

GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL II ABANCAY DE ESSALUD 2023

by NELSON HUAMANI PUCLLA

Submission date: 23-Mar-2024 09:53AM (UTC-0500)

Submission ID: 2328738890

File name: HUAMANI_PUCLLA_NELSON-I.docx (17.46M)

Word count: 22726

Character count: 101486

**UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO
BENEDICTO XVI**

ESCUELA DE POSGRADO

**MAESTRÍA EN INGENIERÍA CON MENCIÓN EN
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS**



**GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LA
SALUBRIDAD DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL II
ABANCAY DE ESSALUD 2023**

Tesis para obtener el grado académico de
**MAESTRO EN INGENIERÍA CON MENCIÓN EN DIRECCIÓN Y
GESTIÓN DE PROYECTOS.**

AUTORES

Br. Nelson Huamani Puella
Br. Alejandra Llallahui Prado

ASESOR(A)

Dr. Wong Aitken Higinio Guillermo
<https://orcid.org/0000-0002-2823-7582>

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Gestión de Proyectos

TRUJILLO - PERÚ

2024

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señor Director de la Escuela de Posgrado: Dr. Jorge Luis Brenis Exebio,

Yo, Dr. Higinio Guillermo Wong Aitken con DNI N° 18160533, como asesor(a) de la tesis titulada: **GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL II ABANCAY DE ESSALUD 2023**

Desarrollada por los bachilleres: Nelson Huamani Puella con DNI N° 45980584 y Alejandra Llallahui Prado con DNI N° 42539076

Del Programa de: **MAESTRÍA EN INGENIERÍA CON MENCIÓN EN DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS**

Considero que dicha tesis reúne las condiciones tanto técnicas como científicas, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de tesis de la Escuela de Posgrado. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.



Firma del asesor(a)

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Exemo Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad

Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Rectora de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Diaz Fernández Romy Angelica

Vicerrectora académica

Dr. Jorge Luis Brenis Exebio

Director de la Escuela de Posgrado (e)

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrectora de Investigación (e)

Dra. Reátegui Marín Teresa Sofia

Secretaria General

DEDICATORIA

Dedicamos esta investigación a nuestras familias que son el pilar en nuestras vidas y que nos impulsan a seguir siempre adelante, que nos fortalecen cuando necesitamos de ese aliento para continuar y ser mejores.

Los autores.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI por la formación profesional y un agradecimiento infinito a nuestro asesor Dr. Wong Aitken, Higinio Guillermo, en el desarrollo de esta investigación.

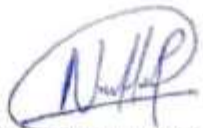
DECLARATORIA DE LEGITIMIDAD DE AUTORIA

Nosotros, Nelson Huamani Puella con DNI N° 45980584 y Alejandra Llallahui Prado con DNI N°42539076.

Egresados de la Maestría en INGENIERÍA CON MENCIÓN EN DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Escuela de Posgrado de la citada Universidad para la elaboración y sustentación de la tesis titulada: "GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL II ABANCA Y DE ESSALUD 2023"

5
Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizamos que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

Los autores



Br. Nelson Huamani Puella

DNI 45980584



Br. Alejandra Llallahui Prado

DNI 42539076

ÍNDICE

Declaratoria de originalidad	ii
Autoridades universitarias	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Declaratoria de legitimidad de autoría.....	vi
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	17
2.1. Enfoque y tipo de investigación.....	17
2.2. Diseño de metodológico	17
2.3. Población, muestra y muestreo	18
2.4. Técnicas e instrumentos de recojo de datos	19
2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	21
2.6. Aspectos éticos en investigación	21
III. RESULTADOS	23
3.1. Presentación y análisis de resultados	23
3.2. Pruebas de Hipótesis	25
IV. DISCUSIÓN.....	31
V. CONCLUSIONES	35
VI. RECOMENDACIONES	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
VIII. ANEXOS.....	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Residuos biocontaminados de categoría A.....	10
Tabla 2 Residuos biocontaminados de categoría B.....	11
Tabla 3 Residuos biocontaminados de categoría C.....	11
Tabla 4 Distribución poblacional del Hospital II Abancay EsSalud.....	18
Tabla 5 Distribución poblacional del Hospital II Abancay EsSalud.....	20
Tabla 6 Nivel de la variable gestión de residuos sólidos.....	23
Tabla 7 Niveles de las dimensiones de la gestión de residuos sólidos en el Hospital II de Abancay de EsSalud.....	23
Tabla 8 Nivel de la variable salubridad.....	24
Tabla 9 Niveles de las dimensiones de salubridad en el Hospital II de Abancay de EsSalud.....	24
Tabla 10 Prueba de correlación entre la gestión de los residuos sólidos hospitalarios y salubridad	25
Tabla 11 Prueba de correlación entre adecuación y salubridad.....	26
Tabla 12 Prueba de correlación entre recolección y salubridad.....	27
Tabla 13 Prueba de correlación entre almacenamiento y salubridad.....	28
Tabla 14 Prueba de correlación entre transporte y salubridad.....	29
Tabla 15 Prueba de correlación entre disposición final y salubridad.....	30

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Figura 1 Esquema de diseño de investigación.....	17
--	----

RESUMEN

El objetivo fue establecer la relación entre la gestión de residuos sólidos y la salubridad de trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023. El estudio de tipo básico, diseño no experimental, un enfoque cuantitativo, de corte transversal y el nivel fue correlacional simple, asimismo, la población la conformo 147 personal asistencial y 40 operarios de limpieza del Hospital, siendo la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario que fue validado mediante el criterio de especialistas y una fiabilidad de 0.81 para la gestión de residuos sólidos hospitalarios y de 0.94 para salubridad. Los resultados fueron que, se presenta un nivel alto en la gestión de restos sólidos hospitalarios con el 79% y la salubridad con 80.4%. Como conclusión, se demostró que existe una correlación positiva moderada entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud al arrojar una significancia de 0 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.71.

Palabras clave: Residuos hospitalarios, salubridad, hospital y trabajadores.

ABSTRACT

The objective was to establish the relationship between solid waste management and the health of workers at Hospital II de Abancay of EsSalud 2023. The study was of basic type, non-experimental design, quantitative approach, cross-sectional and the level was simple correlational, also, the population consisted of 147 health care personnel and 40 cleaning workers of Hospital, being the technique the survey and the instrument a questionnaire that was validated by the criteria of specialists and a reliability of 0.81 for the management of hospital solid waste and 0.94 for healthiness. The results were that there is a high level in the management of solid hospital waste with 79% and sanitation with 80.4%. In conclusion, it was shown that there is a moderate positive correlation between hospital solid waste management and the healthiness of the workers of Hospital II de Abancay of EsSalud, with a significance of 0 and a Spearman's Rho correlation coefficient of 0.71.

Keywords: Hospital waste, health, hospital and workers.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial aún es deficiente la gestión de residuos en centros hospitalarios ya que 1 de cada 3 hospitales o establecimientos de salud, no efectúa de manera adecuada la gestión de estos residuos, esto es ocasionado en países subdesarrollados (Vega et al., 2022). Es una problemática que puede ocasionar grandes impactos nocivos en los ecosistemas y ocasionar la proliferación de enfermedades con quienes estarían expuestos a estos residuos.

El manejo inadecuado de los desechos médicos produce afectaciones en el ambiente. La erupción del coronavirus ha influido en 213 naciones, con aproximadamente 4,2 millones de infecciones, instaurando un reto significativo en la conservación de vidas humanas y la garantía de medios de subsistencia. Este desafío se ha convertido en un factor primordial que influye en las decisiones y actividades gubernamentales en todas sus etapas. La adaptación de las normativas médicas, la implementación de campañas de pruebas y la recalibración de las estrategias de conducción de la salud humana son medidas esenciales para neutralizar la incertidumbre en el dominio de la salud pública (Organización Mundial de la Salud, 2020).

A nivel mundial, muchos hospitales enfrentan desafíos en sus instalaciones a causa de los recursos ineficientes y procedimientos deficientes para la eliminación de desperdicios. En el continente asiático, aproximadamente el 55% de las instalaciones hospitalarias carece de sistemas apropiados para el tratamiento y disposición de desechos. Asimismo, la gestión inadecuada de desechos sólidos hospitalarios se ha transformado en una complicación común, asociado al uso ineficiente del sector empresarial e industrial. Los cambios en la cultura de consumismo han conducido a un aumento en la generación de residuos sólidos, y hasta ahora, no se ha logrado una garantía satisfactoria en las distintas etapas de gestión de los desperdicios (Rodríguez et al., 2021).

La gestión de los residuos clínicos se inicia con su generación, la cual pasa por sus diferentes etapas hasta su disposición final, que sería fuera de la institución médica, para que puedan ser tratados y tener una adecuada disposición final. Si bien es cierto que en el país la responsabilidad directa es del Ministerio de Salud que tiene un rol específico en la Ley General de Residuos Sólidos Ley N° 27314, en la que también están involucrados la sociedad en común, el gobierno local y diversas instituciones con compromiso directo (Decreto Legislativo No 1278-MINAM, 2017). De acuerdo a la normativa los establecimientos de

salud y otros lugares donde se generan este tipo de residuos, se realiza un apropiado conducción y gestión de los residuos sólidos hospitalarios.

Según Romo (2022), en Perú se han identificado cinco de los cincuenta mayores vertederos del mundo. La distribución de residuos en la localidad de Lima oscila entre 46% y 54%, siendo destinados principalmente a rellenos sanitarios. Si bien en 2017 Perú contaba con solo 29 rellenos sanitarios registrados, a mayo de 2022 esta cifra se ha incrementado significativamente, alcanzando un total de 72. El país avanza paulatinamente en el cumplimiento de sus compromisos para reducir las manifestaciones contaminantes relacionadas con los residuos.

En Abancay se cuenta con el Hospital II EsSalud, donde se ha realizado avances sobre el tratamiento de residuos sólidos biocontaminados, por lo que se indaga de cómo se realiza el manejo de estos desechos dentro del hospital, desde su generación hasta su disposición final, así como si cumple conforme a la normativa de salud vigente NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA para su manejo en sus distintas etapas. El cual surgió la siguiente problemática que en todo nosocomio se genera residuos sólidos el cual son producto de la atención a los pacientes asegurados, de la población apurimeña, quien día a día vienen para ser atendidos en sus problemas de salud que les aqueja, a este establecimiento del seguro social EsSalud de la red asistencial de Apurímac.

Los residuos sólidos hospitalarios son bastante infecciosos donde se clasifican según tipo, están los de tipo A que son los biocontaminados, los de tipo B que son residuos especiales y los de tipo C que son residuos comunes. La problemática está desde su generación y si cumple con las etapas de manejo conforme a NTS N°144-MINSA/2018/DIGESA que presenta como propósito evitar, controlar y disminuir los peligros relacionados con el aspecto sanitario, ocupacional y ambiental a causa de la administración inadecuada de desechos que producen, así como reducir el efecto nocivo sobre el bienestar social y el medio ambiente (Ministerio de Salud, 2018). La inadecuada segregación de parte del personal asistencial por ausencia de sapiencias sobre el tema y la falta de empatía por preservar el ambiente condiciona que el acopio de estos desechos biocontaminados, se produzcan en grandes cantidades. Su recojo, transporté interno y almacenamiento es realizado por el personal de limpieza que también en algunos casos no realizan un buen recojo de estos, ya que para su tratamiento y disposición final es medido su cantidad en kilogramos generados por día.

La acumulación de este residuo sólido biocontaminado es producto de la atención en su mayoría a pacientes que están enfermos o postrados por alguna enfermedad que les aqueja, o personas que vienen a hacerse atender al hospital ya sea para un tratamiento específico o para tener los cuidados preventivos sobre su salud, el total acumulado de estos residuos es producto de la atención en todos los servicios que cuenta el Hospital II de Abancay EsSalud, el tratamiento final según normativa vigente de salud para los residuos sólidos biocontaminados sugiere que debe ser ya sea por incineración, autoclave o vía microondas, o contratar una empresa operadora de residuos sólidos inscrita y acreditada por la municipalidad y la DIGESA, así poder reducir su impacto de riesgo ambiental y atender con la salud pública.

Bajo lo expuesto, se presenta el problema general ¿Qué relación existe entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023? y se tiene como problemas específicos: i) ¿Qué relación existe entre la adecuación de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023?, ii) ¿Qué relación existe entre la recolección de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023?, iii) ¿Qué relación existe entre el almacenamiento de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023?, iv) ¿Qué relación existe entre el transporte de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, y v) ¿Qué relación existe la disposición final de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023?

Al identificar la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad se puede establecer estrategias y planes de mejora en el Hospital II de Abancay, por lo tanto, presenta una relevancia social, ya que radica en su capacidad para aportar a la evaluación de la salubridad del personal del Hospital II de Abancay de EsSalud. El propósito es mejorar las condiciones de gestión de residuos sólidos hospitalarios, contribuyendo así a la creación de un ambiente laboral más seguro y saludable para el personal. No obstante, también presenta implicancias prácticas, pues los resultados obtenidos se erigen como información crucial para la toma de medidas fundamentales. La gestión eficaz de residuos sólidos hospitalarios es esencial para garantizar la salud y seguridad del personal, así como para prevenir riesgos asociados a una administración ineficiente de los desechos. De esta manera, los hallazgos de

la investigación no solo sirven como guía para mejorar las prácticas en el Hospital II de Abancay, sino que también proporcionan datos valiosos para la toma de decisiones informadas en materia de gestión de residuos en entornos hospitalarios. Así también, cuenta con justificación ambiental debido a la incidencia directa en el medio ambiente, una gestión óptima de residuos sólidos se convierte en un imperativo. La disposición final y tratamiento adecuados contribuyen a minimizar la huella ambiental del hospital, cumpliendo con responsabilidades legales y éticas hacia el medio ambiente. Este enfoque no solo refuerza la sostenibilidad ambiental del hospital, sino que también proyecta una imagen comprometida con la responsabilidad social y ecológica.

En la misma línea, un valor teórico al contribuir en el ámbito teórico de la gestión de residuos sólidos hospitalarios al enriquecer el conocimiento existente mediante la revisión de teorías y trabajos previos, la investigación proporciona una comprensión más profunda de las variables gestión de residuos sólidos hospitalarios y salubridad, por lo que se explora oportunidades y desafíos específicos en el contexto hospitalario, generando así un aporte valioso al desarrollo teórico en este campo. Por último, una utilidad metodológica debido a que de esta investigación se manifiesta en la adaptación de instrumentos para la medición de la gestión de desechos sólidos hospitalarios y la salubridad. El empleo de un procedimiento estructurado no solo garantiza la validez y confiabilidad de los resultados, sino que también ofrece un modelo replicable para otros hospitales. Esto facilita la comparación de resultados y la formulación de estrategias de mejora, promoviendo una aplicación práctica y efectiva de los hallazgos obtenidos.

Por consiguiente, el objetivo general que persigue el estudio fue: Determinar la relación entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, y como objetivos específicos: i) Identificar la relación entre la adecuación de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, ii) Identificar la relación entre la recolección de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, iii) Identificar la relación entre el almacenamiento de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, iv) Identificar la relación entre el transporte de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023

y v) Identificar la relación entre la disposición final de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Además, la hipótesis general fue: Existe relación entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023 y como objetivos específicos: i) Existe relación entre la adecuación de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, ii) Existe relación entre la recolección de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, iii) Existe relación entre el almacenamiento de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, iv) Existe relación entre el transporte de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, v) Existe relación entre la disposición final de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Lino et al. (2023) tuvieron como objetivo abordar el empleo de residuos sólidos de salud, obteniendo como resultados una estrategia para segregar según la normativa. Se evalúa el volumen de despilfarro creado después de la utilización, asimismo, se proporcionó información sobre otra promulgación y conclusiones actuales antes de la distribución. El análisis concluye reconociendo metas que, sin embargo, no han sido completamente cumplidas dentro del rango explorado, destacando la relevancia y teniendo que abordar los desafíos relacionados con una fuerte administración derrochadora dentro del entorno de bienestar.

Roberts et al. (2020) tuvieron como objetivo explorar la eficacia de las enfermeras mediante un sistema de monitoreo para la higiene de manos, evaluando su cumplimiento y su impacto en la ocurrencia de infecciones en el hospital. Utilizando una muestra de 351 enfermeras obtuvo que el 85% coinciden completamente de acuerdo y un 13,39% adicional coincidió en que las enfermedades en el cuidado del bienestar se pueden evitar a través de las manos legítimas de limpieza. En conclusión, la ponderación en un primer momento dado miembros con datos sobre la importancia de la limpieza de las manos, en ese momento la construcción de la relación entre la limpieza satisfactoria de las manos y la frecuencia de las enfermedades.

Rivera (2019) evaluó la correlación entre la gestión de desechos biocontaminados y la salud en Ayacucho, la muestra fue de 196 trabajadores administrativos de locales de salud, civiles y municipales, mediante una técnica probabilística. Entre los resultados se obtuvo que el 71,4% de los especialistas metropolitanos y civiles ven que la fuerte administración de la clínica es deficiente, a pesar de la verdad de que el bienestar abierto se considera decentemente grande. El coeficiente Rho de Spearman fue de 0,844, con un nivel de importancia inferior al 1% ($p < 0,01$), lo que sustenta la especulación de la proposición, ilustrando una afiliación entre ambos factores. En conclusión, destaca la necesidad de ejecutar arreglos de cambio para la adecuada administración de materiales fungibles, garantizando una estructura de administración exitosa, ya que el bienestar se considera un derecho crucial de la población.

Verde (2019) tuvo como intención determinar las consecuencias de la comprensión de la gestión de desperdicios hospitalarios en los empleados. La metodología presentó de un estudio no experimental, de tipo cuantitativo y correlacional causal. Se utilizó la encuesta como instrumento para recopilar datos con una muestra de 39 empleados. Los resultados demostraron que los representantes tienen una administración insuficiente dentro de la administración del centro de curación fuerte derroche, con 46,2% clasificado como insuficiente y 15,4% como habitual. En conclusión, muestra que la información de administración de desperdicio sólido dentro de los servidores de la fundación de bienestar es para todos los efectos inexistente.

Para un mayor conocimiento teórico sobre la investigación, se realiza la búsqueda de información relacionada, donde la gestión de estos residuos se centra en la valoración y disposición final, destacando la importancia de priorizar dichos procesos. La categoría de residuo sólido abarca aquellos en fase sólida o semisólida, según la misma normativa (Ministerio de Salud, 2018). Los residuos hospitalarios son aquellos materiales, sustancias o subproductos en forma sólida, líquida o gaseosa que se forman como resultado de las diligencias realizadas en el ámbito de la atención médica. Esta categoría abarca desde desechos biológicos hasta productos químicos utilizados en diagnósticos y tratamientos. Es fundamental destacar que estos residuos alcanzan ser potencialmente peligrosos para la salud pública y el medio ambiente si no se gestionan adecuadamente (Díaz et al., 2019). Los residuos hospitalarios sólidos se caracterizan por una serie de atributos peligrosos, tales como la patogenicidad, la explosividad, la corrosividad, la reactividad y la

radiactividad.(Giménez et al., 2018). Así también, representan una amenaza significativa, así como para la salud como para el medio adecuado a las sustancias peligrosas, objetos punzantes y restos infecciosos que contienen. Además, generan alarma y ponen en peligro a la población en general (Chilón y Ortiz, 2018).

Estos desperdicios se caracterizan por la contaminación con operadores irresistibles o altas concentraciones de microorganismos posiblemente peligrosos. Los casos de este tipo de acumulación incorporan agujas hipodérmicas, tela, lana de algodón, medios de cultivo, órganos patógenos, acumulación de nutrientes, papel, empaquetado, equipo de investigación, medicamentos o productos farmacéuticos, entre otros, que han estado en contacto coordinado con la atención de comprensión.

En la dimensión de adecuación, se establecen protocolos y procedimientos en la gestión de los residuos sólidos. Esta fase implica la identificación y clasificación de las diversas categorías de residuos generados en el ámbito hospitalario, tomando en consideración sus características peligrosas o no peligrosas. Además, se busca activamente reducir la producción de residuos y fomentar su separación en la fuente (Villanueva et al., 2023). Según Adelmo (2018), la adecuación se define como el proceso de dotar a los servicios, áreas de servicios o instalaciones de apoyo médico con los materiales e insumos adecuados, como bolsas, botes, contenedores rígidos, entre otros necesarios para la disposición o recepción de los numerosos materiales de desecho concebidos dentro de dichas áreas o servicios. La ejecución de esta fase considera la línea base o diagnóstico preliminar de desechos sólidos.

En el contexto de Auccahuasi y Antonio (2023), la adecuación o acondicionamiento implica dotar a los servicios hospitalarios y de campo del equipamiento necesario, incluyendo material para almacenamiento, con el fin de recibir y almacenar los diversos desechos producidos durante las situaciones de emergencia considerando la cantidad de producción y el tipo de residuos, por lo que en la actualidad se requiere información relativa al análisis inicial o rudimentario de los residuos sólidos. a) Un inventario exhaustivo de los instrumentos, posesiones y servicios. b) Contenedores con tapa para la eliminación. c) Bolsas de polietileno de alta densidad; colores rojos, negro y amarillo. d) Recipientes sucios y abrasivos para los recortes de basura. e) Se les debe colocar una señal que indique su naturaleza peligrosa.

En la dimensión de recolección de residuos sólidos, se asignan rutas específicas y se emplean contenedores especializados con propósito de evitar la contaminación y asegurar la integridad del personal encargado de la recolección. Además, se consideran las normativas y políticas locales pertinentes en correspondencia con la gestión de residuos peligrosos (Villanueva et al., 2023).

En la dimensión almacenamiento de residuos sólidos, la mayoría de los residuos hospitalarios se almacenan temporalmente en zonas designadas bajo condiciones controladas. Se adoptan precauciones para garantizar la ausencia de roturas o vertidos, y se realiza una precisa identificación de los contenedores. La seguridad en el almacenamiento es de transcendental valor para prevenir riesgos ambientales y salvaguardar la salud pública (Villanueva et al., 2023). En tanto, los residuos no permanentes se depositan en un área cercana a la EEES o SMA después de su segregación, antes de su traslado al almacén intermedio o central (Adelmo, 2018).

En la dimensión de transporte de desechos sólidos hospitalarios, hace referencia al traslado sistemático y controlado de los residuos desde su lugar de origen hasta las instalaciones destinadas para su tratamiento o eliminación final. Este proceso se lleva a cabo mediante el uso de medios apropiados. Es importante mantener estrictamente los protocolos de seguridad para mitigar el riesgo de posibles incidentes y asegurar el transporte seguro de los residuos hacia su destino previsto (Villanueva et al., 2023). Según Adelmo (2018), la logística interna involucra el desplazamiento de los despojos hacia su almacenamiento intermedio o central, siguiendo la frecuencia establecida por el servicio. Para ello, se emplean vehículos idóneos como automóviles, contenedores o recipientes motorizados, preferiblemente sellados.

La recolección de residuos sólidos implica una multitud de operaciones, incluida la eliminación de los residuos en su origen, durante el transporte y en su destino final, que puede incluir instalaciones de reciclaje y vertederos sanitarios. Según un informe de 1997 de la Organización Panamericana de la Salud, los municipios de América Latina y el Caribe recogen los residuos sólidos y los depositan directamente en vertederos, sin ningún tipo de segregación económicamente beneficiosa (Limache, 2021)

En la dimensión de disposición final de desechos sólidos hospitalarios es necesario su eliminación en una condición segura durante el proceso de disposición. Estas prácticas

pueden incluir tratamientos químicos o biológicos, incineración controlada o disposición en vertederos especialmente designados para residuos peligrosos. Para preservar tanto la salud humana como el entorno ambiental, es importante cumplir con todas las normativas ambientales y sanitarias pertinentes (Villanueva et al., 2023). En este contexto, los residuos sólidos se transportan hacia un vertedero debidamente registrado y autorizado. Este vertedero está equipado y gestionado de manera adecuada para asegurar la eliminación segura e higiénica de dichos residuos (Adelmo, 2018).

El valor de la gestión de despojos sólidos médicos, en los recientes años, se ha transformado en un tema de debate importante en la administración hospitalaria de los Estados Unidos. La Resolución Ministerial N° 1295-2018-MINSA ha aprobado la Norma Técnica de Salud N° 144-MINSA/2018/DIGESA, la cual aborda la cuantificación de residuos biológicos generados por desechos peligrosos en actividades como la investigación, rescate científico y atención médica. Estos residuos pueden estar corrompidos con agentes patógenos o contener microorganismos que personifiquen un riesgo para la salud humana si entran en contacto con las personas (Jiménez et al., 2022).

La importancia de la dimensión de conducta, tiene como indicador la educación medioambiental, la cual engloba un conjunto de conceptos que ofrecen una visión del grado de comprensión y concienciación en relación con las cuestiones que atañen al medio ambiente. Este factor engloba la búsqueda de información sobre los retos medioambientales, el progreso de habilidades de pensamiento crítico entre los ciudadanos para facilitar una toma de decisiones ágil y la adquisición de conocimientos fundamentales (Díaz y Ledesma, 2021)

Dentro de las dimensiones de seguridad, el indicador de bienestar, comprende la noción de bienestar abarca disposiciones y acciones que mejoran el nivel de vida y promueven el logro de un estado óptimo de salud. Este enfoque proactivo considera todos los aspectos de nuestro estilo de vida e implica comportamientos conscientes que contribuyen al mantenimiento de un nivel satisfactorio de bienestar general (Matienzo, 2020).

Según Figueroa et al. (2021), la seguridad hospitalaria es la condición que asegura la ausencia de riesgo o peligro de accidentes que involucren al personal, pacientes, visitantes, infraestructura y equipamiento dentro de un centro de atención médica. La comprensión de

los riesgos es fundamental para establecer una cultura de prevención. Debido que la calidad del tratamiento brindado está estrechamente conexas con una cultura de seguridad sólida, estos conceptos son trascendentales intrínsecamente de las instituciones de atención médica. Los residuos biocontaminados de Clase A, conforme con la Norma Técnica de Salud N° 144 MINSA/2018/DIGESA, engloban aquellos corrompidos con agentes infectados o microorganismos con concentraciones potencialmente peligrosas para cualquier individuo en acercamiento con dichos residuos (Ministerio de Salud, 2018).

Tabla 1

Residuos biocontaminados de categoría A

Código	Categoría	Detalle
A.1	Residuos de atención al paciente	Abarca los desechos que provienen de atención de pacientes, tales como líquidos orgánicos, excreta y secreciones, así como residuos de comida y de nutrición.
A.2	Residuos biológicos	Abarca aquellos que son contaminados mediante agentes biológicos de origen de laboratorio, como, por ejemplo, medios de cultivo inoculados, mezclas de microorganismos, muestras biológicas, inóculos, cultivos, entre otros.
A.3	Bolsas con sangre humana y hemoderivados	Hace referencia a los materiales contaminados con sangre humana, como son hemoderivados, plasma, suero, muestras, entre otros que tengan contacto con cualquier otro material.
A.4	Residuos quirúrgicos y anatómicos-patológicos	Está establecido por restos orgánicos, tejidos, fetos ya fallecidos, entre otros que son de origen quirúrgico y restos sólidos que se contaminaron de sangre.
A.5	Punzocortantes	Se encuentra conformado por aquellos materiales de tipo punzocortantes que tuvieron algún tipo de contacto con agentes infecciosos o pacientes, siendo incluido agujas hipodérmicas sin o con jeringa que en su mayoría son de uso desechable.
A.6	Animales contaminados	Está conformado por los restos de animales inoculados o cadáveres procedentes de investigaciones científicas, entrenamientos quirúrgicos o cualquier microorganismo patógeno portador de alguna enfermedad infectocontagiosa.

Nota: Se detalla las distintas categorías de residuos biocontaminados de categoría A

La Clase B, denominada Residuos Especiales, engloba residuos peligrosos, lo que representa un riesgo para las personas expuestas (Ministerio de Salud, 2018). Los residuos especiales se subclasifican en los siguientes tipos:

Tabla 2*Residuos biocontaminados de categoría B*

Código	Categoría	Detalle
B.1	Residuos químicos peligrosos	Son aquellos tangibles o contenedores que se encuentran compuestos por sustancias mutagénicos, genotóxicos, corrosivos, tóxicos, químicos, entre otros que puedan incluir productos farmacéuticos.
B.2	Residuos farmacéuticos	Son aquellos productos contaminados, vencidos, gastados de origen farmacéutico que descienden de un establecimiento de salud.
B.3	Residuos radioactivos	Son materiales líquidos o sólidos provenientes de una contaminación radiactiva u originados de laboratorios, servicios de medicina nuclear, por lo que el símbolo de material radiactivo aplica para este caso

Nota: Se detalla las distintas categorías de residuos biocontaminados de categoría B

La Clase C, denominada también Residuos Comunes, engloba materiales y sustancias que no han tenido acercamiento con pacientes ni con materiales contaminados. Principalmente, estos residuos se conciben en sitios frecuentes dentro de las instalaciones del generador, tales como oficinas, pasillos, cafeterías, auditorios y otros espacios similares (Ministerio de Salud, 2018). La categorización de los residuos comunes abarca las siguientes clases:

Tabla 3*Residuos biocontaminados de categoría C*

Código	Categoría	Detalle
C.1	Parte administrativa	Comprende los materiales empleados en gestión administrativa, como son cajas, cartón, insumos, hojas, entre otros.
C.2	Materiales	Comprende los materiales empleados en actividades cotidianos en un hospital como la madera, vidrio, metales, frascos de sueros sin equipos de venoclisis.
C.3	Preparación de alimentos	Comprende los restos de alimentos durante la preparación de alimentos y actividades similares.

Nota: Se detalla las distintas categorías de residuos biocontaminados de categoría A

Por otro lado, es importante conocer los tipos de tachos existentes en un centro de salud, los cuales se reconocen según el tipo de color, como se puede apreciar en el anexo 11.

Según Mahmood et al. (2022), los residuos hospitalarios tienen su origen en las instalaciones de atención médica, presentando un elevado potencial de infecciones y riesgos.

La gestión de estos residuos establece estándares que exigen una formación mínima para el personal encargado de su manejo, proporciona recursos de protección y obliga al personal a pruebas de detección de enfermedades.

Por otro lado, Hassan (2022) destaca que los residuos hospitalarios se crean como resultado de las diligencias normales en el ámbito de la salud, donde algunos materiales pueden carecer de valor, mientras que otros podrían ser susceptibles de reutilización y reciclaje. A pesar de estas posibilidades, la gestión de residuos sigue siendo un desafío para las entidades hospitalarias, ya que muchas de ellas aún emplean **métodos obsoletos en el tratamiento de residuos sólidos y carecen de** la aplicación de herramientas científicas en la toma de decisiones.

Las etapas de manejo de los residuos sólidos, conforme a la Norma Técnica de Salud N° 144 MINSA/2018/DIGESA, se describen de la siguiente manera:

- a. **Acondicionamiento:** Este proceso incluye la disposición de las administraciones o regiones de las fundaciones de bienestar con titulares satisfactorios e insumos para la recolección o almacenamiento de los diferentes tipos de desechos producidos en esos lugares.
- b. **Segregación:** Consiste en aislar el desecho en el punto de época, clasificándose concurriendo a su lección en la comparación de los titulares. Puede ser una asignación requerida para todo el personal que trabaja en una oficina de bienestar.
- c. **Almacenamiento Primario:** Es la breve capacidad en almacenes, titulares o titulares que se encuentran dentro de las zonas o administraciones de oficinas de bienestar. Se organiza de forma aislada para fomentar el intercambio después de la capacidad media.
- d. **Almacenamiento Intermedio:** Corresponde a un lugar o ambiente donde el desperdicio producido por diversas administraciones se acumula brevemente, deliberadamente transportado dentro de unidades, rangos o administraciones. No debe exceder las 12 horas de permanencia de los residuos.
- e. **Recolección y Transporte Interno:** Se refiere a la tarea de transportar los desechos al acopio intermedio o central, siguiendo la frecuencia de horarios establecida para cada servicio. Se lleva a cabo utilizando vehículos apropiados.

- f. **Almacenamiento Central o Final:** Es el entorno donde se almacena más de la mitad de la capacidad esencial de los desperdicios. La permanencia de los residuos en este lugar no debe superar las 48 horas.
- g. **Valorización:** Se refiere a la operación donde se considera al residuo para ser reutilizado, ya sea como material o para obtener energía.
- h. **Tratamiento de los Residuos Sólidos:** Incluye cualquier procedimiento a realizar mediante el uso de técnicas o tecnologías que logren modificar parámetros químicos o físicos hasta que se elimine el potencial peligro hacia el medioambiente o salud.
- i. **Recolección y Transporte Externo de los Residuos Sólidos:** Involucra la recogida de los residuos sólidos biocontaminados y especiales por parte de una entidad apropiadamente inscrita, desde cualquier establecimiento hasta su disposición final. Se utilizan vehículos especializados y autorizados, evitando mezclarlos con los residuos comunes.
- j. **Disposición Final de los Residuos Sólidos:** Es el último proceso u operación que permite disponer de manera permanente, sanitaria y ambientalmente resguardada los residuos sólidos biocontaminados, marcando la fase final de su manejo.

En la variable salubridad de los trabajadores, se define como las cuestiones en la que se encuentra el entorno laboral, por lo que hace referencia a la seguridad, capacitación y conducta del personal a partir de una organización para mantener, promover y fomentar medidas de higiene y salud en las instalaciones, esto quiere decir que abarcar protocolos y prácticas diseñadas para la prevención de enfermedades, así como garantizar que el ambiente se encuentre saludable y limpio (González et al., 2019). Para Azami et al. (2023) es importante la evaluación del conocimiento, actitud y desempeño del personal en un centro hospitalario, ya que las actitudes y conocimientos entre los personales resulta diferente al de especialista y médicos, quienes obtuvieron puntajes más alto, por lo que se debe monitorear el desempeño del personal.

En la dimensión de seguridad, la gestión inadecuada de los desechos conlleva riesgos significativos de peligrosidad e infección, requiriendo que los trabajadores adopten mejores prácticas en su manejo (Afesi y Appiah, 2023). La falta de eficacia en la administración de los desechos por parte del personal hospitalario aumenta los peligros para la salud de pacientes, la comunidad, los profesionales médicos y el medio ambiente, subrayando la

necesidad de una eliminación cuidadosa de los desechos infectados (Ghali et al., 2023). Los trabajadores de la salud, al no gestionar adecuadamente los desechos, se convierten en fuentes potenciales de peligro y contaminación para otros individuos, abarcando a quienes laboran en centros de atención médica, manipulan desechos médicos o están expuestos a través de acciones descuidadas. Diversos grupos se encuentran en situación de riesgo, incluyendo médicos, enfermeras, personal de apoyo sanitario, pacientes, visitantes de centros sanitarios y trabajadores de servicios de apoyo, como los de lavandería, transporte, gestión de residuos, así como empleados de instalaciones de eliminación de desechos (Janik et al., 2023).

En la dimensión de conducta, es imperativo contar con depósitos de segregación de residuos, debidamente codificados en distintos puntos, para fomentar prácticas más efectivas (Afezi y Appiah, 2023). Según Bravo y Silva (2021), aspectos clave que influyen en la actitud y conducta de las personas son la conciencia ambiental, el cumplimiento de normas y las prácticas de salubridad, todos los cuales son fundamentales para el rendimiento interno.

La responsabilidad social implica que todos los esfuerzos sanitarios deben dirigirse hacia la comunidad para lograr cambios positivos. Estos esfuerzos son fundamentales para las medidas de prevención y promoción que los expertos de la medicina y enfermería, encargados del bienestar comunitario, buscan implementar, indicador presente en la dimensión de conducta. (Reiner et al., 2019)

En la dimensión de capacitación, a pesar de la formación previa que han recibido los trabajadores sobre la gestión de residuos médicos, es esencial implementar comités de funcionamiento y el uso de recipientes codificados por colores. Esto se debe a que la falta de conocimiento adecuado conduce a la no conformidad con el plan de gestión de residuos (Afezi y Appiah, 2023). Para Azami et al. (2023), la capacitación continua y el monitoreo de los residuos generados son críticos para reducir significativamente el volumen de desechos, especialmente aquellos clasificados como infecciosos.

La dimensión de capacitación está asociada con el indicador de valores ambientales los cuales son: a) La conservación se basa en un conjunto de objetivos, experiencias, conocimientos y prácticas que aumentan, mantienen y establecen los miembros de la población. b) La responsabilidad ambiental se demuestra a través de la preservación del medio ambiente y se refleja en el debate entre la sostenibilidad de la protección del medio

ambiente y la defensa del medio ambiente. c) Referente a los valores ambientales que se relacionan a la conducta, lo cual se refleja en un cuidado por parte de los individuos. d) La responsabilidad ambiental se demuestra a través de la protección del medio ambiente y también a la responsabilidad comunitaria, la cual requiere que cualquier iniciativa sanitaria se enfoque en la comunidad para lograr un cambio positivo (Sánchez, 2022). Estos esfuerzos son esenciales para implementar las estrategias de prevención y promoción que los profesionales de la salud y la enfermería, encargados del bienestar comunitario, buscan aplicar (Reiner et al., 2019).

La Organización Mundial de la Salud (2018) acentúa la importancia fundamental de la salubridad como medida preventiva para evitar el inoculación de malestares en los hospitales y centros de salud. Se ha demostrado que el cumplimiento de prácticas de higiene reduce significativamente la incidencia de infecciones, siendo una estrategia eficaz para prevenir la propagación de diversas enfermedades en estos entornos de atención médica.

Los estudios realizados en Bangladesh han revelado que el contacto doméstico de pacientes con diversas enfermedades enfrenta riesgos significativos para su salud. Se ha observado que las tasas elevadas de enfermedades entre estos contactos están vinculadas a la contaminación ambiental simultánea, especialmente en el agua y s alimentos del hogar, así como a la falta de prácticas de salubridad. En respuesta a esta problemática, se ha implementado un estándar de atención dirigido a las personas que conviven con pacientes enfermos. Este protocolo, evaluado una semana después de su implementación, se centra en la promoción de la salubridad a través de prácticas como el lavado de manos con agua y jabón, así como el tratamiento adecuado del agua y la gestión apropiada de los residuos sólidos (Fundación iO, 2020).

La higiene de manos adquiere una importancia crucial en entornos hospitalarios para evitar la propagación de infecciones que consiguen perturbar a los pacientes como al personal médico. La capacitación del personal en el uso apropiado de instalaciones y materiales sanitarios, junto con el suministro de desinfectantes de manos, acceso a agua, detergentes y toallas desechables, contribuye significativamente a la prevención de la transmisión de enfermedades y al mejoramiento de la higiene de manos. Para asegurar un saneamiento efectivo, resulta fundamental supervisar las prácticas del personal, proporcionar información continua y colocar recordatorios en diversas áreas de trabajo (Ocampo y Lemus, 2020).

De La Guardia et al. (2020) conceptualiza salubridad como la educación sanitaria, la cual abarca la provisión de conocimientos esenciales sobre salud al público en general, lo cual es crucial para la prevención de enfermedades, la atención médica de emergencia, la promoción de una nutrición adecuada y otras áreas relacionadas con la salud. Este proceso busca fomentar comportamientos saludables, como hábitos, rutinas y prácticas, adaptados a las necesidades específicas de individuos, familias o comunidades. Desde esta perspectiva, la educación sanitaria comprende un conjunto continuo de actividades educativas tanto formales como informales. Al capacitar a la población para que interactúe de forma continua y responsable en su propia salud, modificando hábitos perjudiciales y reforzando los beneficiosos, la educación sanitaria aspira a convertir las preocupaciones de salud en un bien comunitario. Por lo tanto, su base se encuentra en la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, con el objetivo de mejorar los factores determinantes de la salud en toda la población y facilitar la adopción de prácticas de vida saludables.

II. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque y tipo de investigación

Es cuantitativo debido a que los indicadores son medibles numéricamente, así como se siguen procedimientos estadísticos con la finalidad de interpretar lo obtenido al aplicar instrumentos.

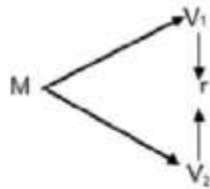
El tipo de investigación es básica, pues tiene como finalidad consolidar sobre un conocimiento existente (Ñaupás et al., 2018). Por consiguiente, se busca analizar las variables a fin de obtener una mayor comprensión en el lugar de estudio.

2.2. Diseño de metodológico

Es no experimental, con un corte transversal, puesto que no se realiza la manipulación o alteración de las variables dentro de su contexto, por lo que se analiza mediante instrumentos para comprender el fenómeno a fin de responder a la hipótesis (Cortés, 2021). El esquema representativo del diseño se muestra a continuación:

Figura 1

Esquema de diseño de investigación



Nota: Se muestra la relación entre las variables del estudio

Donde:

Dónde:

M = Muestra

V1: Gestión de residuos sólidos hospitalarios

V2: Salubridad

r = Relación o correlación

2.3. Población, muestra y muestreo

Se conformó por el personal asistencial de salud y los operarios de limpieza del Hospital II de Abancay EsSalud, en donde se cuenta con 22 servicios que generan toda clase de residuos, para el estudio se considera exclusivamente los residuos sólidos biocontaminados, que fueron generados por la atención a toda clase de pacientes.

Tabla 4

Distribución poblacional del Hospital II Abancay EsSalud

Hospital II Abancay EsSalud	
N°	Servicios
1	UCI
2	Centro quirúrgico
3	Centro Obstétrico y Maternidad
4	Neonatología
5	Servicio de traumatología
6	Servicio de cirugía
7	Servicio de medicina
8	Servicio de pediatría
9	Emergencia
10	Banco de sangre
11	Diagnóstico por imágenes
12	UCI COVID
13	Consultorios externos
14	Consultorios externos 2
15	Farmacia
16	Laboratorio
17	Hemodiálisis y diálisis peritoneal
18	Patología
19	Mantenimiento
20	Nutrición
21	Lavandería
22	Limpieza

Nota. Esta tabla muestra los servicios que están dentro del alcance

El personal asistencial del hospital es de 147 asistenciales y personal de limpieza que labora con la empresa Servicios Integrales de Limpieza S.A., externa al hospital que brinda sus servicios de traslado de materiales y equipos de limpieza el cual son 40 personas que laboran como operadores de limpieza

Para determinar la muestra en el personal asistencial y el personal de limpieza del hospital, se dispuso la a continuación de la fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{(N - 1)E^2 + Z^2 * P * Q}$$

Donde:

n= Muestra

N= Tamaño de la población 147 trabajadores asistenciales y 40 operadores de limpieza de la empresa Servicios Integrales de Limpieza S.A.

Z= 1.96 es el nivel de confianza deseado al 95%

E = estimación de error 0.05

P = 0.5 porcentaje de la proporción esperada 0.05 =5%

Q = (1-0.5) = 0.5

La muestra resulta para el personal asistencial de n = 104 y para el personal de limpieza de n = 37 personas.

El muestreo es probabilístico, ya que se utilizó una fórmula para obtener a los participantes.

2.4. Técnicas e instrumentos de recojo de datos

Se utilizó en la investigación presente fue la encuesta. Según Mattos y Alfaro (2020) una encuesta es una técnica empleada para recopilar información valiosa que requiere ser conocido a través de la percepción al ser temas con dificultad de ser evaluados, siendo su punto crítico su validez y confiabilidad. Al respecto, el uso de la encuesta permitió recolectar información acerca del personal asistencial y de aseo que labora en el hospital, esto con el fin de identificar su percepción sobre **la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad en el hospital II de Abancay EsSalud.**

Se consideró al cuestionario para gestión de los residuos sólidos hospitalarios como instrumento, el cual según Cisneros et al. (2022) se basa en preguntas específicas, estructuradas y organizadas que se emplean para medir una variable establecida dentro de un estudio con el fin de responder una hipótesis o planteamiento de un problema. Así

también, se empleó el Cuestionario para medir la salubridad del personal, el cual posee escala de Likert, en donde se consideró 15 preguntas para la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios y 15 preguntas para la variable salubridad.

Validez

El sometimiento de un instrumento a expertos que tienen el grado académico afín y conocimientos en el campo que se estudia es la validez por juicio de expertos, porque son personas que tienen el criterio para aceptar que un instrumento es aplicable para medir variables en estudio, en ese sentido, la validez de un instrumento se hace para asegurar que se mide una variable, en cuanto a construcción, criterios y contenido sobre el grado de aplicabilidad de una variable (Rodríguez et al., 2021). Por lo expuesto, se validó los instrumentos de la variable gestión de residuos sólidos y salubridad mediante el criterio de juicios de expertos, como se presenta en la tabla siguiente:

Tabla 5

Distribución poblacional del Hospital II Abancay EsSalud

Variable	Nº	Especialista	Opinión del experto
Gestión de residuos sólidos hospitalarios	1	Especialista	Muy buena (98%)
	2	Especialista	Muy buena (98%)
	3	Especialista	Muy buena (98%)
Salubridad	1	Especialista	Muy buena (99%)
	2	Especialista	Muy buena (98%)
	3	Especialista	Muy buena (97%)

Nota. Esta tabla muestra los servicios que están dentro del alcance

Según la tabla anterior se muestra que la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios y salubridad son aceptables al ser calificado por los especialistas como muy buena, por lo tanto, ambos instrumentos cumplen con el juicio establecido.

Confiabilidad

Para Al Jaghsi (2021) en un instrumento de investigación la confiabilidad es un aspecto importante al reflejar la consistencia en la medición de una construcción a fin de que se evidencie la estabilidad de un instrumento a lo largo del tiempo, en ese sentido, se emplea

coeficientes de correlación a fin de establecer la idoneidad y confiabilidad de los ítems de los índices. Al respecto, mediante la correlación de Alfa de Cronbach para el instrumento de gestión del tiempo de residuos sólidos hospitalarios obtuvo 0.81, mientras que para el instrumento de salubridad se obtuvo una confiabilidad de 0.94, por consiguiente, ambos instrumentos son confiables.

2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para cuantificar las variables objeto de estudio, se inició el proceso mediante la creación de cuestionarios para la gestión de residuos sólidos y para la salubridad. Este procedimiento incluyó una exhaustiva revisión de estudios previos y artículos publicados con las variables en estudio. Posteriormente, se solicitó autorización al hospital donde se lleva a cabo la investigación, y una vez obtenida, se procedió a desarrollar la validación, la cual fue sometida a verificación mediante la utilización de la estadística V de Aiken. Asimismo, la fiabilidad del instrumento se determinó aplicando el coeficiente alfa de Cronbach a una muestra piloto.

Tras aplicar los instrumentos de investigación en la muestra identificada, la data obtenida fue sometida a un análisis exhaustivo mediante el programa estadístico SPSS v26, siendo gestionado los permisos y autorizaciones pertinentes; posteriormente, los resultados fueron organizados en una matriz de Excel, tabulados y procesados por medio del software estadístico SPSS. Seguidamente, se procedió a evaluar los resultados recopilados para determinar el estado de las dimensiones estudiadas.

La relevancia entre las dos variables del estudio se presentó mediante el coeficiente Rho de Spearman. Este análisis incluyó la evaluación de la suma de ambas variables, comparándola con la teoría compilada previamente, lo que permitió extraer conclusiones fundamentadas en el estudio. A partir de estas conclusiones, se elaboraron recomendaciones. Este enfoque metodológico detallado garantiza una sistemática medición y análisis de las variables, fortaleciendo así la credibilidad y validez de los resultados del estudio.

2.6. Aspectos éticos en investigación

La investigación presente se fundamenta en los siguientes principios éticos:

- a. **Objetividad:** Cada aspecto del análisis se llevará a cabo de manera eficiente, buscando la objetividad al explorar la problemática del entorno investigado.
- b. **Responsabilidad:** El proceso se abordará con total responsabilidad y cuidado, siendo conscientes de los posibles efectos adversos derivados de prácticas inadecuadas.
- c. **Beneficencia:** El progreso de la investigación se enmarcará en la obtención de resultados positivos, con el propósito de beneficiar al máximo número posible de grupos de interés.
- d. **Autonomía,** esto debido a que las decisiones que se realizarán en el transcurso de la recolección, procesamiento y presentación de resultados son realizadas a responsabilidad y conciencia por los investigadores.

III. RESULTADOS

3.1. Presentación y análisis de resultados

Consecuente a la aplicación de los instrumentos a los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud, se procedió a realizar el procesamiento estadístico tanto descriptivo como inferencial con el fin de identificar los hallazgos más relevantes y poder contrastar las Hipótesis planteadas en el estudio. Por consiguiente, se presenta los niveles de obtenidos posterior al procesamiento.

Tabla 6

Nivel de la variable gestión de residuos sólidos

Niveles	Gestión de residuos sólidos	
	f	%
Medio	30	21
Alto	113	79
Total	143	100

Nota. Cuestionario administrado a los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud

En la tabla 6 se visualiza que el 79% del personal pertenecientes al Hospital II de Abancay de EsSalud considera que la gestión de residuos sólidos es regular, mientras que un 21% considera como un valor medio. Por consiguiente, se muestra que en el hospital en estudio se presenta una gestión de residuos alto al mostrarse mayor acumulación en el intervalo mencionado, por lo tanto, se debe seguir trabajando para mantener la percepción de los trabajadores.

Tabla 7

Niveles de las dimensiones de la gestión de residuos sólidos en el Hospital II de Abancay de EsSalud

Niveles	Adecuación		Recolección		Almacenamiento		Transporte		Disposición final	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	3	2.1%	0	0%	0	0%	2	1.4%	0	0%
Medio	35	24.5%	52	36.4%	70	49%	38	26.6%	59	41.3%
Alto	105	73.4%	91	63.6%	73	51%	103	72%	84	58.7%
Total	143	100%	143	100%	143	100%	143	100%	143	100%

Nota. Cuestionario administrado a los personales del Hospital II de Abancay de EsSalud

En la tabla 7 se visualiza los niveles de las dimensiones de la gestión de residuos sólidos, desde la percepción del personal asistencial y operadores de limpieza, acreditándose que los porcentajes más altos son del nivel regular con 73.4% en adecuación, 63.6% en recolección, 51% en almacenamiento, 72% en transporte y 58.7% en disposición final, lo que demuestra un alto acatamiento de la gestión de residuos sólidos en sus distintas fases al identificarse alta acumulación en el intervalo mencionado, por lo tanto, se debe mantener las habilidades de gestión que involucra a los residuos hospitalarios.

Tabla 8

Nivel de la variable salubridad

Niveles	Gestión de residuos sólidos	
	f	%
Medio	28	19.6
Alto	115	80.4
Total	143	100

Nota. Cuestionario administrado a los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud

En la tabla 8 se visualiza que un 80.4% de los trabajadores asistenciales y operadores de limpieza al Hospital II de Abancay de EsSalud consideran que la salubridad es alta, mientras que un 19.6% la percibe como un valor medio. Por consiguiente, se muestra que en el hospital de estudio a percepción de los trabajadores la salubridad posee un nivel alto al presentar mayor acumulación en el intervalo mencionado, por lo tanto, es importante reforzar los niveles mediante campañas de sensibilización y acciones a largo plazo que permitan mantener la percepción de los trabajadores.

Tabla 9

Niveles de las dimensiones de salubridad en el Hospital II de Abancay de EsSalud

Niveles	Seguridad		Conducta		Capacitación	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	25	0%	44	0%	0	0%
Medio	118	17.5%	99	30.8%	36	25.2%
Alto	143	82.5%	143	69.2%	107	74.8%
Total	143	100%	143	100%	143	100%

Nota. Cuestionario administrado a los empleados del Hospital II de Abancay de EsSalud

En la tabla 9 se exhibe los niveles de las dimensiones de salubridad, desde la percepción de los trabajadores asistenciales y operadores de limpieza, evidenciándose que la mayoría de porcentajes con mayor frecuencia son en nivel alto con 82.5% en seguridad, 69.2% en conducta y 74.8% en capacitación, lo que demuestra un alto cumplimiento relacionado a la salubridad.

3.2. Pruebas de Hipótesis

Se muestra la correspondencia del acomodamiento de despojos sólidos médicos y la salubridad de la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Tabla 10

Prueba de correlación entre la gestión de los residuos sólidos hospitalarios y salubridad

		4 Gestión de los residuos sólidos hospitalarios		Salubridad
Rho de Spearman	Gestión de los residuos sólidos hospitalarios	Coefficiente de correlación	1,000	,710**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	143	143
	Salubridad	Coefficiente de correlación	,710**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		143	143	

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

Nota. Cuestionario administrado a la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud

H_1 = Existe correspondencia entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

H_0 = No existe correspondencia entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Nivel de confianza: 99.5 ($\alpha = 0.05$).

Reglas de decisión

P valor o grado de significancia $< \alpha$; se admite la hipótesis propuesta.

P valor o grado de significancia $\geq \alpha$; se admite la hipótesis invalidada.

En la tabla 10, se visualiza que a una sig. de 0 arrojo un Coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0.71, entonces se manifiesta que existe una relación positiva fuerte entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y salubridad del personal del Hospital II de Abancay de EsSalud, del modo que se recibe la hipótesis de estudio.

Identificar la relación entre la adecuación de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Tabla 11

Prueba de correlación entre adecuación y salubridad

		Adecuación	Salubridad
Rho de Spearman	Adecuación	1,000	,506**
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	143	143
Salubridad		,506**	1,000
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	143	143

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

Nota. Cuestionario administrado en la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud

H₁ = Existe correspondencia entre la adecuación de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

H₀ = No existe correspondencia entre la adecuación de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Nivel de confianza: 99.5 ($\alpha = 0.05$).

Reglas de decisión

P valor o grado de significancia $< \alpha$; cocinado se admite la hipótesis propuesta.

P valor o grado de significancia $\geq \alpha$; se admítela hipótesis invalidada.

En la tabla 11, se observa que a una sig. de 0 arrojo una Coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0.506, entonces se demuestra que existe una relación positiva moderada

entre ajuste de despojos sólidos médicos y salubridad de la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud, se admite la hipótesis de estudio y se impugna la hipótesis nula.

Identificar la relación entre la recolección de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Tabla 12

Prueba de correlación entre recolección y salubridad

		Recolección	Salubridad
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1,000	,526**
	Recolección	Sig. (bilateral)	,000
		N	143
	Coefficiente de correlación	,526**	1,000
Salubridad	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	143

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

Nota. Cuestionario administrado a los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud

H_1 = Existe correspondencia entre la recolección de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

H_0 = No existe correspondencia entre la adecuación de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Nivel de confianza: 99.5 ($\alpha = 0.05$).

Reglas de decisión

P valor o grado de significancia $< \alpha$; se admite la hipótesis propuesta.

P valor o grado de significancia $\geq \alpha$; se admite la hipótesis invalidad.

En la tabla 12, se visualiza que a una sig. de 0 arrojo una Coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0.526, entonces se manifiesta que existe una dependencia positiva moderada entre recaudación de despojos sólidos médicos y salubridad de la del Hospital II de Abancay de EsSalud; se admite la hipótesis del estudio y se niega la hipótesis nula.

Identificar la relación entre el almacenamiento de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hcspital II de Abancay de EsSalud 2023.

Tabla 13

Prueba de correlación entre almacenamiento y salubridad

		Almacenamiento	Salubridad
Rho de Spearman	Almacenamiento	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,529**
		N	143
Salubridad	Almacenamiento	Coefficiente de correlación	,529**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	143

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

Nota: Cuestionario administrado a la mano del Hospital II de Abancay de EsSalud

H_1 = Existe correspondencia entre el almacenamiento de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

H_0 = No existe correspondencia entre el almacenamiento de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Nivel de confianza: 99.5 ($\alpha = 0.05$).

Reglas de decisión

P valor o grado de significancia $< \alpha$; se admite la hipótesis propuesta.

P valor o grado de significancia $\geq \alpha$; se admite la hipótesis nula.

En la tabla 13, se visualiza que a una sig. de 0 arrojo una Coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0.529, entonces se manifiesta que existe una correlación positiva moderada del almacenamiento de residuos sólidos hospitalarios y salubridad de la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud, por ello se admite la hipótesis del estudio y se niega la hipótesis nula.

Identificar ¹ la relación entre el transporte de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Tabla 14

Prueba de correlación entre transporte y salubridad

			Transporte	Salubridad
² Rho de Spearman	Transporte	Coefficiente de correlación	1,000	,671**
		Sig. (bilateral)	↓	,000
		N	143	143
	Salubridad	Coefficiente de correlación	,671**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	↓
		N	143	143

** La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Nota. Cuestionario administrado a la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud

H_1 = Existe correspondencia ¹ entre el transporte de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

H_0 = No existe correspondencia ¹ entre el transporte de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Nivel de confianza: 99.5 ($\alpha = 0.05$).

Reglas de decisión

P valor o grado de significancia $< \alpha$; se admite la hipótesis propuesta.

P valor o grado de significancia $\geq \alpha$; se admite la hipótesis nula.

En la tabla 14, se observa que a una sig. de 0 arrojo una Coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0.671, entonces se expone que existe una correlación positiva templada del movimiento de despojos sólidos médicos y salubridad de la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud, por ende, se admite la hipótesis del estudio y se niega la hipótesis nula.

Identificar la relación entre la disposición final de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hcspital II de Abancay de EsSalud 2023.

Tabla 15

Prueba de correlación entre disposición final y salubridad

		Disposición final		Salubridad
Rho de Spearman	Disposición final	Coefficiente de correlación	1,000	,705**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	143	143
	Salubridad	Coefficiente de correlación	,705**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	143	143

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

Nota. Cuestionario administrado a la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud

H_1 = Existe correspondencia entre la disposición final de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

H_0 = No existe correspondencia entre la disposición final de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.

Nivel de confianza: 99.5 ($\alpha = 0.05$).

Reglas de decisión

P valor o grado de significancia $< \alpha$; se admite la hipótesis propuesta.

P valor o grado de significancia $\geq \alpha$; se admite la hipótesis nula.

En la tabla 15, se visualiza que a una sig. de 0 arrojo una Coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0.705, entonces se manifiesta que coexiste una relación válida alta entre la práctica final de despojos sólidos médicos y salubridad de la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud, por lo que se admite la hipótesis del estudio y se niega la hipótesis nula.

IV. DISCUSIÓN

Los datos de la presente investigación, se hallaron empleando tablas de correlación entre las variables y sus respectivas dimensiones, obtenidas de los colaboradores y operadores del establecimiento de salud en Abancay, a través de cuestionarios aplicados a ellos, los que posteriormente se procesaron estadísticamente para comprobar las hipótesis planteadas y los objetivos alcanzados.

Relación a la hipótesis general, existe correlación ¹ entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023. Se aprecia que un 80.4% de los trabajadores asistenciales y operadores de limpieza del establecimiento de salud, contemplan que es alta, mientras que el 19.6% restante la percibe como un valor medio, lo cual indica que es primordial fortalecer los niveles a través de campañas de concientización y sensibilización, para realizar hábitos y acciones que logren mantener e incluso superar la percepción de los trabajadores. Un caso similar es el de Rivera (2019), el cual también evaluó la relación de gestión de desechos biocontaminantes y salud en Ayacucho, obteniendo resultados del 71,4% que perciben deficiente la administración de la clínica, cuyo coeficiente de Rho de Spearman fue de 0,844, con un grado de importancia inferior al 1% ($p < 0,01$), demostrando una conexión entre ambos factores.

La conexión de la gestión de residuos también se encuentra ligada a los niveles de las dimensiones de salubridad, como lo son: la seguridad, conducta y capacitación en el Hospital de Abancay de EsSalud; la tabla 9 se exhibe los niveles de las dimensiones de salubridad, desde la percepción de los trabajadores asistenciales y operadores de limpieza, evidenciándose que la mayoría de porcentajes con mayor frecuencia son en nivel alto con 82.5% en seguridad, 69.2% en conducta y 74.8% en capacitación, lo que demuestra un alto cumplimiento relacionado a la salubridad. Para González et al. (2019), todo ello define en cómo se encuentra el entorno laboral, sugiriendo que abarcando protocolos y prácticas diseñadas para la prevención de enfermedades y se garantiza un ambiente saludable y limpio. Y para Bravo y Silva (2021) la conducta es un aspecto clave que influye en las personas para que sus actitudes den paso a una conciencia ambiental, cumplimiento de normas y prácticas de salubridad para un óptimo rendimiento interno; así también la capacitación es un pilar fundamental para una formación del personal sobre la gestión de residuos médicos, el uso de recipientes codificados por colores, la implementación de comités de funcionamiento, ya

que al carecer de estas, originan la no conformidad con el plan de gestión de residuos tal y como lo menciona Afesi y Appiah (2023), igualmente para Azami et al. (2023), la capacitación continua y el monitoreo de los residuos originados son críticos para disminuir relevantemente el volumen de los desechos, específicamente aquellos categorizados como altamente infecciosos. Consecuentemente, para Afesi y Appiah (2023) la dimensión de seguridad evidencia que un inadecuado manejo de esta, conlleva amenazas significativas de peligrosidad e infección, necesitando que los trabajadores adopten mejores prácticas en su manejo. Ghali et al. (2023) aseguran también que la poca eficacia en la administración de los desechos por parte del personal del establecimiento para la atención y asistencia médica, aumenta los riesgos tanto para los sufrientes, la comunidad, los profesionales y el ambiente, argumento que comparte Janik et al. (2023) donde el impacto ampliamente dañino, afecta distintos grupos que se encuentran en un panorama de amenaza, donde no solo el personal de salud y los pacientes se verían afectados si no también visitantes de otros centros de salud y trabajadores de servicios de apoyo, como lavandería, transporte, gestión de residuos, entre otros.

De acuerdo a la tabla 6 con la identificación de la relación de gestión de RR.SS.HH. Y la salubridad de la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023; el 79% de los individuos que laboran en dicho nosocomio considera que es regular la gestión, mientras que un 21% considera como un valor medio. Donde dentro el nivel de las dimensiones destaca 73.4% en adecuación siguiéndole en transporte con un 72%, 63.6% en recolección, 51% en almacenamiento y un 58,7% en disposición final. Lo expuesto, es respaldado por Adelmo (2018) en donde la ejecución de esta fase una línea base, pilar o diagnóstico inicial de RR. SS. en relación a la adecuación y respecto al transporte hace hincapié a los contenedores, automóviles o recipientes motorizados deben estar sellados.

De acuerdo a los niveles de Salubridad se identifica un 80.4% tanto en trabajadores y operadores de la limpieza al Hospital II de Abancay de EsSalud consideran que la gestión de residuos sólidos es alta, mientras que un 19.6% la percibe como un valor medio. Y en relación a los niveles de dimensión de esta variable, demuestra el cumplimiento a un nivel relevante con un 82.55% en seguridad, 69.2% en conducta y 74.8% en capacitación. Para corroborar la hipótesis si existe o no una correspondencia entre la gestión de RR. SS. HH. Y la salubridad de la mano de obra del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, donde en la tabla 10 evidencia que una significancia de 0 arrojó un Coeficiente de Rho de Spearman =

0.71, demostrando que sí tienen una relación positiva fuerte entre esta variable y dimensión. Un caso similar fue el de (Rivera, 2019) quien evaluó la relación de estas mismas variables consiguiendo resultados de 71,4% lo que representa la deficiente administración de la clínica y el coeficiente de Rho de Spearman fue de 0,844 con un nivel inferior de importancia al 1% lo que respalda la hipótesis del estudio.

Correspondiente a la hipótesis si existe o no correspondencia entre la recaudación de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023. Mediante la prueba de correlación en la tabla 12 el Coeficiente Rho Spearman fue de 0,526; demostrando que, si existe una correlación positiva moderada entre estas variables, estos resultados refuerzan lo que dice Villanueva et al. (2023) donde expone que debe considerarse normativas y políticas locales adecuadas en esta dimensión y la asignación de rutas específicas y la utilización de contenedores especializados con el fin de prevenir contaminaciones cruzadas y asegurar el bienestar del personal encargado en este proceso. Para las hipótesis de almacenamiento y transporte ambas arrojan una relación positiva moderada con una significancia de 0 para ambas y con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,529 y 0,671 respectivamente. Lo que refuerza lo mencionado por Villanueva et al. (2023) indicando que el almacenamiento es de suma importancia para prevenir riesgos ambientales y proteger la salud pública; haciendo que la siguiente dimensión se lleve a cabo de una manera sistemática y controlada de los residuos desde su lugar de origen hasta las instalaciones destinadas para su tratamiento y/o eliminación final.

Para la dimensión de disposición final, en la tabla 15, se visualiza que hay una sig. de 0 arroja una Coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0.705, entonces se manifiesta que existe una relación positiva alta entre la disposición final de residuos sólidos hospitalarios y salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud, por lo que se admite la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula en una muestra de 143 personas. Lo que sostiene Villanueva et al. (2023) indicando que para la preservación de la salud humana y el entorno ambiental es imperioso cumplir a cabalidad con todas las medidas para transportar los RR.SS.HH. a instalaciones debidamente registradas y autorizadas conforme a ley.

Por lo tanto, con lo expuesto anteriormente y con los datos analizados, se corrobora que en cuanto la Gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud sea de manera correcta, respetando las normas

ambientales vigentes por el estado peruano, y sobre todo sea aceptado y llevado a cabo por el trabajador, mejor será la calidad de vida de todos, mejorando los niveles de todas las dimensiones identificadas.

V. CONCLUSIONES

En relación al objetivo general, se determinó que es significativa la correlación entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, debido a que el valor que arroja el Coeficiente de Rho Spearman fue de 0.71, el mismo que exterioriza que es una relación positiva fuerte entre las variables con significancia ($p < 0.01$).

En el primer objetivo específico, se determinó que es significativa la correspondencia entre la conciliación de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, debido a que el valor que arroja el Coeficiente de Rho Spearman fue de 0.506, el mismo que exterioriza que es una relación positiva moderada entre las variables con significancia ($p < 0.01$).

En el segundo objetivo específico, se determinó que es significativa la correspondencia entre la recolección de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, debido a que el valor que arroja el Coeficiente de Rho Spearman fue de 0.526, el mismo que expresa que es una proporción positiva moderada entre las variables con significancia ($p < 0.01$).

En el tercer objetivo específico, se determinó que es significativa la correspondencia entre el almacenamiento de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, debido a que el valor que arroja el Coeficiente de Rho Spearman fue de 0.529, por consiguiente, exterioriza que es una relación positiva moderada entre las variables con significancia ($p < 0.01$).

En el cuarto objetivo específico, se determinó que es significativa la correspondencia entre el transporte de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, debido a que el valor que arroja el Coeficiente de Rho Spearman fue de 0.671, por consiguiente, exterioriza que es una relación positiva moderada entre las variables con significancia ($p < 0.01$).

En el quinto objetivo específico, se determinó que es significativa la relación entre la disposición final de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023, debido a que el valor que arroja el Coeficiente de Rho Spearman fue de 0.671, por consiguiente, exterioriza que es una relación positiva moderada entre las variables con significancia ($p < 0.01$).

VI. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda al Hospital II de Abancay de EsSalud 2023 considerar planes de mejora continua en la gestión de residuos sólidos hospitalarios a fin de mantener una alta percepción de salubridad en los trabajadores, así como implementar procedimientos que permitan las actividades más eficaces.

Segundo: Se sugiere capacitaciones regulares en el personal a fin de que se garantice una óptima clasificación de desechos y se logre incluir áreas específicas para la segregación de residuos.

Tercero: Se sugiere al hospital II de Abancay de EsSalud, revisar y mejorar los procesos de recolección, además de adoptar métodos que reduzcan el riesgo durante la manipulación de los residuos en los operarios de limpieza.

Cuarto: Se sugiere llevar a cabo una revisión acerca de los métodos de acopio de los residuos sólidos, con el objetivo de implementar mejoras sustanciales en los procesos a fin de que se cuenten con mejoras sustanciales.

Quinto: Garantizar la adopción adecuada de sistemas seguros, tales como contenedores herméticos, y realizar una revisión integral de los espacios de almacenamiento, contribuirán significativamente a mitigar posibles riesgos y perfeccionar la eficiencia en la gestión de residuos durante el transporte.

Sexto: Se recomienda una revisión de las políticas a fin de que se cuente con programas de separación y puntos específicos para diferentes tipos de desechos que garantice una disposición final más eficiente, así mantener prácticas que promuevan el manejo sostenible de los residuos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adelmo, N. (2018). *Gestión de manejo de residuos sólidos hospitalarios en la calidad de servicios en las áreas asistenciales del Hospital Nacional Hipólito Unamue*. [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13468/Ochoa_NA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Afesi, C., & Appiah, M. (2023). Health-care waste management practices: The case of Ho Teaching Hospital in Ghana. *Heliyon*, 9(4). <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e15514>
- Al Jaghsi, A., Saeed, M., Abu, S., Yaseen, A., & Mundt, T. (2021). Validity and reliability of new instruments for measuring patient satisfaction with removable dentures, Arabic Version. *BMC Oral Health*, 1(446). <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01811-w>
- Azami, S., Sayadzadeh, M., Ashtari, A., Derakshani, N., Sedaei, Z., & Rezapour, R. (2023). Improving the hospital waste management at the Farabi hospital in Malekan -Iran: An action research study. *Heliyon*, 9(7). <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e17695>
- Bravo, A., & Silva, G. (2021). *Conocimiento y actitudes en el manejo de residuos sólidos en internos de enfermería de la Universidad Señor de Sipán 2021*. [Tesis de grado, Universidad Señor de Sipán].
- Chavarro, B. C. D., Correa, M. A. B., Riascos, B. S., Salazar, C. A. O., Arenas, D. V., Urrea, L. A. M., & Bambague, G. (2019). Conocimientos sobre residuos hospitalarios en estudiantes de enfermería. 2019. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(4), 417-421.
- Chilón, G., & Ortiz, C. L. (2018). Eficiencia del manejo de residuos hospitalarios en la Clínica San Lorenzo S.R.L – Cajamarca 2017. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/531>
- Cisneros, A. J., Urdánigo, J. J., Guevara, A. F., & Garcés, J. (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. *Dominio de las Ciencias*, 8(1), 1165 - 1185. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i1.2546>

- Cortés, A. (2021). Bases teóricas y metodológicas de los procesos de intervención socioeducativa. *Conrado*, 17(80), 356-362. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1990-86442021000300356&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- De La Guardia, M. A., Ruvalcaba, J. C., De La Guardia Gutiérrez, M. A., & Ruvalcaba Ledezma, J. C. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(1), 81-90. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3215>
- Decreto Legislativo No 1278-MINAM. (2017). Decreto Legislativo Que Aprueba La Ley De Gestión Integral De Residuos Sólidos. *Diario Oficial El Peruano*, 35.
- Díaz, B., Balanta, M., Suarez, B., Ortiz, C., Villegas, D., Meneses, L., & Bambague, G. (2019). Conocimientos sobre residuos hospitalarios en estudiantes de enfermería 2019. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 4, 38. http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/17381
- Figueroa, A. F., Hernández, J., Figueroa Uribe, A. F., & Hernández Ramírez, J. (2021). Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 169-178. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3490>
- Fundacion iO. (2020). Bangladesh, uno de los países más contaminados del mundo. <https://fundacionio.com/bangladesh-uno-de-los-paises-mas-contaminados-del-mundo/>
- Ghali, H., Ben, A., Bhiri, S., Bouzgarrou, L., Ben, M., Gargouri, I., & Said, H. (2023). Health and Environmental Impact of Hospital Wastes: Systematic Review. *Dubai Medical Journal*, 6(2), 67 - 80. <https://doi.org/10.1159/000529432>
- Giménez, E., Flores, L., Centurión, P., & Peralta, N. (2018). Manejo y gestión eficiente de residuos hospitalarios. <https://desarrollo.org.py/admin/app/webroot/pdf/publications/29-03-2017-08-35-11-1372645329.pdf>
- González, O., Molina, R., & Patarroyo, D. (2019). Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo, una revisión teórica desde la minería colombiana. *Revista Venezolana de Gerencia*, 24(85). <https://www.redalyc.org/journal/290/29058864013/29058864013.pdf>

- Hassan, S. (2022). Solid waste: A study of its concept, management methods, and environmental impacts. *IOP Conference Series: Earth and Environmental Science*, 1002(1). <https://doi.org/10.1088/1755-1315/1002/1/012007>
- Janik, E., Brancaloni, R., Niemcewicz, M., Wojitas, W., Foco, M., Podogrocki, M., & Bijak, M. (2023). Healthcare Waste—A Serious Problem for Global Health. *Healthcare (Basel)*, 11(12). <https://doi.org/10.3390/healthcare11020242>
- Jiménez, J. L. R. E., Rojas, J. C. M., & Alvarado, J. M. C. de. (2022). Gestión de residuos biocontaminados en establecimientos de salud administrados por los gobiernos regionales del Perú. *Revista del Instituto de investigación de la Facultad de minas, metalurgia y ciencias geográficas*, 25(49), Article 49. <https://doi.org/10.15381/iigeo.v25i49.23016>
- Lino, F., Ismail, K., & Castañeda, J. (2023). Municipal solid waste treatment in Brazil: A comprehensive review. *Energy Nexus*, 11(July). <https://doi.org/10.1016/j.nexus.2023.100232>
- Mahmood, K., Ahmed, F., Ashraf, V., & Satti, L. (2022). Awareness about Hospital Waste Management System Among Janitorial Staff in Public and Private Hospitals of Hyderabad a Comparative Analysis. *Pakistan Armed Forces Medical Journal*, 72(3), 927-931. <https://doi.org/10.51253/pafmj.v72i3.4676>
- Matienzo, M. D. B. (2020). Salud, bienestar y estilo de vida desde un enfoque de género. *Avances en Psicología*, 28(2), Article 2. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2020.v28n2.2249>
- Mattos, M., & Alfaro, D. (2020). Calidad de las investigaciones basadas en encuestas: directrices para buenos informes. *Odontol.*, 23(1), 75 - 82. <https://doi.org/10.15381/os.v23i1.17507>
- Ministerio de Salud. (2018). Norma Técnica de Salud N°144-MINSA/2018/DIGESA. Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación, En Ministerio de Salud (Número 1).
- Mula, D. (2021). Examining the repercussions of knowledge on foreign-born health workers' opinions about the health of the hands (Order N° 28314213). En Walden University. Walden University.
- Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E., & Villagomez, A. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis* (4 ed.). Bogotá: Ediciones de la U.

<https://universoabierto.org/2021/03/30/metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-cualitativa-y-redaccion-de-la-tesis/>

- Ocampo, M., & Lemus, A. (2020). Higiene de manos en el personal de salud en un ámbito hospitalario. Una revisión de la literatura. *Revista Cultura del Cuidado Enfermería*, 17, 93-106.
- Organizacion Mundial de la Salud [OMS]. (2020). Agua, saneamiento, higiene y gestión de desechos en relación con el SARS-CoV-2, el virus causante de la COVID-19. UNICEF, 01-13.
- Organizacion Mundial de la Salud [OMS]. (2018). Desechos de las actividades de atención sanitaria. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>
- Reiner, L., Cruz Caballero, B. A., Orozco Muñoz, C., Reiner Hernández, L., Cruz Caballero, B. A., & Orozco Muñoz, C. (2019). La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. *EDUMECENTRO*, 11(1), 218-233.
- Rivera, F. (2019). *La Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios y su Asociación en la Salud Pública del Distrito de Ayacucho, 2019*. Universidad Cesar Vallejo.
- Roberts, M., Hinic, K., & Bueno, M. (2020). Nurses' Perception of Go-Jo and Hand Hygiene and Hospital Acquired Infections. *En Global Health (Vol. 167, Número 1)*.
- Rodríguez, J., Díaz, R., & Herrera, J. (2022). Desarrollo sostenible: Impacto ambiental y retos de los hospitales ante la Covid-19. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA*, 15(1), 42-45. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa>
- Rodríguez, J., Manchay, R., & Herrera, J. (2021). Desarrollo sostenible: Impacto ambiental y retos de los hospitales ante la Covid-19. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(1). <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.14sup1.1190>
- Rodríguez, M., Poblano, E., Alvarado, L., & González, A. (2021). Validación por juicio de expertos de un instrumento de evaluación para evidencias de aprendizaje conceptual. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 1(1). <https://doi.org/10.23913/ride.v1i122.960>
- Romo, V. (2022). GESTIÓN DE RESIDUOS: ¿CÓMO SE PUEDE IMPULSAR UNA MEJORA AMBIENTAL DESDE EL MUNICIPIO LIMEÑO? PUCP. es. <https://puntoedu.pucp.edu.pe/noticia/gestion-de-residuos-como-se-puede-impulsar-una-mejora-ambiental-desde-el-municipio-limeno/>

- Sánchez, D. G. (2022). Inteligencia ecológica para la concientización de valores ambientales en estudiantes de secundaria de un Centro Educativo, Lurigancho Chosica, 2022. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103494/Sanchez_MA-J-SD.pdf?sequence=1
- Vega, E., Alcedo, K., Jáuregui, P., Mendoza, L., Najjar, E., & Contreras, R. (2022). Gestión de residuos sólidos hospitalarios y salud ambiental en los centros hospitalarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 2359-2383. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3685
- Verde, Y. (2019). Conocimiento y su efecto en el manejo de residuos sólidos hospitalarios en el personal del Puesto de Salud Nicolás Garatea, Nuevo Chimbote, 2019. En Repositorio Institucional—UCV. Universidad Cesar Vallejo.
- Auccahuasi, D. S., & Antonio, F. (2023). Modelo de Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia – Lima – 2021. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/112195/Puma_SDN-Ollachica_GEO-SD.pdf?sequence=1
- Chavarro, B. C. D., Correa, M. A. B., Riascos, B. S., Salazar, C. A. O., Arenas, D. V., Urrea, L. A. M., & Bambague, G. (2019). Conocimientos sobre residuos hospitalarios en estudiantes de enfermería. 2019. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(4), 417-421.
- Chilón, G., & Ortiz, C. L. (2018). Eficiencia del manejo de residuos hospitalarios en la Clínica San Lorenzo S.R.L – Cajamarca 2017. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/531>
- De La Guardia, M. A., Ruvalcaba, J. C., De La Guardia Gutiérrez, M. A., & Ruvalcaba Ledezma, J. C. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(1), 81-90. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3215>
- Díaz, J. R., & Ledesma, M. J. (2021). Conciencia ambiental en contextos de emergencia sanitaria covid-19. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(93), 432-445.
- Figuroa, A. F., Hernández, J., Figuroa Uribe, A. F., & Hernández Ramírez, J. (2021). Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 169-178. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3490>

- Giménez, E., Flores, L., Centurión, P., & Peralta, N. (2018). Manejo y gestión eficiente de residuos hospitalarios. <https://desarrollo.org.py/admin/app/webroot/pdf/publications/29-03-2017-08-35-11-1372645329.pdf>
- Jiménez, J. L. R. E., Rojas, J. C. M., & Alvarado, J. M. C. de. (2022). Gestión de residuos biocontaminados en establecimientos de salud administrados por los gobiernos regionales del Perú. *Revista del Instituto de investigación de la Facultad de minas, metalurgia y ciencias geográficas*, 25(49), Article 49. <https://doi.org/10.15381/iigeo.v25i49.23016>
- Landy, S., & Camila, S. (2021). Caracterización de residuos sólidos hospitalarios y diseño de un plan de manejo en el Hospital San Juan de Dios de la ciudad de Cuenca.
- Limache, M. (2021). Programa de mejora del nivel de concientización ciudadana sobre la recolección de residuos sólidos en el barrio de San Carlos, Huancayo. *Industrial Data*, 24(2), 193-216. <https://doi.org/10.15381/idata.v24i2.19833>
- Matienco, M. D. B. (2020). Salud, bienestar y estilo de vida desde un enfoque de género. *Avances en Psicología*, 28(2), Article 2. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2020.v28n2.2249>
- Reiner, L., Cruz Caballero, B. A., Orozco Muñoz, C., Reiner Hernández, L., Cruz Caballero, B. A., & Orozco Muñoz, C. (2019). La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. *EDUMECENTRO*, 11(1), 218-233.
- Sánchez, D. G. (2022). Inteligencia ecológica para la concientización de valores ambientales en estudiantes de secundaria de un Centro Educativo, Lurigancho Chosica, 2022. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103494/Sanchez_MA-J-SD.pdf?sequence=1

VIII. ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de la información

CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

Estimados colaboradores, se agradece su apertura a la participación de este cuestionario, el cual tiene fines académicos, que consta de 15 preguntas.

La respuesta deberá de ser anónimo, por favor marca con una "X", considerando la siguiente escala:

Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	2	3	4	5

ITEMS		1	2	3	4	5
ADECUACIÓN						
1	En el lugar que realiza sus funciones se genera residuos sólidos.					
2	En su lugar de trabajo existen puntos accesibles para arrojar residuos sólidos.					
3	Cuenta con las condiciones para clasificar residuos sólidos según tipo en contenedores en su lugar de trabajo.					
RECOLECCIÓN						
5	Considera que los contenedores empleados para acopiar los residuos sólidos son adecuados.					
5	Considera apropiada la regularidad de recolección de los desechos hospitalarios por el personal encargado.					
6	Considera que el personal que realiza la labor de recolección se encuentra cualificado.					
ALMACENAMIENTO						
7	Los contenedores y/o recipientes se encuentran en puntos clave dentro del hospital para su acopio por el personal cualificado.					
8	Considera que en el almacenamiento de los residuos sólidos se incluye protocolos de seguridad, tales como señalizaciones y condiciones hasta su disposición final.					
9	Considera adecuada las medidas de saneamiento en las áreas donde se almacena residuos sólidos hospitalarios.					
TRANSPORTE						
10	Las unidades que transportan los residuos hospitalarios cuentan con las características mínimas requeridas para su transporte.					
11	El personal que realiza el traslado dispone del equipamiento necesario para manipular de manera adecuada y segura los residuos sólidos.					
12	Considera que el recorrido de los residuos sólidos se encuentra estructurado en el hospital.					

Disposición final						
13	Considera que el hospital participa activamente con la comunidad y organizaciones en las decisiones relacionadas a la disposición final de residuos sólidos.					
14	El hospital lleva a cabo prácticas para aprovechar residuos sólidos como parte del proceso final de disposición.					
15	Considera que existe materiales que pueden ser reutilizados en la disposición final.					

CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE SALUBRIDAD

Estimados colaboradores, se agradece su apertura a la participación de este cuestionario, el cual tiene fines académicos, que consta de 15 preguntas.

La respuesta deberá de ser anónimo, por favor marca con una "X", considerando la siguiente escala:

Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	2	3	4	5

ITEMS		1	2	3	4	5
SEGURIDAD						
1	Se promueve la conducción segura como parte de prácticas en la disposición de residuos sólidos.					
2	Considera que las medidas sanitarias que se han adoptado contribuyen al bienestar general de los trabajadores y pacientes en el hospital. 1					
3	Se llevan a cabo acciones específicas para mitigar el riesgo durante la gestión de residuos sólidos.					
4	Cuenta con la capacidad de identificar y gestionar amenazas relacionadas a la gestión de residuos sólidos.					
5	Considera que las medidas de seguridad contribuyen a mantener un entorno saludable en el área de gestión de residuos sólidos.					
CONDUCTA						
6	Demuestra responsabilidad comunitaria en relación con las prácticas de gestión de residuos sólidos.					
7	La unidad que se encarga de manejar buenas prácticas de higiene proporciona atención que resuelva reclamos.					
8	Considera que posee conocimientos medioambientales suficientes para comprender la importancia de la gestión adecuada de residuos sólidos.					
9	Los valores medioambientales se integran en la conducta diaria del personal en relación con la gestión de residuos.					
10	Participa activamente en acciones concretas relacionadas con la gestión y reducción de residuos sólidos, más allá de las sesiones formativas.					
CAPACITACIÓN						
11	Participa en sesiones formativas sobre la gestión adecuada de residuos sólidos.					
12	Obtuvo conocimientos medioambientales relevantes durante las sesiones de capacitación.					
13	En las capacitaciones se incluye la promoción y participación en acciones prácticas para mejorar la gestión ambiental de residuos sólidos.					
14	Considera que se fomenta la internalización de valores medioambientales en la conducta diaria del personal en relación con la gestión de residuos sólidos.					
15	Considera que se realizan campañas de reutilización como parte de las actividades de capacitación en la gestión de residuos sólidos.					

Anexo 2: Ficha técnica

Ficha técnica del instrumento de gestión de residuos sólidos hospitalarios

Nombre Original del instrumento	Cuestionario para medir la gestión de residuos sólidos hospitalarios
Autor y año:	Elaborado por los autores
Objetivo del instrumento	Cuestionario para medir la gestión de residuos sólidos hospitalarios del Hospital II Abancay de ESSALUD.
Usuarios:	Personal asistencial y operarios de limpieza del Hospital II Abancay de ESSALUD.
Forma de administración o modo de aplicación:	
Validez:	La validación fue de contenido por tres expertos, siendo: <ul style="list-style-type: none">- Carrión Mormontoy, Doris- Estrada Orosco, Yessica- Cáceres Soto, Maximiliana
Confiabilidad:	Los instrumentos fueron sometidas a una prueba piloto que consideró a 15 personal asistencial y 5 operarios de limpieza del Hospital II Abancay de ESSALUD; se determinó a través del Coeficiencia de Alta de Cronbach su confiabilidad que arrojó 0.81 que es confiable.

Ficha técnica del instrumento salubridad

Nombre Original del instrumento	Cuestionario para medir la salubridad
Autor y año:	Elaborado por los autores
Objetivo del instrumento	Cuestionario para medir la salubridad del Hospital II Abancay de ESSALUD.
Usuarios:	Personal asistencial y operarios de limpieza del Hospital II Abancay de ESSALUD.
Forma de administración o modo de aplicación:	
Validez:	La validación fue de contenido por tres expertos, siendo: <ul style="list-style-type: none">- Carrión Mormontoy, Doris- Estrada Orosco, Yessica- Cáceres Soto, Maximiliana
Confiabilidad:	Los instrumentos fueron sometidas a una prueba piloto que consideró a 15 personal asistencial y 5 operarios de limpieza del Hospital II Abancay de ESSALUD; se determinó a través del Coeficiencia de Alta de Cronbach su confiabilidad que arrojó 0.94 que es confiable.

Confiabilidad de los instrumentos de validación

The screenshot shows the IBM SPSS Statistics user interface. The main window displays the results of a reliability analysis. The left sidebar shows a tree view of the project structure, including 'Escala: GESTIÓN DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS' and 'Escala: SALUBRIDAD'. The main area is divided into sections for 'Fiabilidad' (Reliability) for each scale. Each section includes a table for 'Análisis de Cronbach' (Cronbach's Analysis) showing the Cronbach's Alpha coefficient and the number of items.

Fiabilidad

Escala: GESTIÓN DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

Resumen de fiabilidad

Análisis de Cronbach	Nº de elementos
.881	15

Fiabilidad

Escala: SALUBRIDAD

Resumen de fiabilidad

Análisis de Cronbach	Nº de elementos
.894	15

Explorar

Presentación a juicio de experto



UCT ESCUELA DE
POSGRADO

Trujillo, 10 de julio del 2023

Lic. Doris Carrión Mormontoy

Presente.-

De mi consideración:

Tengo a bien dirigirme a Ud. para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo presentarle el Instrumento de recolección de datos elaborado por: Br. Nelson Huamani Puella y Br. Alejandra Lallahuí Prado estudiante/egresado del Programa de maestría en Ingeniería con Mención en Dirección y gestión de Proyectos de la Escuela de Posgrado de la Universidad Católica de Trujillo. El proyecto de investigación tiene como título: "Gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud, Abancay – 2023".

En tal sentido conocedores de su apoyo en el que hacer investigativo y en el campo del ejercicio profesional recurrimos a Ud. para que se sirva colaborar como **Juez experto** de la validación del/fos Instrumento (s) que se utilizarán en la presente investigación.

Agradeciéndole anticipadamente la atención que se sirva brindar a la presente, le reitero mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

Dr. Wong Aitken, Higinio Guillermo
Asesor

Trujillo, 10 de julio del 2023

Lic. Yessica Estrada Orosco

Presente.-

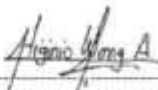
De mi consideración:

Tengo a bien dirigirme a Ud. para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo presentarle el Instrumento de recolección de datos elaborado por: Br. Nelson Huamani Paclla y Br. Alejandra Liallahui Prado estudiante/egresado del Programa de maestría en Ingeniería con Mención en Dirección y gestión de Proyectos de la Escuela de Posgrado de la Universidad Católica de Trujillo. El proyecto de investigación tiene como título: "Gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de ESSalud, Abancay – 2023".

En tal sentido conocedores de su apoyo en el que hacer investigativo y en el campo del ejercicio profesional recurrimos a Ud. para que se sirva colaborar como **Juez experto** de la validación del/los Instrumento (s) que se utilizarán en la presente investigación.

Agradeciéndole anticipadamente la atención que se sirva brindar a la presente, le reitero mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,



Dr. Wong Aitken, Higinio Guillermo
Asesor

Trujillo, 10 de julio del 2023

Lic. Maximiliana Cáceres Soto

Presente. -

De mi consideración:

Tengo a bien dirigirme a Ud. para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo presentarle el instrumento de recolección de datos elaborado por: Br. Nelson Huamani Puclla y Br. Alejandra Llalahu Prado estudiante/egresado del Programa de maestría en Ingeniería con Mención en Dirección y gestión de Proyectos de la Escuela de Posgrado de la Universidad Católica de Trujillo. El proyecto de investigación tiene como título: "Gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud, Abancay – 2023".

En tal sentido concedores de su apoyo en el que hacer investigativo y en el campo del ejercicio profesional recurrimos a Ud. para que se sirva colaborar como **Juez experto** de la validación del/los instrumento (s) que se utilizarán en la presente investigación.

Agradeciéndole anticipadamente la atención que se sirva brindar a la presente, le reitero mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,



Dr. Wong Aitken, Higinio Guillermo
Asesor

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	E					
02	E					
03		B				
04	E					
05	E					
06		B				
07	E					
08	E					
09	E					
10	E					
11		B				
12		B				
13	E					
14	E					
15	E					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Carrión Mermontoy, Doris
COLEGIATURA:14662
DNI: 23963649



Firma

Fecha: 12/08/2023

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	E					
02	E					
03		B				
04	E					
05	E					
06		B				
07	E					
08	E					
09	E					
10	E					
11		B				
12		B				
13	E					
14	E					
15	E					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems				
Claridad y precisión			X	X
Pertinencia				X

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Estrada Orozco, Yessica
COLEGIATURA: 90433
DNI: 23979921


 Yessica Estrada Orozco
 LIC. EN ENFERMERÍA
 CEP. 90433
 Firma

Fecha: 10/08/2023

TABLA DE VALORACION DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	E					
02	E					
03		B				
04	E					
05	E					
06		B				
07	E					
08	E					
09	E					
10	E					
11		B				
12		B				
13	E					
14	E					
15	E					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				x
Amplitud de contenido				x
Redacción de los ítems				
Claridad y precisión			x	x
Pertinencia				x

Evaluated por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Cáceres Soto, Maximiliana
COLEGIATURA: 9322
DNI: 23836249

Handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'INSTITUTO VASCO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS' and 'MAG. CACERES SOTO'.

Firma

Fecha: 15/08/2023

Informe de opinión de expertos de instrumentos de investigación de salubridad
Experto 1: Carrión Mormontoy, Doris



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.6 Apellidos y nombres del informante: Carrión Mormontoy, Doris
- 1.7 Institución donde labora: H. N. A. G. V. EsSalud - Cusco
- 1.8 Nombre del instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario para la salubridad
- 1.9 Autor del instrumento: Br. Nelson Huamani Puclla y Br. Alejandra Llalahuí Prado
- 1.10 Título de la Investigación: Gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud, Abancay - 2023.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.																					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																					X
5. SUFFICIENCIA	Cubre los aspectos en cantidad y calidad.																					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias válidas.																					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos técnico-científicos.																					X
8. COHERENCIA	Entre el manual, índices e indicadores.																					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																					X
10. PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																					X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: la aplicación sobre los instrumentos de seguridad, conducta y capacitación son los adecuados.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: MUY BUENA (95%) Lugar y Fecha: 12/06/2023



 Dra. Doris Carrión Mormontoy
 Experto 1
 UCT - Trujillo

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 23962048, Teléfono: 972883200

TABLA DE VALORACION DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	E					
02	E					
03	E					
04	E					
05	E					
06		B				
07	E					
08	F					
09	E					
10	E					
11		B				
12	E					
13	E					
14	E					
15	E					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Carrión Mormontoy, Doris
COLEGIATURA: 14662
DNI: 23965649



Firma

Fecha: 12/08/2023

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	E					
02		B				
03	E					
04	E					
05		B				
06	E					
07	E					
08	E					
09		B				
10	E					
11	E					
12	E					
13	E					
14	E					
15	E					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Estrada Orozco, Yessica
COLEGIATURA 90433
DNE: 23979921


 Yessica Estrada Orozco
 LIC. EN INGENIERÍA
 CEP. 90433
 Firma

Fecha: 10/08/2023

Experto 3: Cáceres Soto, Maximiliana



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.26 Apellidos y nombres del informante: Cáceres Soto, Maximiliana
- 1.27 Institución donde labora: Centro de Diálisis Metropolitano - Cusco
- 1.28 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario para la salubridad.
- 1.29 Autor del instrumento: Br. Nelson Huamani Puclla y Br. Alejandra Ullalhui Prado
- 1.30 Título de la Investigación: Gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud, Abancay - 2023.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE			BAJA			REGULAR			BUENA			MUY BUENA		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.															X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.															X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.															X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.														X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.															X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas.														X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos técnico-científicos.															X
8. COHERENCIA	Breves dimensiones, índices e indicadores.														X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.															X
10. PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.															X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: la aplicación sobre los instrumentos de seguridad, conducta y capacitación son los adecuados

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN MUY BUENA (87%) Lugar y Fecha: 15/06/2023


 Maximiliana Cáceres Soto
 EXPERTA
 FIRMA DEL EXPERTO (INSTRUMENTO)
 DNI: 28870971, Teléfono: 944-238881

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	E					
02	E					
03	E					
04		B				
05	E					
06	E					
07	E					
08	E					
09		B				
10	E					
11	E					
12	E					
13		B				
14	E					
15	E					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Cáceres Soto, Maximiliana
COLEGIATURA-9321
DNI: 23886249



Firma

Fecha: 15/08/2023

Anexo 3: Operacionalización de variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	DIMENSIONES	INDICADORES	Escala de medición
V. Independiente (X) Gestión de los residuos sólidos hospitalarios	La gestión de estos residuos se centra en la valoración y disposición final, destacando la importancia de priorizar dichos procesos. La categoría de residuo sólido abarca aquellos en fase sólida o semisólida, según la misma normativa (Ministerio de Salud, 2018).	La gestión de residuos sólidos hospitalarios es un proceso que se mide en la adecuación, recolección, almacenamiento, transporte y disposición final en un hospital por lo que se emplea un cuestionario bajo la escala de Likert a fin de conocer la percepción de los trabajadores sobre su nivel de cumplimiento.	(X1) Adecuación (X2) Recolección (X3) Almacenamiento (X4) Transporte (X5) Disposición final	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento - Lugares de segregación - Clasificación - Contenedores - Regularidad - Colaborador capacitado - Puntos clave - Protocolos de seguridad - Saneamiento - Medios de transporte - Operarios en transporte - Recorrido - Involucramiento - Aprovechamiento - Reutilización 	Ordinal
V. Dependiente (Y) Salubridad	se define como las cuestiones en la que se encuentra el entorno laboral, por lo que hace referencia a la seguridad, capacitación y conducta del personal a partir de una organización para mantener, promover y fomentar medidas de higiene y salud en las instalaciones, esto quiere decir que abarca protocolos y prácticas diseñadas para la prevención de enfermedades, así como garantizar que el ambiente se encuentre saludable y limpio (González, Molina, & Patarroyo, 2019).	La salubridad se mide bajo la seguridad, conducta y capacitación del personal de un hospital bajo un instrumento en escala de Likert.	(Y1) Seguridad (Y2) Conducta (Y3) Capacitación	<ul style="list-style-type: none"> - Conducta - Bienestar - Mitigación del riesgo - Atención - Entorno saludable - Responsabilidad comunitaria - Conocimientos medioambientales - Valores medioambientales - Acciones ambientales - Sesiones formativas - Conocimientos medioambientales - Acciones ambientales - Valores medioambientales - Campaña de reutilización 	Ordinal

Anexo 4: Carta de presentación



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Trujillo, 24 de octubre de 2023

CARTA DE PRESENTACION N° 01253-2023/UCT-EPG-D

Dr. Jorge Ponce Juárez:
DIRECTOR DEL HOSPITAL II DE ABANCAY ESSALUD DE LA RED ASISTENCIAL APURÍMAC

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo en nombre de la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI" y, a la vez, presentarle a **Alejandra Llahuasi Prado**, identificada con DNI N° 42539076, y a **Nelson Huamani Paella**, identificado con DNI N° 45980584, alumnos del Programa de Maestría en Ingeniería con Mención en Dirección y Gestión de Proyectos, de nuestra casa superior de estudios, quienes vienen desarrollando su proyecto de investigación titulado: **GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL II DE ABANCAY ESSALUD 2023.**

Presento a usted a los mencionados maestrandos para que puedan realizar la investigación de dicho proyecto con la finalidad de viabilizar la aplicación del instrumento de investigación en su entidad.

En espera de su atención a la presente, me despido reiterándole los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Dr. Winston Rolando Reño Portal
Director de la Escuela de Posgrado
Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI"

DISTRIBUCIÓN
Incorporado: archivo EPG
WRRP/maj

Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos



Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Nelson Huamani Puclla y Alejandra Liallahui Prado; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con "LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DEL PERSONAL DEL HOSPITAL II ABANCAY".

Alerrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

Ronald Villagante Vargas

FIRMA:


Dr. Ronald Villagante Vargas
ESPECIALISTA EN NEUMONIA INTERNA
C.M.P. 32445 R.N.E. 24146

Fecha: 16 / 08 / 2022

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Nelson Huamani Puella y Alejandra Llalahuí Prado; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con "LA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DEL PERSONAL DEL HOSPITAL II ABANCAY".

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

JUANA PAOLA HUILLCA RÍOS

FIRMA:



Fecha: 20 / 01 / 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Nelson Huamani Puclla y Alejandra Llalahuí Prado; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con "LA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DEL PERSONAL DEL HOSPITAL II ABANCAY".

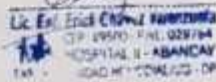
Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

Eric César Valenzuela

FIRMA:

Fecha: 20 / 07 / 2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Nelson Huamani Puclla y Alejandra Liallahui Prado; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con "LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DEL PERSONAL DEL HOSPITAL II ABANCAY".

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

Carlos Paredes Anco

FIRMA:



Fecha: 15 / 01 / 2023

Anexo 7: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA (1)	HIPÓTESIS GENERAL (3)	OBJETIVOS (4)	VARIABLES (5)	DIMENSIONES (6)	INDICADORES (7)	METODOLOGÍA (2)
<p>Problema general:</p> <p>¿Qué relación existe entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023?</p>	<p>Existe relación entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre la gestión de residuos sólidos hospitalarios y la salubridad de los trabajadores del Hospital II de Abancay de EsSalud 2023.</p>	<p>V, Independiente (X)</p> <p>Gestión residuos sólidos hospitalarios</p>	(X1) Adecuación	<ul style="list-style-type: none"> -Reconocimiento -Lugares de segregación -Clasificación 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Según finalidad: Básica - Según la profundidad del estudio: Correlacional <p>MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> Deductivo <p>DISEÑO:</p> <ul style="list-style-type: none"> No experimental <p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>POBLACIÓN = 147 trabajadores</p> <p>MUESTRA = 141 trabajadores</p> <p>MUESTRA PROBABILÍSTICA</p> <ul style="list-style-type: none"> Aleatorio simple <p>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE</p> <p>RECOLECCIÓN DE DATOS:</p>
				(X2) Recolección	<ul style="list-style-type: none"> -Contenedores -Regularidad -Colaborador cualificado 	
				(X3) Almacenamiento	<ul style="list-style-type: none"> -Puntos clave -Capacidad -Protocolos de seguridad 	
				(X4) Transporte	<ul style="list-style-type: none"> -Medios de transporte -Operarios en transporte -Recorrido 	
				(X5) Disposición final	<ul style="list-style-type: none"> -Involucramiento -Aprovechamiento -Reutilización 	
			V, Dependiente	(Y1) Seguridad	<ul style="list-style-type: none"> -Conducción -Bienestar 	

	(Y) Salubridad		<ul style="list-style-type: none"> -Mitigación del riesgo -Amenaza -Entorno saludable 	<p>TÉCNICA: Encuestas</p> <p>INSTRUMENTO: Cuestionario</p> <p>MÉTODOS ESTADÍSTICOS DE ANÁLISIS DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Estadística descriptiva e Inferencial</p>
		(Y2) Conducta	<ul style="list-style-type: none"> -Responsabilidad comunitaria -Conocimientos medioambientales -Valores medioambientales -Acciones ambientales 	
		(Y3) Capacitación	<ul style="list-style-type: none"> -Sesiones formativas -Conocimientos medioambientales -Acciones ambientales -Valores medioambientales -Campaña de reutilización 	

Anexo 9: Matriz de datos de ¹gestión de residuos sólidos hospitalarios

Sujeto	ADECUACIÓN					RECOLECCIÓN					ALMACENAMIENTO					TRANSPORTE					DISPOSICIÓN FINAL				
	P1	P2	P3	S	NIV	P4	P5	P6	S	NIV	P7	P8	P9	S	NIV	P10	P11	P12	S	NIV	P13	P14	P15	S	NIV
Suj. 1	4	5	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto	4	4	3	1	Medio	4	4	4	1	Alto	3	4	4	1	Medio
Suj. 2	5	5	5	1	Alto	5	3	5	1	Alto	3	4	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	3	5	1	Alto
Suj. 3	4	4	5	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	5	4	1	Alto
Suj. 4	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto
Suj. 5	4	4	4	1	Alto	4	3	3	1	Medio	3	4	4	1	Medio	3	4	4	1	Medio	4	4	4	1	Alto
Suj. 6	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 7	5	5	5	1	Alto	3	3	5	1	Medio	3	3	3	9	Medio	5	5	5	1	Alto	5	3	3	1	Medio
Suj. 8	4	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto
Suj. 9	3	4	3	1	Medio	4	3	4	1	Medio	5	4	3	1	Alto	3	3	3	9	Medio	4	4	5	1	Alto
Suj. 10	4	5	4	1	Alto	3	3	4	1	Medio	3	3	3	9	Medio	3	3	4	1	Medio	3	3	3	9	Medio
Suj. 11	4	4	5	1	Alto	5	3	5	1	Alto	4	5	4	1	Alto	4	4	5	1	Alto	3	4	3	1	Medio
Suj. 12	3	4	4	1	Medio	4	4	3	1	Medio	4	4	2	1	Medio	4	3	4	1	Medio	3	4	3	1	Medio
Suj. 13	3	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Medio
Suj. 14	3	4	3	1	Medio	3	4	4	1	Medio	3	3	2	8	Medio	4	3	4	1	Medio	4	3	3	1	Medio
Suj. 15	5	4	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	1	5	5	1	Medio	4	5	5	1	Alto	5	5	4	1	Alto
Suj. 16	4	4	3	1	Medio	4	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Medio	4	3	4	1	Medio	4	4	3	1	Medio
Suj. 17	4	4	4	1	Alto	4	3	4	1	Medio	4	3	4	1	Medio	4	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Medio
Suj. 18	4	4	4	1	Alto	5	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Medio
Suj. 19	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 20	5	4	4	1	Alto	5	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Medio	4	3	5	1	Alto	5	3	4	1	Alto
Suj. 21	4	5	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	4	4	3	1	Medio	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 22	5	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 23	4	4	5	1	Alto	4	3	4	1	Medio	3	3	4	1	Medio	4	4	3	1	Medio	3	4	4	1	Medio
Suj. 24	3	4	4	1	Medio	5	4	5	1	Alto	3	3	5	1	Medio	5	4	4	1	Alto	4	4	5	1	Alto
Suj. 25	4	4	4	1	Alto	4	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto

Suj. 26	2	4	2	8	Med io	4	4	2	1	Med io	4	2	3	9	Med io	4	1	2	7	Bajo	3	3	3	9	Med io
Suj. 27	4	5	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto	4	5	4	1	Alto
Suj. 28	4	4	4	1	Alto	4	3	4	1	Med io	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Alto	4	3	4	1	Med io
Suj. 29	4	4	5	1	Alto	4	5	4	1	Alto	4	4	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 30	3	5	3	1	Med io	3	3	3	9	Med io	4	3	3	0	Med io	4	4	3	1	Med io	3	3	3	9	Med io
Suj. 31	3	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	3	4	5	1	Alto	5	4	4	1	Alto	5	3	4	1	Alto
Suj. 32	3	3	3	9	Med io	3	3	3	9	Med io	3	3	4	0	Med io	3	3	3	9	Med io	3	3	3	9	Med io
Suj. 33	4	5	5	1	Alto	4	4	5	1	Alto	4	5	4	1	Alto	5	5	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto
Suj. 34	4	3	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 35	4	4	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto	5	5	4	1	Alto
Suj. 36	3	5	4	1	Alto	3	4	4	1	Med io	4	3	3	1	Med io	4	4	5	1	Alto	4	3	4	1	Med io
Suj. 37	3	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	4	3	4	1	Med io	4	3	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto
Suj. 38	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 39	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 40	3	4	4	1	Med io	5	4	5	1	Alto	5	4	4	1	Alto	4	3	4	1	Med io	4	5	4	1	Alto
Suj. 41	3	5	4	1	Alto	3	4	5	1	Alto	4	5	3	1	Alto	3	5	3	1	Med io	4	2	3	9	Med io
Suj. 42	3	4	3	1	Med io	4	3	5	1	Alto	3	3	3	4	Med io	3	4	4	1	Med io	4	4	4	1	Alto
Suj. 43	3	4	4	1	Med io	4	4	3	1	Med io	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Alto	3	4	3	0	Med io
Suj. 44	4	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	3	4	2	9	Med io
Suj. 45	3	3	3	9	Med io	3	4	4	1	Med io	3	3	3	9	Med io	4	4	4	1	Alto	2	2	4	8	Med io
Suj. 46	2	2	3	7	Bajo	3	4	3	1	Med io	3	3	3	9	Med io	3	3	3	9	Med io	4	4	4	1	Alto
Suj. 47	4	4	5	1	Alto	3	3	4	1	Med io	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 48	2	4	4	1	Med io	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto
Suj. 49	4	5	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Alto	3	4	4	1	Med io
Suj. 50	5	5	5	1	Alto	5	3	5	1	Alto	3	4	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	3	5	1	Alto
Suj. 51	4	4	5	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	5	4	1	Alto
Suj. 52	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto
Suj. 53	4	4	4	1	Alto	4	3	3	0	Med io	3	4	4	1	Med io	3	4	4	1	Med io	4	4	4	1	Alto
Suj. 54	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 55	5	5	5	1	Alto	3	3	5	1	Med io	3	3	3	9	Med io	5	5	5	1	Alto	5	3	3	1	Med io

Suj. 56	4	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto
Suj. 57	3	4	3	1	Med io	4	3	4	1	Med io	5	4	3	1	Alto	3	3	3	4	Alto
Suj. 58	4	5	4	1	Alto	3	3	4	1	Med io	3	3	3	9	Med io	3	3	3	9	Med io
Suj. 59	4	4	5	1	Alto	5	3	5	1	Alto	4	5	4	1	Alto	4	4	5	1	Med io
Suj. 60	3	4	4	1	Med io	4	4	3	1	Med io	4	4	2	0	Med io	4	3	4	1	Med io
Suj. 61	3	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Med io
Suj. 62	3	4	3	0	Med io	3	4	4	1	Med io	3	3	2	8	Med io	4	3	4	1	Med io
Suj. 63	5	4	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	1	5	5	1	Med io	4	5	5	1	Alto
Suj. 64	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	3	4	1	Med io
Suj. 65	4	4	4	1	Alto	4	3	4	1	Med io	4	3	4	1	Med io	4	4	4	1	Med io
Suj. 66	4	4	4	1	Alto	5	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Med io
Suj. 67	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 68	5	4	4	1	Alto	5	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	3	5	1	Alto
Suj. 69	4	5	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Alto
Suj. 70	5	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 71	4	4	5	1	Alto	4	3	4	1	Med io	3	3	4	0	Med io	4	4	3	1	Med io
Suj. 72	3	4	4	1	Med io	5	4	5	1	Alto	3	3	5	1	Med io	5	4	4	1	Alto
Suj. 73	4	4	4	1	Alto	4	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 74	2	4	2	8	Med io	4	4	2	1	Med io	4	2	3	9	Med io	4	1	2	7	Bajo
Suj. 75	4	5	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto
Suj. 76	4	4	4	1	Alto	4	3	4	1	Med io	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Med io
Suj. 77	4	4	5	1	Alto	4	5	4	1	Alto	4	4	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto
Suj. 78	3	5	3	1	Med io	3	3	3	9	Med io	4	3	3	1	Med io	4	4	3	1	Med io
Suj. 79	3	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	3	4	5	1	Alto	5	4	4	1	Alto
Suj. 80	3	3	3	9	Med io	3	3	3	9	Med io	3	3	4	1	Med io	3	3	3	9	Med io
Suj. 81	4	5	5	1	Alto	4	4	5	1	Alto	4	5	4	1	Alto	5	5	5	1	Alto
Suj. 82	4	3	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 83	4	4	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	4	5	5	1	Alto
Suj. 84	3	5	4	1	Alto	3	4	4	1	Med io	4	3	3	0	Med io	4	4	5	1	Med io
Suj. 85	3	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	4	3	4	1	Med io	4	3	5	1	Alto

Suj. 86	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto						
Suj. 87	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto						
Suj. 88	3	4	4	1	1	Medio	5	4	5	1	4	Alto	5	4	4	3	Alto	4	3	4	1	1	Medio	4	5	4	1	3	Alto	
Suj. 89	3	5	4	2	1	Alto	3	4	5	1	2	Alto	4	5	3	1	2	Alto	3	5	3	1	1	Medio	4	2	3	9	Medio	
Suj. 90	3	4	3	0	1	Medio	4	3	5	1	2	Alto	3	3	3	4	Medio	3	4	4	1	1	Medio	4	4	4	1	2	Alto	
Suj. 91	3	4	4	1	1	Medio	4	4	3	1	1	Medio	4	4	3	1	Medio	4	4	4	1	2	Alto	3	4	3	1	0	Medio	
Suj. 92	4	4	4	1	2	Alto	4	4	3	1	1	Medio	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	3	4	2	9	Medio	
Suj. 93	3	3	3	9	1	Medio	4	4	1	1	1	Medio	3	3	3	9	Medio	4	4	4	1	2	Alto	2	2	4	8	Medio		
Suj. 94	2	2	3	7	1	Bajo	3	4	3	0	0	Medio	3	3	3	9	Medio	3	3	3	9	Medio	4	4	4	1	2	Alto		
Suj. 95	4	4	5	1	3	Alto	3	3	4	1	0	Medio	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto
Suj. 96	2	4	4	1	0	Medio	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	5	1	3	Alto	5	4	5	1	4	Alto
Suj. 97	3	5	5	1	3	Alto	5	5	5	1	5	Alto	4	3	4	1	Medio	4	3	5	1	2	Alto	4	5	5	1	4	Alto	
Suj. 98	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto
Suj. 99	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto
Suj. 100	3	4	4	1	1	Medio	5	4	5	1	4	Alto	5	4	4	1	3	Alto	4	3	4	1	1	Medio	4	5	4	1	3	Alto
Suj. 101	3	5	4	2	1	Alto	3	4	5	1	2	Alto	4	5	3	1	2	Alto	3	5	3	1	1	Medio	4	2	3	9	Medio	
Suj. 102	3	4	3	0	1	Medio	4	3	5	1	2	Alto	3	3	3	4	Medio	3	4	4	1	1	Medio	4	4	4	1	2	Alto	
Suj. 103	3	4	4	1	1	Medio	4	4	3	1	1	Medio	4	4	3	1	Medio	4	4	4	1	2	Alto	3	4	3	0	Medio		
Suj. 104	4	4	4	1	2	Alto	4	4	3	1	1	Medio	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	3	4	2	9	Medio	
Suj. 105	3	3	3	9	1	Medio	3	4	4	1	1	Medio	3	3	3	9	Medio	4	4	4	1	2	Alto	2	2	4	8	Medio		
Suj. 106	2	2	3	7	1	Bajo	3	4	3	0	0	Medio	3	3	3	9	Medio	3	3	3	9	Medio	4	4	4	1	2	Alto		
Suj. 107	4	4	5	1	3	Alto	3	3	4	1	0	Medio	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto
Suj. 108	2	4	4	1	0	Medio	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	5	1	3	Alto	5	4	5	1	4	Alto
Suj. 109	4	5	5	1	4	Alto	4	5	5	1	4	Alto	4	4	3	1	Medio	4	4	4	1	2	Alto	3	4	4	1	1	Medio	
Suj. 110	5	5	5	1	5	Alto	5	3	5	1	3	Alto	3	4	5	1	2	Alto	5	5	5	1	5	Alto	5	3	5	1	3	Alto
Suj. 111	4	4	5	1	3	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	5	4	1	3	Alto
Suj. 112	5	5	5	1	5	Alto	5	5	5	1	5	Alto	5	4	5	1	4	Alto	5	5	5	1	5	Alto	5	5	5	1	5	Alto
Suj. 113	4	4	4	1	2	Alto	4	3	3	0	0	Medio	3	4	4	1	Medio	3	4	4	1	1	Medio	4	4	4	1	2	Alto	
Suj. 114	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto	4	4	4	1	2	Alto
Suj. 115	5	5	5	1	5	Alto	3	3	5	1	1	Medio	3	3	3	9	Medio	5	5	5	1	5	Alto	5	3	3	1	1	Medio	

Suj. 116	4	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto
Suj. 117	3	4	3	1	Med io	4	3	4	1	Med io	5	4	3	1	Alto	3	3	3	4	Alto
Suj. 118	4	5	4	1	Alto	3	3	4	0	Med io	3	3	3	9	Med io	3	3	3	9	Med io
Suj. 119	4	4	5	1	Alto	5	3	5	1	Alto	4	5	4	1	Alto	4	4	5	1	Med io
Suj. 120	3	4	4	1	Med io	4	4	3	1	Med io	4	4	2	0	Med io	4	3	4	1	Med io
Suj. 121	3	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Med io
Suj. 122	3	4	3	0	Med io	3	4	4	1	Med io	3	3	2	8	Med io	4	3	4	1	Med io
Suj. 123	5	4	5	1	Alto	5	5	5	1	Alto	1	5	5	1	Med io	4	5	5	1	Alto
Suj. 124	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	3	4	1	Med io
Suj. 125	4	4	4	1	Alto	4	3	4	1	Med io	4	3	4	1	Med io	4	4	4	1	Med io
Suj. 126	4	4	4	1	Alto	5	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Med io
Suj. 127	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 128	5	4	4	1	Alto	5	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	3	5	1	Alto
Suj. 129	4	5	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Alto
Suj. 130	5	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 131	4	4	5	1	Alto	4	3	4	1	Med io	3	3	4	0	Med io	4	4	3	1	Med io
Suj. 132	4	4	4	1	Alto	4	3	4	1	Med io	4	3	4	1	Med io	4	4	4	1	Med io
Suj. 133	4	4	4	1	Alto	5	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Med io
Suj. 134	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 135	5	4	4	1	Alto	5	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	3	5	1	Alto
Suj. 136	4	5	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Alto
Suj. 137	5	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 138	4	4	5	1	Alto	4	3	4	1	Med io	3	3	4	1	Med io	4	4	3	1	Med io
Suj. 139	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto
Suj. 140	5	5	5	1	Alto	3	3	5	1	Med io	3	3	3	9	Med io	5	5	5	1	Med io
Suj. 141	5	4	4	1	Alto	5	4	4	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	3	5	1	Alto
Suj. 142	4	5	5	1	Alto	5	4	5	1	Alto	4	4	3	1	Med io	4	4	4	1	Alto
Suj. 143	5	5	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto	4	4	4	1	Alto

Anexo 10: Matriz de datos de salubridad

Sujeto	SEGURIDAD							CONDUCTA							CAPACITACIÓN						
	P1	P2	P3	P4	P5	ST	NIVEL	P6	P7	P8	P9	P10	ST	NIVEL	P11	P12	P13	P14	P15	ST	NIVEL
Suj. 1	4	4	4	3	4	19	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	3	3	4	3	Medio	2
Suj. 2	5	4	5	5	4	23	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	5	4	5	5	Alto	3
Suj. 3	4	4	4	4	4	20	Alto	5	4	4	4	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 4	5	5	5	5	5	25	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	5	5	5	5	Alto	3
Suj. 5	4	3	4	4	4	19	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	3	4	4	Alto	3
Suj. 6	4	3	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	3	5	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 7	5	3	5	3	5	21	Alto	3	5	5	5	5	23	3	5	5	3	5	3	Alto	3
Suj. 8	5	5	5	5	5	25	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	5	5	5	5	Alto	3
Suj. 9	3	5	5	5	4	22	Alto	2	4	4	5	4	19	3	4	4	4	5	5	Alto	3
Suj. 10	3	3	3	3	3	15	Medio	4	3	3	4	3	17	2	3	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 11	3	4	4	4	4	19	Alto	3	3	4	3	4	17	2	4	4	3	5	5	Alto	3
Suj. 12	4	4	4	3	4	19	Alto	2	4	3	4	4	17	2	4	4	3	3	3	Medio	2
Suj. 13	3	5	4	4	4	20	Alto	3	4	4	3	4	18	2	4	4	4	4	3	Alto	3
Suj. 14	4	4	4	4	3	19	Alto	4	4	4	3	3	18	2	4	4	4	3	3	Medio	2
Suj. 15	4	5	5	4	5	23	Alto	5	5	4	5	4	23	3	4	5	5	5	4	Alto	3
Suj. 16	3	4	4	3	4	18	Medio	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	3	Alto	3
Suj. 17	5	4	4	4	4	21	Alto	5	4	4	4	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 18	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 19	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 20	3	3	4	4	3	17	Medio	3	3	4	4	4	18	2	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 21	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	5	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 22	4	4	4	4	4	20	Alto	3	4	4	3	3	17	2	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 23	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	3	4	3	Medio	2
Suj. 24	3	4	5	5	5	22	Alto	3	4	3	5	4	19	3	5	4	4	4	5	Alto	3
Suj. 25	3	3	3	4	4	17	Medio	4	3	3	4	4	18	2	4	3	3	4	4	Medio	2
Suj. 26	2	3	3	3	3	14	Medio	1	2	3	3	3	12	2	2	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 27	4	5	5	5	4	23	Alto	5	4	5	5	5	24	3	4	5	5	5	5	Alto	3
Suj. 28	4	4	4	4	3	19	Alto	2	4	4	3	4	17	2	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 29	4	4	4	5	4	21	Alto	4	5	5	4	4	22	3	5	4	3	5	5	Alto	3
Suj. 30	4	3	3	3	3	16	Medio	3	3	3	3	3	15	2	3	4	3	4	4	Medio	2
Suj. 31	4	5	4	4	4	21	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	5	Alto	3
Suj. 32	3	3	3	3	3	15	Medio	3	3	3	3	3	15	2	3	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 33	5	4	4	5	5	23	Alto	4	5	5	5	5	24	3	5	5	5	5	4	Alto	3
Suj. 34	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	5	5	4	22	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 35	4	4	5	5	5	23	Alto	5	4	4	5	5	23	3	5	5	5	4	5	Alto	3
Suj. 36	4	4	4	4	3	19	Alto	3	4	4	4	4	19	3	4	5	3	5	4	Alto	3
Suj. 37	5	4	5	5	5	24	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	4	4	5	5	Alto	3
Suj. 38	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	5	5	22	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 39	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	3	4	4	Alto	3
Suj. 40	5	4	5	4	4	22	Alto	3	3	4	4	4	18	2	3	4	4	4	4	Alto	3

Suj. 41	2	4	5	5	3	19	Alto	3	5	4	4	3	19	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 42	3	4	4	4	4	19	Alto	5	3	4	4	4	20	3	3	3	3	4	4	Medio	2
Suj. 43	4	4	4	4	4	20	Alto	4	3	3	5	4	19	3	4	4	3	4	4	Alto	3
Suj. 44	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	3	19	3	3	4	4	4	3	Medio	2
Suj. 45	4	2	4	4	2	16	Medio	2	2	4	4	4	16	2	4	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 46	4	3	2	3	3	15	Medio	3	3	4	4	4	18	2	3	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 47	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 48	5	4	4	3	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 49	4	4	4	3	4	19	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	3	3	4	3	Medio	2
Suj. 50	5	4	5	5	4	23	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	5	4	5	5	Alto	3
Suj. 51	4	4	4	4	4	20	Alto	5	4	4	4	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 52	5	5	5	5	5	25	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	5	5	5	5	Alto	3
Suj. 53	4	3	4	4	4	19	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	3	4	4	Alto	3
Suj. 54	4	3	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	3	5	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 55	5	3	5	3	5	21	Alto	3	5	5	5	5	23	3	5	5	3	5	3	Alto	3
Suj. 56	5	5	5	5	5	25	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	5	5	5	5	Alto	3
Suj. 57	3	5	5	5	4	22	Alto	2	4	4	5	4	19	3	4	4	4	5	5	Alto	3
Suj. 58	3	3	3	3	3	15	Medio	4	3	3	4	3	17	2	3	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 59	3	4	4	4	4	19	Alto	3	3	4	3	4	17	2	4	4	3	5	5	Alto	3
Suj. 60	4	4	4	3	4	19	Alto	2	4	3	4	4	17	2	4	4	3	3	3	Medio	2
Suj. 61	3	5	4	4	4	20	Alto	3	4	4	3	4	18	2	4	4	4	4	3	Alto	3
Suj. 62	4	4	4	4	3	19	Alto	4	4	4	3	3	18	2	4	4	4	3	3	Medio	2
Suj. 63	4	5	5	4	5	23	Alto	5	5	4	5	4	23	3	4	5	5	5	4	Alto	3
Suj. 64	3	4	4	3	4	18	Medio	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	3	Alto	3
Suj. 65	5	4	4	4	4	21	Alto	5	4	4	4	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 66	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 67	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 68	3	3	4	4	3	17	Medio	3	3	4	4	4	18	2	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 69	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	5	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 70	4	4	4	4	4	20	Alto	3	4	4	3	3	17	2	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 71	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	3	4	3	Medio	2
Suj. 72	3	4	5	5	5	22	Alto	3	4	3	5	4	19	3	5	4	4	4	5	Alto	3
Suj. 73	3	3	3	4	4	17	Medio	4	3	3	4	4	18	2	4	3	3	4	4	Medio	2
Suj. 74	2	3	3	3	3	14	Medio	1	2	3	3	3	12	2	2	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 75	4	5	5	5	4	23	Alto	5	4	5	5	5	24	3	4	5	5	5	5	Alto	3
Suj. 76	4	4	4	4	3	19	Alto	2	4	4	3	4	17	2	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 77	4	4	4	5	4	21	Alto	4	5	5	4	4	22	3	5	4	3	5	5	Alto	3
Suj. 78	4	3	3	3	3	16	Medio	3	3	3	3	3	15	2	3	4	3	4	4	Medio	2
Suj. 79	4	5	4	4	4	21	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	5	Alto	3
Suj. 80	3	3	3	3	3	15	Medio	3	3	3	3	3	15	2	3	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 81	5	4	4	5	5	23	Alto	4	5	5	5	5	24	3	5	5	5	5	4	Alto	3
Suj. 82	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	5	5	4	22	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 83	4	4	5	5	5	23	Alto	5	4	4	5	5	23	3	5	5	5	4	5	Alto	3
Suj. 84	4	4	4	4	3	19	Alto	3	4	4	4	4	19	3	4	5	3	5	4	Alto	3

Suj. 85	5	4	5	5	5	24	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	4	4	5	5	Alto	3
Suj. 86	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	5	5	22	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 87	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	3	4	4	Alto	3
Suj. 88	5	4	5	4	4	22	Alto	3	3	4	4	4	18	2	3	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 89	2	4	5	5	3	19	Alto	3	5	4	4	3	19	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 90	3	4	4	4	4	19	Alto	5	3	4	4	4	20	3	3	3	3	4	4	Medio	2
Suj. 91	4	4	4	4	4	20	Alto	4	3	3	5	4	19	3	4	4	3	4	4	Alto	3
Suj. 92	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	3	19	3	3	4	4	4	3	Medio	2
Suj. 93	4	2	4	4	2	16	Medio	2	2	4	4	4	16	2	4	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 94	4	3	2	3	3	15	Medio	3	3	4	4	4	18	2	3	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 95	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 96	5	4	4	3	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 97	5	4	5	5	5	24	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	4	4	5	5	Alto	3
Suj. 98	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	5	5	22	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 99	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	3	4	4	Alto	3
Suj. 100	5	4	5	4	4	22	Alto	3	3	4	4	4	18	2	3	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 101	2	4	5	5	3	19	Alto	3	5	4	4	3	19	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 102	3	4	4	4	4	19	Alto	5	3	4	4	4	20	3	3	3	3	4	4	Medio	2
Suj. 103	4	4	4	4	4	20	Alto	4	3	3	5	4	19	3	4	4	3	4	4	Alto	3
Suj. 104	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	3	19	3	3	4	4	4	3	Medio	2
Suj. 105	4	2	4	4	2	16	Medio	2	2	4	4	4	16	2	4	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 106	4	3	2	3	3	15	Medio	3	3	4	4	4	18	2	3	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 107	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 108	5	4	4	3	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 109	4	4	4	3	4	19	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	3	3	4	3	Medio	2
Suj. 110	5	4	5	5	4	23	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	5	4	5	5	Alto	3
Suj. 111	4	4	4	4	4	20	Alto	5	4	4	4	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 112	5	5	5	5	5	25	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	5	5	5	5	Alto	3
Suj. 113	4	3	4	4	4	19	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	3	4	4	Alto	3
Suj. 114	4	3	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	3	5	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 115	5	3	5	3	5	21	Alto	3	5	5	5	5	23	3	5	5	3	5	3	Alto	3
Suj. 116	5	5	5	5	5	25	Alto	5	5	5	5	5	25	3	5	5	5	5	5	Alto	3
Suj. 117	3	5	5	5	4	22	Alto	2	4	4	5	4	19	3	4	4	4	5	5	Alto	3
Suj. 118	3	3	3	3	3	15	Medio	4	3	3	4	3	17	2	3	3	3	3	3	Medio	2
Suj. 119	3	4	4	4	4	19	Alto	3	3	4	3	4	17	2	4	4	3	5	5	Alto	3
Suj. 120	4	4	4	3	4	19	Alto	2	4	3	4	4	17	2	4	4	3	3	3	Medio	2
Suj. 121	3	5	4	4	4	20	Alto	3	4	4	3	4	18	2	4	4	4	4	3	Alto	3
Suj. 122	4	4	4	4	3	19	Alto	4	4	4	3	3	18	2	4	4	4	3	3	Medio	2
Suj. 123	4	5	5	4	5	23	Alto	5	5	4	5	4	23	3	4	5	5	5	4	Alto	3
Suj. 124	3	4	4	3	4	18	Medio	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	3	Alto	3
Suj. 125	5	4	4	4	4	21	Alto	5	4	4	4	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 126	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 127	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 128	3	3	4	4	3	17	Medio	3	3	4	4	4	18	2	4	4	4	4	4	Alto	3

Suj. 129	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	5	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 130	4	4	4	4	4	20	Alto	3	4	4	3	3	17	2	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 131	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	3	4	3	Medio	2
Suj. 132	5	4	4	4	4	21	Alto	5	4	4	4	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 133	3	4	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 134	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 135	3	3	4	4	3	17	Medio	3	3	4	4	4	18	2	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 136	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	5	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 137	4	4	4	4	4	20	Alto	3	4	4	3	3	17	2	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 138	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	4	4	20	3	4	4	3	4	3	Medio	2
Suj. 139	4	3	4	4	4	19	Alto	3	4	4	4	4	19	3	5	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 140	5	3	5	3	5	21	Alto	3	5	5	5	5	23	3	5	5	3	5	3	Alto	3
Suj. 141	3	3	4	4	3	17	Medio	3	3	4	4	4	18	2	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 142	4	4	4	4	4	20	Alto	4	4	4	5	4	21	3	4	4	4	4	4	Alto	3
Suj. 143	4	4	4	4	4	20	Alto	3	4	4	3	3	17	2	4	4	4	4	4	Alto	3

Anexo 11: Residuos sólidos hospitalarios

RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

Normativa nacional que regula los residuos sólidos hospitalarios: NTS 144-minsa/2018/digesa



BIOCONTAMINADOS
Guantes, bajalenguas, mascarillas descartables, sondas de aspiración, agujas hipodérmicas, equipo de venoclisis, jeringas, gasas, entre otros.

ESPECIALES
Gasas contaminadas con citostáticos, termómetros, galoneras enzimáticas, bolsas de polietileno conteniendo óxido de etileno, entre otros.

COMUNES
Papel, embolturas, bolsas de polietileno, frascos de suero, bolsas, entre otros, que no hayan estado en contacto directo con el paciente.

Nota: Clasificación de los RR.SS. Hospitalarios conforme a lo que establece Norma Técnica de Salud N° 144 MINSA/2018/DIGESA según el Ministerio de Salud (2018).

Imagen del porcentaje de turnitin obtenido

GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL II ABANCAY DE ESSALUD 2023

ORIGINALITY REPORT

14%

SIMILARITY INDEX

16%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

13%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.ucv.edu.pe	8%
	Internet Source	
2	repositorio.unjfsc.edu.pe	3%
	Internet Source	
3	repositorio.upn.edu.pe	1%
	Internet Source	
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	1%
	Student Paper	
5	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo	1%
	Student Paper	

Exclude quotes On

Exclude matches < 1%

Exclude bibliography On

GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL II ABANCAY DE ESSALUD 2023

GRADEMARK REPORT

FINAL GRADE

GENERAL COMMENTS

/0

PAGE 1

PAGE 2

PAGE 3

PAGE 4

PAGE 5

PAGE 6

PAGE 7

PAGE 8

PAGE 9

PAGE 10

PAGE 11

PAGE 12

PAGE 13

PAGE 14

PAGE 15

PAGE 16

PAGE 17

PAGE 18

PAGE 19

PAGE 20

PAGE 21

PAGE 22

PAGE 23

PAGE 24

PAGE 25

PAGE 26

PAGE 27

PAGE 28

PAGE 29

PAGE 30

PAGE 31

PAGE 32

PAGE 33

PAGE 34

PAGE 35

PAGE 36

PAGE 37

PAGE 38

PAGE 39

PAGE 40

PAGE 41

PAGE 42

PAGE 43

PAGE 44

PAGE 45

PAGE 46

PAGE 47

PAGE 48

PAGE 49

PAGE 50

PAGE 51

PAGE 52

PAGE 53

PAGE 54

PAGE 55

PAGE 56

PAGE 57

PAGE 58

PAGE 59

PAGE 60

PAGE 61

PAGE 62

PAGE 63

PAGE 64

PAGE 65

PAGE 66

PAGE 67

PAGE 68

PAGE 69

PAGE 70

PAGE 71

PAGE 72

PAGE 73

PAGE 74

PAGE 75

PAGE 76

PAGE 77

PAGE 78

PAGE 79

PAGE 80

PAGE 81

PAGE 82

PAGE 83

PAGE 84

PAGE 85

PAGE 86

PAGE 87

PAGE 88

PAGE 89

PAGE 90

PAGE 91

PAGE 92

PAGE 93

PAGE 94

PAGE 95
