

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**



**T E S I S**

**Medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el  
personal del Centro de Salud Paragsha - Pasco, 2023**

**Para optar el grado de Maestro en:**

**Salud Pública y Comunitaria**

**Mención: Gerencia en Salud**

**Autor:**

**Bach. Gloria Luzmila NALVARTE APELO**

**Asesor:**

**Mg. Flor Marlene SACHUN GARCÍA**

**Cerro de Pasco – Perú – 2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**



**T E S I S**

**Medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el  
personal del Centro de Salud Paragsha - Pasco, 2023**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA**  
**PRESIDENTE**

---

**Mg. Cesar Ivon TARAZONA MEJORADA**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Emerson Edwin LEON ROJAS**  
**MIEMBRO**



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión  
Escuela de Posgrado  
Unidad de Investigación

**INFORME DE ORIGINALIDAD N° 061-2024- DI-EPG-UNDAC**

La Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**Glória Luzmila NALVARTE APELO**

Escuela de Posgrado:

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA  
MENCIÓN: GERENCIA EN SALUD**

Tipo de trabajo:

**TESIS**

TÍTULO DEL TRABAJO:

**"MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL Y MANEJO DE RESIDUOS  
SÓLIDOS, EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD PARAGSHA -  
PASCO, 2023"**

**ASESOR (A): Mg. Flor Marlene SACHUN GARCÍA**

Índice de Similitud:

**15%**

Calificativo

**APROBADO**

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 20 de mayo del 2024



Firmado digitalmente por:  
BALDEON DIEGO Jheysen  
Lia: FAE 201643001043.com  
WebSite: Soy el autor del  
documento  
Fecha: 21/05/2024 10:03:17-0500

**DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE**  
**Dr. Jheysen Luis BALDEON DIEGO**  
**DIRECTOR**



## **DEDICATORIA**

Dedicatoria para mis hijos y nieta quienes me acompañan, apoyan y dan fuerzas para seguir mejorando como persona y profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecimiento a mi asesora, por su apoyo para realizar el trabajo, al centro médico por darme el permiso para poder realizar mi investigación y a su personal quienes me autorizaron y dieron su conformidad para poder recolectar información relevante.

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue, determinar la relación entre conocimiento en medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023. El tipo de investigación es básico, con nivel descriptivo – correlacional, método Analítico – Sintético y método Hipotético – Deductivo, diseño no experimental, enfoque cuantitativo. La población se compuso por 48 colaboradores, siendo la muestra la totalidad de la muestra. La técnica es la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se concluyó, el 60,42% (29) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de medidas de prevención laboral, mientras que el 27,08%(13) presentaron un nivel adecuado, y el 12,50%(6) un nivel inadecuado. También, el 64,58% (31) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de manejo de residuos sólidos, mientras que el 25,00% (12) presentaron un nivel adecuado, y el 10,42%(5) un nivel inadecuado. Asimismo, existió una correlación positiva considerable entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023 (Rho de Spearman = 0,799 y sig. <0,05).

**Palabras Clave:** prevención laboral y manejo de residuos sólidos, cuidado del personal

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between knowledge in occupational prevention measures and solid waste management, in the nursing staff of the Paragsha Health Center - Pasco, 2023. The type of research is basic, with a descriptive - correlational level, Analytical - Synthetic method and Hypothetical - Deductive method, non-experimental design, quantitative approach. The population was made up of 48 collaborators, the sample being the entire sample. The technique is the survey and the instrument the questionnaire. It was concluded that 60.42% (29) of nursing collaborators at the Paragsha - Pasco Health Center presented a very adequate level of occupational prevention measures, while 27.08% (13) presented an adequate level, and the 12.50%(6) an inadequate level. Also, 64.58% (31) of nursing collaborators from the Paragsha - Pasco Health Center presented a very adequate level of solid waste management, while 25.00% (12) presented an adequate level, and 10 42%(5) an inadequate level. Likewise, there was a considerable positive correlation between occupational prevention measures and solid waste management, in the nursing staff of the Paragsha - Pasco Health Center, 2023 (Spearman's Rho = 0.799 and sig. <0.05).

**Keywords:** occupational prevention and solid waste management, personal care

## INTRODUCCIÓN

La pandemia, ha demostrado a nivel mundial la falta de gestión en diversos países para poder gestionar en los centros hospitalarios los residuos sólidos, por ello el 30% (del porcentaje el 60% son de países en desarrollo) de centros donde se ofrece atención de Salud a nivel mundial no tienen el equipamiento para gestionar los residuos sólidos, exponiendo a los colaboradores de salud al contacto con microorganismos patógenos, quemaduras, y diversas lesiones por objetos punzocortantes, también de contaminar el aire, y en regiones donde capaz se elimine los desechos pero no de una manera adecuada pudiendo contaminar el aire, agua, generando plagas (OMS, 2022) .

La necesidad de generar cambios significativos en cada nivel de gestión de los flujos de residuos sanitarios a nivel mundial, hasta cada planta del centro de salud, a través de la inversión tecnológica, empleo de la logística inversa para tratar e invertir en acciones y estrategias de reciclaje, garantizando la reutilización de materiales con segunda vida (ONU, 2022).

Asimismo, en indagaciones recientes estableció que 1 de cada 3 centros de salud médica, no realizan las gestiones adecuadas para poder asegurar de manera adecuada cada desecho médico, y 3 de cada 10 centros de salud medica no tiene un sistema para la segregación de los desechos, también se identifico la adquisición de transportes con requisitos técnicos para transportar los desechos (OPS, 2022).

Siendo de relevancia de los centros de salud de su personal, debido a la manipulación contante de manera directa e indirecta de desechos de los centros de atención de salud, donde de manera habitual el 85% representan desechos comunes siendo no peligrosos generados por la atención de salud; el 10% son desechos infecciosos generando un riesgo para el personal de salud y pacientes; y el 5% representan desechos químicos radiactivos representando un alto riesgo a todos los asistentes de un centro de salud (OMS, 2014).

Debido a ello, la gestión se lleva a cabo desde los centro de salud hasta los

habitantes donde se ubican, por en relación a las actividades incentivadas por las diversas entidades internacionales de la ONU y asociados, mediante el proyecto WHAS enfocado al saneamiento e higiene del agua , y el proyecto PCI dedicado a las gestiones y control de infecciones, incentivan la gestión y prevención de la manipulación de los desechos de los centros de atención médica, con el fin de reducirlas, disminuyendo perdidas de prestación de servicios (OMS, 2022).

Estos están asociados los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) detallado por la ONU, siendo los relacionados el ODS 3 sobre la sanidad, el ODS 12 sobre los consumos y producción sostenibles y ODS 6 asociado a las gestiones de agua y saneamiento, para ello los centros de atención de salud deberán tener los servicios básicos de WHAS y PCI para el 2030 (OMS, 2019).

## ÍNDICE

Pág.

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	

### CAPÍTULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema .....	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	2
1.3.	Formulación del problema .....	4
	Problema general .....	4
	Problemas específicos .....	4
1.4.	Formulación de objetivos.....	4
	Objetivo general .....	4
	Objetivos específicos.....	4
1.5.	Justificación de la investigación.....	5
1.6.	Limitaciones de la investigación .....	6

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio .....	7
2.2.	Bases teóricas – científicas .....	11
2.3.	Definición de términos básicos .....	15
2.4.	Formulación de hipótesis.....	16
	Hipótesis general.....	16
	Hipótesis específicas.....	17
2.5.	Identificación de variables .....	17
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores .....	24

### CAPÍTULO III

#### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	26
------	----------------------------	----

3.2.	Nivel de investigación.....	26
3.3.	Métodos de investigación.....	26
3.4.	Diseño de investigación.....	27
3.5.	Población y muestra.....	28
	Población objetivo.....	28
	Muestra.....	28
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
	Técnicas de recolección de datos.....	28
	Instrumentos de recolección de datos.....	29
3.7.	Selección, Validación y Confiabilidad de los Instrumentos de investigación ...	29
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9.	Tratamiento estadístico.....	30

#### CAPÍTULO IV

#### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del Trabajo de Campo.....	31
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	31
4.3.	Prueba de Hipótesis.....	37
4.4.	Discusión de Resultados.....	40

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Página</b>
Tabla 1. Tabla de operacionalización de variables.....	25
Tabla 2. Niveles de medidas de prevención laboral de los colaboradores del centro de Salud Paragsha - Pasco .....	31
Tabla 3. Niveles de dimensiones de las medidas de prevención laboral de los colaboradores del centro de Salud Paragsha - Pasco .....	32
Tabla 4. Niveles de manejo de residuos sólidos de los colaboradores del centro de Salud Paragsha – Pasco .....	34
Tabla 5. Niveles de dimensiones de manejo de residuos sólidos de los colaboradores del centro de Salud Paragsha - Pasco .....	35
Tabla 6. Tabla cruzada medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos .....	36
Tabla 7. Pruebas de normalidad .....	37
Tabla 8. Correlación de la hipótesis general de estudio .....	37
Tabla 9. Correlación de hipótesis específica 1 .....	38
Tabla 10. Correlación de hipótesis específica 2 .....	39
Tabla 11. Correlación de hipótesis específica 3 .....	40

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Página</b>
Figura 1. Niveles porcentuales de medidas de prevención laboral.....	32
Figura 2. Niveles porcentuales de dimensiones de las medidas de prevención laboral .....	32
Figura 3. Niveles porcentuales de manejo de residuos sólidos .....	34
Figura 4. Niveles porcentuales de dimensiones de manejo de residuos sólidos .....	35
Figura 5. medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos .....	36

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

Debido al constante exposición en ambientes laborales, donde se interrelacionan constantemente el personal de salud y pacientes, a nivel mundial los enfermeros tienden a sobre exponerse a accidentes laborales, representando el 2% de gasto de salud empleándose para solventar accidentes ocupacionales, la buena gestión hará que se reduzca este porcentaje y disminuya los accidentes de pacientes dentro de los centros de atención de salud que representa el 12% del gasto en salud; en base a ello, la resolución de WHA74.14 se enfocó en incentivar a niveles internacional la protección de los colaboradores sanitarios y asistenciales en los diversos niveles (OMS, 2022).

Donde aproximado dos millones de colaboradores de salud a nivel mundial experimentan diversas exposiciones percutáneas a diversas enfermedades infecciosas (OPS, 2022) Asimismo, durante el 2010 se detectó aproximado de 1.7 millones de personas se infectaron del Hepatitis B por una inyección contaminada, mientras un aproximado de 315000 personas contrajeron el Hepatitis C y 33800 el VIH, siendo relevante gestionar en los

centros médicos procedimientos adecuados de los desechos, y emplear jeringas seguras para poder proteger al personal de salud (OPS, 2015).

En Latinoamérica las lesiones laborales a los colaboradores de salud, el 55% es poder una infección al VHB, 83% VHC y el 11% VIH (OPS, 2022).

La mayoría de los profesionales de enfermería no hacen uso apropiado de los elementos e instrumental existente para prevenir algún riesgo de contagio en el proceso de atención de los enfermos en el sector de emergencia, así como en la manipulación de los residuos sólidos, ocasionando peligro biológico, faltando la mejora de seguridad del personal de atención en salud, para mejorar la atención al paciente y correcta manipulación de los residuos hospitalarios (OMS, 2019).

## **1.2. Delimitación de la investigación**

La mayoría de los profesionales de enfermería no hacen uso apropiado de los elementos e instrumental existente para prevenir algún riesgo de contagio en el proceso de atención de los enfermos en el sector de emergencia, así como en la manipulación de los residuos sólidos, ocasionando peligro biológico, faltando la mejora de seguridad del personal de atención en salud, para mejorar la atención al paciente y correcta manipulación de los residuos hospitalarios (OMS, 2019).

Los residuos hospitalarios también competen desechos de residuos de laboratorios biológicos, entre otros pueden causar daños incalculables al tener contacto con el personal del centro de salud, pacientes, animales, y con otros recursos que puedan ser un canal de exposición de estos residuos con características patogénicas, llegado provocar desde una lesión, infección, enfermedad o brote en regiones más extensas (OMS, 2020).

Asimismo, al día mueren alrededor de 7500 de colaboradores representando entre 5% al 7% de muertes a nivel mundial, por consecuencia de sus actividades laborales insalubres e inseguras, estos representan 6500 de

muerres al día por enfermedades profesionales y 1000 de muertes fueron por accidentes laborales (OIT, 2019).

En Perú, según el Sistema Informático de Notificación de Accidentes de Trabajo, Incidentes Peligrosos y Enfermedades Ocupaciones – SAT de MTPE, los cuales son datos aproximados y no exactos durante el 2020 en el mes de Octubre se registró 2989 casos, el 95,55% correspondiente a los accidentes laborales no mortales, correspondiente a accidentes laborales no mortales, el 1,34% debido a accidentes riesgosos, el 1,07% accidentes mortales y 2,04% con enfermedades a nivel ocupacional (MINSA, 2021).

El Perú se decreto la normativa técnica N°144-MINSA/2018/DIGESA, donde regular e incentiva la necesidad de gestión integral y manejos del residuo sólido en cada centro de investigación, servicios médicos de apoyo y establecimiento de salud (Defensoría del Pueblo, 2020).

El trabajo del personal de enfermería en el Centro De Salud Paragsha-Pasco tienen connotaciones especiales, ya que con frecuencia trabajan 24 horas diarias, en diferentes turnos ya sea en el día o en la noche, estos cumplen en mayor medida labores de asistencia que de administración, en el momento de la hospitalización de los pacientes, están expuestos también a diferentes accidentes como pincharse con agujas, alergias, manipulación de desechos muy contaminantes; estos se relacionan, primero al hecho de no producir y no tener jornadas laborales, y segundo al aumento de las patologías profesionales, alcanzando mayor relevancia en el entorno sanitario que puede causarle incapacidad permanente, y lo que es peor aún estos desechos se manejan en lugares inapropiados e inseguros lo cual significa un riesgo latente y una agresión para el buen estado de salud y tranquilidad de la sociedad, familia y las personas que las conforman. Es por ello que la presente investigación pretendo hacer un aporte a los centros de salud para tener en cuenta el buen manejo de residuos sólidos para evitar accidentes laborales.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **Problema general**

¿Qué relación existe entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de Salud Paragsha-Pasco, 2023?

#### **Problemas específicos**

- a) ¿Qué relación existe entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023?
- b) ¿Qué relación existe entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023?
- c) ¿Qué relación existe entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023?

### **1.4. Formulación de objetivos**

#### **Objetivo general**

Determinar la relación entre conocimiento en medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

#### **Objetivos específicos**

- a) Determinar la relación entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.
- b) Determinar la relación entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.
- c) Determinar la relación entre medidas de prevención laboral y manejo

de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

### **1.5. Justificación de la investigación**

Justificación teórica, en esta investigación, se ha previsto desarrollar con cierta amplitud y profundidad las bases teóricas sobre las variables manejo de residuos sólidos y presencia de riesgos de accidentes laborales en el personal de enfermería, en tal sentido creemos que este aporte podrá beneficiar a estudiantes y profesionales que desean conocer más sobre los referidos temas. Asimismo, consideramos que la teoría que se obtendrá sobre la relación entre manejo de residuos sólidos y presencia de riesgos de accidentes laborales en el personal de enfermería, podrán servir como referente teórico para iniciar otras investigaciones.

Justificación metodológica, En esta investigación se procurará describir en forma minuciosa, práctica y sencilla la metodología de investigación correlacional, así como los procedimientos para lograr la validez de los instrumentos de recolección de datos. Los mismos que pueden servir para guiar otros estudios iguales o similares al nuestro.

Justificación práctica, la teoría concluyente sobre la relación que existe entre manejo de residuos sólidos y presencia de riesgos de accidentes laborales en el personal de enfermería que se obtendrá como resultado en esta investigación, podrá servir a las autoridades de la Unidad de Gestión de Salud para que implementen su política de salud. Asimismo, podrán ser de gran utilidad para que los directores de las instituciones públicas del distrito de Simón Bolívar, implementen sus proyectos de salud.

Justificación legal, consideramos que, con el desarrollo de esta investigación, se pretende optar el grado académico de Magister en Gerencia de Salud Pública y Comunitaria, de acuerdo al Reglamento de Grados de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

## **1.6. Limitaciones de la investigación**

Las limitaciones del estudio fue la falta de apoyo para la investigación, por algunos permisos de la dirección del centro de salud donde se recolecto la información. Los límites de tiempo por parte del indagador para la investigar de una manera más profunda sobre el tema tratado. Asimismo, la disposición del tiempo del personal de salud perteneciente a la muestra, para poder rellenar el instrumento de recolección de datos.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

##### **Internacionales**

Vega et al. (2022) en su artículo, determinaron la correlación de la gestión de residuos sólidos del centro hospitalarios con la salud del personal y ambiental. Desarrolla un estudio descriptivo, cualitativo y correlacional, deductivo e hipotético. El instrumento fue el análisis documental. Se determino los desechos de los centros de salud generan un riesgo al ser contaminados, representado peligro para la salud y de medio ambiente, debiéndose de manipular de manera adecuada con el EPP, para así evitar accidentes y riesgos laborales, también el ambiental, debido a la relación entre estos factores, teniendo la necesidad de mejorar la gestión de los centros de salud para su disminución.

Soto y Melara (2018) desarrollo su indagación con la finalidad, describir el riesgo en el personal de enfermería para los servicios de infectología en el centro de salud nacional Benjamín Bloom. Metodología descriptiva y transversal. La muestra fueron 34 enfermeros. El instrumento fue el cuestionario.

Determinaron los riesgos en el ambiente laboral son los riesgos biológicos, químicos y físicos, donde el 67,65% del personal afirmaron la intensidad luminaria es media, también el 52,94% existe presencia de humedad media en sus ambientes laborales, la falta de un delantal plomo; por otra parte, los riesgos químicos que tiene es al emplear una solución alcohólica; con respecto a los riesgos biológicos, no emplea uniforme para asilarse, y el 67,65% indicaron haber sufrido un accidente con aguja. Concluyendo el personal del centro de salud está expuesto a riesgos laborales.

Balón (2021) realizaron su estudio con la finalidad de determinar la correlación entre el riesgo ocupacional y el manejo del desecho hospitalario en un centro de salud de Guayaquil. Metodología cuantitativa, no experimental y correlacional. La muestra fueron 161 enfermeras. El instrumento fue el cuestionario. Determinaron un coeficiente de correlación de 0,89 y un  $p < 0.01$ , con respecto a las demás dimensiones del riesgo laboral y el manejo de desechos presentaron coeficientes de correlación mayores a 0.50 y  $p < 0.01$ , demostrando la existencia de correlación entre el desarrollo adecuado de las actividades laborales, el manejo adecuado de los desechos hospitalarios de los enfermeros existirá un riesgo laboral más bajo.

Orguloso (2022) desarrollaron su indagación, para determinar los conocimientos sobre la clasificación del residuo hospitalario del personal de enfermería de diversas IPS de Cartagena. Metodología cuantitativa, correlacional, transversal, cuantitativo. La muestra fueron 124 colaboradores de enfermería. El instrumento fue la encuesta. Determinaron, el 58,9% (73) servidores de salud presentaron un nivel regular sobre los conocimientos para el manejo y clasificación de residuos hospitalarios, estos tuvieron una relación con el tipo de institución de donde procedían los profesionales de enfermería ( $p < 0,05$ ). Concluyendo la existencia de relación de los conocimientos de los residuos hospitalarios por parte del personal con más de 10 años de experiencia,

ser del área de laboratorio y procedentes de una institución.

### **Nacionales**

Dávila et al. (2022) en su artículo, evaluaron cada práctica de gestión para residuos sanitarios peligrosos en 3 centros de salud en Perú. Metodología cuantitativa, descriptiva y con corte transversal en tres centros de salud. El instrumento fue el cuestionario. La muestra fueron 171 colaborador del centro de salud, estando compuesto de enfermeros y médicos. De los resultados el 95,91% de participantes conocían los riesgos en la manipulación de los residuos del centro de salud, también el total de participantes tenía conocimiento de las de acciones a realizar para evitar infecciones, asimismo, 9 de cada 10 colaboradores de salud tuvieron 2 capacitaciones para gestionar el manejo adecuado de los desechos biológicos, asimismo, el 95,91% tenía conocimiento de los códigos por cada color empleado para los contenedores de desechos, mientras que el 94,15% indicaron la relevancia de gestionar los desechos biológicos, y el 94,74% estuvo de acuerdo con la necesidad de implementar de manera estricta de implementar de una manera más adecuada en los centros hospitalarios.

Sifuentes (2022) en su investigación determinaron la relación riesgos ocupaciones y manejo de residuos sólidos en una institución oncológica de Lima, 2022. La metodología fue cuantitativa, no experimental y correlacional, La muestra fueron 62 enfermeros. El instrumento fue el cuestionario. Obtuvieron como resultado, el 46,8% del manejo de residuos sólidos por parte de los enfermeros fue regular, y el 53.2% presentaron un riesgo de nivel bajo, asimismo, se determinó un  $Rho = -0,562$  y  $p < 0.05$  siendo una correlación inversa estadística. Concluyendo la existencia de una relación inversa cuando se tiene un conocimiento adecuado del manejo de residuos sólidos de un centro de salud y el nivel bajo de riesgos laborales.

Huamán (2018) desarrollaron su estudio, con la finalidad de realizar una

evaluación sobre la influencia de los manejos de residuos sólidos del centro de salud para la reducción de riesgos laborales en, Hospital Nacional Hipólito Unanue. Metodología cuasiexperimental y cuantitativo. La muestra fueron 88 colaboradores del centro médico. Logrando determinar en el pre test la deficiencia en el manejo de residuos sólidos por la falta de capacitación, gestión de los encargados de áreas y la falta de implementación para casos determinados, demostrando la necesidad de subsanar estas deficiencias para la reducción de riesgo laborales obtenidos en el post test.

Campos y Villanueva (2019) realizaron su investigación con la finalidad, determinar la correlación entre los niveles de conocimiento, capacitación y actitudes sobre la bioseguridad con cada accidente laboral en los colaboradores de salud y limpieza en diversas áreas con riesgo biológica en un centro de salud de Huánuco. Metodología correlacional, prospectivo, observacional, cuantitativo y transversal. La muestra fueron 176 colaboradores de salud y limpieza colaboradores del Hospital II – ESSALUD Huánuco en 2017. El instrumento fue el cuestionario. Se determinaron una significancia del bilateral  $(p) < 0.05$  entre los niveles de conocimiento y actitudes laborales con los accidentes laborales, asimismo, obtuvieron un  $p > 0.05$  con respecto a las capacitaciones de bioseguridad con los accidentes laborales. Concluyendo, a los conocimientos adquirido y actitudes del colaborador de salud está relacionado de manera inversa con los accidentes laborales, caso contrario las capacitaciones de bioseguridad no estuvieron relacionadas con los accidentes, porque no lo realizaron las personas participantes del estudio.

Ricardo et al. (2022) describieron las gestiones de residuos biocontaminados en centro de salud, a cargo de instituciones regionales del Perú. Emplearon una metodología cuantitativa, descriptiva y explicativa. La muestra fueron los centros de salud administrados por DIRESA y GERESA a nivel nacional. Determinando una producción por día de 0.15 a 840 kg

diariamente durante el 2021 de acuerdo a nivel y categoría, mientras que los centros de salud gestionados por el MINSA generan alrededor de 67000 kg de residuos biocontaminados, debiendo gestionarse de la mejor manera para poder llevarlos a los cinco rellenos sanitarios mixtos y 6 rellenos con un nivel de seguridad alto.

## **2.2. Bases teóricas – científicas**

### **Modelo de cuidados de Florencia Nightingale**

En su modelo detalla la importancia de la enfermera para el cuidado del paciente, siendo su labor ponerlo en las mejores condiciones, para así poder curarlo de manera natural (Organización Panamericana de la Salud, 1989).

### **Modelo del sistema de comportamiento para la enfermería de Dorothy Johnson**

La enfermera demostrará la práctica holística, enfatizando el cuidado del paciente, por ello, Johnson detalló que el paciente está dentro de un sistema de comportamiento mediante las acciones y conductas reguladas con el control de componentes sociológicos, psicológicos y biológicos, siendo su salud el equilibrio del sistema, y al generarse una inestabilidad y desequilibrio la enfermería es la necesaria para el mantenimiento, siendo una fuerza reguladora de manera externa actuando como preservante e integración del paciente, organizándolo e integrando su comportamiento, por las amenazas de salud social o física, o cuando presente alguna enfermedad (Organización Panamericana de la Salud, 1989).

### **Resolución Ministerial 1295-2018-MINSA**

La norma técnica NTS N° 144 se enfoca en realizar los establecimientos, procesos y lineamientos para poder gestionar y manejar de manera adecuada los residuos sólidos generados por el CI, SMA y EESS de forma integral, ambiental y sanitaria; asimismo, generar un estándar de condiciones para la seguridad primero del paciente, luego de los colaboradores de salud, limpieza y diversos

visitantes quienes podrían exponerse a residuos sólidos riesgos generados en los centros de salud; también, proponer diversas alternativas para reducir la generación de residuos sólidos riesgosos y no riesgosos del CI, SMS y EESS, también la disminución del impacto negativos ocasionados a la salud y medio ambiente que puedan generar (Ministerio de Salud, 2018).

### **Ley N° 29783**

El desarrollo de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, tiene la finalidad de promover la cultura de prevención enfatizar la prevención de accidentes, enfermedad, entre otros, con la finalidad de proteger a los colaboradores de diversos riesgos, esto mediante la colaboración entre los empleadores, colaboradores e instituciones, estableciendo mecanismos para garantizar una constante colaboración y coordinar en las materias de seguridad y salud laboral (El Peruano, s.f.).

### **Ley 28806**

Cuya finalidad es declarar el objetivo del Ministerio del trabajo y Promoción del empleo en sociedad con OIT, tiene el objetivo de ente regulador, para realizar inspectores laborales sobre material laboral, SST, con la finalidad de ordenar las actividades laborales (normas individuales y colectivas), segundo la prevenir riesgos laborales y las actividades laborales que afecten la integridad de los colaboradores privados o estatales (Ministerio del trabajo y Promoción del empleo, 2006).

### **Ley 30222**

Desarrollada para la modifica algunos artículos de la Ley 29783, para poder facilitar la implementación y efectividad de protección de la SST y disminuyendo costos para las instituciones e incentivar la informalidad, siendo el art. 26 de mayor relevancia, donde detalla la responsabilidad del empleador de asumir el compromiso y liderazgo de las actividades de SST mediante la delegación de personal para gestionar, desarrollar, aplicar y obtener resultados

de estas actividades (Congreso de la República, 2014).

### **Decreto Supremo N.º 007-2016-SA**

El Ministerio de Salud es el ente que regular a las diversas instituciones asociadas a esta institución con la finalidad de coordinar, aplicar y gestionar las diversas políticas nacionales de salud, para su promoción e implementar de manera concertada, descentralizada para coordinar diversas actividades y programas de las instituciones del sector salud para lograr así los cuidados integrales de salud de todos los peruanos y así poder concretar la seguridad social universal en salud (Ministerio de Salud, 2016).

### **Ley 26842**

Siendo la Ley General de Salud, art. 1 y 2 desarrollado por el Ministerio de Salud (2012), establecieron lo indispensable de la salud del individuo, para poder desarrollarse y poder obtener un bienestar colectivo e individual, debido a la relevancia e interés público proteger la salud, por lo tanto, es responsable el estado de promover, vigilar y regularla.

### **La teoría del dominó**

De acuerdo a Heinrich (1931), propuso determinada secuencia de un accidente, mediante cinco fases, en cada periodo activa la siguiente fase, tomando una secuencia de derribo de domino alineados en una sola fila, siendo las siguientes periodos, primero la ascendencia y entorno social, segundo de la culpabilidad del colaborador, tercero actividades inseguras junto con los riesgos mecánicos y físicos, cuarto sufrir el accidente, por último el quinto desencadenando lesiones o daños; por ello, sugiriendo Heinrich eliminar un periodo (factor) interrumpe la secuencia evitando el accidente y lesión, siendo el periodo clave el tercero (Organización Internacional del Trabajo, 2011).

### **Teoría de la causalidad múltiple**

Tiene como procedencia la teoría del domino, pero esta detalla la existencia de diversos factores para ocurrir un accidente, pudiendo presentarse

una diversidad de factores, subcausas y causas las cuales contribuirían a generar peligros, debido a que su combinación provocarían accidentes, agrupándose en dos factores; el primero es el comportamiento, donde se incluyen cada factor relativo al colaborador como actitudes incorrectas, ausencia de conocimiento, condiciones mentales y físicas inadecuadas; segundo factor ambiental, esta categoría está incluido la protección inapropiada de diversos elementos para cada labor peligrosa realizada y deterioro del equipo por tiempo, también la falta de mantenimiento y realizar procesos inseguros (Botta, 2010).

### **La “buena cultura de seguridad”**

Descrito por Baylis detalla características necesarias para contribuir a la conformidad a una adecuada cultura de seguridad, primero la capacidad para el entendimiento de riesgos enfrentados, la priorización de los riesgos para tratarlos, la identificación de diversas formas para para el tratamiento de riesgos, además de contar con personal alerta para cada resultado relacionado a la seguridad, actitudes conscientes y minuciosos para temas de seguridad, capacidades para cambiar aspectos sobre seguridad para mejorar del colaborador, y tener canales adecuados de información de seguridad, mediante personal en diversos niveles laborales, practicas permitidas a nivel nacional y estándares internacionales, información actualizadas sociológicas, gerencial, medica del personal, científica, técnica y entre otras importantes (Organización Internacional del Trabajo, 2009).

### **Capacitación a implementar**

Primero, familiarización general y entrenamiento de conciencia, de acuerdo a la OMS (2020) será de manera obligatoria el personal de sanidad tendrá una inducción e introducción sobre las disposiciones, características y equipo a emplear, códigos sobre prácticas; también manual sobre seguridad operativas, mediante política institucional, evaluación de cada riesgo general y local, obligaciones legislativas, cada proceso para responder de incidencia o

emergencia. Seguido, capacitación específica para las labores, donde los colaboradores se capacitarán de acuerdo a sus actividades laborales. Capacitación en seguridad y protección ocupacional, siendo necesario para todos los colaboradores del centro de salud, debiendo tener conocimientos de los riesgos latentes y sus asociados, también procesos para actividades laborales seguras, medidas preventivas de seguridad, y preparaciones para poder responder emergencias.

### **Salud y seguridad ocupacional en sector salud**

Es un sistema efectivo sobre salud y seguridad en el centro de labores, exigiendo el compromiso de la autoridad encarga empleadora, del servidor y representante, aunque es importante la responsabilidad del empleador para poder provisionar un ambiente laboral saludable y seguro, mediante el establecimiento de programas documentados con disponibilidad para el servidor y representante donde se abordara cada principio para prevención e identificación de riesgos, también evaluaciones y control de los peligros, asimismo, capacitaciones e información necesarias, los servidores tendrán el deber para contribuir con su empleador para poder gestionar y poner en práctica los programas. Al realizarlo el servidor deberá de cumplir, respetar y aplicar cada proceso previsto, acatando todas las instrucciones destinadas para la protección de las exposiciones a los peligros ocupaciones de los servidores, entre otras personas presentes en los ambientes laborales (Ministerio de Salud, 2010).

### **2.3. Definición de términos básicos**

**Acondicionamiento**, son las preparaciones realizadas para el área o servicios de CI, SMA y EESS con elementos: insumos, recipientes adecuados y necesarios para poder depositar diversos tipos de residuos generados de las áreas o servicios, para poder desarrollar el acondicionamiento se debe considerar información de los diagnósticos iniciales o basal de residuos sólidos (Ministerio de Salud, 2010).

**Gestión integrada de residuos**, son las actividades técnicas administrativas para poder evaluar, aplicar, diseño, concertación coordinación, planificación de programas, planes, estrategias y políticas para accionar apropiadamente al manejo de cada residuo sólido (Ministerio de Salud, 2010).

**Categoría de EESS**, es el sustento para cada nivel de complejidad y característica funcional común, contando con Unidades Productoras de Servicios de Salud agrupadas para resolver realidades socio sanitarias con diseño similar para confrontar la demanda equivalente (Ministerio de Salud, 2010).

**Centro de Investigación (CI)**, es el elemento físico de las instituciones dedicadas a la investigación conduciendo entre uno a diversos ensayos a nivel clínico para cumplir cada requerimiento establecido a los decretos supremos asociados a la salud, entre otros adecuados la naturaleza de la indagación (Ministerio de Salud, 2010).

**Servicios Médicos de Apoyo (SMA)**, es cada unidad productora de servicios los cuales funcionaría de manera independiente o en cada establecimiento sin o con internamiento, de acuerdo a lo situación, brindando de esta manera servicios auxiliares o complementario para la atención médica, teniendo el fin de coadyuvar los diagnósticos o tratamientos de cada problema clínico (Ministerio de Salud, 2010).

**Residuos sólidos de CI, SMA y EESS**, este compuesto por residuos producidos por procedimientos y actividades en la atención e indagación medica en centros hospitalarios, consultorio, clínicas, postas, unidades de salud, laboratorios, entre otros con un fin de salud (Ministerio de Salud, 2010).

## **2.4. Formulación de hipótesis**

### **Hipótesis general**

Existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud

Paragsha - Pasco, 2023.

### **Hipótesis específicas**

- a. Existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.
- b. Existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.
- c. Existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

## **2.5. Identificación de variables**

### **Variable 1: Medidas de prevención laboral**

De acuerdo al Ministerio de Salud (2022) las medidas de prevención se enfocan en la bioseguridad, mediante procedimientos consistentes aplicados de manera combinada en el control administrativo, cada principio de contención, procesos y prácticas y equipo de seguridad, también es la preparación para posibles emergencias, asimismo, las instalaciones necesarias para la reducción de riesgos para exponer al personal laborar con los parámetros y condiciones de seguridad al manejar diversos materiales peligrosos.

Asimismo, el Ministerio de Salud (1997), detallaron las medidas de prevención y protección durante las labores de salud, este compuesto de principios básicos de bioseguridad; primeramente, el principio de universalidad donde se asume te todos los individuos están infectados siendo sus fluidos y cada objeto empleado para su atención son potencialmente infectantes, porque es imposible sabes si tendrá o no determinada enfermedad; asimismo, el principio de barreras protectoras, compuesta de los medios eficaces para la prevención, reducción o evitar los riesgos de contacto con diversos materiales o

fluidos infectados potencialmente, siendo la colocación de barreras químicas, mecánicas o físicas, entre personas, o entre objetos y personas (Ministerio de Salud, 1997).

### **Dimensiones**

#### **Lavado de manos**

Es una medida, a disposición siendo importante por su simplicidad, efectiva para diferentes actividades, pudiendo emplearse un jabón para lavarse durante 15 a 30 segundos y luego enjuagarte, por ello, debes realizarlos, de después o antes de manera inmediata cuando realizas una examinación del paciente, al emplear guantes para procesos porque podría tener perforaciones no visibles, o posterior al manejo de instrumentos que podrían estar contaminados o tocar fluidos corporales, sangre o mucosas.

#### **Emplear guantes**

Deberán emplearse los guantes, se tenga contacto con fluido corporal o sangre de diversas de personas, piel no intacta, mucosas, empleando diferentes pares de guante por cada paciente, evitando la propagación de infección entre pacientes o al personal de salud; asimismo, se emplea guantes al realizar la limpieza de superficies contaminadas y desecho; debiendo ser guantes gruesos y con los requerimientos necesarios de calidad (Ministerio de Salud, 1997).

#### **Uso de soluciones Antisépticas**

Al emplear diversas soluciones, podrás reducir o eliminar la cantidad de microorganismo, debido a los agentes químicos del antiséptico, sobre los tejidos vivos o la piel evitará diversas infecciones, inhibiendo el aumento de microorganismo o eliminando. Pudiendo presentar algunas soluciones de manera común en la salud, alcoholes (60% - 90%), gluconato de clorhexidina, hexaclorofeno (3%), yodos (1-3%) y yodóforos, yodopovidona, entre otros (Ministerio de Salud, 1997).

#### **Eliminación de desechos**

Ld de desechos en centros de salud se agrupa de manera general, primero los no contaminados, no representan peligros de ocasionar alguna infección para los individuos siendo en su mayoría los residuos comunes; segundo, los desechos contaminados, está compuesto por aquellos residuos con amplias cantidades de microorganismo, siendo necesario su eliminación de manera apropiada para evitar infecciones potenciales, siendo mayormente contaminado por heces, orina, pus, sangre, entre otros fluidos del cuerpo, siendo en su mayoría los residuos biocontaminados y especiales. De manera general, en la manipulación de residuos, la prevención básica es emplear guantes gruesos, evitar lesiones por accidente y manera de manera adecuada y especial cualquier desecho contaminado (Ministerio de Salud, 1997).

#### **Aseo de ambientes**

La desinfección de mobiliarios, pisos, paredes, entre otras superficies, generara la reducción de la cantidad de microorganismos los cuales pueden tener contacto con personal de salud o pacientes, la metodología de limpieza es en base a la superficie, material orgánico y cantidad de las superficies presentes y la empleabilidad de cada ambiente; pudiendo distribuirse de manera general, primero en zonas de riesgo alto, donde puede existir grandes niveles de contaminación como la sala de recuperación, quirófano, ambientes donde se asean los paciente y personal, entre otros a fines, siendo necesario para su aseo del ambiente diversos aditamentos químicos para desinfectar; seguido, por las zonas de bajo riesgo, pudiendo emplear en el mejor de los casos detergente y agua, las salas podrían ser las administrativas, espera, entre otros a fines (Ministerio de Salud, 1997).

#### **Descontaminación, limpieza, desinfección**

Primeramente la descontaminación, es empleado como pretratamiento importante para proteger al personal cuando realice la manipulación de diversos materiales que tenga una potencial infección, para ello se debe utilizar

detergentes y desinfectantes, como es soluciones en formaldehído, glutaraldehído, peróxido de hidrógeno al 6%, fenol, solución de cloro; aunque para material o instrumental metálico no es recomendable utilizar las 3 últimas soluciones desinfectantes pero si lo emplean enjuagar de manera inmediata a los 10 minutos, porque para los instrumentales metálicos es recomendable el glutaraldehído (Ministerio de Salud, 1997).

Seguido de la limpieza, es empleado para eliminar de manera física fluidos corporales, sangre, entre otros materiales extraños visibles de objetos inanimados o de la piel, para ello, se necesita limpiar con detergente y agua para los materiales orgánicos de instrumentos y equipos empleados, eliminando hasta el 80% de microorganismos (Ministerio de Salud, 1997).

Por último, la desinfección alto nivel (DAN), donde se produce la mayor eliminación de microorganismos causantes de enfermedades, como bacterias, virus, agentes causales de tuberculosis, entre otros, excepto determinadas endosporas bacterianas, estas desinfecciones de alto nivel se podría realizar mediante agentes químicos o ebullición (Ministerio de Salud, 1997).

### **Esterilización**

Son procedimientos realizados, para permitir la eliminación completa de microorganismos de objetos, estos puede ser parásitos, hongos, virus e incluyendo endosporas bacterianas, este procedimiento es el más seguro para el procesamiento de cualquier instrumento que tuvo contacto con tejidos estériles o tejidos debajo de la piel, torrente sanguíneo (Ministerio de Salud, 1997).

Los métodos empleados puede ser el físico donde se emplea medios de calor húmedo o calor seco; seguido del método químico el cual emplea medio de plasma, gas o líquido (Ministerio de Salud, 1997).

### **Uso de uniformes y equipos**

El relevante para el cuidado del personal, emplear el uniforme y equipos

apropiado para cada actividad realizada, con la finalidad de protegerse, siendo importante siempre tener separada la ropa de trabajo con la de vestir, teniendo también que lavarse de manera separada, para evitar posible contaminación (Ministerio de Salud, 1997).

### **Variable 2: manejo de residuos sólidos**

De acuerdo a la OMS (2020) es necesario la predisposición del personal de salud de desarrollar los procesos, requerimientos básicos para poder controlar y mantener el riesgo aceptable; para ello, tiene que evaluar los riesgos durante el manejo de un residuo sólido de salud, para determinar el riesgo inicial y los requerimientos de una o más medidas para un control intensificado, reduciendo a un riesgo aceptable mediante los requisitos básicos de protección, conocimiento y competencial del personal, también los práctico para implementar estas medidas. Para ello, el personal deberá tener una capacitación de manera general para concientiza y familiarizar con los residuos sólidos generados en los centros de salud, teniendo que ser una capacitación funcional sobre empleo de instrumentos para su manejo, documentación, etiquetado y embalaje, también capacitaciones sobre seguridad, incluyendo las mejores praxis para cumplir estas actividades laborales evitando accidentes, incluyendo las acciones a realizar si sucede incidentes y emergencias cuando se manejar los residuos sólidos. También tener en cuenta si se maneja residuos con sustancias infecciosas, se podrá tener en cuenta y exigir de manera legal certificaciones formales para demostrar las competencias del personal y del área que debes contar con todos los implementos necesarios.

De acuerdo al Ministerio de Salud (2022), el manejo de residuos sólidos en los diversos centros de salud, centro de investigación y servicios de medicina de apoyo, se deberá desarrollar las actividades de acuerdo a la NTS N°144-MINSA/2018/DIGESA, siendo manejados los residuos previo acondicionamiento, para así segregar, almacenar, transportar y realizar su

disposición final, estos residuos pueden ser de clase A, B y C, teniendo en cuenta su naturaleza y cada riesgo asociado que conlleva su manejo.

### **Dimensiones**

Se dimensiono de la siguiente manera la variable. Se describen de acuerdo a los CI, SMA y EESS según su naturaleza y cada riesgo asociado (Ministerio de Salud, 2018).

### **Clase A: Residuos Biocontaminados**

Está compuesto por residuos peligrosos, los cuales provienen de procedimientos y estudios científicos y médicos, estando contaminados por agentes infecciosos, los cuales podrían contener microorganismos de potencial riesgo para la persona que tenga contacto. Estos a su vez pueden ser clasificados (Ministerio de Salud, 2018).

**Tipo A.1: De atención al paciente,** son residuos los cuales tuvieron contacto con alguna secreción, excreción entre otro líquido orgánico, o contaminados, los cuales han provenido de la atención del paciente, pudiendo incluirse residuos de bebidas, alimentos de estos; también están incluidos el residuo de nutrición enteral y parenteral, también cada instrumental médico desechable empleado.

**Tipo A.2: Biológicos,** está compuesto por medio de cultivo inoculado las cuales han provenido de laboratorio científico y clínico, combinación de microorganismo, muestra biológica, inóculos, cultivos, filtro de aspiradores de aire de ambientes contaminados por agentes infecciosos, vacunas inutilizadas o vencidas, además, incluyendo producto biológico usado o biológico, los cuales fueron dados de baja de acuerdo al proceso administrativo actual.

**Tipo A.3: Bolsa con contenido de hemoderivado y sangre humana,** se compone por bolsas o material con contenido de plasma entre otros subproductos o hemoderivado vencido, empleados o diversos materiales los cuales tuvieron contacto con sangre (algodones, gasas, filtros, pales, entre

otros), suero, muestra de sangre análisis.

**Tipo A.4: Residuos anátomo-patológicos y quirúrgicos**, los cuales se componen por restos de fetos muertos, piezas anatómicas, placentas, órganos, tejidos, siendo producto de procesos quirúrgicos, médicos, otros residuos contenidos con sangre, entre otros.

**Tipo A.5: Punzocortante**, se compone de láminas para portar o cubrir objetos, frascos de ampollas rotas, equipos de venoclisis, catéteres de con aguja, aguja de sutura, placas de cultivo rotas, lancetas, bisturí, pipeta, aguja hipodérmica con jeringa o sin ella, entre otros elementos de vidrio roto o punzocortante desechado.

**Tipo A.6: Animales contaminados**, están incluidos por el cadáver o partes de un animal inoculado, o empleado para entrenar en cirugía, protocolo de indagación científica los cuales fueron expuesto a microorganismos patógenos o tuvieron determinada enfermedad infecciosa; además de cada lecho, material o residuo que tuvieron contacto con estos.

### **Clase B: Residuos Especiales**

Está compuesto por residuos peligrosos, generados por CI, SMA y ESS con cada característica física y química de potencial riesgo por ser radiactivo, reactivo, explosivo, tóxico, inflamable y corrosivo. Estos a su vez pueden ser clasificados (Ministerio de Salud, 2018).

**Tipo B.1: Residuos químicos peligrosos**, pudiendo ser materiales o recipientes de productos o sustancias químicas con componentes mutagénicos, genotóxicos, reactivas, explosivos, inflamables, corrosivas, tóxicas, pudiendo ser productos farmacéuticos (quimioterapéutico), ácido cósmico (empleado para limpiar vidrios de laboratorio), diversos materiales con componentes de mercurio, entre otros.

**Tipo B.2: Residuos farmacéuticos**, compuestos por productos de farmacia usados de manera parcial, contaminados, deteriorados o vencidos, o

los empleados para investigaciones y atención médica, encontrados en CI, SMA, EESS, en casos de medicamento vencido, deberá considerarse procedimientos administrativos de baja.

**Tipo B.3: Residuos radiactivos**, se compone por material radiactivo o contaminado con radioisótopo, las cuales provienen de laboratorio de indagación en salud humana, servicio de medicina nuclear, también donde se realiza análisis clínicos, siendo de manera constante solidos o pudiendo ser contaminados por algún liquido radiactivo (secreciones, frascos, papel absorbente, entre otros).

### **Clase C: Residuos comunes**

Son materiales que no tuvieron contactos con el paciente, sustancia contaminante, materiales, generados en auditorio, cafetería, área común, pasillo, oficinas y en diversas áreas de establecimiento, también se incluiría residuos de la preparación de alimentos, también pueden ser otros elementos que no clasificados en la A y B. Estos a su vez pueden ser clasificado (Ministerio de Salud, 2018).

**Tipo C.1**, pudiendo ser papeles del área administrativo, los cuales no tuvieron contacto con pacientes, debiendo no estar contaminado, también son insumos, cajas, cartón, entre otros residuos generados por mantenimiento los cuales no contarían con codificación de patrimonio y son elemento de valor.

**Tipo C.2**, frascos de suero sin equipo de venoclisis, placas radiográficas, metales, plásticos, madera, entre otros los cuales no tuvieron contacto con pacientes, debiendo no estar contaminado y son elemento de valor. También están incluidos elementos de empleo clínico, médico y de investigaciones, los cuales están vencido o deteriorado.

**Tipo C.3**, son residuos para preparar alimento en cocina, de limpieza de ambientes de jardín, entre otros contaminado y son elemento de valor

## **2.6. Definición operacional de variables e indicadores**

**Tabla 1.** Tabla de operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores
Medidas de prevención laboral	Lavado de manos	Contacto
		Limpiar
	Emplear guantes	Agentes infecciosos
		Fluidos corporales
	Uso de soluciones antisépticas	Soluciones de alcohol
		Clorohexidinas
		Hexaclorofeno
		Soluciones de yodo o yodóforos
	Eliminación de desechos	Desechos contaminados
		Desechos no contaminados
	Aseo de ambientes	Ambiente bajo riesgo
		Ambiente alto riesgo
	Descontaminación, limpieza, desinfección	Descontaminación
		Limpieza
		Desinfección
	Esterilización	Físico
Químico		
Uso de uniformes y equipos	Uniforme apropiado	
	Equipos de protección	
Manejo de residuos sólidos	Desechos infecciosos	Usos de equipo de protección personal
	Clase A: residuos biocontaminados	Tipo a.1: de atención al paciente
		Tipo a.2: biológicos
		Tipo a.3: bolsa con contenido de hemoderivado y sangre humana
		Tipo a.4: residuos anátomo-patológicos y quirúrgicos
		Tipo a.5: punzocortante
	Clase B: residuos especiales	Tipo b.1: residuos químicos peligrosos
		Tipo b.2: residuos farmacéuticos
		Tipo b.3: residuos radiactivos
	Clase C: residuos comunes	Tipo c1: administrativo
Tipo c2: plásticos		

Nota: Elaboración propia

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación**

El tipo de investigación es básico, demostrando mediante la problemática la relevancia de conocimiento en medidas de prevención laboral por parte del personal para poder gestionar el manejo de los residuos sólidos evitando riesgos de accidentes laborales, permitiendo así la elaboración de protocolos que se convertirán en documentos prácticos, en base al centro de salud. De acuerdo, a Hernández y Mendoza (2018), son estudios de índole dogmáticos, teóricos y puros, caracterizados por originarse de un marco teórico y generar mayor conocimiento sobre ello, incrementando conocimientos.

#### **3.2. Nivel de investigación**

Nivel descriptivo – correlacional, porque se relaciona dos variables de estudio a través de la teoría y estadística. Hernández y Mendoza (2018) detallaron son estudios donde se determina la correlación entre una o más variables.

#### **3.3. Métodos de investigación**

En el presente estudio se utilizará el método Analítico – Sintético que

permite analizar y desglosar las variables para luego emitir las síntesis o conclusiones, Hernández y Mendoza (2018) son estudios donde se emplea la síntesis operacional de manera inversa, estableciendo de manera mental la combinación o unión de cada parte analizada de manera previa posibilitando la determinación de correlaciones y cada característica general entre cada elemento del contexto estudiado.

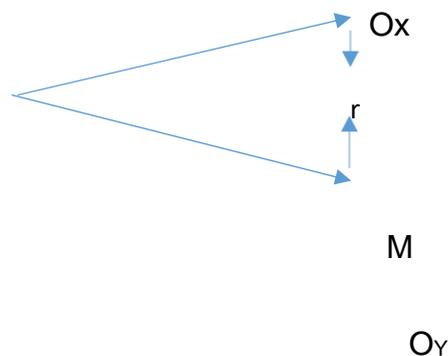
También es el método Hipotético – Deductivo, debido al problema planteado e identificado en el contexto de estudio, para así determinar mediante un supuesto hipotético la finalidad del estudio. Hernández y Mendoza (2018) detallaron, son estudios que van a lo general a lo específico a través de supuestos hipotéticos, pudiendo así obtener nuevas predicciones y conclusiones empíricas.

### 3.4. Diseño de investigación

El diseño corresponde a no experimental, ya que solo se plasmó y describió los datos obtenidos de la muestra de estudio. Sánchez et al. (2018) son estudios donde se obtiene información de la muestra en su contexto natural.

Tuvo un enfoque cuantitativo, debido a que los datos obtenidos de la muestra fueron números. Sánchez et al. (2018) son estudios realizados de forma numérica para poder dar solución a indagaciones prácticas, físicas o sociales.

Esquema:



Dónde:

M = Muestra

Ox = Variable medidas de prevención laboral

Oy = Variable manejo de residuos sólidos

r = Relación existente entre las variables

### **3.5. Población y muestra**

#### **Población objetivo**

La población se compuso por 48 colaboradores de enfermería de las diversas áreas, pudiendo ser profesionales y técnicos, nombrados y contratados del Centro de Salud de Paragsha, quienes manejan residuos sólidos hospitalarios como parte de su actividad laboral, se encuentran en contacto directo en la atención de los pacientes, debiendo tener los conocimientos necesarios en medidas de prevención laboral.

#### **Muestra**

La muestra se compuso por la totalidad de la muestra debido al ser reducida, y conveniente para el indagador.

#### **Criterios de inclusión:**

- Colaboradores de enfermería mayores de 25 años
- Ambos sexos
- Tener el grado de licenciado
- Tener el grado de técnico de enfermería
- Cuenta con mínimo un año de servicio

#### **Criterios de exclusión:**

- Colaboradores de enfermería menores de 24 años
- Que no tengan un grado académico superior culminado

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas de recolección de datos**

La técnica a emplearse es la encuesta, para poder obtener datos de manera sistemática en base a los fenómenos estudiados. Ñaupas et al. (2018) detallaron, consiste en un listado sistematizados de ítems para poder recolectar información en base a las variables de estudio

### **Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento fue el cuestionario, el cual fue desarrollado por el indagador teniendo en cuenta la problemática y objetivo del estudio. Ñaupas et al. (2018) detallaron, es un conjunto de ítems, los cuales se emplearon para poder recolectar información en base al objetivo de la investigación

### **3.7. Selección, Validación y Confiabilidad de los Instrumentos de investigación**

La selección del instrumento se planteó y desarrollo en base a la problemática y objetivo de la indagación, siendo el cuestionario para obtener datos de manera numérica de los colaboradores de enfermería del centro de salud.

La validación del instrumento, se dio mediante el juicio de expertos, siendo 3 profesionales con experiencia y conocimientos a fines del tema estudiado, los cuales evaluarán cada ítem del cuestionario para poder validar o sugerir cambios, para así obtener su validez.

La confiabilidad de los instrumentos, desarrollados por el investigador se dio mediante la herramienta estadística alfa de Cron Bach, a través de una prueba piloto mediante una muestra reducida de 15 enfermeros con los criterios de inclusión de la muestra, para poder así determinar mediante SPSS la confiabilidad del instrumento.

De acuerdo a la prueba de confiabilidad se pudo determinar, la variable medidas de prevención laboral se compuso de 21 ítems y obtuvo una confiabilidad de 0,882; mientras que, la variable manejo de residuos sólidos se compuso de 25 ítems y tuvo una confiabilidad de 0,906

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Los datos se dieron a través de la escala de valores asignados a cada variable, para así construir la base de datos mediante la trasposición numérica, para así separarlo por cada participante de la muestra.

Primero, se analizó de manera descriptiva los datos en base a dimensiones y variables, obteniendo así tablas de porcentajes y frecuencias mediante el Excel.

Posterior a ello, se realizó la prueba de normalidad, para corroborar que los datos no tuvieron una distribución normal y no eran paramétricos, teniendo que aplicar para el estudio el Rho de Spearman para la prueba inferencial a través del SPSS.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

Una vez recogida la información los datos fueron procesados estadísticamente mediante el programa Excel y SPSS 22 los mismos que se presentaron con tablas y gráficos y con el análisis respectivo tanto de manera descriptiva como inferencial. Una vez terminada la parte estadística se procederá a la discusión de los resultados y finalizando con las conclusiones y recomendaciones, presentadas oportunamente.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Descripción del Trabajo de Campo

El estudio se realizó en el centro de salud Paragsha, ubicado en el distrito de Simon Bolivar en la provincia de Pasco, perteneciente a la DISA del departamento de Pasco, su clasificación de centro de salud y categoría I-3 es dada por el MINSA, teniendo como objetivo el favorecimiento integral de cada habitante de la región, entre otras personas que necesiten el servicio de salud, afianzando las políticas de sanidad.

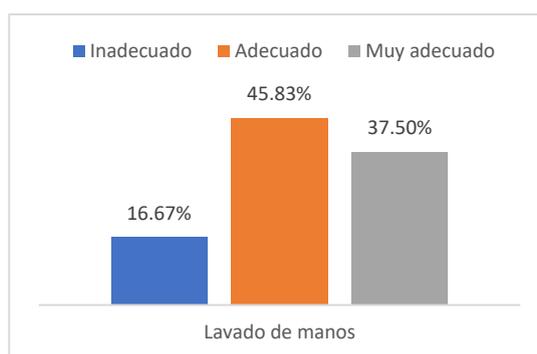
#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

**Tabla 2.** Niveles de medidas de prevención laboral de los colaboradores del centro de Salud Paragsha - Pasco

Niveles	Medidas de prevención laboral	
	%	f
Inadecuado	12,50%	6
Adecuado	27,08%	13
Muy adecuado	60,42%	29
Total	100,00%	48

Nota: Spss 22

**Figura 1. Niveles porcentuales de medidas de prevención laboral**



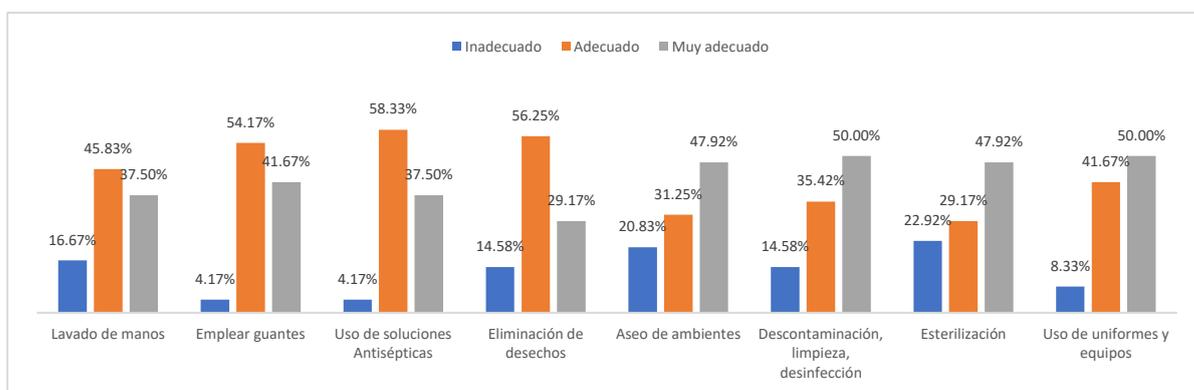
Se determinó, el 60,42%(29) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de medidas de prevención laboral, mientras que el 27,08%(13) presentaron un nivel adecuado, y el 12,50%(6) un nivel inadecuado.

**Tabla 3. Niveles de dimensiones de las medidas de prevención laboral de los colaboradores del centro de Salud Paragsha - Pasco**

Niveles	Lavado de manos		Emplear guantes		Uso de soluciones Antisépticas		Eliminación de desechos		Aseo de ambientes		Descontaminación, limpieza, desinfección		Esterilización		Uso de uniformes y equipos	
	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f
Inadecuado	16,67%	8	4,17%	2	4,17%	2	14,58%	7	20,83%	10	14,58%	7	22,92%	11	8,33%	4
Adecuado	45,83%	22	54,17%	26	58,33%	28	56,25%	27	31,25%	15	35,42%	17	29,17%	14	41,67%	20
Muy adecuado	37,50%	18	41,67%	20	37,50%	18	29,17%	14	47,92%	23	50,00%	24	47,92%	23	50,00%	24
Total	100,00%	48	100,00%	48	100,00%	48	100,00%	48	100,00%	48	100,00%	48	100,00%	48	100,00%	48

Nota: Spss 22

**Figura 2. Niveles porcentuales de dimensiones de las medidas de prevención laboral**



Se determinó, que el 37,50% (18) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de realizar el lavado de manos como medida de prevención laboral, mientras que el 45,83% (22) presentaron un nivel adecuado, y el 16,67% (8) un nivel inadecuado.

Se determinó, que el 41,67% (20) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco emplearon los guantes de manera muy adecuada como medida de prevención laboral, mientras que el 54,17% (26) presentaron un nivel adecuado, y el 4,17% (2) inadecuado.

Se determinó, que el 37,50% (18) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco usaron soluciones antisépticas de manera muy adecuada como medida de prevención laboral, mientras que el 58,33% (28) presentaron un nivel adecuado, y el 4,17% (2) inadecuado.

Se determinó, que el 29,17% (14) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco realizaron la eliminación de desechos de manera muy adecuada como medida de prevención laboral, mientras que el 56,25% (27) presentaron un nivel adecuado, y el 14,58% (7) inadecuado.

Se determinó, que el 47,92% (23) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco realizaron el aseo de ambientes de manera muy adecuada como medida de prevención laboral, mientras que el 31,25% (15) presentaron un nivel adecuado, y el 20,83% (10) inadecuado.

Se determinó, que el 50,00% (24) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco realizaron la descontaminación, limpieza y desinfección de manera muy adecuada como medida de prevención laboral, mientras que el 35,42% (17) presentaron un nivel adecuado, y el 14,58% (7) inadecuado.

Se determinó, que el 47,92% (23) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco realizaron la esterilización de instrumento de

manera muy adecuada como medida de prevención laboral, mientras que el 29,17% (14) presentaron un nivel adecuado, y el 22,92% (11) inadecuado.

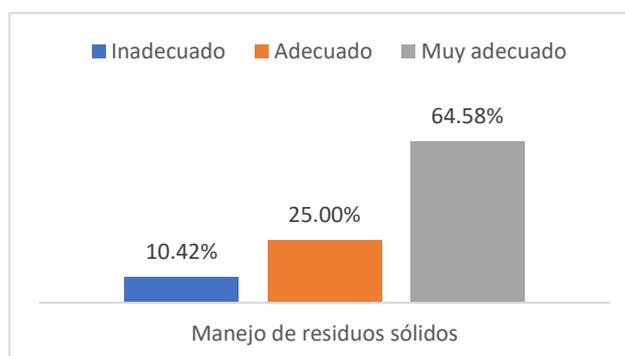
Se determinó, que el 50,00% (24) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco emplearon los uniformes y equipos de manera muy adecuada como medida de prevención laboral, mientras que el 41,67% (20) presentaron un nivel adecuado, y el 8,33% (4) inadecuado.

**Tabla 4.** Niveles de manejo de residuos sólidos de los colaboradores del centro de Salud Paragsha – Pasco

Manejo de residuos sólidos		
	f	%
Inadecuado	5	10,42%
Adecuado	12	25,00%
Muy adecuado	31	64,58%
Total	48	100,00%

Nota: Spss 22

**Figura 3.** Niveles porcentuales de manejo de residuos sólidos



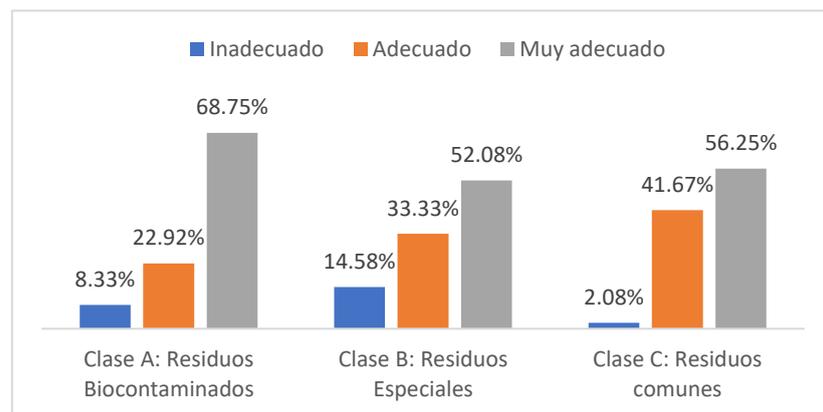
Se determinó, el 64,58% (31) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de manejo de residuos sólidos, mientras que el 25,00% (12) presentaron un nivel adecuado, y el 10,42%(5) un nivel inadecuado.

**Tabla 5.** Niveles de dimensiones de manejo de residuos sólidos de los colaboradores del centro de Salud Paragsha - Pasco

	Clase A: Residuos Biocontaminados		Clase B: Residuos Especiales		Clase C: Residuos comunes	
	f	%	f	%	f	%
Inadecuado	4	8,33%	7	14,58%	1	2,08%
Adecuado	11	22,92%	16	33,33%	20	41,67%
Muy adecuado	33	68,75%	25	52,08%	27	56,25%
Total	48	100,00%	48	100,00%	48	100,00%

Nota: Spss 22

**Figura 4.** Niveles porcentuales de dimensiones de manejo de residuos sólidos



Se determinó, el 68,75% (33) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de manejo de residuos sólidos de la clase A: Residuos Biocontaminados, mientras que el 22,92% (11) presentaron un nivel adecuado, y el 8,33% (4) un nivel inadecuado.

Se determinó, el 52,08% (25) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de manejo de residuos sólidos de clase B: Residuos Especiales, mientras que el 33,33% (16) presentaron un nivel adecuado, y el 14,58% (7) un nivel inadecuado.

Se determinó, el 56,25% (27) de colaboradores de enfermería del centro

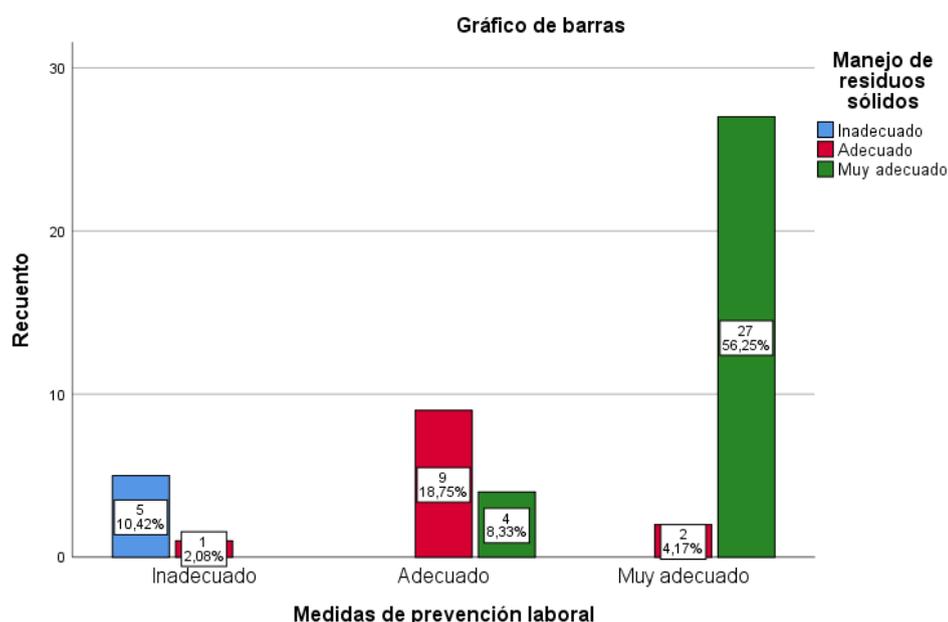
de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de manejo de residuos sólidos de clase C: Residuos comunes, mientras que el 41,67% (20) presentaron un nivel adecuado, y el 2,08% (1) un nivel inadecuado.

**Tabla 6.** Tabla cruzada medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos

		Manejo de residuos sólidos			Total	
		Inadecuado	Adecuado	Muy adecuado		
Medidas de prevención laboral	Inadecuado	Recuento	<b>5</b>	1	0	6
		% del total	<b>10,4%</b>	2,1%	0,0%	12,5%
	Adecuado	Recuento	0	<b>9</b>	4	13
		% del total	0,0%	<b>18,8%</b>	8,3%	27,1%
	Muy adecuado	Recuento	0	2	<b>27</b>	29
		% del total	0,0%	4,2%	<b>56,3%</b>	60,4%
Total		Recuento	5	12	31	48
		% del total	10,4%	25,0%	64,6%	100,0%

Nota: Spss 22

**Figura 5.** medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos



Se determinó, el 56,25% (27) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de manejo de residuos sólidos y medidas de prevención laboral, mientras que el 18,80% (9) presentaron un nivel adecuado, y el 10,40% (5) un nivel inadecuado.

#### 4.3. Prueba de Hipótesis

**Tabla 7. Pruebas de normalidad**

Variables y dimensiones	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Medidas de prevención laboral	,371	48	,000	,700	48	,000
Manejo de residuos sólidos	,395	48	,000	,670	48	,000
Clase A: Residuos Biocontaminados	,418	48	,000	,636	48	,000
Clase B: Residuos Especiales	,324	48	,000	,749	48	,000
Clase C: Residuos comunes	,363	48	,000	,684	48	,000

Nota: Spss 22

Se identificó, la significancia bilateral de ambas variables y dimensiones empleadas para la prueba de hipótesis tuvieron una sig. de 0,000 siendo menor a 0,05, por ello, se demostró que los datos obtenidos para el estudio no tuvieron una distribución normal y no fueron paramétricos. Por ende, se aplicó la prueba de hipótesis Rho de Spearman para contrastar la hipótesis.

#### Hipótesis general

Ho: No existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

H1: Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

**Tabla 8. Correlación de la hipótesis general de estudio**

			Medidas de prevención laboral	Manejo de residuos sólidos
Rho de Spearman	Medidas de prevención laboral	Coefficiente de correlación	de 1,000	,799**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
Rho de Spearman	Manejo de residuos sólidos	Coefficiente de correlación	de ,799**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

Nota: Spss 22

Se determinó, un coeficiente correlación positiva considerable (Véase Anexo 7) de Rho de Spearman de 0,799 y una sig. de 0,000 menor que 0,05, por ello, Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

### Hipótesis específicas

#### Hipótesis específica 1

Ho: No existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

H1: Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

**Tabla 9.** Correlación de hipótesis específica 1

			Medidas de prevención laboral	Clase A: Residuos Biocontaminados
Rho de Spearman	Medidas de prevención laboral	Coeficiente de correlación	1,000	,728**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
	Clase A: Residuos Biocontaminados	Coeficiente de correlación	,728**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

Nota: Spss 22

Se determinó, un coeficiente correlación positiva media (Véase Anexo 7) de Rho de Spearman de 0,728 y una sig. de 0,000 menor que 0,05, por ello, Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

### Hipótesis específica 2

Ho: No existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

H1: Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

**Tabla 10. Correlación de hipótesis específica 2**

			Medidas de prevención laboral	Clase B: Residuos Especiales
Rho de Spearman	Medidas de prevención laboral	Coefficiente de correlación	1,000	,796**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
	Clase B: Residuos Especiales	Coefficiente de correlación	,796**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

Nota: Spss 22

Se determinó, un coeficiente correlación positiva considerable (Véase Anexo 7) de Rho de Spearman de 0,796 y una sig. de 0,000 menor que 0,05, por ello, Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

### Hipótesis específica 3

Ho: No existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

Ho: Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro

de salud Paragsha - Pasco, 2023.

**Tabla 11. Correlación de hipótesis específica 3**

			Medidas de prevención laboral	de	Clase C: Residuos comunes
Rho de Spearman	Medidas de prevención laboral	Coefficiente de correlación	1,000		,829**
		Sig. (bilateral)	.		,000
		N	48		48
	Clase C: Residuos comunes	Coefficiente de correlación	,829**		1,000
		Sig. (bilateral)	,000		.
		N	48		48

Nota: Spss 22

Se determinó, un coeficiente correlación positiva considerable (Véase Anexo 7) de Rho de Spearman de 0,829 y una sig. de 0,000 menor que 0,05, por ello, Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

#### 4.4. Discusión de Resultados

El estudio determinó la relación entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023, determinando el 56,25% (27) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de manejo de residuos sólidos y medidas de prevención laboral, mientras que el 18,80% (9) presentaron un nivel adecuado manejo de residuos sólidos y medidas de prevención laboral, y el 10,40% (5) un nivel inadecuado manejo de residuos sólidos y medidas de prevención laboral, asimismo, se determinó un coeficiente correlación positiva considerable (Véase Anexo 7) de Rho de Spearman de 0,799 y una sig. de 0,000 menor que 0,05, por ello, Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo

de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

Como acota Vega et al. (2022) en su artículo, determinaron la correlación de la gestión de residuos sólidos del centro hospitalarios con la salud del personal y ambiental. Determinaron, los desechos de los centros de salud generan un riesgo al ser contaminados, representado peligro para la salud y de medio ambiente, debiéndose de manipular de manera adecuada con el EPP, para así evitar accidentes y riesgos laborales, también el ambiental, debido a la relación entre estos factores, teniendo la necesidad de mejorar la gestión de los centros de salud para su disminución.

También, existió semejanza con lo descrito por Huamán (2018) en su estudio, con la finalidad de realizar una evaluación sobre la influencia de los manejos de residuos sólidos del centro de salud para la reducción de riesgos laborales en, Hospital Nacional Hipólito Unanue. Determinando en el pre test la deficiencia en el manejo de residuos sólidos por la falta de capacitación, gestión de los encargados de áreas y la falta de implementación para casos determinados, demostrando la necesidad de subsanar estas deficiencias para la reducción de riesgo laborales obtenidos en el post test.

Tal como mencionaron, Campos y Villanueva (2019) en su investigación con la finalidad de determinar la correlación entre los niveles de conocimiento, capacitación y actitudes sobre la bioseguridad con cada accidente laboral en los colaboradores de salud y limpieza en diversas áreas con riesgo biológica en un centro de salud de Huánuco. Determinaron una significancia del bilateral  $(p) < 0.05$  entre los niveles de conocimiento y actitudes laborales con los accidentes laborales, asimismo, obtuvieron un  $p > 0.05$  con respecto a las capacitaciones de bioseguridad con los accidentes laborales. Concluyendo, a los conocimientos adquirido y actitudes del colaborador de salud está relacionado de manera inversa con los accidentes laborales, caso contrario las

capacitaciones de bioseguridad no estuvieron relacionadas con los accidentes, porque no lo realizaron las personas participantes del estudio.

A su vez, Ricardo et al. (2022) describieron las gestiones de residuos biocontaminados en centro de salud, a cargo de instituciones regionales del Perú.

Determinando una producción por día de 0.15 a 840 kg diariamente durante el 2021 de acuerdo a nivel y categoría, mientras que los centros de salud gestionados por el MINSA generan alrededor de 67000 kg de residuos biocontaminados, debiendo gestionarse de la mejor manera para poder llevarlos a los cinco rellenos sanitarios mixtos y 6 rellenos con un nivel de seguridad alto.

También, tuvo como primer objetivo determinar la relación entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023, obteniendo, un coeficiente correlación positiva media (Véase Anexo 7) de Rho de Spearman de 0,728 y una sig. de 0,000 menor que 0,05, por ello, Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

También, tuvo concordancia con Soto y Melara (2018) en su indagación, sobre el riesgo en el personal de enfermería para los servicios de infectología en el centro de salud nacional Benjamín Bloom. Determinaron los riesgos en al ambiente laboral son los riesgos biológicos, químicos y físicos, donde el 67,65% del personal afirmaron la intensidad luminaria es media, también el 52,94% existe presencia de humedad media en sus ambientes laborales, la falta de un delantal plomo; por otra parte, los riesgos químicos que tiene es al emplear una solución alcohólica; con respecto a los riesgos biológicos, no emplea uniforme para asilarse, y el 67,65% indicaron haber sufrido un accidente con aguja. Concluyendo el personal del centro de salud está expuesto a riesgos laborales.

Asimismo, en el estudio de Sifuentes (2022) en su investigación determinaron la relación riesgos ocupaciones y manejo de residuos sólidos en una institución oncológica de Lima, 2022. Obtuvieron como resultado, el 46,8% del manejo de residuos sólidos por parte de los enfermeros fue regular, y el 53.2% presentaron un riesgo de nivel bajo, asimismo, se determinó un  $Rho = -0,562$  y  $p < 0.05$  siendo una correlación inversa estadística. Concluyendo la existencia de una relación inversa cuando se tiene un conocimiento adecuado del manejo de residuos sólidos de un centro de salud y el nivel bajo de riesgos laborales.

También, tuvo como segundo objetivo determinar la relación entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales, en el personal de enfermería Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023. Se determinó, un coeficiente correlación positiva considerable (Véase Anexo 7) de  $Rho$  de Spearman de 0,796 y una sig. de 0,000 menor que 0,05, por ello, Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

También, Balón (2021) realizó su estudio con la finalidad de determina la correlación entre el riesgo ocupacional y el manejo del desecho hospitalario en un centro de salud de Guayaquil. Determinaron un coeficiente de correlación de 0,89 y un  $p < 0.01$ , con respecto a las demás dimensiones del riesgo laboral y el manejo de desechos presentaron coeficientes de correlación mayores a 0.50 y  $p < 0.01$ , demostrando la existencia de correlación entre el desarrollo adecuado de las actividades laborales, el manejo adecuado de los desechos hospitalarios de los enfermeros existirá un riesgo laboral más bajo.

A su vez, Dávila et al. (2022) en su artículo, evaluaron cada práctica de gestión para residuos sanitarios peligrosos en 3 centros de salud en Perú. De los resultados el 95,91% de participantes conocían los riesgos en la

manipulación de los residuos del centro de salud, también el total de participantes tenía conocimiento de las de acciones a realizar para evitar infecciones, asimismo, 9 de cada 10 colaboradores de salud tuvieron 2 capacitaciones para gestionar el manejo adecuado de los desechos biológicos, asimismo, el 95,91% tenía conocimiento de los códigos por cada color empleado para los contenedores de desechos, mientras que el 94,15% indicaron la relevancia de gestionar los desechos biológicos, y el 94,74% estuvo de acuerdo con la necesidad de implementar de manera estricta de implementar de una manera más adecuada en los centros hospitalarios.

También, tuvo como tercer objetivo determinar la relación entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023, se determinó, un coeficiente correlación positiva considerable (Véase Anexo 7) de Rho de Spearman de 0,829 y una sig. de 0,000 menor que 0,05, por ello, Si existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023.

Coincidió con Orguloso (2022) en su indagación, para determinar los conocimientos sobre la clasificación del residuo hospitalario del personal de enfermería de diversas IPS de Cartagena. Determinaron, el 58,9% (73) servidores de salud presentaron un nivel regula sobre los conocimientos para el manejo y clasificación de residuos hospitalarios, estos tuvieron una relación con el tipo de institución de donde procedían los profesionales de enfermería ( $p < 0,05$ ). Concluyendo la existencia de relación de los conocimientos de los residuos hospitalarios por parte del personal con más de 10 años de experiencia, ser del área de laboratorio y procedentes de una institución.

Ministerio de Salud (2018) detallaron, los residuos comunes, son materiales que no tuvieron contactos con el paciente, sustancia contaminante,

materiales, generados en auditorio, cafetería, área común, pasillo, oficinas y en diversas áreas de establecimiento, también se incluiría residuos de la preparación de alimentos, también pueden ser otros elementos que no clasificados en la A y B. Estos a su vez pueden ser clasificados.

## CONCLUSIONES

1. Se concluyó, el 60,42% (29) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de medidas de prevención laboral, mientras que el 27,08%(13) presentaron un nivel adecuado, y el 12,50%(6) un nivel inadecuado.
2. El 64,58% (31) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de manejo de residuos sólidos, mientras que el 25,00% (12) presentaron un nivel adecuado, y el 10,42%(5) un nivel inadecuado.
3. Se determinó, el 56,25% (27) de colaboradores de enfermería del centro de Salud Paragsha – Pasco presentaron un nivel muy adecuado de manejo de residuos sólidos y medidas de prevención laboral, mientras que el 18,80% (9) presentaron un nivel adecuado, y el 10,40% (5) un nivel inadecuado.
4. Existió una correlación positiva considerable entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023 (Rho de Spearman = 0,799 y sig. <0,05).
5. Existió una correlación positiva media entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023 (Rho de Spearman = 0,728 y sig. <0,05).
6. Existió una correlación positiva considerable entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023 (Rho de Spearman = 0,796 y sig. <0,05).
7. Existió una correlación positiva considerable entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023 (Rho de Spearman = 0,829 y sig. <0,05).

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda, al encargado del centro de salud realizar un análisis de las actividades laborales enfocadas al manejo de residuo sólidos, para determinar las falencias posibles que se puedan suscitar por el personal, para poder plantear y planificar un manual de prevención al manejar de residuos sólidos.
2. Se recomiendan al centro de salud, realizar una evaluación de conocimiento en medidas de prevención laboral, para determinar los niveles de conocimiento del personal de enfermería, para así poder realizar las capacitaciones necesarias.
3. Se recomienda, analizar los indicadores de accidentes laborales suscitados en trimestres pasados, para poder identificar cuáles son las falencias del personal, y tomar las medidas de prevención, capacitación o aplicación de vacunas para poder prevenir o reducir los niveles de riesgo.
4. Se recomienda, al personal de salud realizar todas las medidas de prevención necesarias, para poder prevenir o mitigar los riesgos al manejar residuos sólidos generados por el paciente directo o al momento de manipularlos cuando son acumulados para su desecho.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- OMS (2022). *Las toneladas de desechos de la atención de salud en el contexto de la COVID-19 hacen patente la necesidad apremiante de mejorar los sistemas de gestión de desechos.* <https://www.who.int/es/news/item/01-02-2022-tonnes-of-covid-19-health-care-waste-expose-urgent-need-to-improve-waste-management-systems>
- ONU (2022). Los desechos médicos generados por la respuesta contra el COVID-19 se han convertido en una amenaza a la salud y el medio ambiente. <https://news.un.org/es/story/2022/02/1503322>
- OPS (2022). OPS y Sesal socializan planes de gestión de residuos hospitalarios y cajas de herramientas WASHPRESS y WASH FIT. <https://www.paho.org/es/noticias/1-12-2022-ops-sesal-socializan-planes-gestion-residuos-hospitalarios-cajas-herramientas>
- OMS (2022). Gestión segura de los residuos de la atención de salud. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/352327/WHO-FWC-WSH-17.05-spa.pdf>
- OMS (2014). Safe management of wastes from health-care activities, 2nd ed. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548564>
- OMS (2019). Agua, saneamiento e higiene en los centros sanitarios. [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA72/A72\\_R7-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_R7-sp.pdf)
- OMS (2022). Occupational health: health workers. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
- OMS (2022). OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
- OPS (2022). Intervenciones basadas en evidencia. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=119](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=119)

27:evidence-based-interventions&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

OPS (2015). Nueva política de la OMS sobre seguridad de las inyecciones busca prevenir la propagación de enfermedades por prácticas inseguras. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10459:2015-new-who-policy-injection-safety-seeks-reduce-spread-disease-through-unsafe-practices&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10459:2015-new-who-policy-injection-safety-seeks-reduce-spread-disease-through-unsafe-practices&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)

OMS (2019). Directrices de la OMS sobre política sanitaria y apoyo al sistema para optimizar los programas de agentes de salud comunitarios. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326553/9789243550367-spa.pdf>

OIT (2019). Seguridad y Salud en el Centro del Futuro del Trabajo. [https://www.ilo.org/wcmstp5/groups/public/dgreports/dcomm/documents/publication/wcms\\_686762.pdf](https://www.ilo.org/wcmstp5/groups/public/dgreports/dcomm/documents/publication/wcms_686762.pdf)

MINSA (2021). Implementación del Sistema de Gestión, Plan Anual de Seguridad y SaludeelTrabajo. <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/2021/SEGURIDAD%20Y%20SALUD%20EN%20EL%20TRABAJO.pdf>

OMS (2020). Manual de bioseguridad de laboratorio cuarta edición. <https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2022/Manual%20de%20Bioseguridad%20OMS.pdf>

Vega et al. (2022). Gestión de residuos sólidos hospitalarios y salud ambiental en los centros hospitalarios. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 6(6). [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i6.3685](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3685)

Dávila et al. (2022). Impacto en la salud pública por el manejo inadecuado de los desechos peligrosos. Boletín de Malariología y Salud Ambiental, LXII. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/08/1381296/423-1440-1-pb-.pdf>

Soto, L. y Melara, M. (2018). RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE INFECTOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM DE MAYO -SEPTIEMBRE DE 2017 [tesis de maestría, Universidad de El Salvador]. Repositorio Institucional UES. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1148066/237.pdf>

- Correa, L. (2022). Riesgos laborales y manejo de residuos sólidos en dos Instituciones de Salud en la Microred Namballe – San Ignacio [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51653/Correa\\_JL-O-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51653/Correa_JL-O-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Villacreses et al. (2022). Normas de bioseguridad y manejo de desechos hospitalarios del personal de aseo y salubridad. Revista Científica Multidisciplinaria, 6(4). <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.42>
- Sifuentes, M. (2022). Manejo de residuos sólidos y riesgos laborales en el personal de enfermería de un instituto oncológico de Lima, 2022 [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/113151>
- Balón, L. (2021). Manejo de desechos hospitalarios y riesgo ocupacional en personal de enfermería de un hospital público de Guayaquil, 2021 [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70871>
- Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios para reducir el Riesgo Laboral en Pabellón B1 del Hospital Nacional Hipólito Unanue, El Agustino 2018 [tesis de ingeniería, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20534/Huaman\\_TM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20534/Huaman_TM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Campos, F. y Villanueva, H. (2019). NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y CAPACITACIÓN SOBRE BIOSEGURIDAD ASOCIADOS A LOS ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD Y LIMPIEZA EN ÁREAS DE ALTO RIESGO BIOLÓGICO DEL HOSPITAL II – ESSALUD HUÁNUCO, 2017 [tesis de médico, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. Repositorio Institucional UNHEVAL. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20534/Huaman\\_TM](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20534/Huaman_TM)

VM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Orguloso, C. y Salas, H. (2022). Conocimientos sobre clasificación de residuos hospitalarios en profesionales de enfermería que trabajan en diferentes IPSs de Cartagena. *Ustasalud*, 21(2).

<https://doi.org/https://doi.org/10.15332/us.v21i2.2661>

Rauf, A. (2011). *Teoría de las Causas de los Accidentes*. Organización Internacional del Trabajo.

<https://www.insst.es/documents/94886/162520/Cap%C3%ADtulo+56.+Prevencci%C3%B3n+de+accidentes>

Ministerio de Salud (2012). Resolución Ministerial N.º 773-2012-MINSA.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/241539-773-2012-minsa>

Ministerio de Salud (2016). Decreto Supremo N.º 007-2016-SA.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/192540-007-2016-sa>

Ministerio del trabajo y Promoción del empleo (2006). LEY GENERAL DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO. [http://www.mintra.gob.pe/archivos/file/SNIL/normas/2006-07-19\\_28806\\_1184.pdf](http://www.mintra.gob.pe/archivos/file/SNIL/normas/2006-07-19_28806_1184.pdf)

Congreso de la República (2014). Ley N° 30222 .- Ley que modifica la Ley 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. <https://sinia.minam.gob.pe/normas/ley-que-modifica-ley-29783-ley-seguridad-salud-trabajo>

El Peruano (s.f.). Normas legales actualizadas. Ley de seguridad y mSalud en el trabajo Ley N° 29783. <https://diariooficial.elperuano.pe/pdf/0052/ley-seguridad-salud-en-el-trabajo.pdf>

Ministerio de Salud (2018). Resolución Ministerial 1295-2018-MINSA.

[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm\\_1295-2018-minsa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018-minsa.pdf)

Ministerio de Salud (2018). Norma técnica de salud: "gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centrosdeinvestigación". [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm\\_1295-2018-minsa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018-minsa.pdf)

Organización Internacional del Trabajo (2009). *Los convenios de la OIT sobre seguridad y salud en el trabajo: una oportunidad para mejorar las condiciones y el*

medioambiente de trabajo. [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---ilo-buenos\\_aires/documents/publication/wcms\\_bai\\_pub\\_118.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---ilo-buenos_aires/documents/publication/wcms_bai_pub_118.pdf)

Botta, N. (2010). Teorías y modelización de los accidentes. [https://www.redproteger.com.ar/editorialredproteger/serieaccidentologia/17\\_Teoria\\_Modelos\\_Accidentes\\_3a\\_edicion\\_Marzo2010.pdf](https://www.redproteger.com.ar/editorialredproteger/serieaccidentologia/17_Teoria_Modelos_Accidentes_3a_edicion_Marzo2010.pdf)

Organización Internacional del Trabajo, 2011. Teoría de las Causas de los Accidentes. <https://www.iloencyclopaedia.org/es/part-viii-12633/accident-prevention/item/894-theory-of-accident-causes>

Ministerio de Salud (2022). Manual de bioseguridad y biocustodia del Instituto Nacional de Salud. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5960.pdf>

Ministerio de Salud (2010). Plan Nacional de Prevención de VHB, VIH y la TB por Riesgo Ocupacional en los trabajadores de Salud 2010-2015. [http://www.digesa.minsa.gob.pe/material\\_educativo/pdf/PLAN\\_NACIONAL\\_PREVENCION%20DE%20VHB,VIH%20y%20TB%202010-2015%20.pdf](http://www.digesa.minsa.gob.pe/material_educativo/pdf/PLAN_NACIONAL_PREVENCION%20DE%20VHB,VIH%20y%20TB%202010-2015%20.pdf)

Ricardo, J., Mayorga, J. y Calderón, J. (2022). Gestión de residuos biocontaminados en establecimientos de salud administrados por los gobiernos regionales del Perú. Revista Del Instituto De investigación. Revista de La Facultad De Minas, MetalurgiaYCienciasgeográficas,25(49).<https://doi.org/10.15381/iigeo.v25i49.23016>

OMS (2020). Manual de bioseguridad de laboratorio cuarta edición. <https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2022/Manual%20de%20Bioseguridad%20OMS.pdf>

Ministerio de Salud (1997). Bioseguridad en centros de y puestos de salud. [http://bvs.minsa.gob.pe/local/psbpt/96\\_biosegur.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/psbpt/96_biosegur.pdf)

Organización Panamericana de la Salud (1989). Bases conceptuales de la enfermería profesional. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/3276>

# **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS, EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD PARAGSHA - PASCO, 2023							
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1: MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL				
¿Qué relación existe entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023?	Determinar la relación entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023	Existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos sólidos, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023	Lavado de manos	Contacto	1, 2	Ordinal	Inadecuado (1)  Adecuado (2)  Muy adecuado (3)
				Limpiar	3		
			Emplear guantes	Agentes infecciosos	4	Nunca (1)	
				Fluidos corporales	5, 6		
			Uso de soluciones Antisépticas	Soluciones de alcohol	7	Casi nunca (2)	
				Clorohexidinas	8		
				Hexaclorofeno	9		
				Soluciones de yodo o yodóforos	10		
			Eliminación de desechos	Desechos contaminados	11	A veces (3)	
				Desechos no contaminados	12, 13		
			Aseo de ambientes	Ambiente bajo riesgo	14, 15	Casi siempre (4)	
				Ambiente alto riesgo	16		
			Descontaminación, limpieza, desinfección	Descontaminación	17	Siempre (5)	
				Limpieza	18		
Desinfección	19, 20						
Esterilización	Físico	21,22	Siempre (5)				
	Químico	23					
Uso de uniformes y equipos	Uniforme apropiado	24	Siempre (5)				
	Equipos de protección	25, 26					
<b>Variable 2: MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS</b>							
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	Clase A: Residuos Biocontaminados	Tipo A.1: De atención al paciente	27, 28	Ordinal	Inadecuado (1)
a) ¿Qué relación existe entre medidas de prevención laboral y	a) Determinar la relación entre medidas de prevención laboral y	e una relación significativa entre medidas de prevención laboral y		Tipo A.2: Biológicos	29	Nunca (1)	Adecuado (2)
				Tipo A.3: Bolsa con contenido de	30, 31		

<p>manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023?</p> <p>b) ¿Qué relación existe entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023</p> <p>c) ¿Qué relación existe entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023</p>	<p>manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023</p> <p>b) Determinar la relación entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023</p> <p>c) Determinar la relación entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023</p>	<p>manejo de residuos biocontaminados, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023</p> <p>b) Existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos especiales en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023</p> <p>c) Existe una relación significativa entre medidas de prevención laboral y manejo de residuos comunes, en el personal de enfermería del Centro de salud Paragsha - Pasco, 2023</p>		hemoderivado y sangre humana		<p>Casi nunca (2)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>Siempre (5)</p>	<p>Muy adecuado (3)</p>
				Tipo A.4: Residuos anatómopatológicos y quirúrgicos	32, 33, 34		
				Tipo A.5: Punzocortante	35, 36,37, 38		
			Clase B: Residuos Especiales	Tipo B.1: Residuos químicos peligrosos	39, 40		
				Tipo B.2: Residuos farmacéuticos	41, 42, 43		
				Tipo B.3: Residuos radiactivos	44		
			Clase C: Residuos comunes	Tipo C1	45, 46, 47		
				Tipo C2	48, 49, 50		
				Tipo C3	51		

## Anexo 2. Tabla de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos	Escala de valores
Medidas de prevención laboral	De acuerdo al Ministerio de Salud (2022) las medidas de prevención se enfocan en la bioseguridad, mediante procedimientos consistentes aplicados de manera combinada en el control administrativo, cada principio de contención, procesos y prácticas y equipo de seguridad, también es la preparación para posibles emergencias, asimismo, las instalaciones necesarias para la reducción de riesgos para exponer al personal laboral con los	Lavado de manos	Contacto	1. ¿Realiza su lavado de manos, de manera inmediata luego de examinar un paciente? 2. ¿Se lava las manos, a pesar de emplear guantes o alguna otra protección para sus manos?	Ordinal	Inadecuado (1) Adecuado (2) Muy adecuado (3)
			Limpiar	3. ¿Se lava las manos luego de manejar instrumentos?		
		Emplear guantes	Agentes infecciosos	4. ¿Al manipular agentes infecciosos, el guante le ha brindado la protección adecuada?		
			Fluidos corporales	5. ¿La institución le provee de guantes, con la certificación adecuada para manejar fluidos corporales? 6. ¿Revisa los guantes antes o después de usarlo, para comprobar si tiene alguna perforación invisible?		
		Uso de soluciones Antisépticas	Soluciones de alcohol	7. ¿Emplean soluciones de alcohol, de manera previa y luego de atender a un paciente?		
			Clorohexidinas	8. ¿Ha utilizado clorohexidinas, luego de manejar residuos o agentes infecciosos?		
			Hexaclorofeno	9. ¿Ha empleado el hexaclorofeno, como solución antiséptica?		
			Soluciones de yodo o yodóforos	10. ¿Emplea el yodo o yodóforos como una solución antiséptica?		
		Eliminación de desechos	Desechos contaminados	11. ¿Ha recibido capacitación para manejar desechos contaminados del centro de salud?		

parámetros y condiciones de seguridad al manejar diversos materiales peligrosos.	Desechos no contaminados	12. ¿Se gestiona de una manera adecuada los desechos no contaminados del centro de salud?	
		13. ¿Sigue procedimientos de protección, cuando manipula desechos no contaminados?	
	Aseo de ambientes	Ambiente bajo riesgo	14. ¿Existe una adecuada señalización, en las zonas de bajo riesgos, para su adecuado aseo?
		Ambiente alto riesgo	15. ¿Existe un riguroso control del personal para respetar la señalización en los ambientes del hospital?
	Descontaminación, limpieza, desinfección	Descontaminación	16. ¿Recibe la indumentaria, soluciones desinfectantes químicas para poder asear los ambientes de alto riesgo?
		Limpieza	17. ¿El personal ha recibido la inducción necesaria para realizar descontaminación en las diversas actividades que le asigna o realiza?
		Desinfección	18. ¿Limpiar y desinfecta los diversos instrumentos empleados en sus actividades laborales?
	Esterilización	Físico	19. ¿Emplean agentes químicos para poder realizar actividades de desinfección en el centro de salud?
			20. ¿La ebullición es empleada para la desinfección, en el centro de salud?
		Químico	21. ¿Emplean para la esterilización el calor húmedo?
			22. ¿Emplean para la esterilización el calor seco?
		23. ¿Realiza la esterilización química empleando el plasma, líquido o gas?	

		Uso de uniformes y equipos	Uniforme apropiado	24. ¿Disponen de uniforme apropiado para cumplir sus labores?		
			Equipos de protección	25. ¿La institución le provee del equipo de protección necesario?		
				26. ¿Realización reposición de equipos de protección, de manera óptima cuando solicita el personal de salud?		
Manejo de residuos sólidos	De acuerdo a la OMS (2020) es necesario la predisposición del personal de salud de desarrollar los procesos, requerimientos básicos para poder controlar y mantener el riesgo aceptable; para ello, tiene que evaluar los riesgos durante el manejo de un residuo solido de salud, para determinar el riesgo inicial y los requerimientos de una o más medidas para un control intensificado, reduciendo a un riesgo aceptable mediante los	Clase A: Residuos Biocontaminados	Tipo A.1: De atención al paciente	1. ¿Desecha de manera correcta los pañales con excretas y/o urina?		
				2. ¿Desecha de manera correcta las gasas manchadas con secreciones bronquiales?		
			Tipo A.2: Biológicos	3. ¿Desecha de manera correcta los filtros de los ventiladores y aspiradores?		
			Tipo A.3: Bolsa con contenido de hemoderivado y sangre humana	4. ¿Desecha de manera correcta los frascos de las muestras tomadas que no han sido procesadas?		
				5. ¿Desecha de manera correcta las bolsas de sangre y hemoderivados post transfusiones?		
			Tipo A.4: Residuos anátomo-patológicos y quirúrgicos	6. ¿Desecha de manera correcta las venoclisis con manchas de sangre?		
				7. ¿Desecha de manera correcta los dispositivos intravasculares?		
				8. ¿Desecha de manera correcta los guantes quirúrgicos post utilización?		
			Tipo A.5: Punzocortante	9. ¿Luego de realizar una sutura, desecha de manera adecuada la sobra de hilo y aguja?		
				10. ¿Desecha de manera adecuada las agujas hipodérmicas después de aplicar inyecciones?		
				11. ¿Desecha de manera adecuada las lancetas post control de hemoglucotex?		

requisitos básicos de protección, conocimiento y competencial del personal, también los practico para implementar estas medidas	Clase B: Residuos Especiales	Tipo B.1: Residuos químicos peligrosos	12. ¿Al romperse un termómetro, lo desecha de manera correcta?			
			Tipo B.2: Residuos farmacéuticos			13. ¿Desecha de manera adecuada las gasas de heridas con sulfadiazinas?
						14. ¿Desecha de manera adecuada los las soluciones químicas para desinfectar ambientes altamente infecciosos?
		15. ¿Desecha adecuadamente los residuos de Medicamentos?				
		16. ¿Desecha adecuadamente los residuos de antibióticos?				
		17. ¿Desecha de manera correcta las vacunas, biológicos, medicamentos vencidos?				
		18. ¿Desecha de manera correcta las baterías o pilas de equipos biomédicos?				
		Tipo B.3: Residuos radiactivos				
		Clase C: Residuos comunes	Tipo C1			19. ¿Desecha de manera correcta, papeles del uso de escritorio?
	20. ¿Desecha de manera correcta toallas de mano posterior a lavarse y secarse las manos?					
	21. ¿Desecha de manera correcta cajas o cartones de medicamentos y suero?					
	Tipo C2		22. ¿Desecha de manera correcta las bolsas o plásticos de transporte de medicamentos?			
			23. ¿Desecha de manera correcta embaces de plástico de suero, bebidas o agua?			
			24. ¿Desecha de manera correcta las placas radiográficas?			
	Tipo C3	25. ¿Desecha de manera correcta los restos dejados, luego de ingerir tus alimentos?				

### **Anexo 3. Ficha técnica de los instrumentos**

#### Ficha técnica 1

Nombre original : Cuestionario de medidas de prevención laboral

Elaborado : Bach. Gloria Luzmila Nalvarte Apelo

Administración : Individual

Duración : 25 min

Significación : Cuestionario con 26 ítems con 8 dimensiones: Lavado de manos (3), emplear guantes (3), uso de soluciones Antisépticas (4), eliminación de desechos (3), aseo de ambientes (3), descontaminación, limpieza, desinfección (4), esterilización (3), uso de uniformes y equipos (3)

Niveles y rangos : Nunca (1), A veces (2), Siempre (3)

Confiabilidad : 0,895

#### Ficha técnica 2

Nombre original : Cuestionario de manejo de residuos sólidos

Elaborado : Bach. Gloria Luzmila Nalvarte Apelo

Administración : Individual

Duración : 25 min

Significación : Cuestionario con 25 ítems con 3 dimensiones: Residuos Biocontaminados (12), Residuos Especiales (6), Residuos comunes (7)

Niveles y rangos : Inadecuado (1), Adecuado (2), Muy adecuado

Confiabilidad : 0,904

## Anexo 4. Instrumento de recolección de datos

### CUESTIONARIO DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL

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

Ítems	1	2	3	4	5
1. ¿Realiza su lavado de manos, de manera inmediata luego de examinar un paciente?					
2. ¿Se lava las manos, a pesar de emplear guantes o alguna otra protección para sus manos?					
3. ¿Se lava las manos luego de manejar instrumentos?					
4. ¿Al manipular agentes infecciosos, el guante le ha brindado la protección adecuada?					
5. ¿La institución le provee de guantes, con la certificación adecuada para manejar fluidos corporales?					
6. ¿Revisa los guantes antes o después de usarlo, para comprobar si tiene alguna perforación invisible?					
7. ¿Emplean soluciones de alcohol, de manera previa y luego de atender a un paciente?					
8. ¿Ha utilizado clorohexidinas, luego de manejar residuos o agentes infecciosos?					
9. ¿Ha empleado el hexaclorofeno, como solución antiséptica?					
10. ¿Emplea el yodo o yodóforos como una solución antiséptica?					
11. ¿Ha recibido capacitación para manejar desechos contaminados del centro de salud?					
12. ¿Se gestiona de una manera adecuada los desechos no contaminados del centro de salud?					
13. ¿Sigue procedimientos de protección, cuando manipula desechos no contaminados?					
14. ¿Existe una adecuada señalización, en las zonas de bajo riesgos, para su adecuado aseo?					
15. ¿Existe un riguroso control del personal para respetar la señalización en los ambientes del hospital?					
16. ¿Recibe la indumentaria, soluciones desinfectantes químicas para poder asear los ambientes de alto riesgo?					
17. ¿El personal ha recibido la inducción necesaria para realizar descontaminación en las diversas actividades que le asigna o realiza?					
18. ¿Limpiar y desinfecta los diversos instrumentos empleados en sus actividades laborales?					
19. ¿Emplean agentes químicos para poder realizar actividades de desinfección en el centro de salud?					
20. ¿La ebullición es empleada para la desinfección, en el centro de salud?					
21. ¿Emplean para la esterilización el calor húmedo?					
22. ¿Emplean para la esterilización el calor seco?					
23. ¿Realiza la esterilización química empleando el plasma, líquido o gas?					
24. ¿Disponen de uniforme apropiado para cumplir sus labores?					
25. ¿La institución le provee del equipo de protección necesario?					
26. ¿Realización reposición de equipos de protección, de manera óptima cuando solicita el personal de salud?					

## CUESTIONARIO DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca

Ítems	1	2	3	4	5
1. ¿Desecha de manera correcta los pañales con excretas y/o urina?					
2. ¿Desecha de manera correcta las gasas manchadas con secreciones bronquiales?					
3. ¿Desecha de manera correcta los filtros de los ventiladores y aspiradores?					
4. ¿Desecha de manera correcta los frascos de las muestras tomadas que no han sido procesadas?					
5. ¿Desecha de manera correcta las bolsas de sangre y hemoderivados post transfusiones?					
6. ¿Desecha de manera correcta las venoclisis con manchas de sangre?					
7. ¿Desecha de manera correcta los dispositivos intravasculares?					
8. ¿Desecha de manera correcta los guantes quirúrgicos post utilización?					
9. ¿Luego de realizar una sutura, desecha de manera adecuada la sobra de hilo y aguja?					
10. ¿Desecha de manera adecuada las agujas hipodérmicas después de aplicar inyecciones?					
11. ¿Desecha de manera adecuada las lancetas post control de hemoglucotex?					
12. ¿Al romperse un termómetro, lo desecha de manera correcta?					
13. ¿Desecha de manera adecuada las gasas de heridas con sulfadiazinas?					
14. ¿Desecha de manera adecuada los las soluciones químicas para desinfectar ambientes altamente infecciosos?					
15. ¿Desecha adecuadamente los residuos de Medicamentos?					
16. ¿Desecha adecuadamente los residuos de antibióticos?					
17. ¿Desecha de manera correcta las vacunas, biológicos, medicamentos vencidos?					
18. ¿Desecha de manera correcta las baterías o pilas de equipos biomédicos?					
19. ¿Desecha de manera correcta, papeles del uso de escritorio?					
20. ¿Desecha de manera correcta toallas de mano posterior a lavarse y secarse las manos?					
21. ¿Desecha de manera correcta cajas o cartones de medicamentos y suero?					
22. ¿Desecha de manera correcta las bolsas o plásticos de transporte de medicamentos?					
23. ¿Desecha de manera correcta embaces de plástico de suero, bebidas o agua?					
24. ¿Desecha de manera correcta las placas radiográficas?					
25. ¿Desecha de manera correcta los restos dejados, luego de ingerir tus alimentos?					

## Anexo 5. Validación de instrumento



ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION

Cerro de Pasco del 2023

Lic. Exp. Emilia Luz Vega Pagan

Presente.

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTO ATRAVEZ DE JUICIO EXPERTO

Previo saludo muy cordial paso a dirigirme a Ud. Para presentarme como Mg. En Enfermería de la UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis titulado "MEDIDAS DE PREVENCION LABORAL Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD PARAGSHA- PASCO, 2023".

Concedora de su alta preparación académica como teorista y metodología Recurro, a su persona para solicitar la evaluación o validación sobre la gramática y constructo y contenido de los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia personal y profesional, adjunto al presente los siguientes documentos:

ATENTAMENTE

SECRETARÍA REGIONAL PASCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE JULIO PASCO  
Emilia Luz Vega Pagan  
Lic. Emilia L. VEGA PAGAN  
C.E.P. 1683

Gloria Nalvarte Apele  
Mg. GLORIA NALVARTE APELO

ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellido y Nombres del Informante	Grado académico	Cargo o institución donde labora	Instrumento de evaluación	Autor (a) del instrumento
Vega Segura Emy. Espec. en Salud Pública Eunidis L.	Coord. Regional Baños de Sangre (Hospitales) Coord. Reg. del Pueblos y Misioneros		MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS, EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD PARAGSHA - PASCO, 2023"	Gloria Luzmila Navarte Apelo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		0- 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
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. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y					X

	calidad.						
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.						X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.						X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.						X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.						X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado						X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

Es adecuado para el estudio que se pretende.

V. PROMEDIO DE VALIDACIÓN

Lugar y Fecha	DNI:	Firma del experto	Nº Celular
Pasco - 2025	04006638		999122894

Cerro de Pasco 2023



ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION

Cerro de Pasco del 2023

Lic.: ..... *Susana Castro Chamorro* .....

Presente.

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTO ATRAVEZ DE JUICIO EXPERTO

Previo saludo muy cordial paso a dirigirme a Ud. Para presentarme como Mg. En Enfermería de la UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis titulado "MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD PARAGSHA- PASCO, 2023".

Concedora de su alta preparación académica como teórica y metodología Recurro, a su persona para solicitar la evaluación o validación sobre la gramática y constructo y contenido de los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia personal y profesional, adjunto al presente los siguientes documentos:

ATENTAMENTE

  
Lic. Enf. Susana Castro Chamorro  
C.P.: 96427

  
Mg. GLORIA NALVARTE APELO

ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellido y Nombres del Informante	Grado académico	Cargo o institución donde labora	Instrumento de evaluación	Autor (a) del instrumento
Castro Chamorro Susana	Mg. Salud Pública y Comunitaria	C.S. Rancas C.S. Olachon Actual.	"MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS, EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD PARAGSHA - PASCO, 2023"	Gloria Luzmila Nalvarte Apelo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
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. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y					X

	calidad.					
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
<b>9. METODOLOGÍA</b>	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
<b>10. OPORTUNIDAD</b>	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

Es Adecuado para el estudio que se pretende.

V. PROMEDIO DE VALIDACIÓN

Lugar y Fecha	DNI:	Firma del experto	Nº Celular
PASCO, 2023	04010473		966 923422

Cerro de Pasco 2023

  
 Lic. Enf. Susana Casiro Chamorro  
 CEP: 96487



ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION

Cerro de Pasco del 2023

Mg. Lic.: GUADALUPE, YACHAS JIMENEZ

Presente.

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTO ATRAVEZ DE JUICIO EXPERTO

Previo saludo muy cordial paso a dirigirme a Ud. Para presentarme como Mg. En Enfermería de la UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis titulado "MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD PARAGSHA- PASCO, 2023".

Concedora de su alta preparación académica como teórica y metodología Recurro, a su persona para solicitar la evaluación o validación sobre la gramática y constructo y contenido de los instrumentos de investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia personal y profesional, adjunto al presente los siguientes documentos:

- 1.-Matriz de Consistencia
- 2.-Instrumento de investigación
- 3.-Hoja de Validación del Instrumento.

ATENTAMENTE

Mg. GLORIA NALVARTE APELO



ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION



HOJA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS

MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL

Señores. Jueces Mg. Lic. Estimados Jueces, Ante Ud. Me presento soy la Mg. GLORIA LUZMILA NALVARTE APELO, en esta oportunidad estoy desarrollando sobre: MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL, Cerro de Pasco, se le solicita responder con absoluta verdad la respuesta que considere adecuada, lo que nos permitirá conocer la realidad y luego plantear alternativas de solución con el resultado de trabajo de investigación.

I.-DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante:

YACHAZ JIMENEZ, GUADALUPE

1.2. Cargo o Institución donde Labora:

RESPONSABLE DEL AREA NIÑO DEL CENTRO DE SALUD RANCO

1.3. Nombre del Instrumento a evaluar MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque UD. Con un aspa (x) la opción siempre, casi siempre, a veces, casi nunca, nunca que elija según el criterio. De:

CONTENIDO: Consiste en conocer si los ítems que se plantea son tan adecuados en el muestreo que se hace una prueba de posibles conductas, de acuerdo con lo que se pretende medir según su conceptualización.

CONSTRUCTO: Tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir el uso que se les dará a las puntuaciones obtenidas son aspectos fundamentales tanto para la estimación como para la conceptualización de la validez.

GRAMÁTICA: Se refiere así el ítem está bien redactado gramaticalmente Es decir si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.



ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellido y nombres del informante	Grado académico	Cargo o institución donde labora	Instrumento de evaluación	Autor (a) del instrumento
Guadalupe Yahua Jimenez	Licenciada en enfermería con especialidad en emergencias y Desastre	Trabaja en el C.S. Paragsha. Responsable de la Estrategia del Niño Sano	"MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS, EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD PARAGSHA - PASCO, 2023"	Gloria Luzmila Nalvarte Apelo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
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
6. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X

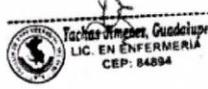
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X
-----------------	---	--	--	--	--	---

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

ES ADECUADO PARA EL ESTUDIO.

V. PROMEDIO DE VALIDACIÓN

[Empty box for average validation score]

Lugar y Fecha	DNI:	Firma del experto	Nº Celular
Pasco - 2023	72461467		929382577

## Anexo 6. Prueba de confiabilidad

### Escala: Medidas de prevención laboral

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,895	26

### Escala: Manejo de residuos sólidos

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,904	25

## Anexo 7. Coeficiente de correlación

- 1.00 = correlación negativa perfecta. ("A mayor X, menor Y", de manera proporcional. Es decir, cada vez que X aumenta una unidad, Y disminuye siempre una cantidad constante). Esto también se aplica "a menor X, mayor Y".
- 0.90 = Correlación negativa muy fuerte.
- 0.75 = Correlación negativa considerable.
- 0.50 = Correlación negativa media.
- 0.25 = Correlación negativa débil.
- 0.10 = Correlación negativa muy débil.
- 0.00 = No existe correlación alguna entre las variables.
- 0.10 = Correlación positiva muy débil.
- 0.25 = Correlación positiva débil.
- 0.50 = Correlación positiva media.
- 0.75 = Correlación positiva considerable.
- 0.90 = Correlación positiva muy fuerte.
- 1.00 = Correlación positiva perfecta ("A mayor X, mayor Y" o "a menor X, menor Y", de manera proporcional. Cada vez que X aumenta, Y aumenta siempre una cantidad constante, igual cuando X disminuye).

*Nota:* Hernández et al. (2017) como se citó en Hernández y Mendoza (2018)

## Anexo 8. Permiso para la prueba piloto



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

CERRO DE PASCO 2023

OBSTETRA:

MELVIN PABLO ROJAS

Jefe de la MICRO RED SIMÓN BOLÍVAR, Cerro de Pasco

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente hago constar que la Magister en Enfermería, GLORIA NALVARTE APELO, Identificado con DNI 04083366, ha sido aceptada para la ejecución de la prueba piloto en el Centro de Salud Paragsha del DISTRITO SIMÓN BOLÍVAR, con el título MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD PARAGSHA- PASCO, 2023, para optar el título de Magister en Enfermería de la UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRIÓN.

Estando conforme con el procedimiento.

ATENTAMENTE

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO  
Obsta. Melvin PABLO ROJAS  
C.O.P. 13656  
JEFE MICRORED SIMÓN BOLÍVAR

Activar Wir  
Ve a Configura

## Anexo 9. Permiso para aplicar el instrumento en la muestra de estudio



ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION

CERRO DE PASCO DE 2023

SEÑOR: OBSTETRA MELVIN PABLO ROJAS

JEFE DE LA MICRO RED SIMON BOLIVAR, Cerro de Pasco

SOLICITUD: Aplicar cuestionario para realizar prueba piloto

De mi mayor consideración:

Mes es grato a Ud. Para saludarlo muy cordialmente y a su vez poner de nuestro conocimiento, que la suscrita Magister en SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA – MENCION: GERENCIA EN SALUD, y esta desarrollando un trabajo de investigación titulado: MEDIDAS DE PREVENCIÓN LABORAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD PARAGSHA-PASCO, 2023 para optar el título de Magister en Enfermería de la UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION.

Debo señalar que es necesario la aplicación de los cuestionarios para valorar o recoger información de las variables en estudio al equipo del personal que trabajan en el C.S. Paragsha, para ver el manejo de sus Residuos Sólidos, ya que es una parte del proceso de desarrollo de la Investigación en dicho Establecimiento de Salud, por lo que me veo en la obligación de solicitarle tenga a bien autorizar la aplicación del cuestionario en Manejo de sus Residuos Sólidos.

Para tal efecto adjunto una copia de los instrumentos a utilizarse.

Conociendo su alto espíritu de colaboración y sensibilidad humana, recurro a Ud. A fin que ordene a quien corresponda se me brinde las facilidades del caso.

ATENTAMENTE

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO  
2023.  
Obsta. MELVIN PABLO ROJAS  
C.O.P. 13696  
JEFE MICRORED SIMÓN BOLÍVAR

  
GLORIA NALVARTE APELO  
04083366

A  
VE





