



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Estrategias y la Gestión de Residuos Sólidos  
Hospitalarios En la Región de Salud  
Policial Pasco 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE:**

Maestra en Gestión Pública

**AUTOR:**

Br. ALVINO TRUJILLO, Karen Stefany

**ASESOR:**

Mg. LEZCANO TELLO, Asunción Ramón

**SECCION:**

Ciencias Empresariales para Gestión Publica

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión Ambiental y Territorio

**PERÚ – 2018**

### **Dedicatoria**

Gracias a Dios por concederme la vida y la profesión el cual anhele.

Dedico de manera especial a mis padres quienes fueron el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, sentó en mí las bases de responsabilidad y deseos de superación, en ellos tengo el espejo en el cual me quiero reflejar sus virtudes infinitas y su gran corazón me llevan a admirarla cada día más.

A mis hermanos que me ofrecieron el amor y la calidez de hermandad a la cual amo.

### **Agradecimiento**

Agradezco a la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, por permitirme ser parte de la familia educativa y brindarme su apoyo incondicional de nuestro asesor, Dr. Lezcano Tello Asunción Ramón por su paciencia y guía en este camino que permitió fortalecer mis conocimientos y lograr mis metas profesionales de manera exitosa.

Autor

## **Presentación**

Señores miembros del jurado

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela de Académico de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, para obtener el Grado Académico de Maestra en Gestión Pública, presento ante usted la tesis titulada “Estrategias y la Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018”, de la cual espero que cumpla los requisitos de aprobación.

La presente investigación contiene una estructura en ocho capítulos, en el primer capítulo se presenta la introducción donde se menciona la realidad problemática, trabajos previstos, teorías relacionadas al tema, formulación del problema, justificación del estudio, hipótesis u objetivos, así mismo, en el segundo capítulo se define el método mediante el diseño de investigación, las variables y su operacionalización, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad, métodos de análisis de datos y aspectos éticos; sin embargo los capítulos III, IV, V, VI y VII determina respectivamente los resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

Por tanto señores miembros del jurado, espero que esta investigación sea evaluada y merezca su aprobación debido a que se ha cumplido con los requisitos establecidos en las normas de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo.

La autora

## Índice

	Página
Página del Jurado .....	ii
Dedicatoria .....	iii
Agradecimiento .....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Presentación .....	vi
Índice.....	vii
Anexos .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Resumen .....	x
Abstract.....	xi
I. Introducción.....	13
1.1. Realidad problemática.....	13
1.2. Trabajos previstos .....	14
1.3. Teorías relacionadas al tema .....	16
1.4. Formulación del problema.....	19
1.5. Justificación del estudio .....	19
1.6. Hipótesis .....	20
1.7. Objetivos .....	20
II. Método .....	22
2.1. Diseño de investigación .....	22
2.2. Variables, operacionalización.....	22
2.3. Población y muestra.....	24
2.4. Técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad. ....	24
2.5. Métodos de análisis de datos.....	26
2.6. Aspectos éticos .....	27
III. Resultados.....	28
IV. Discusión.....	37
V. Conclusiones .....	43
VI. Recomendaciones.....	44
VII. Referencias .....	45
VIII. Anexos .....	46

## Índice de Tablas

	Página
Tabla 1: Matriz De Operacionalización De Variables .....	23
Tabla 2: Niveles De Confiabilidad .....	25
Tabla 3: Confiabilidad Del Cuestionario De Estrategia.....	25
Tabla 4: Confiabilidad Del Cuestionario Gestión De Residuos Sólidos Hospitalarios.....	26
Tabla 5: Escala De Tipo Likert .....	28
Tabla 6: Distribución De La Variable Estrategia Aplicada En La Región De Salud Policial Pasco 2018. ....	29
Tabla 7: Distribución De La Dimensión Entrenamiento Al Personal De Salud Concerniente A La Variable Estrategia Aplicada En La Región De Salud Policial Pasco 2018. ....	30
Tabla 8: Distribución De La Dimensión Generar Ingresos Mediante El Reciclaje Concerniente A La Variable Estrategia Aplicada En La Región De Salud Policial Pasco 2018. ....	31
Tabla 9: Escala De Tipo Likert .....	32
Tabla 10: Distribución De La Variable Gestión De Residuos Sólidos Hospitalarios Aplicada En La Región De Salud Policial Pasco 2018. ....	33
Tabla 11: Distribución De La Dimensión Acondicionamiento De Residuos Sólidos Hospitalarios Concerniente A La Variable Gestión De Residuos Sólidos Hospitalarios Aplicada En La Región De Salud Policial Pasco 2018....	34
Tabla 12: Distribución De La Dimensión Segregación Y Almacenamiento Primario Concerniente A La Variable Gestión De Residuos Sólidos Hospitalarios Aplicada En La Región De Salud Policial Pasco 2018. ....	35
Tabla 13: Distribución De La Dimensión Segregación Y Almacenamiento Primario Concerniente A La Variable Gestión De Residuos Sólidos Hospitalarios Aplicada En La Región De Salud Policial Pasco 2018. ....	36
Tabla 14: Prueba De Normalidad Según Kolmogorov - Smimov.....	37
Tabla 15: Relación De La Muestra No Paramétricas, Entre Estrategia Y Gestión De Residuos Sólidos Hospitalarios.....	38
Tabla 16: Relación De La Muestra No Paramétricas, Entre Estrategia Y Acondicionamiento De Residuos Sólidos Hospitalarios .....	39
Tabla 17: Relación De La Muestra No Paramétricas, Entre Estrategia Y Segregación Y Almacenamiento Primario De Residuos Sólidos Hospitalarios.....	40

## Índice de Figuras

<i>Figura 1: Distribución de estrategia aplicada en la región de salud policial pasco 2018.....</i>	<i>29</i>
Figura 2: Distribución de la dimensión entrenamiento al personal de salud concerniente a la variable estrategia aplicada en la región de salud policial pasco 2018.....	30
Figura 3: Distribución de la dimensión generar ingresos mediante el reciclaje concerniente a la variable estrategia aplicada en la región de salud policial pasco 2018.....	31
Figura 4: Distribución de la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la región de salud policial pasco 2018.....	33
Figura 5: Distribución de la dimensión acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios concerniente a la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la región de salud policial pasco 2018.....	34
Figura 6: Distribución de la dimensión segregación y almacenamiento primario concerniente a la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la región de salud policial pasco 2018.....	35
Figura 7: Distribución de la dimensión segregación y almacenamiento primario concerniente a la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la región de salud policial pasco 2018.....	36

## Resumen

El presente estudio de la investigación titulada “Estrategias y la Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018”, tiene por objetivo determinar de qué manera las estrategias se relacionan en la gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco.

En el marco metodológico se utilizó el tipo de investigación no experimental, diseño correlacional - descriptivo, constituida por una población muestral de 30 profesionales asistenciales de salud que mediante el instrumento de cuestionario se recopiló datos en espacio y tiempo determinado que permitió relacionar las variables entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios estudiado en la Región de Salud Policial Pasco, donde concurren las atenciones médicas al personal policial y familiares.

Los resultados obtenidos en la investigación estudiada han determinado que existe una relación moderada significativa entre estrategias y la gestión de residuos sólidos hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco, dato obtenido según el cálculo del coeficiente de correlación de Pearson respaldado con el cálculo de la confiabilidad con el alfa de cronbach determinando significativamente confiable para la ejecución del instrumento.

**Palabras claves:** Estrategias y Gestión Residuos Sólidos Hospitalarios.



## **Abstract**

The present study of the research entitled "Strategies and Management of Hospital Solid Waste in the Pasco Police Region 2018", aims to determine how strategies relate to the management of hospital solid waste according to NTS 096-MINSA / DIGESA in the Pasco Police Health Region.

In the methodological framework, the type of non-experimental research, correlational-descriptive design, was used. It consisted of a sample population of 30 health care professionals who, using the questionnaire instrument, collected data in a specific space and time, which allowed relating the variables to strategies and strategies. management of hospital solid waste studied in the Pasco Police Health Region, where medical attention is given to police personnel and family members.

The results obtained in the research study have determined that there is a moderate significant relationship between strategies and the management of hospital solid waste in the Pasco Police Health Region, data obtained by calculating the Pearson correlation coefficient of support with the calculation of the Reliability with the cronbach alpha determining significantly reliable for the execution of the instrument.

**Keywords:** Strategies and Management of Hospital Solid Wastes

## I. Introducción

### 1.1. Realidad problemática

Los residuos sólidos generados en los centros de salud, están propensos a riesgos potenciales sometidos el personal de salud. (OMS, 1992). Sin embargo el inadecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios presenta consecuencias en la salud pública y en diversos impactos ambientales negativos ocasionando la contaminación atmosférica, del suelo, de los recursos hídricos y el deterioro paisaje de la zona expuesta. (Cantanhede, 1999).

En Brasil (1988), la Asociación Paulista realizó estudios de control de infecciones intrahospitalarias donde un aproximado del 50% es infectado al personal, 30% por el inadecuado manejo de los materiales y pacientes, 10% la inadecuada instalación del sistema de tratamiento y el 10% afecta al medio ambiente.

En el Perú el Ministerio de Salud como órgano técnico-normativo la Dirección General de Salud Ambiental, donde se estimó que un aproximado de 30 toneladas por día son desechos hospitalarios, siendo un problema latente debido al inadecuado Gestión en Residuos Hospitalarios dentro de los centros de salud; como producto del poco interés de los decisores de los hospitales y la falta de sensibilización en los centros de salud. (Elmer QUICHEZ ROMERO, 2015).

En Lima Metropolitana los desechos sólidos, no cuenta con la segregación selectiva de desechos domésticos, hospitalarios e industriales, ocasionando una problemática ambiental. (DIGESA. 2000).

Sin embargo según Díaz y Romero (2016), en el hospital Regional Docente Las Mercedes ubicado en el distrito de Chiclayo, manifestó que el inadecuado de los desechos hospitalarios generados esta propenso a riesgos contaminado por sangre y secreciones orgánicas. El 70 % de los trabajadores del hospital desconocen los recipientes para descartar los residuos infectados y el 64% para los residuos comunes. El 60% de los trabajadores del hospital desconoce de la Norma Técnica vigente y con respecto a la falta de sensibilización al personal de salud corresponde el 72%, no obstante son vulnerables a tener riesgos laborales y a contagiarse con enfermedades.

En la actualidad en el departamento de Pasco, todavía predomina la falta de trabajos de investigación universitarias respecto al tema, razón por la

cual debe ser preocupación de las universidades de velar, permitir y desarrollar trabajos de investigación al respecto, consiguiendo así, los mejores rendimientos académicos en sus estudiantes en los semestres correspondientes, con un promedio positivo e indicador favorable para las universidades.

En la ciudad de Cerro de Pasco, las universidades también deben preocuparse por aumentar la calidad de la formación en estudiantes, y tener así, mejores profesionales que egresan y como consecuencia, logren alcanzar buenos puestos de trabajo.

Por lo expuesto anteriormente el trabajo de investigación de Estrategias y la gestión de residuos sólidos hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018., busca alcanzar los objetivos propuestos. Esta investigación está enfocada en las estrategias establecidas según la normativa vigente para el diagnóstico de gestión de residuos sólidos hospitalarios de la cual se desarrolla en la Región de Salud Policial, al tratarse de una entidad pública, el insuficiente presupuesto no permite desarrollar el diagnóstico y sensibilización al personal de salud de acuerdo a la realidad y necesidad.

## **1.2. Trabajos previstos**

### **1.2.1. A nivel Internacional**

Darío, M. (2006). Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios para el Hospital San Rafael de Pacho Cundinamarca, Bogotá. El estudio concluye que mediante el plan de gestión de residuos sólidos generados en el hospital establece medidas de prevención y mitigación en los impactos negativos ambientales y sanitarios.

VERA, B y ROMERO, L. (2012). Caracterización del Manejo de Desechos Hospitalarios Infecciosos a través de una Auditoria inicial y propuesta de un Modelo de Gestión para su segregación, transporte, almacenamiento y disposición final en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo del IESS, Guayaquil. Según el estudio evaluado el autor concluye que el hospital asume una gestión básica e inconclusa en el proceso de las etapas de manipulación de residuos hospitalarios. Existiendo un déficit segregación y etiquetación de las fundas de los desechos, sin embargo son entregadas las empresas gestoras en horarios no definidos generándose colmatadas la capacidad de los carros recolectores.

SANCAN, B y VERA, S. (2015). Manejo de los residuos hospitalarios y las enfermedades infectocontagiosas del personal que labora en

áreas críticas del hospital del IESS Guayaquil Dr. Teodoro Maldonado Carbo. Integrado a la manipulación de equipos tecnológicos con el propósito de mejorar los manejos de los residuos sólidos hospitalarios, el personal de salud ambiental no se encuentra capacitado para dicha manipulación, sin embargo, es inevitable el contagio de enfermedades en el hospital de estudio.

### **1.2.2. A nivel Nacional**

MAMANI, H. (2012). Diagnóstico del Manejo de Residuos Sólidos en el Hospital Santa Rosa de la ciudad de Puerto Maldonado – Madre de Dios, 2012. Según el estudio realizado en el hospital Santa Rosa se evidencio el inadecuado manejo de los residuos sólidos, dando como resultado en las etapas de Acondicionamiento y Transporte Interno (Deficiente); Segregación, Almacenamiento primario, Almacenamiento final y Recolección externa (Muy deficiente). En el caso de Almacenamiento intermedio y Tratamiento (no Cuenta),

YANCE, T. (2016). Plan de Manejo de residuos sólidos en el hospital departamental de Huancavelica. Según el diagnóstico realizado en el hospital la gestión y manejo operativo de los residuos sólidos no cumplen la normativa técnica vigente.

CONDORI, C. (2017). Propuesta Técnica y Evaluación de su Viabilidad, para mejorar el Sistema de Gestión y Manejo de Residuos Sólidos del Hospital de Juliaca Región Puno. El autor en el trabajo de investigación evaluó el diagnóstico del hospital según la “Norma Técnica de salud 096- MINSa DIGESA”, en función a valores numéricos (1=deficiente, 2=regular y 3=adecuado); resultando el promedio total en las etapas: acondicionamiento y almacenamiento central dando valor promedio de 2; en el caso de Segregación y Almacenamiento Primario, Almacenamiento intermedio, recolección interna, tratamiento, recolección transporte externo y disposición final da un valor de 1 indicando deficiente en la gestión de los residuos hospitalarios .

SANTOS, C. (2016). Plan De Gestión Ambiental De Residuos Sólidos Hospitalarios del Centro de Salud Zorritos, Tumbes 2015. El indicador en diferentes fases de la gestión integral de los residuos sólidos hospitalarios elaborado mediante una evaluación de pre test resulto deficiente en la manipulación y almacenamiento de residuos bio contaminados y en la inseguridad al personal de salud generándose riesgos, posterior se implementó un plan de gestión ambiental de

residuos sólidos en consecuencia se evaluó mediante una post test evidenciándose mejora en el manejo de residuos sólidos hospitalarios en coordinación con el Hospital Regional de Tumbes y la Municipalidad Distrital de Zorritos.

QUISPE, P. (2017). Diseño del Sistema de Gestión para el Manejo Adecuado de los Residuos Hospitalarios, según la NTS 096-MINSA/DIGESA en el Centro de Salud N° 03 Chalhuanca Apurímac, 2016. Según su diseño de investigación, determino que el 75% en el proceso de manipulación de los desechos generados en el hospital son deficientes, en consecuencia los trabajadores que manipulan directamente los residuos, el personal de salud, pacientes y visitantes están propensos a contagiarse a enfermedades.

### **1.2.3. A nivel local**

No existen trabajos de investigación universitarias respecto al tema, relacionados a las variables en estudio, debería ser importante prestarle atención a los estudios de residuos sólidos hospitalarios, evitando riesgos a los profesionales que laboran en los centros de salud y contaminación al medio ambiente.

## **1.3. Teorías relacionadas al tema**

### **1.3.1. Estrategia**

MINSA (2016). Según el Ministerio de Salud define que las estrategias es un conjunto de acciones de manejo adecuado de los residuos sólidos generados por los establecimientos de salud.

#### **1.3.1.1. Estrategia de Salud**

MINSA (2016, p. 33). Las Estrategias de Salud son actuaciones sobre problemas de salud que, bien por su elevada prevalencia o bien por suponer una mayor carga asistencial, familiar, social y económica, requieren un abordaje integral, que tenga en cuenta todos los aspectos relacionados con la asistencia sanitaria.

**Dimensión 1:** Entrenamiento al personal de Salud Ambiental en Gestión de Residuos Sólidos

Según MINSA (2010), señalo que:

El manejo de Residuos Sólidos en el personal directivo, técnico y administrativo en los establecimiento de salud y el desarrollo de competencias en la gestión, es importante por

ser responsables directos, mediante difusión de la normativa técnica de salud vigente y ejecución de talleres difundiendo las acciones realizadas en vigilancia del manejo de los residuos sólidos periódicamente (semestral y anualmente) para su respectivo análisis por los servicios que se generan durante el proceso asistencial médica.

**Dimensión 2:** Generar ingresos mediante el reciclaje de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables.

Según MINSA (2010), precisa que:

Los artículos, elementos o parte del mismo que constituye residuos sólidos, se reconoce como técnica de reaprovechamiento el reciclaje, recuperación o reutilización, que permite generar ingresos.

### **1.3.2. Gestión Residuos Sólidos Hospitalarios**

#### **1.3.2.1. Definición**

MINSA (2016). Según el Ministerio de Salud define gestión de residuos sólidos hospitalarios como técnica administrativa, de planificación, coordinación, concertación, diseño, aplicación y evaluación de políticas, estrategias, planes y programas de acción de manejo apropiado de los residuos sólidos en los establecimientos de salud.

#### **1.3.2.2. Residuos Sólidos Hospitalarios**

(MINSA) 2016. Son aquellos desechos generados en los procesos de atención e investigación médica en los establecimientos. Estos residuos se caracterizan por estar contaminados con agentes infecciosos, que pueden contener altas concentraciones de microorganismos que son de potencial peligro, tales como: agujas, hipodérmicas, gasas, algodones, medios de cultivo, órganos patológicos, restos de comida, papeles embalajes, material de laboratorio, entre otros.

#### **1.3.2.3. Clasificación de Residuos Sólidos Hospitalarios**

(MINSA) 2016. La clasificación de los residuos sólidos generados en los establecimientos de salud, según la Norma Técnica No 096.MINSA/DIGESA, se basa en su naturaleza y en sus riesgos asociados, así como en los criterios

establecidos por el Ministerio de Salud. Los residuos sólidos hospitalarios se clasifican en tres categorías:

## TIPOS DE RESIDUOS HOSPITALARIOS:

La normatividad peruana (NT 096-MINSA/DIGESA 2012) clasifica los residuos sólidos hospitalarios en:



### 1.3.2.4. Etapas internas del manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios

Según el Ministerio de Salud las etapas internas del manejo de residuos sólidos hospitalarios se considera los siguientes:

#### **Dimensión 1:** Acondicionamiento de Residuos Sólidos

Según MINSA (2010), señalo que:

Disponer recipientes y bolsas de colores según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro, Biocontaminado: rojo, residuo especial: bolsa amarilla). Dicha bolsa debe estar doblada hacia el exterior recubriendo los bordes del recipiente, sin embargo los materiales punzantes deben contar con recipientes rígidos especiales el mismo que está bien ubicado de tal manera que no se voltee o caiga y se ubica cerca a la fuente de generación.

#### **Dimensión 2:** Segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios.

Según MINSA (2010), señalo que:

En la etapa de segregación de residuos sólidos cumple la finalidad de separación selectiva y reducción de la cantidad

de los residuos sólidos dispuestos inadecuadamente, enlazado directamente con el almacenamiento primario de colocar un aviso, identificando claramente el sitio, los materiales manipulados, el código de colores y los criterios de seguridad, implementándose un estricto programa de limpieza, desinfección y evitar contaminación al medio ambiente.

**Dimensión 3:** Recolección interna  
Según MINSA (2010), señalo que:

La recolección interna en los centros de salud, cumple un proceso importante de recolección de los residuos sólidos hospitalarios por contener materiales biocontaminantes y peligros sin embargo el personal que lo manipula deberá cumplir las normas de seguridad y medio ambiente.  
Formulación del problema

### **1.3.3. Problema general**

¿Qué relación existe entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018?

### **1.3.4. Problemas específicas**

- ¿Qué relación existe entre estrategias y acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018?
- ¿Qué relación existe entre estrategias y segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018?
- ¿Qué relación existe entre estrategias y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018?

## **1.4. Justificación del estudio**

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación existente entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco, así mismo, permitirá diagnosticar, analizar e identificar los puntos críticos que repercute actualmente en el inadecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios generados en la Región de Salud Policial



Pasco, en consecuencia interpretado los resultados permitirá aportando elementos para evitar contagios de enfermedades al personal asistencial y contaminación al medio ambiente.

El presente trabajo de investigación se sostiene en lineamientos normativos vigentes aplicado a instrumentos desarrollados en encuestas a la muestra de estudio evaluado en la Región de Salud Policial Pasco.

## **1.5. Hipótesis**

### **1.5.1. Hipótesis general**

Existe relación entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018

### **1.5.2. Hipótesis específicas**

- Existe relación entre estrategias y acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.
- Existe relación entre estrategias y segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.
- Existe relación entre estrategias y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivo General**

Determinar la relación existente entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

### **1.6.2. Objetivos Específicos**

- Determinar la relación existente entre estrategias y acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.
- Determinar la relación existente entre estrategias y segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

- Determinar la relación existente entre estrategias y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

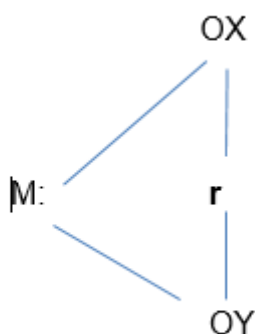
## II. Método

### 2.1. Diseño de investigación

Según Hernández Fernández y Baptista (2014), el tipo de investigación no experimental se define como realizar la investigación sin manipular deliberadamente las variables donde se observan situaciones ya existentes.

Según Metodología de Investigación EPG UCV (2015), el presente estudio es de un tipo de diseño no experimental de corte transversal correlacional, su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

Un diagrama de este tipo de estudio sería el siguiente:



Donde:

M = Representa la muestra de estudio de los profesionales asistenciales en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

OY= Representa la variable 1, Estrategias.

OX =Representa la variable 2, Gestión de residuos sólidos hospitalarios.

r= Relación de variables

### 2.2. Variables, operacionalización

#### 2.2.1. Variables

**Variable 1:** Estrategias.

**Variable 2:** Gestión de residuos sólidos hospitalarios.

## 2.2.2. Operacionalización

Tabla 1: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas
Estrategia	Según el Ministerio de Salud define estrategia un conjunto de acciones de manejo adecuado de los residuos sólidos generados por los establecimientos de salud.	Las estrategias garantizan que los colaboradores adquirirán conocimientos y habilidades específicas relativas al trabajo que realizan, lo que permitirá modificar actitudes frente a diversos aspectos de la organización, el puesto de trabajo o el ambiente laboral.	Entrenamiento al personal de Salud Ambiental en Gestión de Residuos Sólidos	1- Difundir la Norma Técnica de Salud y manejo de residuos sólidos. 2- Ejecución de talleres de manejo de residuos sólidos	Si cumple (1) Parcialmente cumple (2) No cumple (3)
			Generar ingresos mediante el reciclaje de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables.	1.-Gestionar la venta de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables 2.-Motivar al personal para que, en la etapa de generación y segregación, ubique los residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables en recipientes destinados para tal fin	
Gestión de residuos sólidos hospitalarios	Según el Ministerio de Salud define gestión de residuos sólidos hospitalario como técnica administrativa, de planificación, coordinación, concertación, diseño, aplicación y evaluación de políticas, estrategias, planes y programas de acción de manejo apropiado de los residuos sólidos en los establecimientos de salud.	Proceso encaminado a la consecución del manejo apropiado de los residuos sólidos hospitalarios.	Acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios	1.- El servicio cuenta con el tipo y la cantidad de recipientes, según el tipo de residuos a eliminar. 2.-Para el material punzocortante se cuenta con recipientes rígidos especiales, los mismos que se ubican en un espacio adecuado.	Si cumple (1) Parcialmente cumple (2) No cumple (3)
			Segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios	1.- El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase. 2.-El personal asistencial elimina otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), mediante empaques de papeles o cajas debidamente sellados.	
			Recolección interna	1.-El personal de limpieza usa el equipo de protección personal respectivo (Ropa de trabajo, guantes, mascarilla de tela y calzado antideslizante). 2.-El personal de limpieza recoge los residuos de acuerdo a la frecuencia de generación.	

Fuente de elaboración propia

### **2.3. Población y muestra**

Según Hernández Fernández y Baptista (2003), la población-muestra cumple el objetivo es generalizar los datos de una muestra a un población en estudio.

La población estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería, técnicos de enfermería y personal de limpieza que labora en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

La muestra elegida en forma aleatoria simple estuvo constituida por 30 profesionales de enfermería, técnicos de enfermería y personal de limpieza que labora en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.**

#### **2.4.1. Técnicas de recolección de datos.**

La técnica de que se utilizó en el presente estudio es la encuesta que permitió obtener la información y determinar la relación entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA, estudiada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

#### **2.4.2. Instrumento de recolección de datos**

Este instrumento de cuestionario se diseñó con la finalidad de recolectar datos sobre aspectos de las estrategias y la gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA, estudiada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

#### **2.4.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos.**

##### **Validez**

Según Hernández Fernández y Baptista (2014), el termino validez es un grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir. (p.200).

Elaborado los instrumentos, se consultó a juicio de expertos; posteriormente con las observaciones recibidas y los cambios realizados, se procedió a aplicar la encuesta a un grupo de 15 profesionales de salud y se aplica toda la muestra en estudio.

## Confiabilidad

Según Hernández Fernández y Baptista (2014), la confiabilidad es un grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes. (p.200).

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores, según Hogan (2004).

Tabla 2: Niveles de confiabilidad

Valores	Nivel
-1 a 0	No es confiable
0.01 a 0.49	Bajo confiabilidad
0.5 a 0.75	Moderada confiabilidad
0.76 a 0.89	Fuerte confiabilidad
0.9 a 1	Alta confiabilidad

Se aplicó la prueba alfa de Cronbach para la fiabilidad del instrumento mediante el programa estadístico SPSS versión 24.0., con una muestra piloto de 30 profesionales asistenciales en la Región de Salud Policial Pasco.

Tabla 3: Confiabilidad del cuestionario de estrategia

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,582	4

La prueba de coeficientes de Cronbach resultó un coeficiente moderada confiable de 0.582, lo cual indica que el instrumento permite la medición de la variable estrategia

### Resumen de procesamiento de casos

Tabla 4:

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
		<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
		Alfa de Cronbach	N de elementos
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.		,503	6

Confiabilidad  
gestión de residuos sólidos hospitalarios

del cuestionario

La prueba de coeficientes de Cronbach resulto un coeficiente moderada confiable de 0.5, lo cual indica que el instrumento permite la medición de la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios.

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

## 2.5. Métodos de análisis de datos

Es el tipo de descriptivo correlacional, se ajusta a la definición brindada por Hernández Sampieri (2011). El tipo descriptivo correlacional tiene como propósito medir el grado de relación que exista entre dos o más conceptos o variables, miden cada una de ellas y después, cuantifican y analizan la vinculación. Tales correlaciones se sustentan en hipótesis sometidas a prueba.

Si dos variables están correlacionadas y se conoce la magnitud de la asociación, se tiene base para predecir, con mayor o menor exactitud. Hernández Sampieri (2011).

### **2.5.1. Técnicas de análisis de datos**

Las técnicas de análisis de datos empleo con el software SPSS, para corroborar de qué manera las estrategias se relaciona en la gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

### **2.5.2. Análisis de Resultados**

Para el análisis de los resultados, se hará uso de las tablas unidimensional, bidimensional y los indicadores estadísticos correspondientes.

## **2.6. Aspectos éticos**

Haciendo uso de los valores: honestidad, respeto, responsabilidad.



### III. Resultados

#### 3.1. Análisis de la variable estrategia y sus dimensiones

Para la variable estrategia de manejo de residuos sólidos hospitalarios se identificó dos dimensiones entrenamiento al personal de Salud Ambiental en Gestión de Residuos Sólidos y generación ingresos mediante el reciclaje de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables, en la Región de Salud Policial Pasco.

Para la descripción de las dimensiones se establecieron tres niveles: No cumple, parcialmente cumple y si cumple; y el sistema de calificación en la encuesta, como puntaje mínimo se consideró

La encuesta tuvo 10 ítems con escala tipo Likert con la siguiente puntuación:

*Tabla 5: Escala de tipo Likert*

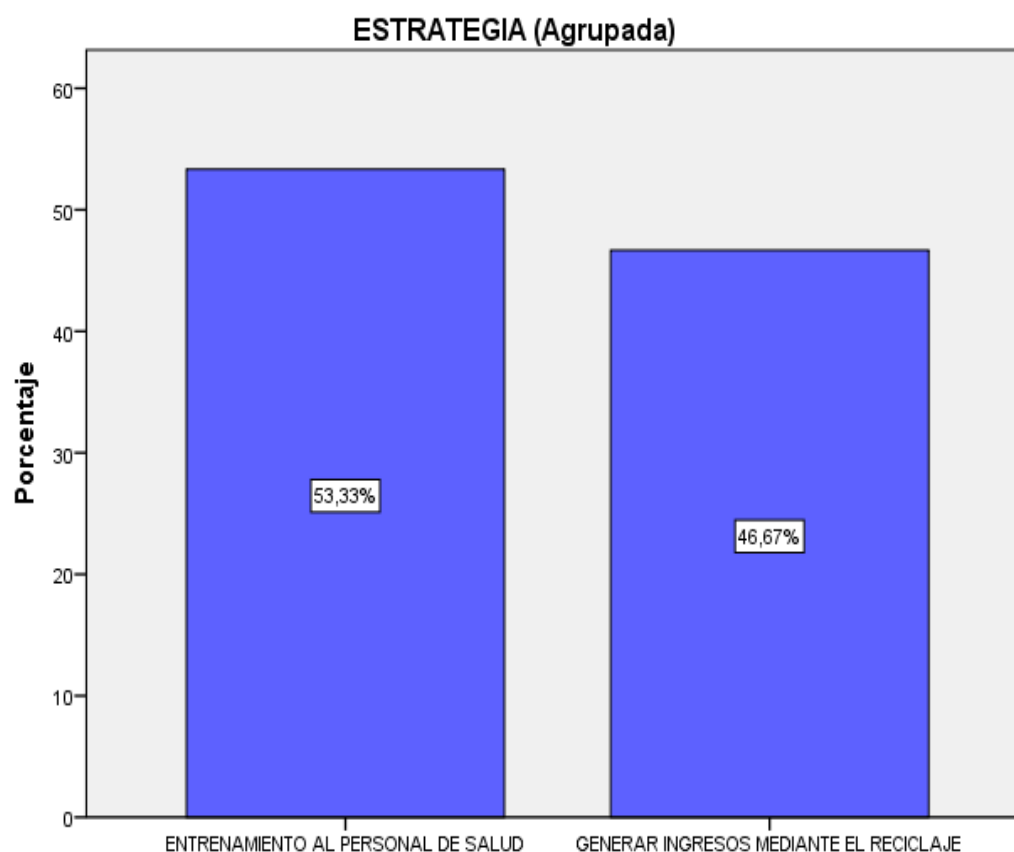
<b>Escala</b>	<b>Puntuación</b>
<b>No Cumple</b>	1
<b>Parcialmente cumple</b>	2
<b>Si Cumple</b>	3

En la siguiente tabla se aprecia los niveles predominantes de estrategias, según las encuestas realizadas, se obtuvo los siguientes resultados:

Tabla 6: Distribución de la variable estrategia aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

		Estrategia			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ENTRENAMIENTO AL PERSONAL DE SALUD	16	53,3	53,3	53,3
	GENERAR INGRESOS MEDIANTE EL RECICLAJE	14	46,7	46,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Figura 1: Distribución de estrategia aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018

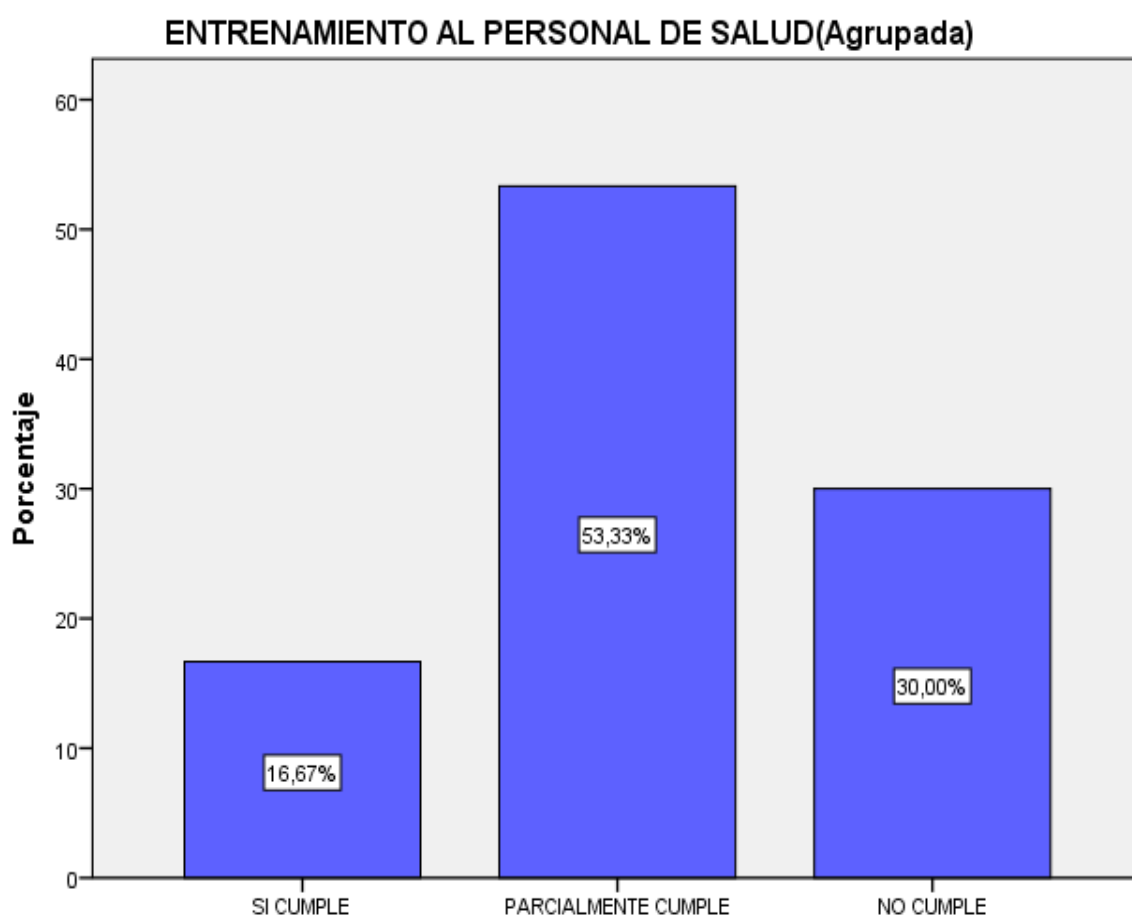


En la tabla N° 6 y figura N° 1, se muestra que el personal asistencial de la Región de Salud Policial Pasco, expresa la necesidad de realizarse entrenamiento al personal de salud en un porcentaje de 53% y generar ingreso mediante el reciclaje en un porcentaje de 47%.

Tabla 7: Distribución de la dimensión entrenamiento al personal de salud concerniente a la variable estrategia aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI CUMPLE	5	16,7	16,7	16,7
	PARCIALMENTE CUMPLE	16	53,3	53,3	70,0
	NO CUMPLE	9	30,0	30,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Figura 2: Distribución de la dimensión entrenamiento al personal de salud concerniente a la variable estrategia aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.



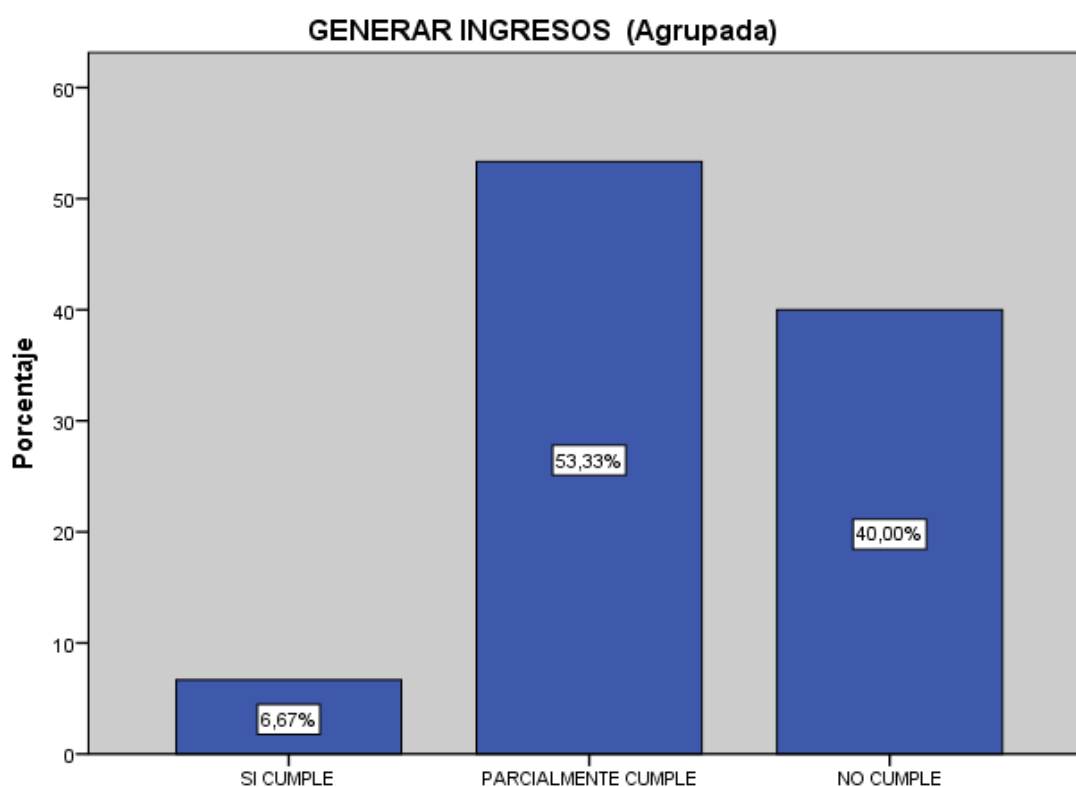
En la tabla N° 7 y figura N° 2, se muestra que la estrategia en su dimensión de entrenamiento al personal de salud en la Región de Salud Policial Pasco, índice que parcialmente cumplen dando un valor de 53%, seguido el 30% considera que no se cumple sin embargo el 17% manifiesta que efectivamente si se cumple.

Tabla 8: Distribución de la dimensión generar ingresos mediante el reciclaje concerniente a la variable estrategia aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

### GENERAR INGRESOS MEDIANTE EL RECICLAJE

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI CUMPLE	2	6,7	6,7	6,7
	PARCIALMENTE CUMPLE	16	53,3	53,3	60,0
	NO CUMPLE	12	40,0	40,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Figura 3: Distribución de la dimensión generar ingresos mediante el reciclaje concerniente a la variable estrategia aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.



En la tabla N° 8 y figura N° 3, se muestra que la estrategia en su dimensión de generar ingresos mediante el reciclaje en la Región de Salud Policial Pasco, indicó que parcialmente cumplen dando un valor de 53%, seguido el 40% considera que no se cumple sin embargo el 7% manifiesta que efectivamente si se cumple.

### 3.2. Análisis de la variable Gestión de residuos sólidos hospitalarios y sus dimensiones.

Para la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios se identificó tres dimensiones: Acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios, Segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios, en la Región de Salud Policial Pasco.

Para la descripción de las dimensiones se establecieron tres niveles: No cumple, parcialmente cumple y si cumple; y el sistema de calificación en la encuesta, como puntaje mínimo se consideró

La encuesta tuvo 10 ítems con escala tipo Likert con la siguiente puntuación:

*Tabla 9: Escala de tipo Likert*

<b>Escala</b>	<b>Puntuación</b>
<b>No Cumple</b>	1
<b>Parcialmente cumple</b>	2
<b>Si Cumple</b>	3

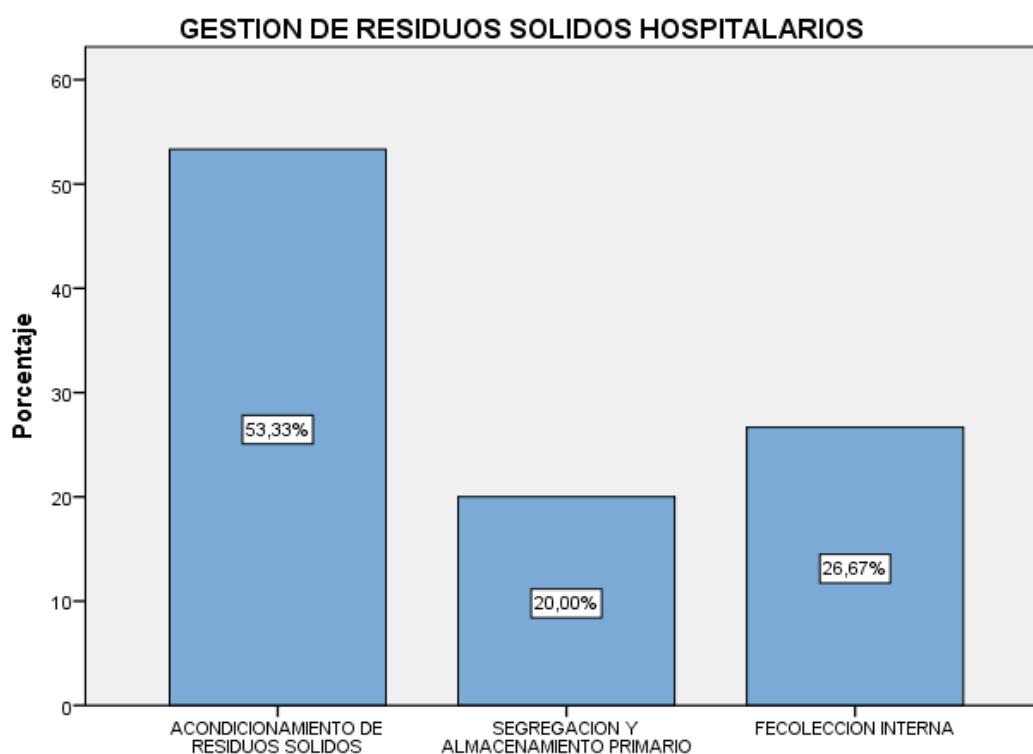
En la siguiente tabla se aprecia los niveles predominantes de estrategias, según las encuestas realizadas, se obtuvo los siguientes resultados:

Tabla 10: Distribución de la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

### GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ACONDICIONAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS	16	53,3	53,3	53,3
	SEGREGACION Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO	6	20,0	20,0	73,3
	RECOLECCION INTERNA	8	26,7	26,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Figura 4: Distribución de la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.



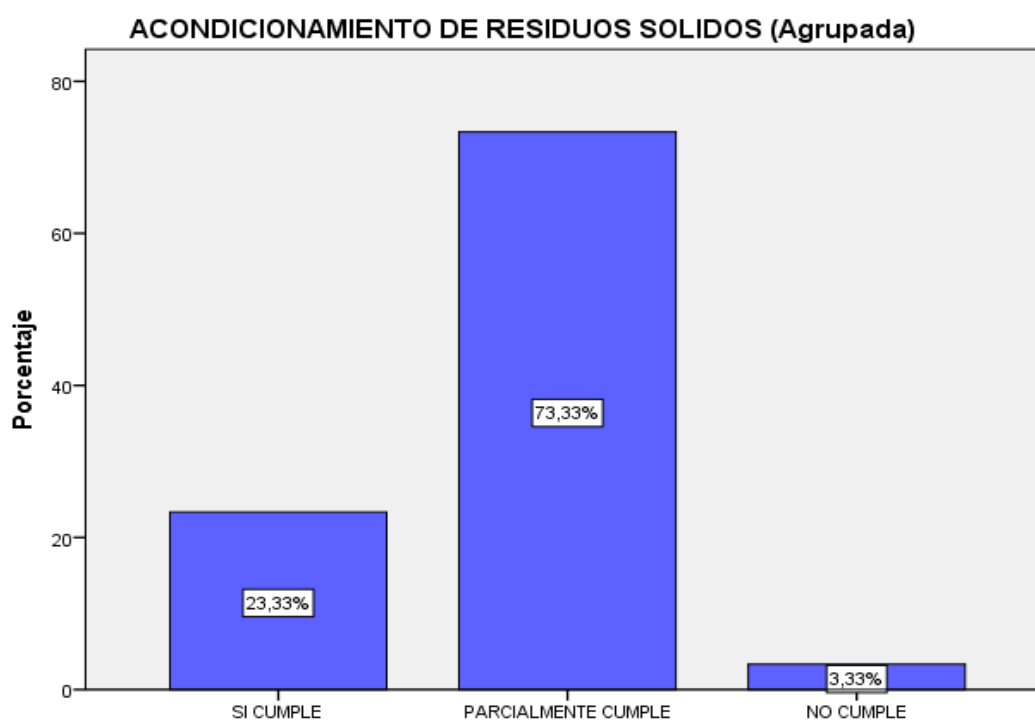
En la tabla N° 10 y figura N° 4, se muestra que el personal asistencial de la Región de Salud Policial Pasco, en un 53% realiza el acondicionamiento de residuos sólidos, el 27% segrega y almacena los residuos en sus áreas y la recolección interna de los residuos solo le ejecutan un promedio de 27%.

Tabla 11: Distribución de la dimensión acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios concerniente a la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

### ACONDICIONAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI CUMPLE	7	23,3	23,3	23,3
	PARCIALMENTE CUMPLE	22	73,3	73,3	96,7
	NO CUMPLE	1	3,3	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Figura 5: Distribución de la dimensión acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios concerniente a la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.



En la tabla N° 11 y figura N° 5, se muestra que la gestión residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de acondicionamiento en la Región de Salud Policial Pasco, mencionaron que parcialmente cumplen dando un valor de 73%, seguido el 24% considera que si se cumple sin embargo el solo el 3% manifiesta que efectivamente no cumplen.

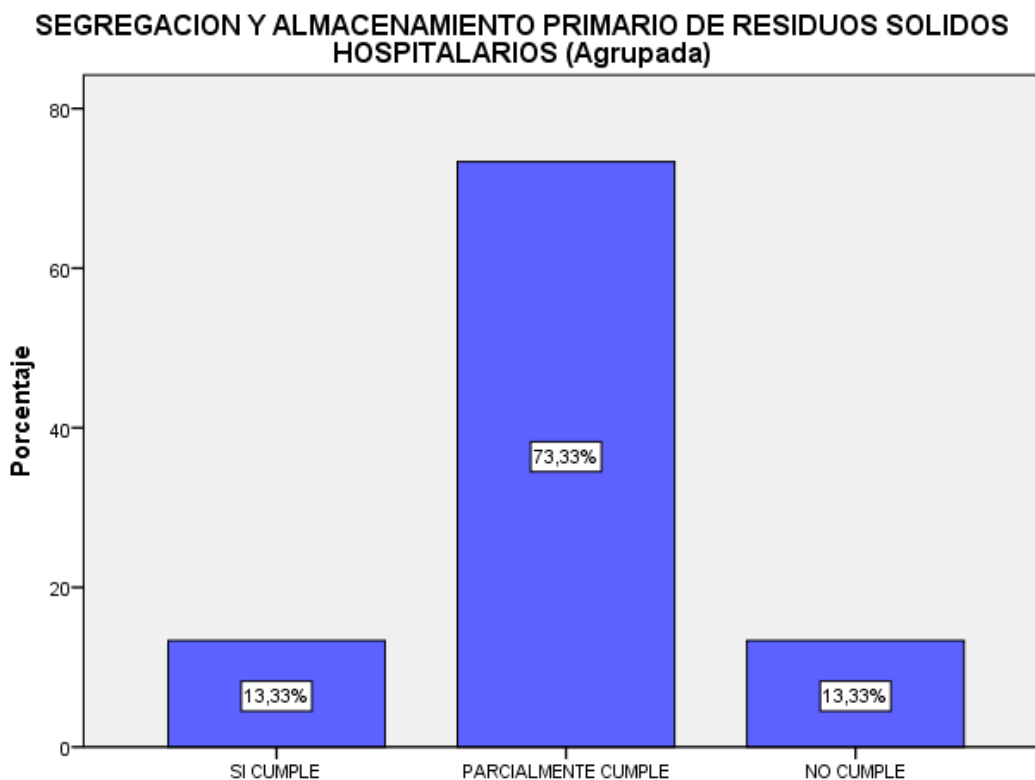
Tabla 12: Distribución de la dimensión segregación y almacenamiento primario concerniente a la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

### SEGREGACION Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI CUMPLE	4	13,3	13,3	13,3
	PARCIALMENTE CUMPLE	22	73,3	73,3	86,7
	NO CUMPLE	4	13,3	13,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

En la tabla N° 12 y figura N° 6, se muestra que la gestión residuos sólidos

Figura 6: Distribución de la dimensión segregación y almacenamiento primario concerniente a la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.



hospitalarios en su dimensión de segregación y almacenamiento interno en la Región de Salud Policial Pasco, mencionaron que parcialmente cumplen dando un valor de 73%, seguido el 13% considera que si se cumple y no cumplen.

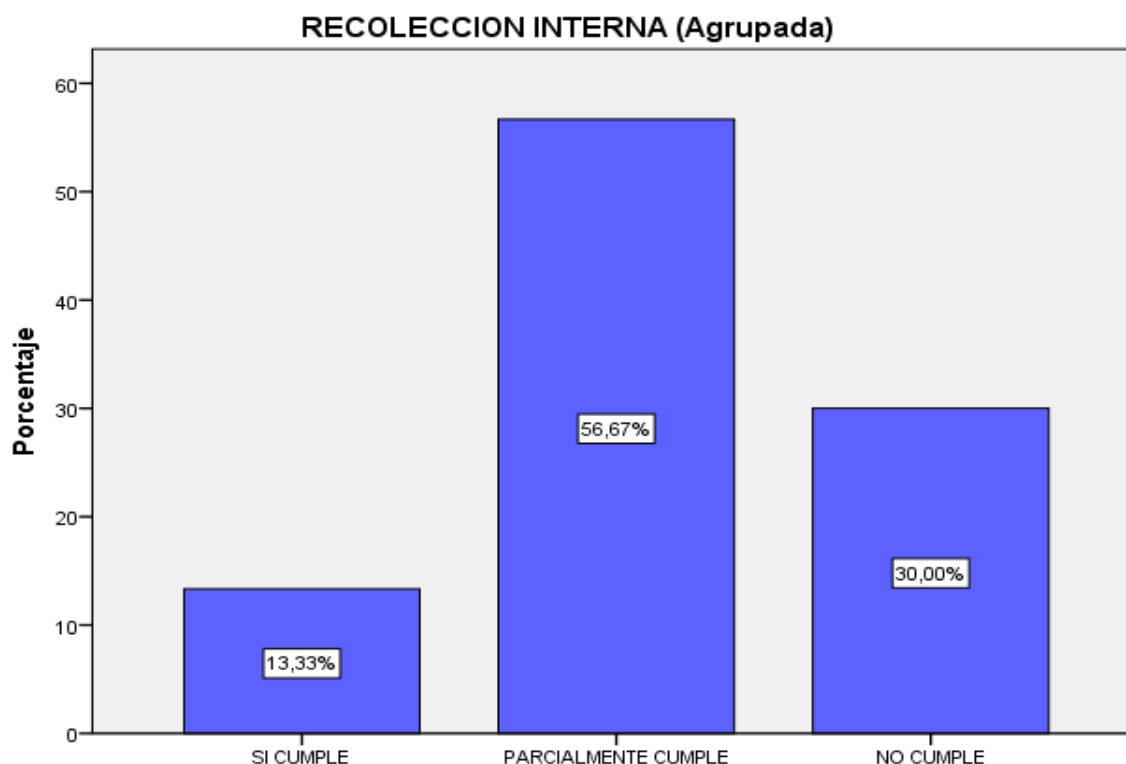


Tabla 13: Distribución de la dimensión segregación y almacenamiento primario concerniente a la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

### RECOLECCION INTERNA (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI CUMPLE	4	13,3	13,3	13,3
	PARCIALMENTE CUMPLE	17	56,7	56,7	70,0
	NO CUMPLE	9	30,0	30,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Figura 7: Distribución de la dimensión segregación y almacenamiento primario concerniente a la variable gestión de residuos sólidos hospitalarios aplicada en la Región de Salud Policial Pasco 2018.



En la tabla N° 13 y figura N° 7, se muestra que la gestión residuos sólidos hospitalarios en su dimensión de recolección interno en la Región de Salud Policial Pasco, mencionaron que parcialmente cumplen dando un valor de 57%, seguido el 30% considera que no cumplen y solo el 13% cumplen con la recolección interno de los residuos sólidos hospitalarios.

### 3.3. Prueba de normalidad

Según Kolmogorov-Smimov entre la Estrategia y Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

Tabla 14: Prueba de normalidad según Kolmogorov - Smimov

<b>Kolmogorov – Smimov</b>			
	Estadístico	gl	Sig.
ESTRATEGIA	.059	30	.040
GESTIÓN DE RESIDUOS DE SÓLIDOS HOSPITALARIOS	.130	30	.040

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Observamos el resultado obtenido en la prueba de normalidad, en el nivel de significancia asintótica; para la primera variable 0.040 y la segunda variable 0.040; en ambos casos mayores que 0.005; donde se procesara la prueba de hipótesis mediante el uso de los estadígrafos no paramétricos; por lo tanto, utilizaremos la prueba de hipótesis del coeficiente de correlación de Pearson.

### 3.4. Prueba de hipótesis

Los resultados obtenidos de ambas variables y sus respectivas dimensiones mediante programa estadístico SPSS versión 24.0., se obtuvo los siguientes valores como coeficientes:

**Nivel de confianza 95% ( $\alpha = 0.05$ )**

**Regla de decisión:**

Si, P. valor  $\leq 0.05$  se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_a$

Si, P. valor  $\geq 0.05$  se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_a$

#### **Hipótesis Generales**

**$H_0$ :** No existe relación entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

**$H_a$ :** Existe relación entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

Tabla 15: Relación de la muestra no paramétricas, entre Estrategia y Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios

### CORRELACION DE LA HIPÓTESIS GENERAL

		ESTRATEGIA	GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS
ESTRATEGIA	Correlación de Pearson	1	,421
	Sig. (bilateral)		,040
	N	30	30
GESTION DE RESIDUIS SOLIDOS HOSPITALARIOS	Correlación de Pearson	,421	1
	Sig. (bilateral)	,040	
	N	30	30

Según el resultado de la prueba de Pearson, el valor de coeficiente ( $r=0,421$ ) y el nivel de significancia da un valor de  $p=0.040$  resultado menor al de  $\alpha \leq 0,050$ , en consecuencia la relación significativa al 95% y se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general alterna, por lo tanto existe una correlación positiva moderada entre las variables estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

#### Hipótesis Específica 1

**Ho:** No existe relación entre estrategias y acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

**Ha:** Existe relación entre estrategias y acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

Tabla 16: Relación de la muestra no paramétricas, entre Estrategia y Acondicionamiento de Residuos Sólidos Hospitalarios

### CORRELACION DE LA HIPÓTESIS ESPECIFICA 1

		ESTRATEGIA	ACONDICIONAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS
ESTRATEGIA	Correlación de Pearson	1	,353
	Sig. (bilateral)		,048
	N	30	30
ACONDICIONAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS	Correlación de Pearson	,353	1
	Sig. (bilateral)	,048	
	N	30	30

Según el resultado de la prueba de Pearson, el valor de coeficiente ( $r=0,353$ ) y el nivel de significancia da un valor de  $p=0.048$  resultado menor al de  $\alpha \leq 0,050$ , en consecuencia la relación significativa al 95% y se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general alterna, por lo tanto existe una correlación positiva débil entre estrategias y acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

### Hipótesis Específica 2

**Ho:** No existe relación entre estrategias y segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

**Ha:** Existe relación entre estrategias y segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

Tabla 17: Relación de la muestra no paramétricas, entre Estrategia y Segregación y Almacenamiento Primario de Residuos Sólidos Hospitalarios

### CORRELACION DE LA HIPÓTESIS ESPECIFICA 2

		ESTRATEGIA	SEGREGACION Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS
ESTRATEGIA	Correlación de Pearson	1	,459
	Sig. (bilateral)		,050
	N	30	30
SEGREGACION Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS	Correlación de Pearson	,459	1
	Sig. (bilateral)	,050	
	N	30	30

Según el resultado de la prueba de Pearson, el valor de coeficiente ( $r= 0,459$ ) y el nivel de significancia da un valor de  $p=0.050$  resultado menor al de  $\alpha \leq 0,050$ , en consecuencia la relación significativa al 95% y se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general alterna, por lo tanto existe una correlación positiva moderada entre estrategias y segregación y almacenamiento de residuos sólidos hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

### Hipótesis Específica 3

**Ho:** No existe relación entre estrategias y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

**Ha:** Existe relación entre estrategias y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

Tabla 18: Relación de la muestra no paramétricas, entre Estrategia y Recolección Interna de Residuos Sólidos Hospitalarios

### CORRELACION DE LA HIPÓTESIS ESPECIFICA 3

		ESTRATEGIA	RECOLECCION INTERNA
ESTRATEGIA	Correlación de Pearson	1	,440
	Sig. (bilateral)		,049
	N	30	30
RECOLECCION INTERNA	Correlación de Pearson	,440	1
	Sig. (bilateral)	,049	
	N	30	30

Según el resultado de la prueba de Pearson, el valor de coeficiente ( $r= 0,440$ ) y el nivel de significancia da un valor de  $p=0.049$  resultado menor al de  $\alpha \leq 0,050$ , en consecuencia la relación significativa al 95% y rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general alterna, por lo tanto existe una correlación positiva moderada entre estrategias y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018.

#### IV. Discusión

En el presente trabajo de investigación, de acuerdo a los resultados encontrados, aceptamos la hipótesis de investigación general que establece la relación que existe entre estrategia y gestión de residuos sólidos hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco; guarda relación con YANCE, T. (2016), en el que determina que el diagnóstico situacional del manejo de los residuos sólidos en el Hospital Departamental de Huancavelica guardan un alto grado de relación de acuerdo con el análisis de correlación lineal de Pearson (n). Esta correlación es entre los residuos biocontaminados, especiales, comunes y residuos generados por las diferentes áreas. Este dato es importante para la proyección de la cantidad de residuos generados y las rutas de recojo de los residuos.

Este resultado concuerda con el trabajo de investigación de Pérez Patricia en 1995, donde realizó un estudio sobre los “Desechos sólidos hospitalarios en el Hospital Calderón Guardia, Costa Rica”, en la que considera que el deterioro en la calidad de vida es ocasionado por la ausencia de una Gestión Administrativa ambiental del manejo de los desechos sólidos. Planteando que para proporcionar soluciones que protejan el medio ambiente y prevengan de los riesgos ocupacionales asociados con el manejo de desechos sólidos se requiere de establecimiento de Normas Técnicas que contenga: funciones, responsabilidades y obligaciones, la clasificación de los desechos, procedimientos de manejo, especificaciones de equipo y materiales, políticas, misión, objetivos, indicadores de las condiciones que deben cumplir los sitios de almacenamiento entre otros.

En lo que respecta la relación entre las etapas internas de manejo de residuos sólidos hospitalarios se aprueba la hipótesis alterna, aceptando según QUIJANO, A. (2017) en la que indica que la evaluación del manejo de los residuos sólidos en el Hospital Apoyo I “Santiago Apóstol” - U, en las etapas de acondicionamiento segregación, almacenamiento primario y recolección interna; se usó el criterio de valoración de la NTS 096-MINSA/DIGESA y se obtuvo una calificación final deficiente.

Mediante los resultados de las pruebas de hipótesis y los resultados evidenciados en las tablas adjuntas se ha determinado las incidencias de la variable Estrategias y de sus dimensiones en la variable Gestión de residuos sólidos hospitalarios en las áreas asistenciales de la Región de Salud Policial Pasco, cumpliendo con el objetivo de la investigación.

## V. Conclusiones

Se concluye en la presente de investigación:

- Existe relación significativa entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018. Con una correlación positiva moderada ( $r=0,421$ ) y el nivel de significancia da un valor de  $p=0.040$  resultado menor al de  $\alpha\leq 0,050$ , en consecuencia la relación significativa al 95%.
- Existe relación significativa entre estrategias y acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018. Con una correlación positiva débil ( $r=0,353$ ) y el nivel de significancia da un valor de  $p=0.048$  resultado menor al de  $\alpha\leq 0,050$ , en consecuencia la relación significativa al 95%.
- Existe relación significativa entre estrategias y segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018. Con una correlación positiva moderada ( $r=0,459$ ) y el nivel de significancia da un valor de  $p=0.050$  resultado menor al de  $\alpha\leq 0,050$ , en consecuencia la relación significativa al 95%.
- Existe relación significativa entre estrategias y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018. Con una correlación positiva moderada ( $r=0,440$ ) y el nivel de significancia da un valor de  $p=0.049$  resultado menor al de  $\alpha\leq 0,050$ , en consecuencia la relación significativa al 95%.



## VI. Recomendaciones

Se recomienda en la presente de investigación:

- +La Dirección Regional de Salud Pasco deberá sensibilizar al personal asistencial de los establecimientos de salud sobre el manejo de los residuos sólidos hospitalarios a fin de evitar de los riesgos al personal y contaminación al medio ambiente.
- La Dirección Regional de Salud Pasco deberá efectuar la evaluación y control de calidad permanente de los procedimientos de atención realizados por el personal de salud, para garantizar la minimización de la producción de residuos peligrosos y la adecuada segregación de los mismos en cada punto de generación.
- La Región de Salud Policial Pasco deberá Implementar programas de reciclaje recuperando la materia prima que pueda servir en nuevos procesos productivos y proteger el medio ambiente a través del manejo adecuado de los residuos sólidos.
- La Región de Salud Policial Pasco deberá Implementar un método de tratamiento de sus residuos sólidos acorde con su capacidad, nivel de complejidad, ubicación geográfica, recursos disponibles y viabilidad técnica, por lo cual se recomienda la adquisición de un incinerador.

## VII. Referencias

Darío, M. (2006). Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios para el Hospital San Rafael de Pacho Cundinamarca, Bogotá.

VERA, B y ROMERO, L. (2012). Caracterización del Manejo de Desechos Hospitalarios Infecciosos a través de una Auditoria inicial y propuesta de un Modelo de Gestión para su segregación, transporte, almacenamiento y disposición final en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo del IESS, Guayaquil.

SANCAN, B y VERA, S. (2015). Manejo de los residuos hospitalarios y las enfermedades infectocontagiosas del personal que labora en áreas críticas del hospital del IESS Guayaquil Dr. Teodoro Maldonado Carbo.

MAMANI, H. (2012). Diagnóstico del Manejo de Residuos Sólidos en el Hospital Santa Rosa de la ciudad de Puerto Maldonado – Madre de Dios, 2012.

YANCE, T. (2016). Plan de Manejo de residuos sólidos en el hospital departamental de Huancavelica.

CONDORI, C. (2017). Propuesta Técnica y Evaluación de su Viabilidad, para mejorar el Sistema de Gestión y Manejo de Residuos Sólidos del Hospital de Juliaca Región Puno.

SANTOS, C. (2016). Plan De Gestión Ambiental De Residuos Sólidos Hospitalarios del Centro de Salud Zorritos, Tumbes 2015.

QUISPE, P. (2017). Diseño del Sistema de Gestión para el Manejo Adecuado de los Residuos Hospitalarios, según la NTS 096-MINSA/DIGESA en el Centro de Salud N° 03 Chalhuanca Apurímac, 2016.

QUICHIZ, R. (2015). Gestión y cumplimiento de las normas de residuos sólidos en hospitales del Ministerio de Salud de la ciudad de Lima 2010-2012. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.

MINSA (2010). Plan Nacional de Gestión de residuo sólidos en establecimiento de salud y servicios médicos de apoyo, 2010-2012.

MINSA (2014) Gestión ambiental y residuos sólidos en EESS de Lima y Callao-2014.

Ministerio del Ambiente del Perú (2016). Plan Nacional de Gestión Integral de residuos sólidos 2016-2024.

## VIII. Anexos

### Anexo N°1

#### Cuestionario aplicado al profesional asistencial en la Región de Salud Policial Pasco, 2018.

**Estimados:** la información que proporcionas a esta encuesta es confidencial y ayudará a obtener información que permita diagnosticar la gestión de manejo de residuos sólidos hospitalarios.

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD/SMA:**.....

**SERVICIO/DEPARTAMENTO/UPS:** .....

**FECHA:**.....

**SALA/ ÁREA:**.....

**Instrucciones:** Para contestar este cuestionario debes tomar en cuenta la siguiente categorías de evaluación

1	Si cumple
2	Parcialmente cumple
3	No cumple

ETAPAS DE MANEJO INTERNO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS		1	2	3
<b>Entrenamiento al personal de Salud Ambiental en Gestión de Residuos Sólidos</b>				
1	Cumplen con difundir la Norma Técnica de Salud y manejo de residuos sólidos hospitalarios			
2	Cumplen con ejecutar talleres sobre el manejo de residuos sólidos hospitalarios			

<b>Generar ingresos mediante el reciclaje de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables.</b>				
1	Gestionan la venta de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables			
2	Cumplen con motivar al personal para que, en la etapa de generación y segregación, ubique los residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables en recipientes destinados para tal fin			
<b>Acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios</b>				
1	En los servicios del establecimiento cuenta con el tipo y la cantidad de recipientes, según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro, Biocontaminado: rojo, residuo especial: bolsa amarilla).			
2	Cuentan con recipientes rígidos especiales para los materiales punzocortante, los mismos que están ubicados en un espacio adecuado.			
<b>Segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios</b>				
1	El personal asistencial cumple con eliminar los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase			
2	El personal asistencial cumple con eliminar otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), mediante empaques de papeles o cajas debidamente sellados.			
<b>Recolección interna</b>				
1	El personal de limpieza cumple con el uso del equipo de protección personal respectivo.			
2	El personal de limpieza cumple con recoger los residuos de acuerdo a la frecuencia de generación.			

## Anexo N° 2



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Apellidos y Nombres: Lombardi Palomino Luis  
 Magíster/ Doctor Doctor en Administración de la Educación

1.2. Cargo e Institución donde Labora: \_\_\_\_\_

1.3. Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: CUESTIONARIO

1.4. Título de la Investigación

**ESTRATEGIA Y LA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS EN LA REGIÓN DE SALUD POLICIAL PASCO 2018.**

1.5. Autor del instrumento:

**ALVINO TRUJILLO Karen Stefany**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 50%	Bueno 51 – 70%	Muy Bueno 71 – 80%	Excelente 81 – 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con el lenguaje apropiado			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable			X		
3. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología			X		
4. ORGANIZACION	Existe una organización Lógica			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad			X		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema metodológico y científico			X		
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos, científicos acordes a la tecnología educativa			X		
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones			X		
9. METODOLOGIA	Responde al propósito del trabajo bajo los objetivos a lograr.			X		
PROMEDIO DE VALIDACIÓN				X		

I. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Bueno

II. OPCION DE APLICABILIDAD:

- El Instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado
- El Instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado

Considerar las recomendaciones y aplicar al trabajo. ....

Pasco Julio del 2018.

Firma del Experto.....  
 Dr. Luis Fjdel LOMBARDI PALOMINO  
 CPP N° 2020079129

DNI. N° 20079129.

Teléfono: 963638058

**Anexo 2: Certificados de validación de instrumento**  
**“Estrategia y la Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018”**

N°	DIMENSIONES /ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>DIMENSIÓN 1: Entrenamiento al personal de Salud Ambiental en Gestión de Residuos Sólidos</b>								
1	Cumplen con difundir la Norma Técnica de Salud y manejo de residuos sólidos hospitalarios.	X		X		X		
2	Cumplen con ejecutar talleres sobre el manejo de residuos sólidos hospitalarios.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Generar ingresos mediante el reciclaje de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables</b>								
1	Gestionan la venta de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables	X		X		X		
2	Cumplen con motivar al personal para que, en la etapa de generación y segregación, ubique los residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables en recipientes destinados para tal fin.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios</b>								
1	En los servicios del establecimiento cuenta con el tipo y la cantidad de recipientes, según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro, Biocontaminado: rojo, residuo especial: bolsa amarilla).	X		X		X		
2	Cuentan con recipientes rígidos especiales para los materiales punzocortante, los mismos que están ubicados en un espacio adecuado.	X		X		X		



DIMENSIÓN 4: Segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios						
1	El personal asistencial cumple con eliminar los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase	✓		✓		✓
2	El personal asistencial cumple con eliminar otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), mediante empaques de papeles o cajas debidamente sellados.	✓		✓		✓
DIMENSIÓN 5: Recolección interna						
1	El personal de limpieza cumple con el uso del equipo de protección personal respectivo.	✓		✓		✓
2	El personal de limpieza cumple con recoger los residuos de acuerdo a la frecuencia de generación.	✓		✓		✓

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (✓) / No aplicable ( )

Apellidos y Nombres del Juez validador: Dr. Mg. Dr. Lombardi Palomino Luis F. DNI N° 20079129

Especialidad del validador: Administrador de la Educación



.....  
 Dr. Luis Fidel LOMBARDI PALOMINO  
 CPP N° 2020079129

Cerro de Pasco, 12 de julio del 2018

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.  
**Nota:** Suficiencia se dice cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Apellidos y Nombres: Perez Saenz David  
 Magíster/ Doctor Magister en Gestión Pública

1.2. Cargo e Institución donde Labora: \_\_\_\_\_

1.3. Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: CUESTIONARIO

1.4. Título de la Investigación

**ESTRATEGIA Y LA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS EN LA REGIÓN DE SALUD POLICIAL PASCO 2018.**

1.5. Autor del instrumento:

**ALVINO TRUJILLO Karen Stefany**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 50%	Bueno 51 – 70%	Muy Bueno 71 – 80%	Excelente 81 – 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con el lenguaje apropiado			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable			X		
3. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología			X		
4. ORGANIZACION	Existe una organización Lógica			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad			X		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema metodológico y científico			X		
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos, científicos acordes a la tecnología educativa			X		
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones			X		
9. METODOLOGIA	Responde al propósito del trabajo bajo los objetivos a lograr.			X		
PROMEDIO DE VALIDACIÓN				X		

I. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Bueno

II. OPCION DE APLICABILIDAD:

- ( ) El Instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado  
 ( ) El Instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado


Considerar las recomendaciones y aplicar al trabajo. ....

Pasco Julio del 2018.

DNI. Nº.

Firma del Experto.

Teléfono:

  
 Oscar David PEREZ SAENZ  
 ABOGADO  
 Reg. CAP N° 163



**Anexo 2: Certificados de validación de instrumento  
"Estrategia y la Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018"**

N°	DIMENSIONES /ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>DIMENSIÓN 1: Entrenamiento al personal de Salud Ambiental en Gestión de Residuos Sólidos</b>								
1	Cumplen con difundir la Norma Técnica de Salud y manejo de residuos sólidos hospitalarios.	X		X		X		
2	Cumplen con ejecutar talleres sobre el manejo de residuos sólidos hospitalarios.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Generar ingresos mediante el reciclaje de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables</b>								
1	Gestionan la venta de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables	X		X		X		
2	Cumplen con motivar al personal para que, en la etapa de generación y segregación, ubique los residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables en recipientes destinados para tal fin.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios</b>								
1	En los servicios del establecimiento cuenta con el tipo y la cantidad de recipientes, según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro, Biocontaminado: rojo, residuo especial: bolsa amarilla).	X		X		X		
2	Cuentan con recipientes rígidos especiales para los materiales punzocortante, los mismos que están ubicados en un espacio adecuado.	X		X		X		

DIMENSIÓN 4: Segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios					
1	El personal asistencial cumple con eliminar los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase	X		X	
2	El personal asistencial cumple con eliminar otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), mediante empaques de papeles o cajas debidamente sellados.	X		X	
DIMENSIÓN 5: Recolección interna					
1	El personal de limpieza cumple con el uso del equipo de protección personal respectivo.	X		X	
2	El personal de limpieza cumple con recoger los residuos de acuerdo a la frecuencia de generación.	X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ( X ) / No aplicables después de corregir ( ) / No aplicable ( )

Apellidos y Nombres del Juez validador: Dr./Mg. Perez Soeng Oscar David DNI N° \_\_\_\_\_

Especialidad del validador: Magister en Gestión Pública

Cerro de Pasco, 13 de julio del 2018

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.  
**Nota:** Suficiencia se dice cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

  
 Oscar David PEREZ SAENZ  
 ABOGADO  
 Reg. CAJ. N° 163

**Anexo 2: Certificados de validación de instrumento**  
**“Estrategia y la Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018”**

N°	DIMENSIONES /ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>DIMENSIÓN 1: Entrenamiento al personal de Salud Ambiental en Gestión de Residuos Sólidos</b>								
1	Cumplen con difundir la Norma Técnica de Salud y manejo de residuos sólidos hospitalarios.	✓		✓		✓		
2	Cumplen con ejecutar talleres sobre el manejo de residuos sólidos hospitalarios.	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 2: Generar ingresos mediante el reciclaje de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables</b>								
1	Gestionan la venta de residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables	✓		✓		✓		
2	Cumplen con motivar al personal para que, en la etapa de generación y segregación, ubique los residuos sólidos hospitalarios comunes reciclables en recipientes destinados para tal fin.	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 3: Acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios</b>								
1	En los servicios del establecimiento cuenta con el tipo y la cantidad de recipientes, según el tipo de residuos a eliminar (residuo común: negro, Biocontaminado: rojo, residuo especial: bolsa amarilla).	✓		✓		✓		
2	Cuentan con recipientes rígidos especiales para los materiales punzocortante, los mismos que están ubicados en un espacio adecuado.	✓		✓		✓		



DIMENSIÓN 4: Segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios						
1	El personal asistencial cumple con eliminar los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase	✓	✓	✓	✓	✓
2	El personal asistencial cumple con eliminar otros tipos de residuos punzocortantes (vidrios rotos), mediante empaques de papeles o cajas debidamente sellados.	✓	✓	✓	✓	✓
DIMENSIÓN 5: Recolección interna						
1	El personal de limpieza cumple con el uso del equipo de protección personal respectivo.	✓	✓	✓	✓	✓
2	El personal de limpieza cumple con recoger los residuos de acuerdo a la frecuencia de generación.	✓	✓	✓	✓	✓

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (✓) Aplicables después de corregir ( ) No aplicable ( )

Apellidos y Nombres del Juez validador. Dr./Mg. Mg. Guilletupa Hachuca, Isabel DNI N° 04067760

Especialidad del validador: Magister en Investigación Científica

Cerro de Pasco, 16 de julio del 2018

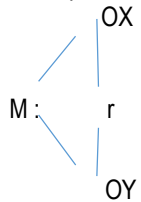
**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.  
**Nota:** Suficiencia se dice cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Mg. GUILLETUPA HACHUCA, Isabel  
DOCEVE

### Anexo N° 3: Matriz de Consistencia

**Título:** Estrategias y la Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios En la Región de Salud Policial Pasco 2018

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	MARCO TEÓRICO (ESQUEMA)	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Qué relación existe entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018?</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación existente entre estrategias y gestión de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.</p>	<p>V1: Estrategias</p>	<p>Estrategias</p> <p>1.- Definición</p> <p>2.- Estrategia de Salud</p> <p>2.1.- Definición</p>	<p>Entrenamiento al personal de Salud Ambiental en Gestión de Residuos Sólidos</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo, descriptivo correlacional.</p> <p>Diseño: No experimental.</p>  <p>M: Muestra XY: Variables OX, OY: Observaciones</p>
<p>Problema general.</p> <p>¿Qué relación existe entre estrategias y acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios según la</p>	<p>Hipótesis Específicas:</p> <p>Existe relación entre estrategias y acondicionamiento de residuos sólidos hospitalarios según la</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>Determinar relación existente entre estrategias y acondicionamiento de</p>			<p>V2: Gestión de residuos</p>	

<p>NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018?</p> <p>¿Qué relación existe entre estrategias y segregación y almacenamiento interno primario de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018?</p> <p>¿Qué relación existe entre estrategias y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018?</p>	<p>NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.</p> <p>Existe relación entre estrategias y segregación y almacenamiento interno primario de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.</p> <p>Existe relación entre estrategias y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018</p>	<p>residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.</p> <p>Determinar relación existente entre estrategias y segregación y almacenamiento interno primario de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.</p> <p>Determinar relación existente entre estrategias y recolección interna de residuos sólidos hospitalarios según la NTS 096-MINSA/DIGESA en la Región de Salud Policial Pasco 2018.</p>	<p>sólidos hospitalarios</p>	<p>1.- Definición 2.- Residuos Sólidos Hospitalarios. 3.- Clasificación de Residuos Sólidos Hospitalarios. 4.- Etapas internos del manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios.</p>	<p>Segregación y almacenamiento primario de residuos sólidos hospitalarios</p> <p>Recolección interna</p>	<p>relacionadas a las variables. Población - Muestral: 30 profesionales asistenciales de salud Técnicas: Encuestas Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos De Análisis De Investigación: Estadística descriptiva e inferencial y el programa SPSS.</p>
--	---	--	------------------------------	--	---	--

## Anexos N° 4



PERU

Ministerio  
del  
Interior

Policía  
Nacional del  
Perú

Dirección de  
Sanidad

REGSAPOL-PASCO.

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidad Para Mujeres y Hombres"  
"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"*

### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

EL DIRECTOR DE LA REGION DE SALUD POLICIAL PASCO, UBICADO EN AV. ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR INTERC. LOS PROCERES S/N. SAN JUAN PAMPA - YANACANCHA, PASCO; HACE CONSTAR QUE:

La maestra **KAREN STEFANY ALVINO TRUJILLO** identificad con DNI N° 46236673 y código N° 7001113450; estudiante del programa de MAESTRIA EN GESTION PUBLICA de la Universidad Cesar Vallejo ha desarrollado su trabajo de investigación (Tesis) aplicando cuestionarios al personal asistencial de nuestra institución sobre **"Estrategia y la Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios en la Región de Salud Policial Pasco 2018"**.

Se le expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Cerro de Pasco, agosto del 2018



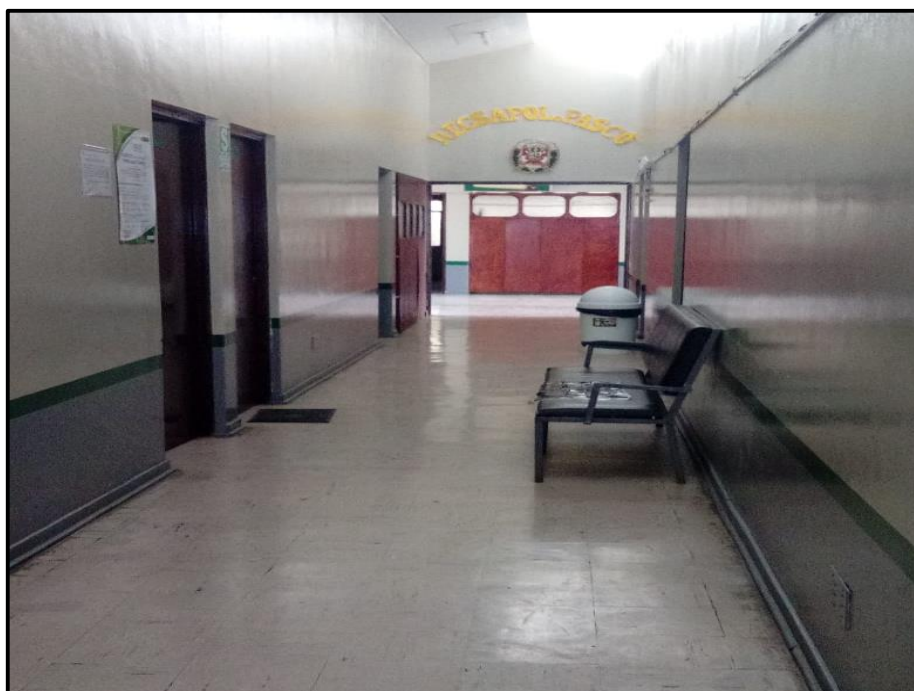
OS - 397349

Noe Jaime CHACA MELENDEZ  
MAYOR PNP.

## Anexos N° 5: Fotografías



*Ilustración 1: Infraestructura de la Región de Salud Policial Pasco*



*Ilustración 2: Infraestructura interna de la Región de Salud Policial Pasco*





*Ilustración 3: Encuesta realizado al personal asistencial de Salud de la Región de Salud Policial Pasco*



*Ilustración 4: Encuesta realizado al personal asistencial de Salud de la Región de Salud Policial Pasco*