



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Riesgos laborales y prácticas de Bioseguridad en enfermeros de la unidad
centro quirúrgico, en una clínica de Lima, 2024

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

Presentado por:

Autora: Lavado Orizano, Esvi Mónica

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0164-4468>

Asesora: Mg. Benavides Silva de Sender, Erika María del Carmen

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8421-270X>

Lima – Perú

2025

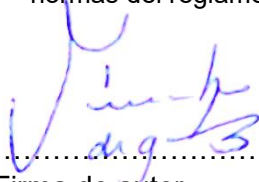
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, **Esvi Mónica Lavado Orizano**, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Riesgos laborales y prácticas de Bioseguridad en enfermeros de la unidad centro quirúrgico, en una clínica de Lima, 2024”** Asesorado por el docente: Mg. Benavides Silva de Sender, Erika María del Carmen DNI 21463499 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-8421-27> tiene un índice de similitud de (15) (quince) % con código OID: oid:14912:469199671

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

Esvi Mónica Lavado Orizano

DNI: ... 47155346.....



.....
 Firma

Erika Maria Del Carmen Benavides Silva De Sender

DNI: ...21463499.....

Lima, ...23...de.....junio de...2025.....

LA DEDICATORIA

A mis padres por su amor y apoyo incondicional en cada momento. Así también a mis amigos y amigas que siempre están conmigo en los buenos y malos momentos.

A mi asesora Dra. María Infante Contreras, por su apoyo y guía permanente en el desarrollo de este proyecto.

A la persona que está conmigo todos los días alentándome en los momentos difíciles, así como en los buenos momentos.

Agradecimiento

Quiero agradecer a mis padres y familiares por las enseñanzas que me han brindado para crecer profesionalmente, Agradecer a las personas que han estado apoyándome y acompañándome en el proceso de crecimiento personal y profesional.

ASESORA: Erika María del Carmen Benavides Silva de Sender

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8421-270X

El índice

Índice	
Resumen	7
Abstract	8
1. EL PROBLEMA	9
1.1. Planteamiento del problema	9
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2. Metodológica	15
1.5. Delimitación de la investigación	16
1.5.1. Temporal	16
1.5.2. Población o unidad de análisis	16
2. MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.2. Bases teóricas	19
2.3. Formulación de hipótesis	27
2.3.1. Hipótesis general	27
2.3.2. Hipótesis específicas	27
3. METODOLOGÍA	29
3.1. Método de la investigación	29
3.2. Enfoque de la investigación	29
3.3. Tipo de investigación	29
3.4. Diseño de la investigación	29
3.5. Población, muestra y muestreo	30
3.6. Variables y operacionalización	33
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1. Técnica	34

3.7.2. Descripción de instrumentos	34
3.7.3. Validación	34
3.7.4. Confiabilidad	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9. Aspectos éticos	35
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
4.1. Cronograma de actividades	36
4.2. Presupuesto	37
5. REFERENCIAS	38
ANEXOS	46
Anexo 1: Matriz de consistencia	47
Anexo 2: Instrumentos	49
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	50
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin	50

Resumen

El objetivo principal de este estudio fue analizar la relación existente con los riesgos laborales y prácticas de seguridad implementadas por el personal de enfermería en el servicio del centro quirúrgico, una clínica de Lima durante el año 2024. La investigación se enmarcó dentro del enfoque aplicado. A través de los resultados obtenidos, se pretende brindar aportes relevantes, actualizados y fiables que permitan satisfacer las necesidades de los profesionales de enfermería expuestos a riesgos inherentes a su labor en salas quirúrgicas.

Se identificó que aquellos profesionales que mantienen una adherencia estricta a los protocolos de bioseguridad enfrentan un riesgo laboral medio del 26,8%, mientras que quienes presentan un cumplimiento moderado se sitúan en un 19,5%. Esta diferencia resalta la vinculación estadísticamente relevante del estudio. Asimismo, el instrumento de recolección de datos utilizado demostró una excelente validez (coeficiente de 0,96). Los datos se organizaron y presentaron en tablas de frecuencia y gráficos estadísticos bien estructurados, facilitando su análisis para el desarrollo de la tesis.

Las conclusiones indican que un mayor cumplimiento de los protocolos de bioseguridad puede asociarse a una percepción aumentada del riesgo laboral, lo cual podría estar vinculado a un mayor nivel de conciencia sobre el entorno en el que se desempeñan. Además, se reafirma la validez del instrumento empleado, lo que garantiza la confiabilidad de los hallazgos.

Palabras clave: riesgos ocupacionales, peligros en el entorno laboral, bioseguridad en centros quirúrgicos.

El abstract

The main objective of this study was to analyze the relationship between occupational risk factors and the biosafety practices implemented by nursing staff in the surgical center unit of a clinic in Lima during 2024. The research was framed within an applied approach. Through the results obtained, the aim is to provide relevant, up-to-date, and reliable contributions that will meet the needs of nursing professionals exposed to risks inherent to their work in surgical suites.

It was found that professionals who strictly adhere to biosafety protocols face an average occupational risk of 26.8%, while those with moderate compliance face an average risk of 19.5%. This difference highlights a statistically significant relationship between the two variables. Furthermore, the data collection instrument used demonstrated excellent validity (coefficient of 0.96). The data were organized and presented in well-structured frequency tables and statistical graphs, facilitating their analysis for the development of the thesis. The findings indicate that greater compliance with biosafety protocols may be associated with a heightened perception of occupational risk, which could be linked to a greater level of awareness of the environment in which they work. Furthermore, the validity of the instrument used is reaffirmed, ensuring the reliability of the findings.

Keywords: occupational risks, hazards in the workplace, biosafety in surgical centers.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Actualmente, diversos espacios en ámbito hospitalario son considerados de alto riesgo debido a la constante exposición del personal sanitario a agentes infecciosos, sustancias contaminantes y radiaciones ionizantes en sus cuidados durante la atención al usuario. A raíz esta situación, en el año 2021. “Organización Mundial de la Salud” (OMS) propuso diversos protocolos preventivos de bioseguridad a nivel global, entre las que destacan: higienización en manos, protector facial-mascarillas como otros equipos protección, con propósito en preservar salud del personal asistencial y reducir el riesgo de enfermedades adquiridas en el entorno laboral. Esta misma entidad señala que es imperativo proteger al recurso humano, el cual representa aproximadamente el 3% de la población mundial (1).

Según datos de la OMS en 2022, los profesionales de enfermería encabezan las estadísticas de incidencia de diversas patologías ocupacionales, lo cual repercute negativamente en su desempeño y provoca incrementos en los índices de ausentismo laboral y costos adicionales para el sistema de salud. Se estima que un 54% de los trabajadores de la salud en el mundo han contraído tuberculosis, una tasa significativamente superior a la de la población general. En África, entre el 44% y el 83% de los licenciados en enfermería reportaron afecciones musculoesqueléticas como lumbalgia severa (2).

Una investigación desarrollada en dicho continente en 2021 reveló que el 65% del personal de enfermería aplica medidas de bioseguridad en un nivel intermedio; sin embargo, el 32,4% mostró dificultades para identificar actividades generadoras de aerosoles, lo que evidencia una falta de conciencia en torno a la bioseguridad. No obstante, el 91,9% demostró saber utilizar adecuadamente los equipos de protección personal (EPP), y el 100% indicó conocer el procedimiento de clasificación de residuos (3).

En el ámbito asiático, estudios realizados en Arabia durante 2022 identificaron una alta prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en el personal que labora en salas quirúrgicas, siendo las zonas del cuerpo más afectadas el hombro derecho, el cuello, la muñeca derecha y la región lumbar. Además, se determinó que la experiencia profesional se correlaciona con la aparición de estos trastornos (4).

Otra investigación desarrollada en la región en 2021 halló que el 77% de las enfermeras enfrentaba riesgos ergonómicos de nivel medio, siendo influidos por factores biomecánicos, ambientales y organizacionales con significancia estadística ($p \leq 0,05$)(5).

En América Latina, un estudio brasileño del año 2021 posterior al brote de COVID-19 evidenció que, si bien se promovieron medidas como el lavado de manos con antiséptico y el uso de EPP, estas prácticas dieron lugar a efectos adversos en la piel, tales como acné, eccema y dermatitis. Un estudio complementario señaló que el 55,8% del personal presentó afecciones cutáneas, con un 38,5% debido a presión dérmica y un 27,9% a eccema alérgico; además, el 53% utilizaba cremas hidratantes como medida preventiva. En Ecuador, una investigación del 2023 subrayó la

variabilidad en el conocimiento de bioseguridad entre las enfermeras, con rangos que iban del 24% al 92,4% (6).

Un estudio mostró que más de la mitad de enfermeros tiene un 55,8 por ciento principalmente alteraciones por presión en la piel (38,5%) y eccema alérgico (27,9%). Además, descubrió un 53% de los profesionales usan cremas hidratantes como medida preventiva. Un estudio en Ecuador en 2023, resalta la importancia de que las enfermeras tengan conocimientos en procedimientos de atención y medidas de protección para proteger a los pacientes como también de ellas mismas. Los cuidadores tienen diferentes niveles de conocimiento sobre bioseguridad, con cifras que oscilan entre el 24% y el 92,4%.(7).

Por su parte, en Bolivia (2022) se halló que el personal de enfermería está expuesto a múltiples tipos de riesgos: biológicos (74%), químicos (80%), físicos (68%), ergonómicos (95%) y psicosociales (83%) (8).

En Guatemala, otro estudio de 2022 indicó que los riesgos psicosociales afectan considerablemente la calidad de vida de las enfermeras, siendo comunes el dolor lumbar y los trastornos gastrointestinales, especialmente en profesionales con más de 10 años de experiencia (9).

En México, el 39% de las enfermeras enfrenta exposición continua a riesgos biológicos (cortes, pinchazos, contacto con bioaerosoles), aunque la mayoría manifiesta cumplir con las normas de bioseguridad (10).

En el contexto peruano, un estudio en Huánuco (2023) evidenció que el 94,6% del personal de enfermería experimenta riesgos ergonómicos por trabajar

prolongadamente de pie, el 83% realiza esfuerzo físico sin emplear mecánicas corporales correctas, y el 86,3% adopta posturas inadecuadas (11).

En Tacna (2022), solo el 26,3% del personal había recibido capacitación sobre seguridad sanitaria y, a pesar de existir manuales y protocolos, los materiales y equipos eran insuficientes (12).

En Trujillo (2023), solo el 36% del personal tenía conocimiento adecuado de bioseguridad, y el 58% mostraba bajos niveles de manejo de punzocortantes (13).

En Andahuaylas, se reportó que el 94% del personal conocía las normas de bioseguridad, pero persistían deficiencias en el uso correcto de guantes (24%) y separación de residuos (38%) (14).

Finalmente, una investigación en Lima en 2023 reveló que el 66,7% del personal enfrenta riesgos laborales, destacando los riesgos biológicos y ergonómicos, y el 96,7% de los casos de enfermedades ocupacionales fueron musculoesqueléticas(15).

Durante mi experiencia en el área de cirugía de una clínica ubicada en Lima, observé varias problemáticas que afectan al personal y la intervención en la atención médica del paciente. Los enfermeros están vulnerables ante posibles riesgos laborales significativos, como patógenos y contaminantes químicos, aumentando el riesgo de enfermedades infecciosas, incluida la tuberculosis. La capacitación en bioseguridad es deficiente, con solo un 26,3% de los enfermeros formados adecuadamente y un 74,2% sin equipos de protección personal (EPP) completos. Esto contribuye a un alto porcentaje de trastornos musculoesqueléticos (94,6%) y niveles elevados de estrés, con dos tercios de los enfermeros reportando dolor lumbar. A pesar de conocer las

normas de bioseguridad, hay una brecha en su aplicación, lo que compromete la mejora continua, aumento de equivocaciones durante el proceso de atención e infecciones nosocomiales. Es fundamental abordar estas problemáticas para incrementar la protección y la calidad asistencial en el entorno quirúrgico.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relacionan los riesgos laborales con las prácticas de bioseguridad en los enfermeros de la unidad centro quirúrgico, en una Clínica de Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos.

PE1. ¿Cómo se relacionan los riesgos biológicos con la práctica sobre medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería del área quirúrgica en una clínica de Lima, durante el año 2024?

PE2: ¿Cómo se relacionan los riesgos químicos con la práctica de bioseguridad en los enfermeros de la unidad centro quirúrgico, en una Clínica de Lima, 2024?

PE3: ¿Cómo se relacionan los riesgos físicos con la práctica de bioseguridad en los enfermeros de la unidad centro quirúrgico, en una Clínica de Lima, 2024?

PE4: ¿Cómo se relacionan los riesgos ergonómicos con la práctica de bioseguridad en los enfermeros de la unidad centro quirúrgico, en una Clínica de Lima, 2024?

PE5: ¿Cómo se relacionan los riesgos psicosociales con la práctica de bioseguridad en los enfermeros de la unidad centro quirúrgico, en una Clínica de Lima, 2024?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Identificar la vinculación de los peligros ocupacionales y medidas de seguridad en el área quirúrgica de una clínica, Lima, 2024.

1.3.2. Objetivo específico

OE1. Identificar los riesgos biológicos con la práctica respecto a la implementación de protocolos de bioseguridad por los enfermeros del servicio quirúrgico en una clínica ubicada en Lima, año 2024.

OE2: Identificar los riesgos químicos con la práctica respecto a la implementación de protocolos de bioseguridad por los enfermeros del servicio quirúrgico en una clínica ubicada en Lima, año 2024.

OE3: Identificar los riesgos físicos con la práctica respecto a la implementación de protocolos de bioseguridad por los enfermeros del servicio quirúrgico en una clínica ubicada en Lima, año 2024.

OE4: Identificar los riesgos ergonómicos con la práctica respecto a la implementación de protocolos de bioseguridad por los enfermeros del servicio quirúrgico en una clínica ubicada en Lima, año 2024.

OE5: Identificar los riesgos psicosociales con la práctica respecto a la implementación de protocolos de bioseguridad por los enfermeros del servicio quirúrgico en una clínica ubicada en Lima, año 2024.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica:

En enfermería es esencial estar al tanto de los riesgos laborales para asegurar que la atención sea de calidad y que el personal se encuentre seguro. Basándose en la teorista de Neuman y Orem, el estudio da prioridad a la seguridad y el bienestar del profesional, y ayudan a comprender la manera en que el entorno laboral, los riesgos y la salud de los profesionales se interconectan. Estos marcos conceptuales sólidos facilitan el análisis efectivo de estas interacciones. Este estudio contribuirá al conocimiento actual al resaltar los peligros específicos que enfrentan los enfermeros en quirófanos, así como las estrategias eficaces de bioseguridad. Se ha utilizado información actualizada y los instrumentos han sido validados, lo que garantiza la confiabilidad estadística en un contexto similar al nuestro.

1.4.2 Metodológico:

Este estudio se realiza con procesos en ámbito de la ciencia, mediante: recopilación de información percepción en riesgos laborales y prácticas de seguridad aplicadas por enfermeros, utilizando encuestas y entrevistas. Este

estudio académico contribuirá a mejorar las políticas de salud al proporcionar datos concretos que servirán como base para investigaciones futuras.

1.4.3 Práctica:

Este estudio será esencial para generar acciones dirigidas a optimizar el bienestar y la protección de los licenciados en Enfermería que trabajan en la sala de cirugía. Identificar riesgos laborales ayuda a reducir los accidentes y enfermedades en el trabajo al crear programas de capacitación en bioseguridad. Mejorar las medidas de bioseguridad protege al personal y garantiza un entorno seguro para los pacientes, lo que contribuye a mejorar la esencia del cuidado que brinda los enfermeros.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal:

Estudio donde tendrá lugar octubre y noviembre 2024.

1.5.2. Espacial:

La unidad quirúrgica de una clínica ubicada en Lima, será el lugar de investigación.

1.5.3. Población o unidad de análisis:

Población: efectos contará de 45 Enfermeras que prestan servicio en la unidad quirúrgica de una clínica en Lima

Muestra: Se realizará un censo completo de una población pequeña (menos de 100 personas) ya que se analizarán todos los elementos y se incluirá a todos en el estudio. En este estudio participarán las 45 enfermeras que trabajan en la clínica de Lima en el servicio de centro quirúrgico. Con este método podemos recolectar información detallada y representativa sobre las enfermeras en su entorno laboral, lo que nos permite analizar de manera más completa y actualizada la realidad de las enfermeras quirúrgica.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

A nivel internacional

Ramírez (2023) un estudio con propósito examinar “relacionar las prácticas de bioseguridad con el riesgo laboral en enfermeros, Hospital Militar Nacional, Colombia durante 2023”. Investigación cuantitativa, descriptivos, correlacional y transversales. compuesta por 234 enfermeras, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado y previamente validado, diseñado para evaluar los distintos tipos de riesgos laborales, así como el nivel de habilidades en la práctica de bioseguridad. Los resultados revelaron que el 79,1% trabajadores presentó un mediano riesgo laboral, mientras que el 83,8% reportó cumplir adecuadamente con las medidas de bioseguridad. No obstante, el análisis estadístico mostró una relación negativa débil entre ambas variables, sin alcanzar significancia estadística.

Condo V. (2022) desarrolló una investigación en el Hospital Quevedo, Ecuador, con el propósito de “analizar influencia en prácticas de bioseguridad y nivel de riesgo laboral en enfermeras, durante el año 2022. El estudio cuantitativo,

descriptivo y correlacional, transversal. Participaron 308 licenciados en enfermería, quienes completaron dos instrumentos validados: uno orientado a calcular cumplimiento de prácticas de bioseguridad, y otro destinado a identificar los niveles de riesgo laboral. Los hallazgos indicaron que el 79,22% del personal se encontraba en situación de alto riesgo, en tanto que un 40,78% no efectuaba adecuadamente la segregación de residuos. No obstante, el total de los encuestados afirmó utilizar correctamente el EPP. El análisis final concluyó la existencia entre la práctica de bioseguridad y el riesgo laboral, lo que sugiere que una mayor adherencia a los protocolos de seguridad reduce significativamente dicha exposición.

Gualoto y colaboradores (2021) realizaron un estudio en Ecuador en el año 2021. con el objetivo de “evaluar el impacto de las medidas de prevención frente al COVID-19 en la seguridad laboral del personal de enfermería. La investigación se desarrolló bajo enfoque cuantitativa, descriptiva y transversal, contando 127 licenciados en enfermería. Se utilizaron dos cuestionarios estructurados y validados: uno orientado a identificar los tipos de riesgo laboral (biológico, físico y psicosocial), y otro enfocado en medir el cumplimiento implementadas contexto emergencia sanitaria. Los resultados indicaron 26% presento riesgos biológicos, 37,3% a riesgos psicosociales y el 37,8% a riesgos físicos. Asimismo, el 44,1% carencia de Equipos de Protección Personal (EPP), y 16,9% reconoció cumplir adecuadamente con normativas bioseguridad. La investigación concluyó que el incumplimiento de dichas medidas incrementa significativamente la exposición a riesgos laborales, situación que se agrava en escenarios de crisis sanitaria.

A nivel nacional

Ramos M. (2023) desarrolló una investigación en la región de Junín, Perú, para “analizar influencia de ejercen los riesgos laborales sobre la implementación

prácticas de bioseguridad en enfermeras, Hospital de Tarma. tuvo enfoque cuantitativo, carácter básico y correlacional, con un diseño transversal. La muestra estuvo constituida por 40 enfermeras, quienes completaron dos cuestionarios estructurados y validados previamente: uno orientado a identificar los niveles de riesgo laboral (biológico, químico, físico, ergonómico y psicosocial), y otro destinado a evaluar el grado de cumplimiento prácticas de bioseguridad. Los hallazgos indicaron que el 50% del personal presentó un riesgo medio de exposición, y una proporción similar reportó una adecuada adherencia a las normas de bioseguridad. El análisis evidenció una relación directa entre ambas variables, lo que sugiere que la percepción y presencia de riesgo influye en la aplicación de dichas prácticas por parte del personal de enfermería.

Rodríguez V. (2023) desarrolló una investigación en la región de Ica, Perú, cuyo propósito fue “analizar relación entre prácticas de bioseguridad y el riesgo laboral en el personal de anestesiología Hospitales I y II”. El estudio se enmarcó en cuantitativo, transversal, tipo descriptivo y explicativo. La muestra estuvo integrada 41 profesionales de la salud, quienes respondieron dos instrumentos estructurados y validados: uno enfocado en medir; nivel cumplimiento prácticas bioseguridad y otro identificar el nivel riesgo laboral. Los resultados indicaron que los profesionales que cumplían rigurosamente con los protocolos de bioseguridad presentaban un riesgo laboral medio del 26,8%, mientras que aquellos con cumplimiento moderado registraban un riesgo medio del 19,5%. A partir de estos hallazgos, el estudio concluyó relación estadísticamente significativa por el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y exposición a riesgos laborales.

Carrasco y colaboradores (2023) desarrollaron un estudio en la ciudad de Lima, Perú, objetivo “determinar relación del cumplimiento de prácticas bioseguridad y riesgo laboral en enfermería del Hospital Dos Mayo”. La investigación, enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional, utilizó un diseño ,transversal. Donde se tuvo como muestra 60 enfermeras, donde se le aplico cuestionario, estructurado y una lista de verificación observacional, ambos instrumentos previamente validados. Los resultados mostraron que el 23,3% del personal presentaba un riesgo laboral de nivel moderado, mientras que solo el 18,3% seguía de forma constante los protocolos establecidos de bioseguridad. Donde hallaron, relación moderada e inversa adherencia a las prácticas de bioseguridad y la exposición a riesgos laborales, lo que sugiere que una menor aplicación de las medidas preventivas incrementa la vulnerabilidad en el entorno asistencial.

2.2. Base teórica

Primera variable

Riesgo laboral: En esta investigación, el riesgo laboral se plantea como el factor que puede influir directamente en otra variable. Se considera que Las diversas clases de peligros enfrentan los licenciados. como: biológicos., químicos., físicos., ergonómicos y psicosociales. podrían afectar su comportamiento o la forma en que aplican las prácticas de bioseguridad dentro de su entorno laboral.

Los enfermeros en sala de operaciones deben cumplir con proceso según normas de bioseguridad destinadas a prevenir riesgos laborales. Esto puede afectar la forma en

que vive, su bienestar y la atención a los pacientes, además de generar gastos adicionales en los hospitales. (22).

Los riesgos laborales son posibles lesiones físicas, mentales o emocionales que un trabajador puede experimentar mientras realiza sus deberes en el trabajo. Para prevenir riesgos laborales, los gobiernos y las instituciones han creado normas y procedimientos de prevención. (23).

La Prevención de Riesgos Laborales (PRL) permite detectar riesgos en el trabajo y tomar medidas para evitarlos o reducir su impacto. El principal objetivo es garantizar un entorno laboral adecuado y seguro animando a las empresas a poner en marcha iniciativas de prevención de accidentes e incidentes (24).

Cuando los especialistas en salud se relacionan directamente con seres vivos, como bacterias y parásitos, se producen riesgos biológicos. que pueden provocar enfermedades como el SIDA, la tuberculosis, parasitosis e intoxicaciones. Es peligroso para la salud estar en contacto con líquidos Así como fluidos sanguíneos, hongos, mordeduras de insectos y excrementos animales (25).

En muchos trabajos, como en hospitales, laboratorios, áreas de limpieza y en la industria agroindustrial, los trabajadores están expuestos a riesgos biológicos debido al contacto con sustancias orgánicas. Estos peligros pueden dañar la salud de las personas, causar enfermedades y también ser un riesgo para la comunidad si el trabajador contagia enfermedades.(26)

Cuando los trabajadores están expuestos a sustancias tóxicas como gases anestésicos y desinfectantes en un centro quirúrgico, se presenta el riesgo químico. Estas sustancias pueden ingresar al cuerpo a través de la inhalación, absorción o contacto con los ojos, causando dermatitis en la piel y tracto respiratorio, cáncer hasta el abortos (27).

En la atención de enfermería, existe el riesgo de verse expuesto a sustancias químicas dañinas al manipular medicamentos tóxicos y utilizar productos de limpieza y desinfección. Para manipular adecuadamente estos materiales, es esencial tener experiencia y habilidades, además de aplicar EPP: mandil, gafa, guante y bota (28).

Cuando hay cambios repentinos en la energía del entorno laboral o cuando las personas superan su capacidad de adaptación, hay un riesgo físico. Diferentes factores como la cantidad, la exposición y las características determinar el impacto de riesgo. Algunos riesgos físicos comunes incluyen sonidos fuerte, vibración, radiación, cambios en la temperatura y impregnación de vapor.(29)

El ruido puede causar alteraciones para su concentración, sordera, insomnio, dificultades de comunicarse y hipertensión arterial. La vibración puede provocar dolor de espalda, lesiones en las articulaciones, adormecimiento y falta de fuerza en las manos. La exposición del cuerpo a emisiones ionizantes provoca enfermedades en la piel y riesgo a cáncer. La piel y los ojos pueden sufrir daños por radiaciones no ionizantes. Los problemas relacionados con el clima pueden provocar diversos problemas, como deshidratación, congelación, calambres y pérdida de sensibilidad (30).

Los riesgos ergonómicos en enfermería médica se refieren a condiciones Que conllevan riesgo de lesiones debido a malas posturas, tareas repetitivas y uso

intensivo de fuerza. Esto se refiere a cómo se diseña el lugar de trabajo, cómo se organizan las tareas diarias y las posturas que se utilizan al atender a los pacientes.(31)

Es importante tomar medidas preventivas para evitar lesiones ergonómicas en los trabajadores de salud, como ajustar la organización del trabajo, proporcionar formación en ergonomía y realizar pausas activas. Estas medidas tienen como objetivo salvar la salud de los profesionales al disminuir el impacto de los peligros (32)

Los riesgos psicosociales son las situaciones que pueden surgir cuando las personas interactúan en diversos entornos, como familiares, laborales o sociales. Si las relaciones no son buenas, pueden afectar negativamente la salud de una persona, causando cansancio, ansiedad, enojo y otras emociones que afectan su trabajo (33)

La violencia en el trabajo es un riesgo grave en los enfermeros, que trabajan en servicios asistenciales. La violencia ha ido en aumento a través de intimidaciones, amenazas y agresiones dirigidas a los trabajadores que se relacionan directamente con los usuarios, sus familias, compañeros y superiores.(34)

Analizar los riesgos laborales implica seguir la pirámide accidental desarrollado por el teorista Frank de Bird, que destaca la importancia en la seguridad en el trabajo. Según esta teoría, la pérdida de control causa accidentes, lesiones y

daños en los centros de trabajo. Se sugiere poner en marcha medidas de seguridad como programas, políticas y procedimientos.(35)

La teoría de enfermería de D. Orem recalca su importancia en el autocuidado en salud, así como el bienestar de las personas. De acuerdo con la teorista, para brindar atención de alta calidad a los pacientes, las enfermeras deben aprender a cuidarse a sí mismas (36)

Según la teoría de Betty Neuman, los riesgos laborales pueden afectar la salud de los enfermeros. Podemos ver cómo las medidas de seguridad biológica ayudan a mantener el equilibrio del sistema. Analizar cómo el estrés derivado de situaciones de riesgo en un hospital, como la exposición a virus durante una cirugía, afecta la salud de los enfermeros.(37)

Segunda variable

Práctica de Bioseguridad: Esta variable representa el resultado o el efecto dentro del estudio. Se espera que las prácticas de bioseguridad varíen dependiendo del tipo y nivel de riesgo laboral al que están expuestos los enfermeros. En otras palabras, se busca analizar cómo la aplicación de estas prácticas puede verse influenciada por los distintos riesgos presentes en su entorno de trabajo.

Bioseguridad son medidas diseñadas para proteger la salud humana, animal, ambiental, evitando exposición, así como propagación con agentes dañinos. Esto significa seguir normas de seguridad para cuidarse de los microorganismos, toxinas

y otros materiales biológicos peligrosos. El objetivo es prevenir accidentes laborales mediante educación continua a los profesionales para la manipulación adecuada de EPP así como entrenamiento para enfrentarse y tener respuesta efectiva ante situaciones de emergencia.(38)

Las normas de bioseguridad están destinadas a proteger y mantener seguras las áreas donde se manejan agentes biológicos, químicos y físicos. Es crucial usar equipos de protección personal y eliminar materiales peligrosos. Para garantizar un entorno laboral seguro y saludable, es fundamental mantener la bioseguridad. Seguir estas reglas ayuda a prevenir accidentes y lesiones causadas por sustancias peligrosas. Los estándares de bioseguridad seguidos protegen la salud de los trabajadores y reducen los peligros en el trabajo. También puedes crear un entorno de trabajo que fomente la confianza y la preservación de la salud laboral al controlar la diseminación de enfermedades y reducir la exposición a sustancias químicas perjudiciales (39).

Para prevenir el contagio de enfermedades en el ámbito, es clave seguir normas de bioseguridad. Esto también tendrá un impacto en otros profesionales la salud, que deben tomar medidas especiales para prevenir riesgos. Estas medidas se refieren a acciones específicas para prevenir riesgos biológicos y proteger a nuestra sociedad. Para garantizar seguridad, es importante utilizar el equipo de protección adecuado, desinfectar las áreas apropiadamente y manipular con cuidado los materiales biológicos. Es importante tomar medidas de prevención en lugares donde se pueda entrar en contacto con agentes infecciosos y contaminantes para disminuir los riesgos. Los siguientes estándares de bioseguridad se utilizan para evitar

enfermedades, proteger a los trabajadores y evitar la propagación de enfermedades (40)

Es importante lavarse las manos para evitar accidentes e infecciones, ya que son la principal manera de tener contacto con materiales y personas. Es necesario seguir los 5 momentos indicados por la OMS para reducir la contaminación cruzada. Esta práctica es obligatoria. En este momento, es crucial lavarse las manos para evitar contagios de gérmenes. La OMS explica cómo cumplir con esta importante medida para brindar un servicio asistencial eficiente y protegido por parte de las enfermeras.(41)

Es crucial que los profesionales que trabajan en la primera línea utilicen equipos (EPP) para estar seguros mientras realizan sus labores diarias. Usar el equipo de protección de forma adecuada es crucial para prevenir lesiones en la piel y otros problemas. (42)

En los hospitales se usan EPP, para reducir la probabilidad de contraer enfermedades infecciosas. A pesar de que el paciente no este infectado es fundamental ser cuidadoso al manipular muestras biológicas y fluidos corporales debido a su alto riesgo de contagio, incluso si el paciente no presenta infecciones. Para protegerte mientras tratas con pacientes y manipulas materiales biológicos, debes utilizar guantes, batas y mascarillas.(43)

Es importante clasificar y guardar correctamente los residuos para la bioseguridad, ya que su eliminación puede ser costosa. Sin embargo, hay muchos profesionales de la salud que no tienen la capacitación ni la responsabilidad

necesarias en este tema. Es importante gestionar correctamente todos los desechos.(44)

Los desechos contaminados con líquidos peligrosos que pueden afectar negativamente la salud humana se conocen como residuos bio contaminados, es importante separar dichos desechos según su grado contaminante. Los recipientes deben poder lavarse, ser resistentes a la corrosión y tener tapas de plástico o metal. Es mejor no llenar los recipientes más de dos tercios y usar bolsas de plástico de 3 mm de grosor, de colores distintos: Los residuos contaminados se depositan en bolsas rojas, los especiales en amarillas y los comunes en negras.(45)

Para proteger su bienestar y salud los enfermeros deben actualizado sobre las prácticas de bioseguridad. Según la teoría de Pender, la clave para prevenir enfermedades es llevar a cabo hábitos saludables.

2.3 Formulación de hipótesis944398611

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales y las prácticas respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

HO: No hay evidencia estadística de correlación significativa entre los riesgos laborales y las prácticas respecto a la bioseguridad implementada por los

profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

2.3.2. Hipótesis específico

H11. Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos biológicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

HO1. No hay evidencia estadística de una correlación significativa entre los riesgos biológicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

H12: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos químicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

HO2: No hay evidencia estadística de una correlación significativa entre los riesgos químicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada

por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

H13: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos físicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

HO3: No hay evidencia estadística de una correlación significativa entre los riesgos físicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

H14: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ergonómicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

HO4: No hay evidencia estadística de una correlación significativa entre los riesgos ergonómicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

H15: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos psicosociales con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

HO5: No hay evidencia estadística de una correlación significativa entre los riesgos psicosociales con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

Estudio utilizará una técnica aplicada. con los resultados, esperamos aportar conocimientos nuevos, actualizados, fiables, prácticos y concretos que puedan utilizarse para atender las necesidades de las profesionales de enfermería que desempeñan funciones en centros quirúrgicos con peligros laborales latentes (46).

3.2. Enfoque de la investigación

Dado que recopilaremos y analizaremos los datos, utilizando metodologías de magnitud numérica, el estudio actual adoptará un enfoque cuantitativo. (47).

3.3. Tipo de investigación

Como vamos a describir los riesgos laborales y practica rrespecto a las medidas protocolares de bioseguridad de enfermería en quirófano, clínica privada, con ellos veremos las realidades en esta investigación que se clasifica como de naturaleza descriptiva. (48).

3.4. Diseño de la investigación

estudio es tipo correlacional; porque nuestra prioridad identificar relaciones de causa y efecto. Además, transversal, los datos se realizara en un único momento especifico y preciso(49).

Mo= Ox r Oy

Donde:

Mo: es la población a estudiar

Ox: Variable independiente “Riesgos Laborales”

Oy: Variable dependiente “Prácticas de Bioseguridad”

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: serán cuarenta licenciados del equipo de enfermeros asignado al servicio quirúrgico en una clínica privada.

Para la **inclusión** en el estudio deben cumplirse los siguientes requisitos: se tendrán en cuenta el personal de enfermería que haya desempeñado funciones en el área quirúrgica durante al menos un semestre, independientemente de la naturaleza de sus contratos, y deberán firmar un formulario de autorización consciente para formar parte de la muestra.

Criterios de exclusión: No se admitirán enfermeras que lleven menos de un semestre trabajando para la organización, que se nieguen a firmar la aprobación con conocimiento del problema, que no estén dispuestas a participar en la muestra y que no estén de baja o vacaciones por cualquier otro motivo.

En el proceso se empleó el muestreo probabilístico simple.

Muestra: Dado que se emplearán las 40 enfermeras, es decir, el 100% de la población, y que este número cumple los requisitos de la muestra censal (menos de 100 unidades), se tratará de una muestra censal (50).

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala de valorativa
Riesgo laboral	El riesgo laboral consiste en la oportunidad de que se presente una situación peligrosa que pueda lesionar física o psicológicamente a una enfermera que realiza su labor en el departamento quirúrgico, mermando su salud, disminuyendo su rendimiento y repercutiendo negativamente en su vida en general.	Para recoger los datos serán obtenidos mediante un cuestionario diseñado específicamente para medir la variable y sus cinco dimensiones: biológica, física, química, ergonómica y psicológica del personal.	Biológico	✓ Manipulación de líquidos corporales	ordinal	Muy alto: 73-90 Alto: 55-72 Medio: 37-54 Bajo: 18-36
			Químico	✓ Líquidos desinfectantes Gases		
			Físicos	✓ Ruido ✓ Iluminación ✓ Radiación ✓ Temperatura		
			Ergonómico	✓ Postura ✓ Esfuerzo excesivo ✓ Jornada larga de trabajo		
			Psicosocial	✓ Estrés ✓ Relaciones interpersonales ✓ Carga de trabajo		
Práctica Bioseguridad	Las normas, directrices, precauciones y/o protocolos conocidos como prácticas de bioseguridad están diseñados para salvaguardar a los enfermeros asignados al centro quirúrgico.	El procedimiento se llevará a cabo con el uso de una herramienta que medirá las tres dimensiones y los indicadores correspondientes, lo que nos permitirá evaluar el grado de procesos bioseguridad que el recién	Lavado y desinfección de las manos	✓ Momentos ✓ Duración ✓ Técnica ✓ Secado	ordinal	Alto: 16-17 puntos Medio: 8- 15 puntos Bajo: 0-7 puntos
			Equipo de Protección	✓ Mascarilla ✓ Gorro ✓ Gafa ✓ Guantes ✓ Mandil ✓ Botas		

		graduado en enfermería emplea mientras trabaja en el centro quirúrgico.	Manejo de eliminación de residuos	✓ Disgregación de Punzocortante ✓ Disgregación de bio contaminado	
--	--	---	---	--	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección:

3.7.1. Técnica

El método la encuesta será un potente instrumento para recabar información sobre los riesgos laborales y practica de bioseguridad de los licenciados que desempeñan funciones en el centro quirúrgico de una clínica particular. Podrá mejorar Las estrategias de prevención y fortalecimiento de la salud para este grupo de población planificando y aplicando cuidadosamente la encuesta y recopilando datos útiles.

3.7.2. Descripción de instrumentos

a. Variable Riesgo laboral

Los formularios desarrollados por Arias y colaboradores (51). en el Pasco durante 2023 será la herramienta utilizada para medir la variable «Riesgo Ocupacional». Consta de cinco dimensiones: biológica (3 ítems), química (4 ítems), física (5 ítems), ergonómica (4 ítems) y Asociado al bienestar mental y las relaciones sociales (2 ítems).

b. Variable Practicas de Bioseguridad

Gavancho y colaboradores (52). adaptaron este instrumento, que consta de tres dimensiones: gestión de eliminación de residuos (8 ítems), equipo de protección (5 ítems) y lavado de manos (4 ítems), Con respecto a las medidas de bioseguridad, en el Apurimac en 2023. La lista de verificación de observación tiene una consistencia interna del instrumento y una confiabilidad estadística de 0.824 Alfa de Cronbach, todo lo cual fue confirmado por tres paneles de jueces expertos que unánimemente dijeron que es apropiado para su uso.

3.7.3. Validación

a. Variable Riesgo laboral

Los jueces expertos validaron la encuesta mediante la prueba binomial, y los resultados mostraron que tiene una validez excelente (0,96)

b. Variable Practicas de Bioseguridad

La lista de verificación de observación tiene una consistencia interna del instrumento, todo lo cual fue confirmado por tres paneles de jueces expertos que unánimemente dijeron que es apropiado para su uso.

3.7.4. Confiabilidad.

a. Variable Riesgo laboral

Tiene una fiabilidad estadística alfa Cronbach 0,766, el cuestionario mostrando una confiabilidad interna satisfactoria.

b. Variable Practicas de Bioseguridad

La lista de verificación presenta una confiabilidad estadística de 0.824 consistencia interna de cronbach

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se obtendrán información aplicando ambos instrumentos a cada unidad de muestreo que acepte una porción de la muestra. A continuación, los datos se codificarán y ordenarán en una tabla confeccionada con el programa Excel. Una vez confirmada la integridad de las respuestas, los datos se transferirán estadístico SPSS versión 26, para el inicio del tratamiento estadístico descriptiva, e inferencial. A continuación, para obtener datos donde podrán presentarse en forma de tablas de frecuencias absolutas relativas y gráficos estadísticos con etiquetas para las variables que sean claras y concisas. Esta información será útil hasta culminar el trabajo de investigación de tesis.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía: capacidad de cada persona de tener autoridad sobre su integridad física y su participación en la investigación, basándose en información suficiente, libre albedrío, cumplimentación de un formulario de consentimiento informado y fiabilidad.

Beneficencia: al dejar claro que no habría riesgos para la salud, el estudio pretende beneficiar a las enfermeras empleadas por el centro quirúrgico.

No maleficencia: Principio moral y bioético que garantiza que los licenciados que decidan no participar en el estudio no sufrirán ningún daño.

Justicia: La muestra de este estudio será escogida bajo criterios de imparcialidad, procurando que ninguna unidad de la muestra quede excluida por factores como la raza, la religión o cualquier otra motivación. (53).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

	2024																			
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
Identificar la problemática	■	■																		
Llevar a cabo revisión bibliográfica	■	■	■	■	■	■	■													
Elaborar la situación problemática, formular el problema		■	■	■																
Elaborar los objetivos (general y específicos)		■	■	■																
Elaborar Justificación (teórica, metodológica y practica)				■	■															
Elaborar limitación del estudio (temporal, espacial y recursos)				■	■															
Elaborar el marco teórico (antecedentes, bases teóricas de las variables y dimensiones)					■	■	■	■	■	■	■	■								
Elaborar las hipótesis (general y específicos)											■									
Desarrollar la metodología (método, enfoque, tipo y diseño de la investigación)											■	■								
Identificación de la población, muestra y muestreo											■									
Definir conceptual y operacional de las variables de investigación											■									
Elaborar técnicas e instrumentos de recolección de datos (validación y confiabilidad)												■								
Desarrollo del plan de procesamiento y análisis de datos												■								
Desarrollo de aspectos éticos												■								
Desarrollo de los aspectos administrativos (cronograma y presupuesto)													■	■						
Elaborar de las referencias bibliográficas según normas Vancouver													■	■						
Detallar anexos													■	■						
Aprobación del proyecto de estudio																■				
Aplicación del trabajo de campo																	■	■		
Redactar el informe final																	■	■		

4.2. Presupuesto

Nº	Materiales	UNID	CANTIDAD	COSTO		COSTO	
				UNITARIO		TOTAL	
I Bienes							
1	Lapiceros	caja	2	S/	20.80	S/	41.60
2	Correctores	caja	1	S/	60.00	S/	60.00
3	Hojas blancas A4	paquete	4	S/	13.20	S/	52.80
4	Copias	unidad	300	S/	0.08	S/	24.00
5	Computadora Portátil	unidad	1	S/	1,789.00	S/	1,789.00
6	Memoria	unidad	1	S/	150.00	S/	150.00
II Servicios							
8	Personal de digitación	día	4	S/	60.00	S/	240.00
9	Movilidad	unidad	15	S/	12.00	S/	180.00
10	Imprevistos	unidad	1	S/	300.00	S/	300.00
11	Consumo celular	fijo	3	S/	39.90	S/	119.70
TOTAL						S/	2,957.10

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la salud. Occupational health: workers [Internet]. Suiza: OMS ;2021 [acceso 22 setiembre del 2024]. p. 1. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/09/1480662>
 2. Organización Mundial de la Salud. Salud ocupacional: los trabajadores de la salud [Internet]. Suiza: OMS; 2022 [acceso el 22 de setiembre de 2024]. p. 1. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
 3. Bajjou T., Sekhsokh Y., Amine I., Gentry C. Knowledge of Biosafety Among Workers in Private and Public Clinical and Research Laboratories in Morocco. *Appl Biosaf* [revista en internet] 2021 [acceso 23 setiembre 2024] [Internet]. 24(4):46–54. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9093238/>
- guiese de lo que esta en amarillo y arreglar para todos
4. Lin, S. C., Lin, L. L., Liu, C. J., Fang, C. K., & Lin, M. H. (2022). Exploring the factors affecting musculoskeletal disorders risk among hospital nurses. *PLOS ONE*, 15(4), Article e0231319. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0231319>
 5. Muthukrishnan, R., & Ahmad, J. (2021). Ergonomic risk factors and risk exposure level of nursing tasks: Association with work-related musculoskeletal disorders in nurses. *European Journal of Physiotherapy*, 23(4), 248–253. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/21679169.2021.1715473>
 6. da Silva, E., Serrão, R., Dadalti, P., Faria, L., Sant’Ana, M., & Tonole, R. (2021). Association between skin injuries and the importance attributed to prevention by health professionals during the pandemic. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 2021(45), 1–9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/ckfJDvyD5b64MhnkkQ56qyS/?format=pdf&lang=en>
 7. Vivar, G. (2023). Cumplimiento de medidas de bioseguridad en la práctica de la enfermería en la atención primaria en salud [Tesis de titulación, Universidad Católica de Cuenca]. Repositorio Digital UCACUE. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/7d93b2f9-aa15-4f21-94f4-fccf3c2023f3/content>
 8. Vera, E. (2022). Riesgos laborales en el personal de enfermería que labora en sala

- de operación Hospital Obrero No1 gestión 2022 [Tesis de titulación, Universidad Mayor de San Andrés]. Repositorio UMSA. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25054/TE-1708.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Ortiz, L. (2022). Factores asociados al desarrollo de problemas de salud en el profesional de enfermería del área quirúrgica de un hospital de segundo nivel en Acapulco, Guerrero [Tesis de especialidad, Universidad Autónoma de Guerrero]. Repositorio UAGro. Disponible en: http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2502/TE_382881_21.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Quintero, L., & Rentería, K. (2023). Análisis de la aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de riesgos laborales en el personal de enfermería en Colombia [Tesis de titulación, Universidad Antonio José Camacho]. Repositorio UNIAJC. Disponible en: <https://repositorio.uniajc.edu.co/bitstream/handle/uniajc/435/Proyecto%20de%20grado%20REFERENCIAS%20-%20DANIELA%20RENTERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Torres, M., & Vásquez, L. (2023). Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico de la Clínica González en el año 2023 [Tesis de titulación, Universidad Roosevelt]. Repositorio Universidad Roosevelt. Disponible en: <https://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/1083/TESIS%20TORRES%20-%20VASQUEZ.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
 12. Villasante, V. (2022). Factores personales e institucionales asociados a la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el centro quirúrgico en el Hospital III Goyeneche, Tacna [Tesis de maestría, Universidad Privada de Tacna]. Repositorio UPT. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1471/Villasante-Reyes-Victor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 13. Tapia, J. (2023). Conocimientos de las medidas de bioseguridad en internos de enfermería en las universidades Privadas de Trujillo, 2023 [Tesis de titulación, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio USAT. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4533/1/TL_TapiaGonzalesJuanita.pdf

f

14. Cordova-Heredia, G., Hurtado-Altamirano, C., Puma-Cárdenas, N., & Giraldo-Sánchez, E. (2023). Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico en Andahuaylas, Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 81(3), 370–371. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v81n3/1025-5583-afm-81-03-00370.pdf>
15. Camacuari-Cárdenas, F. (2023). Factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería del centro quirúrgico Hospital Nacional Dos de Mayo, 2023. *Panacea*, 10(2), 89–93. Disponible en: <https://www.revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/431/624>
16. Ramirez, F. (2023). Prácticas de bioseguridad y riesgo laboral en el personal de enfermería de un Hospital Militar Nacional de Colombia [Tesis de especialidad, Universidad de los Andes]. Repositorio Digital Universidad de los Andes. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/14813/1/UT-ENF-PDI-012-2023.pdf>
17. Conde, V. (2022). Riesgo laboral y prácticas de bioseguridad en los usuarios internos del Hospital de Quevedo, 2022 [Tesis de maestría, Universidad Técnica del Norte]. Repositorio UTN. Disponible en: https://repositorio.utn.edu.ec//bitstream/handle/20.500.12692/56487/Condo_QVV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Gualoto, Y., & Zumba, S. (2021). Aplicación de las medidas de bioseguridad y riesgo laboral por pandemia COVID-19 en personal del internado rotativo de obstetricia del Hospital Ginecoobstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil [Tesis de titulación, Universidad de Guayaquil]. Repositorio UG. Disponible en: <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0d75a37a-dfd2-4a81-8d8f-eaabcf47b50/content>
19. Ramos M. Exposición a riesgos laborales con la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal asistencial de salud en los servicios del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2023[tesis de maestría] [Internet]. Junin: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3955/1/T026_21124450_M.pdf
20. Rodriguez, L. (2023). Influencia de las medidas de bioseguridad en el riesgo laboral

- del servicio de anestesiología en dos hospitales II-I, Ica 2023 [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108853/Rodriguez_HLM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Carrasco, N., & Briones, L. (2023). Gestión del riesgo laboral y cumplimiento de medidas de bioseguridad de los profesionales de enfermería del Hospital Dos de Mayo, 2023 [Tesis de especialidad, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio UPSJB. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/5152/T-SEED%20CARRASCO%20DIAZ%20NADIA%20Y%20BRIONES%20ESCOBAR%20LIZ%20_Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 22. La Universidad en Internet. (2021). ¿Qué son los riesgos laborales y qué tipos existen? UNIR. Disponible en: <https://ecuador.unir.net/actualidad-unir/riesgos-laborales/>
 23. Díaz, M. (2023). Prevención de riesgos laborales. Seguridad y salud laboral (3.^a ed.). Paraninfo.
 24. SafetyCulture. (2024). Riesgos laborales [Sede Web]. SafetyCulture. Disponible en: <https://safetyculture.com/es/temas/riesgos-laborales/>
 25. Adriana, B. (2023). Riesgo biológico: qué es, consecuencias y prevención [Sede Web]. Riesgoslaborales.net. Disponible en: <https://riesgoslaborales.net/riesgo-biologico-prevencion/>
 26. Vázquez, M. (2023). Los riesgos laborales en enfermería [Tesis de titulación, Universidad de León]. Repositorio Universidad de León. Disponible en: <https://buleria.unileon.es/handle/10612/17344>
 27. Rodríguez, A., & Acosta, E. (2023). Riesgos laborales en los profesionales de la enfermería. Revista Cubana de Salud y Trabajo, 24(1), 1–15. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcst/v24n1/1991-9395-rcst-24-01-e373.pdf>
 28. Portal Salud. (2024). Riesgos físicos [Sede Web]. Junta de Castilla y León. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/es/saludjoven/salud-laboral/1-riesgos-puedo-encontrar-trabajo/1-2-riesgos-fisicos>
 29. Hurtado, H. (2023). Salud ocupacional: rol del personal de enfermería en la evaluación y prevención de riesgos. Redilat, IV(1), 4419–4439. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/580/758>
 30. Elizalde, H., Sánchez, I., Medina, B., & Montalván, N. (2024). Riesgos

- ergonómicos del personal de Enfermería en Ecuador. *INVECO*, 4(2), 1–10. Disponible en: <https://www.revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3136/384>
31. Palomino, M., Ramírez, I., Merino, D., Sánchez, J., & Elisa, M. (2023). Riesgos ergonómicos en profesionales de enfermería: revisión integrativa. *Revista Científica de Enfermería*, 13(3), 33. Disponible en: <https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A8%3A19906776/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A174459608&crl=c>
 32. Castillo, S. (2023). Enfermería y los factores de riesgos asociados a accidentes laborales. *CIDEPRO*, 7(47), 174–185. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/654/691>
 33. Toapanta, Y., & Rivera, T. (2023). Knowledge and perception of biosafety measures in nursing students. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3(2023), 496. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/496>
 34. Climent-Rodríguez, J., Navarro-Abal, Y., García-Iglesias, J., Vaca-Acosta, R., Ortega-Moreno, M., & Gómez-Salgado, J. (2023). Violencia en el trabajo y compromiso laboral en los profesionales de enfermería en España: un estudio transversal. *Revista Española de Salud Pública*, 1(16), 1–9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10541725/pdf/1135-5727-resp-97-e202301003.pdf>
 35. Vásquez, R. (2021). La teoría de la causalidad de Frank Bird [Sede Web]. *Prevencionar.com*. Disponible en: <https://prevencionar.com/2020/08/18/la-teoria-la-causalidad-frank-bird/>
 36. Naranjo, Y., Concepción, J., & Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3), 1–11. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>
 37. Sánchez, S. (2021). Modelo de Sistema de Neuman, aportación de Betty M. Neuman al mundo de enfermería. *Scielo*, 34(6), 48–2. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000300007#:~:text=La%20Teor%C3%ADa%20de%20Betty%20Neuman,por%20la%20persona%20en%20general
 38. Ruiz de Somocurcio, J. (2017). Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Horizonte Médico*, 17(4), 53–57. Disponible

- en:<https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/689>
39. Sánchez, R., & Pérez, I. (2021). Pertinencia del conocimiento y cumplimiento de la bioseguridad para el profesional de la salud. *Humanidades Médicas*, 21(1), 239–258. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v21n1/1727-8120-hmc-21-01-239.pdf>
 40. Zuñiga, J. (2019). Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019. *Revista Eugenio Espejo*, 13(2), 28–41. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/149>
 41. Silva, A., Ronconi, S., Dias, S., da Costa, F., & Cunha, V. (2023). Compliance and barriers to hand hygiene practice among professionals during the COVID-19 pandemic: An integrative review. *Revista Epidemiologia e Controle de Infecção de São Cruz do Sul*, 13(2), 111–119. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5704/570475952008/570475952008.pdf>
 42. McKay, K., & Shaban, R. (2023). Video based monitoring systems for hand hygiene compliance auditing: What do patients think? *PLOS ONE*, 18(3), 1–15. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0281895>
 43. Ifeanyi, E., Uzoma, G., Chukwueze, C., & Onyinye, A. (2023). Inappropriate use of personal protective equipment among health workers: A review of associated factors. *International Journal of Current Research in Chemistry and Pharmaceutical Sciences*, 10(8), 27–34. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Emmanuel-Obeagu/publication/373659074_Inappropriate_use_of_personal_protective_equipment_among_health_workers_A_review_of_associated_factors/links/64f6d776fa851147de178106/Inappropriate-use-of-personal-protective-equip
 44. Fernández, L., Preciado, R., & Cerrud, F. (2021). Aplicación de las medidas de bioseguridad frente a COVID-19, en profesionales de enfermería, Hospital Dr. Ezequiel Abadía – Soná. *Enfoque*, 32(28), 112–124. Disponible en: <https://uptv.up.ac.pa/index.php/enfoque/article/view/3541>
 45. Rosales, R., Calvo, C., & Santa Cruz, F. (2023). Manejo de residuos sólidos hospitalarios y riesgo laboral del enfermero. *Rev Científica Salud UNITEPC*, 10(2), 17–25. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rcsuni/v10n2/2520-9825->

rscuni-10-02-17.pdf

46. Baena, G. (2018). Metodología de la investigación (3.^a ed.). Grupo Editorial Patria.
47. Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis (5.^a ed.). Ediciones de la U.
48. Arias, F. (2012). El proyecto de investigación (6.^a ed.). Episteme.
49. López-Roldán, P., & Fachelli, S. (2015). Metodología de la investigación social cuantitativa (1.^a ed.). Universidad Autónoma de Barcelona. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf
50. Bernal, C. (2016). Metodología de la investigación (4.^a ed.). Colombia.
51. Arias, L., Chuquiyaury, G., & Palacios, A. (2023). Riesgos laborales y estrés en el personal de centro quirúrgico en la pandemia Covid-19 del Hospital I Oxapampa-Pasco- 2023 [Tesis de especialidad, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional del Callao. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8314/TESIS%20-%20ARIAS-CHUQUIYAURI-PALACIOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
52. Gavancho, D., Rodriguez, M., & Alfaro, M. (2023). Nivel de conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en centro quirúrgico del Hospital de Andahuaylas, Apurímac 2023 [Tesis de especialidad, Universidad del Callao]. Repositorio Institucional de la Universidad del Callao. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8510/TESIS%20-%20GAVANCHO-RODRIGUEZ-ALFARO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
53. Sumner, W. (2024). Does bioethics need ethical theories? Perspectives in Biology and Medicine, 67(1), 166–179. Disponible en: <https://doi.org/10.1353/pbm.2024.a919718>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>General: ¿Cómo se relacionan los riesgos laborales con las prácticas respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024?</p> <p>Específicos.</p> <p>PE1. ¿Cómo se relacionan los riesgos biológicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024?</p> <p>PE2: ¿Cómo se relacionan los riesgos químicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024?</p> <p>PE3: ¿Cómo se relacionan los riesgos físicos con la</p>	<p>General: Determinar la conexión entre los riesgos laborales y las prácticas respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE1. Identificar los riesgos biológicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p> <p>OE2: Identificar los riesgos químicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p> <p>OE3: Identificar los riesgos físicos con la práctica</p>	<p>General: H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales y las prácticas respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p> <p>Específico:</p> <p>H11. Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos biológicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p> <p>H12: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos químicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro</p>	<p>V1: Riesgo laboral</p> <p>DIMENSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Agentes biológicos ✓ Sustancias químicas ✓ Factores Físico ✓ Ergonómico ✓ Aspectos psicosociales <p>V2: Práctica Bioseguridad</p> <p>DIMENSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Higiene de manos ✓ Uso de elementos de protección personal ✓ Gestión adecuada de los desechos 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Descriptiva, cuantitativo y correlacional</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método Aplicada diseño no experimental</p> <p>Población / muestra</p> <p>35 ENFERMERAS</p> <p>MUESTRA CENSAL</p>

<p>práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024?</p> <p>PE4: ¿Cómo se relacionan los riesgos ergonómicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024?</p> <p>PE5: ¿Cómo se relacionan los riesgos psicosociales con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024?</p>	<p>respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p> <p>OE4: Identificar los riesgos ergonómicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p> <p>OE5: Identificar los riesgos psicosociales con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p>	<p>quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p> <p>H13: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos físicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p> <p>H14: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ergonómicos con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p> <p>H15: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos psicosociales con la práctica respecto a la bioseguridad implementada por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica en Lima, durante 2024.</p>		
---	--	---	--	--

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

ENCUESTA RELACIONADA CON LOS RIESGOS LABORALES

Siempre	Casi siempre	Algunas Veces	Casi Nunca	Nunca
S	CS	AV	CN	N

N°	Ítem	N	CN	AV	CS	S
	Dimensión: Riesgos Biológicos					
1	¿Desinfecta las manos antes y después de atender al paciente y/o cuando sea necesario?					
2	¿Utiliza guantes cuando tiene contacto con el usuario o manipular líquidos biológicos?					
3	¿Generalmente manipula fluidos, heces o tejidos?					
	Dimensión: Riesgos Químicos					
4	¿En algún momento ha sufrido alguna patología como consecuencia de un accidente en el trabajo?					
5	¿Se ha capacitado para utilizar químicos como formol o clorhexidina?					
6	Cuando manipula sustancias químicas ¿utiliza el material correcto?					
7	¿Existe personal responsable de trasladar los balones de CO ₂ , nitrógeno u O ₂ ?					
	Dimensión: Riesgos Físicos					
8	¿La temperatura en el ambiente laboral es el adecuado?					
9	¿En el ambiente de trabajo, existe ruidos que perturban sus tareas diarias?					
10	¿El ambiente de trabajo cuenta con las luces necesarias y adecuadas?					
11	¿Utiliza de manera continua mandiles y otros equipos de protección de plomos como protección para radiaciones?					
12	Los ambientes y la ubicación de los equipos / materiales favorecen a mejorar el desempeño laboral					
	Dimensión: Riesgos Ergonómicos					
13	¿Sus tareas diarias le ha provocado algún problema de salud por posturas no adecuadas en el trabajo?					
14	¿Considera que mantiene una postura adecuada en el turno laboral?					
15	¿Lleva a cabo tareas que requiere que se mantenga de pie por más de 4 horas?					
16	¿Ha sufrido problemas musculoesqueléticos debido a que debe trasladar al usuario?					
	Dimensión: Riesgos Psicosociales					
17	¿Existe sobrecarga laboral tanto física como mental, lo que le ocasiona cansancio, estrés u otro?					
18	¿Siente que en su trabajo puede ser agredido verbal o físicamente por los usuarios, grupo familiar, colegas o jefes?					

Lista de chequeo - Práctica de Bioseguridad

Nº	Ítems	Adecuado	No adecuado
Dimensión: Lavado de manos			
1	Utiliza la técnica de lavado de manos previo a efectuar un procedimiento		
2	Utiliza la técnica de lavado de lavado de manos una vez concluido el procedimiento		
3	Emplea la técnica de lavado de manos quirúrgico de manera adecuada		
4	Emplea la técnica de lavado de manos clínico de manera adecuada		
Dimensión: Medidas de seguridad			
5	Utiliza guantes al aplicar una terapéutica endovenosa		
6	Descartan los guantes después de utilizarlos		
7	Usa la mascarilla de manera adecuada según el riesgo		
8	Usa mandilón descartable		
9	Usa lentes protectoras		
Dimensión: Administración del proceso de desecho de residuos			
10	Descarta los materiales punzocortantes en recipientes adecuados y especiales		
11	Elimina las agujas en contenedores resistentes y rígidos		
12	No hay presencia de agujas o elementos punzantes en los tachos de basura, pisos o mesas		
13	Los envases tienen desechos que no superen los $\frac{3}{4}$ partes de capacidad		
14	El recipiente especial para la eliminación de los desechos está cerca al lugar de la atención		
15	Los papeles, plásticos u otros desechos comunes se descartan en bolsas negras.		
16	Los residuos peligrosos son depositados en bolsas rojas para su eliminación		
17	Los desechos especiales son colocados en bolsas amarillas		

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% 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	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	uwiener on 2024-04-17 Submitted works	2%
3	repositorio.uma.edu.pe Internet	1%
4	uwiener on 2024-03-07 Submitted works	1%
5	uwiener on 2024-09-01 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-08-08 Submitted works	<1%
7	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2025-04-04 Submitted works	<1%