



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

TRABAJO ACADÉMICO

“Medidas de bioseguridad y riesgos laborales en profesionales de enfermería del centro quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023”

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico**

Presentado por

Autora: Wendy Cindy de los Santos Tucto

Asesor: Fernández Rengifo, Werther


Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

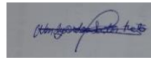
2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **DE LOS SANTOS TUCTO WENDY CINDY** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y RIESGOS LABORALES EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO, HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE 2023”** Asesorado por el docente: Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo. DNI ...**05618139** ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:289639196 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 1

DE LOS SANTOS TUCTO WENDY CINDY Nombres y apellidos del Egresado

DNI:47647099

.....
 Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo.

DNI: ...05618139

Lima, ...19...de.....noviembre..... de.....2023...

DEDICATORIA

A los que siempre me motivan a ir por más, mis Padres y Dios.

AGRADECIMIENTO

A mis Padre y Maestros.

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	04
1.1. Planteamiento del problema	04
1.2. Formulación del problema	06
1.2.1 Problema general	06
1.2.2 Problemas específicos	06
1.3. Objetivos de la investigación	07
1.3.1 Objetivo general	07
1.3.2 Objetivos específicos	07
1.4. Justificación de la investigación	07
1.4.1 Teórica	07
1.4.2 Metodológica	08
1.4.3 Práctica	08
1.5. Delimitaciones de la investigación	08
1.5.1 Temporal	08
1.5.2 Espacial	08
1.5.3 Población o unidad de análisis	08
2. MARCO TEÓRICO	09
2.1. Antecedentes	09
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1 Hipótesis general	18
2.3.2 Hipótesis específicas	18
3. METODOLOGÍA	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación	19
3.3. Tipo de investigación	19

3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.6. Variables y operacionalización	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1 Técnica	23
3.7.2 Descripción de instrumentos	23
3.7.3 Validación	24
3.7.4 Confiabilidad	24
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9. Aspectos éticos	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
4.1. Cronograma de actividades	27
4.2. Presupuesto	28
5. REFERENCIAS	29
Anexos	36
Anexo 1: Matriz de consistencia	37
Anexo 2: Instrumentos	38
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	40

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería. **Métodos:** se trabajara con una metodología aplicada de corte transversal correlacional, de naturaleza cuantitativa, se trabajara con 85 enfermeras como muestra en donde resolverán dos cuestionarios. Luego de su aplicación se podrá recolectar datos que serán codificados y registrados en una matriz de datos que recibirá a través del programa Spss 25.0 un análisis estadístico, con una técnica descriptiva e inferencial, siendo esta última a través de la prueba de Spearman que servirá para corroborar la veracidad de las hipótesis planteadas.

Palabras claves: Medidas de bioseguridad, riesgos laborales, centro quirúrgico.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between self-compliance with biosafety measures and the perception of occupational risks in nursing professionals. **Methods:** we will work with an applied methodology of correlational cross-section, of quantitative nature, we will work with 85 nurses as a sample where they will solve two questionnaires. After its application, data can be collected that will be coded and recorded in a data matrix that will receive through the Spss 25.0 program a statistical analysis, with a descriptive and inferential technique, the latter being through the Spearman test that will serve to corroborate the veracity of the hypotheses raised.

Keywords: biosecurity measures, occupational risks, surgical center.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los desechos generados dentro de las instalaciones de atención médica, que incluyen artículos biocontaminados como agujas y materiales afilados, representan un peligro significativo en términos de lesiones e infecciones. Este riesgo es mayor en comparación con otras formas de desechos y, si no se gestiona adecuadamente, puede tener efectos perjudiciales tanto para la salud pública como para el medio ambiente(1).

Según informa la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo, España experimenta la mayor incidencia de accidentes dentro de la Unión Europea, con una tasa del 34%. Entre estos accidentes, el personal de enfermería y auxiliar contribuye a la mayoría. Las enfermedades y accidentes laborales constituyen una parte importante de estos porcentajes, siendo las lesiones por punción el 85,3% y los cortes el 8,3%, según la "Red de Información sobre Prevención de la Exposición" o EPINet (2).

El estudio realizado en Ecuador destaca la exposición de los profesionales de enfermería a una gama de agentes biológicos, que abarcan virus, hongos y bacterias. Estos agentes se producen en cultivos de células humanas, así como otros componentes biológicos infecciosos. Las repercusiones para el personal de enfermería incluyen la contracción de diversas enfermedades, como diferentes cepas,, tuberculosis, entre otras. Las causas subyacentes de estas dolencias se pueden atribuir a la falta de cumplimiento de los protocolos de bioseguridad (3).

Es importante señalar que en Cuba se ha descubierto que ciertos factores que dificultan la implementación de medidas de bioseguridad entre los profesionales de enfermería incluyen

estar en la etapa de la adultez joven, falta de especialización y falta de formación en bioseguridad (4). Por el contrario, un estudio realizado en Colombia reveló que los incidentes predominantes a nivel biológico son principalmente el resultado de la exposición a lesiones percutáneas causadas por pinchazos de agujas huecas. Esto se atribuye en gran medida a la disponibilidad insuficiente de materiales y equipo de protección para las enfermeras, que son los profesionales de la salud con la interacción más directa con los pacientes (5) Del mismo modo, una investigación realizada en Brasil reveló que la presencia de riesgos laborales, en ocasiones, ha amplificado la transmisibilidad del virus COVID-19. En situaciones en las que se carece de medidas de protección personal, se eleva el nivel de riesgo en el lugar de trabajo (6)

Asimismo, un estudio realizado en el Hospital Básico Esmeraldas Ecuador reveló que una proporción importante de los profesionales de la salud en el servicio de urgencias, específicamente el 66%, experimentó incidentes de exposición biológica producto de diversas infecciones. En particular, las enfermeras emergieron como el grupo más afectado por estos hechos (7) En estudios similares, se ha observado que los profesionales de la salud que están expuestos regularmente a virus y bacterias tienen un mayor riesgo de contraer tuberculosis e influenza. El índice de riesgo para estas enfermedades oscila entre el 14% y el 16%. En el caso del COVID-19, las tasas de incidencia de enfermedades como la Hepatitis C, el VIH y la Hepatitis B son significativamente más altas, con tasas del 34%, 22% y 27% respectivamente. Además, se han encontrado infecciones como el tétanos, aunque a una tasa inferior al 9% (8)

El Ministerio de Salud (MINSA) de Perú ha emitido un aviso de precaución a través de su Dirección General de Epidemiología (DGE), destacando la vulnerabilidad continua del personal de salud ante posibles daños derivados de su exposición o contacto con desechos

sólidos en los hospitales. Este riesgo es particularmente alto para las enfermeras y otro personal del hospital. Los datos revelan que anualmente ocurren aproximadamente 180 accidentes laborales por cada mil profesionales de la salud, estadística que está directamente relacionada con la naturaleza inherente del trabajo y el manejo insuficiente de los residuos sólidos, en gran parte debido a una capacitación inadecuada (9).

De igual manera, un análisis a nivel nacional ha revelado que la utilización de equipos de protección personal (EPP) es uno de los factores predominantes durante la crisis del COVID-19 en el personal de salud. Si la evaluación de este factor supera el 70% en una escala regular, significa una sólida comprensión del uso y los procedimientos. Sin embargo, en el caso del personal que opera dentro de un centro quirúrgico, estos principios deben mejorarse, junto con la implementación de prácticas más avanzadas (10).

En un estudio separado que involucró a 72 miembros del personal de enfermería, se descubrió que el 56,7% percibía un nivel moderado de riesgo biológico. Adicionalmente, el 40% percibió un riesgo bajo y el 3,3% alto. En cuanto a la exposición física, el 50 % informó un nivel moderado, el 26% informó un nivel bajo y el 24 % alto. En cuanto al riesgo químico, el 93,3% reportó un riesgo bajo, mientras que el 6,7% reportó un riesgo moderado. Para el riesgo ergonómico, el 98,3% reportó un riesgo bajo y el 1,7% moderado. Por último, para el riesgo psicológico, el 51,7% reportó un nivel bajo, el 46,7% reportó un nivel moderado y el 1,7% reportó un riesgo alto (11).

Lo que también se observa a nivel institucional en donde el estudio se desarrollará, en el Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue, en donde se ha observado que algunos profesionales de enfermería no cumple estrictamente con las normas de bioseguridad como gorros o lentes en la manipulación de fluidos corporales o pacientes con enfermedades

infectocontagiosas entre otros que requiere de cirugía o alguna otra operación, lo cual podría significar un riesgo para la salud del propio personal, es por ello que surgen las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- a. ¿Cuál es la relación entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión universalidad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería?
- b. ¿Cuál es la relación entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión uso de barreras protectoras y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería?
- c. ¿Cuál es la relación entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión manejo y eliminación de residuos y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería.

1.3.2 Objetivos específicos

- a. Identificar la relación que existe entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión universalidad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería.
- b. Identificar la relación que existe entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión uso de barreras protectoras y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería.
- c. Identificar la relación que existe entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión manejo y eliminación de residuos y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio de los protocolos de bioseguridad en relación con los riesgos laborales entre el personal de enfermería tiene importancia, ya que permite conocer los riesgos que enfrentan estos individuos y las medidas preventivas disponibles para mitigarlos. Esta comprensión se logra mediante el examen de la literatura relevante y la utilización de teorías como la teoría de la promoción de la salud de Nola Pender, que enfatiza la importancia del comportamiento y la intención individuales en la adopción de ciertas actitudes de atención médica. El objetivo es mejorar la comprensión y la conciencia tanto de los profesionales de enfermería como de cualquier persona interesada en el tema..

1.4.2 Metodológica

Para investigar las variables en cuestión y promover el bienestar y la seguridad de los profesionales de enfermería, el estudio empleará una metodología hipotéticamente deductiva.

Este enfoque utilizará un diseño de investigación cuantitativo y aplicado, incorporando instrumentos validados y confiables para medidas de bioseguridad y riesgos laborales a nivel nacional. Al servir como modelo para futuros estudios, esta investigación tiene como objetivo contribuir a la integridad y salud general de las enfermeras.

1.4.3 Práctica

El estudio tiene como objetivo proporcionar hallazgos sobre el desarrollo e implementación de protocolos de bioseguridad y su conexión con los riesgos laborales en el personal de enfermería. Esta investigación contribuirá a una mejor comprensión de los desafíos actuales y servirá como base para investigaciones y enfoques más completos que tengan como objetivo mejorar la seguridad y el bienestar general del personal de enfermería en el contexto de los riesgos laborales.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El trabajo se proyecta en desarrollarse en el mes de Julio a Septiembre del 2023.

1.5.2 Espacial

La investigación será limitada al Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Ponce (12), en el año 2023 en Ecuador, presentó su estudio con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento sobre la correcta aplicación de Protocolos de Bioseguridad por el profesional de Enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico” En este estudio se utilizó un enfoque cuantitativo descriptivo, transversal y observacional, centrándose en métodos no experimentales. El tamaño de la muestra fue de 42 individuos. Se utilizó un cuestionario. Los resultados obtenidos indicaron que el nivel de conocimiento y la implementación de barreras protectoras como medidas de bioseguridad se consideraron moderados. En consecuencia, se puede concluir que estas deficiencias son consecuencia directa de la falta de autoeducación y compromiso con sus respectivos roles de la población de estudio.

Nina (13), en el año 2022 en Bolivia presentó su estudio con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en quirófano por la profesional de enfermería quirúrgica” La metodología utilizada para este estudio fue observacional y descriptiva, empleando un diseño transversal. Los instrumentos utilizados incluyeron un cuestionario para medir el nivel de conocimiento de los participantes, utilizando la escala de Stanones. Además, se utilizó una guía de observación entre 10 profesionales de enfermería. Los resultados indicaron que el 80% poseía un nivel de conocimiento moderado, mientras que el 20% bajo. En cuanto a la implementación de medidas de bioseguridad, el 40% de los profesionales realizaron estas medidas de manera inadecuada, mientras que el 60% las implementó adecuadamente. Se puede concluir que existe la necesidad de un seminario de

actualización en medidas de bioseguridad, ya que la gran parte de los profesionales de enfermería quirúrgica demostraron un nivel de conocimiento moderado.

Calo (14) en el año 2022 en Ecuador presentó su estudio con el objetivo de “determinar la influencia de la aplicación de normas de bioseguridad del personal de enfermería en la seguridad del paciente postquirúrgico atendido en el Centro Quirúrgico” Esta metodología se caracteriza por ser un estudio descriptivo-explicativo, abarcando tanto aspectos cualitativos como cuantitativos. Es un estudio no experimental que emplea varios métodos de investigación, como el análisis histórico-lógico, el razonamiento inductivo-deductivo, los enfoques analítico-sintéticos y una perspectiva sistémica. La muestra del estudio está compuesta por 30 personas que se encuentran empleadas en la mencionada institución, quienes completaron una encuesta en línea. Los resultados revelan que el 93,3 % de los participantes prioriza de forma constante la seguridad del paciente manteniendo el orden y la limpieza de los instrumentos, documentando meticulosamente todo el equipo. Además, el 86,7% demuestra conocimiento y adherencia a las técnicas adecuadas de higiene de manos dentro del plazo designado. Sin embargo, solo el 73,3% demuestra consistentemente conocimiento y apego a la clasificación de residuos hospitalarios de acuerdo con las normas del Ministerio de Salud Pública. En conclusión, la mayoría del personal de enfermería responsable de la seguridad de los pacientes posquirúrgicos implementa efectivamente los protocolos de bioseguridad.

Choque. (15) en el año 2021 Bolivia, presentaron su estudio con el objetivo “determinar la aplicación de bioseguridad, del profesional en enfermería, durante intervenciones quirúrgicas sépticas gestión 2020”. El enfoque utilizado en este estudio fue un método transversal descriptivo cuantitativo. Con una muestra de cinco profesionales de enfermería, a través de entrevistas individuales utilizando una

herramienta de cuestionario. Los hallazgos indican que el 80% de los participantes aplican sus conocimientos sobre medidas de bioseguridad, dedicando aproximadamente de 40 a 60 segundos para lavarse correctamente las manos. También demostraron comprensión de los momentos clave para el lavado de manos, así como los principios de bioseguridad. Además, todos los participantes reconocieron el potencial de que todos los pacientes sean infecciosos y enfatizaron que utilizan constantemente equipo de protección personal (EPP) durante su trabajo. En conclusión, la mayoría de los profesionales de enfermería de este estudio se adhieren a los protocolos de bioseguridad durante las cirugías sépticas. Los términos clave relevantes para este estudio incluyen bioseguridad, infección y riesgos biológicos en el quirófano.

Díaz (16), en el año 2018 en Ecuador tuvo como objetivo de estudio “Evaluar el cumplimiento de las normas de bioseguridad para el personal profesional y de apoyo del Área de Quirófano del Centro de Atención Ambulatorio del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social”. La metodología empleada en este estudio se centra en técnicas descriptivas y observacionales. Se realizó una encuesta, involucrando un total de 14 participantes, entre médicos y enfermeras. Los hallazgos revelaron que el 58% de las enfermeras y el 36% del personal de apoyo exhibieron niveles de cumplimiento regulares a deficientes. Esto indica que existe una falta de adherencia al uso adecuado del uniforme hospitalario, así como una falta de conocimiento sobre las técnicas clínicas y quirúrgicas correctas de lavado de manos. Además, el equipo de protección personal no se utilizó de manera constante durante los procedimientos. Como resultado, se sugiere una propuesta de plan de capacitación y manejo, que contempla la implementación de protocolos adecuados de las normas de bioseguridad.

Nacionales

Aquino et al. (17) en Huánuco en el año 2022 presentaron como objetivo de estudio “determinar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de enfermería sobre normas de bioseguridad en Centro Quirúrgico” El enfoque elegido para este estudio fue un diseño relacional, ya que permitió el examen de las interconexiones entre variables mediante la utilización de estadísticas de prueba. Las herramientas empleadas en esta investigación incluyeron un cuestionario, una escala de Likert y una guía de observación. Se utilizó la prueba Q de Cochran para este propósito, arrojando un valor de 0,857 con un valor de p correspondiente de 0,651. Se pudo concluir que, entre los profesionales que actúan en el Centro Quirúrgico HRHVM, se acepta la hipótesis nula. Esto se debe a que el margen de error es del 65,1%. Además, cabe el 93,3% conocen y aplican las normas de bioseguridad.

Camacuari (18), en Lima en el año 2021 tuvo como objetivo de estudio “Determinar la relación entre los factores de riesgo laboral y las enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en el Centro Quirúrgico”. Estudio cuantitativo, descriptivo observacional. Se trabajo con 30 personas que eran profesionales de enfermería como muestra, a través del uso de cuestionarios. Los resultados revelan que, de los 30 profesionales de enfermería encuestados, el 66,7% (20/30) relató la presencia de factores de riesgo ocupacional, mientras que el 33,3% (10/30) no. En cuanto a las dimensiones biológicas, el 66,7% (20/30) informó su presencia, el 33,3% (10/30) informó su ausencia, mientras que el 70,0% (21/30) informó la presencia de factores ergonómicos y el 30,0% (9/30)) informó de su ausencia. En relación a la segunda variable, enfermedades profesionales, el 43,3% (13/30) reportó su presencia, mientras que el 23,3% (7/30) no. En conclusión, el estudio

proporciona evidencia de una relación entre los factores de riesgo ocupacional y las enfermedades profesionales entre los profesionales de enfermería.

Huarcaya et al. (19), en Lima en el año 2019 presentó su estudio con el objetivo “Determinar la relación entre el riesgo laboral y desempeño profesional del Licenciado de enfermería en la sala de operaciones”, El estudio empleó un diseño de investigación no experimental, descriptivo y transversal. Se utilizó como método de investigación el enfoque hipotético-deductivo. La muestra estuvo compuesta por 30 individuos que habían egresado de la escuela de enfermería. Los hallazgos revelaron que la distribución de la variable riesgo laboral fue la siguiente: el 60% tuvo nivel alto, el 40% nivel moderado y no hubo casos de nivel leve. En cuanto al desempeño profesional, el 16,70% logró un nivel alto, el 46,70% moderado y el 36,70% bajo. Ase evidencia una correlación directa entre las variables.

Román et al. (20), en el año 2019 presentaron su estudio con el objetivo de “determinar la relación entre el conocimiento sobre el riesgo biológico y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de sala de operaciones”, La investigación realizada se puede catalogar como investigación aplicada con un nivel descriptivo correlacional y un diseño no experimental. Para este estudio se seleccionó una muestra de 21 profesionales de enfermería. Se halló que el 48% poseen un nivel moderado de comprensión sobre los riesgos biológicos. Además, exhiben un nivel moderado de adherencia a los protocolos de bioseguridad. Esto lleva a concluir que existe una conexión entre el conocimiento de los riesgos biológicos y la implementación de medidas de bioseguridad.

Gallegos (21), en el año 2019 presentó su estudio con el objetivo de “establecer el tipo de relación entre los factores de riesgo biológico con la aplicación de las medidas

de Bioseguridad”, El estudio realizado fue de campo y de naturaleza relacional, utilizando un diseño transversal. Las metodologías y herramientas escogidas incluyeron la utilización de un cuestionario y la implementación de una Guía de Observación. Este estudio incluyó un tamaño de muestra de 30 enfermeras. En primer lugar, existe una correlación directa entre los factores de riesgo personales y la correcta implementación de las medidas de Bioseguridad, mientras que los factores de riesgo institucionales tienen una influencia indirecta. En segundo lugar, se identificaron los principales factores de riesgo se relacionan con las medidas de bioseguridad. Por último, el nivel de adhesión de Bioseguridad es alto, siendo que el 90% de los enfermeros encuestados cumplen con las técnicas adecuadas de lavado de manos, así como con las frecuencias y procedimientos recomendados. En conclusión, se puede determinar que los factores de riesgo y la aplicación de bioseguridad guardan relación directa.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Medidas de bioseguridad

La bioseguridad comprende una serie de normas y protocolos diseñados para mitigar, disminuir o erradicar cualquier peligro biológico potencial que pueda representar una amenaza para el bienestar o incluso la vida de las personas. Es de suma importancia que los profesionales de la salud, en el desempeño de sus funciones, se adhieran a las normas de bioseguridad establecidas y sigan los protocolos prescritos para salvaguardar su propia salud y seguridad contra diversos riesgos (22).

Del mismo modo, la bioseguridad engloba una gama de precauciones diseñadas para salvaguardar el bienestar de los trabajadores de la salud, los pacientes, los visitantes y el entorno que los rodea a la luz de su participación en los servicios de salud. Estas precauciones consisten en acciones necesarias destinadas a minimizar o erradicar los

peligros potenciales que presentan los elementos infecciosos, físicos, químicos y mecánicos, con el objetivo final de salvaguardar el bienestar del personal, la comunidad y el medio ambiente (23).

Asimismo, se reconoce a la gestión como la capacidad de adherirse a un conjunto de protocolos para prevención y la seguridad de la comunidad, los pacientes y los empleados de posibles daños causados por agentes físicos, biológicos, químicos y mecánicos. . Además, se caracteriza como una doctrina que se refiere a las acciones tomadas para definir comportamientos y actitudes que reducen la probabilidad de que las personas que trabajan en el sector de la salud contraigan infecciones dentro de su entorno laboral (24).

En contraste, la bioseguridad abarca una colección de regulaciones, precauciones y pautas implementadas en varias investigaciones científicas y prácticas educativas. Su propósito es mitigar los peligros potenciales y las infecciones asociadas con la exposición a agentes nocivos, ya sean de naturaleza infecciosa o representen riesgos biológicos, químicos y/o físicos significativos. Estas medidas incluyen el manejo adecuado de los residuos peligrosos, el almacenamiento adecuado de los reactivos y la utilización de barreras protectoras, entre otras precauciones (25).

En el contexto dado, es importante resaltar que las normas relativas a la bioseguridad engloban una serie de prácticas esenciales que deben seguirse. Estas prácticas están diseñadas para erradicar los peligros potenciales para las personas, la comunidad y el medio ambiente. La bioseguridad, por su parte, engloba una estrategia integral y coordinada que involucra la evaluación y control de los riesgos que impactan la vida y el bienestar (26).

2.2.1.1 Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender

El modelo de promoción de la salud es ampliamente reconocido por su capacidad para abordar interrogantes clave sobre la alteración de la conducta humana, así como las correspondientes reacciones y motivaciones que contribuyen a la promoción del propio bienestar. Al enfatizar los procesos cognitivos, el primero subraya la importancia de la transformación del comportamiento (27).

Desde un punto de vista teórico, el comportamiento racional es un aspecto clave a considerar. Se cree ampliamente que la principal fuerza impulsora detrás de lograr el éxito es la intención del individuo. Esto significa que cuando un individuo posee una visión clara y precisa de su logro u objetivo deseado, es más probable que tenga la capacidad de alcanzarlo. Además, el compromiso personal para tomar medidas juega un papel crucial en la motivación y, en última instancia, en el logro de las metas planificadas (28).

2.2.1.2 Dimensiones de las medidas de bioseguridad

Universalidad: El objetivo principal es mitigar de forma proactiva el riesgo de exposición y, si se produce, prevenir la aparición de enfermedades o accidentes. Es esencial que todo el personal se adhiera diligentemente a las medidas preventivas estandarizadas y las aplique de manera consistente a todos los pacientes, independientemente de su estado de infección (29)

Uso de barreras protectoras: Los métodos de barrera abarcan todas las formas de equipo diseñado con el propósito de proteger a los trabajadores contra peligros potenciales que representan una amenaza para su seguridad y bienestar. Esta categoría también incluye cualquier componente o accesorio adicional que sirva para este objetivo en particular. Además, abarca la noción de prevenir el contacto directo con

fluidos corporales, como la sangre, que tienen el potencial de estar contaminados, mediante la utilización de materiales apropiados que actúen como barrera. Si bien el uso de barreras, como los guantes, no elimina la posibilidad de accidentes que impliquen la exposición a estos fluidos, sí minimizan las consecuencias resultantes asociadas con dichos riesgos (30).

Manejo y eliminación de residuos: La gestión de los residuos sólidos en los hospitales engloba una serie de procedimientos que se inician en la fase inicial de generación. Durante esta etapa se busca minimizar la cantidad de residuos peligrosos producidos. Posteriormente, los residuos se almacenan y recogen externamente y, finalmente, se transportan al extranjero para su disposición final. Además, este proceso requiere la utilización de equipos y protocolos adecuados para garantizar el depósito y la eliminación seguros de los materiales utilizados en la atención del paciente (31).

2.2.2 Riesgos laborales

Es la posibilidad de daño que se podría presentar en el personal de salud como resultado de sus labores o de las actividades que realiza. Cuando esta posibilidad se hace realidad en un futuro cercano y representa un daño significativo para el bienestar de empleados, se considerará un peligro grave e inminente. (32).

El riesgo laboral abarca los peligros inherentes a una ocupación en particular y sus tareas específicas, así como el entorno de trabajo que lo rodea. Estos peligros tienen el potencial de provocar accidentes u otros incidentes que pueden provocar daños físicos o psicológicos. Es importante reconocer que el riesgo laboral puede manifestarse de varias formas y puede afectar el bienestar tanto físico como mental (33). Asimismo, los riesgos laborales puede definirse como circunstancias dentro del lugar de trabajo que tienen la capacidad de alterar el equilibrio físico, mental y/o social de las personas (34).

Un factor de riesgo ocupacional se refiere a cualquier acción o evento que represente una amenaza para la seguridad de la persona, mientras se encuentran en ejercicio de sus actividades profesionales. Dichos factores tienen el potencial de causar daños considerables e impactar negativamente en el bienestar físico y mental de los trabajadores. Estos factores contribuyen directamente al nivel de peligrosidad que enfrentan los empleados, amplificando así las posibles consecuencias, como accidentes laborales o el desarrollo de enfermedades profesionales (35).

2.2.2.1 Teoría del autocuidado de Dorothea Orem

El autocuidado es un compromiso activo que busca perpetuamente lograr objetivos individualizados a través del aprendizaje. Este comportamiento se manifiesta en diferentes etapas de la vida, lo que permite a las personas obtener información sobre sí mismos y su relación con el entorno más amplio. Sirve como un medio para armonizar varios aspectos de la vida o funciones que tienen el potencial de impedir el crecimiento personal y el bienestar general (36).

La teoría del autocuidado describe tres factores clave que influyen en la práctica del autocuidado. Estos factores brindan información sobre cómo lograr niveles óptimos de autocuidado. El primer factor es el autocuidado universal, que engloba elementos fundamentales como el aire, el agua y la actividad física. Estos elementos son cruciales para prevenir riesgos y fomentar conexiones significativas con el medio ambiente. El segundo factor es el autocuidado del desarrollo, que se centra en establecer condiciones favorables y satisfacer las necesidades esenciales para garantizar la progresión sin problemas del crecimiento y desarrollo humano. Al abordar estas necesidades, las circunstancias adversas pueden mitigarse o incluso prevenirse. Este factor enfatiza la

importancia de mantener el propio bienestar incluso frente a desafíos de salud o desviaciones de la norma (37).

2.2.2.2 Dimensiones de los riesgos laborales

Riesgos Físicos: Varios tipos de energía poseen el potencial de poner en peligro el bienestar y la seguridad de los empleados. Estos factores abarcan el ruido, las vibraciones, el entorno térmico, la radiación ionizante y la radiación no ionizante, incluidos los campos electromagnéticos y la radiación óptica. De igual forma, la ergonomía es un campo que considera elementos físicos, cognitivos, sociales, organizacionales y ambientales. Sin embargo, adopta una metodología "holística" en la que estos factores no se examinan de forma independiente sino en relación unos con otros (38).

Riesgos Ergonómicos: Los riesgos asociados a la ergonomía están específicamente relacionados con el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos (TME) en los empleados. Estos riesgos se derivan del requisito de mantener posiciones incómodas, el ejercicio constante de la fuerza, la naturaleza repetitiva de ciertos movimientos y el levantamiento y transporte manual de objetos pesados dentro del entorno de trabajo (39).

Riesgos Psicosociales: Las condiciones de trabajo engloban diversos factores que están directamente relacionados con la organización y el contenido del trabajo, así como con la ejecución de las tareas. Estos factores poseen el potencial de impactar significativamente tanto en el progreso del trabajo como en el bienestar del trabajador (40).

Riesgos Biológicos: Los riesgos asociados con los agentes biológicos son ampliamente reconocidos como los más importantes para los proveedores de atención médica debido

a la exposición continua y directa a fluidos corporales como saliva, esputo, sangre y heces. Esta exposición ocurre sin el equipo de protección personal adecuado y en condiciones inadecuadas que no cumplen con las prácticas asépticas y antisépticas adecuadas. Las consecuencias de tal exposición para el personal de enfermería incluyen contraer enfermedades infecciosas como hepatitis B, VIH/SIDA, tuberculosis, entre otras. Además, los proveedores de atención médica también pueden experimentar alergias, dermatitis y asma como resultado de la exposición a estos agentes biológicos (41).

Riesgos Químicos: Las sustancias naturales o sintéticas tienen el potencial de causar efectos perjudiciales en los seres humanos y el medio ambiente. Estas sustancias se pueden encontrar en varios estados (sólido, líquido o gaseoso) y poseen diversos grados de toxicidad, corrosividad, alergenicidad o irritabilidad. Además de las sustancias químicas, esto también abarca gases, humos, polvo, vapores, así como radiación ionizante y no ionizante. La exposición puede ocurrir por ingestión, inhalación o contacto directo (42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.

Ho: No existe una relación significativa entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

1. Existe una relación significativa entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión universalidad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.
2. Existe una relación significativa entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión uso de barreras protectoras y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.
3. Existe una relación significativa entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión manejo y eliminación de residuos y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El estudio se desarrolla con un método Hipotético-Deductivo, porque parte de problemas y propone hipótesis para explicarlo (43).

3.2. Enfoque investigativo

Se va a utilizar un enfoque cuantitativo, mediante un análisis de datos ordinales sobre las variables propuestas que respondan a los objetivos planteados (44).

3.3. Tipo de investigación

La investigación propuesta es de tipo aplicada porque se pretende aportar en la solución de la problemática observada a través del conocimiento(45).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio fue de diseño no experimental y correlacional, consiste en realizar un análisis de las variables sin ninguna manipulación, describiéndolas en su forma real y comprendiendo su nivel de correlación. Además, este trabajo se está realizando en un lugar específico y en un marco de tiempo definido, lo que permite un examen completo denominado corte transversal. (46).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Es un grupo que se examina está formado por individuos que comparten características comparables y cuyo número total es anterior al fenómeno que se analiza (47). La población estará constituida por 85 profesionales de enfermería, por lo tanto la muestra será censal.

Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico.
- Profesionales de enfermería que deseen participar en el estudio.

- Profesionales de enfermería que no estén en licencia

Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que pertenezcan a otros servicios.
- Profesionales de enfermería que no firmen el consentimiento informado.
- Profesionales de enfermería que recién haya ingresado al servicio.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Medidas de bioseguridad	Son pautas que describen las medidas esenciales que se implementarán para minimizar o erradicar los peligros potenciales tanto para los empleados, la comunidad circundante y el medio ambiente natural (50).	Las medidas de bioseguridad será medido por un cuestionario de 24 ítems que considera a las dimensiones Universalidad; uso de barreras protectoras; manejo y eliminación de residuos (51).	Universalidad	Frecuencia	Cuantitativa Ordinal	Optimo (16-24) Regular (8-15) Deficiente (0-7)
			Uso de barreras protectoras	Lavado de manos. Protección corporal. Protección ocular y tapa boca. Protección de manos		
			Manejo y eliminación de residuos	Descarte del material según el tipo de contaminación. Manipulación de secreciones		
Riesgos laborales	La probabilidad de que estar sujeto a un factor o procedimiento peligroso en el lugar de trabajo resulte en una enfermedad o daño (52).	Los riesgos laborales serán medidos por cuestionario de 26 ítems que considera las dimensiones; riesgos físicos, riesgos ergonómicos, riesgos psicosociales, riesgos biológicos, riesgos químicos (53).	Riesgos Físicos	Iluminación Ruido Radiaciones Ventilación Exposición a rayos ionizantes.	Cuantitativa Ordinal	Alta (18-26) Media (9-17) Baja (0-8)
			Riesgos Ergonómicos	Posturas prolongadas Manipula cargas pesadas Esfuerzo físico en la movilización y traslado de pacientes Realiza pausas activas y/o descanso		
			Riesgos Psicosociales	Número de personal suficiente Sobrecarga laboral Relaciones personales Motivación Organización y comunicación Estrés		
			Riesgos Biológicos	Lavado de manos Contacto con fluidos corporales Manipulación de Material Punzo cortantes Medidas de bioseguridad		

				Cuenta con elementos para protección personal		
			Riesgos Químicos	Exposición a sustancia químicas Protección contra sustancias químicas		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará la encuesta, como método de recopilación de datos, se emplea principalmente para recopilar información mediante preguntas a los sujetos. Su propósito es obtener sistemáticamente mediciones sobre conceptos que surgen de un problema de investigación preestablecido (49).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable Medidas de bioseguridad:

El instrumento que se utilizará para medir el “autocumplimiento de las Medidas de bioseguridad”, será la el cuestionario del autor Munguía(51), en Perú en el año 2021.

El instrumento abarca 24 elementos preguntas, que se dividen en tres dimensiones. Estas dimensiones consisten en la universalidad, con un recuento de 9 ítems específicos, la utilización de barreras protectoras con un recuento de 11 ítems y, por último, la gestión y eliminación de residuos, que contabiliza 4 ítems.

Para la calificación de la respuesta se empleará una escala dicotómica: Si (1) y No (0).

Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Optimo (16-24)

Regular (8-15)

Deficiente (0-7)

b) Instrumento para medir la variable práctica riesgos laborales:

La técnica que se utilizó fue la encuesta, y el instrumento un formulario tipo escala de Likert, validado por la Licenciada Zaida Milagros Navarro Velásquez, (2010); que consta de presentación, instrucciones, datos generales y datos específicos. El instrumento que se utilizará para medir la “**riesgos laborales**”, será un cuestionario de 26 ítems que considera las dimensiones de; riesgos físicos (5 ítems), riesgos

ergonómicos (6 ítems) riesgos psicosociales (7 ítems), riesgos biológicos (5 ítems) y riesgos químicos (4 ítems) del autor Jurado (53)

Para la calificación de las respuestas, se utilizara escala de Likert; Siempre(5), Casi siempre(4), Algunas veces(3), Casi nunca (2) y Nunca (1). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alta (18-26)

Media (9-17)

Baja (0-8)

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable medidas de bioseguridad:

El instrumento paso por la evaluación de tres expertos. Se determinó que la validez de contenido del instrumento era del 98%, lo que indica un nivel de validez favorable (51).

b) Validación de la variable riesgos laborales:

El instrumento paso por la evaluación de cinco expertos. Los hallazgos de cada juez indicaron un nivel notable de acuerdo, según lo determinado por los resultados estadísticamente significativos. En concreto, los valores obtenidos fueron inferiores a $p=0,05$ (53).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable medidas de bioseguridad:

Para evaluar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto con un tamaño de muestra de 20 individuos. El coeficiente de Kuder-Richardson arrojó un resultado de 0.789, indicando un nivel de confiabilidad satisfactorio (51).

b) Confiabilidad de la variable riesgos laborales:

Para garantizar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto con un tamaño de muestra de 20 personas. El coeficiente de Kuder-Richardson resultante (53) se situó en un impresionante 0,890. (53).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

a) Plan de procesamiento de datos:

Luego de recibir la aprobación del comité de ética de la unidad de posgrado de la Universidad, el siguiente paso será solicitar la carta de presentación del proyecto.

Para obtener el permiso, se debe presentar una solicitud formal al director de la institución investigada. Esta solicitud también debe incluir la coordinación con la sede de enfermería.

Para acceder al área de exploración se concertará una cita tanto con el jefe de enfermería como con el servicio de hemodiálisis.

La implementación de las herramientas se llevará a cabo considerando cuidadosamente los criterios designados para la selección.

Previo a la utilización de los instrumentos, los participantes elegidos completarán el paso necesario de firmar los formularios de consentimiento informado.

Los instrumentos serán aplicados a cada participante seleccionado para la encuesta, con una duración aproximada de 30 a 35 minutos.

Después de recopilar los datos necesarios, se organizará en un formato de matriz dentro de Microsoft Excel 2021. A partir de ahí, los datos se analizarán utilizando el paquete de software estadístico SPSS 25.0. Con base en los resultados, se generarán tablas y/o figuras apropiadas.

b) Análisis de datos:

Es un paso crucial en el proceso de investigación. Implica examinar e interpretar datos para descubrir patrones, tendencias y relaciones. A través del análisis de datos, los investigadores pueden sacar conclusiones significativas y tomar decisiones informadas basadas en la evidencia.

Una vez que los datos sean accesibles, se someterán a un procesamiento y examen exhaustivos mediante análisis estadístico. Tanto descriptivo como inferencial a través de la prueba Rho de Spearman para comprobar las hipótesis.

3.9. Aspectos éticos

Se realizará basándose en los siguientes principios bioéticos (54):

El principio de la justicia: El principio de justicia asegura que los pacientes sean tratados con cortesía y equidad, recibiendo el respeto y la igualdad a los que tienen derecho.

El principio de la autonomía: Su elección de participar en el estudio de la muestra será plenamente honrada y respetada, lo que se confirmará mediante la firma del formulario de consentimiento informado.

El principio de la beneficencia: El principio de beneficencia enfatiza que los participantes deben poseer una comprensión de los objetivos del estudio, que, una vez completado, contribuirá a mejorar la calidad del servicio prestado.

El principio de la no maleficencia: La investigación realizada con fines académicos, por ello no pondrá en peligro la integridad de los participantes por negligencia. Todos los datos recogidos serán tratados con la máxima confidencialidad, manteniéndose en el anonimato la identidad de los participantes.

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. [Internet] 2018. [Citado el 2 de julio del 2022] Disponible de: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
2. Coma A. Accidentes biológicos y riesgos laborales en personal de enfermería de quirófano. Revista Electrónica de PortalesMedicos.16(126) [Internet] 2021 [Citado el 2 de julio del 2022] Disponible de: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/accidentes-biologicos-y-riesgos-laborales-en-personal-de-enfermeria-de-quiropfano/>
3. Figueroa C, Castillo S, Carranza F, Cerezo B, Montenegro C. Riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en personal de enfermería en un centro de salud de Ecuador 2020. Boletín de Malariología y salud ambiental. [Internet]. 2021 [Citado el 2 de julio del 2022]; 56(1) Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177562/art-4-i-2021.pdf>
4. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [Citado el 2 de julio del 2022]; 36(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3348>
5. García L. Riesgos biológicos en los trabajadores de la salud. una revisión documental. Colombia. [Tesis] 2020 [Citado el 2 de julio del 2022] Disponible en: https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/4908/6/52621643_2020.pdf
6. Silva J, Batista de Carvalho A, Leite H, Oliveira E. Reflexiones sobre los riesgos ocupacionales en trabajadores de salud en tiempos pandémicos por COVID-19. Rev. cuba. enferm. [Internet]. 2020 [Citado el 2 de julio del 2022]; 36(2): Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3738>
7. Delgado V. Riesgos biológicos en el personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Básico Esmeraldas. Ecuador. [Tesis]. 2020 [Citado el 2 de julio del 2022]; Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2204>
8. Yar H. Exposición a factores de riesgo biológico en el área de hemodiálisis en la clínica de riñones Menydia de Tulcán. Rev. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. [Internet].

- 2020 [Citado el 2 de julio del 2022]3(8) Disponible en: <https://revistamedica.com/exposicion-factores-de-riesgo-biologico-hemodialisis/>
9. Minsa. Norma técnica de manejo de residuos sólidos hospitalarios. Ministerio de salud, Perú. [Internet]. 2018. [Citado el 2 de julio del 2022] Disponible de: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/11Proyectos/marco/OrganizacionServicios/NormaResiduosSolidos2.pdf>
 10. Cordova G, Hurtado C, Puma N, Giraldo E. Knowledge of biosafety standards in surgical center nurses at beginning of the COVID-19 pandemic in Andahuaylas, Peru. An. Fac. med. [Internet]. 2020 [Citado el 2 de julio del 2022]81(3): 370-371. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000300370&lng=es.
 11. Palomares R. Riesgos laborales con mayor incidencia para el profesional de Enfermería en hospitalización del Hospital Regional de Huacho 2019-2020. [Tesis de titulación]. 2020 [Citado el 2 de julio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3957/tesis-de-riesgo-laboral-2019-2020-ULTIMO-convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Ponce J. Protocolos de bioseguridad aplicados por el profesional de enfermería en quirófano y Centro Obstétrico. Hospital San Luis de Otavalo 2022. Ecuador: Universidad Técnica Del Norte; 2022. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13398>
 13. Nina C. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en quirófano por la profesional de enfermería quirúrgica en cirugías de pacientes COVID – 19, Hospital Municipal Cotahuma, La Paz, segundo trimestre – 2021. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2022. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/29119>
 14. Calo S. Aplicación de normas de bioseguridad del profesional de enfermería y la seguridad del paciente post quirúrgico. hospital general Iess Latacunga. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2022. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15221>

15. Choque S. Prácticas de bioseguridad aplicadas por el profesional en enfermería, durante las intervenciones quirúrgicas sépticas en la Clínica del Sur, 2020. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2021. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/25993>
16. Díaz J. Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en el área de quirófano del centro de atención ambulatorio del Instituto Ecuatoriano de seguridad social en Santo Domingo de Los Tsáchilas. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2018. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/7654>
17. Aquino CD, Jaramillo YE, Soto KD. Conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de enfermería sobre normas de bioseguridad en Centro Quirúrgico del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco – 2021. 2022 [citado el 30 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8120>
18. Camacuari FS. Factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería del centro quirúrgico Hospital Nacional Dos de Mayo, 2019. Revista Médica Panacea [Internet]. 2021 [citado el 30 de junio de 2023];10(2):89–93. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/43>
19. Huarcaya RH, Poma NL. Riesgo laboral y desempeño profesional en licenciados de enfermería de sala de operaciones del Hospital II-1 de Lircay, 2019. 2019 [citado el 30 de junio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5381>
20. Román E, Berrios K, Lili O. “Conocimiento sobre riesgo biológico y aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrion, Huancayo

2019". 2019 [citado el 30 de junio de 2023]; Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4227>

21. Gallegos N. Factores de Riesgo Relacionados a la Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Por Enfermeras del Centro Quirúrgico, Hospital III Yanahuara-Essalud. Arequipa-Perú 2018. Universidad Católica de Santa María; 2019. [citado el 30 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9058>
22. Vera D, Castellanos E, Rodríguez P, Mederos T. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2017 Mar [citado 19 de julio de 2022]; 33(1): 40-51. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000100006&lng=es.
23. Calderón R, Damián R. Conocimiento Y Su Relación Con Las Prácticas De Bioseguridad En Internos De Enfermería Del Hospital Belén De Trujillo, 2019. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34662>
24. Flores D. Conocimiento y Prácticas Sobre Normas de Bioseguridad en el Personal Asistencial del Hospital Regional de Moquegua - 2018. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28738>
25. Universidad del Desarrollo Chile. Definición de Bioseguridad. Facultad de Medicina CAS – UDD. [Internet]. Universidad del Desarrollo de Chile; 2018 [citado 19 de julio de 2022] Disponible en: <https://medicina.udd.cl/sobre-la-facultad/comite-institucional-de-bioseguridad/definicion-de-bioseguridad/#:~:text=La%20bioseguridad%20es%20un%20conjunto,potencialmente%20infecciosos%20o%20con%20cargas>
26. Somocurcio Bertocchi Jorge A. Ruiz de. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en el personal de salud. Horiz. Medicina. [Internet]. octubre de 2017 [citado el 23 de julio de 2022]; 17(4): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es.
27. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2020 Dic 14]; 8(4): 16-23. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

28. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Ramírez M, Campos C, Chuquiasta K. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2019 Dic [citado 2022 Jul 23] ; 35(4): e2859. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400009&lng=es.
29. Alvarez F, Faizal E, Valderrama F. *Riesgos Biológicos y Bioseguridad*. 3ra ed. ECO Ediciones, editor. Bogotá D.C.: Xpress Estudio Gráfico y Digital; [Internet]. 2012 [citado 2022 Jul 23]. Disponible en: <http://fullseguridad.net/wp-content/uploads/2017/04/Riesgos-biol%C3%B3gicos-y-bioseguridad-Francisco-%C3%81lvarez-Heredia.pdf>
30. Vega J. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal asistencial del centro materno infantil Santa Luzmila II, Comas-2017. Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14329>
31. MINSA. NTS N°199-MINSA/2018/DIGESA/ Norma Técnica de Salud: "Gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación"[Internet]. 2018 [citado 2022 Jul 23]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018-minsa.pdf
32. Alonzo D. Condición de trabajo y riesgo laborales en Enfermería en área de Intermedios Neonatal en un Instituto de salud Lima 2020. Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/52041/Alonzo_RDM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Isotools. Riesgo laboral y la norma OHSAS 18001. [Internet]. 2015 [citado 2022 Jul 23]. Disponible en: <https://www.isotools.org/2015/09/10/riesgo-laboral-definicion-y-conceptos-basicos/>
34. Quispe E, Centeno J. Identificación de los riesgos laborales y sus efectos en la salud ocupacional en los trabajadores administrativos de la Caja Arequipa - Agencia La Pampilla, 2017. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4728>

35. Universidad Católica San Pablo. Conoce qué es un factor de riesgo en salud ocupacional. [Internet]. 2018 [citado 2022 Jul 23]. Disponible en: <https://postgrado.ucsp.edu.pe/articulos/factor-riesgo-salud-ocupacional/>
36. Prado L, González M, Paz N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. Electron. [Internet]. 2014 Dic [citado 2022 Jul 23] ; 36(6): 835-845. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es.
37. Incio S. Teoría del autocuidado aplicado a riesgos laborales a los que se expone la enfermera del Hospital las Mercedes, 2019. Universidad Señor de Sipán; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6974>
38. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Peligros y riesgos laborales. España. [Internet]. 2014 [citado 2022 Jul 23]. Disponible en: <https://www.insst.es/materias/riesgos>
39. Prensa USO. ¿Qué son los riesgos ergonómicos y cómo evitarlos en nuestro trabajo? [Internet]. Sindicato USO. Unión Sindical Obrera; 2019 [citado el 23 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.uso.es/que-son-riesgos-ergonomicos-y-como-evitarlos-en-nuestro-trabajo/>
40. Dirección General de Salud. ¿Qué son los riesgos psicosociales? [Internet]. 2018 [citado 2022 Jul 23]. Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/DSO/SALUD%20OCUPACIONAL%20TRIPTICOS/TRIPTICO%20PREVENCION%20R%20PSICOSOCIALES.pdf>
41. Garate D. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y riesgo laboral del personal de salud del servicio de obstetricia del Hospital de Chancay, 2016. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2296>
42. Solorzano O. Manual de conceptos de Riesgos y Factores de Riesgo Para Análisis de Peligrosidad. [Internet]. 2014 [citado 2022 Jul 23]. Disponible en: <http://www.mag.go.cr/sgmag/6E60.pdf>
43. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
44. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.

45. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
46. Dzul Escamilla M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 13 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
47. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
48. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 13 de julio de 2022]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
49. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
50. Somocurcio J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en el personal de salud. Horiz. Medicina. [Internet]. Octubre de 2017 [citado el 31 de julio de 2022]; 17(4): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es.
51. Munguía K. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad COVID-19 en el personal asistencial en un Hospital Nacional - Lima 2021. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57996>
52. Support Brigades. Principales Riesgos Laborales en Perú [Internet].. 2021 [citado el 31 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.supportbrigades.com/principales-riesgos-laborales-en-peru/>
53. Jurado K. El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7344>
54. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

“Medidas De Bioseguridad Y Riesgos Laborales En Profesionales De Enfermería Del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>GENERAL ¿Cuál es la relación entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023?</p> <p>ESPECÍFICO</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión universalidad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería? ¿Cuál es la relación entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión uso de barreras protectoras y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería? ¿Cuál es la relación entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión manejo y eliminación de residuos y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería? 	<p>GENERAL Determinar la relación que existe entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.</p> <p>ESPECÍFICO</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificar la relación que existe entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión universalidad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería. Identificar la relación que existe entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión uso de barreras protectoras y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería. Identificar la relación que existe entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión manejo y eliminación de residuos y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería. 	<p>GENERAL Hi: Existe una relación significativa entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.</p> <p>Ho: No existe una relación significativa entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.</p> <p>ESPECÍFICO Existe una relación significativa entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión universalidad y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.</p> <p>Existe una relación significativa entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión uso de barreras protectoras y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.</p> <p>Existe una relación significativa entre el auto cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su dimensión manejo y eliminación de residuos y la percepción de los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023.</p>	<p>VI: Medidas de bioseguridad</p> <p>Dimensiones Universalidad Uso de barreras protectoras Manejo y eliminación de residuos</p> <p>Variable 2: Riesgos laborales</p> <p>Dimensiones Riesgos Físicos Riesgos Ergonómicos Riesgos Psicosociales Riesgos Biológicos Riesgos Químicos</p>	<p>Tipo de investigación. Aplicada</p> <p>Enfoque Cuantitativo.</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p> <p>Diseño Observacional, descriptivo, transversal y correlacional</p> <p>Población y muestra 85 profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue 2023</p> <p>Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario</p>

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Instrucciones: A continuación le presentamos una serie de situaciones referidas a diferentes aspectos de su vida diaria. Lea cada una de ellas y marque (X) la alternativa que considere conveniente. Sea sincero. Recuerde es anónimo.

N°	Ítems	Si	No
Universalidad			
1	Cumple con las normas de bioseguridad		
2	Desinfecta los termómetros, pulsioxímetros y tensiómetros después de usar en cada paciente		
3	Ha recibido capacitación sobre bioseguridad y manejo de los desechos		
4	Aplica las normas de bioseguridad en todos los procedimientos realizados		
5	El área de trabajo está limpia y ordenada		
6	Tiene las uñas sucias y largas		
7	Consumen alimentos en el área de trabajo		
8	Tiene objetos metálicos como pulseras, relojes, joyas durante su jornada de trabajo		
9	El personal aplica las medidas de Bioseguridad por igual con todos los pacientes		
Uso de barreras protectoras			
10	Utiliza guantes en procedimientos invasivos y en contacto con fluidos corporales		
11	El personal utiliza guantes al preparar y administrar la medicación		
12	En su jornada trabajo usa medidas de barreras (gorro, mascarilla, bata, guantes, gafas, protector facial, zapatones) en todo tipo de tratamiento		
13	En su área de trabajo utiliza mandil para la atención directa al paciente		
14	Aplica el lavado de manos antes y después del contacto con fluidos corporales		
15	Realiza el lavado de manos antes y después de la atención al paciente		
16	Aplica la técnica de lavado de manos de forma correcta		
17	Utiliza los materiales necesarios para el lavado de manos (jabón antiséptico)		
18	Usa desinfectante para la asepsia del área que labora		
19	Después del lavado de manos usa papel toalla para el secado de las manos		
20	Al terminar la hora de trabajo, deja el mandil en el Servicio antes de retirarse		
Manejo y eliminación de residuos			
21	El personal utiliza guantes para manipular muestras y los desecha en la funda de desechos contaminados		
22	Utiliza diferentes tipos de recipiente para clasificar los desechos		
23	Elimina directamente el material cortopunzantes en un recipiente rígido		
24	Después de la atención al paciente desecha los guantes		

Fuente: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57996/Munguia_RKG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

CUESTIONARIO DE RIESGOS LABORALES

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
Riesgos Físicos						
1	La iluminación artificial es la adecuada					
2	Existe ruidos perturbadores en su trabajo					
3	La ventilación es adecuada					
4	Utiliza medidas protectoras cuando se expone a radiaciones					
5	Los espacios físicos y ubicación de equipos facilitan el desempeño de su trabajo					
Riesgos Ergonómicos						
6	Manipula cargas pesadas (más de 8 kilos)					
7	Le ha provocado algún problema de salud la manipulación pesada de cargas					
8	Utiliza mecánica corporal para manejo de cargas					
9	Permanece de pie largos periodos de tiempo					
10	Realiza sobreesfuerzos al movilizar y/o trasladar pacientes					
11	Durante su quehacer laboral Ud. Toma algún tiempo para realizar pausas activas y/o descanso					
Riesgos Psicosociales						
12	El aérea de trabajo donde labora le brinda estímulos					
13	Siente que su trabajo es reconocido por el servicio de sala de operaciones					
14	Mantiene una adecuada interrelación con sus compañeros de trabajo					
15	El número de personal es adecuado					
16	Trabaja bajo de presión					
17	Presenta sobrecarga laboral					
18	La organización de trabajo en el servicio de Centro Quirúrgico es para usted adecuada					
Riesgos Biológicos						
19	Cumple con todos los principios de bioseguridad (Universalidad, Barreras protectoras y eliminación de material contaminado).					
20	Practica el lavado de manos antes y después de la atención de cada paciente					
21	Cuenta con elementos necesarios para su protección personal					
22	Manipula fluidos corporales					
23	Descarta material punzocortante en contenedores adecuados					
Riesgos Químicos						
24	Se expone a sustancias químicas (gases anestésicos, desinfectante de alto nivel)					
25	Las sustancias químicas le producen algún problema de salud					
26	Usa todas las medidas protectoras cuando manipula desinfectante de alto nivel (mandil, mascarilla, gorro, gafas, guantes)					

Fuente: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7344/Jurado_tk.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y RIESGOS LABORALES EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO, HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE 2023”.

Nombre del investigador principal: Wendy Cindy de Los Santos Tucto

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre las medidas de bioseguridad y los riesgos laborales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue.

Participantes: Profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Hipólito Unanue.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:

.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En consecuencia, proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Reporte de similitud TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	Submitted on 1692322643407 Submitted works	1%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
3	Universidad Wiener on 2023-10-14 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-05-10 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-10-13 Submitted works	1%
6	repositorio.usmp.edu.pe Internet	1%
7	uwiener on 2023-04-24 Submitted works	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%