



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD DE GESTIÓN EN CENTRAL DE
ESTERILIZACIÓN**

Trabajo Académico

Gestión de riesgo laboral y medidas preventivas por exposición a desinfección
de alto nivel en enfermeras de un hospital público de Tarapoto, 2025

Para optar el Título de
Especialista de Gestión en Central de Esterilización

Presentado por:

Autora: Torres García, Mónica


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-3867-7790>

Asesora: Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, **MONICA TORRES GARCIA**, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad de Gestión en Central de Esterilización** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“GESTIÓN DE RIESGO LABORAL Y MEDIDAS PREVENTIVAS POR EXPOSICIÓN A DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL EN ENFERMERAS DE UN HOSPITAL PUBLICO DE TARAPOTO, 2025”**

Asesorado por el docente: Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero DNI: N° 40625205 con código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158> tiene un índice de similitud de **14% (CATORCE %)** con código **oid: 14912:555224384** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:


1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor
MÓNICA TORRES GARCÍA
 DNI :01142768



.....
 Firma
 Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero
 DNI: 40625205

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 30/03/2025

Lima, 10 de febrero del 2026

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras.

justificación del Alto Porcentaje de Similitud en Fuentes Primarias 5 %

Por medio de la presente, me permito someter a su consideración la justificación técnica y metodológica respecto al porcentaje de similitud en fuentes primarias detectado en el trabajo de investigación presentado por la Lic. MONICA TORRES GARCIA

Durante el proceso de revisión con el software Turnitin, se identificó un 14% de similitud total, de los cuales un 5% corresponde a fuentes primarias, superando levemente el límite permitido del 4%. Este informe tiene como objetivo explicar las razones de dicho resultado y detallar las acciones tomadas para mitigar esta situación.

Análisis del Contenido Revisado

Se identificó que el 1% de la similitud proviene del resumen del proyecto. Esta sección presenta una descripción general de la pesquisa y, por su naturaleza, tiende a coincidir con otros trabajos similares. Su redacción responde a la necesidad de comunicar de manera concisa los elementos clave del estudio.

Plantillas Utilizadas:

- **Redacción de Hipótesis:** Las hipótesis fueron formuladas empleando plantillas académicas estandarizadas, utilizadas comúnmente para asegurar claridad, coherencia y precisión conceptual.
- **Diseño Metodológico:** fue redactado siguiendo una estructura predeterminada.

Esto permite mantener la replicabilidad del estudio y cumplir con criterios metodológicos aceptados en la comunidad científica. El uso de estas plantillas contribuyó al aumento del porcentaje de similitud.

Conclusión:

La similitud detectada en fuentes primarias se debe principalmente al uso de estructuras académicas formales y plantillas metodológicas ampliamente aceptadas. No se ha detectado plagio intencional ni copia de contenido sustancial sin atribución.

Atentamente

Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero
 Asesora

Dedicatoria

Con gratitud dedico este trabajo a Dios, por su guía infinita, y a mis padres por su amor y apoyo incondicional

Agradecimiento

Agradezco a mis padres por su apoyo y a mi asesora por su guía y valiosos aportes en esta investigación

JURADO:

- Presidente : Mg. Carmen Victoria Matos Valverde
- Secretario : Mg. Maria Rosario Mocarro Aguilar
- Vocal : Mg. Jocelynn Lisset Jauregui Cardenas

Índice

Dedicatoria	3
Agradecimiento	4
Resumen	8
Abstract	9
1. EL PROBLEMA	10
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema.....	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos.....	15
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.3.1. Objetivo general.....	16
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación.....	17
1.4.1. Teórica	17
1.4.2. Metodológica	17
1.4.3. Práctica	17
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	18
1.5.1. Temporal	18
1.5.2. Espacial.....	18
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	19
2. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes	19
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	19
2.1.1. Antecedentes Nacionales.....	19
2.2. Bases Teóricas	23

2.2.1. Gestión de riesgo laboral.....	23
2.2.2. Medidas preventivas.....	28
2.3. Formulación de hipótesis	30
2.3.1. Hipótesis general	30
2.3.2. Hipótesis específicas.....	31
3. METODOLOGÍA.....	32
3.1. Método de la investigación	32
3.2. Enfoque de la investigación	32
3.3. Tipo de investigación	32
3.4. Diseño de la investigación.....	32
3.6. Variables y operacionalización.....	34
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	40
3.9. Aspectos éticos	40
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	42
4.1. Cronograma de actividades.	42
4.2. Presupuesto.....	43
5. REFERENCIAS	44
ANEXOS	51
Anexo 1: Matriz de consistencia	52
Anexo 2: Instrumentos	54
Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	58
Anexo 4. Informe del asesor de Turnitin.....	60

Resumen

Objetivo general: “Determinar la relación que existe entre gestión de riesgo laboral y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras en un hospital público de Tarapoto, 2025”. **Materiales y métodos:** será de tipo aplicado, enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, enfocado a la determinación de relaciones correlacionales. Este enfoque metodológico se anticipa a facilitar la extracción de datos empíricos alineados con las hipótesis planteadas inicialmente, la población será 100 profesionales de enfermería, sobre los cuales se implementará un protocolo de recolección de datos basado en la aplicación de 2 instrumentos previamente sometidos a un riguroso proceso de validación. **Resultados:** Estos se expondrán mediante recursos visuales como tablas estadísticas y figuras, dando paso así un espacio para la discusión crítica en asociación con el marco teórico referencial y su subsiguiente interpretación analítica. Para la evaluación de las asociaciones entre variables, se recurrirá al uso de técnicas de análisis inferencial, específicamente mediante la aplicación del estadístico Rho de Spearman, lo cual permitirá cuantificar el grado de correlación existente.

Palabras claves: “gestión”, “exposición”, “salud”.

Abstract

General objective: “To determine the relationship between occupational risk management and preventive measures for exposure to high-level disinfection in nurses at a public hospital in Tarapoto, 2025”. **Materials and methods:** This will be an applied, quantitative, non-experimental, cross-sectional study focused on determining correlational relationships. This methodological approach is expected to facilitate the extraction of empirical data aligned with the hypotheses initially proposed. The study sample will consist of 100 nursing professionals, on whom a data collection protocol will be implemented based on the application of two instruments that have previously undergone a rigorous validation process. **Results:** These will be presented using visual resources such as statistical tables and figures, thus providing a space for critical discussion in association with the theoretical reference framework and its subsequent analytical interpretation. To evaluate the associations between variables, inferential analysis techniques will be used, specifically through the application of Spearman's Rho statistic, which will allow the degree of correlation to be quantified.

Keywords: “management,” “exposure,” “health.”

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Se reporta la existencia de diversos desafíos en los centros de esterilización de los hospitales a nivel internacional, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). En España, se identificaron necesidades urgentes de modernizar los servicios de esterilización del Servicio Riojano de Salud, donde se realizan más de 30 mil procedimientos quirúrgicos al año; por tal motivo, se invirtieron aproximadamente tres millones de euros en tecnología avanzada con el propósito de reducir los riesgos laborales y optimizar la eficiencia operativa (1).

Así mismo, la Organización Mundial de la Salud reportó datos donde se afirma que mundialmente, cada año en promedio un millón y medio de pacientes adquieren infecciones en los hospitales. En países con mayor desarrollo económico y tecnológico, las personas hospitalizadas en un intervalo del 4% y el 12% contraen de alguna manera infecciones asociadas en sector salud; asimismo, en naciones que están aún no industrializadas, el porcentaje varía entre el 6% y 19%. Esta información estadística reflejan las ineficacias persistentes en los protocolos que se sigue acorde a la esterilización y desinfección, así como la necesidad urgente de mejoras y modernizaciones de las acciones regulares de higiene en los diferentes establecimientos de esterilización a nivel global (2).

En contraste con los países desarrollados, en regiones como África Subsahariana es los retos en la gestión de riesgos laborales son aún más significativos debido a las altas tasas

de lesiones en las industrias de pequeña escala. El meta-análisis de Yibeltal Assefa. reporta una prevalencia combinada del 53% de lesiones laborales entre los trabajadores de estas industrias, lo que demuestra una gestión insuficiente en la prevención de accidentes laborales (3).

En Asia, la problemática de la gestión en riesgos laborales es también crítica, sobre todo en sectores como el de salud, un análisis dio a conocer que el 79% del personal de enfermería consideran que existe factores de riesgo en sus centros de trabajo sobre todo en aquellas áreas donde las infecciones están expuestas y son altamente contingibles, asimismo la heterogeneidad entre los estudios, refleja deficiencias en la prevención de medidas y gestión de este tipo de riesgos (4).

En Europa, la gestión en riesgo laboral presenta una situación preocupante. Según Eurostat en 2022, exactamente 3286 accidentes fatales y cerca de 3 millones infortunios laborales que resultaron en bajas por 4 días, reflejando una alta incidencia de siniestros a pesar de los sistemas de control, lo que conlleva a que los trabajadores requieran urgente medidas preventivas en los diferentes sectores de trabajo (5).

En cuanto a las medidas preventivas, una agencia europea señala que 3 de cada 4 de agencias entrevistadas en la Unión Europea en el 2024, realizan controles de riesgo, con cifras que alcanzan al 95% en España, 93% en Italia y 92% en Eslovenia, aunque con diferencias importantes entre países como Luxemburgo, donde el porcentaje es de apenas el 46%. Esto evidencia que, si bien existen políticas de gestión y medidas preventivas, su efectividad varía considerablemente entre los Estados miembros (6).

No obstante, también existen avances significativos en la reducción de accidentes mortales. El Ministry of Manpower Singapore reporta que, el promedio mensual de muertes laborales disminuyó de 4,5 a 2,5 por mes, es decir un índice de mortalidad menor a 1,0 por cada 100.000 trabajadores. De esta forma, se observa que, aunque los desafíos persisten, ciertas políticas y medidas preventivas han logrado resultados positivos en contextos específicos (7).

En Estados Unidos, una preocupación creciente se asocia a la exposición en el trabajo referente al uso de desinfectantes de alto nivel en los entornos hospitalarios, la manipulación de agentes desinfectantes por parte de las enfermeras presenta un riesgo alto en el desarrollo de eventos cardiovasculares, tales como infarto de miocardio y accidente cerebrovascular, estos efectos nocivos trascienden a las vías respiratorias, comprometiendo así el sistema sistémico, lo que resalta la premisa que, aún en países con recursos tecnológicos, el manejo de riesgos laborales asociado a los procesos de desinfección correctos no son plenamente eficaces (8).

En Cuba se realizó una investigación que mostró características sobre las amenazas laborales que enfrentan los enfermeros, donde también integra a las personas que trabajan en específicamente en las centrales de esterilización. Se encontró que el personal de salud corre peligros químicos, físicos y biológicos, el primero debido al uso de desinfectantes, el segundo por quemaduras y el tercero por el tratamiento de materiales contaminados, por ello, se debe resaltar la demanda e importancia de la implementación adaptada de estas medidas a los entornos de alto nivel de peligrosidad (9).

En Latinoamérica, una investigación, realizada en Ecuador en el 2020, develó que los procesos de esterilización en los hospitales eran deficientes, los casos de infecciones por medio del sitio quirúrgico sumaban el 20%, el no realizar la limpieza en el área del examen médico equivalía al 67%, el no enjuagar los instrumentos adecuadamente al 79% y no utilizar los implementos de esterilización al 46%, estas inadecuadas prácticas incrementan el riesgo de infecciones en los hospitales; una adecuada descontaminación se ve afectada por el desacato a los parámetros establecidos y a las normas orientadoras, además del uso inapropiado de los instrumentos, lo cual aumenta el riesgo de infección (10).

En el Perú, se develaron deficiencias de un nosocomio en Sullana, evidenció que el sector destinado a la higienización de nivel alto dentro del ciclo de esterilización presentaba humedad inadecuada y, además, carecía de un espacio específico para el manejo de desechos peligrosos. Dichas deficiencias podrían repercutir en los habitantes superando los 100 mil, afectando así su facultad a recibir tratos sanitarios seguros y de calidad. Ante esta situación, la Defensoría remarcó a los funcionarios competentes a implementar medidas sancionadoras (11).

Asimismo, se indica que persiste un rango entre el 5% y el 30% de personas atendidas las cuales tienen una intervención quirúrgica sufren de complicaciones por ineficientes procesos de limpieza de materiales. Diferentes investigadores indican que la prevalencia de personas hospitalizadas que contraen infecciones es del 5%, esto debido a insuficiencias en procedimiento de esterilización y en cuanto la debida desinfección de los instrumentos, lo cual evidencia la problemática mundial en este ámbito (12).

En la región de Huancavelica se informó que el personal del centro médico se expone a diversos peligros de ocupación infecciosa, derivadas del traslado pesado, la manipulación de materiales a altas temperaturas y la exposición a gases utilizados en los procesos de esterilización. Se registraron accidentes en los últimos años, relacionados con quemaduras, lesiones lumbares y heridas punzocortantes. Por su parte, en la ciudad de Ayacucho, a pesar de disponer de infraestructura moderna y equipos de última generación, enfrenta limitaciones en la capacitación del recurso humano, originadas en el desconocimiento del uso adecuado de los dispositivos y la inexperiencia del método de esterilización a vapor. Esta situación podría afectar la eficacia de los procedimientos y aumentar el riesgo de infecciones intrahospitalarias (13).

En un nosocomio público de Tarapoto, se reportó que los colaboradores de enfermería de este hospital estuvieron expuestos de forma constante a agentes desinfectantes de alta potencia, entre ellos el ácido peracético, lo que tiene como consecuencia síntomas como irritación respiratoria. Asimismo, muestran preocupación por los riesgos en el área de esterilización, el manejo de los instrumentos y el traslado de los pacientes. Las actuales medidas para la prevención de infecciones implican el uso de equipos protectores, no obstante, estos instrumentos no serían del todo efectivas (14).

Es importante destacar que los factores determinantes de esta problemática son la ausencia de reglamentos de seguridad, el no saber de los peligros relacionados al uso de productos de higienización de alta toxicidad y la ausencia de equipos protectores, aspectos que pueden repercutir tanto en la integridad salubre del personal, así también la calidad del

servicio brindado. Esta circunstancia grave refleja la importancia de potenciar la gestión relacionado al riesgo laboral en los centros de esterilización.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿De qué manera se relaciona la gestión de riesgo laboral y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras en un hospital público de Tarapoto, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

¿De qué manera se relaciona la gestión de riesgo laboral en su dimensión condición de seguridad y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras?

¿De qué manera se relaciona la gestión de riesgo laboral en su dimensión factores de origen físico, químico, biológico y condiciones medioambientales y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras?

¿De qué manera se relaciona la gestión de riesgo laboral en su dimensión factores derivados de las características de trabajo y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras?

¿De qué manera se relaciona la gestión de riesgo laboral con su dimensión factores derivados de la organización de trabajo y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre gestión de riesgo laboral y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre gestión de riesgo laboral en su dimensión condiciones de seguridad y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras.

Identificar la relación que existe entre gestión de riesgo laboral en su dimensión factores de origen físico, químico, biológico y condiciones medioambientales y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras.

Identificar la relación que existe entre gestión de riesgo laboral en su dimensión factores derivados de las características de trabajo y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras.

Identificar la relación que existe entre gestión de riesgo laboral en su dimensión factores derivados de la organización de trabajo y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Busca fortalecer el manejo de control de peligros en agentes de salud ante el riesgo de los desinfectantes, aportando evidencia para estrategias preventivas y futuras investigaciones, sustentada teóricamente en el autocuidado de Dorothea Orem y la responsabilidad del personal en preservar su salud, y en el postulado de Heinrich sobre causantes de incidentes, que explica los infortunios como consecuencia de factores prevenibles. La integración de ambas teorías permitirá comprender las medidas preventivas desde un enfoque individual y sistémico, orientando la implementación de prácticas efectivas que garanticen la integridad segura y salubre de los enfermeros.

1.4.2. Metodológica

El enfoque metodológico adoptado en la presente investigación es de suma importancia, ya que permite analizar de manera sistemática y objetiva la relación entre la gestión del riesgo laboral y la aplicación de medidas preventivas frente a la exposición a desinfectantes de alto nivel en el personal de enfermería. Este enfoque facilita la formulación y contrastación de hipótesis sustentadas en bases teóricas y evidencias empíricas, garantizando rigor científico en el estudio. Asimismo, su relevancia radica en que posibilita

la recolección y análisis de datos confiables que contribuyen a comprender la realidad del hospital público de Tarapoto, generando resultados válidos y pertinentes que pueden servir como fundamento para la toma de decisiones, el fortalecimiento de las políticas de seguridad y salud ocupacional y la mejora de las condiciones laborales del personal de enfermería.

1.4.3. Práctica

Beneficiará directamente a las enfermeras, al proporcionar información clave para mejorar las condiciones de trabajo, reforzar su seguridad y, frente al manejo de agentes químicos, minimizar la existencia de riesgos. Seguidamente, los pacientes también resultarán favorecidos, pues contar con personal de enfermería protegido y en condiciones óptimas garantiza una atención más segura y de calidad. Asimismo, se pretende fortalecer la gestión de la salud ocupacional, el hospital se beneficiará al disponer de evidencia que respalde la implementación de protocolos de bioseguridad más eficientes. Finalmente, la sociedad en general se verá beneficiada en la medida que la investigación contribuya a consolidar entornos hospitalarios más seguros, impactando en la confianza de la salud pública.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Octubre del 2025 hasta Febrero del 2026, será el tiempo estimado donde se llevará a cabo el estudio.

1.5.2. Espacial

Se hará en un hospital de Tarapoto - Jr. Ricardo palma N° 450, San Martín.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Enfermera asistencial que laboran en el hospital en el área xxx del Hospital Público de Tarapoto.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Berdida y Grande (15) 2024 en Filipinas, tuvieron el propósito de “evaluar el modelo de asociaciones entre el clima de medidas preventivas, los factores de gestión de riesgo y la calidad del cuidado en las enfermeras en un establecimiento de salud”, se empleó un diseño cuantitativo, transversal y de modelado estructural, con una muestra de 730 enfermeras que respondieron cuatro instrumentos validados. Los resultados indicaron que el clima de seguridad era percibido como alta por el 85% de los trabajadores, el 68% respaldaron la calidad del cuidado y los factores de gestión de riesgos cumplían con las precauciones estándar. Concluyendo que el clima de seguridad institucional y las medidas preventivas si estaban interrelacionadas.

Hessels et al. (16) 2023 en Estados Unidos, desarrollaron la finalidad de “evaluar la relación entre la gestión de riesgos y las medidas de precauciones estándar entre enfermeras, ante altos niveles de infección”, se utilizó un estudio cuantitativo y correlacional, con una muestra de 248 enfermeras de hospitales generales que completaron cuestionarios validados sobre medidas de riesgo y cumplimiento de prácticas preventivas. Se encontró que el 72 %

de las participantes informaron niveles altos en la gestión de riesgos, mientras que el 65 % reportaron cumplimiento alto de precauciones estándar. Finiquitaron que un buen clima de gestión de riesgos podría fortalecer la adherencia a medidas preventivas entre el personal de enfermería.

Damián (17) 2023 en Ecuador, realizó el objetivo de “evaluar un plan preventivo de amenazas laborales sanitarias mediante la gestión de riesgos en Alausí”, el método fue cuantitativo y se consideró a 31 funcionarios que conformaron la muestra. Se evidenció que el plan obtuvo un índice general de muy adecuado, donde los porcentajes de aceptación del diseño estructural obtuvo un puntaje de 85%, el metodológico 88%, la secuencia lógica de las partes 91% y la correspondencia del contenido 100%, en general la aceptación del plan fue significativa considerando el puntaje global de 90% lo que otorga una aprobación a las propuestas planteadas. Concluyeron que existe relación entre los riesgos, el bienestar de los colaboradores y, la implementación de la prevención de riesgos.

Xu et al. (18) 2022 en China, desarrollaron el propósito de “determinar estrategias para la evaluación del riesgo laboral de tóxicos químicos en el lugar de trabajo a través de medidas preventivas”, se utilizó un diseño cuantitativo comparativo empleando un análisis estadístico del riesgo relativo y pruebas de correlación, en una población de 16,000 trabajadores. Resultó que el 82% de trabajadores pertenecientes al sector salud tuvieron en algún momento enfermedades ocupacionales, por otro lado, solo el 25% aceptaron un nivel alto de seguridad en el trabajo. Concluyeron que la mayor precisión para evaluar infecciones se destacaba por su capacidad de diferenciar sus niveles de toxicidad.

Andrei et al. (19) 2022 en India, se propusieron el objetivo de “examinar medidas preventivas implementadas en trabajadores expuestos a zonas contaminadas e identificar prácticas de gestión que favorecen su uso”, adoptando un enfoque cuantitativo, transversal multicéntrico con 2 500 trabajadores de sectores industriales y de salud, aplicando cuestionarios estructurados y análisis mediante regresión logística ajustada. Se demostró que el 78% de los participantes refería uso consistente de barreras físicas, el 65% reportó prácticas administrativas y el 59% mencionó capacitación continua; además, las prácticas de gestión (como liderazgo y supervisión) aumentaban las probabilidades de cumplimiento preventivo). Finiquitaron que no basta con medidas aisladas, una gestión de riesgos efectiva (incluyendo políticas, recursos humanos y monitoreo) potencia la adopción de prácticas preventivas entre trabajadores expuestos.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ramos (20) 2023 en Lima, se plantearon como objetivo “determinar la relación entre las medidas de bioseguridad y riesgo laboral en el personal de enfermería de un hospital nacional”, se aplicó un diseño cuantitativo, correlacional y transversal, y la colaboración como eje de estudio de 85 profesionales de la salud, usando dos cuestionarios. Los hallazgos demostraron que un 37% consideró al riesgo laboral, como bajo y el 33%, como alto. Concluyeron que existe una asociación fuerte y positiva de las medidas de bioseguridad aplicadas, en relación al riesgo del trabajo entre el personal de enfermería.

Vásquez (21) 2023 en Lambayeque, evaluó el propósito de “examinar la gestión y nivel de riesgos ocupacionales desde la visión de los trabajadores de salud en la Central de

Esterilización del Hospital Regional”, utilizando un enfoque cuantitativo de nivel correlacional y aplicando un cuestionario a 36 personas, quienes conformaban la muestra de estudio. Los resultados indicaron que, desde un factor psicológico, el 83% estaba insatisfecho y consideraban un nivel alto de peligro laboral, el 78% indicó tener riesgo a la exposición de sustancias químicas, el 69% a la exposición a sangre y fluidos; por otro lado, el riesgo ergonómico por estar de pie equivale al 50%, el mantenerse en una posición o posiciones repetitivas equivale al 75% y el sedentarismo al 42%. Finiquitaron, que existía una deficiente gestión de riesgos, relacionándose directamente con el desempeño y bienestar del recurso humano del hospital.

Guillén e Idania (22) en 2022, Lima, tuvieron la como objetivo “determinar la relación entre las medidas de bioseguridad y el riesgo laboral en el servicio de odontología de los establecimientos de salud de San Juan de Lurigancho”, se aplicó un diseño cuantitativo, de nivel descriptivo-correlacional considerando a 70 odontólogos que respondieron cuestionarios. Se demostró que el 100 % de los odontólogos consideraron tener un nivel alto de aplicación de medidas de bioseguridad y que el 58,6 % de ellos percibieron un nivel bajo de riesgo laboral. Finiquitaron que no hay asociación entre la gestión y medidas de bioseguridad para este contexto y campo de estudio.

Garay y Velásquez (23) en 2020, Huánuco, realizaron un estudio con el objetivo de “relacionar la gestión con la prevención de riesgos en el trabajo, percibida por los profesionales de enfermería en el hospital regional”, empleando una metodología cuantitativa, de nivel correlacional y una muestra a 46 participantes. Resultó que 72% de evaluados percibieron un nivel moderado acerca de la prevención de incidentes laborales, el

estado de salud fue percibido como bueno por el 76% y desfavorable por el 89%. Concluyeron que existía correlación entre la gestión, la prevención de riesgos y salud de los enfermeros.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Gestión de riesgo laboral

De acuerdo a la OMS, corresponde a la exposición a alguna enfermedad o lesión dentro del centro de trabajo, debido a condiciones de estrés u otros factores que involucren la salud mental o física (24).

Conceptualizado también como el cumplimiento que no solo se limita a lo normativo, si no busca pretende proteger al trabajador, integra y emocionalmente, de accidentes en las asignaciones o el propio ambiente laboral, que puedan generar algún traumatismo, daño físico o psicológico (25).

Existen diferentes tipos de peligros o riesgos, estos se clasifican en tres clases. La clase A se define como los sucesos que conllevan a una discapacidad permanente o hasta la muerte; la clase B son los sucesos que producen lesiones graves, lo que conlleva a una discapacidad temporal y, por último, la clase C son los sucesos que no provocan discapacidades, solo producen lesiones o enfermedades leves (26).

La gestión de riesgo laboral, también se encuentra relacionada a las condiciones de estrés que pueden estar relacionados a aspectos físicos y mentales, como el horario laboral

sin descanso, jornadas agotadoras, carencia de personal, ambiente laboral problemático y la exposición a casos de pacientes graves o terminales. El incremento de estas condiciones puede producir el burnout, la cual se caracteriza por la despersonalización y el agotamiento emocional, esta condición ocasiona un desbalance en la persona (27).

Una adecuada gestión laboral de las contingencias en el trabajo es pilar en la promoción de un ambiente sano y seguro; por ello, la evaluación debe ser exhaustiva, se deben instaurar medidas de prevención y brindar información de manera continua al personal (28).

También se debe considerar para una adecuada gestión de riesgos laborales, el grado de exposición por parte del profesional de salud, puesto que la gestión evalúa y controla los peligros del uso de sustancias altamente reactivas sobre todo en el área de salud, lo cual afecta al personal y no le permite realizar sus tareas a cabalidad (29).

Asimismo, es definida como la instauración de estrategias controladoras de actividades en un centro laboral, además de un proceso sistemático que agrupa la evaluación y la identificación del peligro. El principio en el que se basa es la continua mejoría y la modernización de las prácticas de seguridad, esto por medio de aspectos legales, técnicos y humanos para el beneficio organizacional (30).

Dimensiones

Condiciones de seguridad

Comprenden factores como el mantenimiento de la infraestructura, la maquinaria y la disposición de los espacios del entorno laboral, pues estos pueden afectar la seguridad del personal, y además, aborda el sistema contra incendios y los protocolos de emergencia, gestionando adecuadamente los indicadores de seguridad es primordial para prevenir accidentes y promover un ambiente seguro (31).

Factores de origen físico, químico o biológico o condiciones medioambientales

Se refieren a los agentes que tienen una gran probabilidad de causar efectos negativos en los contratados, pueden ser de diferentes factores; el factor físico involucra ruido, radiaciones, condiciones termo higrométricas y vibraciones; el factor químico incluye los compuestos y sustancias; y el factor biológico considera todo el material orgánico. Por ello, la gestión requiere de identificar, evaluar y controlar de estos factores, además de implementar medidas (32).

Factores derivados de las características del trabajo:

Engloban indicadores laborales que puedan afectar tanto física como psicológicamente a empleados, estos incluyen los movimientos repetitivos, las posturas, el procesamiento de información, el nivel de responsabilidad en el trabajo, la monotonía laboral y el ritmo de trabajo, por ende, su evaluación e intervención son necesarias para prevenir los trastornos musculoesqueléticos y el estrés laboral (33).

Factores derivados de la organización del trabajo:

Estos factores abarcan prácticas organizativas para el desempeño de los empleados, colaboradores y su propio bienestar, incluyendo el cronograma, las alternativas de crecimiento profesional, del ambiente laboral, de supervisión y las políticas del empleado; una adecuada gestión de estos factores permite la prevención de riesgos psicosociales y promover un entorno de trabajo seguro (34).

Teorías de Enfermería

Dorothea Orem, en su Teoría del Autocuidado, señala el papel del autocuidado activo de los enfermeros en cuanto a su protección, lo cual implica reconocer los riesgos, acatar los protocolos de seguridad y usar correctamente el equipo de protección. Por lo contrario, cuando el personal tiene inadecuados recursos y escasos conocimientos sobre el tema de la seguridad, se presenta esta teoría, lo que significa que la persona por iniciativa propia se proponer y cumple normas de autocuidado (35).

Los accidentes en los centros laborales son causados por series de eventos según el postulado de la Causalidad de Accidentes de Heinrich, este pensamiento prioriza la determinación de indicadores de riesgo y la prevención para la mitigación de accidentes graves. Paralelamente, Heinrich propuso la teoría del dominó, el cual vislumbra la existencia de eventos que originan estos tipos de eventualidades (36).

Dentro de esta teoría se identificaron cinco factores en la cadena de eventos para accidente; primero, los antecedentes y entorno social; segundo, el fallo del empleado; tercero, el acto inseguro; cuarto, el accidente y, por último, la lesión. Además, según esta teoría, los accidentes pueden ser prevenidos si se quiebra la cadena de eventos o eliminando uno de los

factores, principalmente el acto inseguro, ya que este genera casi el 90% de los infortunios, este postulado garantiza el fortalecimiento creciente del manejo de riesgo laboral y, a pesar de haber sido criticada, es base para la práctica de la seguridad ocupacional (37).

2.2.2. Medidas preventivas

Son estrategias para prevenir los riesgos potenciales en las organizaciones, abordan un diverso espectro de acciones, como la implementación de programas para formar y capacitar a los empleados o la estructuración del lugar del trabajo; estas medidas tienen la finalidad de crear una cultura de prevención y su eficacia resulta de la participación de los altos mandos y los empleados en general, también abarca la adaptación continua de las condiciones de trabajo (38).

Según la OIT, las medidas preventivas son diseñadas a lo largo de toda la actividad económica para reducir riesgos laborales. Este concepto hace resaltar la falta de ejecución, implementación y evaluación del proceso laboral, asimismo, sustenta que, lo primero es la reducción del riesgo y, después, la protección individual, este tipo de medidas hacen logran ser prioridades para muchas instituciones e indispensable para centros de salud (39).

Debido a que existen muchos tipos diferentes de riesgos ambientales, los hospitales deben tomar medidas preventivas para reducir los riesgos que podrían dañar a los pacientes y al personal médico, puesto que los empleados están continuamente expuestos a patógenos infecciosos, una de las estrategias principales es reducir el riesgo biológico mediante el uso de equipos de protección (40).

Dimensiones

Prácticas administrativas

Procedimientos y estrategias que se implementan para reducir los riesgos laborales por medio de una gestión adecuada, para lo cual se necesita un equipo de trabajo y políticas de salud y seguridad, la asignación de responsabilidades, el cumplimiento de las normas, los registros de las incidencias, el reporte de incidentes y la programación de actividades preventivas (41).

Prácticas de protección personal

Son herramientas y estrategias de seguridad para garantizar la seguridad de los empleados; la elección, el suministro y el uso adecuado de los equipos de protección individual son ejemplos de medidas de protección. Como última línea de defensa para reducir los riesgos laborales, también incluyen instrucciones sobre el uso de equipos protectores, la higiene personal y las prácticas laborales seguras (42).

Prácticas de control ambiental

Son un conjunto de métodos que permiten reducir riesgos al controlar el entorno de un ambiente laboral, estas prácticas incluyen la adquisición de equipos adecuados, la disminución de ruidos, el control de la humedad y la adecuada gestión de residuos; puesto que, busca mejorar el ambiente y promover la seguridad y la productividad de los empleados (43).

Teorías de Enfermería

James Reason, en su teoría de Queso Suizo, expone que los sistemas de seguridad están compuestos por diversas capas de defensa, las cuales presentan orificios que varían en posición y tamaño, estas son presentadas son debilidades de los sistemas (44).

En cuanto a los accidentes, el autor expone que suceden cuando se alinean en varias capas los orificios, esto permite que un peligro no cause daño, pues pasa por todas las defensas. Se comprende de esta manera que los accidentes no se originan por un solo error, sino que es una acumulación de errores en los distintos niveles. Por ese motivo, la teoría, desde el contexto de las medidas preventivas, enfatiza la implementación de barreras de protección. Además, esta teoría impulsa un enfoque sistemático en la prevención, subrayando la mantención y mejora de todas las capas de defensa (45).

Virginia Henderson, enfatiza en las necesidades físicas, sociales y psicológicas del ser humano que se deben considerar en el ámbito de la enfermería, todo ello enmarcado es su teoría de las 14 necesidades básicas (46).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la gestión de riesgo laboral y las medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras de un hospital público de Tarapoto, 2025.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la gestión de riesgo laboral y las medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras de un hospital público de Tarapoto ,2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe relación estadísticamente significativa entre la gestión de riesgo laboral en su dimensión condiciones de seguridad y las medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras.

Existe relación estadísticamente significativa entre la gestión de riesgo laboral en su dimensión factores de origen físico, químico, biológico o condiciones medioambiente y las medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras.

Existe relación estadísticamente significativa entre lo gestión de riesgo laboral en su dimensión factores derivados de las características de trabajo y las medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras.

Existe relación estadísticamente significativa entre la gestión de riesgo laboral en su dimensión factores derivados de la organización de trabajo y las medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Hipotético-deductivo, porque al observar el fenómeno de estudio, se formulan hipótesis, las que permiten deducir predicciones que por medio de los datos o experimentos se determina si la hipótesis se valida o se refuta (47).

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo, porque analizará la recopilación de información e identifica patrones sobre el fenómeno observado para corroborar las hipótesis a través de métodos estadísticos (48).

3.3. Tipo de investigación

Aplicada, donde se mejorarán los procesos y necesidades que se observen al plantear la problemática. Además, este tipo de investigación permite crear soluciones prácticas ante la deficiencia de un proceso, de manera que fomenta el desarrollo (49).

3.4. Diseño de la investigación

Es descriptivo porque se explican las características o propiedades de una población determinada (50).

Es correlacional por que describe la relación entre 2 o más variables en la población estudiada (51).

Es observacional por que el investigador observará desde fuera de la realidad observada sin intervenir ni manipular las variables (52).

Es prospectivo por que se registrara la información de acuerdo como van ocurriendo los hechos (53).

Es transversal, porque la extracción de data de la población, se dará en un determinado contexto temporal (54).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Será censal, conformada por 100 enfermeras asistenciales de un Hospital público de Tarapoto.

Criterios de inclusión

- Enfermeras con experiencia mínima de un año.
- Enfermeras asistenciales del hospital público de Tarapoto.
- Enfermeras asistenciales que firmen su consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Enfermeras en función administrativa.
- Enfermeras que se encuentran de licencia o vacaciones.

3.6. Operacionalización de variables

V1. Gestión de riesgo laboral

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Exposición a alguna enfermedad o lesión dentro del centro de trabajo, debido a condiciones de estrés u otros factores que involucren la salud mental o física (55).	Es la aplicación de un instrumento válido y confiable para medir la gestión de riesgo laboral (56).	<p>Condiciones de seguridad.</p> <p>Factores de origen físico, químico o biológico o condiciones medioambientales</p> <p>Factores derivados de las características de trabajo</p> <p>Factores derivados de la organización del trabajo.</p>	<p>-Espacio de tránsito</p> <p>-Aparatos y herramientas.</p> <p>-Ambiente de trabajo.</p> <p>-Equipo de trabajo.</p> <p>-Contacto a radiaciones.</p> <p>-Contacto con contaminantes.</p> <p>-Contacto a sustancias.</p> <p>-Grados de ruido.</p> <p>-Esfuerzo en las tareas.</p> <p>-Manejo de cargas.</p> <p>-Posición de trabajo.</p> <p>-Agotamiento mental.</p> <p>-Jornada laboral.</p> <p>-Horario de turnos.</p> <p>-Tareas asignadas</p>	Ordinal	<p>Riesgo bajo 34 – 56 puntos</p> <p>Riesgo medio 57 – 79 puntos</p> <p>Riesgo alto 80 – 102 puntos.</p>

V2: Medidas preventivas

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Son estrategias para prevenir los riesgos potenciales en las organizaciones, abordan un diverso espectro de acciones, como la implementación de programas para formar y capacitar a los empleados o la estructuración del lugar del trabajo; estas medidas tienen la finalidad de crear una cultura de prevención y su eficacia resulta de la participación de los altos mandos y los empleados en general, también abarca la adaptación continua de las condiciones de trabajo (57).	Es la aplicación de un instrumento válido y confiable para medir las medidas preventiva (56).	Prácticas administrativas	-Horario laboral -Cronograma -Políticas de respuesta -Auditorías y revisiones	Ordinal	Bajo 29-67 Medio 68-106 Alto 107-145 puntos
		-Prácticas de protección personal.	-Exposición a sustancias -Equipos de protección personal -Clasificación de riesgos -Mantenimiento de los EPP.		
		Practica de control ambiental.	-Bioluminiscencia-ATP -Pruebas microbiológicas -Separación de residuos -Monitorización limpieza y desinfección		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica es el procedimiento sistemático que se emplea para recolectar información directamente de la población o muestra de estudio, permitiendo obtener datos pertinentes y confiables sobre el fenómeno investigado. En la presente investigación, la técnica utilizada será la encuesta, la cual permitirá recopilar las opiniones y percepciones de las enfermeras respecto a la gestión del riesgo laboral y las medidas preventivas frente a la exposición a desinfectantes de alto nivel (58).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1:

Se aplicará un cuestionario semiestructurado, creado por Soncco (56) en el 2022, con 20 ítems, constituido por 4 dimensiones: dimensión condiciones de seguridad, factores de origen físico, químico o biológico o condiciones medioambientales, dimensión factores derivados de las características del trabajo, dimensión factores derivados de la organización del trabajo, cada una de ellas con 5 ítems. La posibilidad de respuesta contiene una estructura politómica de tipo Likert, con puntaje del 1 al 5.

Se trabajará con los siguientes rangos:

- Riesgo alto (80 – 102 puntos).

- Riesgo medio (57 – 79 puntos).
- Riesgo bajo (34 – 56 puntos).

Instrumento 2

Se aplicará un cuestionario semiestructurado, creado por Soncco (56) en el 2022, con 20 ítems, constituido por 3 dimensiones: dimensiones prácticas administrativas con 7 ítems, la dimensión práctica de protección personal con 7 ítems, dimensión práctica de control ambiental, dimensión 6 ítems. La posibilidad de respuesta contiene una estructura politómica de tipo Likert, con puntaje del 1 al 5.

Se trabajará con los siguientes rangos:

- Alto (107-145 puntos).
- Medio (68-106 puntos).
- Bajo (29-67 puntos).

3.7.3. Validación

Instrumento 1

La validación del instrumento se realizó mediante el juicio de tres especialistas con experiencia en seguridad y salud ocupacional y metodología de la investigación, quienes evaluaron los criterios de claridad, coherencia, pertinencia y relevancia de los ítems. Como resultado de esta evaluación, se obtuvo un nivel de validación favorable, calificando el instrumento como apto para su aplicación, alcanzando un coeficiente de validez de 0,96, lo que evidencia una adecuada validez de contenido para medir la variable gestión del riesgo laboral (56).

Instrumento 2

El segundo instrumento fue validado a través del juicio de tres especialistas en el área de salud ocupacional y control de infecciones, quienes analizaron los mismos criterios metodológicos. El resultado de la validación mostró un coeficiente de 0,95, calificando al instrumento como apto para su aplicación, lo que demuestra que los ítems representan de manera adecuada la variable medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel (56).

Confiabilidad

Instrumento 1

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,978, lo cual indica un nivel de confiabilidad muy alto. Este resultado demuestra que los ítems presentan una elevada consistencia interna, permitiendo afirmar que el instrumento es preciso y estable para medir la gestión del riesgo laboral en el personal de enfermería (56).

Instrumento 2

En cuanto al segundo instrumento, se obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0,973, lo que refleja un nivel de confiabilidad muy alto. Este valor evidencia que los ítems del cuestionario mantienen coherencia entre sí y que el instrumento es confiable para evaluar las medidas preventivas aplicadas por las enfermeras frente a la exposición a desinfectantes de alto nivel (56).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez aprobado el proyecto de investigación por la instancia académica correspondiente y contando con la autorización del comité de ética, se gestionará el permiso institucional ante el hospital público de Tarapoto para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Posteriormente, se procederá a la recolección de la información, la cual será codificada e ingresada en una base de datos utilizando el programa Microsoft Excel. Seguidamente, los datos serán procesados y analizados mediante el software estadístico SPSS.

Para el análisis estadístico, se realizará inicialmente un análisis descriptivo, obteniendo frecuencias y porcentajes que permitirán identificar las tendencias de las variables en estudio. Asimismo, se aplicará la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para determinar la distribución de los datos y, de acuerdo con los resultados, se emplearán las pruebas de correlación de Pearson o Spearman para evaluar la relación significativa entre la gestión del riesgo laboral y las medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel.

Para la interpretación de los resultados, se utilizará tablas y figuras, para una mejor comprensión del marco teórico.

3.9. Aspectos éticos

Principio de beneficencia: es un requisito ético central que exige; valor social y validez científica, así como riesgo razonable, con monitoreo y transparencia para garantizar aceptabilidad ética.

Principio de no maleficencia: principio que prohíbe provocar daño y orienta reglas concretas para minimizarlo a lo largo del estudio (60).

Principio de autonomía: en una investigación, el consentimiento de la población debe explicar propósito, procedimientos, riesgos/beneficios y confidencialidad, dejando claro el derecho a retirarse sin consecuencias académicas (61).

Principio de justicia: garantiza una implementación justa con criterios transparentes, acceso equitativo, participación de actores y mecanismos de seguimiento y rendición de cuentas (62).

3. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades.

Cronograma de actividades - 2025

DETALLE	2025			2026	
	OCT	NOV	DIC	EN	FEB
Determinación del problema	■				
Revisión de la literatura	■				
Desarrollo de la circunstancia o problema	■				
Desarrollo del problema	■	■			
Definición de cada objetivo		■			
Composición de la justificación		■			
Establecimiento de las limitaciones de la investigación		■	■		
Desarrollo del basamento teórico		■	■		
Determinación de las hipótesis			■		
Esbozo de la metodología			■		
Determinación de población, tipo de muestreo y muestra			■	■	
Operacionalización de cada variable			■	■	
Desarrollo de técnicas e instrumentos				■	
Descripción del análisis de los datos				■	
Consideraciones éticas del estudio				■	
Planificación de las consideraciones administrativas				■	■
Organización de las referencias conforme a la normativa <i>Vancouver</i>					■
Preparación de información adicional					■
Exploración global del proyecto					■
Aplicación en Campo					■
Redacción del informe final					■

LEYENDA: Ejecutadas



Por ejecutar



4.2.Presupuesto

Presupuesto detallado

Partida general	Detalle	Unidad	Cantidad	Costo unitario (S/.)	Total (S/.)
Servicios					
Digitación y procesamiento de datos	Hoja	50	0.50	25.00	25.00
Servicio de internet	Horas	20	5.00	100.00	100.00
Impresión y encuadernación del proyecto e informe final	Unidad	10	8.00	80.00	80.00
Viáticos (traslados para permisos, aplicación de encuestas)	Unidad	5	30.00	150.00	150.00
Movilidad local	Unidad	5	20.00	100.00	100.00
Materiales					
Papel bond	Millar	2	30.00	60.00	60.00
Lapiceros	Unidad	10	2.00	20.00	20.00
Archivadores	Docena	2	25.00	50.00	50.00
Memoria USB	Unidad	2	40.00	80.00	80.00
Total del presupuesto					665.00

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Álvarez J. Salud invertirá 3 millones de euros en renovar los equipos de esterilización. [Internet]. 2025. [Consultado el 25 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://nuevecuatrouno.com/2024/02/26/servicio-riojano-salud-renovacion-equipos-esterilizacion/>
2. Ramírez M. Nuevas tecnologías para evitar las infecciones nosocomiales. [Internet]. 2021. [Consultado el 10 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.expomedhub.com/nota/innovacion/tecnologias-infecciones-nosocomiales>
3. Atalay Y., Gebeyehu A., Gelaw K. Prevalence and determinants of occupational injuries among small-scale industry workers in sub-saharan Africa, A systematic review and meta-analysis. *Journal of Preventive Medicine and Holistic Health*. [Internet]. 2023;9(2):76-85. [Consultado el 28 de noviembre de 2024]. Disponible en <https://jpmhh.org/archive/volume/9/issue/2/article/12597/pdf>
4. Wang K., Zeng X., Li L., Gou Y., Wang Z. The prevalence and risk factors of work-related musculoskeletal disorders among nurses in China: A systematic review and meta-analysis. *PUBMED*. [Internet]. 2024;157(1):104826. [Consultado el 10 de mayo del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38843644/>
5. Eurostat. Accidents at work statistics [Internet]. 2025. [Consultado el 10 de octubre del 2025]. Disponible en: https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Accidents_at_work_statistics
6. Unión Europea. First findings of the Fourth European Survey of Enterprises on New and Emerging Risks. Bilbao, Spain: European Agency for Safety and Health at Work [Internet]. 2024. [Consultado el 20 de Setiembre del 2025]. Disponible en: https://osha.europa.eu/sites/default/files/documents/ESENER-first-findings-2024_EN.pdf
7. Ministry of Manpower. Workplace Safety and Health Report National Statistics [Internet]. 2022; 1-78. [Consultado el 13 de Setiembre del 2025]. Disponible en: <https://www.mom.gov.sg/-/media/mom/documents/safety-health/reports-stats/wsh-national-statistics/wsh-national-stats-2022.pdf>
8. Wang Y., Dumas O., Varraso R., Sun Y., Edwards J., Manson J., et al. Occupational Exposure to Disinfectants and Risk of Incident Cardiovascular Disease among US Nurses: The Nurses' Health Study II. *PUBMED*. [Internet]. 2025; 133(5). [Consultado el 02 de agosto del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40163383/>
9. Chicaiza A., Yansapanta E. Riesgos laborales en los profesionales de la enfermería. *CST* [Internet]. 2025; 24(1). [Consultado 31 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/373>
10. Nieto P. Proceso de desinfección del instrumental quirúrgico en el área de central de esterilización [Magister y Mención en enfermería Quirúrgica]. Ecuador. Universidad Uniandes; 2025. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/17616>

11. Defensoría del Pueblo. Urge atender problemática del Centro de Salud de Huancabamba en Piura [Internet]. 2025. [Consultado el 02 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-urge-atender-problematica-del-centro-de-salud-de-huancabamba-en-piura/>
12. Jussara S. Prevalencia de infecciones asociadas a la atención sanitaria en el Hospital Nacional durante la pandemia de COVID-19 en Perú. NCBI. [Internet]. 2021; 1(1). [Consultado el 02 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9551512/>
13. Fernández G. Nivel de conocimiento y aplicación sobre el proceso de esterilización a vapor en el personal de enfermería en central de esterilización Hospital Regional de Ayacucho [Tesis para optar el Título en Enfermera]. Ayacucho: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Record/UWIE_f7a5aea63cec2876faba8a820495172d/Details
14. Rodríguez C. Nivel de conocimiento y práctica en el proceso de limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico en el personal de enfermería, servicio de central de esterilización en hospitales públicos de Tarapoto [Tesis para optar el Título en Enfermera]. Tarapoto: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10136>
15. Berdida D., Grande R. Nurses' safety climate, quality of care, and standard precautions adherence and compliance: A cross-sectional study. J of Nursing Scholarship. PUBMED. [Internet]. 2024;56(3):442-54. [Consultado el 22 de setiembre del 2025]. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38284297/>
16. Hessels A., Guo J., Johnson C., Larson E. Impact of patient safety climate on infection prevention practices and healthcare worker and patient outcomes. PUBMED. [Internet]. 2023; 51(5):482-9. [Consultado el 24 de setiembre del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37088521/>
17. Damián M. Plan de prevención de riesgos laborales para el personal médico y de enfermería del hospital básico de Alausí, Ecuador [Tesis para la obtención del grado académico de Magister en Salud Ocupacional]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2023. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16733>
18. Xu Q., Zhang M., Xu L., Yuan W., Ren H., Wang P., et al. Evaluation of strategies for the occupational health risk assessment of chemical toxicants in the workplace based on a quantitative analysis model. PUBMED [Internet]. 2022; 16(10):1035065. [Consultado el 22 de noviembre del 2025]. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36466512/>
19. Andrei N., Sabina T., Silviu T., Iolanda V., Vladimir P. Layers of exposure risk management measures for the prevention and control of infections of healthcare workers treating COVID-19 patients. PONE. [Internet]. 2025; 20(9):e0332804. [Consultado el 26 de setiembre del 2025]. Disponible en <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0332804>
20. Ramos F. Medidas de bioseguridad y riesgo laboral en el personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, 2022 [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima:

Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_7c88513069f467e622de93a5678b22b6?utm_source=

21. Vásquez D. Evaluación de gestión y nivel de riesgos ocupacionales en el personal de enfermería de la Central de Esterilización del Hospital Regional Lambayeque - 2021. REM. [Internet]. 2023; 9(3):66-72. [Consultado el 9 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/631>

22. Guillen I. Medidas de bioseguridad y riesgo laboral en el servicio de odontología en los establecimientos de SJL durante COVID-19, 2021 [Tesis para obtener el Grado Académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/89576>

23. Garay G., Velásquez. S. Gestión de la prevención de riesgos en el trabajo y el estado de salud autopercebida. UNHEVAL. [Internet]. 2020;6(1):41-53. [Consultado el 20 de enero del 2023]. Disponible en <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/gacien/article/view/721/624>

24. Organización Mundial de la Salud. Riesgos laborales en el sector sanitario [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.who.int/tools/occupational-hazards-in-health-sector>

25. Copari N. Riesgo ocupacional y estado psicosocial del equipo de salud de un centro de salud de Tacna. UNJBG. [Internet]. 2022;2(1):92-101. [Consultado el 16 de abril del 2024]. Disponible en <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1374>

26. Cuello, Y. Estudio de los tipos de riesgos laborales y las normas que los amparan [Internet]. Universidad de Matanzas. REIN. [Internet]. 2023;1(1):1-14. [Consultado el 23 de agosto del 2024]. Disponible en: https://rein.umcc.cu/bitstream/handle/123456789/3056/Mon23_Yilena.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Benites F. Implementación de un plan de seguridad industrial y salud ocupacional para disminuir los riesgos laborales en la empresa Agroindustrial Pomalca S.A.A – Pomalca, 2019 [Tesis para optar el Título Profesional de Ingeniero Industrial]. Lima: Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/8788>

28. Estupiñán C., Gallego A. Factores psicosociales y laborales asociados al agotamiento laboral en profesionales sanitarios de un hospital de alta complejidad de Bogotá, Colombia. DIALNET. [Internet]. 2023;45(1):4-12 [Consultado el 19 de noviembre del 2025]. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8757541>

29. Canossa De Oca H., Peraza N. (2024). Gestión del Talento Humano en la Era de la Inteligencia Artificial: Retos y Oportunidades en el Entorno Laboral. CEIT. [Internet]. 2024;9(1):302-19. [Consultado el 15 de mayo del 2025] Disponible en https://www.593dp.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/view/2170

30. Domingo E., Pinto A., Rodríguez O. Satisfacción laboral, grado de burnout y calidad de vida profesional de los fisioterapeutas de atención hospitalaria de Castilla y León. *ELSEVIER*. [Internet]. 2024;46(1):11-9. [Consultado el 15 de mayo del 2025]. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-fisioterapia-146-avance-resumen-satisfaccion-laboral-grado-burnout-calidad-S0211563823002249>
31. Vera C., Rodríguez Y., Hernández H. Medición del desempeño del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo: revisión sistemática de literatura. *CEA*. [Internet]. 2022;8(18):e2052. Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/6381/638172707005/html/>
32. Vázquez P., Armero P., Martínez L., García J., Bonet De Luna C., Herrero F, et al. Autolesiones y conducta suicida en niños y adolescentes. Lo que la pandemia nos ha desvelado. *Anales de Pediatría*. *DIALNET*. 2023;98(3):204-12. [Consultado el 21 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8833812>
33. Morocho S., Figueroa C., Guiracocha J., Cerezo B. Enfermería y los factores de riesgo asociados a accidentes laborales. *PS*. [Internet]. 2023;7(47):174-85. [Consultado el 08 de marzo del 2024]. Disponible en <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/654>
34. Castillo L., Ordoñez C., Calvo A. Carga física, estrés y morbilidad sentida osteomuscular en trabajadores administrativos del sector público. *SCIELO*. [Internet]. 2020;22(1):17-23. [Consultado el 22 de diciembre del 2023]. Disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072020000100017
35. Becerril E., Merritt H. Alianzas para la innovación en organizaciones intensivas en conocimiento: el caso de México. *CEA*. [Internet]. 2021;7(14):e1780. [Consultado el 25 de octubre del 2024]. Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/6381/638166672006/html/>
36. Reyes A., Coromoto A., López F., Quille E. Eventos infecciosos en pacientes con tratamiento en hemodiálisis asociados al autocuidado según la teoría De Dorothea Orem: Una Revisión Sistemática. *CSSN*. [Internet]. 2025;15(1):56-60. [Consultado el 14 de julio del 2025]. Disponible en: <https://cssn.esPOCH.edu.ec/index.php/v3/article/view/278>
37. Busch C. (2025). Preventing Industrial Accidents: Reappraising H. W. Heinrich – More than Triangles and Dominoes [Internet]. 1.^a ed. Routledge. Disponible en: <https://www.taylorfrancis.com/books/9781000346176>
38. Decamp W., Herskovitz K. The Theories of Accident Causation. En: Security Supervision and Management. *ELSEVIER*. [Internet]. 2021;1(1):71-8. [Consultado el 12 de septiembre del 2025]. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/B9780128001134000055>
39. Salas S. Medidas preventivas y conocimiento de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias de la Salud. *DIALNET*. [Internet]. 2021;1(1):5-19. [Consultado el 19 de junio del 2024]. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9133947>
40. Dyreborg J., Lipscomb H., Nielsen K., Törner M., Rasmussen K., Frydendall K., et al. Safety interventions for the prevention of accidents at work: A systematic review. *PUBMED*. [Internet].

2022;18(2):e1234. [Consultado el 22 de febrero del 2024]. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36911341/>

41. Liu S., Kang X., Wang C., Chu H., Jen H., Lai H., et al. Protection procedures and preventions against the spread of coronavirus disease 2019 in healthcare settings for nursing personnel: Lessons from Taiwan. *Australian Critical Care*. PEBMED. [Internet]. 2020; 34(2):182-90. [Consultado el 5 de abril del 2023]. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33246864/>

42. Zúñiga M. (2021). Gestión educativa y práctica docente: reflexiones sobre la dimensión investigativa. *CYE*. [Internet]. 2020;1(2):59-75. [Consultado el 10 de mayo del 2024]. Disponible en <https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/12>

43. Torruella J. Equipos de protección individual para el cuerpo frente a agentes biológicos en trabajadores sanitarios, *Riesgos Labor*. SCIELO. [Internet]. 2020;23(3):366-74. [Consultado el 12 de octubre del 2024]. Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1578-25492020000300366&script=sci_abstract&tlng=es

44. Curiel G. Chiquillo Rodelo J, Muñoz Rojas D. Gestión de políticas públicas en salud mental en el contexto laboral colombiano. *RVG*. [Internet]. 2024; 29(106):847-64. [Consultado el 23 de junio del 2025]. Disponible en <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rvg/article/view/41755>

45. Zamora G. Isoapariencia y el método del queso suizo, un factor de riesgo durante la práctica profesional en enfermería. *CL*. [Internet]. 2022;6(1):1991-2006. [Consultado el 17 de marzo del 2025]. Disponible en <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1630/2282>

46. Chang A., Macías A. El estudio del error humano en el contexto laboral. Un estado del arte. *RCST*. [Internet]. 2025;24(3). [Consultado el 11 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/393>

47. Reyes I., Damián E., Ciriaco N., Luque O., Urbina M. Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica. *RDC*. [Internet]. 2022;9(2):3106. [Consultado el 22 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i2.3106>

48. Guerrero V. Enfoque cuantitativo: taxonomía desde el nivel de profundidad de la búsqueda del conocimiento. *UNASAM*. [Internet]. 2025;2(1):936. [Consultado el 16 de junio del 2025]. Disponible en: <https://revistas.unasam.edu.pe/index.php/llalliq/article/view/936>

49. Vizcaíno P., Cedeño R. Maldonado Palacios IA. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *CL*. [Internet]. 2023;7(4):9723-62. [Consultado el 16 de junio del 2025]. Disponible en <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658>

50. Guevara G., Verdesoto A., Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RCIC*. [Internet]. 2020;4(3):163-73. [Consultado el 18 de abril del 2024]. Disponible en [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)

51. Castro J., Gómez L., Camargo E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. SCIELO. [Internet]. 2023;27(75):140-74. [Consultado el 20 de agosto del 2025]. Disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-921X2023000100140
52. Ramos C. Alcances de una investigación. CA. [Internet]. 2020;9(3):1-6. [Consultado el 28 de mayo del 2024]. Disponible en <https://cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/336>
53. Arispe C., Yangali J., Guerrero M., Lozada O., Acuña L. Arellano C. La investigación científica. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
54. Arias J., Villasís M., Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. RAM. [Internet]. 2021;63(2):201-206. [Consultado el 28 de mayo del 2024]. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/322345752_El_protocolo_de_investigacion_III_la_poblacion_de_estudio
55. Moran J., Ornelas C., Soto H., Fuentes J., Ornelas C., Soto H. Prácticas de gestión de seguridad y salud en el trabajo: Una revisión sistemática de la literatura. UAT. [Internet]. 2022;89(1):100-104. [Consultado el 15 de julio del 2025]. Disponible en <https://cienciasadmvastyp.uat.edu.mx/index.php/ACACIA/article/view/304>
56. Soncco Meza A. (2023). Gestión de riesgo laboral y medidas preventivas en enfermeras asistenciales de un hospital público de Lima, 2022 [Internet]. Universidad César Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/126385>
57. Kopitnik N., Kahwaji C. [Internet]. 1ra edición en STATPEARLS. Estados Unidos: Biblioteca Nacional; 2025. [Consultado el 12 de agosto del 2025]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470223/>
58. Medina M., Rojas R., Bustamante W., Loaiza R., Martel C., Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023. [Consultado el 26 de septiembre del 2025]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>
59. Bogetti C, Liberatore G. Bioética y psicología: un estudio empírico sobre los principales frentes de investigación de la corriente principal (2010-2019). RBD. [Internet]. 2024;62(1):1-2. [Consultado el 28 de marzo del 2024]. Disponible en https://www.institutobernabeu.com/wp-content/uploads/2025/03/Revista_de_Bioetica_y_Derecho.pdf
60. Universidad Norbert Wiener. Reglamento de Código de Ética e Integridad Científica. Universidad Privada Norbert Wiener. [Internet]. 2025,1-18. [Consultado el 19 de septiembre del 2025]. Disponible en: <https://www.uwiener.edu.pe/wp-content/uploads/2025/09/Reglamento-de-Codigo-de-Etica-e-Integridad-Cientifica.pdf>
61. Manti S, Licari A. Cómo obtener el consentimiento informado para la investigación. NLM. [Internet]. 2022;14(2):145-52. [Consultado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5980471/>

62. Kass N. La ética en la vigilancia de la salud pública: avances y desafíos en las Américas. SCIELO. [Internet]. 2021;91(11):1776-82. [Consultado el 15 de noviembre del 2024]. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2025.v49/e70/>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general: ¿De qué manera se relaciona la gestión de riesgo laboral y las medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras en un hospital público de Tarapoto,2025?</p> <p>Problemas específicos: PE1: ¿De qué manera se relaciona la gestión de riesgo laboral en su dimensión de seguridad y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras?</p> <p>PE2: ¿De qué manera se relaciona la gestión de riesgo laboral en su dimensión factores de origen físico, químico o biológico o condiciones de medioambiente y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la gestión de riesgo laboral y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras.</p> <p>Objetivos específicos: OE1: Identificar la relación que existe entre gestión de riesgo labor en su dimensión condiciones de seguridad y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras. OE2: Identificar la relación que existe entre gestión de riesgo laboral en su dimensión factores de origen físico, químico o biológico o condiciones de medioambiente y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras. OE3: Identificar la relación que existe entre gestión de</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación estadísticamente significativa entre gestión de riesgo laboral y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras en un hospital público de Tarapoto, 2025.</p> <p>Hipótesis nula: HN: No existe relación estadísticamente significativa entre gestión de riesgo laboral y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras en un hospital público de tarapoto,2025.</p> <p>Hipótesis específicas: HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre la gestión de riesgo laboral en su dimensión condiciones de seguridad y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras.</p>	<p>Variable 1 Gestión de riesgo laboral</p> <p>Dimensiones Condiciones de seguridad</p> <p>Factores de origen físico, químico o biológico o condiciones medioambientales</p> <p>Factores derivados de las características de trabajo</p> <p>Factores derivados de la organización del trabajo</p> <p>Variable 2 Medidas preventivas</p> <p>Dimensiones Prácticas administrativas</p>	<p>Método: Hipotético - deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: No Experimental Corte transversal Correlacional</p> <p>Población: 100 enfermeros</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

<p>PE3: ¿De qué manera se relaciona la gestión de riesgo laboral en su dimensión factores derivados de las características de trabajo y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras?</p>	<p>riesgo laboral en su dimensión factores derivados de las características de trabajo y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras.</p>	<p>HE2: Existe relación estadísticamente significativa entre la gestión de riesgo laboral en su dimensión factores de origen físico, químico o biológico o condiciones medioambiente y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras.</p>	<p>Prácticas de protección personal</p>
<p>PE4: ¿De qué manera se relaciona la gestión de riesgo laboral en su dimensión factores derivados de la organización de trabajos y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermería ?.</p>	<p>OE4: Identificar la relación que existe entre gestión de riesgo laboral en su dimensión factores derivados de la organización de trabajo y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras.</p>	<p>HE3: Existe relación estadísticamente significativa entre gestión de riesgo laboral en su dimensión factores derivados de las características de trabajo y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras.</p>	<p>Prácticas de control ambiental</p>
		<p>HE4: Existe relación estadísticamente significativa entre la gestión de riesgo laboral en su dimensión factores derivados de la organización de trabajo y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en Enfermeras.</p>	

Anexo 2: Instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario sobre riesgo laboral

A continuación, se presentan afirmaciones sobre aspectos relacionados con la gestión de riesgo laboral en su entorno de trabajo como enfermera asistencial. Cada afirmación tiene cinco opciones de respuesta, donde debe seleccionar el puntaje que mejor refleje su experiencia y opinión.

Por favor, lea cada afirmación cuidadosamente y elija el puntaje correspondiente en la casilla proporcionada. Seleccione el puntaje que considere más adecuado para describir las condiciones de seguridad, factores de riesgo y características de su trabajo. Responda todas las afirmaciones. No existen respuestas correctas o incorrectas.

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

GESTIÓN DE RIESGO LABORAL		Opciones de respuesta				
	DIMENSIÓN 1: Condiciones de seguridad	1	2	3	4	5
1	En el hospital los pasillos y superficies de tránsito se encuentran libres y sin obstáculos que puedan obstruir el paso.					
2	El hospital cuenta con todos los aparatos y equipos que intervienen para un desarrollo normal de sus actividades.					
3	El hospital cuenta con todas las herramientas que intervienen para un desarrollo normal de sus actividades.					
4	El hospital cuenta con un espacio adecuado de trabajo para realizar sus funciones.					
5	El hospital le brinda indumentaria (batas, mandiles, etc.) y accesorios (mascarillas, guantes, etc.) para que realiza la laboral segura.					
	DIMENSIÓN 2: Factores de origen físico, químico o biológico o condiciones medioambientales	1	2	3	4	5

6	Utiliza equipos de protección para evitar algún tipo de contaminación por radiación en su lugar de trabajo					
7	Generalmente cuida de exponerse a ruidos fuertes o perturbadores en su lugar de trabajo.					
8	A menudo se encuentra expuesto a sustancias tóxicas(gases, vapores, aerosoles) en su lugar de trabajo.					
9	Generalmente el ambiente de trabajo se mantiene limpio y desinfectado.					
10	Normalmente mantiene controlada la manipulación de sustancias tóxicas en su actividad de trabajo.					
	DIMENSIÓN 3: factores derivados de las características de trabajo	1	2	3	4	5
11	A menudo las tareas que realiza le implican un esfuerzo mayor de lo que se debe.					
12	En ocasiones debe manipular cargas que por su peso o volumen le causan dificultades.					
13	Generalmente en el trabajo mantiene una postura de trabajo adecuado.					
14	Los niveles de atención en el trabajo lo mantienen alerta durante su jornada de trabajo					
15	A menudo puede controlar el cansancio mental que me provoca el trabajo.					
	DIMENSIÓN 4: factores derivados de la organización del trabajo	1	2	3	4	5
16	Las jornadas y ritmos laborales del trabajo no perjudicanmi salud o tampoco me interrumpen otras actividades personales.					
17	Generalmente no estoy cubriendo turnos laborales con otros compañeros de trabajo.					
18	A menudo me siento bien con las tareas designadas y responsabilidades que tengo en el trabajo.					
19	En ocasiones siente que el trabajo por más complejo que sea no le causa molestias.					
20	Mantiene una buena comunicación y relaciones laborales con sus compañeros de trabajo.					

Instrumento 2: Cuestionario sobre medidas preventivas

A continuación, se presentan afirmaciones sobre las medidas preventivas implementadas en su lugar de trabajo, especialmente en relación con la exposición a desinfección de alto nivel. Cada afirmación tiene cinco opciones de respuesta, donde debe seleccionar el puntaje que mejor refleje las prácticas en su entorno laboral.

Por favor, lea cada afirmación cuidadosamente y elija el puntaje correspondiente en la casilla proporcionada. Seleccione el puntaje que considere más adecuado para describir las prácticas administrativas, de protección personal y de control ambiental en su trabajo. Responda todas las afirmaciones. No existen respuestas correctas o incorrectas.

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

MEDIDAS PREVENTIVAS		Opciones de respuesta				
DIMENSIÓN 1: Prácticas administrativas		1	2	3	4	5
1	A menudo el plan de trabajo en el hospital es el adecuado y le permite desempeñarse bien en sus funciones					
2	Generalmente se apeg a al programa de interacción que indica el hospital.					
3	A menudo las políticas de respuesta del hospital son eficientes y le ayudan con su jornada de trabajo.					
4	La estructura jerarquiza del hospital es adecuada.					
5	El hospital brinda programas de capacitación sobre temas de prevención en el trabajo.					
6	El hospital realiza auditorías y revisiones internas para conocer el estado del establecimiento y lugares de trabajo.					
7	El hospital fomenta prácticas de retroalimentación para fortalecer el rendimiento en conjunto de los enfermeros.					
DIMENSIÓN 2: Prácticas de protección personal		1	2	3	4	5

8	A menudo trata de tener cuidado cada vez se expone a sustancias tóxicas durante su actividad laboral.					
9	Generalmente usa equipos de protección personal (EPP) cuando es necesario.					
10	En ocasiones puede reconocer como se clasificación los riesgos en cada situación de trabajo.					
11	Frecuentemente sigue las recomendaciones que indica el hospital sobre prácticas de protección personal.					
12	El hospital realiza el respectivo mantenimiento de forma periódica a los EPP.					
13	A menudo puede reconocer los tipos de EPP que se deben utilizar para cada ocasión en caso de ser necesario.					
14	Por lo general emplea equipos de emergencia cuando la situación lo amerite					
	DIMENSIÓN 3: Prácticas de control ambiental	1	2	3	4	5
15	A menudo realiza prácticas de Sanitización para eliminar los gérmenes en las superficies de su área de trabajo.					
16	Generalmente el hospital realiza de forma periódica fumigación para prevenir la propagación de plagas o enfermedades.					
17	El hospital realiza Bioluminiscencia-ATP para medir los niveles de limpieza de los equipos y superficies de trabajo.					
18	El hospital realiza pruebas microbiológicas para detectar e identificar microorganismo en las herramientas de trabajo.					
19	En ocasiones realiza la separación de residuos generados por su actividad de trabajo.					
20	El hospital monitoriza las actividades de limpieza y desinfección para mantener controlada cada área del establecimiento.					

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

El presente documento contiene toda la información necesaria para que usted pueda decidir si usted es participe o no del proyecto titulado: "Gestión de riesgo laboral y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras de un hospital Público de Tarapoto, 2025" además usted debe de comprender cuál es el propósito de este estudio, caso contrario podrá comunicarse con el investigador por vía Telefónica o correo electrónico que figura en este documento hasta que sus dudas sean resueltas.

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener.

Nombre del Investigador Principal:

Título del proyecto: "Gestión de riesgo laboral y medidas preventivas por exposición a desinfección de alto nivel en enfermeras de un hospital público de Tarapoto, 2025"

Propósito del estudio: Determinar la relación entre la gestión de riesgo laboral y medidas preventivas en enfermeras de un hospital público de Tarapoto,2025.”

Participación: Si

Participación Voluntaria: si

Inconvenientes y Riesgos: ninguno

Costo de Participación: ninguno

Remuneración por Participación: ninguno

Confidencialidad: si

Renuncia: no aplica.

Consultas Posteriores: Si

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Yo declaro haber leído y comprendido la información proporcionada, así mismo tengo conocimiento del propósito del proyecto de investigación, así como la confidencialidad de mi identidad. Por tal motivo doy mi consentimiento a la participación del presente proyecto de investigación, en merito a ello firmo mi participación.

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I: _____

FIRMA




14% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos entregados	National Institute of Technology, Raipur on 2024-11-04	5%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
3	Internet	alicia.concytec.gob.pe	1%
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
5	Internet	www.coursehero.com	<1%
6	Publicación	Carlos Alexis Orta. "Strengthening educational management through transforma...	<1%
7	Internet	www.clubensayos.com	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Tumbes on 2026-01-13	<1%
9	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
10	Internet	documents.mx	<1%
11	Internet	hdl.handle.net	<1%