



Universidad
Norbert Wiener

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

Trabajo Académico

Riesgos laborales y normas de bioseguridad en el personal de salud, central de esterilización, hospital nivel II, 2025

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

Presentado por:

Autora: Aragón Cornejo, Andrea Luzía


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-1509-6115>

Asesor: Dr. Molina Torres, José Gregorio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>

Lima – Perú

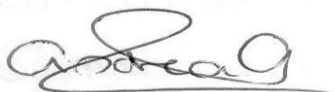
2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 01/03/2026

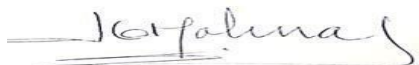
Yo, Andrea Luzia Aragon Cornejo de Zegarra egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Enfermería, del programa **Segunda especialidad de Gestión en Central de Esterilización**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“RIESGOS LABORALES Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HOSPITAL NIVEL II, 2025”**. Asesorado por el docente: DR. **Jose Gregorio Molina Torres**, DNI **003360692**, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517> tiene un índice de similitud de (Diecinueve)(19%), con código **oid : 14912:561960906** 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
 Andrea Luzia Aragon Cornejo de Zegarra
 DNI: 43460556



.....
 Firma del asesor
 Jose Gregorio Torres Molina
 C.E: 003560692

Lima, 01 de marzo del 2026

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

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. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Justificación del Alto Porcentaje de Similitud en fuentes primarias en el presente proyecto de Investigación: 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 **Aragón Cornejo de Zegarra Andrea Luzía** En el proceso de revisión con el software Turnitin, se identificó un **19 %** de similitud total, de los cuales **5 %** corresponde a fuentes primarias, superando el límite permitido del **4%**. Este informe expone las razones y justificación de dicho resultado, así como las medidas tomadas para mitigar esta situación. Análisis: Descripción del Contenido Revisado: **Portada:** sale palabra con fraseología normal, jurado: sale con **Resumen del Trabajo:** Se observó de la similitud corresponde al resumen del trabajo, el cual es necesario para la presentación general del mismo. Esta sección está redactada de manera similar a otros documentos relacionados debido a su naturaleza descriptiva. **Plantillas Utilizadas:** o Redacción de **Hipótesis:** Las hipótesis del trabajo fueron redactadas utilizando plantillas estándar que aseguran claridad y precisión. Esta práctica es común y recomendada en investigaciones académicas para mantener un formato coherente. o Diseño Metodológico: Al igual que las hipótesis, el diseño metodológico sigue una estructura predeterminada, lo que garantiza la replicabilidad y transparencia del estudio. El uso de estas plantillas incrementó el porcentaje de similitud.

Dedicatoria

A mi madre, por ser el pilar de mi vida, por su amor incondicional, su ejemplo de esfuerzo y por enseñarme que con fe y constancia que todo es posible.

A mis hijos, fuente de mi mayor inspiración y motivo de superación diaria.

Este logro es para ustedes, con todo mi amor.

Agradecimiento

Agradezco, en primer lugar, a Dios, por brindarme las fuerzas y la salud, junto con la sabiduría necesaria para mi desarrollo personal como profesional.

A mi madre, por ser mi ejemplo de lucha, perseverancia y amor incondicional. Su apoyo constante ha sido fundamental en cada paso de este proceso.

A mis hijos, quienes son mi mayor motivación para seguir creciendo personal y profesionalmente. Su existencia le da sentido a cada uno de mis logros.

Agradezco también a los docentes que guiaron este trabajo, por su paciencia, orientación y conocimientos compartidos.

Finalmente, a todos aquellos que, de una u otra manera, aportaron en la realización de este proyecto. Mi gratitud es inmensa.

Resumen

El estudio presenta como objetivo determinar los riesgos laborales y su relación con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización. Estudio de tipo aplicada, con un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental con un corte de tiempo transversal, con una población conformada por 45 personal de salud, con el uso de la encuesta mediante el uso de un cuestionario de los autores Alata y Apfata para la V1 y otro del autor Castillo ambos en el año 2022 en Perú para la V2, validados y confiables, con lo cual se podrá recolectar la información de la muestra estableciéndola en una base de datos ejecutada en Excel de manera codificada, luego la base de datos será analizada estadísticamente por el software SPSS 25.0 brindando tablas de frecuencia y porcentaje, para analizar descriptivamente las variables y de manera inferencial con el uso del Rho de Spearman para comprobar las hipótesis de estudio.

Palabras clave: Riesgo de trabajo, bioseguridad, servicio de esterilización (DsCs)

Abstract

The objective of the study was to determine the occupational risks and their relationship with biosafety standards in health professionals, the Sterilization Center. An applied study, with a quantitative approach, with a non-experimental design with a cross-sectional time cut, with a population of 45 health personnel, with the use of the survey through the use of a questionnaire by the authors Alata and Apfata for the V1 and another by the author Castillo, both in 2022 in Peru for the V2, validated and reliable, with which the information of the sample can be collected by establishing it in a database executed in Excel in a coded way, then the database will be statistically analyzed by the SPSS 25.0 software providing frequency and percentage tables, to descriptively analyze the variables and inferentially with the use of Spearman's Rho to test the study hypotheses.

Keywords: Occupational hazard, biosecurity, sterilization service (DsCs).

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 54% de los profesionales de la salud que laboran en países subdesarrollados fueron expuestos a la TBC latente, lo que es un 25 veces más riesgosos que la población en general, como es el caso de África donde entre el 44% y el 83% de las enfermeras clínicas presentan riesgos laborales tanto físicos como musculoesqueléticos. A escala mundial, el 63% de los trabajadores de la salud declaran haber sufrido alguna forma de violencia en su centro de trabajo (1).

En Estados Unidos, el 34% de trabajadores de la salud indicaron que probablemente dejarán su empleo para finales de 2022, siendo el agotamiento y los ambientes de alto estrés, causados por condiciones laborales desmotivadoras, las principales razones. Quizás lo más preocupante es que el 65% de las enfermeras encuestadas informaron haber sido agredidas verbal o físicamente por un paciente o la familia de un paciente en el último año lo que afecto más su motivación con el trabajo (2).

De igual forma en Marruecos, se observó que de un grupo de enfermeras el 45.2% eran sin experiencia y el 54.8% tenían experiencia y capacitación en servicios de alto riesgo siendo esto esencial para prevenir los riesgos biológicos. De las conductas observadas, solo el uso de guantes se mantuvo consistente entre ambos grupos. Se evidenció que las enfermeras capacitadas y experimentadas superan significativamente a las enfermeras novatas en prácticas de bioseguridad y protección personal durante el manejo del paciente, y se ha observado que el personal de salud necesita ser capacitado en el cumplimiento de la bioseguridad desde el inicio (3).

Al igual que en enero del 2020 y diciembre del 2021, laboratorios en Inglaterra, Escocia y Gales informaron 56 incidentes de exposición no intencional al patógeno, dijo la Agencia de Salud Pública de Canadá donde se declaró que se estaba preparando un informe donde Canadá

reportó 42 incidentes de exposición accidental a patógenos que demostraron el incumplimiento de las normas de bioseguridad (4).

Es importante destacar que el personal de salud en América Latina enfrenta riesgos laborales, con una variabilidad significativa en la tasa de infecciones, que varía del 24,5% en Brasil y en Panamá con un 2.1%, según diversos estudios de abril y mayo de 2020. En más de la mitad de los casos el personal se infecta en los establecimientos de salud, evidenciando un nivel de práctica no adecuado, ni el apoyo necesario para mejorar dicha situación (5).

Por otro lado, en un estudio en Cuba, se identificaron aspectos negativos de la gestión de bioseguridad para los profesionales de enfermería, como la falta de investigación y capacitación en bioseguridad; en algunos casos los factores positivos incluyeron áreas epidemiológicas de monitoreo permanente de la implementación de bioseguridad (6)

A nivel nacional, según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades dependiente del Ministerio de Salud (Minsa), se refirió que el personal como médicos, enfermeras, técnicos, sobre todo enfermeras presentan una tasa de accidentes de 180 por cada 1.000 personas al año, lo que puede estar relacionado con la naturaleza del trabajo que realizan y la mala aplicación de las normas de bioseguridad por la insuficiente capacitación de los trabajadores (7).

Asimismo, un estudio mencionó que una de las actividades que más se ha incrementado en la pandemia ha sido el uso de materiales de protección personal por parte del personal de salud, en valoraciones su práctica alcanzó el 70% en un nivel regular a pesar del conocimiento de su uso, principalmente en los servicios de cirugía y emergencias, donde los métodos deben ser conocidos y aplicados a un alto nivel debido a los riesgos y exposiciones (8).

Asimismo, el personal de salud debe conocer las medidas de bioseguridad del día a día de la unidad de salud y, en caso de su cumplimiento, esta consideración debe ser independiente del nivel de riesgo presente (9). Asimismo, en Trujillo el 26,67% de enfermeras hizo un uso

inapropiado de los equipos de protección. Así, se evidenció asociación altamente significativa ($p=0$) entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad de los enfermeros de urgencias y el uso de equipos de protección personal ($X^2=20,64$) (10).

Por otro lado, a nivel local el estudio se realizará en una Central de Esterilización de un hospital de Nivel II en Lima, en el cual se hizo una observación de que el personal de salud está expuesto a riesgos debido al manejo de materiales biocontaminados. Además, se identifica una falta de personal y el incumplimiento de normas de bioseguridad, especialmente en el uso de EPP.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Como los riesgos laborales se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización Hospital Nivel II 2025?

1.2.2. Problemas específicos

¿Como los riesgos laborales en su dimensión riesgo biológico se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización Hospital Nivel II 2025?

¿Como los riesgos laborales en su dimensión riesgo físico se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización Hospital Nivel II 2025?

¿Como los riesgos laborales en su dimensión riesgo químico se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización Hospital Nivel II 2025?

¿Como los riesgos laborales en su dimensión riesgo psicosocial se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización Hospital Nivel II 2025?

¿Como los riesgos laborales en su dimensión riesgo ergonómico se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización Hospital Nivel II 2025?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo los riesgos laborales se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar cómo los riesgos laborales en su dimensión riesgo biológico se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

Identificar cómo los riesgos laborales en su dimensión riesgo físico se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

Identificar cómo los riesgos laborales en su dimensión riesgo químico se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

Identificar cómo los riesgos laborales en su dimensión riesgo psicosocial se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

Identificar cómo los riesgos laborales en su dimensión riesgo ergonómico se relacionan con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

El estudio presenta una justificación teórica relevante, ya que contribuirá a ampliar las evidencias científicas sobre la asociación entre el riesgo laboral y las normas de bioseguridad en el contexto del servicio de Central de Esterilización. A pesar de la importancia de estas áreas, aún existen vacíos en la literatura que dificultan la comprensión completa de los factores que afectan la seguridad del personal de salud en este entorno, lo que hace que la investigación sea crucial para ofrecer información precisa y actualizada. Teóricamente, el estudio se fundamenta en el concepto de autocuidado de Orem, que destaca la relevancia de las prácticas de autocuidado para proteger al personal de salud de los riesgos laborales. Esta investigación no solo llenará estos vacíos, sino que también conectará la temática con teorías de prevención de riesgos y bioseguridad, las cuales son esenciales para promover un entorno laboral seguro y saludable. Así, el estudio se alinea con las recomendaciones de organismos de salud internacionales y contribuirá significativamente a mejorar las prácticas de seguridad y protección del personal de salud en la Central de Esterilización.

1.4.2. Metodológica

Este estudio aporta al conocimiento mediante el uso del método científico de construcción del conocimiento, que permite abordar de manera sistemática y objetiva la asociación entre el riesgo laboral y las normas de bioseguridad aplicadas por el personal de salud. El enfoque cuantitativo elegido es adecuado, ya que permite analizar de manera precisa y numérica las variables en estudio. El tipo de investigación es no experimental, transversal y

correlacional, lo que facilita la identificación de las relaciones y la obtención de resultados específicos sobre la influencia de los riesgos laborales en las prácticas de bioseguridad. Además, se emplean instrumentos validados y confiables, lo que asegura la robustez de los resultados obtenidos y su aplicabilidad en la mejora de las prácticas dentro del ámbito de la salud. Esta metodología no solo aporta al conocimiento académico y científico, sino que también ofrece información relevante y aplicable en el contexto práctico de los cuidados de salud.

1.4.3. Práctica

La investigación permitirá evidenciar la asociación crítica entre el riesgo laboral y las normas de bioseguridad, lo que es fundamental para que las autoridades sanitarias implementen mejoras significativas en las condiciones laborales del sector. Los hallazgos obtenidos podrán servir como fundamento para diseñar e implementar estrategias de solución enfocadas en la reducción de los riesgos laborales. Entre estas estrategias se incluyen la actualización y fortalecimiento de los protocolos de bioseguridad, la capacitación continua del personal en el uso adecuado de equipos de protección personal (EPP), y la mejora de la infraestructura y las condiciones de trabajo en los servicios de salud. Además, la investigación contribuirá al desarrollo de políticas específicas para la prevención de accidentes laborales, promoviendo un entorno más seguro para los trabajadores y los pacientes. Estas acciones no solo optimizarán la seguridad laboral, sino que también incrementarán la calidad del servicio, reduciendo la probabilidad de contagios y otros riesgos asociados, y mejorando la salud y el bienestar del personal de salud, lo que impactará positivamente en la atención al paciente.

1.5. Delimitación

1.5.1. Temporal

La investigación será aplicada en el mes de octubre al mes de diciembre del 2025

1.5.2. Espacial

La investigación se desarrollará en la central de esterilización, Hospital Nivel II, 2025.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Personal de salud

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Estupiñan (11) en el año 2023 en Ecuador presentó su estudio con el objetivo de “Analizar el Riesgos laborales y el cumplimiento de la bioseguridad de los profesionales de salud en el Centro De Salud Tipo C Rioverde”. El estudio fue de enfoque analítico y alcance descriptivo, utilizando una un guia de cotejo y un cuestionario, trabajando con 20 enfermeras. Se halló que el 80% indicó que a veces no disponen del material necesario y deben comprarlo, y solo el 40% recibe los materiales adecuados. Además, el 80% cumple con varias medidas de seguridad y el 90% está completamente vacunado. Se concluyó que la falta de EPP afecta el manejo adecuado de la bioseguridad, lo que resulta en el incumplimiento de las normas.

Rodríguez et al. (12) en el año 2023 en Panamá presentaron su estudio con el objetivo de “Conocer los riesgos laborales y el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad”, en el que participaron 31 profesionales de salud, el estudio es de enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional de corte transversal. Los datos se recopilieron mediante encuestas y cuestionarios. Los resultados muestran que la ejecución de la bioseguridad es de nivel medio con un 81%, por lo que concluyeron que la ejecución de la bioseguridad se asocia con el nivel de preparación del personal de salud.

Calo (13) en el año 2022 en Ecuador presentaron su estudio con el objetivo de “Determinar lo Riesgos laborales y la influencia de la aplicación de normas de bioseguridad del personal de enfermería”. El estudio, de tipo descriptivo y cuantitativo, con una muestra de 30 personas, mostró que el 93.3% garantiza la seguridad del paciente y mantiene el orden y limpieza del instrumental mediante un registro detallado, el autor concluyó que la ejecución de la bioseguridad influye de manera significativa en la seguridad que se le brinda al paciente, con un valor p de 0.001.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Díaz (14) en el año 2023 realizó un estudio, con el objetivo de “determinar la relación entre los riesgos laborales y la aplicación de normas de bioseguridad del personal de salud. El estudio, correlacional no experimental de corte transversal, involucró a 37 profesionales de la salud a través de encuestas y observaciones. Los resultados mostraron que el riesgo laboral se presentaba en un nivel regular en un 83.8% y en el 56.8% había un regular cumplimiento de la bioseguridad. Se evidencia que no hay no asociación significativa entre riesgos laborales y el cumplimiento de las normas, se notó una correlación positiva baja, lo que sugiere que una mayor adherencia a las normas de bioseguridad podría ayudar a disminuir los riesgos laborales.

Mallqui et al. (15) en el año 2023 en Huaraz realizó un estudio, con el objetivo de “determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre riesgos laborales y las prácticas de bioseguridad del profesional de salud” Estudio tipo básico, descriptivo, cuantitativo y diseño no experimental, correlacional y transversal; la muestra estuvo constituida por 32 enfermeras(os), se utilizaron dos instrumentos. Los resultados mostraron que el 43.7% del personal tenía un buen conocimiento sobre riesgos laborales, el 34.4% un conocimiento medio y el 21.9% bajo. En cuanto a las prácticas de bioseguridad, el 71.9% las aplicaba adecuadamente, mientras que el 28.1% no. Se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento sobre riesgos laborales y las prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería.

Bandan (16) en el año 2023 realizó un estudio, con el objetivo de “Establecer si existe relación entre el nivel de conocimientos de los riegos laborales y la aplicación de las Normas de Bioseguridad en los Profesionales de salud”. El estudio fue de tipo cuantitativo y relacional de corte transversal, utilizando encuesta y observación directa como técnicas, y la cédula de preguntas. Los resultados indicaron que el 48.0% tenía un conocimiento deficiente, el 36.0% regular y el 16.0% un nivel bueno. En cuanto a la aplicación de las normas de bioseguridad, el

72% no las cumplió, mientras que el 28% sí lo hizo. Se concluyó que existe una relación significativa entre las variables ($P < 0.05$).

Salazar. (17) en el año 2022 en Lima realizó un estudio, con el objetivo de “determinar la relación entre el riesgo ocupacional y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una institución, Lima 2022.” Estudio de tipo básica, con un nivel descriptivo y un diseño no experimental correlacional, y contó con una muestra de 40 enfermeras. Se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, aplicando dos instrumentos. Los resultados mostraron una relación negativa moderada ($RS = -0.588$) entre los riesgos ocupacionales y la aplicación de normas de bioseguridad. Se concluyó que existe una relación entre ambos factores.

Camacuari. (18) en el año 2020 en Lima realizó un estudio, con el objetivo de “Determinar factores de riesgos laborales que intervienen en la **aplicación de medidas de bioseguridad** del profesional de salud de una institución hospitalaria”. El estudio, cuantitativo y descriptivo, con 30 profesionales de enfermería, reveló que el 56.7% presentó factores desfavorables en la ejecución de la bioseguridad. Se concluyó que la falta de especialización, capacitación y la edad joven fueron factores que influenciaron negativamente su implementación.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Riesgos laborales

Son peligros específicos asociados a cada profesión y procedimiento, que pueden incluir factores del entorno laboral o accidentes que ocasionen daño físico o psicológico. Los riesgos serán graves cuando la posibilidad de que se materialice en un accidente de trabajo sea alta y las consecuencias severas (19).

Asimismo, se entiende como riesgo laboral a los peligros existentes en una profesión y tarea profesional concreta, así como en el entorno o lugar de trabajo, susceptibles de originar accidentes o cualquier tipo de siniestros que puedan provocar algún daño o problema de salud tanto físico como psicológico (20). Podríamos definirlo como aquellas situaciones de trabajo que pueden romper el equilibrio físico, mental y/o social de las personas (21).

2.2.1.1 Dimensiones de los riesgos laborales

Riesgo biológico: Es la probabilidad de adquirir infecciones, alergias o toxicidad causadas por microorganismos en el lugar de trabajo, especialmente debido a la constante manipulación de materiales contaminados. La inadecuada manipulación de elementos cortopunzantes es la principal causa de accidentalidad laboral por riesgo biológico, el subregistro de este evento es de aproximadamente el 41%, siendo uno de los principales factores de riesgo pese a la existencia de guías y protocolos nacionales e internacionales que pretenden ayudar a controlar este peligro biológico (22).

En el medio sanitario, el riesgo biológico es el que más frecuentemente encontramos, siendo los profesionales más expuestos el personal sanitario que presta asistencia directa a los enfermos, el personal de laboratorio que procesa muestras contaminadas o posiblemente contaminadas y el personal que trabaja con animales o con derivados de éstos (23).

Riesgo físico: Se refiere a todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades físicas de los cuerpos, tales como carga física, ruido, iluminación, radiación ionizante, radiación no ionizante, temperatura elevada y vibración, que actúan sobre los tejidos y órganos del cuerpo del trabajador y que pueden producir efectos nocivos de acuerdo con la intensidad y tiempo de exposición de los mismos (24).

Asimismo, la ergonomía es una disciplina que tiene en consideración factores físicos, cognitivos, sociales, organizacionales y ambientales, pero, con un enfoque “holístico”, en el

que cada uno de estos factores no son analizados aisladamente, sino en su interacción con los demás (25).

Riesgo químico: Se refiere a la probabilidad de contraer infecciones, alergias o toxicidad por microorganismos debido a la manipulación de materiales contaminados, afectando especialmente a los profesionales de la salud en áreas asistenciales y de laboratorio. Una sustancia química puede afectarnos a través de tres vías: inhalatoria (respiración - esta es, con muchísima diferencia, la principal), ingestión (por la boca), dérmica (a través de la piel) Asimismo, el uso de desinfectantes y gases esterilizantes. (26).

Riesgo psicosocial: Son aquellas condiciones presentes en una situación laboral directamente relacionadas con la organización del trabajo, el contenido del trabajo y la realización de la tarea, y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud del trabajador (27).

Riesgos Ergonómicos: Son factores en el entorno laboral que pueden generar daños en la salud. La ergonomía se enfoca en tres aspectos clave: los objetos, el entorno de trabajo y los sistemas de trabajo, ya que pueden provocar malas posturas o condiciones incómodas. Ejemplos de riesgos ergonómicos incluyen sillas de trabajo que no proporcionan el soporte adecuado o que no se ajustan a las necesidades de cada empleado. Otras tipologías de riesgos ergonómicos pueden ser un puesto de trabajo mal diseñado, una altura del monitor inadecuada para el empleado o una tecnología (como la de un ratón de ordenador) que no está diseñada o colocada correctamente (28).

2.2.2. Aplicación de Normas de bioseguridad

La bioseguridad es un conjunto de acciones preventivas y de protección llevadas a cabo por el personal de salud durante los cuidados y procedimientos, relacionadas con la experiencia en manejo preventivo y comportamiento profesional (29). Es importante que los

profesionales de la salud dentro de sus funciones apliquen las normas y protocolos de bioseguridad para la protección de la salud y seguridad personal frente a los diferentes riesgos (30).

Asimismo, la bioseguridad implica una serie de medidas dirigidas a proteger al personal que labora en instituciones de salud, a los pacientes, visitantes y al medio ambiente que pueden ser afectados como resultado de la actividad asistencial, medidas mínimas a ser adoptadas, con el fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente, que pueden ser producidos por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos (31).

También promueve conductas y actitudes para minimizar los riesgos de infecciones en el ámbito laboral de la salud. Como, también, se refiere a comportamientos y sobre el manejo preventivo contra microorganismos potencialmente patógenos (32).

2.2.2. Dimensiones de la aplicación de normas de bioseguridad

Lavado de manos: Se considera un proceso eficaz para evitar el traspaso de material infectado de una persona a otra, y su finalidad es reducir la flora en las palmas, por lo que se considera una estrategia eficaz para reducir las muertes por infecciones nosocomiales (33).

Asimismo, se considera que las acciones realizadas por los profesionales de salud en relación con el lavado de manos clínico, tanto general como técnico, serán medidas a través de una lista de verificación en la que se evalúe la adecuación e inadecuación de la práctica (34).

Uso de equipos de protección personal: Son herramientas que se utiliza para crear una barrera entre el trabajador de salud y los gérmenes, reduciendo el riesgo de contacto y propagación de estos. El EPP es esencial para prevenir la transmisión de infecciones en los hospitales, protegiendo a los integrantes del servicio de salud. Todo el personal del hospital, los pacientes y los visitantes deben usar EPP cuando estén en contacto con sangre u otros fluidos (35).

Medidas de protección para el paciente: Mínimo aceptable se refiere a una percepción colectiva del conocimiento actual, los recursos disponibles y el entorno en el que se brinda la atención, sopesados frente a los riesgos de no recibir tratamiento o recibir tratamientos alternativos (36). La seguridad del paciente, o la prevención consciente del daño al paciente a través de la atención, es un componente importante de la calidad de la atención y un requisito previo para cualquier actividad clínica (37).

2.2.3. Teorías

Teoría del Autocuidado: Dorothea Orem.

Consiste en comportamientos que se aplican en situaciones cotidianas, como la prevención de riesgos, a través del desarrollo adecuado de prácticas y hábitos de cuidado personal. En esta teoría Dorothea Orem explica el concepto de auto cuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: “el auto cuidado es un hecho realizado por los individuos basadas en su experiencia y aprendizaje, que se orientan a un objetivo específico que se da en un determinado momento de la vida (38).

El autocuidado tiene como objetivo alcanzar ciertos fines, siendo los requisitos universales comunes a todos los individuos. Por otro lado, los requisitos de desarrollo se centran en crear condiciones favorables para la vida y el crecimiento, así como en prevenir problemas o mitigar los efectos de situaciones adversas. Requisitos de auto cuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Los riesgos laborales se relacionan de manera significativa con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización, Hospital Nivel II, 2025.

Ho: Los riesgos laborales no se relacionan de manera significativa con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización, Hospital Nivel II, 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Los riesgos laborales en su dimensión riesgo biológico se relacionan de manera significativa con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

Hi: Los riesgos laborales en su dimensión riesgo físico se relacionan de manera significativa con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

Hi: Los riesgos laborales en su dimensión riesgo químico se relacionan de manera significativa con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

Hi: Los riesgos laborales en su dimensión riesgo psicosocial se relacionan de manera significativa con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

Hi: Los riesgos laborales en su dimensión riesgo ergonómico se relacionan de manera significativa con las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El estudio se desarrollará mediante el método hipotético-deductivo, el cual va de lo general a lo específico partiendo de una hipótesis para explicar los fenómenos de estudio a un mayor análisis estableciendo conclusiones al respecto (40).

3.2. Enfoque investigativo

Se aplicará un enfoque cuantitativo, orientado al uso de escalas de orden y procedimientos estadísticos con el propósito de reconocer regularidades y comportamientos en la información obtenida (41).

3.3. Tipo de investigación

Es aplicada, dado que busca actuar de manera directa sobre la problemática detectada, empleando saberes operativos y su ejecución dentro del entorno real (42).

3.4. Diseño de la investigación

Es no experimental y de corte transversal, ya que no se alterarán los fenómenos, sino que se observarán y registrarán tal como se manifiestan en un contexto y tiempo determinados (43). Asimismo, se propone un alcance correlacional, debido a que pretende evaluar la asociación entre los fenómenos (44).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se integrará por todo el personal de salud de la Central de Esterilización del Hospital Nivel II, 2025, ya que son los individuos que presentan o pueden presentar las características de interés para el estudio (45)

Criterios de inclusión

Personal de salud de la central de esterilización

Personal de salud que firmen el documento del consentimiento informado

Personal de salud con más de 3 meses en la central de esterilización

Criterios de exclusión

Personal de salud sin titulación.

Personal de salud que no firmen el consentimiento informado.

Personal de la salud temporal en el servicio.

Muestra

Fracción representativa de toda la población, donde presenta características suficientes para obtener un resultado significativo en su estudio (46). Será integrada por 45 personales de salud de la Central de Esterilización, Hospital Nivel II, 2025.

Muestreo

Es el muestreo es tipo no probabilístico intencional porque se seleccionará a la población según su experiencia o propósito del estudio (46).

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Riesgos laborales	Alude a la probabilidad de que el trabajador experimente algún perjuicio o afectación como consecuencia de las tareas que desempeña, afectando su equilibrio físico, mental o social. Se define como aquellas situaciones en el trabajo que pueden comprometer el bienestar de las personas (54).	Los riesgos laborales se evaluarán mediante un cuestionario de 25 ítems, que abarca 5 dimensiones (47).	Riesgo biológico	Exposición a microorganismos como: Virus Bacterias Parásitos Hongos	Ordinal	Alto (93 - 125) Medio (59 - 92) Bajo (25 - 58)
			Riesgo físico	Ventilación Ruido Iluminación Temperatura		
			Riesgo químico	Desinfectante Antisépticos		
			Riesgo psicosocial	Estrés laboral Ansiedad Carga laboral		
			Riesgo ergonómico	Trabajos prolongados de pie Posturas inadecuadas		
Aplicación de normas de bioseguridad	En el campo sanitario, abarca una serie de medidas de resguardo y prevención ejecutadas por el personal asistencial durante la atención y las intervenciones. Está vinculada de manera directa con la pericia en prácticas preventivas y la conducta profesional (29).	La aplicación de normas de bioseguridad se medirá con un cuestionario de 28 ítems, que considera 3 dimensiones (48).	Lavado de manos	Técnica y frecuencia	Ordinal	Optima (103-140), Regular (65-102) Deficiente (28-64).
			Uso de equipos de protección personal	Uso de lentes protectores Guantes Mascarilla y mandilones		
			Medidas de protección para el paciente	Procesa materiales y equipo Desinfección y esterilización		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Como técnica de recolección de datos se utilizará la encuesta, una técnica de recolección de datos mediante preguntas a sujetos, cuyo propósito es obtener sistemáticamente medidas de conceptos derivados de preguntas de investigación previamente construidas (49).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable riesgos laborales:

Para medir el “**riesgos laborales**”, se utilizará un cuestionario 25 ítems que considera las dimensiones de; Riesgo Biológico (5 ítems), Riesgo Químico (4 ítems) Riesgo Físico (4 ítems), Riesgo Ergonómico (4 ítems) y Riesgo Psicosocial (8 ítems) de los autores Alata y Apfata (47) del año 2022.

El instrumento cuenta con una escala Likert: Siempre (5), casi siempre (4), A veces (3), casi nunca (2) y nunca (1). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alto (93 - 125)

Medio (59 - 92)

Bajo (25 – 58)

b) Instrumento para medir la variable aplicación de Normas de bioseguridad:

Para medir las “**Normas de bioseguridad**”, se utilizará un cuestionario de 28 ítems que considera las dimensiones de; Lavado de manos (7 ítems), Uso de equipos de protección personal (14 ítems), y medidas de protección para el paciente. (7 ítems) de la autora Castillo (48) del año 2022. Para la calificación de la respuesta se empleará la escala de Likert Siempre

(5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1), variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Optima (103-140),

Regular (65-102)

Deficiente (28-64)

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable riesgos laborales:

Mediante 3 expertos de grado de magister el instrumento fue validado y mediante la prueba binomial donde se alcanzó un valor p de menor al 0.05 (47).

b) Validación de la variable aplicación de Normas de bioseguridad:

Se sometió a validez de contenido, mediante el juicio de 3 expertos, que dieron el dictamen de aplicable, con una V de Aiken de 1.00. (48).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable riesgos laborales:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.821 de Alfa de Cronbach (47).

b) Confiabilidad de la variable aplicación de Normas de bioseguridad

La confiabilidad fue determinada mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach, obteniendo un índice de 0,825 con el cual se determina que el instrumento es confiable (48).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Tras la recolección de los datos, se elaborará un repositorio de información empleando Excel. Consecuentemente, la información se analizará con el SPSS 25.0, que generará análisis de

índole descriptiva por medio de cuadros y gráficos. Además, se realizarán análisis inferenciales mediante Rho de Spearman, que facilitará verificar las hipótesis planteadas y alcanzar las deducciones pertinentes.

3.9. Aspectos éticos

El desarrollo del trabajo considerara los siguientes principios bioéticos (50):

El principio de la justicia: El personal de salud en el estudio serán tratados con respeto en todo el proceso de investigación respetando la privacidad de sus datos sin distinción alguna.

El principio de la autonomía: se reflejará mediante la firma del consentimiento informado, que indicará la voluntad de los participantes para formar parte del estudio.

El principio de la beneficencia: busca promover el bienestar de los trabajadores, en este caso, el personal de salud, mediante la concientización y mejora del control de los riesgos laborales. Su objetivo es proteger la integridad física y emocional de los trabajadores, contribuyendo a su salud y seguridad en el entorno de trabajo.

El principio de la no maleficencia: el estudio asegura que el estudio, siendo de carácter académico, no causará perjuicio ni a la muestra ni a la institución involucrada.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

ACTIVIDADES	2025/2026																			
	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elección del problema a investigar	■	■																		
Fundamentación científica teórica			■	■	■															
Presentación del problema desde un contexto internacional nacional, formulación del problema			■	■	■															
Justificación del estudio			■	■																
Objetivos a investigar				■	■	■														
Metodología					■	■	■	■												
Sujetos de estudio									■	■	■	■								
Herramientas de recolección de la data									■	■	■	■								
Ética de investigación									■	■	■	■								
Análisis estadístico													■	■						
Administración del estudio													■	■						
Anexos													■	■						
Aprobación del proyecto														■	■	■				
Defensa del proyecto																	■	■		
Ejecución del proyecto																			■	■

Actividades realizadas ■ Actividades por realizar ■

4.2. Presupuesto

MATERIALES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR	
			PRECIO UNITARIO S/.	PRECIO TOTAL S/.
Equipos				
USB	Unidad	1	38	38
Útiles de escritorio				
Hojas Bond	Millar	1	30	30
Bolígrafos	20	1	2	40
Material bibliográfico				
Libros	Unidad	5	25	125
Impresión y fotocopia	Varios	500	0.20	100
Recursos humanos				
Asesor	Servicio	1	750	750
Estadista	Servicio	1	500	500
OTROS				
Viáticos	Meses	5	50	250
Celular	Meses	5	75	375
Internet	Meses	5	90	450
Imprevistos				300
			TOTAL S/.	2 958

5. Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Salud ocupacional: los trabajadores de la salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 15 feb 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
2. Mancuso L. Nursing in the time of COVID. Nursing [Internet]. 2020; Publish Ahead of Print [citado 15 feb 2024]. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1097/01.nurse.0000718044.08417.98>
3. Bajjou T, Ennibi K, Amine IL, Mahassine F, Sekhsokh Y, Gentry-Weeks C. Role of training and experience in biosafety practices among nurses working in level 2 or 3 patient containment. Appl Biosaf [Internet]. 2020;25(2):96–103 [citado 15 feb 2024]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/1535676019899506>
4. Silver A. Why the world has no universal biosafety standards. BMJ [Internet]. 2022;377(954) [citado 15 feb 2024]. Disponible en:
<https://www.bmj.com/content/377/bmj.o954>
5. Cuevas RP. Los retos del personal de salud ante la pandemia de COVID-19: pandemónium, precariedad y paranoia [Internet]. Gente Saludable; 2020 [citado 15 feb 2024]. Disponible en:
<https://blogs.iadb.org/salud/es/desafios-personal-salud-coronavirus/>
6. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Rev Cub Enferm [Internet]. 2020;36(3) [citado 15 feb 2024]. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3348>

7. Ministerio de Salud. Norma técnica de manejo de residuos sólidos hospitalarios [Internet]. 2018 [citado 15 feb 2024]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/11Proyectos/marco/OrganizacionServicios/NormaResiduosSolidos2.pdf>
8. Córdova G, Puma N. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. An Fac Med [Internet]. 2020;81(3):370–1 [citado 15 feb 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000300370
9. Colque E. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria. Investig Innov [Internet]. 2022;2(3):22–7 [citado 15 feb 2024]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1608>
10. Santos L, De La Cruz R. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad asociado al uso de equipo de protección en enfermeras de emergencia pediátrica. Hospital Belén de Trujillo, 2021 [Internet]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 [citado 15 feb 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8408>
11. Estupiñán M. Bioseguridad de los profesionales de Enfermería en tiempos de pandemia en el Centro de Salud Tipo C Rioverde [Internet]. Esmeraldas: PUCESE; 2023 [citado 13 mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/3574>
12. Rodríguez L, Preciado R, Álvarez F. Aplicación de las medidas de bioseguridad frente a COVID en profesionales de enfermería, Hospital Dr. Ezequiel Abadía – Soná. Enfoque [Internet]. 2023;32(28):112–24 [citado 13 mar 2024]. Disponible en: <https://uptv.up.ac.pa/index.php/enfoque/article/view/3541>

13. Calo S. Aplicación de normas de bioseguridad del profesional de enfermería y la seguridad del paciente postquirúrgico. Hospital General IESS Latacunga [Internet]. Uniandes; 2022 [citado 13 mar 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15221>
14. Díaz M, Sigueñas M. Riesgos laborales y aplicación de normas de bioseguridad en internos de salud del Hospital José Soto Cadenillas, Chota 2021 [Internet]. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2023 [citado 15 feb 2024]. Disponible en: <http://185.209.223.160/handle/20.500.14142/398>
15. Mallqui K, Pajuelo D. Nivel de conocimiento sobre riesgos laborales y prácticas de bioseguridad en el profesional de enfermería - Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, 2021 [Internet]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023 [citado 15 feb 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10604>
16. Bandan M. Nivel de conocimientos y aplicación de las normas de bioseguridad de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia de la Microred de Salud Chivay. Arequipa - 2022 [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023 [citado 15 feb 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/ab5f495c-68f3-4b34-98a2-1fdf0f8aa674>
17. Salazar Y. Riesgos ocupacionales y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una clínica - Lima 2022 [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 15 feb 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/101840>
18. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020;36(3) [citado 16 feb

- 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192020000300016&script=sci_arttext&tlng=en
19. Castelar P. Influencia de riesgos laborales en el ausentismo laboral durante la pandemia en enfermeros de un hospital público, Callao – 2020 [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2020 [citado 9 feb 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49967>
20. Isotools. Riesgo laboral y la norma OHSAS 18001 [Internet]. 2015 [citado 9 feb 2024]. Disponible en: <https://www.isotools.org/2015/09/10/riesgo-laboral-definicion-y-conceptos-basicos/>
21. 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 [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018 [citado 9 feb 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4728>
22. Uribe J, Bedoya O, Vélez D. Relación entre la percepción del riesgo biológico y la accidentalidad laboral en un hospital colombiano, 2019. Rev Politec [Internet]. 2020;16(32):56–67 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=607867804005>
23. Macías B, Edixón F. Riesgos biológicos en laboratorios clínicos de la ciudad de Portoviejo mediante el método Biogaval. Rev San Gregorio [Internet]. 2020;(40):118–31 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2528-79072020000300118&script=sci_arttext

24. Dirección de Seguridad Laboral de Argentina. ¿Qué son los riesgos laborales? [Internet]. 2020 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://www.gba.gov.ar/sites/default/files/empleopublico/archivos/Fisicos.pdf>
25. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Peligros y riesgos laborales [Internet]. España: INSST; 2020 [citado 16 ene 2024]. Disponible en: <https://www.insst.es/materias/riesgos>
26. Universidad del País Vasco. Riesgo químico - Servicio de Prevención - UPV/EHU [Internet]. [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/es/web/prebentzio-zerbitzua/arrisku-kimikoa>
27. Dirección General de Salud Ambiental. ¿Qué son los riesgos psicosociales? [Internet]. 2018 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/DSO/SALUD%20OCUPACIONAL%20TRIPTICO%20PREVENCION%20R%20PSICOSOCIALES.pdf>
28. Coordina Plus. Riesgos ergonómicos [Internet]. 2022 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://www.coordinacae.com/blog/riesgos-ergonomicos-y-ergonomia-laboral/>
29. Magallanes E, Godoy K. Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018 [Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3907>
30. Vera D, Castellanos E, Rodríguez P, Mederos T. Efectividad de guía de buenas prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2017;33(1):40–51 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000100006

31. Calderón R, Damián R. Conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2019 [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo [citado 16 feb 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34662/calderon_ar.pdf
32. Flores D. Conocimiento y prácticas sobre normas de bioseguridad en el personal asistencial del Hospital Regional de Moquegua – 2018 [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo [citado 16 feb 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28738/flores_nd.pdf
33. Mendoza K, Sandoval R. Nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en enfermeras, del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Norte 2016 [Tesis de licenciatura en Enfermería]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8702>
34. Paredes V, Quiroz J. Factores que influyen en la aplicación de medidas de bioseguridad en personal de salud del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2017 [Tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unitru.edu.pe/handle/20.500.12741/3940>
35. Guillen J, Sánchez M. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2019 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15210>
36. García E, Chávez R. Prevalencia de accidentes laborales por exposición a agentes biológicos en el personal de salud, Hospital Regional de Cajamarca 2020 [Tesis].

- Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14093/5678>
37. Torres L, Cabrera M. Evaluación de conocimientos y prácticas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad Científica del Sur, Lima 2018 [Tesis]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2019 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucs.edu.pe/handle/20.500.12570/1003>
38. Ministerio de Salud del Perú. Manual de bioseguridad para profesionales de la salud [Internet]. Lima: MINSA; 2019 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/2020-manual-de-bioseguridad>
39. Organización Mundial de la Salud. Guía sobre prevención y control de infecciones en el entorno sanitario [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240022014>
40. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Prevención de riesgos laborales en centros sanitarios [Internet]. España: INSST; 2018 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://www.insst.es/documentacion/catalogo-de-publicaciones/prevencion-de-riesgos-laborales-en-centros-sanitarios>
41. Castro R, López M. Análisis de factores asociados a la aplicación de normas de bioseguridad en el personal de salud del Hospital Regional de Huancayo, 2019 [Tesis]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2020 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12775/3054>
42. Vargas C, Chávez E. Evaluación del uso correcto de equipos de protección personal en profesionales de salud, Hospital Nacional Guillermo Almenara, Lima 2018 [Tesis].

- Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.12992/1024>
43. Hernández L, Salazar G. Estudio sobre la percepción del riesgo y cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de salud del Instituto Nacional de Salud del Niño, 2019 [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/5121>
44. Jiménez A, Rojas D. Factores de riesgo y medidas de prevención de infecciones nosocomiales en áreas críticas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2020 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16321>
45. Benítez R, Silva P. Implementación de protocolo de bioseguridad para evitar contagios de COVID-19 en trabajadores de salud, Hospital Regional de Arequipa, 2020 [Tesis]. Arequipa: Universidad Católica Santa María; 2021 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12704/1935>
46. Pomares M, Torres J. Evaluación del conocimiento sobre bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de México, 2019. Rev Mex Enferm [Internet]. 2020;28(1):25–34 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enferm/en-2020/en201q.pdf>
47. Vargas L, Méndez P. Impacto de la capacitación en bioseguridad en la reducción de accidentes laborales en trabajadores de salud, Hospital General de México 2018 [Tesis]. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2019 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unam.mx/handle/123456789/9801>
48. Organización Panamericana de la Salud. Estrategias para la implementación de medidas de bioseguridad en centros de salud [Internet]. Washington DC: OPS; 2020

[citado 16 feb 2024]. Disponible en: [https://www.paho.org/es/documentos/estrategias-
implementacion-medidas-bioseguridad-centros-salud](https://www.paho.org/es/documentos/estrategias-
implementacion-medidas-bioseguridad-centros-salud)

49. Pérez J, Morales S. Bioseguridad en el personal de enfermería: un estudio comparativo en hospitales públicos y privados de Lima, 2019 [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/5890>
50. Rodríguez F, Sánchez A. Conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad en personal de enfermería durante la pandemia por COVID-19 en Hospital Regional de Cusco, 2020 [Tesis]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2021 [citado 16 feb 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12799/8753>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: “Riesgos laborales y normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización, Hospital Nivel II, 2025.”

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización Hospital Nivel II 2025?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo biológico y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo físico y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo químico y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo psicosocial y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo ergonómico y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre los riesgos laborales y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar la relación entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo biológico y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p> <p>Identificar la relación entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo físico y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p> <p>Identificar la relación entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo químico y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p> <p>Identificar la relación entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo psicosocial y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p> <p>Identificar la relación entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo ergonómico y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización, Hospital Nivel II, 2025. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p> <p>Hipótesis Especifica Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo biológico y las normas de bioseguridad en el personal de salud de Central de Esterilización.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo físico y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo químico y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo psicosocial y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales en su dimensión riesgo ergonómico y la aplicación de normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización.</p>	<p>V1: Riesgos laborales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Riesgo biológico - Riesgo físico - Riesgo químico - Riesgo psicosocial - Riesgos ergonómico <p>V2: aplicación de Normas de bioseguridad</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos - Uso de equipos de protección personal - Medidas de protección para el paciente. 	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de Investigación Método hipotético - Deductivo</p> <p>Diseño no experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra 45 personal de salud</p> <p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionarios</p>

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.

CUESTIONARIO DE RIESGOS LABORALES

Instrucciones: A continuación, te presento varias preguntas por favor marca con una “X”, tu respuesta, la que creas conveniente.

Siempre (5), casi siempre (4), A veces (3), casi nunca (2) y nunca (1)

Dimensión: Riesgo Biológico		1	2	3	4	5
1	Considera Ud. que durante su actividad laboral está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis					
2	Percibe que en la realización de sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones y otros					
3	Cree que su ambiente laboral dispone de contenedores apropiados para el desecho de objetos punzocortantes como; agujas, hojas de bisturí, jeringas, etc. permanentemente					
4	Considera Ud. que el personal de salud en sus actividades diarias realiza el lavado de mano antes y después de la atención de cada paciente					
5	Observa que, en su área laboral, los desechos sólidos contaminados y no contaminados se descartan en bolsas y contenedores adecuados de acuerdo a las normas de bioseguridad					
Dimensión: Riesgo Químico						
6	Considera que durante la atención que brinda al paciente se utilizan antisépticos como yodopovidona, alcohol, etc					
7	Cree que durante el desempeño de sus actividades laborales está expuesto al Uso de agentes desinfectantes de alto y bajo nivel durante la limpieza del área de trabajo					
8	Percibe Ud. que el uso de antisépticos (clorhexidina al 2% ó 4%) ó alcohol gel en el lavado de manos produce lesiones.					
9	Considera Ud. que realiza la manipulación adecuada en el uso de medicamentos Tóxicos durante el desempeño de su actividad laboral					
Dimensión: Riesgo Físico						
10	Percibe niveles de ruido constante producidos por equipos biomédicos (monitores, ventiladores) que le genere molestias					
11	Considera que la iluminación artificial del área donde labora, es adecuada en todos los ambientes					
12	Considera que el sistema de ventilación del aire es la adecuada en el área donde labora					

13	Cree que está expuesto a radiaciones Ionizantes (rayos X) en el área donde labora					
Dimensión: Riesgo Ergonómico						
14	Considera que en el desarrollo de sus actividades de trabajo permanece de pie por periodos prolongados					
15	Percibe que está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares					
16	Cree que realización movimientos repetitivos y adoptar posturas forzadas le puedan provocar lesiones					
17	Considera que, durante su desarrollo laboral, está expuesto a la manipulación de cargas pesadas o de pacientes					
Dimensión: Riesgo Psicosocial						
18	Considera que en su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga de trabajo físico o mental que le produzca fatiga, dolor de cabeza u otros síntomas					
19	Observa en su jornada de trabajo la realización de pausas, descansos y/o recesos que el permitan reponer sus energías físicas y mentales					
20	Considera sentirse muy cansada (o) cuando termina su jornada laboral					
21	Cree que en el desarrollo de sus actividades laborales existe riesgo de agresión o amenazas por parte de la jefa de enfermeras hacia el personal de salud					
22	Percibe que está expuesto a situaciones que impliquen agresión verbal como insultos, amenazas, intimidación, y otros, por parte de otros profesionales, pacientes y familiar					
23	Considera que, en su área de trabajo, está expuesto a sufrir agresión física por parte del paciente y familiar como: patadas, arañazos, jalón de cabello, bofetadas, empujones, puñetazos y otros					
24	Percibe Ud. buenas relaciones interpersonales en su área de trabajo dando lugar a trabajar en equipo					
25	Considera que los turnos de horario programados en los que trabaja son turnos rotativos					

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/105433>

Anexos: 03 CUESTIONARIOS SOBRE NORMAS DE BIOSEGURIDAD

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que Ud. Considere correcta.

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

Nº	Ítems	1	2	3	4	5
Lavado de manos						
1	Lava sus manos antes de tocar al paciente, antes de realizar un tratamiento					
2	Lava sus manos después del riesgo de exposición a líquidos corporales					
3	Lava sus manos después de tocar al paciente					
4	Lava sus manos si se toca la mascarilla					
5	Lava sus manos después de estar en contacto con el entorno del paciente					
6	Lava sus manos al desechar residuos sólidos u otros tipos de materiales usado en la atención al paciente					
7	Realiza higiene de manos con agua y jabón de 20 segundos como mínimo incluyendo las palmas, el dorso, entre los dedos, debajo de las uñas y las muñecas					
Uso de equipos de protección personal						
8	Antes de usar el EPP se retira todos los objetos de los dedos, manos y muñecas					
9	Se dirige a una zona destinada para colocarse el EPP					
10	Verifica que los EPP deben estar completos, sin ningún signo de haber sido afectado su integridad					
11	Se coloca el respirador N95 o FFP1 según el área correspondiente					
12	Realiza higiene de manos de base alcohólica según guía Técnica.					
13	Se coloca el mandilón según guía Técnica: Sostiene la parte inferior del cuello, introduce los brazos en las mangas y deja resbalar hacia los hombros; cubriendo hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca y amarre por detrás a la altura del cuello y la cintura					
14	Se coloca los guantes descartables de procedimiento y los extiende cubriendo parte del puño del mandilón descartable					

15	Se coloca el mandilón descartable					
16	Se dirige a un lugar destinado para retiro de EPP según guía técnica					
17	Se retira el mandilón desatando primero el nudo, luego tirar de adelante hacia atrás, enrollando de adentro hacia afuera y desecha en bolsa roja					
18	Se retira la mascarilla N95, primero jala la tira elástica inferior y luego la inferior sin tocar la mascarilla					
19	Se retira los guantes descartables de procedimiento según técnica					
20	Desecha los guantes en bolsa roja					
21	Se higieniza las manos con agua y jabón para finalizar el retiro de los EPP					
Prácticas sobre medidas de protección para el paciente.						
22	Se preocupa por verificar si la ubicación de los pacientes cumple con el distanciamiento social mínimo					
23	Hace uso de micas de plástico como barrera protectora para el paciente y personal de trabajo					
24	Hace uso de material desechable (guantes, gorras y EPP) o que sea de rápida y fácil desinfección					
25	La limpieza del ambiente es verificada antes de atender o prestar asistencia al paciente					
26	Los residuos sólidos son desechados según protocolos de bioseguridad					
27	El paciente recibe su tratamiento y asistencia profesional a tiempo según las indicaciones médicas para cada caso					
28	Verifica que el paciente este cubierto con equipos de protección de acuerdo a su caso					

Fuente: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/102689/Castillo_YLM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexo 04: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario de consentimiento informado contiene información para ayudarle a decidir si desea participar en este estudio. Debe conocer y comprender cada una de las siguientes secciones antes de decidir si participar. Tómese el tiempo necesario y lea atentamente la información que se proporciona a continuación. No obstante, si aún tiene preguntas, comuníquese con los investigadores a través del teléfono móvil o el correo electrónico que figuran a continuación para este documento. No debe dar su consentimiento hasta que comprenda esta información y se hayan resuelto todas las preguntas.

Título del proyecto: Riesgos laborales y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización, Hospital Nivel II, 2025.

Nombre del investigador principal: Aragón Cornejo de Zegarra Andrea Luzía

Propósito del estudio: Determinar la relación entre los riesgos laborales y las normas de bioseguridad en el personal de salud, Central de Esterilización, Hospital Nivel II, 2025.

Participantes: Personal de salud

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, que se me dio la oportunidad de hacer preguntas y de responderlas satisfactoriamente, que no me sentí coaccionado y que fui influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio. , y que en última instancia respondo la encuesta El hecho de que acepta la participación voluntaria en esta investigación. Al respecto, proporciono la siguiente información:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01	FECHA: 01/03/2026
	REVISIÓN: 01	

Yo, **Aragón Cornejo de Zegarra Andrea Luzía**, Egresada(o) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, GESTION EN CENTRAL DE ESTERILIZACION, de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado **"RIESGOS LABORALES Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD, CENTRAL DE ESTERILIZACION, HOSPITAL NIVEL II, 2025"**.

Asesorado por el Docente DR. **Jose Gregorio Molina Torres**, DNI **003360692**, ORCID: **<https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>**, tiene un índice de similitud de (Diecinueve)(19%), verificable en el reporte de originalidad **oid :14912:561960906** 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.

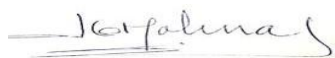


.....

Firma de autor(a)

ARAGON CORNEJO DE ZEGARRA ANDREA LUZIA

DNI / 43460556



.....

Firma del Asesor

Dr. MOLINA TORRES, JOSE GREGORIO C.E:
003560692

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01	FECHA: 01/03/2026
	REVISIÓN: 01	

Lima, 01 de marzo 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. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Justificación del Alto Porcentaje de Similitud en fuentes primarias en el presente proyecto de Investigación: 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 **Aragón Cornejo de Zegarra Andrea Luzía** En el proceso de revisión con el software Turnitin, se identificó un **19 %** de similitud total, de los cuales **5 %** corresponde a fuentes primarias, superando el límite permitido del **4%**. Este informe expone las razones y justificación de dicho resultado, así como las medidas tomadas para mitigar esta situación. Análisis: Descripción del Contenido Revisado: **Portada:** sale palabra con fraseología normal, jurado: sale con **Resumen del Trabajo:** Se observó de la similitud corresponde al resumen del trabajo, el cual es necesario para la presentación general del mismo. Esta sección está redactada de manera similar a otros documentos relacionados debido a su naturaleza descriptiva. **Plantillas Utilizadas:** o Redacción de **Hipótesis:** Las hipótesis del trabajo fueron redactadas utilizando plantillas estándar que aseguran claridad y precisión. Esta práctica es común y recomendada en investigaciones académicas para mantener un formato coherente. o Diseño Metodológico: Al igual que las hipótesis, el diseño metodológico sigue una estructura predeterminada, lo que garantiza la replicabilidad y transparencia del estudio. El uso de estas plantillas incrementó el porcentaje de similitud.




19% 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

- 14%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 18%  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

- 14% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 18% 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	Universidad Wiener on 2024-03-16	5%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-02-22	4%
4	Internet	core.ac.uk	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-03-16	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-14	<1%
7	Internet	hdl.handle.net	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-03-16	<1%
9	Trabajos entregados	uwiener on 2024-04-29	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-08-09	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-29	<1%