales o que pueden originar demandas legales ocasionando perjuicios económicos en la organización, de lo contrario una adecuada gestión de seguridad en la atención va a crear una cultura alta, relacionada con la prevención que disminuye los riesgos y que permite mejorar al personal y la atención en la institución, basándose en el buen uso de la GTH, realizando la mejora de su administración y produciendo resultados con valores equivalentes a lo esperado (p.6) (Organización Panamericana de la Salud, 2010).

Se hace énfasis a que el resultado se realiza por acción de diversas condiciones, y dejando de considerar condición a una determinada acción sino a las que generan un resultado, comprobándose que si la falta de esa condición no se hubiera producido no hubiera existido dicha condición por lo tanto

tampoco hubiera ningún resultado, pero al encontrarse más de una condición, la teoría afirma que cualquiera de ellas va a causar el resultado, si el hombre es el que causa la condición y esta va a producir un resultado, entonces al que se le atribuirá será al hombre; entonces para poner en consideración al hombre el autor del resultado es necesario que se ejecute solo una de las mismas para atribuirle la autoría.

Las diferentes teorías tratan de solucionar y explicar aquellos problemas derivados de causa y efecto, obtenidas frente a algunas posiciones, surgiendo un modo de enfrentar el problema, lo cual debe quedar fuera de una simple relación de causalidad, conociéndola como teoría de la Imputación Objetiva, teoría fundamentada en el Principio de Auto Responsabilidad, respondiendo cada uno por sus propias acciones y no por las de otros, en este sentido se debe aseverar que la esencia de la tipicidad de la conducta no debe ser exclusiva de la causalidad, y se debe establecer una relación causal realizándose un juicio de imputación objetiva (p.8) (Organización Panamericana de la Salud, 2010).

Está basada en las acciones de los trabajadores de salud, que pueden causar problemas; teoría que tiene que analizar la mínima causalidad porque es la que causa primigenia del problema; por lo tanto, esta responsabilidad da inicio a realizar acciones que demuestren conductas y toma de decisiones con ética analizando la causa para controlar los efectos y evitar el error.

Según la Guía sobre el Convenio de Seguridad y Salud de los trabajadores de 1981, el Protocolo de 2002 y el Convenio 2006 de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), menciona que: Las personas que reciben el servicios de salud, se encuentran muy propensos a sufrir un sin número de riesgos potenciales que muchas veces podrían originarse del comportamiento del trabajador, pacientes o de los cuidados y procedimiento que admiten, y la razón de padecer un desgaste en su salud, incrementa más aún su vulnerabilidad y sus afecciones negativos en todos los aspectos que se puedan llegar a presentar (Peña, 2012).

Desde hace mucho tiempo se está viviendo un cambio en los servicios de

salud, dándose énfasis a la seguridad de la atención, la seguridad y a los procedimientos de los prestadores de salud, llevándose un registro especificado y minucioso de los accidentes que se hayan producido, sus consecuencias, como prevenirlos, como asegurar la atención simplificándose los procedimientos y haciendo que la atención sea cada vez más rápida.

Albar (2008), menciona que en el contexto en que se practica y enseña la atención a la salud se ha visto condicionada por diferentes factores que están relacionados con la población y los pacientes, con profesionales de asistencia y docencia y con los sistemas educativos y sanitarios (p.6).

En los trabajadores se debe potenciar sus habilidades y capacidades que le permiten dar un servicio de salud con seguridad, requiriéndose personal especializado en cada área, sin colocar a persona no capacitadas para el cargo, centrando la atención en la calidad del servicio con personal altamente capacitado, empatía con el paciente y buena comunicación, las cuales hacen que esta atención sea mucho más centrada en la seguridad de cada paciente y que cada paciente tendrá un trato oportuno de acuerdo a su condición hospitalaria.

Salazar (2014), menciona que al hablar de los elementos del ambiente interno se encuentran la organización, comunicaciones, historial de éxitos, logro de metas, entre otros. Asimismo, el trabajador, comprende su relación instruccional, laboral, adiestramiento, satisfacción laboral, planes de capacitación, ausentismo, exámenes médicos preventivos, aptitud y el rendimiento, implicando condiciones seguras y adecuadas que permitan un progreso productivo, adquisición de materias primas, uso de tecnología, etc., (p.19).

La organización debe seleccionar y capacitar a los empleados con capacidad de líder para la conducción de estamentos de salud para mejorar la cultura organizacional aplicando estrategias y políticas para prevenir la seguridad en salud, por lo que es necesario diagnósticas a través de FODA y proponer objetivos estratégicos para fortalecer la seguridad y productividad, manteniendo y salvar el ecosistema, cuidando al trabajador y usuario que

brinda los servicios de salud, provocando un clima de satisfacción armónico de todo el entorno, para que la motivación laboral siga creciendo cada vez más y más. (Ambiente Agencia Europea del Medio, 2015)

Según, la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el trabajo (2015), los sistemas de cultura de salud y seguridad se direccionan con el objetivo de que se identifiquen y resuelvan los peligros en el centro laboral, influyendo en la productividad del hospital de forma negativa cuando son burocráticos o engorrosos demorando más tiempo de lo normal, o positivos si son diseñados bien y funcionan de forma eficaz (p.6).

La organización debe estar funcionando sincronizadamente, con gestiones adecuadas permitiendo el intercambio y relacionarse entre los trabajadores, además de unirse para que juntos desempeñen los objetivos y metas que se propone la empresa en los tiempos que han programado, siendo primordial que participen los trabajadores y así puedan tener voz y voto en cada decisión que realiza la organización y así sentirse parte de la empresa y que sus decisiones u opiniones son tomadas en cuenta.

Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo (2004), dice que, al organizar la prevención de riesgos del hospital, primero se formulan las Políticas, se aprueban mediante Decreto Directoral, se socializa, se asume compromisos para trabajar mancomunadamente, mejorando continuamente las condiciones de salud y seguridad a lo interno de la organización y su importancia como una forma propia a la labor correctamente realizada (p.4).

Para poder fortalecer la Cultura de seguridad y Salud en el Trabajo (CSST) se debe fortalecer las necesidades formativas de los colaboradores, generar un ambiente de trabajo ejemplar, además saber el direccionamiento estratégico de la organización permitirá un mayor compromiso y una buena gestión de los recursos asignados.

Así mismo, Minera (2014) estableció que: “Una política en SST conlleva hacia un cambio sostenido en la organización, Además, una gran cantidad de empresas no están funcionando todavía con una CSST integral” (p.24).

Lo ideal es que el CSST no esté implementada obligatoriamente sino como

una parte esencial del desempeño del trabajador, que tiene que poner en práctica lo que ha aprendido, en primer lugar, por costumbre y después por cultura de sus acciones en su institución de salud, siendo otra vez, el liderazgo uno de los motores que impulsan el cambio de mentalidad, con el propósito de reforzar los protocolos de seguridad y calidad integral y no a la gestión burocrática y engorrosa que muchas veces ocasiona pérdida de tiempo.

El Comité Institucional de Bioseguridad-CIB (2014), menciona que: “La bioseguridad está conformada por medidas, protocolos y normas que se aplican en variados pasos que se realizan en indagaciones científicas y trabajos” (p.1).

Además, pretende prevenir riesgos, la seguridad del trabajador y del paciente, evitando que haya contagio por agentes patógenos, disminuyendo la morbilidad como consecuencia de estos aspectos, disminuyendo los riesgos físicos, biológicos, químicos y de cualquier otro origen que fuera capaz de ocasionar otro riesgo peor (Comité Institucional de Bioseguridad , 2014).

Por otro lado, la bioseguridad está integrada por normas y medidas que siempre han tratado de conservar la seguridad del medio ambiente, pacientes, colaboradores y clientes de la organización, siendo la bioseguridad una forma de aplicar los saberes, equipamientos y técnicas que provienen de los laboratorios, áreas hospitalarias, personas y medio ambiente, evitando que se expongan a sujetos considerados de riesgo biológico.

Está organizada mediante acciones y métodos científicos que generan normas que regulan el tratamiento de los agentes infecciosos para la anulación del riesgo biológico para la eliminación de la posible exposición que puedan someterse las personas que acuden al hospital sea como pacientes, visitante o a laborar.

Instituto Nacional de Oftalmología-INO (2016), dice, que: “Es el grupo de medidas preventivas cuya finalidad es cuidar la seguridad y salud de los pacientes, personal y comunidad al referirse a los distintos riesgos que son provocados por agentes biológicos, químicos, físicos y mecánicos” (p.1).

La bioseguridad está regulada por la normatividad por el peligro de transmisión de agentes patógenos que proceden de fuentes conocidas o

desconocidas en los servicios de salud cuyo contagio y exposición es causada por dichos agentes, afectando la infección a otras personas que se encuentren cerca del contagio cuando no tienen un adecuado uso de los residuos (Avina, 2016).

Rosas (2016), menciona que: “Es un sistema de protocolos de seguridad que orientan y regulan la práctica en salud, con el propósito de resolver las posibilidades que se lleve a cabo en cada una de sus partes” (p. 2).

Para la protección de la seguridad del enfermo se han diseñado permanentemente programas de seguridad del usuario, donde cada institución utiliza protocolo previamente aprobados y normado por aquel ente rector de salud, realizando la prevención de las posibles contaminaciones e infecciones que podría darle al colaborador del hospital o a un cliente y que pueda ser expuesto a la contaminación y contagiarse de alguna enfermedad peligrosa, evitando su propagación.

Por otro lado, Arteaga (2016), dice que son “Sistemas de protocolos de seguridad que orientan y regulan la práctica en salud, cuya finalidad y objeto es responder o satisfacer las exigencias de todos los estamentos” (p.1).

La bioseguridad está definida como disposiciones y medidas que tiene como propósito el cuidado del ambiente y la vida. Es un protocolo, procedimientos y normas que minimizan en lo posible los riesgos en cada paso del tratamiento de desechos contaminantes, preservando la vida humana, la diversidad biológica y el medio ambiente.

Según Valera (2010), la bioseguridad ha sido creada para minimizar los peligros en la salud de las personas, comunidad y familia, que puede aplicarse en cualquier ámbito; en la escuela, hogar, trabajo y otras acciones. El sector salud tiene un rol sumamente importante ya que el trabajador sanitario se encuentra permanentemente expuesto con el material contaminado y con enfermos, convirtiendo a los trabajadores del área de salud en frágiles a aquellas enfermedades infectocontagiosas (p. 16).

En una institución de salud el personal de mayor riesgo es el de enfermería porque son más cercanos a los pacientes, zonas infectadas y fluidos, debiendo

ser ellos los trabajadores más cuidadosos en utilizar las normas de prevención, además entre las enfermedades de alto riesgo son el SIDA, la hepatitis, respecto a las áreas del hospital; y la más peligrosa en el área de emergencia por la cantidad de las lesiones que se presentan y por lo rápido de la atención, transformándose de esta manera en el quehacer de la bioseguridad en un saber para evitar las dificultades de contagio y la propagación de los agentes patógenos que puedan dañar nuestra salud y de nuestros seres queridos.

Según la Universidad Nacional del Nordeste - UNNE (2016), los principios de bioseguridad, es el conjunto de procedimientos y dispositivos que son utilizados para atender a los pacientes, siendo depositados y eliminados sin ningún riesgo, uso de barreras que es tratar de evitar exponerse directamente con sangre u otros fluidos orgánicos, que sean potenciales contaminantes, utilizando materiales adecuados que se pueda interponer con el contacto de los mismos (p.27).

La bioseguridad nunca tiene que ser considerada sólo como una acción de rutina, su normativa debe cumplirse, evitando la mortalidad y dejar de sobrecargar costos de atención en salud (De conceptos , 2016). El total de personal administrativo, de salud, de seguridad y de limpieza hospitalaria tiene que cumplir con lo que se especifica más aún en las emergencias de bioseguridad con aquellos pacientes contaminados o con posibilidad de contaminarse con fluidos patógenos, lo cual sucede en todas las personas que laboran e ingresan en los centros hospitalarios, por lo que estas barreras pueden evitar el contacto y disminuir las consecuencias de la contaminación a niveles muy bajos si se pueden manejar correctamente.

Reina (2015), menciona que: “La bioseguridad en el trabajo de la enfermera es el protocolo de cuidado al enfermo donde se producen despojos diarios, pero de diversa índole que deben manejarse correctamente, porque de ellos dependerá el prevenir percances en el trabajo y enfermedades profesionales, así como también evitar enfermedades en la comunidad y usuarios en general” (p.6).

Frecuentemente en bioseguridad ocurren las infecciones intrahospitalarias,



que generan mayor atención, perjudicando la salud de los pacientes agudizando e incrementando los casos de mortalidad alarmantemente, incumpliendo las normas de seguridad, sin embargo, debido a las rutinas en el área de enfermería, los accidentes son más frecuentes y generan contagios o enfermedades, como origen de contaminación dada en las áreas hospitalarias por no seguir medidas correctas de bioseguridad.

La imitación entendida como una actitud que se obtiene en la bioseguridad donde las internas de enfermería van aprendiendo formas de reacción o conducta sin tener en cuenta los protocolos aprendidos; y, la identificación que es cuando se imita de forma consciente a una enfermera u otro trabajador de salud, porque uno se va a ver identificada con ella adoptando de forma inconsciente su comportamiento; la instrucción porque se requiere desarrollar actitudes que se encuentran definidas de algunas personas, la educación que se inculca al estudiante y a las internas de enfermería formas de conducta de forma obligatoria (p.30) (Mayorca, 2010).

Las instituciones de salud como sus directivos tienen que tener un plan para capacitar a todos los trabajadores en bioseguridad, el mismo que se debe implementar, aplicar, realizar el monitoreo y el acompañamiento para lograr que los protocolos se lleven a cabo en su totalidad y evaluarse de forma constante en función a metas, así mismo se debe organizar un comité de apoyo para investigar los accidentes, sus consecuencias, causas y responsabilidades, luego socializarlo y evitar que los accidentes no se vuelvan a repetir. El producto de la capacitación deben ser la internalización de actitudes y conocimientos que permitan el cambio consciente hacia lo aprendido, originando los cambios significativos en las conductas.

Según Quevedo (2009), una de las características de la lógica y racionalidad es desarrollar teorías científicas. La ciencia está orientada en reunir las observaciones, desarrollo de explicaciones de acuerdo a una asociación y la construcción de teorías (p.33).

La teoría científica de la investigación social, tiene como función proveer la formulación de hipótesis, estableciendo resultados dentro de una situación

específica, intentando describir de forma sistemática la posible relación que existe entre las variables dentro del contexto teórico que se establece para la determinación de la evidencia empírica que busca el apoyo o no de la hipótesis y de la teoría, siendo ejemplo de teoría a nivel de psicología y educación, la teoría del refuerzo, teoría transaccional, teoría de la disonancia cognoscitiva, la teoría de la paridad cuando hay un poder de comprar y la teoría de la paridad de tasas de interés, entre otras (Ferrer, 2010).

De acuerdo con la encuesta de bioseguridad realizada el 2016 por el Dr. Carlos Ruiz Orbegoso, con el propósito de investigar sobre los conocimientos de la bioseguridad, se destacan dos dimensiones: El conocimiento teórico y el conocimiento práctico. La información es muy importante en el personal de salud al relacionar con la forma de usar los manuales para aplicar la bioseguridad en las instalaciones de salud, pero con respecto a la comodidad de accesibilidad a la información se emitirán más resultados positivos que formen la cultura de seguridad en salud; sin embargo, debe ser necesario que existan normas técnicas y administrativas que van a brindar la protección al personal de salud, de tal manera que se incentive que se apliquen permanentemente protocolos de bioseguridad que logren una atención de calidad y de seguridad.

Según Díaz (2012), el conocimiento teórico es la suma de cada representación abstracta que se desarrollan sobre los aspectos de la realidad, siendo una suerte de “mapa” conceptual distinguible de la “realidad” o “territorio”. Los saberes teóricos impartidas sobre la bioseguridad son los principios y normas, internalizados que se concretan en actitudes que se desarrollan hasta aplicar en situaciones reales lo aprendido.

Referente a la dimensión de conocimientos prácticos, según Mayorca (2010), la práctica es considerada como una forma de experiencia, en que el trabajador realiza cierto tipo de conocimiento, siendo importante un primer acercamiento, mediante el contacto directo del uso de los sentidos y de la conducta psicomotriz; es decir, experimentando; porque no puede tener conocimiento sin práctica y sin la experiencia (p.32).

Las competencias psicomotrices de los individuos se comprometen al evaluar los objetivos alcanzados, convirtiéndose en el nuevo conocimiento teórico para luego aplicarlos en lograr un nivel de experiencia esperado y que cumpla con las perspectivas de los individuos.

Para Cisneros (2016), las prácticas que se normalizan en el trabajo son elementos más básicos y los que tienen mayor importancia para proteger a todos los trabajadores; asimismo, las personas que por actividades laborales se encuentran en contacto más o menos directo al material o agente infeccioso, tienen que tener conciencia de los riesgos más importantes que se generan en su trabajo y tienen que percibir información adecuada para que sean formados de forma correcta con las técnicas que se requieren para manejar todos los materiales biológicos para que sea seguro su eliminación (p.82).

Esta dimensión conceptualiza la práctica, está refiriéndose a la práctica de medidas de bioseguridad, aplicándose a los conocimientos teóricos de los pacientes, los cuales han sido socializados con la teoría, el mismo que a través de un protocolo, también tiene que ser internalizado por los trabajadores de salud. La ecoeficiencia valora la coherencia entre las salidas (outputs) y entradas (inputs) cuando se realiza un proceso productivo (Montes, 2008, cita a Burritt y Saka, 2006; p.16). Esta relación puede ser alta o baja, es decir mayor de cantidad salidas para minimizar el uso de recursos que no afecten la productividad y la calidad para proteger la naturaleza, para el logro de una organización eficiente y efectiva en políticas medio ambientales, un bajo gasto al consumir energía y recursos materiales para la manufactura de servicios y bienes con el propósito para el desterramiento de los impactos al medio ambiente, aumentando la productividad, para emplear y capacitar la organización de un consumo inteligente preservando los recursos naturales para aumentar las salidas, incrementando la responsabilidad social con enfoque ambiental, que propician un crecimiento sustentable para los seres humanos (Gonzales, 2014) y (Tableo, 2012).

Montes (2008, cita a De Simone y Popoff, 1997), resalta que se deben elaborar productos durables con objetivos estratégicos para mejorar continuamente el vínculo del ambiente con la calidad empresarial considerando

el consumir como la producción sustentable, aclarando que el provecho primordial de la regla es establecer los sistemas para administrar los requerimientos ambientales y para realizar las valoraciones del producto y generar la creación de confianza en los consumidores sobre la calidad del producto (p.16).

Es un grupo de estrategias que se aplican por la organización para disminuir lo más que se pueda el efecto ambiental, y ser competitiva y rentable en el mercado, con procedimientos adecuados, minimizando los desechos sólidos, usando tecnologías de vanguardia y mejorando los procedimientos que presenta cada organización (Instituto Nacional de Ecología y Cambio Climático, 2014).

Actualmente hay un boom en el consumo, porque las personas adquieren constantemente productos, incrementando la producción de las empresas que consumen en mayor cantidad recursos naturales depredando y afectando el medio ambiente, a veces agotándolo y otros explotándolo como el recurso hídrico consumiéndolo en disparidad de estados.

Para Montes (2008), cita a Mickwitz et al, (2006) menciona que la ecoeficiencia surge a partir de una reacción administrativa respecto a los temas relacionados con los desperdicios que provienen de procesos productivos o de la eficiencia, utilizándose los recursos ecológicos como una forma de satisfacer las necesidades de la población (p.16).

Se utiliza los recursos con eficacia y eficiencia con la finalidad de cuidar el medio ambiente, globalizándose temas de mercado y consumidores haciendo que el hospital utilice nuevas estrategias de producción, valorando las producciones orgánicas que no causan daño ambiental, además el cambio climático produce que los recursos no sean suficientes, afectando a las empresas.

Mármol (2014), plantea que el sector empresarial debe practicar una responsabilidad social hacia el medio ambiente, siendo necesario considerar proteger el medio ambiente, dando cumplimiento de la normativa ambiental que a partir de diferentes niveles legislativos (autónomo, municipal, europeo,

estatal), los llevan a ser parte de las políticas y objetivos estratégicos de la organización (p.3).

La ecoeficiencia, lidera la gestión ambiental, comprendiendo el crecimiento sustentable, previniendo el entorno ambiental, apareciendo junto con la acción industrial y emergiendo más aún cuando las empresas incrementan su producción a menor costo, cubriendo las demandas de la comunidad, incrementando su calidad de vida, y en la reducción del impacto ambiental, cuidando los recursos naturales, y lográndose un saber organizacional de cuidado y respeto del medio ambiente, teniendo un alto valor la ecología y el cambio de pensamiento de la comunidad respecto al ambiente, adecuándose a la Ley de Protección del Medio Ambiente, estando muy relacionada la ecoeficiencia con la conservación y con la rentabilidad empresarial.

Tecnológico (2015), menciona que el aseguramiento de la producción de la promoción y limpieza de la ecoeficiencia de los procesos son definiciones parecidas; además, la producción limpia en general, centrándose en productos finales, viendo la manera de no desperdiciarlo innecesariamente en el medio ambiente, mediante soluciones de diseño; mientras que, la ecoeficiencia se centraliza que se maximice el aprovechamiento de sus recursos, siendo el primer objetivo de la ecoeficiencia de los procesos incentivar a usar adecuada y responsablemente las materias primas y la energía (p.1).

Su principal finalidad es reducir el uso de los insumos con eficacia y eficiencia, para lograr ahorrar costos de energía, contaminación, siendo un efecto positivo minimizar el volumen de residuos y dándose como una consecuencia positiva con una menor cantidad de residuos y gasto de materiales, trayendo mejoras en los prototipos y en los procedimientos productivos, ocasionando un menor coste y mayor rentabilidad, derivándose mayores recursos a investigación y mejorando los procedimientos productivos, pero sin dejarse de lado la educación ambiental de sus empleados como mejoramiento del medio ambiente (Lloclla, 2014).

Según Díaz (2014), uno de los beneficios es disminuir los gastos de producción, la utilización de formas más responsable de los recursos naturales,

la minimización de los efluentes y emisiones contaminantes, más competencia e innovación de la obtención y producción de ingresos adicionales en el reúso y reciclado de desechos y residuos (p.2).

Aproximadamente el 80% de las empresas carecen de una gestión ecoeficiente, aplicándose solo la parquedad de insumos (Villavicencio, 2006).

Existen normas de ecoeficiencia para el sector público según el Decreto Supremo N° 009- 2009-MINAM donde se establecen que la ecoeficiencia es una estrategia importante para la mejora sostenible, teniendo carácter creativo la Gestión Ambiental, porque es un factor de transformación, cambio y desafío del futuro para poder desenvolverse con una visión compartida mediante la construcción de alianzas al momento de elegir estrategias fundamentadas en la acción corporativa (p.2) (Ministerio de Ambiente, 2009).

Las normas que se imponen por el Ministerio del Ambiente son obligatorias y penalizadas para realizar una gestión eficiente, con menores costos que los conduzca hacia la modernización y propicie el desarrollo permanente a través de la ecoeficiencia, mejorando la calidad de la atención a trabajadores del hospital, sin gastar mucha energía, mejorando el manejo de los residuos, generando ahorros que puedan ser direccionadas a otras actividades que también son importantes para el cuidado del medio ambiente.

García y Marrou (2014), respecto a la ecoeficiencia establecen dos dimensiones: Energía y Residuos sólidos. La energía es importante porque los cambios en el balance de esas fuentes energéticas son indicadores de los esfuerzos realizados para minimizar los impactos ambientales; mientras que, al hablar de residuos sólidos se debe conocer de donde provienen esos excedentes (MINAM, 2009, p 36).

La presente indagación se centra en la investigación cuantitativa con base al paradigma positivista, el cual usa información cuantificable que detalla de forma lógica y apropiada los fenómenos investigados y que hace uso de técnicas y métodos para la obtención de la información para ser procesada (Durkheim, 2001).

El paradigma positivista prioriza la objetividad sobre la subjetividad, para la

observación y medición de las variables, también está basado en la contrastación de la hipótesis que surge de las teorías que existen, determinándose una muestra, representativas a la muestra objeto de estudio mediante métodos de muestreo (Rodríguez Peñuelas, 2010).

### **III. METODOLOGÍA**

Hernández, Fernández y Baptista (2014), refieren que la metodología está relacionada al uso de recursos pertinentes; porque en las indagaciones sociales las pruebas estadísticas brindan visiones precisas del objeto de estudio, ya que son utilizadas para apoyar o no a la hipótesis para su rechazo o validación, siguiendo un conjunto de pasos metodológicos establecidos con antelación para el logro de los resultados.

El método hipotético deductivo, de acuerdo con múltiples epistemólogos es el método característico de la ciencia, aunando elementos de los métodos deductivos e inductivos, aún cuando use formas y características específicas (Lopez, 2008), (León, 2012). Se ha utilizado al momento de relacionar las variables en la contratación de la hipótesis, en donde se inició por la observación de las políticas de bioseguridad y medidas de prevención, luego se elaboró la hipótesis que debe ser contrastada; donde se produjo el momento de razonamiento (hipótesis) y luego el empírico (observación), permitiendo establecer si la hipótesis propuesta se acepta o se rechaza por cuanto no se puede establecer directamente.

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

La presente indagación es de tipo básica, enfocado cuantitativamente, con un método hipotético-deductivo, como refiere Hernández, et al (2014).

La investigación básica se inicia con un marco teórico y permite formular nuevas teorías o modificando las que ya existen, incrementando los conocimientos filosóficos y científicos, pero sin contrastarlo sin algún aspecto práctico. (Leyton, 2012), llevándose a cabo en la recolección de la muestra, ya que los datos no fueron manipulados.

En enfoques cuantitativos, se da porque la recolección de datos es equivalente a ser medido, haciéndose observable a través de referencias empíricas asociadas a él, además, son medidos con indicadores que buscan la exactitud, generalizando los residuos, dándose en datos totalmente cuantificables. (Leyton, 2012), utilizándose al momento de tabular la data recogida de cada cuestionario aplicado a las enfermeras,



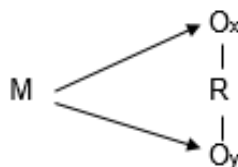
los cuales fueron plasmados en un excel de datos.

### **Diseño de investigación**

Su diseño fue descriptivo, de correlación y no experimental . Es una investigación descriptiva porque busca cuantificar las variables objeto de estudio sin establecer su relación. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

La investigación es de correlación, teniendo como finalidad es medir el nivel de relación que existe entre las políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia, determinándose si en un tiempo determinado existe un grado de relación entre las variables. (Hernández et al, 2014)

Investigación no experimental, porque en la ejecución no se manipulan de forma deliberada las variables, basándose en la observación de los fenómenos como se da durante su contexto natural para ser analizados con posterioridad (Ecured., 2015).



Dónde:

M = Muestra: Enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

r = Relación entre variables

Ox= Variable 1: Evaluación de políticas de bioseguridad.

Oy= Variable 2: Medidas de Ecoeficiencia

### **3.2 Variables y Operacionalización**

**Variables:**

#### **Variable 1: Evaluación de las políticas de bioseguridad**

La bioseguridad viene dada por normas, productos y medidas que se aplican en muchos procesos que se realizan en distintas investigaciones

científicas y trabajos, teniendo por meta prevenir riesgos, así como, la seguridad para el paciente, evitar que se contaminen por agentes patógenos, disminuyendo riesgos de origen biológicos, químico, físico y de cualquier tipo que se pueda producir (Comité Institucional de Bioseguridad , 2014).

### **Variable 2: Medidas de Ecoeficiencia**

Montes (2008), cita a Burritt y Saka (2006), menciona que la ecoeficiencia es la que va a medir como se relacionan las salidas (outputs) y entradas (inputs) ocasionadas a partir de un proceso productivo. (p.16).

### **Operacionalización: (Cuadro en anexos)**

## **3.3 Población, muestra y muestreo, unidad de análisis**

### **Población**

Constituido por 60 enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

### **Muestra**

Representada por 60 enfermeras (muestra censal) del servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

### **Muestreo**

Esta investigación omitió considerar alguna técnica de muestro porque fue considerada toda la población.

Criterios de inclusión:

- Ser enfermera del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.
- Ser enfermeras voluntarias del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.
- Enfermeras con asistencia el día de la encuesta, pertenecientes al Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, que asistieron el día de la encuesta.

Criterios de Exclusión:

- No formar parte de las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.
- Enfermeras que no fueron voluntarias, pertenecientes al Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo.
- Enfermeras que presentaron inasistencia el día que se desarrolló la encuesta, pertenecientes al Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

**Unidad de análisis:**

Enfermera del servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas**

Se utilizó la encuesta, técnica en la que se puede cuantificar los datos recolectados, por medio de preguntas contestadas por cierto grupo de personas seleccionadas (Hernández et al., 2014).

#### **Instrumentos**

El instrumento fue el cuestionario, estuvo constituido por 31 ítems con respuestas tipo Likert (Muy poco= 1, Poco= 2, Medio, 3, Bastante= 4 y Mucho=5) sobre Evaluación de Políticas de Bioseguridad, la pregunta 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 corresponden a la dimensión Conocimiento teórico sobre las políticas de bioseguridad y las preguntas 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 y 31 corresponden a la dimensión Conocimiento práctico.

**Tabla 1*****Categorización de la Evaluación de Política de Bioseguridad y sus dimensiones***

Niveles	Dimensiones		Evaluación de Política de Bioseguridad
	Conocimiento teórico	Conocimiento práctico	
Bajo	[22 - 54]	[9 - 21]	[31 - 72]
Medio	[55 - 77]	[22 - 34]	[73 - 114]
Alto	[78 - 110]	[35 - 48]	[115 - 155]

Nota: Elaboración propia.

La variable Medición de ecoeficiencia estuvo constituida por 44 ítems con respuestas tipo Likert (Muy poco= 1, Poco= 2, Medio, 3, Bastante= 4 y Mucho=5) la pregunta 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9,10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 corresponden a la dimensión Energía y las preguntas 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42,43 y 44 corresponden a la dimensión Residuos sólidos hospitalarios.

**Tabla 2*****Categorización de medición de ecoeficiencia y sus dimensiones***

Niveles	Dimensiones		Medición de ecoeficiencia
	Energía	Residuos Sólidos Hospitalarios	
No Óptima	[22 - 54]	[22 - 54]	[44 - 103]
Regular	[55 - 77]	[55 - 77]	[104 - 163]
Óptima	[78 - 110]	[78 - 110]	[164 - 220]

Nota: Elaboración propia.

**Validez y confiabilidad****- Validez**

La validez del instrumento de Evaluación de políticas de bioseguridad, se corroboró utilizando juicio de expertos y la validación que ellos hicieron

fue acorde a los resultados de la evaluación.

### **Evaluación de Política de Bioseguridad**

Los resultados identificados en las encuestas fueron validadas mediante la prueba de V de Aiken= 1.000 (p-valor= 0.032) obteniéndose que todas las preguntas son Válidas; así como la prueba Lawshe= 1.000 en la que se obtuvo una validez perfecta; así como en los criterios de redacción, coherencia, pertinencia, adecuación y comprensión realizada a cada pregunta (31 preguntas). (Anexo 03)

Así mismo los 07 expertos que realizaron la validez fueron:

Dr. Jorge Apolitano Rodríguez.

Dr. José Willams Pérez Delgado.

Dr. Carlos Alberto Noriega Angeles.

Dr. Gumerciendo Suárez García.

Dr. Emilio Soriano Paredes.

Dr. Saúl Suárez Gutiérrez.

Dr. Ronald Eugenio Uriol Valverde.

### **Medición de ecoeficiencia**

En la validez de este instrumento fue validado mediante la prueba de V de Aiken= 1.000 (p-valor= 0.032) obteniéndose que todas las preguntas son Válidas; así como la prueba Lawshe= 1.000 en la que se obtuvo una validez perfecta; así como en los criterios de redacción, coherencia, pertinencia, adecuación y comprensión realizada a cada pregunta (44 preguntas). (Anexo 05)

Así mismo los 07 expertos que realizaron la validez fueron:

Dr. Jorge Apolitano Rodríguez.

Dr. José Willams Pérez Delgado.

Dr. Carlos Alberto Noriega Angeles.

Dr. Gumercindo Suárez García.

Dr. Emilio Soriano Paredes.

Dr. Saúl Suárez Gutiérrez.

Dr. Ronald Eugenio Uriol Valverde.

### **Confiabilidad**

La confiabilidad presentada por ambos instrumentos fue obtenida utilizando la prueba estadística coeficiente “Alfa de Cronbach” donde se estableció que el instrumento es confiable. (B., 2010)

### **Evaluación de Política de Bioseguridad**

La confiabilidad para este instrumento se realizó en un piloto conformado por 20 enfermeras, obteniéndose para la variable Evaluación de Política de Bioseguridad (31 preguntas) un alfa de cronbrach de 0.902 (confiabilidad muy alta), mientras que, en sus dimensiones conocimientos teóricos (22 preguntas) se obtuvo una confiabilidad de 0.865 y en conocimientos prácticos (9 preguntas) confiabilidad 0.802, fuerte confiabilidad para ambas dimensiones. (Anexo 08)

### **Medición de ecoeficiencia**

Por otro lado, la confiabilidad para el instrumento de Medidas de ecoeficiencia se realizó en un piloto de 20 enfermeras, en donde se obtuvo un alfa de cronbrach de 0.882 (confiabilidad muy alta), y en sus dimensiones energía se obtuvo una confiabilidad de 0.886 y en residuos sólidos hospitalarios una confiabilidad 0.759, confiabilidad muy alta y alta respectivamente. (Anexo 05)

La confiabilidad para este instrumento se realizó en un piloto conformado por 20 enfermeras, obteniéndose para la variable Medidas de ecoeficiencia (44 preguntas) un alfa de cronbrach de 0.882 (confiabilidad fuerte), mientras que, en sus dimensiones energía (22 preguntas) se obtuvo una confiabilidad de 0.886 y en residuos sólidos hospitalarios (22 preguntas) confiabilidad 0.759, confiabilidad fuerte para ambas dimensiones. (Anexo 09)

### **3.5 Procedimientos**

Para la ejecución de la investigación se tuvo que tramitar el permiso para acceder al servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021; luego se explicó mediante Zoom a las enfermeras y con los permisos pertinentes se aplicará el instrumento sobre Políticas de Bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en Pandemia. Luego de obtener los datos se procedió a obtener los resultados que nos permitieron saber diseñar modelo de evaluación de políticas de Bioseguridad, partiendo de un enfoque del ámbito de salud, en Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

### **3.6 Método de análisis de datos**

Para la contrastación de la hipótesis los datos fueron tabulados y analizados usando el programa estadístico SPSS versión 25. Se utilizaron figuras y tablas, se empleó la prueba estadística de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, obteniéndose que los datos siguen una distribución normal, resultados que fueron evaluados con la prueba estadística de correlación de Pearson por ser una prueba paramétrica, fue utilizado también el Análisis de Regresión lineal Simple, porque a pesar que las variables se encuentran categorizadas por una escala ordinal, se obtuvo puntajes, siendo de tipo intervalo debido a su escala de medición posibilitando hacer uso de una regresión simple, el cual permitió determinar el modelo lineal de dependencia entre las variables estudiadas, así como el coeficiente de determinación, que explica el porcentaje de variación de la variable dependiente en función de la independiente; además, la determinación de los coeficientes del modelo de la ecuación de regresión lineal permitió predecir el conocimiento de las enfermeras sobre las políticas de bioseguridad en función a las medidas de ecoeficiencia.

### **3.7 Aspectos éticos**

El instrumento fue sometido a validez y confiabilidad, con la finalidad

de reportar información veraz. Los datos que se obtuvieron fueron organizados en tablas y gráficos, manteniendo que las respuestas de los resultados sean confiables. Además, el trabajo es original, citándose de forma adecuada la bibliografía porque fue mencionada de forma adecuada la bibliografía de otros autores, evidenciándose que se respeta su propiedad intelectual.

Como carácter científico de esta indagación, se tuvieron en cuenta las siguientes consideraciones éticas:

- Confidencialidad: La información registrada no fue divulgada ni usada para otros fines que no sean los académicos.
- Consentimiento informativo: Se solicitó la autorización al director del hospital para ejecutar la investigación.
- Libertad participativa: Las enfermeras participaron sin ser coaccionadas y solamente motivadas por la importancia de la indagación.
- Anonimato informativo: No se usaron los nombres ni números de identidad desde el inicio hasta el final de la indagación.
- Valor social o científico; los resultados de la investigación permitirá un mejor posicionamiento del hospital y servirá de forma directa a los empleados y a las personas que se encuentran dentro del hospital.
- Simetría en la proporción de riesgo-beneficio; la investigación realizada a personas involucra enormes beneficios y riesgos y beneficios, proporción que al inicio puede ser dudosa.



## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados Descriptivos

Se organizaron los datos recogidos aplicando los cuestionarios a la muestra. El procesamiento se hizo usando el Excel y el Programa Estadístico SPSS V25. Asimismo, se usó la prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov de acuerdo al tamaño de la muestra y para la medición de la correlación entre las variables, se utilizó el coeficiente de Correlación de Pearson, teniendo en cuenta que el objetivo principal fue: Analizar el grado de relación de conocimiento de las enfermeras que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021. Se muestran las tablas correctamente interpretadas y con el orden que corresponde a cada objetivos formulados.

**Tabla 3**

***Diferenciación de los porcentajes hallados de las variables Políticas de bioseguridad y Medidas de Ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

NIVELES	Políticas de Bioseguridad		NIVELES	Medidas de Ecoeficiencia	
	fi	%		fi	%
Alto	21	35%	Óptima	4	7%
Medio	27	45%	Regular	23	38%
Bajo	12	20%	No Óptima	33	55%
TOTAL	60	100%	TOTAL	60	100%

**Nota: Cuestionario aplicado a enfermeras.**

Se verifica que el nivel predominante en la variable políticas de bioseguridad en Pandemia del Servicio de Emergencia, se ubica en el nivel medio con 45% (27 enfermeras), seguido del nivel alto con un 35% (21 enfermeras) y finalmente el nivel bajo con 20% (12 enfermeras). Mientras que, en las medidas de ecoeficiencia, el nivel que prima es el no óptimo con un 55% (33 enfermeras), seguido del nivel regular con 38% (23 enfermeras) y

finalmente el nivel óptimo con 7% (4 enfermeras) en el nivel óptimo.

**Tabla 4**

***Diferenciación de los puntajes obtenidos de los niveles de las dimensiones de la variable Políticas de bioseguridad en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Nivel	Conocimientos teóricos		Conocimientos prácticos	
	fi	%	fi	%
Alto	25	42%	18	30%
Medio	23	38%	27	45%
Bajo	12	20%	15	25%
TOTAL	60	100%	60	100%

**Nota:** Cuestionario aplicado a enfermeras.

Se precisa que la Evaluación de políticas de bioseguridad por dimensiones, en conocimiento teóricos se encuentran en nivel alto con 42% (25 enfermeras), 38% (23 enfermeras) en nivel medio y 20% (12 enfermeras) en nivel bajo, y en conocimiento prácticos se encuentran en nivel medio con 45% (27 enfermeras), 30% (18 enfermeras) en nivel alto y 25% (15 enfermeras) en nivel bajo.

**Tabla 5**

***Diferenciación de los puntajes obtenidos de los niveles de las dimensiones de la variable Medidas de ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Nivel	Energía		Residuos Sólidos hospitalarios	
	fi	%	fi	%
Óptima	3	5%	5	8%
Regular	15	25%	24	40%
No Óptima	42	70%	31	52%
TOTAL	60	100%	60	100%

**Nota:** Cuestionario aplicado a enfermeras.

Se precisa que las Medidas de ecoeficiencia por dimensiones, en energía se encuentran en el nivel no óptima con el 70% (42 enfermeras), 25% (15 enfermeras) en nivel regular y 5% (3 enfermeras) en nivel óptimo, y en residuos sólidos hospitalarios se encuentran en el nivel no óptimo con 52% (31 enfermeras), 40% (24 enfermeras) en nivel regular y 8% (5 enfermeras) en nivel óptimo.

## 4.2 Contrastación de hipótesis

### 4.2.1 Prueba de normalidad

Tabla 6

*Prueba de Kolmogorov Smirnov de los puntajes sobre la variable Políticas de bioseguridad y la variable Medidas de ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.*

VARIABLES	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos teóricos	0.087	60	0.200
Conocimientos prácticos	0.085	60	0.200
<b>POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD</b>	0.085	60	0.200
Energía	0.145	60	0.003
Residuos Sólidos Hospitalarios	0.072	60	0.200
<b>MEDIDAS DE ECOEFICIENCIA</b>	0.085	60	0.200

Nota: Cuestionario aplicado a enfermeras.

Al ser la muestra superior a 50 personas, entonces se utilizó la prueba de Kolmogorov Smirnov que evidenció que los datos seguían una distribución normal, porque se observó que los niveles de significancia de cada variable y dimensión fue superior al 5%, es decir un  $p > 0.05$ ; siendo necesario emplear la prueba paramétrica de coeficiente de correlación de Pearson, la cual determinó la relación entre las variables Políticas de bioseguridad y medición de ecoeficiencia.

### 4.2.2 Contrastación de hipótesis general

#### Contrastación de hipótesis general

**H<sub>1</sub>**: El grado de relación de conocimiento de las enfermeras que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

**H<sub>0</sub>**: El grado de relación de conocimiento de las enfermeras que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia no es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

**Tabla 7**

**Tabla de contingencia entre las variables Evaluación de políticas de bioseguridad y Medidas de Ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021**

POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD		MEDIDAS DE ECOEFICIENCIA			Total
		Óptima	Regular	No Óptima	
Alto	N	4	8	9	21
	%	7%	13%	15%	35%
Medio	N	0	11	16	27
	%	0%	18%	27%	45%
Bajo	N	0	4	8	12
	%	0%	7%	13%	20%
Total	N	4	23	33	60
	%	7%	38%	55%	100%

**Nota:** Cuestionario aplicado a enfermeras

Se observa que el 27% de las enfermeras consideran que hay un empleo medio de las políticas de bioseguridad y no óptimo de las medidas de ecoeficiencia; mientras que el 18% de las enfermeras consideran un empleo medio de las políticas de bioseguridad y regular de las medidas de ecoeficiencia.

**Tabla 8**

**Correlación entre las variables Evaluación de políticas de bioseguridad y Medidas de Ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.**

Variables		MEDIDAS DE ECOEFICIENCIA	POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD
POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD	Correlación de Pearson	0.399**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.002	
	N	60	60
MEDIDAS DE ECOEFICIENCIA	Correlación de Pearson	1.000	0.399**
	Sig. (bilateral)		0.002
	N	60	60

El coeficiente de correlación de Pearson entre las Medidas de Ecoeficiencia y las Políticas de Bioseguridad es 0.399, correlación positiva con Sig. Bilateral= 0.008 (p-valor<0.05); existiendo correlación estadísticamente significativa entre las políticas de bioseguridad y las medidas de ecoeficiencia porque, el nivel de significancia fue menor a 0.05.

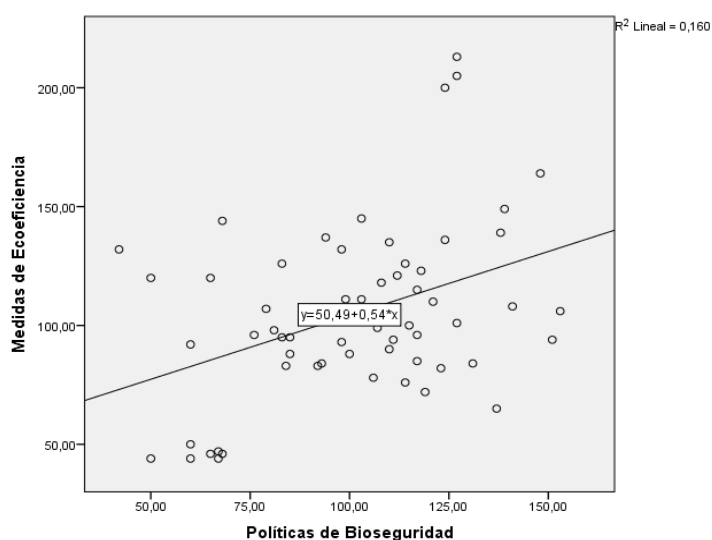
**Tabla 9.**

***Regresión lineal entre las variables Evaluación de políticas de bioseguridad y Medidas de Ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,399 <sup>a</sup>	,160	,145	25,369

a. Predictores: (Constante), Políticas de Bioseguridad (Agrupada), Medidas de Ecoeficiencia (Agrupada)

El modelo entre las variables Políticas de Bioseguridad y Medidas de Ecoeficiencia explica que el coeficiente de determinación muestra un valor de 0.145, indicando que el 14,5% de la variación de medidas de ecoeficiencia puede distribuirse a un cambio de variación de las políticas de bioseguridad; permitiendo posteriormente indicar que mientras mayor sean las políticas de bioseguridad brindadas a las enfermeras de la muestra de estudio, entonces se conseguirán mejores medidas de ecoeficiencia.



**Figura 1.** Diagrama de puntos, relación funcional y coeficiente de determinación de las variables Evaluación de políticas de bioseguridad y Medidas de

## Ecoeficiencia

Según la figura 1, tomándose en cuenta una relación funcional de regresión lineal, la relación que mejor se ajusta a los puntos es la recta  $Y = 50.49 + 0.54X$  con un coeficiente de determinación de  $R^2 = 0.160$ . Según la ecuación de regresión lineal y el coeficiente de determinación, el 16% de variación de la variable Medidas de Ecoeficiencia es explicado por la variable política de bioseguridad.

La recta de relación indica una relación positiva y directa, al aumentar los puntajes de las políticas de bioseguridad, así como las Medidas de Ecoeficiencia que también aumentan.

La relación funcional que expresa la relación entre la variable independiente políticas de bioseguridad y la variable dependiente: Medidas de Ecoeficiencia es:

$$\text{Políticas de bioseguridad} = 0.54 + 50.49 \text{ Medidas de Ecoeficiencia.}$$

A mayor Medidas de Ecoeficiencia mayor Políticas de bioseguridad. Por cada punto que aumenten las Medidas de Ecoeficiencia, el Políticas de bioseguridad se incrementará en 0.54.

### **Contrastación de hipótesis específica 1**

**H<sub>2</sub>:** El grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2021.

**H<sub>0</sub>:** El grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia no es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2021.

**Tabla 10**

***Tabla de contingencia entre la dimensión conocimientos teóricos y la variable Medidas de Ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Conocimientos teóricos		MEDIDAS DE ECOEFICIENCIA			Total
		Óptima	Regular	No Óptima	
Alto	N	4	12	10	26
	%	7%	20%	17%	43%
Medio	N	0	8	15	23
	%	0%	13%	25%	38%
Bajo	N	0	4	7	11
	%	0%	7%	12%	18%
Total	N	4	24	32	60
	%	7%	40%	53%	100%

**Nota:** Cuestionario aplicado a enfermeras

Se observa que el 25% de las enfermeras consideran que hay un empleo medio de los conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad y no óptimo de las medias de ecoeficiencia; mientras que el 20% de las enfermeras consideran un empleo alto de los conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad y regular de las medidas de ecoeficiencia.

**Tabla 11**

***Correlación entre la dimensión Conocimientos teóricos y la variable Medidas de ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Dimensiones		ECOEficiENCIA	Conocimientos teóricos
Conocimientos teóricos	Correlación de Pearson	0.399**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.002	
	N	60	60
ECOEficiENCIA	Correlación de Pearson	1.000	0.399**
	Sig. (bilateral)		0.002
	N	60	60

El coeficiente de correlación de Pearson entre Ecoeficiencia y dimensión conocimientos teóricos es 0.399, correlación positiva con Sig. Bilateral= 0.002 ( $p$ -valor < 0.05); existiendo correlación estadísticamente significativa entre Ecoeficiencia y dimensión conocimientos teóricos, porque el nivel de significancia fue menor a 0.05.

**Tabla 12.**

***Regresión lineal entre la dimensión conocimientos teóricos y la variable Medidas de Ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

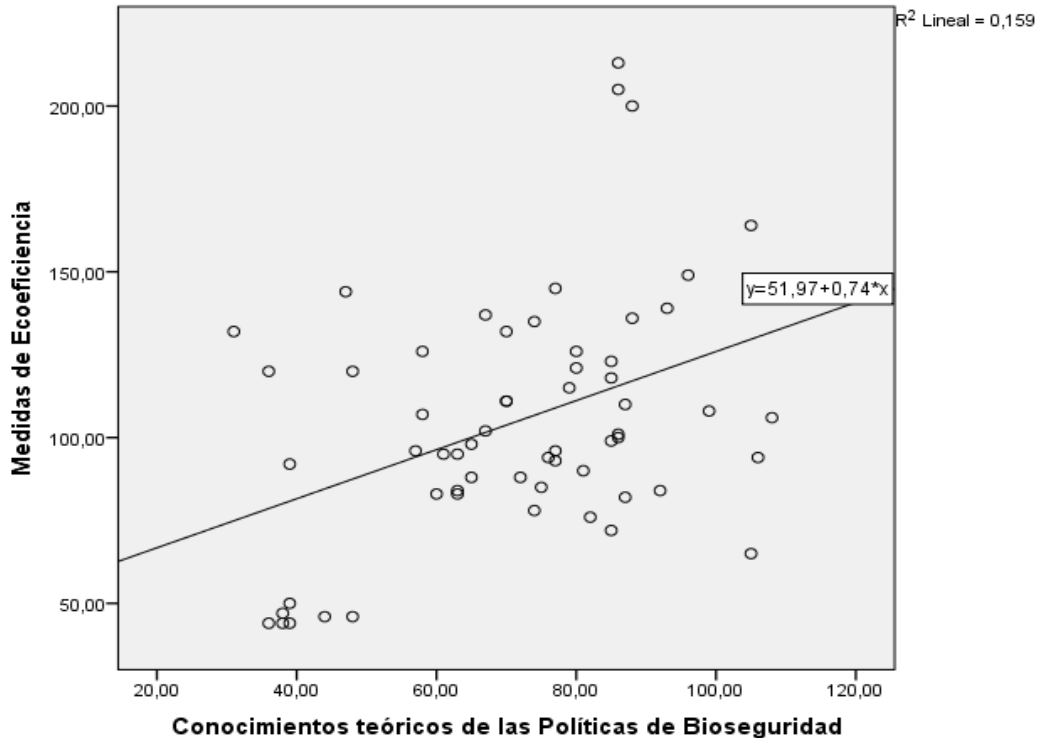
Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,399 <sup>a</sup>	,159	,144	18,396

a. Predictores: (Constante), Conocimientos teóricos (Agrupada), Medidas de Ecoeficiencia (Agrupada)

El modelo entre la dimensión conocimientos teóricos y la variable Medidas de Ecoeficiencia explica que el coeficiente de determinación muestra un valor de 0.144, que porcentualmente indica que el 14,4% de la variación de medidas



de ecoeficiencia puede ser atribuido a un cambio de variación de los conocimientos teóricos. Lo anterior permite indicar que cuanto mayor sean los conocimientos teóricos brindados a las enfermeras de la muestra en estudio, se lograrán mejores medidas de ecoeficiencia.



*Figura 2.* Diagrama de puntos, relación funcional y coeficiente de determinación de la dimensión conocimientos teóricos y la variable Medidas de Ecoeficiencia

En la figura 2, , la recta que guarda relación con los puntos es:  $Y = 51.97 + 0.74X$  con un coeficiente de determinación de  $R^2 = 0.159$ . En esta ecuación de regresión lineal y el coeficiente de determinación, que el 15.9% de variación de la variable Medidas de Ecoeficiencia es explicado por los conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad.

La recta de relación nos muestra una relación positiva y directa, cuando los puntajes de los conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad aumentan, las Medidas de Ecoeficiencia aumentan.

La relación funcional que expresa la relación entre la variable independiente de los conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad y la variable dependiente: Medidas de Ecoeficiencia es:  $\text{Conocimientos teóricos de las Políticas de bioseguridad} = 0.74 + 51.97 \text{ Medidas de Ecoeficiencia}$ .

A mayor Medidas de Ecoeficiencia mayor conocimientos teóricos de las Políticas de bioseguridad. Por cada punto que aumenten las Medidas de Ecoeficiencia, los conocimientos teóricos de las Políticas de bioseguridad se incrementarán en 0.74.

### **Contrastación de hipótesis específica 2**

**H<sub>3</sub>:** El grado de relación del conocimiento de las enfermeras estimada entre la dimensión conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

**H<sub>0</sub>:** El grado de relación del conocimiento de las enfermeras estimada entre la dimensión conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia no es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

**Tabla 13**

***Tabla de contingencia entre la dimensión conocimientos prácticos y la variable Medidas de Ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Conocimientos prácticos		MEDIDAS DE ECOEFICIENCIA			Total
		Óptima	Regular	No Óptima	
Alto	N	4	7	7	18
	%	7%	12%	12%	30%
Medio	N	0	11	16	27
	%	0%	18%	27%	45%
Bajo	N	0	5	10	15
	%	0%	8%	17%	25%
Total	N	4	23	33	60
	%	7%	38%	55%	100%

**Nota:** Cuestionario aplicado a enfermeras

Se observa que el 27% de las enfermeras consideran que hay un empleo medio de los conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad y no óptimo de las medias de ecoeficiencia; mientras que el 18% de las enfermeras consideran un empleo medio de los conocimientos prácticos de las políticas de

bioseguridad y regular de las medidas de ecoeficiencia.

**Tabla 14**

***Correlación entre la dimensión Conocimientos prácticos y la variable Medidas de ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Dimensiones		ECOEficiENCIA	Conocimientos prácticos
Conocimientos prácticos	Correlación de Pearson	0.341**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.008	
	N	60	60
ECOEficiENCIA	Correlación de Pearson	1.000	0.341**
	Sig. (bilateral)		0.008
	N	60	60

El coeficiente de correlación de Pearson entre Ecoeficiencia y dimensión conocimientos prácticos es 0.341, correlación positiva con Sig. Bilateral= 0.008 ( $p$ -valor < 0.05); existiendo correlación estadísticamente significativa entre Ecoeficiencia y dimensión conocimientos prácticos, porque, el nivel de significancia fue menor a 0.05.

**Tabla 15**

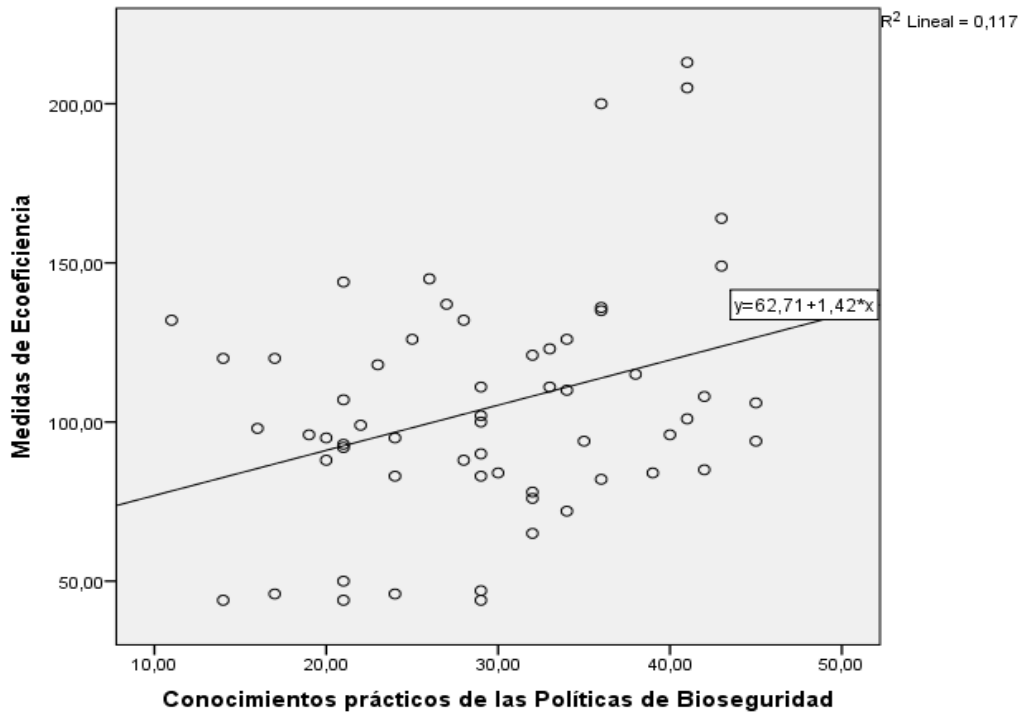
***Regresión lineal entre la dimensión conocimientos prácticos y Medidas de Ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,341 <sup>a</sup>	,117	,101	8,418

a. Predictores: (Constante), Conocimientos prácticos (Agrupada), Medidas de Ecoeficiencia (Agrupada)

El modelo entre la dimensión conocimientos prácticos y la variable Medidas de Ecoeficiencia explica que el coeficiente de determinación muestra un valor de 0.101, que porcentualmente indica que el 10,1% de la variación de medidas de ecoeficiencia puede atribuirse a un cambio de variación de los

conocimientos prácticos. Lo anterior permite indicar que cuanto mayor sean los conocimientos prácticos brindados a las enfermeras de la muestra en estudio, se lograrán mejores medidas de ecoeficiencia.



*Figura 3.* Diagrama de puntos, relación funcional y coeficiente de determinación la dimensión conocimientos prácticos y la variable Medidas de Ecoeficiencia

Según la figura 3, asumiendo una relación funcional de regresión lineal, la relación que mejor se ajusta a los puntos es la recta  $Y= 62.71 + 1.42X$  con un coeficiente de determinación de  $R^2=0.117$ . Según esta ecuación de regresión lineal y el coeficiente de determinación se puede interpretar, que el 11.7% de variación de la variable Medidas de Ecoeficiencia es explicado por los conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad.

La recta de relación muestra una relación positiva y directa, al aumentar los puntajes de los conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad, haciendo que las Medidas de Ecoeficiencia también aumenten.

La relación funcional que hace hincapié a la relación entre la variable independiente de los conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad y la variable dependiente: Medidas de Ecoeficiencia es:

$$\text{Conocimientos prácticos de las Políticas de bioseguridad} = 1.42+ 62.71$$

Medidas de Ecoeficiencia.

A mayor Medidas de Ecoeficiencia mayor conocimientos prácticos de las Políticas de bioseguridad. Por cada punto que aumenten las Medidas de Ecoeficiencia, los conocimientos prácticos de las Políticas de bioseguridad se incrementarán en 1.42.

### Contrastación de hipótesis específica 3

**H<sub>2</sub>:** El grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión energía de las medidas de ecoeficiencia frente a las políticas de bioseguridad en Pandemia es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

**H<sub>0</sub>:** El grado de relación del conocimiento de enfermeras entre la dimensión energía de las medidas de ecoeficiencia frente a las políticas de bioseguridad en Pandemia no es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

**Tabla 16**

***Tabla de contingencia entre la dimensión energía y la variable Políticas de Bioseguridad en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Energía		POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD			Total
		Alto	Medio	Bajo	
Óptima	N	3	0	0	3
	%	5%	0%	0%	5%
Regular	N	5	7	3	15
	%	8%	12%	5%	25%
No	N	13	20	9	42
	%	22%	33%	15%	70%
Total	N	21	27	12	60
	%	35%	45%	20%	100%

**Nota:** Cuestionario aplicado a enfermeras

Se observa que el 33% de las enfermeras consideran que hay un empleo óptimo de la energía de la ecoeficiencia y medio de las políticas de

bioseguridad; mientras que el 22% de las enfermeras consideran un empleo no óptimo de la energía de la ecoeficiencia y alto de las políticas de bioseguridad.

**Tabla 17**

***Correlación entre la dimensión energía y la variable Políticas de Bioseguridad en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Dimensiones		POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD	Energía
Energía	Correlación de Pearson	0.370**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.004	
	N	60	60
POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD	Correlación de Pearson	1.000	0.370**
	Sig. (bilateral)		0.004
	N	60	60

El coeficiente de correlación de Pearson entre Políticas de bioseguridad y dimensión energía es 0.370, correlación positiva con Sig. Bilateral= 0.004 (p-valor < 0.05); existiendo correlación estadísticamente significativa entre Políticas de bioseguridad y dimensión energía, porque el nivel de significancia fue menor a 0.05.

**Tabla 18.**

***Regresión lineal entre la energía y la variable Políticas de Bioseguridad en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,370 <sup>a</sup>	,137	,122	17,255

a. Predictores: (Constante), Energía (Agrupada), Políticas de Bioseguridad (Agrupada)

El modelo entre la dimensión energía y la variable Políticas de Bioseguridad explica que el coeficiente de determinación presenta un valor de 0.122, que porcentualmente muestra que el 12,2% de la variación de las Políticas de

Bioseguridad puede ser atribuido a un cambio de variación de la energía, indicando que a mayor energía brindada a las enfermeras de la muestra en estudio, se lograrán mejores Políticas de Bioseguridad.

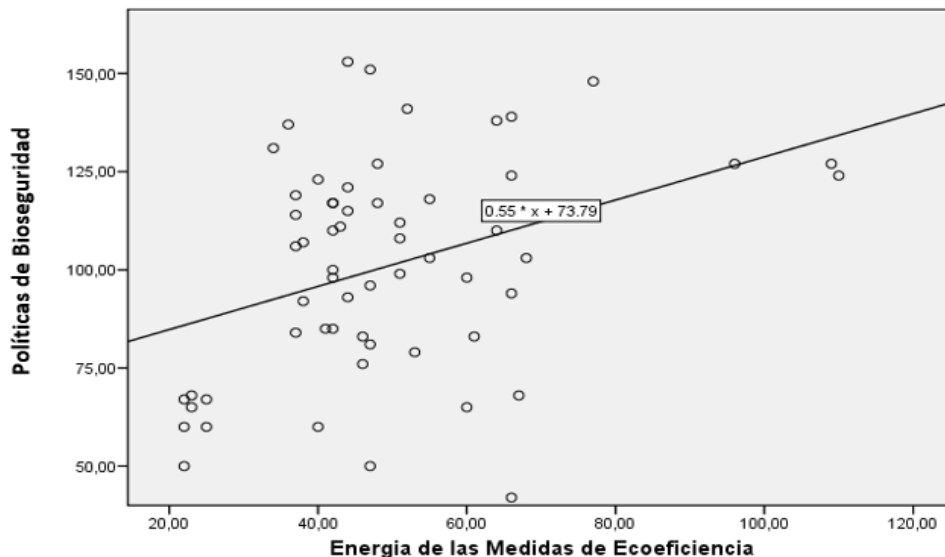


Figura 4. Diagrama de puntos, relación funcional y coeficiente de determinación de dimensión energía y la variable Políticas de Bioseguridad

Según la figura 4, tomando en cuenta una relación funcional de regresión lineal, la relación que se ajusta mejor a los puntos es la recta  $Y= 73.79 + 0.55X$  con un coeficiente de determinación de  $R^2=0.137$ . Según esta ecuación de regresión lineal y el coeficiente de determinación se interpreta, que el 13.7% de variación de la variable Políticas de bioseguridad es explicado por la energía de las políticas de bioseguridad.

La recta de relación indica una relación positiva y directa, cuando los puntajes de la energía de las políticas de bioseguridad aumentan, las Políticas de bioseguridad aumentan.

La relación funcional que hace hincapié a la relación entre la variable independiente de la energía de las medidas de ecoeficiencia y la variable dependiente: Políticas de Bioseguridad es:

Energía de las medidas de ecoeficiencia =  $0.55 + 73.79$  Políticas de Bioseguridad.

A mayor Políticas de Bioseguridad mayor Energía de las medidas de ecoeficiencia. Por cada punto que aumenten las Políticas de Bioseguridad, la

energía de las medidas de ecoeficiencia se incrementarán en 0.55.

#### **Contrastación de hipótesis específica 4**

**H<sub>3</sub>:** El grado de relación del conocimiento de las enfermeras estimada entre la dimensión residuos sólidos hospitalarios de las medidas de ecoeficiencia frente a las políticas de bioseguridad en Pandemia es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

**H<sub>0</sub>:** El grado de relación del conocimiento de las enfermeras estimada entre la dimensión residuos sólidos hospitalarios de las medidas de ecoeficiencia frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia no es significativo en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

**Tabla 19**

***Tabla de contingencia entre la dimensión residuos sólidos hospitalarios y la variable Políticas de Bioseguridad en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Residuos Sólidos Hospitalarios		POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD			Total
		Alto	Medio	Bajo	
Óptima	N	5	0	0	5
	%	8%	0%	0%	8%
Regular	N	8	12	4	24
	%	13%	13%	7%	33%
No Óptima	N	8	20	8	31
	%	13%	33%	13%	59%
Total	N	21	27	12	60
	%	34%	46%	20%	100%

**Nota:** Cuestionario aplicado a enfermeras

Se observa que el 33% de las enfermeras consideran que hay un empleo óptimo de los residuos sólidos hospitalarios de la ecoeficiencia y medio de las políticas de bioseguridad; mientras que el 13% de las enfermeras consideran un empleo no óptimo y regular de los residuos sólidos hospitalarios de la ecoeficiencia y alto de las políticas de bioseguridad, así como regular de los residuos sólidos hospitalarios de la ecoeficiencia y medio de las políticas de bioseguridad, y no óptimo de los residuos sólidos hospitalarios de la ecoeficiencia y bajo de las políticas de bioseguridad.



**Tabla 20**

***Correlación entre la dimensión residuos sólidos hospitalarios y la variable Políticas de Bioseguridad en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Dimensiones		POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD	Residuos Sólidos Hospitalarios
Residuos Sólidos Hospitalarios	Correlación de Pearson	0.407**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.001	
	N	60	60
POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD	Correlación de Pearson	1.000	0.407**
	Sig. (bilateral)		0.001
	N	60	60

El coeficiente de correlación de Pearson entre Políticas de bioseguridad y dimensión residuos sólidos hospitalarios es 0.399, correlación positiva con Sig. Bilateral= 0.002 (p-valor < 0.05); existiendo correlación estadísticamente significativa entre Políticas de bioseguridad y dimensión residuos sólidos hospitalarios, porque el nivel de significancia fue menor a 0.05.

**Tabla 21**

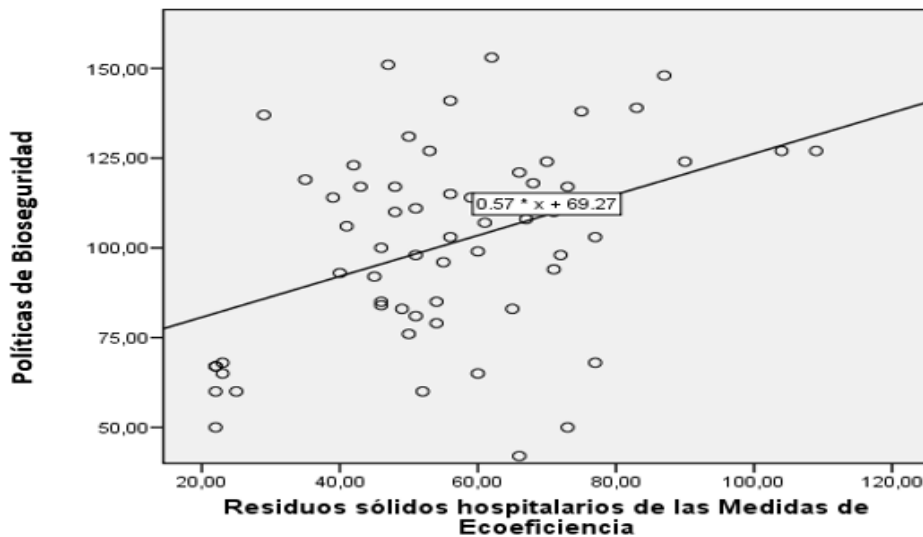
***Regresión lineal entre residuos sólidos hospitalarios y la variable Políticas de Bioseguridad en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.***

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,407 <sup>a</sup>	,165	,151	17,969

a. Predictores: (Constante), Residuos sólidos hospitalarias (Agrupada), Políticas de Bioseguridad (Agrupada)

El modelo entre la dimensión residuos sólidos hospitalarios y la variable Políticas de Bioseguridad explica que el coeficiente de determinación presenta un valor de 0.151, que porcentualmente indica que el 15,1% de la variación de las Políticas de Bioseguridad puede ser atribuido a un cambio de variación de los residuos sólidos hospitalarios. Lo anterior permite indicar que cuanto mayor

sean los residuos sólidos hospitalarios que se brinden a las enfermeras de la muestra en estudio, lográndose mejores Políticas de Bioseguridad.



*Figura 5.* Diagrama de puntos, relación funcional y coeficiente de determinación la dimensión residuos sólidos hospitalarios y la variable Políticas de Bioseguridad

Según la figura 5, tomando en cuenta una relación funcional de regresión lineal, la relación que más se ajusta a los puntos es la recta  $Y = 69,27 + 0,57X$  con un coeficiente de determinación de  $R^2 = 0,165$ . Según esta ecuación de regresión lineal y el coeficiente de determinación se interpreta, que el 16,5% de variación de la variable Políticas de bioseguridad es explicado por los residuos sólidos hospitalarios de las políticas de bioseguridad.

La recta de relación nos indica una relación positiva y directa, cuando los puntajes de los residuos sólidos hospitalarios de las políticas de bioseguridad aumentan, las Medidas de Ecoeficiencia aumentan.

La relación funcional hace hincapié a la relación entre la variable independiente de los residuos sólidos hospitalarios de las medidas de ecoeficiencia y la variable dependiente: Políticas de Bioseguridad es:

Residuos sólidos hospitalarios de las medidas de ecoeficiencia =  $0,57 + 69,27$   
Políticas de Bioseguridad.

A mayor Políticas de Bioseguridad mayor Residuos sólidos hospitalarios de las medidas de ecoeficiencia. Por cada punto que aumenten las Políticas de

Bioseguridad, los residuos sólidos hospitalarios de las medidas de ecoeficiencia se incrementarán en 0.57

**Tabla 22**

**Resumen de las pruebas de hipótesis de las variables Políticas de Bioseguridad y Medidas de Ecoeficiencia y sus dimensiones en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.**

<b>RELACIÓN CAUSAL DE VARIABLES</b>	<b>Correlación de Pearson</b>	<b>PROBABILIDAD (P - VALOR)</b>	<b>DECISIÓN</b>	<b>SIGNIFICANCIA</b>
Políticas de Bioseguridad y Medidas de Ecoeficiencia	0.399 (positiva moderada)	0.002<0.01	Se rechaza la H <sub>0</sub>	La relación causal es muy significativa.
<b>Relación causal de las dimensiones de la variable políticas de bioseguridad con la variable medidas de ecoeficiencia</b>				
Dimensión Conocimientos teóricos de las Políticas de Bioseguridad - Medidas de Ecoeficiencia	0.399 (positiva moderada)	0.002<0.01	Se rechaza la H <sub>0</sub>	La relación causal es muy significativa.
Dimensión Conocimientos prácticos de las Políticas de Bioseguridad - Medidas de Ecoeficiencia	0.341 (positiva baja)	0.008<0.01	Se rechaza la H <sub>0</sub>	La relación causal es muy significativa.
<b>Relación causal de las dimensiones de la variable medidas de ecoeficiencia con la variable políticas de bioseguridad</b>				
Dimensión Energía de las Medidas de Ecoeficiencia - Políticas de Bioseguridad	0.370 (positiva moderada)	0.004<0.01	Se rechaza la H <sub>0</sub>	La relación causal es muy significativa.
Dimensión Residuos sólidos hospitalarios de las Medidas de Ecoeficiencia - Políticas de Bioseguridad	0.407 (positiva moderada)	0.001<0.01	Se rechaza la H <sub>0</sub>	La relación causal es muy significativa.

Fuente: Tabla 8; Tabla 11, Tabla 14, Tabla 17 y Tabla 20

**Tabla 23**

**Resumen de los modelos de la relación funcional de las variables Políticas de Bioseguridad y Medidas de Ecoeficiencia y sus dimensiones en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.**

RELACIÓN CAUSAL DE VARIABLES	Modelo de relación funcional	Interpretación	R <sup>2</sup>	Interpretación	Valor P
Políticas de Bioseguridad y Medidas de Ecoeficiencia	Políticas de Bioseguridad =50.49 Medidas de Ecoeficiencia +0.54	A mayor Medidas de Ecoeficiencia mayor Políticas de Bioseguridad. Por cada punto que aumente la Medidas de Ecoeficiencia, Políticas de Bioseguridad se incrementará en 50.49.	16.0%	Las Políticas de Bioseguridad explica en 16.0% a la Medidas de Ecoeficiencia, el 84.0% es explicado por otros factores	0.002

**Relación causal de las dimensiones de la variable políticas de bioseguridad con la variable medidas de ecoeficiencia**

Dimensión Conocimientos teóricos de políticas de bioseguridad - Medidas de Ecoeficiencia	Conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad =51.97 Medidas de Ecoeficiencia +0.74	A mayor Medidas de Ecoeficiencia mayor Conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad. Por cada punto que aumente las Medidas de Ecoeficiencia, el Conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad se incrementará en 51.97	15.9%	El Conocimiento teórico de las políticas de bioseguridad explica en 15.9% a las Medidas de Ecoeficiencia, el 83.9% es explicado por otros factores.	0.002
Dimensión Conocimientos prácticos de políticas de bioseguridad - Medidas de Ecoeficiencia	Conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad = 62.71 Medidas de Ecoeficiencia +1.42	A mayor Medidas de Ecoeficiencia mayor funcionalidad Conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad. Por cada punto que aumente Medidas de Ecoeficiencia, la funcionalidad del Conocimiento práctico se incrementará en 62.71.	11.7%	La funcionalidad del Conocimiento práctico de las políticas de bioseguridad explica en 11.7% a la Medidas de Ecoeficiencia, el 88.3% es explicado por otros factores.	0.008

**Relación causal de las dimensiones de la variable medidas de ecoeficiencia con la variable políticas de bioseguridad**

Dimensión Energía de las Medidas de Ecoeficiencia Políticas Bioseguridad	Energía de medidas de Políticas de bioseguridad = 73.79 Energía de las medidas de bioseguridad +0.55	A mayor Políticas de bioseguridad mayor funcionalidad de energía de las medidas de ecoeficiencia. Por cada punto que aumente Medidas de Ecoeficiencia, la funcionalidad de la energía se incrementará en 73.79.	13.7%	La funcionalidad de energía de las medidas de ecoeficiencia explica en 13.7% a la Políticas de bioseguridad el 86.3% es explicado por otros factores.	0.004
--	---	---	-------	---	-------

Dimensión de las Medidas de Ecoeficiencia Políticas de Bioseguridad	Residuos hospitalarios de medidas de Políticas de bioseguridad	sólidos de las de +0.57	A mayor funcionalidad de Residuos hospitalarios de las medidas de ecoeficiencia. Por cada punto que aumente Medidas de Ecoeficiencia, la funcionalidad de la energía se incrementará en 69.27.	15.1%	La funcionalidad de Residuos hospitalarios de las medidas de ecoeficiencia explica en 15.1% a la Políticas de bioseguridad el 84.9% es explicado por otros factores.	0.001
---	--	-------------------------	--	-------	--	-------

Fuente: Tabla ; Tabla 9; Tabla 11; Tabla 12; Tabla 14 y Tabla 15; Tabla 17; Tabla 18; Tabla 20 y Tabla 21

## V. DISCUSIÓN

La bioseguridad está integrada por normas y medidas que ayudan en la prevención de la seguridad medioambiental en forma total de cada paciente, visitantes y trabajadores de la institución de salud, siendo la bioseguridad la forma de aplicar los conocimientos, equipamientos y técnicas como prevención para que los laboratorios, personas, medio ambiente y áreas hospitalarias eviten exponerse a agentes considerados altamente infecciosos o de riesgo biológico, por lo que, la bioseguridad nunca tiene que ser considerada sólo como una acción de rutina, su normativa debe cumplirse evitando la mortalidad y dejar de sobrecargar costos de atención en salud, tanto el personal administrativo, de salud, de seguridad como el de limpieza hospitalaria tiene que cumplir con lo que se especifica más aún cuando hay accidentes de bioseguridad con aquellos pacientes que se contaminan o tienen la posibilidad de que se contaminen con fluidos patógenos, por lo que estas barreras pueden evitar el contacto y disminuir las consecuencias de la contaminación (Revista Enfermería, 2014). Por otro lado, la ecoeficiencia es utilizar racionalmente y eficientemente la energía y los recursos naturales porque tienen beneficios económicos y ecológicos con pocos residuos y desechos, provocando una reducción de la contaminación ambiental el cual va a permitir la mejora del desempeño ambiental y al mismo tiempo permite generar importantes ahorros económicos. (Pasquevich, 2015)

Al analizar la tabla 1, se puede observar que el nivel predominante de la variable políticas de bioseguridad de las enfermeras encuestadas, es el nivel medio con un 45% (27 enfermeras encuestadas), seguido del nivel alto con un 35% (21 enfermeras encuestadas), y el nivel bajo con el 20% (12 enfermeras encuestadas). Al realizar un análisis de los resultados que se encontró se evidenció que tan solo el 35% menciona que hay políticas de bioseguridad buenas, siendo resultados alarmantes, significando que en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, aún no se ha llegado a implementar completamente las políticas de bioseguridad, por lo que es preocupante, porque el Servicio de Emergencia deben tener implementados las políticas establecidas, teniendo un inmenso reto que debe cumplir, por lo tanto, tienen que hacer lo más que se pueda por lograr la implementación de políticas de

bioseguridad actuales. Además, esta pandemia no solo nos ha mostrado las debilidades que cuenta el personal de salud, en especial las enfermeras del servicios de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, no siendo solo en temas de bioseguridad, si no también lo que conlleva a llevar buenas medidas de ecoeficiencia, ya que nos ayudan a cuidar el medio ambiente en que vivimos, debiendo optimizar el uso racional de recursos reciclables, tales como el agua potable, papel, plásticos y también los recursos no reciclables, como tenemos la energía eléctrica, combustible, desechos, entre otros. También el buen manejo de los residuos sólidos hospitalarios, lo cual permitirán la minimización del impacto ambiental negativo, debiendo crear y fomentar una cultura de conservación del medio ambiente. Resultados de coincidencia con Maita (2017) se observó que, 60% de las enfermeras mostraron un nivel medio de bioseguridad, pero discrepan de Ortiz (2020) que encontró que, el 68% de las enfermeras hacen hincapié que siempre se han tomado medidas de bioseguridad adecuadas y 23% medidas regulares y 9% inadecuadas, y con Gutiérrez & Campos (2018) que encontraron el conocimiento de medidas de bioseguridad el 70% presentó nivel alto.

Al continuar el análisis de la tabla 2, se halló que el nivel predominante de la variable medidas de ecoeficiencia, es el nivel no óptimo con 55% (33 enfermeras encuestadas), seguido del nivel regular con 38% (23 enfermeras encuestadas), y el nivel óptimo con 7% (4 enfermeras encuestadas). Lo que significa que las medidas de ecoeficiencia en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo son inadecuadas, debiéndose seguir con el trabajo para poder alcanzar un nivel óptimo, tomando en cuenta que la bioseguridad nunca tiene que ser considerada sólo como una acción de rutina, su normativa debe cumplirse evitando la mortalidad y dejar de sobrecargar costos de atención en salud. El total de personal administrativo, de salud, de seguridad y de limpieza hospitalaria tiene que cumplir con lo que se especifica más aún en los accidentes de bioseguridad con aquellos pacientes que han sido contaminados o tienen la posibilidad de contaminarse con fluidos patógenos, lo cual sucede en todas las personas que laboran e ingresan en los centros hospitalarios, por lo que estas barreras pueden evitar el contacto y disminuir las consecuencias de la contaminación (Revista Enfermería, 2014). Resultados



que discrepan con Bartesagui (2020) que la gran cantidad de estudiantes (62,1%) obtuvo una moderada conducta ecoeficiente, con O'Brien (2017) halló que, el 53,9% de los trabajadores se encuentran en el nivel medio a la variable Ecoeficiencia con Marrou & García (2017) que obtuvo que, 70% de los trabajadores presenta un nivel de ecoeficiencia regular, Ruelas (2017) que encontró que, el 45,7% exteriorizan que la ecoeficiencia es aceptable por los trabajadores y con Maita (2017) que encontró que, el 51.7% presentó un nivel regular de ecoeficiencia y con Hinojosa (2015) que encontró que, el 53.33% presentaron un nivel regular.

En la tabla 4, se halló que las dos dimensiones de la variable independiente, están en nivel alto que prevalece en una de las dimensiones de la variable políticas de bioseguridad, dimensión conocimientos teóricos con 42% (25 enfermeras encuestadas); a diferencia de la dimensión conocimientos prácticos con 45% de nivel medio (27 enfermeras encuestadas). Haciendo el análisis de las dimensiones se verifica que en el nivel alto el mayor porcentaje es 42% en la dimensión conocimientos teóricos, seguido de los conocimientos prácticos con 30%, los hallazgos encontrados explican que no hay un responsable de entregar información sobre medidas de ecoeficiencia a las enfermeras, sin embargo, el Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo debe considerar estas dimensiones en el mismo orden, para que pueda llegar a un nivel alto y basado en estos resultados debe trabajar en brindar más información sobre las políticas de bioseguridad. Teniendo en cuenta que, las instituciones sanitarias tienen un déficit de cultura de seguridad, a menudo debido a la falta de motivación e interés, y en algunos casos no reciben la capacitación necesaria, tomando a la ligera el comportamiento habitual del trabajador de la salud que debe promover y practicar una cultura de seguridad sanitaria (Vargas, 2014).

En la tabla 5, se identifica que, en dos dimensiones de la variable medidas de ecoeficiencias, sobresale el nivel no óptimo en las dimensiones de la variable medidas de ecoeficiencia en el lugar que continúa, dimensión energía 70% (42 enfermeras encuestadas) y dimensión residuos sólidos hospitalarios con 52% (31 enfermeras encuestadas). Realizando el análisis se observó que

la energía no alcanza a un nivel óptimo lo cual se espera hallar, al hablar de los residuos sólidos hospitalarios se llegó a un nivel óptimo con 8% (5 encuestados), que significa que la mayoría de las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo consideran que esto se debería a que las enfermeras todavía no asumen los residuos sólidos hospitalarios como una gran responsabilidad que forma parte de sus derechos y deberes. Teniendo en cuenta que El personal sanitario necesita de todas esas medidas de protección para impedir las enfermedades ocupacionales, algunas por indiferencia, otras por falta de formación para los cuidados rutinarios, etc. La eliminación de desechos biológicos se considera una acción arriesgada porque es una fuente de contaminación y contagio si no se controla. La eliminación final de estos desechos se realiza generalmente de forma incorrecta debido a la falta de formación adecuada, la falta de protocolo y la falta de un liderazgo eficiente en esta gestión. Resultados que coinciden con Bartesaghi (2020), que encontró que el 52,6% presentó un nivel bajo en la dimensión energía, pero discrepan con la dimensión residuos sólidos porque encontró que el 71,9% presentó nivel moderado; así como los de O'Brien (2017) que encontró que el 51,3% se ubican en el nivel bajo en el componente gestión de la energía, pero medio en el componente gestión de los residuos sólidos con 64,5%. Resultados que discrepan de Ortíz (2020), que encontró que el 96,67% posee un nivel alto de conocimiento en eliminación de residuos.

En la tabla 6, se encuentra el resultado de la prueba de normalidad (kolmogorov-smirnov) de la variable políticas de bioseguridad y sus dimensiones, hallándose que el nivel de significancia de la prueba de Kolmogorov-Smirnov fueron mayores al 5% de significancia estándar ( $p > 0,05$ ), en todas sus dimensiones; es decir, la distribución es normal, utilizándose las pruebas paramétricas para el análisis de la relación de causalidad entre las variables, utilizando ,el coeficiente de correlación de Pearson.

En la tabla 6, se encuentra el resultado de la prueba de normalidad (kolmogorov-smirnov) de la variable medidas de ecoeficiencia y sus dimensiones, hallándose que el nivel de significancia de la prueba de Kolmogorov-Smirnov fueron mayores al 5% de significancia estándar ( $p > 0.05$ ),

en todas sus dimensiones, es decir, la distribución es normal, utilizándose las pruebas paramétricas para el análisis de la relación de causalidad entre las variables, utilizando el coeficiente de correlación de Pearson.

En la tabla 7, se evidencia que el que el 27% de las enfermeras consideran que hay un empleo medio de las políticas de bioseguridad y no óptimo de las medias de ecoeficiencia; mientras que el 18% de las enfermeras consideran un empleo medio de las políticas de bioseguridad y regular de las medidas de ecoeficiencia; en cuanto a la significancia del coeficiente de Pearson= 0.399 (moderadamente positiva), con nivel de significancia menor al 5% de significancia estándar ( $p < 0.05$ ); hallándose que las políticas de bioseguridad influye significativamente en las medidas de ecoeficiencia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021 y se rechaza la hipótesis nula.

Resultados que coinciden con Bartesaghi (2020), que encontró un coeficiente de relación Rho de Spearman = 0,246 con una Sig. (bilateral) de  $0,03 < 0,05$ ; y con Cabrera (2020), que encontró que, existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros de un Hospital Público del Callao, 2020 ( $p = 0.006 < 0.05$ ); así como, los resultados, de Maita (2017), que con su trabajo de investigación concluyó que, existe la certeza significativa que afirme que el modelo de regresión logístico estimado entre la cultura de seguridad en salud frente a la bioseguridad y ecoeficiencia es significativo ( $p < 0,05$ ) en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima. 2016; al igual que con Marrou & García (2017), que encontró un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,559 al determinar la relación entre la motivación y la ecoeficiencia en la Municipalidad de Jesús María-Lima, representando un nivel moderado de correlación, con un significancia bilateral  $p = 0,000 < 0,05$ ; Ruelas (2017), que determinó la correlación entre la gestión ambiental en la ecoeficiencia en los trabajadores de la municipalidad Ate en el año 2017 ( $p < 0,000$ ) e Hinostraza (2015), que determinó el nivel de correlación entre los valores y la ecoeficiencia en el Servicio relacionándose directa y positivamente con la variable una correlación moderada de 0,598 con un  $p = 0,001$ . Pero que discrepan de O'Brien (2017) que encontró que no hay relación entre la satisfacción laboral y ecoeficiencia

obteniéndose un  $r = -0,046$  y una significancia bilateral de  $0,690$  ( $p > 0.05$ ).

En la tabla 10, se evidencia que el 25% de las enfermeras consideran que hay un empleo medio de los conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad y no óptimo de las medidas de ecoeficiencia; mientras que el 20% de las enfermeras consideran un empleo alto de los conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad y regular de las medidas de ecoeficiencia; en cuanto al coeficiente de correlación =  $0.399$  (moderadamente positiva), con nivel de significancia menor al 5% ( $p < 0.05$ ), evidenciándose que los conocimientos teóricos influyen significativamente en las medidas de ecoeficiencia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021. De esta manera, se acepta la hipótesis de las políticas de bioseguridad en cuanto a la dimensión conocimientos teóricos influyendo significativamente en las medidas de ecoeficiencia de del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021. Pero, transparencia se ubica en nivel regular.

En la tabla 13, se evidencia que el 27% de las enfermeras consideran que hay un empleo medio de los conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad y no óptimo de las medidas de ecoeficiencia; mientras que el 18% de las enfermeras consideran un empleo medio de los conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad y regular de las medidas de ecoeficiencia; en cuanto al coeficiente de correlación =  $0.341$  (bajamente positiva), con nivel de significancia menor al 5% ( $p < 0.05$ ); evidenciándose que los conocimientos prácticos influyen significativamente en las medidas de ecoeficiencia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021. Es así que, se acepta la hipótesis, las políticas de bioseguridad en cuanto a la dimensión conocimientos prácticos, influye significativamente en las medidas de ecoeficiencia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021. resultados, que coinciden con Maita (2017), que concluyó que, hay evidencia significativa que afirma que el modelo de regresión logístico estimado entre la cultura de seguridad en salud frente a la bioseguridad y su dimensión conocimiento teórico y ecoeficiencia es significativo ( $p < 0.05$ ) en el Hospital Nacional Hipólito Unanue-Lima, 2016.

En la tabla 16 se evidencia que el 33% de las enfermeras consideran que

hay un empleo óptimo de la energía de la ecoeficiencia y medio de las políticas de bioseguridad; mientras que el 22% de las enfermeras consideran un empleo no óptimo de la energía de la ecoeficiencia y alto de las políticas de bioseguridad; en cuanto a la significancia del coeficiente de Correlación de Pearson= 0.370 (positivamente baja), con un nivel de significancia menor al 5% ( $p < 0.05$ ); manifestándose que la influencia de la energía es significativa en las políticas de bioseguridad del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, aceptándose la hipótesis de las medidas de ecoeficiencia con respecto a la dimensión energía que influye de forma significativa en las políticas de bioseguridad del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021; mientras que, en la tabla 19, se evidencia que 33% de enfermeras consideran que hay un empleo óptimo de los residuos sólidos hospitalarios de la ecoeficiencia y medio de las políticas de bioseguridad; mientras que el 13% de las enfermeras consideran un empleo no óptimo y regular de los residuos sólidos hospitalarios de la ecoeficiencia y alto de las políticas de bioseguridad, así como regular de los residuos sólidos hospitalarios de la ecoeficiencia y medio de las políticas de bioseguridad, y no óptimo de los residuos sólidos hospitalarios de la ecoeficiencia y bajo de las políticas de bioseguridad; en cuanto a la significancia del coeficiente de correlación de Pearson = 0.407 (moderadamente positiva), con nivel de significancia menor al 5% ( $p < 0.05$ ); hallándose que los residuos sólidos influyen de forma significativa en las políticas de bioseguridad del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, aceptándose la hipótesis sobre residuos sólidos hospitalarios referente a la dimensión medidas de ecoeficiencia influyen de forma significativa en las políticas de bioseguridad del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021. Resultados que, coinciden con Ortiz (2010) determinaron la relación entre las medidas de bioseguridad y sus dimensiones con el desempeño laboral en el personal del Penal Miguel Castro Castro, San Juan Lurigancho, 2020, con un valor de  $Rho = 0,339$ . Así como, Gutiérrez & Campos (2018), que determinaron la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de seguridad y salud en el trabajo, en el servicio de emergencia del Hospital San Juan de Dios de Pisco en el año 2018 con una de correlación de Pearson ( $p = 0,401$ ), existiendo un nivel de conocimiento medio de medidas

de bioseguridad respecto a la eliminación de residuos peligrosos y relacionado directa y significativamente respecto a la aplicación de la normatividad de eliminación adecuada de residuos. Pero que discrepan de O'Brien (2017), que encontró que no hay relación entre la satisfacción laboral y ecoeficiencia obteniéndose que una correlación en gestión de la energía ( $r=0,029$ ) y gestión de residuos sólidos ( $r=-0,019$ ).

Después de realizado el análisis, es posible mantener la relevancia que tienen las políticas de bioseguridad y las medidas de ecoeficiencia; porque los dos temas están relacionados con la forma de accionar internamente con la institución. Además, actualmente el gobierno es parte de la política para modernizar el estado que trabaja continuamente en los hospitales, por lo que, tendría que ser implementado para poder observar un verdadero cambio en las entidades hospitalarias; evidenciando que no es así y que existen varias falacias en aspectos similares con los conocimientos teóricos, conocimientos prácticos, energía y residuos sólidos hospitalarios.

Finalmente, considero que esta investigación va a ser de bastante ayuda para futuras investigaciones y será muy necesario que al personal de salud se les impartan mayores capacitaciones sobre políticas de bioseguridad y medidas ecoeficientes, ya que esto va a hacer que puedan cuidar su integridad y salud haciendo que los pacientes se sientan protegidos y cuidados por las enfermeras y que no eviten ir a los hospitales, contribuyendo a un mejor funcionamiento del hospital y que las enfermeras tengan una mejor predisposición durante su atención.

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1 El nivel de las políticas de bioseguridad, en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, es medio con un 45%, seguido del nivel alto con un 35%.
- 6.2 El nivel de las medidas de ecoeficiencia, en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, es bajo con un 55%, seguido del nivel medio con un 38%.
- 6.3 El nivel alto que prevalece en una de las dimensiones de la variable políticas de bioseguridad, es la dimensión conocimientos teóricos con 42%; a diferencia de la dimensión conocimientos prácticos con 45% de nivel medio.
- 6.4 El nivel no óptimo que prevalece en las dimensiones de la variable medidas de ecoeficiencia en el orden que sigue, dimensión energía 70% y dimensión residuos sólidos hospitalarios con 52%.
- 6.5 El grado de relación de las Políticas de Bioseguridad es significativa en las medidas de Ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, con un coeficiente de correlación de Pearson= 0.399 (positiva moderada), con nivel de significancia menor al 5% ( $p < 0,05$ ).
- 6.6 Las políticas de bioseguridad respecto a la dimensión conocimientos teóricos influye significativamente en la ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, con un coeficiente de correlación de Pearson= 0.399 (positiva moderada), con nivel de significancia menor al 5% ( $p < 0,05$ ).
- 6.7 Las políticas de bioseguridad respecto a la dimensión conocimientos prácticos influye significativamente en la ecoeficiencia en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, con un coeficiente de correlación de Pearson= 0.341 (positiva baja), con nivel de significancia menor al 5% ( $p < 0,05$ ).

- 6.8 Las medidas de ecoeficiencia con relación a la dimensión energía influye significativamente en las políticas de bioseguridad en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, con un coeficiente de correlación de Pearson= 0.370 (positiva baja), con nivel de significancia menor al 5% ( $p < 0,05$ ).
- 6.9 Las medidas de ecoeficiencia con relación a la dimensión residuos sólidos hospitalarios influye significativamente en las políticas de bioseguridad en Pandemia del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, con un coeficiente de correlación de Pearson= 0.407 (positiva moderada), con nivel de significancia menor al 5% ( $p < 0,05$ ).



## VII. RECOMENDACIONES

- Al gobierno regional La Libertad realizar un análisis más profundo sobre políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia, además de proporcionar toda la información con el propósito de que los gobiernos locales implanten las políticas de bioseguridad a nivel nacional en todos los hospitales.
- El Gobierno Regional La Libertad debe organizar una comisión de trabajo que se dedique a supervisar las políticas de bioseguridad de los hospitales, haciendo hincapié en programar talleres sobre políticas de bioseguridad promoviendo el uso de protección durante toda la atención a los clientes previniendo los contagios en esta Pandemia, además de revisar que medidas ecoeficientes se puede utilizar.
- Las universidades a nivel nacional deben ayudar a sus egresados y prepararlos para la vida profesional capacitándolos debidamente sobre políticas de bioseguridad y las medidas de ecoeficiencia que deben de siempre tomar en cuenta al momento de su desempeño laboral.
- El Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, debe tener en cuenta efectuar investigaciones a nivel hospitalario tomándose en cuenta otras dimensiones y hospitales de diferentes estratos económicos para comparar los resultados, dado que es una política de bioseguridad que permite incrementar las medidas de ecoeficiencia.
- El Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, debe fomentar, el uso de medidas de protección amigables con las medidas de ecoeficiencia tanto en el presente como en el futuro, para lograr que sus empleados internalicen la relevancia de las políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia, se debe volver una práctica propia del hospital.
- El Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo, debe diseñar un plan de acción que permita capacitar continuamente a su personal, incentivando la colaboración activa de los médicos, enfermeras, técnicas, etc., realizando charlas con instituciones privadas, con organizaciones,

para concretar un plan de capacitaciones, proporcionando todas las comodidades para que el personal de salud conozca mucho más de políticas de bioseguridad y ecoeficiencia.

- El Servicio de Emergencia del Hospital Belén debe diseñar, socializar, y monitorear protocolos sobre bioseguridad y motivando al personal para que realice buenas prácticas, con la finalidad de prevenir el Covid-19, utilizando adecuadamente los instrumentos e insumos conforme a la complejidad.
- El personal de Servicio de Emergencia del Hospital Belén tiene que ser capacitado y validar protocolos para utilizar correctamente los equipos de protección personal, llevar un control de los insumos para estar siempre abastecido, debiéndose elegir responsables para su correcta distribución.
- Los estudiantes de la escuela de posgrado de la Universidad César Vallejo, del programa doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad, deben realizar diversas investigaciones sobre otras dimensiones e indicadores que evalúe las políticas de bioseguridad y las medidas de ecoeficiencia, que evalúen con mayor amplitud estas variables y que sus estudios se utilicen para ampliar el conocimiento.

## **VIII.PROPUESTA**

### **7.1 NOMBRE DE LA PROPUESTA**

**Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.**

### **7.2. DATOS INFORMATIVOS**

7.2.1. Institución: Hospital Belén

7.2.3. Región: La Libertad

7.2.4 Provincia: Trujillo

7.2.5 Distrito: Trujillo

7.2.6 Participantes: Enfermeros(as) del servicio de emergencia del Hospital Belén.

7.2.7 Investigadora: Mg Avila Calderón, Sonia María

7.2.8 Asesor: Dr. Rojas Luján, Víctor William.

### **7.3. INTRODUCCIÓN**

El presente trabajo de investigación sobre políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia, ha sido elaborada con un enfoque participativo y referentes específicos –focos de evaluación- a nivel interno y externo e impacto, con la finalidad de valorar la concreción de las políticas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, aplicando un cuestionario validado a juicio de expertos, cuyos resultados se caracteriza por la reflexión crítica y consensuada, la participación activa y el trabajo colaborativo, la investigación y sistematización de la información, la toma de decisiones y la mejora continua del Hospital Belén de Trujillo. La evaluación que se ejecuta en el Hospital, debe guardar coherencia con las políticas de bioseguridad en el contexto nacional, regional y el contexto donde se desarrolla la evaluación. Los referentes específicos de las políticas de bioseguridad, a nivel de hospitalario; dichos elementos tienen que ser contextualizados y coherentes con los lineamientos de las políticas educativas q nivel nacional

y regional.

## **7.4. OBJETIVOS**

### **7.4.1 Objetivo general**

Evaluar las políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021

### **7.4.2 Objetivos específicos**

- Diseñar políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.
- Validar las políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

## **7.5 METODOLOGÍA**

### **7.5.2 Método**

Se utilizó como diseño de la propuesta el análisis y síntesis con el propósito de gestionar la información para originar una labor con honestidad y colaboración ante las políticas de bioseguridad, mediante el mercadeo social, permitiendo reforzar el trabajo eficiente y de calidad de los supervisores, que presentan como apoyo las políticas de gestión de la Gerencia Regional de Trabajo y Promoción del Empleo integradas de forma estratégica a las políticas de gestión de la Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral. Así mismo, tiene por finalidad evaluar Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, para beneficio de los enfermeros(as), al tener una gerencia dedicada exclusivamente a la gestión de políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia, la cual buscará dentro de su

plan de trabajo promover contar con los recursos humanos, materiales y financieros idóneos para gestionar las medidas de ecoeficiencia. Asimismo, hacer un trabajo de sensibilización a enfermeros de los servicios de emergencia del Hospital, sobre políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia, a fin que del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, pueda contar con personal capacitado, extremos.

### **7.5.2 Medios y materiales**

Se usarán básicamente útiles de escritorio (lapiceros, papel bond, folders) y servicios (internet, impresiones, telefonía móvil.)

## **7.6 PASOS PARA LA CONCRECIÓN DE LA PROPUESTA**

### **7.6.1 Identificación del problema**

Después del proceso de análisis y recopilación que se obtiene durante el desarrollo de la investigación se han identificado los siguientes problemas:

- Carencia de eficiencia en la aplicación de políticas de bioseguridad.
- Alto nivel de trabajadores con ganas de conocer y poner en práctica las políticas de bioseguridad y las medidas de ecoeficiencia.
- Reducido presupuesto para generar charlas o capacitaciones sobre políticas de bioseguridad y las medidas de ecoeficiencia.
- Carencia de materiales, recursos humanos y financieros, para implementar las políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia.
- Carencia de capacidades humanas, organizacionales, técnicas y de equipamiento suficientes, ante una emergencia de desastre.

### **7.6.2 Descripción de la propuesta**

- Lograr recursos humanos para la utilización de políticas de bioseguridad y medidas ecoeficientes, a través de talleres, charlas y capacitaciones.
- Lograr recursos materiales y financieros, para la utilización de políticas de bioseguridad y medidas ecoeficientes para la prevención de contagios, a través de la directiva del hospital.
- Efectivizar capacidades humanas, organizacionales, técnicas y de equipamiento suficientes, comprometiendo a las autoridades del hospital a fin que se realicen charlas, talleres y capacitaciones, haciendo uso de la tecnología, a fin de hacer frente a los efectos causados por una mala práctica laboral.
- Dinamizar recursos humanos, para la respuesta ante algún contagio, mediante el conocimiento de políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia.
- Proponer al servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, la creación de comités, para que puedan supervisar si se están cumpliendo correctamente con las políticas de bioseguridad y las medidas de ecoeficiencia.

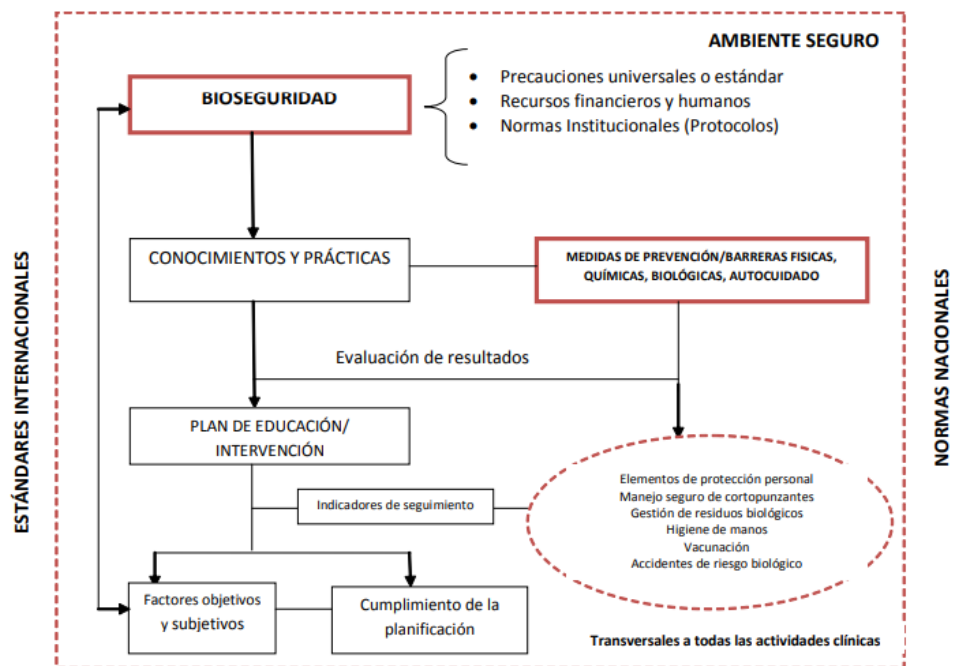
### **7.6.3 Justificación de la propuesta**

La propuesta se justifica ya que, formando comités en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, se podrá supervisar correctamente el empleo de las políticas de bioseguridad manifestando sus conocimientos teóricos y prácticos y las medidas de ecoeficiencia a utilizar en cuanto a energía y residuos sólidos hospitalarios, facilitando la prevención de medidas de prevención a contagios de enfermedades, a fin de poder salvaguardar la vida y salud de los enfermeros(as).

## 7.7 DISEÑO DE LA PROPUESTA

### 7.7.1 Estructura temática

Asegurar la eficiente ejecución de políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia. Según la Ley N° 29783, se estipula en su Principio de Prevención: El empleador certifica en el hospital los recursos y acciones que cuiden la salud, vida y bienestar de los empleados y de todos aquellos que se encuentran en el recinto del hospital incorporando protocolos de bioseguridad priorizando la prevención del riesgo considerando factores como sexo, edad, condición laboral y biológicos; y en su Principio de Protección: El empleado tiene derecho a que el Estado y los empleadores garanticen un estado de vida saludable compatible con la labor que realiza, un ambiente seguro, para alcanzar los objetivos personales e institucionales., así mismo su objetivo es fortalecer una cultura de prevención de riesgos laborales.



Fuente: elaboración propia

Nota: Estándares internacionales de Bioseguridad. Autor: Montañó, M.

### 7.7.2 Marco legal

- Ley General de Salud (Ley N° 26842). Perú.1997.
- Ley del Ministerio de Salud. Perú (D.S. N° 013-2002-SA.). Noviembre 2002.
- Ley del Ministerio de Salud (Ley N° 27657). Perú. Enero 2002.
- Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria (R.M N° 1472-2002/MINSA)
- Manual de Aislamiento Hospitalario (R.M. N° 452-2003/MINSA).
- Norma Técnica de prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias (R.M. N° 753-2004/MINSA).
- Guía Técnica de Evaluación Interna de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones
- Reglamento de la Ley de Promoción del Uso Eficiente de la Energía (D.S. N° 053-2007-EM).
- Ley que regula el Transporte Terrestre de Materiales y Residuos Peligrosos MTC (Ley N° 28256) y su Norma técnica de salud de la unidad productora de servicios de patología clínica (NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01). Ministerio de Salud. Lima; Perú, 2009.
- Política Nacional del Ambiente (D.S. N° 012-2009-MINAM).
- Medidas de Ecoeficiencia para el Sector Público (D.S. N° 009-2009-MINAM).
- RM N° 554-2012/MINSA.
- NTS N° 096-MINSA/DIGESA V.01.
- Seguridad y Salud en el Trabajo (Ley N° 29783). Perú. 2011.
- Porcentajes de material reciclado en plásticos, papeles y cartones a ser usados por las entidades del sector público (R.M. N° 021-2011-MINAM).
- Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos (Dic.2016).
- Decreto Legislativo N°150.
- D.S. N° 014-2017-MINAN y su Reglamento Decreto Legislativo N° 1278 (DIC.2017).



- R.M. N° 1295-2018/MINSA, que aprueba la NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA: “Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en EESS, SMA Y CI”.
- Ley General del Ambiente (Ley N° 28611).
- Ley de Promoción del Uso Eficiente de la Energía (Ley N° 27345)
- Régimen Especial de Gestión y Manejo de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (D.S. N° 009-2019-MINAM).
- Plan Nacional de Acción Ambiental PLANAA-PERÚ 2011-2021 (D.S. N° 014-2011-MINAM).

### **7.7.3 Desarrollo de las sesiones temáticas**

La secuencia de las sesiones tiene una similar estructura para las charlas de socialización con respecto a las políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia.

#### **a) Conversatorio sobre políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia.**

##### **a.1. Inicio**

Se realizará una entrevista estructurada respecto a políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia con ítems cerrados.

##### **a.2. Desarrollo del tema**

- Elaborar una Guía a seguir sobre políticas de bioseguridad.
- Concepto de políticas de bioseguridad.
- Concepto de medidas de ecoeficiencia.
- Trabajo colaborativo.
- Visión y misión institucional.

### **a.3. Término**

Se aplicará una prueba para validar los desempeños de los participantes.

### **b) Charlas y exposiciones: Información sobre las políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia**

Se usará un cuestionario considerando el campo temático e ítems generales sobre las normas.

#### **b.2. Desarrollo del tema**

- Valor de las políticas de bioseguridad.
- Importancia de las medidas de ecoeficiencia.

#### **b.3. Termino**

- Se aplicará un instrumento que valorará los desempeños de los participantes

### **c) Charlas y exposiciones: Energía y residuos sólidos hospitalarios**

#### **c.1. Inicio**

- Se desarrollará un cuestionario referente al tema considerando ítems generales.

#### **c.2. Desarrollo del tema**

- Impulsar la forma de utilizar la energía y eliminar los residuos sólidos hospitalarios.
- Aumentar el conocimiento y comunicación entre los enfermeros.

#### **c.3. Término**

- Se llevará a cabo una prueba para la evaluación de los conocimientos de los participantes.

### **d) Charlas y exposiciones: Base teórica y legal**

#### **d.1. Inicio**

Se desarrollará un cuestionario referente al tema tomando en cuenta ítems generales.

#### **d.2. Desarrollo del tema**

- Base teórica y legal para mejorar la propuesta.
- Eficacia y eficiencia en la gestión del hospital.

#### **d.3. Término**

- Se desarrollará una prueba para validar los desempeños de los participantes.

### **e) Charlas y exposiciones: Relación de las políticas de bioseguridad y las medidas de ecoeficiencia**

#### **e.1. Inicio**

- Se llevará a cabo un cuestionario referente al tema considerando preguntas generales.

#### **e.2. Desarrollo del tema**

- Grado de relación de las políticas de bioseguridad en el uso de energía y residuos sólidos hospitalarios.
- Grado de relación de las medidas de ecoeficiencia en el conocimiento teórico y práctico sobre políticas de bioseguridad.
- Importancia y ventajas de contar con una guía sobre políticas de bioseguridad.

#### **e.3. Término**

- Se aplicará una prueba para valorar los desempeños de los participantes.

### 7.7.4 Cronograma de actividades

Actividades		Jul – 21				Agos – 21				Set – 21				Oct – 21			
		Semanas				Semanas				Semanas				Semanas			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
01	Diagnóstico de las políticas de bioseguridad utilizados en el área de emergencia	X	X	X													
02	Diseño de la implementación de políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
03	Seguimiento integral	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

### 7.7.5 Beneficiarios

Los enfermeros(as) del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, que son los que interacciones con pacientes.

### 7.7.6 Responsables

Director Departamental servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

### 7.7.7 Financiación

La Financiación será realizada por el Hospital Belén de Trujillo, 2021.

### 7.8 RESPONSABLE

Mg. Ávila Calderón, Sonia María, conjuntamente con el Director Departamental servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

## 7.9 PRESUPUESTO

N° del gasto	Ítem	Und.	Cantidad	Precio	Total
<b>35 Bienes</b>	Laptop	Und.	1	3,000.00	3,000.00
	USB 10 GB	Und.	1	40.00	40.00
	Celular	Und.	1	320.00	320.00
	Cámara fotográfica	Und.	1	1,000.00	1,000.00
	Lapiceros	Millar	10	600	6,000.00
	Afiches con información sobre las políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia	Und.	10	100.00	1,000.00
	Impresiones de folletos	Millar	10	200	2,000.00
	Proyector multimedia	Und.	1	1,000.00	1,000.00
<b>24 Servicios</b>	Internet	Servicio	1	40.00	40.00
	Movilidad	horas	20	10	200.00
	Banner	servicio	2	60	120.00
	Comunicación telefónica e internet	línea	1	60.00	60.00
<b>TOTAL</b>					<b>14,780.00</b>

El total requerido es de S/. 14,780.00 (Catorce Mil Setecientos Ochenta y 00/100 Soles).

Estos recursos serán solventados por el investigador y tendrá el apoyo logístico del Director Departamental servicio de emergencia del Hospital

Belén de Trujillo, 2022.

#### **7.10 MONITOREO Y EVALUACIÓN**

El monitoreo e ejecutará mensualmente y estará a cargo de la Mg. Ávila Calderón, Sonia María, conjuntamente con el Director Departamental del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, y se elaboran políticas estratégicas vigentes y aprobadas por el Ministerios de Salud.

En cuanto a la valoración se realizará al término de cada sub proceso.

#### **7.11 SOSTENIBILIDAD E INSTITUCIONALIZACIÓN**

Para garantizar la sostenibilidad del proyecto se implementarán políticas de bioseguridad para la Guía de las políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia para mejorar la labor de los enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, la sostenibilidad de la Guía de las políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia, está supeditada a que la normatividad sea formulada a partir de los sectores ministeriales hasta los entes de gobierno, entes que deben generar los requerimientos de la guía, lo que consolida su ejecución y por lo tanto su cumplimiento.

## REFERENCIAS

- AESST. (2015). *Liderazgo en la gestión de la prevención en materia de seguridad y salud en el trabajo*. Obtenido de [https://osha.europa.eu/es/tools-and-publications/publications/reports/management-leadership-in-OSH\\_guide](https://osha.europa.eu/es/tools-and-publications/publications/reports/management-leadership-in-OSH_guide)
- Albar, R. (2008). *Estrategia de Seguridad del Paciente*. Obtenido de <http://www.es/>, accedido 10 de febrero de 2021
- Ambiente Agencia Europea del Medio. (2015). *El reto de la ecoeficiencia, la productividad de los recursos y la ecoinnovación en el sur de la UE*. Obtenido de <http://www.forumambiental.org/pdf/reto.pdf>
- Arteaga, C. (2016). *Conceptos de bioseguridad*. Obtenido de [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652003000300016](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652003000300016)
- Avina, C. (2016). *Gestión Integral de Residuos Sólidos*. Obtenido de <http://www.avina.net/avina/wp-content/uploads/2013/03/modulo-9-ok.pdf>
- Ayusa, M. (2007). *La gestión de la enfermería y la división médica como dirección asistencial*. Obtenido de <http://books.google.com.pe/books?id=f9noCdzE8s8C&printsec=frontcover&dq=diego+ayusa+murillo+la+gestion+de+enfermeria+y+la+division+me>
- B., Q. (2010). *Confiabilidad y coeficiente Alfa de Cron Bach*. Obtenido de <http://www.urbe.edu/publicaciones/telos/ediciones/pdf/vol-12-2/nota-2.PDF>.
- Bartesagui, W. (2020). *Conciencia ambiental y la ecoeficiencia en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2019*. Tesis de Maestría, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Escuela de Postgrado.
- Cabrera, G. (2020). *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeros de un Hospital Público del Callao, 2020*. Universidad César Vallejo. PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD. Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo, Escuela de Postgrado, Lima.
- Carmona, S. (2012). *Cultura preventiva*. Obtenido de <http://imastres.es/cultura-preventiva-i/>
- Cisneros, F. (2016). *Bioseguridad*. Obtenido de

- <http://bioseguridazonariesgoepidemilogico.blogspot.pe/2012/05/marco-teorico.html>
- Comité Institucional de Bioseguridad . (2014). *Definición de Bioseguridad*. Obtenido de <http://medicina.udd.cl/sobre-la-facultad/comite-institucional-de-bioseguridad/definicion-de-bioseguridad/>
- Comunidad de Madrid. (2014). *La cultura de la prevención*. Obtenido de <http://www.istas.ccoo.es/descargas/La%20cultura%20de%20la%20preveci%C3%B3n.pdf>
- Cóndor, P. (2008). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad en unidades de cuidados intensivos de dos hospitales de Lima- Perú 2008 (Tesis Doctoral)*. Perú: USMP.
- CSSP. (2014). *Gestión de la seguridad y salud laboral en las empresas*. . Obtenido de <http://www.css.gob.pa/Gesti%C3%B3n%20de%20la%20Seguridad%20y%20Salud%20Laboral%20en%20las%20empresas.pdf>
- De conceptos . (2016). *Concepto de Bioseguridad*. Obtenido de <http://deconceptos.com/ciencias-naturales/bioseguridad>
- Díaz, M. (2014). *Ecoeficiencia en las empresas, un negocio redondo*. Obtenido de <http://www.analitica.com/economia/ecoefficiencia-en-las-empresas-un-negocio-redondo/>
- Diaz, S. (2012). *Conocimientos que poseen los enfermeros sobre las normas de bioseguridad y su aplicación*. Obtenido de [http://200.123.150.149/favaloro/bases/diaz\\_yotros\\_enfermeria\\_8292.pdf](http://200.123.150.149/favaloro/bases/diaz_yotros_enfermeria_8292.pdf)
- Durkheim, E. (2001). *Las reglas del método sociológico*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Ecured. (2015). *Métodos Científicos de Investigación*. Obtenido de [http://www.ecured.cu/M%C3%A9todos\\_Cient%C3%ADficos\\_de\\_Investigaci%C3%B3n](http://www.ecured.cu/M%C3%A9todos_Cient%C3%ADficos_de_Investigaci%C3%B3n)
- Ferrer, J. (2010). *Justificación, objetivos y bases teóricas*. Obtenido de <http://metodologia02.blogspot.com/p/justificacion-objetivos-y-bases.html>
- Gonzales. ( 2014). *La interacción entre la ecoeficiencia empresarial y los actores del desarrollo local sostenible: análisis crítico ( Tesis Doctoral)*. Cuba.: Universidad del Oriente. .



- Grillo, M. (2011). *Construcción y validación de una herramienta de gestión para evaluar la cultura de seguridad en entornos industriales (Tesis Doctoral)*. España.: Universidad Ramon Lluli.
- Gutiérrez, O., & Campos, G. (2018). *Conocimiento y Aplicación de Medidas de Bioseguridad del Personal de Enfermería del Servicio de Emergencia en el Hospital San Juan de Dios de Pisco, Año 2018*. Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud, Ica.
- Hernández, Fernández y Baptista. (2014). *Metodología de la investigación., 6ta ed.* México.: Mc Gram - Hill.
- Hinostroza, S. (2015). *Ecoeficiencia y valores en el Servicio Nacional forestal y de fauna silvestre, Lima 2015*. Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo, Escuela de Postgrado, Lima .
- INO. (2016). *Concepto de Bioseguridad*. Obtenido de [http://www.ino.org.pe/epidemiologia/bioseguridad/Generalidades/genetodos . pdf](http://www.ino.org.pe/epidemiologia/bioseguridad/Generalidades/genetodos.pdf)
- Instituto Nacional de Ecología y Cambio Climático. (2014). *Manejo integral de los residuos sólidos*. Obtenido de <http://www2.inecc.gob.mx/publicaciones/libros/133/manejo.html>
- León, V. (2012). *El método hipotético-deductivo*. Obtenido de <http://www.lasangredelleonverde.com/el-metodo-hipotetico-deductivo/>
- Leyton, A. (2012). *Clases y tipos de Investigación Científica*. Obtenido de <http://investigacionestodo.wordpress.com/2012/05/19/clases-y-tipos-de-investigacion-cientifica/>
- Lima, C. (2012). *Relación de las normas de bioseguridad y riesgos laborales en el personal técnico en enfermería*. . Perú: Universidad Alas Peruanas.
- Lloclla. (2014). (2014). *Tesis Doctoral: La educación en ecoeficiencia*. . Perú: Universidad Cesar Vallejo.
- Lopez, D. (2008). *Bioseguridad*. Obtenido de <http://ghospitalaria.blogspot.pe/2008/02/planteamiento-del-problema.html>
- Maita, Y. (2017). *Cultura de seguridad en salud, bioseguridad y ecoeficiencia en el Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima. 2016*. Universidad César Vallejo, Escuela de Postgrado.
- Marco, J. (2009). *Consideraciones sobre la educación ambiental y las escuelas*

- saludables*. Obtenido de Rev. Perú. Med. Exp. Salud pública v.26 n.1 Lima ene./mar. 2009.
- Mármol, M. (2014). *Aproximación a la medida de la ecoeficiencia en el sector de la construcción y la industria*. Obtenido de <http://www.istas.pe>
- Marrou, A., & García, R. (2017). *La motivación y la Ecoeficiencia en la Municipalidad de Jesús María*. Lima 2014. Universidad César Vallejo, Escuela de Postgrado, Lima.
- Mayorca, Y. (2010). *Conocimientos, actitudes y prácticas de medidas de bioseguridad, en la canalización de vía venosa periférica que realizan las internas de enfermería: UNMSM*. Obtenido de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/530/1/Mayorca\\_ya.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/530/1/Mayorca_ya.pdf)
- Minera Seguridad. (2014). *Ideas para la gestión de una cultura de seguridad integral*. Obtenido de <http://www.revistaseguridadminera.com/gestion-seguridad/gestion-cultura-de-seguridad-integral/>
- Ministerio de Ambiente. (2009). *Decreto Supremo N° 009-2009-MINAM*. Obtenido de [http://www.igp.gob.pe/transparencia/ecoeficiencia/informacion/medidas\\_ecoeficiencia\\_sector\\_publico-linea\\_base\\_general.pdf](http://www.igp.gob.pe/transparencia/ecoeficiencia/informacion/medidas_ecoeficiencia_sector_publico-linea_base_general.pdf)
- Ministerio de Salud de España. (2020). *Plan Nacional de Calidad de Salud, Mejorando la seguridad del paciente en los hospitales: de las ideas a la acción..* Obtenido de [http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/Mejorando\\_Seguridad\\_Paciente\\_Hospitales.pdf](http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/Mejorando_Seguridad_Paciente_Hospitales.pdf)
- Montes, V. (2008). *Ecoeficiencia: Una propuesta de responsabilidad ambiental empresarial para el sector financiero colombiano*. [http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=11&ved=0ahUKEwjtvPLwn9\\_LAhUFPCYKHb86ADk4ChAWCBkwAA&url=http%3A%2F%2F](http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=11&ved=0ahUKEwjtvPLwn9_LAhUFPCYKHb86ADk4ChAWCBkwAA&url=http%3A%2F%2F)
- O'Brien, P. (2017). *Satisfacción laboral y ecoeficiencia en la Dirección Regional de Salud del Callao, 2017*. Escuela de Postgrado. Trujillo: Universidad César Vallejo.
- Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Salud y seguridad de los trabajadores del sector salud*. Obtenido de

- [http://www.bvsde.paho.org/foro\\_hispano/SaludYSeguridad.pdf](http://www.bvsde.paho.org/foro_hispano/SaludYSeguridad.pdf)
- Ortíz, A. (2020). *Medidas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal en el penal Miguel Castro Castro, San Juan de Lurigancho*. Universidad César Vallejo, Escuela de Postgrado, Perú.
- Pasquevich, V. (2015). *El consumo mundial de energía*. Obtenido de <http://aargentinapciencias.org/2/index.php/grandes-temas-ambientales/energia-y-ambiente/161-la-creciente-demanda-mundial-de-energia-frente-a-los-riesgos-ambientales>
- Peña, E. (2012). *Seguridad del paciente y gestión de riesgos sanitarios en salud mental*.
- Pérez, I. (2014). La cultura de seguridad en salud y su relación con la calidad percibida en el usuario interno de la Clínica Municipal Santa Anita. Lima. 2013 (Tesis Magister). Perú: Universidad Cesar vallejo.
- Quevedo, G. (2009). *Inseguridad ocupacional por incumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de mantenimiento en los colegios del cono norte*. Obtenido de <http://es.scribd.com/doc/42961043/tesis-bioseguridad#scribd>
- Reina, P. (2015). *Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en los cuidados a los pacientes*. Obtenido de <http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/medidas-de-bioseguridad-que-aplica-el-personal-de-enfermeria-en-los-cuidados-los-pacientes/>
- Revista Enfermería. (2014). *Medidas de bioseguridad: Problemática en relación con la población estudiantil del sector salud*. Obtenido de <http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&ved=0ahUKEwj->
- Rodríguez Peñuelas, M. (2010). *Métodos de investigación: diseño de proyectos y desarrollo de tesis en ciencias administrativas, organizacionales y sociales*. Universidad Autónoma de Sinaloa.
- Rosas, C. (2016). *Conceptos de bioseguridad - Parte I*. Obtenido de [http://www.actaodontologica.com/ediciones/2003/3/conceptos\\_bioseguridad.asp](http://www.actaodontologica.com/ediciones/2003/3/conceptos_bioseguridad.asp)
- Ruelas, L. (2017). *La gestión ambiental en la ecoeficiencia de los trabajadores de la municipalidad de Ate – 2017*. Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo, Escuela de Postgrado, Lima.

- Salazar, E. (2014). *Clima y cultura organizacional: dos componentes esenciales en la productividad laboral*. Obtenido de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/aci/vol20\\_4\\_09/aci041009.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/aci/vol20_4_09/aci041009.htm)
- Saturno, J. (2009). *Análisis de la cultura sobre seguridad del paciente en el ámbito hospitalario del Sistema Nacional de Salud Español*. Obtenido de [http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/Analisis\\_cultura\\_SP\\_ambito\\_hospitalario.pdf](http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/Analisis_cultura_SP_ambito_hospitalario.pdf)
- Tableo, J. (2012). *Consumo de energía en el mundo actualmente*. Obtenido de <http://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/ecoblog/jtavleo/2012/12/26/consumo-de-energia-en-el-el-mundo-actualmente-trabajo-realizado-por-alumnos-de-1o-de-benergia-en-el-mundo-actualmente-trabajo-realizado-por-alumnos-de-1o-de-bachillerato>
- Tecnológico. (2015). *Procesos Ecoeficientes*. Obtenido de <http://mitecnologico.com/igestion/Main/ProcesosEcoeficientes>
- UNNE. (2016). *Medidas de Bioseguridad Hospitalarias*. . Obtenido de <http://med.unne.edu.ar/enfermeria/catedras/fundamento/guias/Bioseguridad%20Hospitalaria.html>
- Valera, J. (2010). *Bioseguridad*. . Obtenido de <http://elrincondeunenfermero.blogspot.pe/2007/03/bioseguridad.html>
- Vargas, G. (2014). *Reforma de salud: "Un modelo hospital centrista no es viable en este momento*. Obtenido de <http://gestion.pe/economia/reforma-salud-modelo-hospitalcentrista-no-viable-este-momento-2110329>.
- Villavicencio, D. (2006). *Ecoeficiencia en la gestión de residuos municipales: Modelo y factores exógenos*. Obtenido de [http://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/4107/TReball\\_Recerca\\_GJDia zVillavicencio.pdf?sequence=1](http://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/4107/TReball_Recerca_GJDia zVillavicencio.pdf?sequence=1)

# ANEXOS

## Anexo 01. Matriz de operacionalización

### Matriz de operacionalización de la variable Evaluación de políticas de bioseguridad

VARIABLE	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala
<b>Evaluación de políticas de bioseguridad</b>	Conjunto de normas, productos y medidas que se aplican en muchos procedimientos que se realizan en distintas investigaciones científicas y trabajos, teniendo por meta prevenir riesgos, la seguridad del trabajador y del paciente (CIB, 2014).	La evaluación de políticas de bioseguridad se evaluará utilizando una encuesta que consta de 16 ítems.	Conocimientos teóricos	1. Sabe Ud., que comprende la bioseguridad.	<b>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22</b>	Encuesta sobre Cuestionario sobre evaluación de políticas de bioseguridad de 22 ítems.	<b>Ordinal</b>
				2. Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad.			
				3. Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales.			
				4. Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario.			
				5. Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario.			
				6. Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre.			
				7. Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio.			
				8. Sabe cómo se previene la hepatitis B.			
				9. Sabe cómo se previene la hepatitis C.			
				10. Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse.			
				11. Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no.			

				12. Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad.			
				13. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad.			
				14. Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación.			
				15. Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos.			
				16. Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad.			
				17. Conoce como debe ser la higiene de los ambientes.			
				18. Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación.			
				19. Sabe que significa esterilización.			
				20. Sabe que significa desinfección.			
				21. Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar.			
				22. Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico.			
			Conocimiento	23. Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma.	<b>23, 24, 25, 26, 37, 28,</b>		

			s prácticos	24. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad.	<b>29, 30, 31</b>		
				25. Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas.			
				26. Conoce cómo se procede con la ropa contaminada.			
				27. Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el paciente (chatas, papagayos, termómetros).			
				28. Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio.			
				29. Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados.			
				30. Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalario.			
				31. Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario.			

**Matriz de operacionalización de la variable Medidas de Ecoeficiencia**

VARIABLE	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala
<b>Medidas de ecoeficiencias</b>	Es la que mide la relación entre las salidas (outputs) y entradas (inputs) de un proceso productivo (Montes (2008, cita a Burritt y Saka, 2006).	La medición de ecoeficiencia se evaluará utilizando una encuesta sobre que consta de 16 ítems.	Energía	1. En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes.	<b>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22</b>	Encuesta sobre Cuestionario sobre evaluación de políticas de bioseguridad de 22 ítems.	<b>Ordinal</b>
				2. Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural.			
				3. El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias.			
				4. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina.			
				5. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente.			
				6. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses.			
				7. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio.			
				8. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos.			
				9. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina.			
				10. Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año.			
				11. Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética.			



				12. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética.			
				13. El personal técnico de servicios y logística ha recibió capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.).			
				14. En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos.			
				15. Usan refrigeradores nuevos.			
				16. Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia.			
				17. Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables.			
				18. En su oficina usan las luminarias led.			
				19. Dejan encendidos los equipos y focos en Una sala de reuniones vacías.			
				20. Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientada a reducir la tarifa.			
				21. Hay un registro es estadístico de facturación de energía eléctrica.			
				22. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones sanitarias interiores en los últimos 03 meses.			
			Residuos Sólidos	23. Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos.	<b>23, 24, 25,</b>	<b>26, 37, 28,</b>	

			Hospitalarios	24. Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos.	<b>29, 30, 31. 32. 33.34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43 44</b>		
				25. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario.			
				26. Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje.			
				27. Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular.			
				28. El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras.			
				29. Cuándo imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora.			
				30. Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal.			
				31. Emplean envases de papel en lugar de los de plástico.			
				32. Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera sistemática (p.e. mensualmente).			
				33. Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática.			
				34. La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA.			
				35. Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales.			
				36. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario.			

				37. Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables.			
				38. Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos.			
				39. En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina.			
				40. Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado.			
				41. Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error.			
				42. Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer.			
				43. Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos.			
				44. Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos.			

**Anexo 02: Cuestionario de encuesta de la variable Evaluación de políticas de bioseguridad**

<https://forms.gle/1C9izutvnVtzSepJ7>

Responder con objetividad; pues todos los datos serán tratados estadísticamente guardando la confiabilidad que la ética de investigación plantea.

Marcar con una “X” la respuesta que considere apropiada

Dimensiones	Indicadores	Escala				
		Muy Poco (1)	Poco (2)	Medio (3)	Bastante (4)	Mucho (5)
Conocimientos teóricos	1. Sabe Ud., que comprende la bioseguridad.					
	2. Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad.					
	3. Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales.					
	4. Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario.					
	5. Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario.					
	6. Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre.					
	7. Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio.					
	8. Sabe cómo se previene la hepatitis B.					
	9. Sabe cómo se previene la hepatitis C.					
	10. Conoce como es el calendario de vacunación					

	para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse.					
	11. Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no.					
	12. Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad.					
	13. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad.					
	14. Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación.					
	15. Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos.					
	16. Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad.					
	17. Conoce como debe ser la higiene de los ambientes.					
	18. Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación.					
	19. Sabe que significa esterilización.					
	20. Sabe que significa desinfección.					
	21. Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar.					
	22. Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico.					

Conocimientos prácticos	23. Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma.					
	24. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad.					
	25. Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas.					
	26. Conoce cómo se procede con la ropa contaminada.					
	27. Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el paciente (chatas, papagayos, termómetros).					
	28. Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio.					
	29. Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados.					
	30. Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalario.					
	31. Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario.					

**Ficha Técnica cuestionario de la variable Evaluación de políticas de bioseguridad**

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	
Evaluación de Política de Bioseguridad	Conocimientos teóricos	Sabe Ud., que comprende la bioseguridad.	1.	Sabe Ud., que comprende la bioseguridad.
		Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad.	2.	Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad.
		Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales.	3.	Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales.
		Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario.	4.	Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario.
		Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario.	5.	Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario.
		Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre.	6.	Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre.
		Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio.	7.	Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio.
		Sabe cómo se previene la hepatitis B.	8.	Sabe cómo se previene la hepatitis B.
		Sabe cómo se previene la hepatitis C.	9.	Sabe cómo se previene la hepatitis C.
		Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse.	10.	Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse.
		Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no.	11.	Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no.

		Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad.	12.	Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad.
		Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad.	13.	Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad.
		Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación.	14.	Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación.
		Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos.	15.	Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos.
		Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad.	16.	Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad.
		Conoce como debe ser la higiene de los ambientes.	17.	Conoce como debe ser la higiene de los ambientes.
		Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación.	18.	Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación.
		Sabe que significa esterilización.	19.	Sabe que significa esterilización.
		Sabe que significa desinfección.	20.	Sabe que significa desinfección.
		Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar.	21.	Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar.
		Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico.	22.	Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico.
	Conocimientos prácticos	Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma.	23.	Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma.
		Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad.	24.	Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad.
		Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas.	25.	Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas.
		Conoce cómo se procede con la ropa contaminada.	26.	Conoce cómo se procede con la ropa contaminada.
		Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el	27.	Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el



		paciente (chatas, papagayos, termómetros).		paciente (chatas, papagayos, termómetros).
		Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio.	28.	Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio.
		Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados.	29.	Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados.
		Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalario.	30.	Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalario.
		Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario.	31.	Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario.

### Descripción Técnica de las dimensiones

Niveles	Dimensiones		Evaluación de Política de Bioseguridad
	Conocimiento teórico	Conocimiento práctico	
Bajo	[22 - 54]	[9 - 21]	[31 - 72]
Medio	[55 - 77]	[22 - 34]	[73 - 114]
Alto	[78 - 110]	[35 - 48]	[115 - 155]

### Descripción Técnica de la variable

Variable	Ítems	Rango	Escaña % de Rango
Evaluación de Política de Bioseguridad	31	0-155	Bajo [31 - 72] Medio [73 - 114] Alto [115 - 155]

## Registro de las respuestas de los expertos validadores del instrumento de Evaluación de políticas de bioseguridad

ITEMS	CRITERIOS	JUECES					Acuerdos	Aiken (V)	Sig. P <0.05	Decisión Aiken	Lawshe (CVR)	Decisión Lawshe
		01	02	03	04	05						
1. Sabe Ud., que comprende la bioseguridad	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
2. Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
3. Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
4. Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
5. Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario?	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
6. Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
7. Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
8. Sabe cómo se previene la hepatitis B	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
9. Sabe cómo se previene la hepatitis C	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
10. Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
11. Ante un accidente con	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta

riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no?	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
12. Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad?	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
13. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad?	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
14. Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación?	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
15. Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
16. Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
17. Conoce como debe ser la higiene de los ambientes	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
18. Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
19. Sabe que significa esterilización	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
20. Sabe que significa desinfección	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
21. Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
22. Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta

	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
23. Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
		Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00
24. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares universales bioseguridad o en	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	0.80	0.032	Válido	0.60	Validez perfecta
		Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00
25. Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
		Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00
26. Conoce cómo se procede con la ropa contaminada	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
		Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00
27. Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el paciente (chatas, papagayos, termómetros)	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
		Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00
28. Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
		Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00
29. Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
		Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00
30. Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalarios	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
		Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00
31. Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
		Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00

## Encuesta de la variable Medidas de Ecoeficiencia

<https://forms.gle/S4vfoyQbZywpuVgB8>

Responder con objetividad; pues todos los datos serán tratados estadísticamente guardando la confiabilidad que la ética de investigación plantea.

Marcar con una "X" la respuesta que considere apropiada

Dimensiones	Indicadores	Escala				
		Muy Poco (1)	Poco (2)	Medio (3)	Bastante (4)	Mucho (5)
Energía	1. En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes					
	2. Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural					
	3. El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias					
	4. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina					
	5. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente					
	6. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses					
	7. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio					
	8. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos					

9. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina					
10. ¿Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año					
11. Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética					
12. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética					
13. El personal técnico de servicios y logística ha recibió capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.)					
14. En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos					
15. Usan refrigeradores nuevos					
16. Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia					
17. Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables					
18. En su oficina usan las luminarias led					
19. Dejan encendidos los equipos y focos en una sala de reuniones vacías					
20. Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientado a reducir la tarifa					
21. Hay un registro es estadístico de facturación de energía eléctrica					
22. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones					

	sanitarias interiores en los últimos 03 meses					
Residuos sólidos hospitalarios	23. Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos					
	24. Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos					
	25. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario					
	26. Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje					
	27. Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular					
	28. El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras					
	29. Cuándo imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora					
	30. Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal					
	31. Emplean envases de papel en lugar de los de plástico					
	32. Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera sistemática (p.e. mensualmente)					
	33. Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática					
	34. La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA					
	35. Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales					
	36. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario					

	37. Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables					
	38. Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos					
	39. En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina					
	40. Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado					
	41. Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error					
	42. Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer					
	43. Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos					
	44. Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos					



## Ficha Técnica cuestionario de la variable Medidas de Ecoeficiencia

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
<b>Medidas de Ecoeficiencia</b>	Energía	En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes	1. En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes
		Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural	2. Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural
		El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias	3. El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias
		Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina	4. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina
		Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente	5. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente
		Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses	6. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses
		Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio	7. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio
		Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos	8. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos
		Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina	9. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina
		Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año	10. Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año
		Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética	11. Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética
		Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética	12. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética

		El personal técnico de servicios y logística ha recibido capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.)	13.	El personal técnico de servicios y logística ha recibido capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.)
		En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos	14.	En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos
		Usan refrigeradores nuevos	15.	Usan refrigeradores nuevos
		Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia	16.	Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia
		Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables	17.	Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables
		En su oficina usan las luminarias led	18.	En su oficina usan las luminarias led
		Dejan encendidos los equipos y focos en una sala de reuniones vacías	19.	Dejan encendidos los equipos y focos en una sala de reuniones vacías
		Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientado a reducir la tarifa	20.	Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientado a reducir la tarifa
		Hay un registro es estadístico de facturación de energía eléctrica	21.	Hay un registro es estadístico de facturación de energía eléctrica
		Ha habido una inspección del estado de las instalaciones sanitarias interiores en los últimos 03 meses	22.	Ha habido una inspección del estado de las instalaciones sanitarias interiores en los últimos 03 meses
	Residuos sólidos hospitalarios	Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos	23.	Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos
		Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos	24.	Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos
		El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario	25.	El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario
		Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje	26.	Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje

	Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular	27.	Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular
	El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras	28.	El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras
	Cuándo imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora	29.	Cuándo imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora
	Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal	30.	Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal
	Emplean envases de papel en lugar de los de plástico	31.	Emplean envases de papel en lugar de los de plástico
	Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera sistemática (p.e. mensualmente)	32.	Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera sistemática (p.e. mensualmente)
	Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática	33.	Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática
	La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA	34.	La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA
	Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales	35.	Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales
	El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario	36.	El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario
	Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables	37.	Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables
	Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos	38.	Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos
	En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina	39.	En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina
	Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado	40.	Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado

	Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error	41.	Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error
	Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer	42.	Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer
	Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos	43.	Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos
	Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos	44.	Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos

### Técnica de las dimensiones

Niveles	Dimensiones		Medición de ecoeficiencia
	Energía	Residuos Sólidos Hospitalarios	
No Óptima	[22 - 54]	[22 - 54]	[44 - 103]
Regular	[55 - 77]	[55 - 77]	[104 - 163]
Óptima	[78 - 110]	[78 - 110]	[164 - 220]

### Descripción Técnica de la variable

Variable	Ítems	Rango	Escaña % de Rango
Medición de ecoeficiencia	40	44-220	No Óptima [44 - 103] Regular [104 - 163] Óptima [164 - 220]

## Registro de las respuestas de los expertos validadores del instrumento

### Medidas de Ecoeficiencia

ITEMS	CRITERIOS	JUECES					Acuerdos	Aiken (V)	Sig. P <0.05	Decisión Aiken	Lawshe (CVR)	Decisión Lawshe
		01	02	03	04	05						
1. En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
2. Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
3. El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
4. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
5. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
6. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
7. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
8. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
9. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
10. Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
11. Hay un sistema de	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta

incentivos para la eficacia energética	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
12. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
13. El personal técnico de servicios y logística ha recibido capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.)	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
14. En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
15. Usan refrigeradores nuevos	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
16. Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
17. Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
18. En su oficina usan las luminarias led	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
19. Dejan encendidos los quipos y focos en una sala de reuniones vacías	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
20. Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientado a reducir la tarifa	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
21. Hay un registro estadístico de facturación de energía eléctrica	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
22. Ha habido una inspección del estado de las	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta

instalaciones sanitarias interiores en los últimos 03 meses	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
23. Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
24. Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	0.80	0.032	Válido	0.60	Validez perfecta
25. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
26. Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
27. Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
28. El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
29. Cuándo imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
30. Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
31. Emplean envases de papel en lugar de los de plástico	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
32. Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera sistemática (p.e. mensualmente)	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
33. ¿Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática?	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta

	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
34. La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
35. Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
36. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
37. Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
38. Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
39. En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina?	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
40. Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
41. Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
42. Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
43. Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
44. Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos	Redacción	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Coherencia	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Adecuación	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta
	Comprensión	1	1	1	1	1	5	1.00	0.032	Válido	1.00	Validez perfecta



## **Anexo 03: Validez de contenido de los instrumentos**

### **Validación de contenido del instrumento de la variable Evaluación de políticas de bioseguridad**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- a) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MODELO DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD**

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María


VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Evaluación de políticas de bioseguridad	Conocimientos teóricos	Comunicación perspectiva	1. Sabe Ud., que comprende la bioseguridad				x		x		x		x		
			2. Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad				x		x		x		x		
			3. Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales				x		x		x		x		
			4. Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario				x		x		x		x		

			5. Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario				x		x		x		x	
			9. Conoce que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre				x		x		x		x	
			6. Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio				x		x		x		x	
			7. Sabe cómo se previene la hepatitis B				x		x		x		x	
			8. Sabe cómo se previene la hepatitis C				x		x		x		x	
			10. Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse				x		x		x		x	
			11. Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no				x		x		x		x	
			12. Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad				x		x		x		x	
			13. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x		x	
			14. Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación				x		x		x		x	

			15. Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos				x		x		x		x		
			16. Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad				x		x		x		x		
			17. Conoce como debe ser la higiene de los ambientes				x		x		x		x		
			18. Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación				x		x		x		x		
			19. Sabe que significa esterilización				x		x		x		x		
			20. Sabe que significa desinfección				x		x		x		x		
			21. Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar				x		x		x		x		
			22. Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico				x		x		x		x		
Conocimientos prácticos	Aplicación de recepción		23. Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma				x		x		x		x		
			24. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x		x		
			25. Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas				x		x		x		x		

			26. Conoce cómo se procede con la ropa contaminada				x		x		x		x		
			27. Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el paciente (chatas, papagayos, termómetros)				x		x		x		x		
			28. Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio				x		x		x		x		
			29. Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados				x		x		x		x		
			30. Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalarios				x		x		x		x		
			31. Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario				x		x		x		x		

### Ficha de validación de contenido del instrumento

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Evaluación de políticas de bioseguridad</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Jorge Apolitano Rodríguez	<b>DNI N°</b>	17988725
<b>Título Profesional</b>	Lic. En Ciencias de la Comunicación	<b>Celular</b>	948106424
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Trujillo		
<b>Grado Académico</b>	Dr. En Gestión Pública y Gobernabilidad.		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 14 de Enero 2021

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Evaluación de políticas de bioseguridad**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- b) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MODELO DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD**

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Evaluación de políticas de bioseguridad	Conocimientos teóricos	Comunicación perspectiva	1. Sabe Ud., que comprende la bioseguridad				x		x		x		x		
			2. Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad				x		x		x		x		
			3. Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales				x		x		x		x		
			4. Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario				x		x		x		x		
			5. ¿Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes				x		x		x		x		



			en el medio laboral hospitalario										
			6. Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre			x		x		x		x	
			7. Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio			x		x		x		x	
			8. Sabe cómo se previene la hepatitis B			x		x		x		x	
			9. Sabe cómo se previene la hepatitis C			x		x		x		x	
			10. Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse			x		x		x		x	
			11. Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no			x		x		x		x	
			12. Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad			x		x		x		x	
			13. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad			x		x		x		x	

			14. Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación				x		x		x		x		
			15. Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos				x		x		x		x		
			16. Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad				x		x		x		x		
			17. Conoce como debe ser la higiene de los ambientes				x		x		x		x		
			18. Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación				x		x		x		x		
			19. Sabe que significa esterilización				x		x		x		x		
			20. Sabe que significa desinfección				x		x		x		x		
			21. Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar				x		x		x		x		
			22. Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico				x		x		x		x		
Conocimientos prácticos	Aplicación de recepción		23. Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma				x		x		x		x		
			24. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o				x		x		x		x		

			universales en bioseguridad											
			25. Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas				x		x		x		x	
			26. Conoce cómo se procede con la ropa contaminada				x		x		x		x	
			27. Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el paciente (chatas, papagayos, termómetros)				x		x		x		x	
			28. Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio				x		x		x		x	
			29. Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados				x		x		x		x	
			30. Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalarios				x		x		x		x	
			31. Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario				x		x		x		x	

### Ficha de validación de contenido del instrumento

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Evaluación de políticas de bioseguridad</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	José Willams Pérez Delgado	<b>DNI N°</b>	27720936
<b>Título Profesional</b>	Lic. Educación/ Abogado	<b>Celular</b>	900789006
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Av. Agricultura N° 399 J.L. O Chiclayo		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad		
<b>FIRMA</b>	 ..... <b>José W. Pérez Delgado</b> <b>ABOGADO</b> <b>ICAL N° 4518</b>	<b>Lugar y Fecha:</b>	Chiclayo, 15 de Enero de 2021

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Evaluación de políticas de bioseguridad**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- c) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MODELO DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD**

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES			
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta					
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI		NO	SI	NO
Evaluación de políticas de bioseguridad	Conocimientos teóricos	Comunicación perspectiva	1.Sabe Ud., que comprende la bioseguridad				x			x			x			x		
			2.Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad				x			x			x			x		
			3.Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales				x			x			x			x		
			4.Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario				x			x			x			x		


			5. Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario				x		x		x		x		
			6. Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre				x		x		x		x		
			7. Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio				x		x		x		x		
			8. Sabe cómo se previene la hepatitis B				x		x		x		x		
			9. Sabe cómo se previene la hepatitis C				x		x		x		x		
			10. Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse				x		x		x		x		
			11. Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no				x		x		x		x		
			12. Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad				x		x		x		x		
			13. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x		x		
			14. Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación				x		x		x		x		

			15. Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos				x		x		x		x	
			16. Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad				x		x		x		x	
			17. Conoce como debe ser la higiene de los ambientes				x		x		x		x	
			18. Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación				x		x		x		x	
			19. Sabe que significa esterilización				x		x		x		x	
			20. Sabe que significa desinfección				x		x		x		x	
			21. Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar				x		x		x		x	
			22. Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico				x		x		x		x	
Conocimientos prácticos	Aplicación de recepción		23. Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma				x		x		x		x	
			24. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x		x	
			25. Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas				x		x		x		x	



			26. Conoce cómo se procede con la ropa contaminada??				x		x		x		x		
			27. Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el paciente? (chatas, papagayos, termómetros)				x		x		x		x		
			28. Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio				x		x		x		x		
			29. Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados				x		x		x		x		
			30. Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalarios				x		x		x		x		
			31. Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario				x		x		x		x		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Evaluación de políticas de bioseguridad</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Carlos Alberto Noriega Angeles	<b>DNI N°</b>	18173945
<b>Título Profesional</b>	Lic. En Administración	<b>Celular</b>	
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Trujillo		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 15 de Enero de 2021

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Evaluación de políticas de bioseguridad**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- d) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MODELO DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD**

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María


VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Evaluación de políticas de bioseguridad	Conocimientos teóricos	Comunicación perspectiva	1.Sabe Ud., que comprende la bioseguridad				x		x		x		x		
			2.Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad				x		x		x		x		
			3.Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales				x		x		x		x		
			4.Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario				x		x		x		x		
			5.Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario				x		x		x		x		

			6. Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre				x		x		x		x		
			7. Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio				x		x		x		x		
			8. Sabe cómo se previene la hepatitis B				x		x		x		x		
			9. Sabe cómo se previene la hepatitis C				x		x		x		x		
			10. Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse				x		x		x		x		
			11. Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no				x		x		x		x		
			12. Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad				x		x		x		x		
			13. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x		x		
			14. Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación				x		x		x		x		
			15. Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos				x		x		x		x		
			16. Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas				x		x		x		x		

			para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad												
			17. Conoce como debe ser la higiene de los ambientes				x		x			x		x	
			18. Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación				x		x			x		x	
			19. Sabe que significa esterilización				x		x			x		x	
			20. Sabe que significa desinfección				x		x			x		x	
			21. Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar				x		x			x		x	
			22. Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico				x		x			x		x	
Conocimientos prácticos	Aplicación de recepción		23. Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma				x		x			x		x	
			24. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x			x		x	
			25. Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas				x		x			x		x	
			26. Conoce cómo se procede con la ropa contaminada				x		x			x		x	
			27. Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios				x		x			x		x	

			de uso con el paciente (chatas, papagayos, termómetros)											
			28. Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio				x		x		x		x	
			29. Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados				x		x		x		x	
			30. Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en ambientes hospitalarios				x		x		x		x	
			31. Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario				x		x		x		x	

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Evaluación de políticas de bioseguridad</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Gumercindo Suárez García	<b>DNI N°</b>	17839696
<b>Título Profesional</b>	Médico y Cirujano	<b>Celular</b>	244430
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Calle Los Rosales N° 229 - Urbanización Santa Edelmira Trujillo		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Medicina Humana		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 15 de Enero 2021



## **Validación de contenido del instrumento de la variable Evaluación de políticas de bioseguridad**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- e) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MODELO DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD**

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María


VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES	
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta			
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI		NO
Evaluación de políticas de bioseguridad	Conocimientos teóricos	Comunicación perspectiva	1.Sabe Ud., que comprende la bioseguridad				x		x		x		x			
			2.Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad				x		x		x		x			
			3.Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales				x		x		x		x			
			4.Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario				x		x		x		x			
			5.Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario				x		x		x		x			

			6. Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre				x		x		x		x	
			7. Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio				x		x		x		x	
			8. Sabe cómo se previene la hepatitis B				x		x		x		x	
			9. Sabe cómo se previene la hepatitis C				x		x		x		x	
			10. Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse				x		x		x		x	
			11. Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no				x		x		x		x	
			12. Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad				x		x		x		x	
			13. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x		x	
			14. Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación				x		x		x		x	
			15. Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos				x		x		x		x	

			16. Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad				x		x		x		x	
			17. Conoce como debe ser la higiene de los ambientes				x		x		x		x	
			18. Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación				x		x		x		x	
			19. Sabe que significa esterilización				x		x		x		x	
			20. Sabe que significa desinfección				x		x		x		x	
			21. Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar				x		x		x		x	
			22. Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico				x		x		x		x	
Conocimientos prácticos	Aplicación de recepción		23. Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma				x		x		x		x	
			24. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x		x	
			25. Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas				x		x		x		x	
			26. Conoce cómo se procede con la ropa contaminada				x		x		x		x	

			27. Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el paciente? (chatas, papagayos, termómetros)				x		x		x		x		
			28. Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio				x		x		x		x		
			29. Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados				x		x		x		x		
			30. Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalarios				x		x		x		x		
			31. Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario				x		x		x		x		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Evaluación de políticas de bioseguridad</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo,2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Emilio Soriano Paredes	<b>DNI N°</b>	18140309
<b>Título Profesional</b>	Lic. en Administración	<b>Celular</b>	940173235
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Girasoles 368 Dpto. 301 Urb. Santa Edelmira.		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Administración.		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 15 de Enero de 2021

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Evaluación de políticas de bioseguridad**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- f) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MODELO DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD**

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Evaluación de políticas de bioseguridad	Conocimientos teóricos	Comunicación perspectiva	1. Sabe Ud., que comprende la bioseguridad				x		x		x		x		
			2. Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad				x		x		x		x		
			3. Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales				x		x		x		x		
			4. Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario				x		x		x		x		



			5. Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario				x		x		x		x		
			6. Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre				x		x		x		x		
			7. Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio				x		x		x		x		
			8. Sabe cómo se previene la hepatitis B				x		x		x		x		
			9. Sabe cómo se previene la hepatitis C				x		x		x		x		
			10. Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse				x		x		x		x		
			11. Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no				x		x		x		x		
			12. Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad				x		x		x		x		
			13. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x		x		
			14. ¿Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación			x		x		x		x	x		

			15. Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos			x		x		x		x	x					
			16. Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad			x		x		x		x		x	x			
			17. Conoce como debe ser la higiene de los ambientes			x		x		x		x		x	x			
			18. Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación			x		x		x		x		x	x			
			19. Sabe que significa esterilización			x		x		x		x		x	x			
			20. Sabe que significa desinfección			x		x		x		x		x	x			
			21. Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar			x		x		x		x		x	x			
			22. Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico			x		x		x		x		x	x			
			Conocimientos prácticos	Aplicación de recepción	23. Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma				x		x		x			x		
					24. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x			x		
					25. Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas				x		x		x			x		

			26. Conoce cómo se procede con la ropa contaminada				x		x		x		x		
			27. Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el paciente (chatas, papagayos, termómetros)				x		x		x		x		
			28. Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio				x		x		x		x		
			29. Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados				x		x		x		x		
			30. Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalario				x		x		x		x		
			31. Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario				x		x		x		x		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Evaluación de políticas de bioseguridad</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Saúl Suárez Gutiérrez	<b>DNI N°</b>	17881054
<b>Título Profesional</b>	Médico Cirujano	<b>Celular</b>	044-207699
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Calle Colombia N° 140-A – Urb. El Recreo		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Medicina Humana		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 15 de Febrero de 2021.

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Evaluación de políticas de bioseguridad**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- g) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MODELO DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD**

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Evaluación de políticas de bioseguridad	Conocimientos teóricos	Comunicación perspectiva	32. Sabe Ud., que comprende la bioseguridad				x		x		x		x		
			33. Conoce cuáles son los principios de la bioseguridad				x		x		x		x		
			34. Conoce a que se llama accidente de exposición a sangre o fluidos corporales				x		x		x		x		
			35. Sabe cuáles son los agentes infecciosos transmisibles más frecuentes en el ámbito hospitalario				x		x		x		x		


			36. Conoce quienes están más expuestos a sufrir accidentes en el medio laboral hospitalario				x		x		x		x	
			37. Conoce Que factores determinan la posibilidad de infección frente a un accidente con exposición a sangre				x		x		x		x	
			38. Sabe que tipos de fluidos humanos pueden transmitir contagio				x		x		x		x	
			39. Sabe cómo se previene la hepatitis B				x		x		x		x	
			40. Sabe cómo se previene la hepatitis C				x		x		x		x	
			41. Conoce como es el calendario de vacunación para la hepatitis y quienes son los trabajadores con mayor riesgo que deben vacunarse				x		x		x		x	
			42. Ante un accidente con riesgo a contraer hepatitis sabe a quienes se recomienda la profilaxis y a quienes no				x		x		x		x	
			43. Conoce que tasa de anticuerpos anti HBS necesita un trabajador para encontrarse protegido del riesgo a contraer la enfermedad				x		x		x		x	
			44. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x		x	
			45. ¿Tiene conocimiento de los artículos para protección contra contaminación			x		x		x		x	x	

		46. Sabe Ud. que precauciones se deben tomar durante los procedimientos invasivos			x		x		x		x	x		
		47. Sabe Ud. cuáles son las recomendaciones prácticas para desarrollar tareas vinculadas a la atención del paciente con referencia a bioseguridad			x		x		x		x	x		
		48. Conoce como debe ser la higiene de los ambientes			x		x		x		x	x		
		49. Recibió capacitación como debe ser la limpieza y desinfección de materiales según la clasificación			x		x		x		x	x		
		50. Sabe que significa esterilización			x		x		x		x	x		
		51. Sabe que significa desinfección			x		x		x		x	x		
		52. Sabe que métodos de esterilización y desinfección puede nombrar			x		x		x		x	x		
		53. Conoce que conductas debe seguir si tiene un accidente biológico			x		x		x		x	x		
Conocimientos prácticos	Aplicación de recepción	54. Para el caso de la Hepatitis C cuando evoluciona a la cronicidad, en que enfermedad se transforma				x		x		x		x		
		55. Sabe Ud. cuáles son las precauciones estándares o universales en bioseguridad				x		x		x		x		
		56. Conoce en qué momento se recomienda el lavado de manos para prevenir contaminaciones cruzadas				x		x		x		x		



			57. Conoce cómo se procede con la ropa contaminada				x		x		x		x		
			58. Sabe Ud. cómo se descontaminan los utensilios de uso con el paciente (chatas, papagayos, termómetros)				x		x		x		x		
			59. Conoce Ud. que cuidados debemos tener con el esfigmomanómetro (tensiómetro) y el estetoscopio				x		x		x		x		
			60. Sabe Ud. cómo se descartan y donde, los materiales de curación usados				x		x		x		x		
			61. Sabe Ud. como debe ser el manejo de la ropa de cama en el ambiente hospitalario				x		x		x		x		
			62. Sabe Ud. cómo se clasifican los materiales y equipos de uso hospitalario				x		x		x		x		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Evaluación de políticas de bioseguridad</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Ronald Eugenio Uriol Valverde	<b>DNI N°</b>	17864027
<b>Título Profesional</b>	Médico Cirujano	<b>Celular</b>	949 943 561
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Jr. Diego de Almagro N° 651 - Trujillo		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Educación		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 16 de Febrero de 2021.

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Medición de Ecoeficiencia**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- h) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MEDICIÓN DE ECOEFICIENCIA

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Medidas de Ecoeficiencia	Energía	Conservación, Manipulación, Distribución, Capacitación	1. En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes				x		x		x		x		
			2. Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural				x		x		x		x		
			3. El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias				x		x		x		x		

			4. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina				x		x		x		x		
			5. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente				x		x		x		x		
			6. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses				x		x		x		x		
			7. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio				x		x		x		x		
			8. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos				x		x		x		x		
			9. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina				x		x		x		x		
			10. Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año				x		x		x		x		
			11. Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética				x		x		x		x		
			12. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética				x		x		x		x		
			13. El personal técnico de servicios y logística ha				x		x		x		x		

			recibió capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.)										
			14. En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos				x		x		x		x
			15. Usan refrigeradores nuevos				x		x		x		x
			16. Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia				x		x		x		x
			17. Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables				x		x		x		x
			18. En su oficina usan las luminarias led				x		x		x		x
			19. Dejan encendidos los equipos y focos en una sala de reuniones vacías				x		x		x		x
			20. Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientada a reducir la tarifa				x		x		x		x
			21. Hay un registro estadístico de facturación de energía eléctrica				x		x		x		x
			22. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones sanitarias				x		x		x		x


			interiores en los últimos 03 meses													
Residuos sólidos hospitalarios	Disposición, Eliminación, Tratamiento, Manipulación, Reciclamiento	23. Existen normas establecidas para adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos				x		x		x		x				
		24. Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos				x		x		x		x				
		25. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario				x		x		x		x				
		26. Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje				x		x		x		x				
		27. Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular				x		x		x		x				
		28. El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras				x		x		x		x				
		29. Cuando imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora				x		x		x		x				
		30. Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal				x		x		x		x				
		31. Emplean envases de papel en lugar de los de plástico				x		x		x		x				
		32. Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera				x		x		x		x				

			sistemática (p.e. mensualmente)											
			33. Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática			x		x		x		x		
			34. La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA			x		x		x		x		
			35. Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales			x		x		x		x		
			36. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario			x		x		x		x		
			37. Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables			x		x		x		x		
			38. Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos			x		x		x		x		
			39. En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina			x		x		x		x		



			40. Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado				x		x		x		X		
			41. Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error				x		x		x		X		
			42. Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer				x		x		x		X		
			43. Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos				x		x		x		X		
			44. Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos				x		x		x		X		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Medición de Ecoeficiencia</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Jorge Apolitano Rodríguez	<b>DNI N°</b>	17988725
<b>Título Profesional</b>	Lic. En Ciencias de la Comunicación	<b>Celular</b>	948106424
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Trujillo		
<b>Grado Académico</b>	Dr. En Gestión Pública y Gobernabilidad.		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 14 de Enero 2021

## Validación de contenido del instrumento de la variable **Medición de Ecoeficiencia**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- i) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MEDICIÓN DE ECOEFICIENCIA

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Medidas de Ecoeficiencia	Energía	Conservación, Manipulación, Distribución, Capacitación	1.En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes				x		x		x		x		
			2.Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural				x		x		x		x		
			3.El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias				x		x		x		x		

			4. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina				x		x		x		x		
			5. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente				x		x		x		x		
			6. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses				x		x		x		x		
			7. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio				x		x		x		x		
			8. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos				x		x		x		x		
			9. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina				x		x		x		x		
			10. Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año				x		x		x		x		
			11. Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética				x		x		x		x		
			12. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética				x		x		x		x		
			13. El personal técnico de servicios y logística ha				x		x		x		x		

			recibió capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (¿bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.										
			14. En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos				x		x		x		x
			15. Usan refrigeradores nuevos				x		x		x		x
			16. Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia				x		x		x		x
			17. Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables				x		x		x		x
			18. En su oficina usan las luminarias led				x		x		x		x
			19. Dejan encendidos los equipos y focos en una sala de reuniones vacías				x		x		x		x
			20. Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientada a reducir la tarifa				x		x		x		x
			21. Hay un registro estadístico de facturación de energía eléctrica				x		x		x		x
			22. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones sanitarias				x		x		x		x

			interiores en los últimos 03 meses												
Residuos sólidos hospitalarios	Disposición, Eliminación, Tratamiento, Manipulación, Reciclamiento	23. Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos				x		x		x		x			
		24. Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos				x		x		x		x			
		25. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario				x		x		x		x			
		26. Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje				x		x		x		x			
		27. Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular				x		x		x		x			
		28. El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras				x		x		x		x			
		29. Cuando imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora				x		x		x		x			
		30. Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal				x		x		x		x			
		31. Emplean envases de papel en lugar de los de plástico				x		x		x		x			
		32. Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera				x		x		x		x			

			sistemática (p.e. mensualmente)											
			33. Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática			x		x		x		x		
			34. La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA			x		x		x		x		
			35. Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales			x		x		x		x		
			36. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario			x		x		x		x		
			37. Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables			x		x		x		x		
			38. Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos			x		x		x		x		
			39. En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina			x		x		x		x		



			40. Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado				x		x		x		x		
			41. Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error				x		x		x		x		
			42. Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer				x		x		x		x		
			43. Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos				x		x		x		x		
			44. Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos				x		x		x		x		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Medición de Ecoeficiencia</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	José Willams Pérez Delgado	<b>DNI N°</b>	27720936
<b>Título Profesional</b>	Lic. Educación/ Abogado	<b>Celular</b>	900789006
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Av. Agricultura N° 399 J.L. O Chiclayo		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad		
<b>FIRMA</b>	 ..... <b>José W. Pérez Delgado</b> <b>ABOGADO</b> <b>ICAL N° 4518</b>	<b>Lugar y Fecha:</b>	Chiclayo, 15 de Enero de 2021

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Medición de Ecoeficiencia**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- j) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MEDICIÓN DE ECOEFICIENCIA

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Medidas de Ecoeficiencia	Energía	Conservación, Manipulación, Distribución, Capacitación	1. En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes				x		x		x		x		
			2. Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural				x		x		x		x		
			3. El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias				x		x		x		x		

			4. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina				x		x		x		x		
			5. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente				x		x		x		x		
			6. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses				x		x		x		x		
			7. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio				x		x		x		x		
			8. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos				x		x		x		x		
			9. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina				x		x		x		x		
			10. Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año				x		x		x		x		
			11. Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética				x		x		x		x		
			12. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética				x		x		x		x		
			13. El personal técnico de servicios y logística ha				x		x		x		x		

			recibió capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.										
			14. En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos				x		x		x		x
			15. Usan refrigeradores nuevos				x		x		x		x
			16. Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia				x		x		x		x
			17. Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables				x		x		x		x
			18. En su oficina usan las luminarias led				x		x		x		x
			19. Dejan encendidos los equipos y focos en una sala de reuniones vacías				x		x		x		x
			20. Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientada a reducir la tarifa				x		x		x		x
			21. Hay un registro estadístico de facturación de energía eléctrica				x		x		x		x
			22. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones sanitarias				x		x		x		x


			interiores en los últimos 03 meses												
Residuos sólidos hospitalarios	Disposición, Eliminación, Tratamiento, Manipulación, Reciclamiento	23. Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos				x		x		x		x			
		24. Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos				x		x		x		x			
		25. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario				x		x		x		x			
		26. Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje				x		x		x		x			
		27. Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular				x		x		x		x			
		28. El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras				x		x		x		x			
		29. Cuando imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora				x		x		x		x			
		30. Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal				x		x		x		x			
		31. Emplean envases de papel en lugar de los de plástico				x		x		x		x			
		32. Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera				x		x		x		x			

			sistemática (p.e. mensualmente)											
			33. Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática			x		x		x		x		
			34. La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA			x		x		x		x		
			35. Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales			x		x		x		x		
			36. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario			x		x		x		x		
			37. Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables			x		x		x		x		
			38. Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos			x		x		x		x		
			39. En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina			x		x		x		x		



			40. Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado				x		x		x		x		
			41. Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error				x		x		x		x		
			42. Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer				x		x		x		x		
			43. Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos				x		x		x		x		
			44. Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos				x		x		x		x		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Medición de Ecoeficiencia</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Carlos Alberto Noriega Angeles	<b>DNI N°</b>	18173945
<b>Título Profesional</b>	Lic. En Administración	<b>Celular</b>	
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Trujillo		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 15 de Enero de 2021

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Medición de Ecoeficiencia**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- k) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MEDICIÓN DE ECOEFICIENCIA

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Medidas de Ecoeficiencia	Energía	Conservación, Manipulación, Distribución, Capacitación	1.En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes				x		x		x		x		
			2.Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural				x		x		x		x		
			3.El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias				x		x		x		x		

			4. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina				x		x		x		x		
			5. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente				x		x		x		x		
			6. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses				x		x		x		x		
			7. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio				x		x		x		x		
			8. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos				x		x		x		x		
			9. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina				x		x		x		x		
			10. Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año				x		x		x		x		
			11. Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética				x		x		x		x		
			12. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética				x		x		x		x		
			13. El personal técnico de servicios y logística ha				x		x		x		x		

			recibió capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (¿bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.										
			14. En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos				x		x		x		x
			15. Usan refrigeradores nuevos				x		x		x		x
			16. Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia				x		x		x		x
			17. Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables				x		x		x		x
			18. En su oficina usan las luminarias led				x		x		x		x
			19. Dejan encendidos los equipos y focos en una sala de reuniones vacías				x		x		x		x
			20. Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientada a reducir la tarifa				x		x		x		x
			21. Hay un registro estadístico de facturación de energía eléctrica				x		x		x		x
			22. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones sanitarias				x		x		x		x


			interiores en los últimos 03 meses												
Residuos sólidos hospitalarios	Disposición, Eliminación, Tratamiento, Manipulación, Reciclamiento	23. Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos				x		x		x		x			
		24. Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos				x		x		x		x			
		25. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario				x		x		x		x			
		26. Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje				x		x		x		x			
		27. Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular				x		x		x		x			
		28. El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras				x		x		x		x			
		29. Cuando imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora				x		x		x		x			
		30. Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal				x		x		x		x			
		31. Emplean envases de papel en lugar de los de plástico				x		x		x		x			
		32. Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera				x		x		x		x			

			sistemática (p.e. mensualmente)											
			33. Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática			x		x		x		x		
			34. La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA			x		x		x		x		
			35. Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales			x		x		x		x		
			36. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario			x		x		x		x		
			37. Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables			x		x		x		x		
			38. Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos			x		x		x		x		
			39. En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina			x		x		x		x		



			40. Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado				x		x		x		x		
			41. Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error				x		x		x		x		
			42. Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer				x		x		x		x		
			43. Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos				x		x		x		x		
			44. Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos				x		x		x		x		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Medición de Ecoeficiencia</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Gumerindo Suárez García	<b>DNI N°</b>	17839696
<b>Título Profesional</b>	Médico y Cirujano	<b>Celular</b>	244430
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Calle Los Rosales N° 229 - Urbanización Santa Edelmira Trujillo		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Medicina Humana		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 15 de Enero 2021

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Medición de Ecoeficiencia**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- l) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MEDICIÓN DE ECOEFICIENCIA

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Medidas de Ecoeficiencia	Energía	Conservación, Manipulación, Distribución, Capacitación	1.En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes				x		x		x		x		
			2.Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural				x		x		x		x		
			3.El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias				x		x		x		x		

			4. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina				x		x		x		x		
			5. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente				x		x		x		x		
			6. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses				x		x		x		x		
			7. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio				x		x		x		x		
			8. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos				x		x		x		x		
			9. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina				x		x		x		x		
			10. Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año				x		x		x		x		
			11. Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética				x		x		x		x		
			12. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética				x		x		x		x		
			13. El personal técnico de servicios y logística ha				x		x		x		x		

			recibió capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (¿bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.										
			14. En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos				x		x		x		x
			15. Usan refrigeradores nuevos				x		x		x		x
			16. Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia				x		x		x		x
			17. Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables				x		x		x		x
			18. En su oficina usan las luminarias led				x		x		x		x
			19. ¿Dejan encendidos los equipos y focos en una sala de reuniones vacías				x		x		x		x
			20. Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientado a reducir la tarifa				x		x		x		x
			21. Hay un registro estadístico de facturación de energía eléctrica				x		x		x		x
			22. Ha habido una inspección el estado de las instalaciones sanitarias				x		x		x		x


			interiores en los últimos 03 meses												
Residuos sólidos hospitalarios	Disposición, Eliminación, Tratamiento, Manipulación, Reciclamiento	23. Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos				x		x		x		x			
		24. Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos				x		x		x		x			
		25. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario				x		x		x		x			
		26. Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje				x		x		x		x			
		27. Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular				x		x		x		x			
		28. El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras				x		x		x		x			
		29. Cuando imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora				x		x		x		x			
		30. Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal				x		x		x		x			
		31. Emplean envases de papel en lugar de los de plástico				x		x		x		X			
		32. Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera				x		x		x		x			

			sistemática (p.e. mensualmente)											
			33. Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática			x		x		x		x		
			34. La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA			x		x		x		x		
			35. Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales			x		x		x		x		
			36. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario			x		x		x		x		
			37. Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables			x		x		x		x		
			38. Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos			x		x		x		x		
			39. En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina			x		x		x		x		



			40. Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado				x		x		x		x		
			41. Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error				x		x		x		x		
			42. Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer				x		x		x		x		
			43. Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos				x		x		x		x		
			44. Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos				x		x		x		x		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Medición de Ecoeficiencia</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Emilio Soriano Paredes	<b>DNI N°</b>	18140309
<b>Título Profesional</b>	Lic. en Administración	<b>Celular</b>	940173235
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Girasoles 368 Dpto. 301 Urb. Santa Edelmira.		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Administración.		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 15 de Enero de 2021

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Medición de Ecoeficiencia**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- m) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MEDICIÓN DE ECOEFICIENCIA

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Medidas de Ecoeficiencia	Energía	Conservación, Manipulación, Distribución, Capacitación	1.En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes				x		x		x		x		
			2.Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural				x		x		x		x		
			3.El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias				x		x		x		x		

			4. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina				x		x		x		x		
			5. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente				x		x		x		x		
			6. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses				x		x		x		x		
			7. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio				x		x		x		x		
			8. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos				x		x		x		x		
			9. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina				x		x		x		x		
			10. Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año				x		x		x		x		
			11. Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética				x		x		x		x		
			12. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética				x		x		x		x		
			13. El personal técnico de servicios y logística ha				x		x		x		x		

			recibió capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (¿bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.?)										
			14. En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos				x		x		x		x
			15. Usan refrigeradores nuevos				x		x		x		x
			16. Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia				x		x		x		x
			17. Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables				x		x		x		x
			18. En su oficina usan las luminarias led				x		x		x		x
			19. Dejan encendidos los equipos y focos en una sala de reuniones vacías				x		x		x		x
			20. Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientada a reducir la tarifa				x		x		x		x
			21. Hay un registro estadístico de facturación de energía eléctrica				x		x		x		x
			22. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones sanitarias				x		x		x		x


			interiores en los últimos 03 meses														
Residuos sólidos hospitalarios	Disposición, Eliminación, Tratamiento, Manipulación, Reciclamiento	23. ¿Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos				x		x		x		x					
		24. Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos				x		x		x		x					
		25. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario				x		x		x		x					
		26. Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje				x		x		x		x					
		27. Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular				x		x		x		x					
		28. El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras				x		x		x		x					
		29. Cuando imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora				x		x		x		x					
		30. Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal				x		x		x		x					
		31. Emplean envases de papel en lugar de los de plástico				x		x		x		x					
		32. Se registra la información de generación de residuos sólidos de manera				x		x		x		x					

			sistemática (p.e. mensualmente)											
			33. Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática			x		x		x		x		
			34. La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA			x		x		x		x		
			35. Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales			x		x		x		x		
			36. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario			x		x		x		x		
			37. Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables			x		x		x		x		
			38. Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos			x		x		x		x		
			39. En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas prácticas ambientales en la oficina			x		x		x		x		



			40. Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado				x		x		x		x		
			41. Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error				x		x		x		x		
			42. Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer				x		x		x		x		
			43. Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos				x		x		x		x		
			44. Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos				x		x		x		x		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Medición de Ecoeficiencia</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Saúl Suárez Gutiérrez	<b>DNI N°</b>	17881054
<b>Título Profesional</b>	Médico Cirujano	<b>Celular</b>	044-207699
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Calle Colombia N° 140 – Urb. El Recreo		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Medicina Humana		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 16 de Febrero de 2021.

## **Validación de contenido del instrumento de la variable Medición de Ecoeficiencia**

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, le hacemos llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información con el objetivo de Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021, haciendo las correcciones pertinentes en la escala valorativa que alcanzamos, con los criterios de validación de contenido:

- n) REDACCIÓN.** Interpretación unívoca del enunciado de la pregunta para lograr con claridad y precisión el uso del vocabulario técnico.
- b) PERTINENCIA.** Es útil y adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.
- c) COHERENCIA O CONGRUENCIA.** Existe una organización lógica en base a la relación estrecha entre: la variable y la dimensión; la dimensión y el indicador; el indicador y el ítem; el ítem y la opción de respuesta con los objetivos a lograr.
- d) ADECUACIÓN.** Correspondencia entre el contenido de cada pregunta y el nivel de preparación o desempeño del entrevistado.
- e) COMPRENSIÓN.** Se alcanza un entendimiento global de las preguntas.

Leyenda: A = 1 = Bueno (se acepta el ítem) B = 0 = Deficiente (se rechaza el ítem)

ESTAREMOS MUY AGRADECIDOS DE USTED

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE MEDICIÓN DE ECOEFICIENCIA**

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del hospital Belén de Trujillo, 2021

**Autor:** Mg. Ávila Calderón, Sonia María

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
							1	2	3	SI	NO	SI	NO	SI	
Medidas de Ecoeficiencia	Energía	Conservación, Manipulación, Distribución, Capacitación	45. En su oficina usan las luminarias con focos incandescentes				x		x		x		x		
			46. Las luminarias (focos, fluorescentes, dicroicos, etc) permanecen encendidos durante el día, no obstante, existe luz natural				x		x		x		x		
			47. El personal de limpieza realiza el mantenimiento frecuente de las luminarias				x		x		x		x		

			48. Cuenta con un sistema de cableado estructurado de redes en su oficina				x		x		x		x		
			49. Una vez ha carga su celular el tiempo necesario (02) horas máximo Ud. desenchufa el cargador de la fuente				x		x		x		x		
			50. Ha habido una inspección del estado de las instalaciones eléctricas en los últimos 03 meses				x		x		x		x		
			51. Apaga la computadora y la impresora cuando toma su refrigerio				x		x		x		x		
			52. Calienta el agua en hervidores eléctricos y el agua caliente inmediatamente se coloca en termos				x		x		x		x		
			53. Apaga la fuente de energía eléctrica al momento de retirarse de la oficina				x		x		x		x		
			54. Regula la temperatura de la refrigeradora de la oficina de acuerdo a las estaciones del año				x		x		x		x		
			55. Hay un sistema de incentivos para la eficacia energética				x		x		x		x		
			56. Ha recibido capacitación en buenas prácticas laborales y eficiencia energética				x		x		x		x		

			57. El personal técnico de servicios y logística ha recibido capacitación técnica con enfoque de ecoeficiencia para el mantenimiento de equipos eléctricos (¿bombas de agua, centrales de aire acondicionado, etc.?)				x		x		x		x		
			58. En su área cuentan con monitores de pantalla plana a lugar de monitores de tubos catódicos				x		x		x		x		
			59. Usan refrigeradores nuevos				x		x		x		x		
			60. Se realiza el mantenimiento de los equipos con frecuencia				x		x		x		x		
			61. Los cartuchos de las impresoras que usa son recargables				x		x		x		x		
			62. En su oficina usan las luminarias led				x		x		x		x		
			63. Dejan encendidos los equipos y focos en una sala de reuniones vacías				x		x		x		x		
			64. Ha habido alguna iniciativa para controlar los consumos de energía en las horas punta orientada a reducir la tarifa				x		x		x		x		
			65. Hay un registro estadístico de facturación de energía eléctrica				x		x		x		x		
			66. Ha habido una inspección del estado de las				x		x		x		x		


			instalaciones sanitarias interiores en los últimos 03 meses												
Residuos sólidos hospitalarios	Disposición, Eliminación, Tratamiento, Manipulación, Reciclamiento	67. ¿Existen normas establecidas para las adquisiciones con criterios de minimización de residuos sólidos				x		x		x		x			
		68. Hay programas generales de reciclaje de residuos sólidos				x		x		x		x			
		69. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por Ud. como prioritario				x		x		x		x			
		70. Hay alguna coordinación con la Municipalidad o empresas privadas para programas de reciclaje				x		x		x		x			
		71. Re -utilizan el papel u otros materiales de oficina de manera regular				x		x		x		x			
		72. El papel reciclado no causa problemas con las impresoras y fotocopiadoras				x		x		x		x			
		73. Cuando imprime documentos en dos caras no malogra el cabezal de la impresora				x		x		x		x			
		74. Prefieren emplear envases de vidrio a los de metal				x		x		x		x			
		75. Emplean envases de papel en lugar de los de plástico				x		x		x		x			
		76. Se registra la información de generación de residuos				x		x		x		x			

			sólidos de manera sistemática (p.e. mensualmente)											
			77. Se registra la información de comercialización de residuos sólidos de manera sistemática			x		x		x		x		
			78. La empresa recolectora y/o comercializadora tiene habilitado su registro ante la DIGESA			x		x		x		x		
			79. Se tiene un manejo selectivo de los residuos peligrosos y/o confidenciales			x		x		x		x		
			80. El tema de manejo de residuos sólidos es percibido por los colaboradores como prioritario			x		x		x		x		
			81. Conoce cuánto se gasta en servicios de recolección de residuos sólidos y cuánto ingresa por venta de materiales reciclables			x		x		x		x		
			82. Dispone de un programa de clasificación de residuos sólidos en la fuente y comercialización estructurada de los mismos			x		x		x		x		
			83. En los últimos 3 meses ha habido una actividad de capacitación / concientización de los colaboradores en buenas			x		x		x		x		



			prácticas ambientales en la oficina											
			84. Conoce cuál ha sido la inversión en medidas de ecoeficiencia en el ejercicio reciente pasado			x		x		x		x		
			85. Separa para reciclar las hojas A4 cuando ésta ha sido impresa por error			x		x		x		x		
			86. Usan los diversos recipientes adecuadamente según el tipo de residuo a disponer			x		x		x		x		
			87. Son frecuentes los reclamos por los profesionales o trabajadores ante el uso correcto de los tachos clasificadores de residuos			x		x		x		x		
			88. Conoce cómo gestionar eco eficientemente residuos sólidos			x		x		x		x		

**Ficha de validación de contenido del instrumento**

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>Cuestionario de Medición de Ecoeficiencia</b>		
<b>Objetivo del Instrumento</b>	Analizar el grado de relación que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021		
<b>Aplicado a la Muestra Participante</b>	<b>Especialistas en políticas de gestión pública y gobernabilidad</b>		
<b>Nombres y Apellidos del Experto</b>	Ronald Eugenio Uriol Valverde	<b>DNI N°</b>	17864027
<b>Título Profesional</b>	Médico Cirujano	<b>Celular</b>	949 943 561
<b>Dirección Domiciliaria</b>	Jr. Diego de Almagro N° 651 - Trujillo		
<b>Grado Académico</b>	Doctor en Educación		
<b>FIRMA</b>		<b>Lugar y Fecha:</b>	Trujillo, 16 de Febrero de 2021.

### Anexo 04: MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

**Título:** Políticas de bioseguridad y medidas de ecoeficiencia en pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.

**ALUMNO:** ÁVILA CALDERÓN, Sonia María

**CELULAR:** 971367699

**EMAIL:** soniac2894@gmail.com

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	HIPÓTESIS GENERAL	OBJETIVO GENERAL	VARIABLES	MARCO TEÓRICO (ESQUEMA)	MÉTODOS
¿Cuál es el grado de relación de conocimiento de las enfermeras que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021?	El grado de relación de conocimiento de las enfermeras que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.	Analizar el grado de relación de conocimiento de las enfermeras que existe entre las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.	<b>V1.</b> Cumplimiento de las Políticas de Bioseguridad en Pandemia en el Servicio de Emergencia Del Hospital Belén de Trujillo, 2021. <b>V2.</b> Implementación de Medidas de Ecoeficiencia en Pandemia en el Hospital Belén de Trujillo, 2021.		El proyecto será:  <b>Enfoque:</b> Cuantitativo. <b>Método de Inv.:</b> Hipotético Deductivo, <b>Diseño:</b> No experimental <b>Tipo de Inv.</b> Descriptiva y explicativa.
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>	<b>Objetivos específicos:</b>			
P.E. 1. ¿Cuál es el grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021?	H.E. 1: El grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.	1.- Determinar el grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos teóricos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021.		Población: 60 enfermeras del Servicio de Emergencia.	<b>Muestreo y Muestra: 60 enfermeras</b>

<p>P.E. 2: ¿Cuál es el grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia en Hospital de Belén de Trujillo, 2021?</p> <p>P.E. 3: ¿Cómo diseñar una propuesta para las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2021?</p>	<p>H.E. 2: El grado de relación estimada grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia en Hospital de Belén de Trujillo, 2021.</p>	<p>2.- Determinar el grado de relación del conocimiento de las enfermeras entre la dimensión conocimientos prácticos de las políticas de bioseguridad frente a la implementación de medidas de ecoeficiencia en Pandemia del servicio de emergencia en Hospital de Belén de Trujillo, 2021</p>	<p><b>Técnica:</b> <b>Instrumento:</b> <b>Métodos de Análisis de Datos:</b> Descriptiva. <b>Estadística inferencial:</b> Chi2 de Spearman.</p>
--	---	--	--

**Anexo 05: Confiabilidad del Cuestionario**  
**VARIABLE MODELO DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD**

N°	Conocimientos teóricos																						Conocimientos teóricos										
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	P 27	P 28	P 29	P 30	P 31		
1	3	2	4	2	3	5	3	4	3	3	2	3	3	4	2	5	4	2	3	1	3	3	3	2	2	5	3	5	5	4	5		
2	5	2	3	2	5	4	4	3	5	5	1	3	3	4	5	3	3	2	2	3	3	3	3	4	2	1	3	2	3	4	5		
3	4	2	4	1	2	4	3	4	2	2	1	3	3	3	5	2	5	5	5	2	5	3	2	5	3	1	5	3	2	5	5		
4	4	3	4	4	3	4	3	4	2	2	4	1	1	4	1	1	1	4	2	2	4	1	2	2	2	1	3	3	5	4	3		
5	4	4	4	5	3	2	5	5	4	3	4	5	5	4	1	5	2	3	4	5	4	5	2	3	5	3	3	2	5	4	2		
6	2	4	3	2	2	2	2	3	3	2	5	3	4	4	3	3	3	2	3	2	5	1	3	1	3	2	1	2	5	1	2		
7	3	3	3	3	4	3	2	4	3	2	4	5	2	3	5	3	4	5	3	2	5	5	1	2	2	5	1	2	2	4	2		
8	4	2	2	4	3	2	1	4	2	4	3	1	1	3	3	3	3	3	5	5	3	5	2	4	5	2	5	5	3	4	5		
9	3	4	4	4	2	4	2	5	3	3	3	5	2	2	2	1	1	4	2	1	1	2	3	3	1	2	2	3	2	2	1		
10	3	4	4	4	2	5	3	4	4	5	3	4	4	4	4	1	2	4	3	5	2	1	1	2	3	5	2	5	2	4	5		
11	3	2	4	4	2	5	4	5	5	3	2	5	5	5	5	2	4	3	5	4	2	5	1	1	5	2	5	2	3	3	1		
12	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	3	5	5	5	3	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4		
13	2	2	3	4	2	3	3	2	3	3	1	3	4	2	3	2	5	4	4	2	4	1	4	3	4	4	4	1	5	2	3		
14	5	5	5	5	4	5	4	4	5	2	5	5	4	1	5	2	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	3	3	4	5	
15	3	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	3	4	2	3	3	5	5	5	2	2	2	1	2	5	1	2	2	2		
16	2	5	4	5	5	4	5	4	5	4	2	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4		
17	2	2	4	3	2	4	3	4	4	5	2	5	2	3	5	4	3	2	3	1	5	4	5	5	4	3	5	4	4	3	4		
18	2	3	4	3	1	3	1	2	3	2	2	2	2	4	2	2	1	1	2	2	2	3	4	2	1	2	4	4	4	2	3		
19	2	4	4	3	1	2	2	1	2	3	3	3	3	4	1	4	3	2	3	1	1	4	2	3	1	2	1	1	2	2	2		
20	4	5	4	4	2	3	2	3	3	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	1	3	2		

## CONFIABILIDAD Total

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
.902	.901	31

### Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	96.3000	400.432	.370	.	.900
VAR00002	96.2500	404.197	.251	.	.902
VAR00003	95.9000	406.937	.330	.	.901
VAR00004	96.1000	392.621	.495	.	.898
VAR00005	96.8500	385.924	.653	.	.896
VAR00006	96.0500	390.682	.516	.	.898
VAR00007	96.6000	378.358	.782	.	.894
VAR00008	96.0000	387.263	.589	.	.897
VAR00009	96.2000	380.905	.732	.	.894
VAR00010	96.5500	391.418	.474	.	.899
VAR00011	96.8500	414.134	.036	.	.906
VAR00012	96.0500	382.576	.569	.	.897
VAR00013	96.4500	389.945	.524	.	.898
VAR00014	96.0500	409.734	.155	.	.903
VAR00015	96.3000	396.326	.320	.	.902
VAR00016	96.7000	395.484	.388	.	.900
VAR00017	96.3500	388.661	.518	.	.898
VAR00018	96.4500	412.155	.088	.	.904
VAR00019	95.9500	391.208	.528	.	.898
VAR00020	96.5500	384.892	.481	.	.899
VAR00021	96.0500	394.050	.375	.	.901
VAR00022	96.3500	382.976	.531	.	.898
VAR00023	96.8000	405.011	.206	.	.903
VAR00024	96.4500	384.682	.573	.	.897
VAR00025	96.4500	368.471	.781	.	.892
VAR00026	96.5500	382.155	.554	.	.897
VAR00027	96.1500	395.924	.342	.	.901
VAR00028	96.5500	388.576	.467	.	.899
VAR00029	96.1500	398.239	.310	.	.902
VAR00030	96.2000	382.905	.716	.	.895
VAR00031	96.3000	391.379	.418	.	.900

## Confiabilidad por dimensiones

- Conocimientos teóricos

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
.865	.864	22

### Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	67.9500	190.892	.350	.	.863
VAR00002	67.9000	191.042	.307	.	.864
VAR00003	67.5500	195.208	.318	.	.863
VAR00004	67.7500	185.039	.491	.	.858
VAR00005	68.5000	180.684	.644	.	.853
VAR00006	67.7000	185.695	.450	.	.859
VAR00007	68.2500	174.197	.818	.	.847
VAR00008	67.6500	180.976	.599	.	.854
VAR00009	67.8500	176.134	.760	.	.849
VAR00010	68.2000	187.221	.379	.	.862
VAR00011	68.5000	197.526	.098	.	.871
VAR00012	67.7000	174.432	.665	.	.851
VAR00013	68.1000	180.305	.610	.	.854
VAR00014	67.7000	195.695	.190	.	.867
VAR00015	67.9500	187.629	.309	.	.865
VAR00016	68.3500	188.661	.334	.	.863
VAR00017	68.0000	183.684	.473	.	.859
VAR00018	68.1000	197.042	.130	.	.869
VAR00019	67.6000	184.989	.495	.	.858
VAR00020	68.2000	179.221	.485	.	.858
VAR00021	67.7000	188.747	.294	.	.865
VAR00022	68.0000	177.789	.540	.	.856

- **Conocimientos prácticos**

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
.802	.804	9

**Estadísticos total-elemento**

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00023	25.6000	53.726	.361	.700	.799
VAR00024	25.2500	48.618	.613	.740	.767
VAR00025	25.2500	47.461	.578	.561	.771
VAR00026	25.3500	51.924	.365	.460	.801
VAR00027	24.9500	51.208	.440	.470	.790
VAR00028	25.3500	48.134	.596	.522	.769
VAR00029	24.9500	53.734	.322	.423	.804
VAR00030	25.0000	50.947	.586	.753	.774
VAR00031	25.1000	47.779	.619	.594	.766



## VARIABLE MODELO DE MEDICIÓN DE ECOEFICIENCIA

	Energía																					
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
1	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	2	2	2	2	3	4	3	4	4	5
2	4	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	3	3	3	4	4
3	4	2	4	1	2	4	3	4	2	2	1	3	3	3	5	2	5	5	5	2	5	3
4	4	3	4	4	3	4	3	4	2	2	4	1	1	4	1	1	1	4	2	2	4	1
5	4	4	4	5	3	2	5	5	4	3	4	5	5	4	1	5	2	3	4	5	4	5
6	2	4	3	2	2	2	2	3	3	2	5	3	4	4	3	3	3	2	3	2	5	1
7	3	3	3	3	4	3	2	4	3	2	4	5	2	3	5	3	4	5	3	2	5	5
8	4	2	2	4	3	2	1	4	2	4	3	1	1	3	3	3	3	3	5	5	3	5
9	3	4	4	4	2	4	2	5	3	3	3	5	2	2	2	1	1	4	2	1	1	2
10	3	4	4	4	2	5	3	4	4	5	3	4	4	4	4	1	2	4	3	5	2	1
11	3	2	4	4	2	5	4	5	5	3	2	5	5	5	5	2	4	3	5	4	2	5
12	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	3	5	5	5	3	5	5	2	5	5	5	5
13	2	2	3	4	2	3	3	2	3	3	1	3	4	2	3	2	5	4	4	2	4	1
14	5	5	5	5	4	5	4	4	5	2	5	5	4	1	5	2	4	4	5	4	4	4
15	3	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	3	4	2	3	3	5	5	5	2
16	2	5	4	5	5	4	5	4	5	4	2	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5
17	2	2	4	3	2	4	3	4	4	5	2	5	2	3	5	4	3	2	3	1	5	4
18	2	3	4	3	1	3	1	2	3	2	2	2	2	4	2	2	1	1	2	2	2	3
19	3	4	5	5	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	3	2	2	3	3	4
20	5	5	4	3	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	6	4	4	4	4

## Residuos Sólidos

N°	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	P44
1	4	4	4	4	4	3	2	3	4	5	2	5	5	5	2	3	3	4	2	1	3	2
2	4	4	4	4	4	4	3	4	5	1	1	1	4	2	2	2	2	5	3	1	5	3
3	2	5	3	1	5	3	2	5	5	1	5	2	3	4	5	2	2	2	2	1	3	3
4	2	2	2	1	3	3	5	4	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	5	3	3	2
5	2	3	5	3	3	2	5	4	2	5	3	4	5	3	2	3	3	1	3	2	1	2
6	3	1	3	2	1	2	5	1	2	3	3	3	3	5	5	1	1	2	2	5	1	2
7	1	2	2	5	1	2	2	4	2	2	1	1	4	2	1	1	2	2	2	2	2	2
8	2	4	5	2	5	5	3	4	5	3	4	2	1	3	2	2	5	5	5	2	5	3
9	3	3	1	2	2	3	2	2	1	2	5	3	1	5	3	1	1	4	2	2	4	1
10	1	2	3	5	2	5	2	4	5	2	2	2	1	3	3	5	2	3	4	5	4	5
11	1	1	5	2	5	2	3	3	1	2	3	5	3	3	2	3	3	2	3	2	5	1
12	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	1	3	2	1	2	3	4	5	3	2	5	5
13	4	3	4	4	4	1	5	2	3	1	2	2	5	1	2	3	3	3	5	5	3	5
14	5	5	5	5	4	3	3	4	5	5	5	2	2	3	2	1	1	4	2	3	3	2
15	2	2	1	2	5	1	2	2	2	5	5	5	2	2	3	3	3	2	3	5	2	2
16	2	5	5	5	4	5	5	5	4	1	5	4	5	2	4	4	3	2	1	2	3	2
17	5	5	4	3	5	4	4	3	4	3	5	2	4	2	3	5	5	2	2	3	2	2
18	4	2	1	2	4	4	4	2	3	1	2	3	3	3	2	5	5	5	5	2	5	5
19	4	4	4	4	5	4	4	3	5	5	3	3	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5
20	4	5	5	5	5	5	5	3	5	3	3	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4

## Confiabilidad Total

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
.882	.883	44

### Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00023	141.8000	517.747	.360	.	.879
VAR00024	141.4500	497.208	.676	.	.873
VAR00025	141.2500	489.461	.778	.	.871
VAR00026	141.5000	499.737	.620	.	.874
VAR00027	141.0000	511.579	.467	.	.877
VAR00028	141.5000	505.632	.576	.	.875
VAR00029	141.2500	521.250	.331	.	.880
VAR00030	141.4500	517.103	.460	.	.878
VAR00031	141.3000	502.958	.578	.	.875
VAR00001	141.4500	520.787	.428	.	.878
VAR00002	141.4000	515.411	.514	.	.877
VAR00003	141.2000	525.747	.386	.	.879
VAR00004	141.2000	516.484	.469	.	.878
VAR00005	141.9000	509.253	.657	.	.875
VAR00006	141.2500	518.092	.436	.	.878
VAR00007	141.6000	498.989	.726	.	.873
VAR00008	141.0000	521.263	.390	.	.879
VAR00009	141.3000	501.063	.744	.	.873
VAR00010	141.6000	503.411	.669	.	.874
VAR00011	141.7000	533.800	.124	.	.883
VAR00012	141.0500	507.524	.473	.	.877
VAR00013	141.5500	507.945	.523	.	.876
VAR00014	141.3000	527.063	.262	.	.881
VAR00015	141.2500	520.197	.315	.	.880
VAR00016	141.9500	500.261	.665	.	.874
VAR00017	141.5000	508.895	.504	.	.877
VAR00018	141.4000	538.989	.029	.	.884
VAR00019	141.1500	524.345	.303	.	.880
VAR00020	141.5000	509.526	.465	.	.877
VAR00021	141.0000	533.263	.129	.	.883
VAR00022	141.3500	503.082	.519	.	.876
VAR00032	142.0000	529.263	.153	.	.883
VAR00033	141.6500	548.555	-.125	.	.888
VAR00034	141.8500	537.292	.059	.	.884
VAR00035	141.6000	522.568	.267	.	.881
VAR00036	141.8000	552.379	-.205	.	.887

VAR00037	142.0500	536.997	.071	.	.883
VAR00038	141.9000	517.779	.349	.	.879
VAR00039	141.9500	528.787	.186	.	.882
VAR00040	141.6000	528.674	.201	.	.882
VAR00041	141.6500	545.292	-.079	.	.886
VAR00042	141.9500	546.155	-.090	.	.887
VAR00043	141.4000	523.200	.277	.	.880
VAR00044	141.9000	521.147	.296	.	.880

## Confiabilidad por dimensiones

- Energía

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
.886	.886	22

### Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	71.6500	207.608	.458	.	.882
VAR00002	71.6000	204.147	.545	.	.880
VAR00003	71.4000	213.516	.315	.	.885
VAR00004	71.4000	207.095	.426	.	.883
VAR00005	72.1000	199.989	.703	.	.876
VAR00006	71.4500	206.682	.438	.	.882
VAR00007	71.8000	191.432	.828	.	.871
VAR00008	71.2000	202.695	.588	.	.879
VAR00009	71.5000	194.053	.811	.	.872
VAR00010	71.8000	202.800	.512	.	.880
VAR00011	71.9000	213.989	.197	.	.889
VAR00012	71.2500	191.461	.682	.	.874
VAR00013	71.7500	196.618	.622	.	.877
VAR00014	71.5000	212.053	.271	.	.887
VAR00015	71.4500	207.839	.314	.	.886
VAR00016	72.1500	197.292	.615	.	.877
VAR00017	71.7000	198.853	.556	.	.879
VAR00018	71.6000	214.463	.179	.	.889
VAR00019	71.3500	208.134	.378	.	.884
VAR00020	71.7000	202.221	.437	.	.883
VAR00021	71.2000	214.484	.176	.	.890
VAR00022	71.5500	195.313	.561	.	.879

- Residuos Sólidos hospitalarios

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
.759	.753	22

**Estadísticos total-elemento**

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00023	66.8000	131.116	.474	.	.739
VAR00024	66.4500	126.892	.593	.	.729
VAR00025	66.2500	129.776	.479	.	.738
VAR00026	66.5000	135.947	.292	.	.752
VAR00027	66.0000	127.474	.606	.	.729
VAR00028	66.5000	128.789	.570	.	.732
VAR00029	66.2500	137.566	.293	.	.751
VAR00030	66.4500	143.103	.131	.	.760
VAR00031	66.3000	124.747	.661	.	.724
VAR00032	67.0000	141.263	.123	.	.764
VAR00033	66.6500	149.292	-.097	.	.778
VAR00034	66.8500	146.029	.014	.	.768
VAR00035	66.6000	140.674	.153	.	.761
VAR00036	66.8000	151.326	-.162	.	.777
VAR00037	67.0500	142.155	.160	.	.759
VAR00038	66.9000	127.989	.563	.	.732
VAR00039	66.9500	131.734	.465	.	.740
VAR00040	66.6000	135.726	.355	.	.747
VAR00041	66.6500	139.082	.232	.	.755
VAR00042	66.9500	144.366	.042	.	.769
VAR00043	66.4000	135.200	.347	.	.748
VAR00044	66.9000	129.674	.507	.	.736



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de la Independencia"*

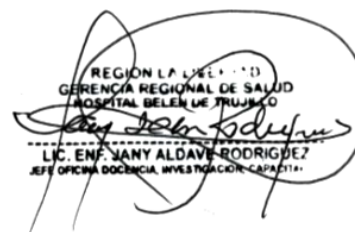
**LA JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO DEJA:**

**CONSTANCIA**

Que el Srta. Bachiller **SONIA MARÍA AVILA CALDERÓN**, estudiante del Doctorado del Programa Académico de Gestión Pública y Gobernabilidad-Escuela de Post grado de la Universidad César Vallejo, ha presentado su proyecto de Tesis de Doctorado titulado **"POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD Y MEDIDAS DE ECOEFICIENCIA EN PANDEMIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO - 2021"**, para obtener el Grado Académico de Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad. Tesis revisada y aprobada por Comité de Investigación del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos.

Se otorga la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 20 de Julio de 2021

REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO  
  
LIC. ENF. JANY ALDAVE RODRIGUEZ  
JEFE OFICINA DOCENCIA, INVESTIGACION Y CAPACITACION

FJAR/Jany

---

**"Juntos por la prosperidad"**

U. Bolívar S. 320 - Trujillo  
Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación  
Página Web: [www.hbt.gob.pe](http://www.hbt.gob.pe)

## CONSTANCIA DE CO-ASESOR DE HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO

YO, **DR. RONALD EUGENIO URIOL VALVERDE**, IDENTIFICADO CON D.N.I. N° **17864027**, MÉDICO ASISTENCIAL EN HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, HAGO CONSTAR QUE SOY CO-ASESOR DE LA BACH. SONIA MARÍA AVILA CALDERÓN, IDENTIFICADA CON D.N.I. N° 18217141, EN EL LEVANTAMIENTO DE LAS OBSERVACIONES DEL PROYECTO DE TESIS TITULADA: **"POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD Y MEDIDAS DE ECOEFICIENCIA EN PANDEMIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, 2021"**, PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO ACADÉMICO DE DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD,.

SE EXPIDE LA PRESENTE CONSTANCIA A LA PARTE INTERESADA PARA LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTE.

TRUJILLO, 01 DE JULIO DE 2021.

ATENTAMENTE.



---

**DR. RONALD EUGENIO URIOL VALVERDE**

**D.N.I. N° 17864027**

**C.M.P. N° 019448**

**CO-ASESOR**