



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

TRABAJO ACADÉMICO

Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y actitud del
profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional
de Lima, 2023

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

Presentado Por

Autora: Nina Oscoco, Nancy Rosalia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0862-5809>

Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

Línea de Investigación General

Salud y Bienestar

Lima, Perú

2023

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

Yo, ... **NINA OSCCO NANCY ROSALIA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2023”**Asesorado por el docente: Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

DNI ... 114238186 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__
oid:14912:301804739_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
Firma de autor 1

.....
Firma de autor 2

NINA OSCCO NANCY ROSALIA Nombres y apellidos del Egresado

DNI:48235394

DNI:



Firma

Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

DNI:114238186

Lima, 28 de diciembre de 2023

Dedicatoria

Para mi madre, que me brinda su amor y apoyo incondicional para lograr mis objetivos propuestos. A mi padre, por su motivación. A mis hermanos por su apoyo.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por ser la luz en mi camino y por darme la fortaleza para alcanzar mis objetivos. A mis padres por su comprensión y apoyo constante. A mi asesora que de una u otra forma me guio en la realización de esta investigación.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
1 EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivos generales.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica.....	5
1.4.3 Práctica.....	5
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	5
1.5.1 Temporal.....	5
1.5.2 Espacial.....	5
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	5
2 MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 Antecedentes.....	6
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3 Formulación de hipótesis.....	16
2.3.1 Hipótesis general.....	16
2.3.2 Hipótesis específicas.....	16
3 METODOLOGÍA.....	17
3.1 Método de investigación.....	17

3.2 Enfoque de investigación.....	17
3.3 Tipo de investigación.....	17
3.4 Diseño de la investigación.....	17
3.5 Población, muestra y muestreo.....	17
3.6 Variables y operacionalización.....	19
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.7.1 Técnica.....	20
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	20
3.7.3 Validación.....	20
3.7.4 Confiabilidad.....	20
3.8 Procesamiento y análisis de datos.....	21
3.9 Aspectos éticos.....	21
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	22
4.1. Cronograma de actividades.....	22
4.2. Presupuesto.....	23
5. REFERENCIAS.....	24
Anexos.....	31
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	32
Anexo 2: Instrumentos.....	33
Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	39

Resumen

Durante la atención de salud hacia el paciente, los profesionales de enfermería realizan y cumplen funciones para disminuir la transmisión indirectamente de microorganismos que son procedentes de pacientes infectados o del mismo entorno del paciente, es por ello la importancia de la bioseguridad en la prevención de infecciones. **OBJETIVO:** Determinar cómo el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** el estudio será cuantitativo, tipo aplicada, corte transversal, correlacional. Se desarrollará en una población de 80 profesionales de enfermería en centro quirúrgico en un Hospital Nacional de Lima. Se medirá las variables mediante dos cuestionarios. Con los datos obtenidos de las encuestas se pasarán en el programa Excel; el trabajo se procesará en el programa estadístico SPSS versión 25, los resultados se presentarán en tablas y figuras; donde la contratación de hipótesis se usará el estadístico de correlación de Pearson y así determinar si existe relación entre las variables.

Palabras claves: Conocimiento, Medidas de Bioseguridad, Actitud, Enfermería

Abstract

During health care to the patient, nursing professionals carry out and fulfill functions to reduce the indirect transmission of microorganisms that come from infected patients or from the patient's own environment, which is why biosafety is important in infection prevention.

OBJECTIVE: Determine how knowledge about biosafety measures is related to the attitude of the nursing professional in the surgical center of a National Hospital in Lima, 2023.

MATERIALS AND METHODS: the study will be quantitative, applied type, cross-sectional, correlational. It will be developed in a population of 80 nursing professionals in a surgical center at a National Hospital in Lima. The variables will be measured through two questionnaires. With the data obtained from the surveys in the Excel program; the work will be processed in the statistical program SPSS version 25; the results will be presented in tables and figures; where the contracting of hypotheses will be used the Pearson correlation statistic and thus determine if there is a relationship between the variables.

Keywords: Knowledge, Biosafety Measures, Attitude, Nursing.

1 EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Actualmente, los profesionales de la salud tienen una mayor prevalencia de presentar infecciones nosocomiales debido a la propagación de fluidos corporales y biológicos de los pacientes al que está expuesta durante las atenciones de enfermería. Por ello, en el 2021 la Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que a nivel mundial 300.000 trabajadores mueren anualmente debido a la sobre exposición a las enfermedades infecciosas provocadas por agentes bacterianos y, enfatizó la importancia de la bioseguridad en la lucha contra las enfermedades infecciosas y a los brotes de virus; de igual forma menciona que la disciplina del personal de salud juega un rol indispensable en el control de estos agentes infecciosos por lo ocurrido recientemente en la pandemia del coronavirus (1).

Asimismo, la OMS refiere que la bioseguridad son un conjunto de medidas en base a la prevención para resguardar la salud de los personales de sanidad debido al peligro al que están expuestos en el cumplimiento de sus actividades y funciones, siendo entre ellas la exposición de sustancias químicas, microorganismos patógenos y material contaminado (2). Asimismo, en el año 2022, menciona que el 70 % de las infecciones pueden prevenirse con las prácticas adecuadas y mediante la higiene de manos quienes deben adoptar estas actitudes para brindar las atenciones de salud a los pacientes (3).

Debido a ello, en el 2021 la Organización Panamericana de la Salud (OPS), detallan en la atención del usuario hay un mayor porcentaje de transmisión indirectamente al tocar los materiales contaminados por microorganismos procedentes de pacientes infectados o en el entorno del paciente, es por ello la importancia del lavado de manos siendo fundamental para tener una cultura de autocuidado y de prevención de infecciones (4).

El Centro de Ergonomía Aplicada expresa que los profesionales de salud se exponen diariamente a una variedad de riesgos para su salud y seguridad; donde se están expuestos a

riesgos biológicos (TBC, VIH, hepatitis, ébola) y riesgos químicos (óxido de etileno, glutaraldehído); asimismo el riesgo que conlleva realizar los trabajos cumpliendo las funciones para proteger la salud y seguridad del usuario (5).

Mientras tanto, en la investigación por Cobos en la revista de Cuba en el año 2021, expresan que el tema de bioseguridad es un problema de interés mundial ya que el riesgo afecta a través de infecciones en la persona, comunidad y el entorno, por ello se busca implementar y ejecutar los protocolos de bioseguridad en todo sistema de salud. (6).

Asimismo, el Ministerio de salud de Colombia en el año 2022, en los lineamientos de bioseguridad mencionan que los riesgos que están predispuestos el personal de salud son potenciales de riesgo debido a que se está expuesto en contacto directo al paciente y su entorno por los agentes biológicos (7).

Mientras tanto a nivel nacional, según la norma técnica del Ministerio de Salud (MINSA) del 2020, refirió las infecciones intrahospitalarias están asociadas a la atención de salud, por ello; vienen siendo un problema de salud pública debido a que el 10 % de los pacientes fallecen debido a las infecciones intrahospitalarias o en ocasiones pueden causar la prolongación de la estancia hospitalaria de los usuarios, la resistencia de microorganismos y el incremento de gastos adicionales para los pacientes y sus mismos familiares; por todo ello establece la contribución de información oportuna de bioseguridad para tener una adecuada vigilancia de las infecciones en los establecimientos de salud (8).

De hecho, según los datos del ministerio del ambiente (MINAM), en 2020 solo el 4,9% de 12.755 toneladas de residuos sólidos biológicamente contaminados generados por 548 instituciones industria de la salud procesada por métodos de autoclave. Mientras tanto, en el 2020, a nivel metropolitano de Lima, solo 3 de los 8 hospitales visitados por los sistemas de curación del MINAM son: Hospital Lima Este de Ate-Vitarte, Hospital Nacional Hipólito Unanue y Hospital de Urgencias de Villa El Salvador (9).

Por ello, en la investigación de Rojas y Carminina realizada en Lima, mencionan que se deben implementar procedimientos de bioseguridad al manipular materiales contaminados que contengan sustancias altamente infecciosas, como muestras de diagnóstico, ropa de pacientes y trabajadores de la salud. Se recomienda implementar estas estrategias ahora, lo que debería ser un punto de inflexión para nuestros sistemas de salud ahora en la era de Covid-19, ya que se están implementando en algunos países con incidentes de bioseguridad. Concluimos que en la era del Covid-19, es deber de los profesionales de la salud aplicar de forma más racional las normas de seguridad biológica y evitar contagios innecesarios (10).

En el Hospital Nacional del servicio de centro quirúrgico se observó que los profesionales de enfermería en ocasiones no cuentan con todos los equipos de protección personal ante situaciones que lo requieren y demandan de su uso, ya que están en primera línea a la exposición de fluidos corporales durante sus labores; y de igual forma no hacen un correcto uso de los contenedores de residuos. Por todo ello, esta situación del correcto uso de las barreras de protección personal se verá afectando la salud y bienestar de los profesionales de la salud.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión aspectos básicos del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico?
- ¿Cómo la dimensión barrera de protección del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico?

- ¿Cómo la dimensión eliminación de residuo del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivos generales

Determinar cómo el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar cómo la dimensión aspectos básicos del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico.
- Identificar cómo la dimensión barrera de protección del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico.
- Identificar cómo la dimensión eliminación de residuo del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería en centro quirúrgico.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación es relevante porque brindará nueva información sobre conocimientos actuales y actitudes de los profesionales para incentivar las medidas de bioseguridad, creando información en una teoría actual y precisa; a su vez, será la base de futuras investigaciones con sujetos que presenten este problema de salud. Esta investigación está basada en la teoría del entorno de Florence Nightingale; en la que menciona como uno de los cinco componentes esenciales de la salud ambiental es la higiene adecuada; para que así, la enfermera pueda mantener una atención sanitaria propicia y aplicarlo en un entorno saludable.

1.4.2 Metodológica

La investigación es relevante ya que, la metodología puede ser utilizada por instituciones de salud, ya que aún existen vacíos de conocimiento sobre herramientas y prácticas tecnológicas con respecto a la aplicación del tema de medidas de bioseguridad. Así, al establecer la relación entre las variables del conocimiento en bioseguridad y la actitud del enfermero, ésta puede analizarse, realizando sugerencias o recomendaciones para optimizar su uso. De esta manera, la presente investigación se realizará según el método cuantitativo, tipo aplicada, correlacional, donde permitirá obtener los resultados esperados de acuerdo a los objetivos trazados.

1.4.3 Práctica

La justificación práctica de este proyecto es dar a conocer las fortalezas y debilidades del equipo de enfermería en cuanto al conocimiento sobre bioseguridad y la actitud del equipo de enfermería. Además, los resultados de este estudio aportan nuevos conocimientos sobre este tema, así como nuevas herramientas utilizadas en su campo y experiencia al personal de los servicios de emergencia para que puedan diseñar e implementar planes de mejora basados en los hechos descubiertos. Incrementar el nivel de compromiso con el tratamiento de estos pacientes y acelerar su recuperación.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se desarrollará en los meses de marzo a noviembre del 2023.

1.5.2 Espacial

La investigación se desarrollará en el servicio de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, en la ciudad de Lima y país Perú.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población será de 80 enfermeras y la unidad de análisis serán el profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico.

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Cáceres (11) en el 2018 en Nicaragua, cuyo objetivo fue “Conocer la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal auxiliar de enfermería en la Sala de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso, Yoro, Honduras, en el periodo Enero 2018”. El estudio descriptivo de corte transversal; donde se aplicó al personal auxiliar de enfermería. Presento por instrumento de cuestionario; se logró resultados donde el personal auxiliar de enfermería tiene el conocimiento (100%), actitud (100%) y práctica (80%) sobre las normas de bioseguridad, pero solo practican en su totalidad el lavado de manos (100%), uso de guantes estériles (100%) y desinfección (100%); en menor porcentaje se practica el uso de mascarilla (80%). Concluyendo así el personal auxiliar de enfermería en su totalidad tienen los conocimientos sobre las normas de bioseguridad (lavado de manos, uso de guantes estériles, uso de mascarilla, desinfección de materiales) y en relación a la actitud es positiva en la realización de las medidas de bioseguridad, excepto al uso de mascarilla. Y la práctica la realizan en su totalidad, y la mayoría práctica en el uso de mascarilla.

Hernández y Jiménez (12) en el 2018 en Ecuador, plantearon por objetivo “Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre las normas de bioseguridad en el manejo y administración de sangre y hemoderivados por el personal de enfermería”. Presentaron el tipo estudio transversal, así como se obtuvo la información mediante el cuestionario conformada por diez interrogantes y la lista de chequeo de 20 ítems, donde la muestra fue de 20 profesionales de enfermería del área de cirugía. Los resultados se observaron: un 75% (15) tienen un adecuado conocimiento sobre el manejo de hemoderivados y su administración, mientras que el 25% (5) no tienen un suficiente conocimiento del protocolo. Donde concluyó

el personal de enfermería tienen de conocimiento el protocolo de administración de hemoderivados sin embargo no todas lo aplican en el momento de administrarlo y sólo cuidan de la asepsia y antisepsia en los pacientes al realizar este procedimiento.

Rojas y Lara (13) en el 2019 en Ecuador, planteó por objetivo “Determinar la aplicación de las normas de bioseguridad por parte de los internos de Enfermería que laboran en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y General Docente de Riobamba 2019.” Presento por método: descriptivo, enfoque cuantitativo; tipo transversal; se trabajó con una población de veinte cinco internos de la facultad de enfermería, donde el cuestionario ya determinado se modificó; así como la guía de observación conformada por 23 ítems; como resultados se obtuvo: el 100% tienen de conocimiento acerca de las normas de bioseguridad, por ello, los internos presentan sobre el tema conocimiento adecuado. Concluyendo así, los internos de la salud saben y ponen en aplicación las medidas de bioseguridad, así como eliminación de desechos ya que recibieron capacitaciones; minimizando así los riesgos del personal por usar prendas de protección personal y garantizando una calidad en la atención a los usuarios.

Canteiro et. Al. (14) en el 2019 en Ecuador, con el objetivo “Determinar el conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre las normas de bioseguridad y su relación con las precauciones de aislamiento del hospital X del conurbano en el periodo de junio-julio del 2019”. Tuvo por estudio de tipo retrospectivo, con muestreo simple aleatorio de características cuantitativa. La muestra fue de 25 enfermeros; por instrumento el cuestionario estuvo conformado por 21 preguntas. Obteniendo como resultados que el 80% respondió que conocen las normas de bioseguridad (20 enfermeros), mientras que el 20 % admitió desconocerlas (5 enfermeros). Concluyendo así, el 80% de los encuestados conoce las normas de bioseguridad.

Becerra (15) en el 2020 en Ecuador, presento por objetivo “Evaluar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019”. El estudio aplicó por diseño no experimental, tipo cuantitativo descriptivo; planteó el cuestionario conformado de 27 items; donde se encuestó a 20 personales de salud del área de UCI. Recibieron resultados que indican si existe un programa de seguridad y prevención de riesgos laborales y que lo conocen en la unidad de cuidados intensivos, donde el 100% aplican la capacitación en bioseguridad y prevención de riesgos laborales en cuanto a los conocimientos de UCI, el 80% del personal tuvieron capacitaciones sobre el tema, por ende el 20% refieren que no. Concluyendo, que sí identifican en su trabajo cuales son los riesgos biológicos y conocen cuáles son los conductos de peligros biológicos y estos son causados por el contacto directo con fluidos durante la ejecución de las actividades laborales.

Nacional

Fernandez (16) en el 2018 en Arequipa, con el objetivo “Establecer la relación entre conocimientos y actitudes, respecto a normas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Nacional Carlos Seguin Escobedo-2018”; por método observacional, prospectivo y transversal; se contó por muestra 130 personal de enfermería, presento como técnica la encuesta de tipo Likert. Obteniendo como resultados el 60% tienen conocimientos bajos sobre bioseguridad y donde el 9.1% de las que tienen actitudes inadecuadas, es porque tienen conocimientos bajos. Respecto a eliminación de residuos el 23.1% de las que tienen actitud regular. Respecto a eliminación de residuos, el 20% de las que tienen actitudes inadecuadas. Concluyendo, si existe relación entre los conocimientos respecto a bioseguridad y las actitudes en las enfermeras, es decir que las enfermeras tendrían buena actitud solo si tuvieran buenos conocimientos lo cual es evidente porque sus actitudes en la mayoría no son adecuadas.

Quispe (17) en el 2018 en Cuzco, con objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Andina del Cuzco 2017”; con diseño descriptivo, la población fue de 196 estudiantes. En los resultados generales se observa que el 46% tienen edades entre 25- 24 años y el 5% de 16-19 años de edad, respectivamente y el 74% femeninas y el 26% masculinos, y que 41% son de zona urbana y 27% zona rural. Concluyendo, si existe un nivel adecuado de conocimiento sobre estudiantes de enfermería de la universidad mencionada; con respecto en la actitud los estudiantes tuvieron conocimientos adecuados.

Gonzales y Lavandera (18) en el 2019 La Libertad, desarrollaron un estudio por objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre bioseguridad en el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Nuevo Chimbote, 2018”; por metodología fue estudio cuantitativo, la muestra conformada de 22 licenciadas; con instrumentos de cuestionario y el test de actitudinal. Sus resultados fueron en cuanto al conocimiento el 59.1% de enfermeras presentó nivel bueno; y 40.9% regular. Con respecto a la segunda variable el 68.2% del personal de enfermería presentaron actitudes adecuadas y el 31.8% una actitud inadecuada. Además, concluyó si existe relación estadística significativa entre el conocimiento y la actitud con respecto al tema de bioseguridad [p: 0,005; p <0.05].

Acuña (19) en el 2021 en Lima, planteo por objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre medidas de bioseguridad en internos de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2020”; su investigación es descriptiva, correlacional, cuantitativo, corte transversal y donde la población estaba compuesta por 47 profesionales, esto es para obtener datos se utilizaron dos instrumentos, el primero instrumento por 20 preguntas y la segunda de tipo Likert consta de 20 ítems; donde sus resultados fueron el 42,6% (20) fue al nivel de buenos conocimientos, 36,2% (17) excelentes conocimientos,

19,1% (9) conocimientos regulares y 2,1% (1) actitud intermedia, 53,2% (25), mostró actitud favorable; el 44,7% (21) conocimiento media y el 2,1 (1) actitud desfavorable. Concluyendo así; si existe relación entre el conocimiento y actitud hacia las medidas de bioseguridad que presentan los estudiantes de enfermería.

Pacheco (20) en el 2022 en Lima, con objetivo de “Analizar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de la Universidad Norbert Wiener 2022”; El estudio fue descriptivo correlacional, enfoque cuantitativo, corte transversal. La población es de 110 estudiantes de 10^{mo} ciclo y la muestra es de 80 estudiantes, los instrumentos fueron dos cuestionarios; el primer con 27 ítems y el segundo con 20 ítems tipo Likert. Se obtuvo resultado en los encuestados: 59% conocimientos regular, 26 % conocimientos bajos y 15% buenos conocimientos; de manera similar la segunda variable, 49% presentan actitud intermedia, 39% actitud desfavorable sobre la bioseguridad. Concluyendo, la relación significativa entre el conocimiento y actitud relacionado con las medidas de bioseguridad en los estudiantes de la universidad.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Es una expresión abstracta sobre la experiencia en la que se identifican y resuelven dudas y problemas, y su único fin es alimentar la ciencia facilitando su transmisión. El conocimiento en salud es importante para facilitar el crecimiento, desarrollo, comunicación y retención del conocimiento dentro de la institución, para responder con rapidez y decisión a la toma de decisiones en la práctica clínica, y la gestión del conocimiento es un recurso estratégico. Porque contienen la vida de los establecimientos y del personal de salud (21).

2.2.2 Medidas de bioseguridad

Conjunto de información proporcionada por enfermeras sobre actividades a utilizar para reducir el riesgo de enfermedades infecciosas durante la atención al paciente (22).

Aspectos básicos sobre las medidas de bioseguridad

La bioseguridad considera a los riesgos biológicos y ambientales que enfrentan los trabajadores en el desempeño de sus funciones. Se entiende por normas que están diseñadas en proteger contra riesgos químicos o físicos. De igual forma, las organizaciones están extendiendo el concepto de bioseguridad a los usuarios y el entorno (23).

La bioseguridad comprende la aplicación sistemática a un conjunto de buenas prácticas y barreras de contención que garanticen el control de riesgos químicos, físicos y biológicos, sustancias químicas peligrosas, microorganismos patógenos, organismos vivos genéticamente modificados, desechos biológicos, patógenos atacados clínicamente y riesgos extremos. Los factores de riesgos para los usuarios y el entorno están derivados de materiales contaminados (como el ruido y la radiación) son manejables (24).

Precauciones estándares

Son medidas que disminuyen el peligro de propagación de malestares infecciosas. En relación con el trabajo del grupo de salud. Estas precauciones deben combinarse con la protección adecuada y así, reducir la exposición con sangre, fluidos corporales o tejidos que puedan contener microorganismos patógenos transmitidos por la sangre (25).

Principios de bioseguridad

- **Universalidad:** Las medidas de bioseguridad deben aplicarse en todos los servicios de las entidades de salud; donde todo el personal, los pacientes y los usuarios deben seguir las reglas periódicamente diseñado para evitar accidentes.
- **Uso de barreras:** mediante el uso de materiales o barreras disminuye la contaminación a la exposición directa cuando se está en contacto o al entorno de microorganismos y agentes patógenos.

- **Medios de eliminación del material contaminado:** es un grupo de acciones donde se manipulan y excluyen de forma segura las muestras y materiales biológicos para disminuir la contaminación de agentes patógenos hacia el personal de salud y comunidad (26).

Barrera de Protección

Son grupos de acciones y técnicas protectores para preservar y| proteger la salud, seguridad en el personal de salud hacia los peligros biológicos, físicos, químicos y/o mecánicos. Una barrera protectora significa usar guantes, una máscara, gafas y un delantal o bata (27).

Eliminación de residuo

Es todo proceso donde al residuo se permite diversos medios de eliminación, asimismo se realiza estudios físicos, químicos o biológicos de los residuos sólidos para reducirlos o eliminarlos. Para disminuir el peligro hacia la salud y el entorno, se toma en cuenta el reciclaje o la reducción los daños; es por ello importante la eliminación de desechos sólidos biocontaminados ya que represente un peligro para la salud, la sociedad y el medio ambiente (28).

2.2.3 Actitud

La actitud es la forma en que una persona comprende, percibe y responde a determinadas situaciones. Es más, un aspecto conductual y se puede mejorar gradualmente mediante la introspección y la automotivación. No se puede cuantificar. (29).

Actitud sobre medidas de bioseguridad

Es un conjunto de hechos y principios que guían a la enfermera en relación a la bioseguridad.

La actitud es una propensión a actuar, donde se internaliza, se conduce a un objeto, persona o entorno, incluyendo las actitudes cognitivas, afectivas y en primera instancia conductual, todo esto está establecido para un cambiando en la persona de forma actitudinal (30).

Lavado de manos

Las manos pueden ser responsables de transmitir patógenos a nivel intra y extrahospitalario, por esa razón, la higiene de manos es indispensable como estrategia ya que reduce infecciones.

Según la OMS, el lavado de manos es un indicador de la calidad en la atención. Se menciona, las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) se pueden prevenir con la higiene de las manos; donde se deben utilizar agua y jabón líquido, cubriendo toda la superficie de las manos incluyendo muñecas, palmas, dorso, dedos, espacios interdigitales y las uñas, tras el enjuague y retiro de jabón, conviene utilizar toallas de papel. Recuerde que el procedimiento deberá durar entre 40 a 60 segundos (31).

Se definen 3 tipos de lavado de manos, en relación al contacto del paciente: -Social: la higiene de manos es parte de la salud propia de las personas y se realiza en todo momento diario. -Clínico: las manos se deben lavar antes y después de cada tratamiento al paciente. Cirugía: Lavarse las manos antes de procedimientos que involucren material estéril que penetra tejido, vascular y cavidad estéril (32).

Métodos de barrera

El uso de elementos de protección personal (EPP); tales como mascarilla quirúrgica, guantes, gafas de seguridad y otros, son componentes esenciales para controlar la exposición y propagación de microbios. Tanto los profesionales de la salud y pacientes deben hacer uso de estos métodos de barrera y bioseguridad para evitar infecciones producidas por contacto con fluidos y agentes tóxicos y/o químicos en los servicios de salud. Las barreras de protección y bioseguridad son: Situaciones en las que resulta difícil, y cada vez, disponer de una forma de uso adecuada y adaptada. Estos elementos más comunes que se interponen en este camino se describen como una barrera contra los agentes infecciosos. Por un lado, los guantes protegen las manos; las batas o mandiles la piel y ropa; las caras y respiradores, la boca y la nariz; las gafas, los ojos; y los protectores faciales todo el rostro Los respiradores también protegen las vías respiratorias (33).

- Uso de guantes: Es imprescindible el uso de guantes para todo procedimiento antes de exponerlos a sangre o líquido, secreciones, excrementos y objetos contaminados para dañar las mucosas.
- Uso de mascarilla: Estos elementos protegen la boca y la nariz durante procedimientos médicos o de laboratorio. Así mismo, previenen las infecciones por salpicaduras de fluidos corporales o aspiración de micropartículas suspendidas en el aire, por lo que estas máscaras deben ser resistentes a la filtración de fluidos.
- Uso de lentes protectores: Las gafas proveen una barrera de protección para los ojos. Se deben sentir cómodas al usar y que cubran bien los ojos o los lentes personales.
- Uso de mandiles: actúan como barrera contra fármacos peligrosos o materiales de desecho, especialmente en relación con la protección de la vestimenta (34).

Eliminación de desechos

Son residuos generados a partir de procesos y actividades en los establecimientos de la salud, siendo: hospitales, clínicas, centros de salud, laboratorios, consultorios médicos, etc.

Clasificándose en:

Clase A: Residuos Bio - contaminados

Estos residuos son un peligro debido a que contienen agentes infecciosos en altas concentraciones resultando un riesgo para la persona que entra en circulación con ello.

Clase B: Residuos Especiales

Son residuos peligrosos que se crean en las instalaciones con sustancias químicas (corrosivos, inflamables, tóxicos, explosivos, reactivos) y productos físicos que están potencialmente peligrosos para la persona expuesta.

Clase C: Residuos Comunes

Conjunto de residuos donde no entran en contacto con el paciente; ni causa lesiones graves para la salud. Tales como surgen en oficinas, pasillos y zonas comunes comedores y salones y

en general en todos los lugares donde se instalen grupos electrógenos, incluyendo el desperdicio de alimentos (35).

Teoría de enfermería

Dorothea Orem: La enfermería es un servicio especializado que se diferencia de otros servicios de salud porque se enfoca en personas con discapacidad que son capaces de cuidarse a sí mismas. Las enfermeras abordan los déficits de autocuidado causados por las discrepancias entre las necesidades de autocuidado y las acciones del paciente. Así, el papel del enfermero es ayudar al paciente a avanzar hacia la responsabilidad del autocuidado a través de cinco formas de asistencia: intervención, capacitación, apoyo, creación de un ambiente propicio para el desarrollo del paciente y enseñanza; la enfermera utiliza tres modos de acción: la intervención compensatoria, proporcionalmente compensatorio, o enseñanza basada en la actitud y el deseo del paciente. Una persona es un todo con funciones fisiológicas, simbólicas y sociales y tiene la capacidad, destrezas y voluntad para emprender e implementar el autocuidado, el cual se divide en tres tipos: autocuidado universal, autocuidado relacionado con el crecimiento y desarrollo humano y desviaciones de la salud. proceso y autocuidado. La autora define la salud como el estado de integridad de los componentes de los sistemas biológicos y del funcionamiento biológico, simbólico y social del ser humano. Finalmente, las circunstancias representan todos los factores externos que influyen en la decisión de una persona de practicar el autocuidado o la capacidad de practicar el autocuidado (36).

Florence Nightingale: menciona que solo se realizaría una buena práctica con una buena formación. La formación consiste en capacitar a una enfermera para que actúe del mejor modo posible, como un ser inteligente y responsable. Resulta difícil imaginarse cómo sería en la actualidad el cuidado de los enfermos si Nightingale no hubiera definido las necesidades de formación de las enfermeras y no hubiera creado estas primeras escuelas. Nightingale cree que una buena atención requiere un entorno saludable. Por lo tanto, es importante desinfectar

simultáneamente la unidad del paciente y garantizar la limpieza e higiene. La deficiencia y el desconocimiento de los profesionales de la bioseguridad y los cuidados intraoperatorios sobre la causa de las infecciones en los pacientes (37).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión aspectos básicos y la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión barreras de protección y la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión eliminación de residuo y la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico.

3 METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

El trabajo de investigación se desarrollará por método hipotético-deductivo, debido a que se pondrá a prueba la hipótesis a través de la recolección y análisis de datos; y de los resultados donde confirmaran o refutan la teoría del estudio (38).

3.2 Enfoque de investigación

Será cuantitativo, dado que se utiliza la recolección y análisis de datos para probar las hipótesis planteadas; para seguido poner a prueba las hipótesis a través de los procedimientos estadísticos (39).

3.3 Tipo de investigación

Será un trabajo de tipo Aplicada, debido a que se busca encontrar soluciones a problemas determinados (40).

3.4 Diseño de la investigación

El estudio será no experimental, ya que no se modificará ninguna de las variables; corte transversal pues se recolectará la información en un tiempo designado y de nivel correlacional porque se comprobará la hipótesis mediante la aplicación de estadísticos (41).

3.5 Población, muestra y muestreo

La población estará constituida por 80 profesionales de enfermería del servicio de centro quirúrgico de un Hospital Nacional; del cual la muestra será censal y donde se considerará los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Profesional de enfermería que laboran en el área específico.
- Profesional de enfermería con experiencia de 3 meses en centro quirúrgico.
- Profesional de enfermería que acepta y da su consentimiento de participar.

Criterios de exclusión:

- Profesional de enfermería que laboran en área administrativo.
- Profesional de enfermería con experiencia menor a 3 meses en centro quirúrgico.
- Profesional de enfermería que no acepte y de su consentimiento de participar.

3.6 Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Conjunto de informaciones presentadas por los profesionales de enfermería sobre las actividades que deben ser aplicadas para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas durante la atención al paciente (22).	La variable se medirá mediante un cuestionario que constará de 27 interrogantes y estará dimensionado en: aspectos básicos de bioseguridad, barreras de protección y eliminación de residuos.	Aspectos básicos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Concepto de medidas de bioseguridad ▪ Precauciones estándares ▪ Principios de bioseguridad ▪ Tipo de agente 	Ordinal	Alto (64-80)
			Barrera de protección	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Definición ▪ Importancia ▪ Tipos de barreras ▪ Uso de barreras 		Medio (46-63)
			Eliminación de residuo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Definición ▪ Importancia ▪ Clasificación del material bio-contaminado ▪ Manipulación del material contaminado 		Bajo (27-45)
Actitud sobre medidas de bioseguridad	Conjunto de acciones preventivas y de protección que realiza el profesional de enfermería durante la atención del paciente para realizar el manejo preventivo (30).	La variable se medirá mediante un cuestionario que constará de 30 ítems y estará dimensionado en: lavado de manos, barreras de protección y eliminación de residuos.	Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Técnicas de lavado de manos 	Nominal	Adecuada (51-80)
			Métodos de barrera	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Uso de guantes ▪ Protección ocular y barbijo ▪ Protección corporal ▪ Uso de mascarilla ▪ Uso de gorro 		
			Eliminación de desechos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Residuos bio contaminados ▪ Residuos especiales ▪ Residuo común 		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se aplicará en las dos variables la encuesta y por instrumento el cuestionario.

3.7.2 Descripción de instrumentos

La variable conocimientos sobre medidas de bioseguridad se utilizará un cuestionario desarrollado por Borja (22), en Perú, en el 2018; donde consta de 27 preguntas cerradas, donde la puntuación será calificada 1 punto cada respuesta correcta y 0 punto la respuesta incorrecta. Comprende 3 dimensiones: aspectos básicos, barrera de protección y eliminación de residuo; y la baremación a utilizar será: Conocimiento alto: (64-80), Conocimiento medio: (46-63) y Conocimiento bajo: (27-45).

La variable actitudes sobre medidas de bioseguridad se utilizará un cuestionario propuesto por Nuñez (30), en Jaén, en el 2019; y consta de 20 preguntas, donde la puntuación será calificada 1 punto cada respuesta adecuada y 0 punto la respuesta inadecuada. Donde comprende 3 dimensiones: lavado de manos, métodos de barrera y eliminación de desechos; y la baremación a utilizar será: Adecuada (51-80) e Inadecuada (20-50).

3.7.3 Validación

El cuestionario de la primera variable de conocimiento fue validado a través de 5 jueces de expertos, siendo 1 estadístico, 1 investigadora y 3 personal de enfermería. Donde obtuvo el valor de 0.8 de resultado (22); de igual forma, para el cuestionario de actitud donde fue validado a través de 5 jueces de expertos, siendo 1 estadístico, 1 investigadora y 3 personal de enfermería. Donde obtuvo el valor de 0.899 de resultado, por ello demuestra que hay una fuerte relación en cuanto al cuestionario (30).

3.7.4 Confiabilidad

Se sometió al instrumento de conocimiento a la prueba de confiabilidad de Spearman obteniendo 0.673, dando resultado de confiabilidad el instrumento (22); por otra parte, para el

cuestionario de actitud se sometió el instrumento a la prueba de confiabilidad de Spearman obteniendo 0.675, dando resultado de confiabilidad el instrumento (30).

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos de las encuestas se pasarán en el programa Excel; luego se procesará en el programa estadístico SPSS versión 25, los resultados se presentarán en tablas y figuras; donde la contratación de hipótesis se usará el estadístico de correlación de Pearson y así determinar si existe relación entre las variables.

3.9 Aspectos éticos

Autonomía: se cumplirá dando a los encuestados el derecho de querer participar en el estudio o dejar de participar si ellos desean.

No maleficencia: donde ninguno de los participantes sufrirá ningún daño que perjudique la salud y el bienestar de los encuestados.

Justicia: donde todos los participantes serán tratados de una manera respetuosa y se velarán sus derechos.

Beneficencia: en que los resultados obtenidos en el estudio serán dados tal cual.

4.2. Presupuesto

MATERIALES		
USB		50.00
Papel bond A4	2 Paq.	50.00
Lapiceros		10.00
SERVICIOS		
Internet		500.00
Comunicaciones		300.00
Impresiones		200.00
Empastado		40.00
Viáticos		600.00
Estadístico		800.00
	TOTAL	2550.00

LA INVESTIGACIÓN será autofinanciada por la autora

5. REFERENCIAS

1. Cobos D. Bioseguridad en el contexto actual [internet]. Scielo; 2021; vol 58 [consultado: 2023 enero 2]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032021000100015
2. Vicerrectoría de investigación e innovación. Que es bioseguridad [internet]. Chile: Universidad de Valparaíso; 2022. [consultado: 2023 enero 2]. Disponible en: <https://investigacion.uv.cl/bioseguridad/que-es-la-bioseguridad/>
3. OMS. La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI) [internet]. 2022. [consultado: 2023 enero 3]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>
4. OPS. La higiene de manos salva vidas. [internet]. Paho; 2021. [consultado: 2023 enero 10]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>
5. Cenea. Salud y riesgos laborales del personal sanitario (enfermería) y sociosanitario (auxiliares y gerocultores) [internet]. 2020. [consultado: 2023 enero 12]. Disponible en: <https://www.cenea.eu/salud-laboral-personal-sanitario-enfermeria/>
6. Cobos. Bioseguridad en el contexto actual. Revista cubana de higiene y epidemiología [internet] 2021; vol 58: Cuba. Disponible en: <https://revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/192>
7. Ministerio de salud de Colombia. Lineamientos nacionales de bioseguridad para los laboratorios de la red nacional de laboratorios. [internet]. Colombia: minsaludcolombia; 2022. [consultado: 2023 enero 12]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/psps03-lineamiento-bioseguridad-red-nal-lab.pdf>
8. MINSA. Norma técnica de salud para la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención de la salud [internet]. Perú: minsa; 2020. [consultado: 2023 enero 12]. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1052746/R_M_N_523-2020-MINSA.PDF

9. Defensoría del pueblo. Gestión de los residuos sólidos en el Perú en tiempos de COVID – 19 [internet]. 2020. [consultado: 2023 enero 22]. Disponible en:

<https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/07/Informe-Especial-N%C2%B0-24-2020-DP.pdf>

10. Rojas J. y Carmnina L. Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de Covid-19 [internet]. Scielo. 2021; vol 32 [consultado: 2023 febrero 2]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X20210001000644

11. Caceres D. Conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería, salas de medicina interna, ortopedia y cirugía, Hospital El Progreso, Yoro, Honduras. Enero 2018 [tesis para optar al Título de Master en Salud Pública]. Nicaragua: universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/9172/1/t3.pdf>

12. Hernández E. y Jiménez L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las normas de bioseguridad en el manejo y administración de sangre y hemoderivados por las enfermeras/os del servicio de cirugía del Hospital General Dr. Enrique Garcés de la ciudad de Quito, 2018 [proyecto de tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Central Del Ecuador; 2018. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15238/1/T-UCE-0006-E0005-2018.pdf>

13. Rojas M. y Para Y. Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria Universidad Nacional de Chimborazo, 2019 [Informe final para la obtención del título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2019. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6106/1/Tesis%20Lara%20-Rojas.pdf>

14. Canteiro J., Jimenez L. et. al. Conocimientos sobre las normas de bioseguridad y su relación con las precauciones universales [internet]. Buenos Aires: Epidauro; 2019. [consultado: 2023 marzo 1]. Disponible en: <https://epidauro.com.ar/conocimientos-sobre-las-normas-de-bioseguridad-y-su-relacion-con-las-precauciones-universales/>
15. Becerra S. Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos (uci) del Hospital General Del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019 [Tesis para la obtención del grado de título de Magister en Gestión de Riesgos]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2020. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2201/1/BECERRA%20NAZARENO%20SABRINA%20MERCEDDES.pdf>
16. Fernandez M. Relación entre nivel de conocimientos y actitudes respecto a normas de bioseguridad por el personal de enfermería del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo – 2018 [tesis para optar el Grado de maestra en salud ocupacional]. Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; 2018. Disponible en: <https://1library.co/document/zkw7vr4z-relacion-conocimientos-actitudes-bioseguridad-enfermeria-hospital-nacional-escobedo.html>
17. Quispe J. Conocimiento y actitud sobre bioseguridad en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Andina Del Cusco, 2018 [tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Cuzco: Universidad Andina Del Cusco; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/1762/RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Gonzales M. y Lavandera M. Nivel de conocimiento y actitud sobre bioseguridad en el personal de enfermería de centro quirúrgico. Hospital Regional. Nuevo Chimbote. 2018 [tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5963/1/>

[RE_SEG.ESPE_MAYBELLINE.GONZALES_MILAGRO.LAVANDERA_ACTITUD.SOBRE.BIOSEGURIDAD_DATOS.PDF.](#)

19. Acuña E. Conocimiento y actitud sobre medidas de bioseguridad en Internos de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2020 [tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5404/UNFV%20Acu%c3%b1a%20Arias%2c%20Ericzon%20Ali_%20T%c3%adtulo%20profesional_%202021.pdf?sequence=3&isAllowed=y
20. Pacheco A. Conocimiento y actitud sobre medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de la Universidad Norbert Wiener en Lima 2022 [tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7436/T061_41512554_T.pdf?sequence=1
21. Cañarte J., Marín C. et. al. El conocimiento en el sistema de salud. CD [internet]. 2019; Vol 3: p. 510. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/447/1011>
22. Borja D. nivel de conocimiento y aplicación de las prácticas de medidas de bioseguridad que tienen el profesional de enfermería en el hospital Gustavo Lanatta Lujan 2018 [tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3202/BORJA%20DIAZ%2c%20KATHERYNE%20SHEYLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Labsom. Normas-de-bioseguridad-en-el-laboratorio-según-la-OMS [internet]. España. [consultado: 2023 marzo 3]. Disponible en: <https://labsom.es/blog/normas-de-bioseguridad-en-el-laboratorio-segun-la-oms/>

24. Unidad de Valparaíso Chile. Que es la bioseguridad [internet]. 2022. [consultado: 2023 marzo 3]. Disponible en: <https://investigacion.uv.cl/bioseguridad/que-es-la-bioseguridad/>
25. MINSA. Manual de bioseguridad [internet]. Perú: 2019. [consultado: 2023 marzo 3]. Disponible en: <https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2020/RD%20N%C2%B0%20000038-2020-DGINSNSB%20MANUAL%2011%20DE%20BIOSEGURIDAD%20-%20INSN%202020.pdf>
26. Universidad De Buenos Aires. Principios universales de bioseguridad [internet]. Argentina: Studocu; 2021. [consultado: 2023 marzo 6]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-ar/document/universidad-de-buenos-aires/microbiologia/principios-universales-de-bioseguridad/15403066>
27. Hospital San José. Protocolo de uso de barreras protectoras [internet]. [consultado: 2023 marzo 4]. Disponible en: https://www.hsj.gob.pe/web1/epidemiologia/areas/area_vigilancia_epidemiologica/uso_barreras_protectoras08.html#:~:text=Las%20barreras%20de%20protecci%C3%B3n%20implican,Prevenir%20las%20infecciones%20intra%20hospitalarias.
28. Minsa. Norma técnica de salud: gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación [internet]. Lima; 2019 [consultado: 2023 febrero 14]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018-minsa.pdf
29. Uvirtual. Ejemplos de actitud y aptitud [internet]. 2021. [consultado: 2023 marzo 6]. Disponible en: <https://blog.uvirtual.org/actitud-y-aptitud-diferencias-e-importancia>
30. Nuñez N. Conocimiento actitudes y prácticas sobre bioseguridad en el personal de centro quirúrgico y central de esterilización del Hospital General Jaén, Enero – junio 2019 [tesis Para Optar el Título De Licenciada En Enfermería]. Chiclayo: Universidad Particular de

Chiclayo; 2019. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/498/1/T04427722671T.pdf>

31. Universidad Nacional de Colombia. Bioseguridad [internet]. [consultado: 2023 marzo 6]. Disponible en: <http://red.unal.edu.co/cursos/enfermeria/modulo2/bioseguridad.html>

32. Gobierno regional de lima. Manual de bioseguridad 2021 [internet]. Lima. [consultado: 2023 marzo 5]. Disponible en: http://www.hdhuacho.gob.pe/Descargas/planes/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD_2021.pdf

33. Medlineplus. Equipo de protección personal [internet]. 2021. [consultado: 2023 marzo 6]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000447.htm>

34. Maldonado S. Elementos de protección personal de salud y bioseguridad [internet]. El Hospital, 2023. [consultado: 2023 marzo 6]. Disponible en: <https://www.elhospital.com/es/noticias/equipos-de-proteccion-para-trabajadores-y-profesionales-de-la-salud>

35. Quichiz E. y Sanchez J. Manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación [internet]. Perú. [consultado: 2023 marzo 6]. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/MANEJO_RESIDUOS_SOLIDOS_ESTABLECIMIENTOS_SALUD_SERVICIOS_MEDICOS_APOYO_CENTROS_INVESTIGACION.pdf

36. Teorías de Dorotea Orem (autocuidado) [internet]. Laestenosisaortica. [consultado: 2023 Marzo 2]. Disponible en: <https://laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorotea-orem-autocuidado/>

37. Sanchez Z., Perez Y., Gonzales L. et al. Fundamentos teóricos de Florencia Nightingale sobre higiene de manos. Apuntes para una reflexión en tiempos de COVID-19 [internet]. MediSur. 2021; vol. 19, núm. 5, pp. 845-851 [consultado: 2023 marzo 6]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180069760014/html/>

38. Bastias C. MÉTODO HIPOTÉTICO DEDUCTIVO [internet]. Miami; 2021. [consultado: 2023 julio 22]. Disponible en: <https://online-tesis.com/metodo-hipotetico-deductivo/>
39. Moreno E. Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis [internet]. 2019. [consultado: 2023 julio 22]. Disponible en: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2019/09/el-enfoque-cuantitativo-en-la.html>
40. Tesis y masters. Tipos de investigación: ¿Qué son y cuáles existen? [internet]. 2022. [consultado: 2023 julio 22]. Disponible en: <https://tesisymasters.com.co/tipos-de-investigacion/>
41. Samaniego G. Enfoque, tipo, diseño y método de investigación [internet]. 2022. [consultado: 2023 julio 22]. Disponible en: <https://miasesordetesis.com/enfoque-tipo-diseno-metodo-de-investigacion/>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cómo el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo la dimensión aspectos básicos del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico? • ¿Cómo la dimensión barrera de protección del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico? • ¿Cómo la dimensión eliminación de residuo del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico? 	<p>Objetivo general Determinar cómo el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar cómo la dimensión aspectos básicos del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico. • Identificar cómo la dimensión barrera de protección del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico. • Identificar cómo la dimensión eliminación de residuo del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con la actitud del profesional de enfermería en centro quirúrgico. 	<p>Hipótesis general H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023. H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión aspectos básicos y la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico. H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión barreras de protección y la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico. H3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión eliminación de residuo y la actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico.</p>	<p>V1: Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad.</p> <p>V2: Actitud sobre medidas de bioseguridad</p>	<p>Tipo de investigación: de tipo aplicada y nivel correlacional</p> <p>Diseño de investigación: no experimental y de corte transversal</p> <p>Población y muestra: 80 profesionales de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional.</p>

Anexo 2: Instrumentos

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

CUESTIONARIO

“CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD”

I. INSTRUCCIONES

Reciba un cordial saludo, el presente cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre el nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad, por lo que se le pide sus respuestas a las preguntas formuladas marcando con una “X” la alternativa con la Usted se identifique.

DATOS GENERALES:

- Recibido capacitaciones sobre Medidas de Bioseguridad: Si () No ()
- Sufrió accidente laboral: Si () No ()

D1 ASPECTOS BASICOS

1. Las Medidas de Bioseguridad se define como:

- a) Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad
- b) Conjunto de normas para evitarla propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones
- c) Conjunto de medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.

2. Los Principios de Bioseguridad son:

- a) Universalidad, barreras protectoras y control de residuos
- b) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones
- c) Barreras protectoras, aislamiento y control de residuos

3. Las “Precauciones Universales” son:

- a) Conjunto de técnicas y procedimientos realizados por el personal de limpieza.
- b) Conjunto de técnicas y procedimientos realizados por el personal de salud, para protegerse de posibles infecciones en el desarrollo de su labor.
- c) Conjunto de técnicas y procedimientos realizados por el personal de limpieza, personal de salud y por la institución

4. El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario, y se debe realizar:

- a) Después del manejo de material estéril.
- b) Antes y después de realizar un procedimiento, después de estar en contacto con fluidos orgánicos o elementos contaminados.
- c) Siempre que el paciente o muestra manipulada este infectado.

5. El agente más apropiado para el lavado de mano es:

- a) Jabón líquido antiséptico.
- b) Jabón líquido neutro antiséptico.
- c) Jabón líquido con espuma sin antiséptico.

6. El material más apropiado para el secado de manos es:

- a) Toalla de tela.
- b) Secador de aire caliente.
- c) Papel Toalla.

7. El lavado de manos tiene como objetivo:

- a) Reducir la flora normal y remover la flora transitoria
- b) Eliminar la flora transitoria, normal y residente
- c) Reducir la flora normal y eliminar la flora residente

8. El tiempo de duración del lavado clínico es:

- a) 7 – 10 segundos
- b) 1 – 2 minutos
- c) 3 – 5 minutos

D2 BARRERAS DE PROTECCIÓN

9. Cuando se deben utilizar las barreras de protección personal.

- a) Al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, Hepatitis B.
- b) En todos los pacientes.
- c) Pacientes inmunodeprimidos, inmunocomprometidos.

10. ¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?

- a) Sirven para prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan a través del aire.
- b) Se usa en procedimientos que puedan causar salpicaduras.
- c) Al contacto con pacientes con TBC.

11. Con respecto al uso de guantes es correcto:

- a) Sirven para disminuir la transmisión de gérmenes del paciente a las manos del personal o viceversa.
- b) Protección total contra microorganismos.
- c) Se utiliza guantes solo al manipular fluidos y secreciones corporales.

12. ¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?

- a) Solo se utiliza en centro quirúrgico.
- b) Utilizar siempre que se esté en riesgo en procedimientos invasivos que impliquen salpicaduras de sangre a la mucosa ocular o cara.
- c) En todos los pacientes

13. ¿Cuál es la finalidad de utilizar el mandil?

- a) Evita la exposición a secreciones, fluidos, tejidos o material contaminado.
- b) Evita que se ensucie el uniforme.
- c) El mandil nos protege de infecciones intrahospitalarias.

14. Para usted las barreras protectoras son:

- a) Evitan la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes
- b) Consiste en colocar una barrera entre personas y objetos.
- c) El cuidado que los trabajadores tiene para protegerse de infecciones en su labor

15. Las barreras protectoras de bioseguridad son:

- a) Uso de guantes, lavado de manos, uso de mandilones
- b) Lavado de manos, mascarilla, uso de guantes, uso de mandilones
- c) Uso de lentes, uso de gorros y botas

16. El profesional de enfermería que este en contacto con fluidos corporales, debe usar:

- a) Mandilón, guantes y apósitos.
- b) Mascarilla, gorra, botas y apósitos.
- c) Gorra, guantes, mascarilla, mandilón, botas.

17. Porque es importante el uso de gorras hospitalarias.

- a) El cabello facilita la retención de microorganismos que flota en el aire de los hospitales, por lo que se considera como fuente de infección y vehículo de transmisión de microorganismos.
- b) Para que el cabello no caiga en los procedimientos que se esté realizando.
- c) Para que el cabello no esté incomodando al profesional de enfermería en el momento de realizar sus actividades laborales.

D3 ELIMINACIÓN DE RESIDUO:

18. ¿Qué se debe hacer con el material descartable (agujas, jeringas) utilizado?

- a) Se elimina en cualquier envase más cercano
- b) Se desinfecta con alguna solución
- c) Se elimina en un recipiente especial (contenedores)

19. Luego de administrar una medicación endovenosa: Al descartar la aguja utilizada usted debe:

- a) Re-encapuchar la aguja para ser colocada en el contenedor
- b) Separar con la mano la aguja y la jeringa y descartar
- c) Descartar la aguja en el contenedor a través del separador y luego descartar la jeringa

20. Los contenedores deben ubicarse en las áreas sucias delimitadas y estar dispuestas cerca de los lugares donde se realizan procedimientos. Se debe desechar cuando:

- a) Su capacidad este totalmente llena
- b) A la mitad de su capacidad
- c) A las tres cuartas partes de su capacidad

21. ¿En qué color de bolsa se eliminan los desechos bio contaminados?

- a) Bolsa negra
- b) Bolsa roja
- c) Bolsa amarilla

22. ¿Cuál es la clasificación de los desechos hospitalarios?

- a) Comunes, infecciosos, cortopunzantes y plásticos.
- b) Comunes, infecciosos, especiales y cortopunzantes.
- c) Comunes, infecciosos y cortopunzantes.

23. Después que realiza un procedimiento invasivo como elimina el material punzocortante, para evitar infectarse por riesgos biológicos.

- a) Hay que encapsular las agujas antes de tirarlas en el contenedor.

- b) Eliminar sin encapsular las agujas en un contenedor de paredes rígidas, y rotulada para su posterior eliminación.
- c) Para evitar que otra persona se pinche, primero se encapsular las agujas y se elimina en un contenedor.

24. Las vacunas vencidas o inutilizadas, apósitos con sangre humana, hemoderivados, elementos punzo cortantes que estuvieron en contacto con pacientes, que tipo de residuos son:

- a) Residuos especiales.
- b) Residuos bio-contaminados.
- c) Residuos peligrosos.

25. Son aquellos residuos peligrosos generados en los hospitales, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:

- a) Residuos radiactivos.
- b) Residuos especiales.
- c) Residuos bio-contaminados.

26. Los residuos generados en administración, aquellos provenientes de la limpieza de jardines, patios, áreas públicas, restos de la preparación de alimentos este concepto le corresponde a:

- a) Residuo común
- b) Residuos contaminados
- c) Residuo domestico

27.Cuál es la función de Enfermería en el principio de la eliminación:

- a) Adecuación del ambiente y segregación.
- b) Acondicionamiento, Segregación y Almacenamiento Primario.
- c) Segregación, transporte.

Muchas gracias

ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

I. INSTRUCCIONES

Reciba un cordial saludo, el presente cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre las actitudes de las medidas de bioseguridad que Ud. percibe, por lo que se le pide dar sus respuestas sinceras a las preguntas formuladas marcando con una "X" la alternativa con la que Usted se identifique.

	SI	NO	A VECES
D1 Lavado de manos			
1 Realiza el lavado de manos antes y después de cada procedimiento			
2 Se retira los objetos de manos y muñecas Se enjuaga bien las manos con abundante agua a chorro			
3 Seca las manos en primer lugar por las palmas, después por el dorso y entre los dedos empleando la toalla			
4 Para el cierre de la llave o caño usa la misma toalla			
5 Elimina la toalla desechable			
6 Utiliza los recursos materiales adecuados para el lavado de manos (Agua y jabón antiséptico).			
7 Realiza los procedimientos y técnicas adecuadas al momento de lavarse las manos			
D2 Barreras de protección			
8 Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales.			
9 Luego de realizar algún procedimiento al paciente, desecha los guantes.			
10 Si tiene que manipular algún tipo de muestra, usa guantes.			
11 Utiliza guantes al momento de preparar medicación.			
12 Utiliza guantes al momento de administrar medicación.			
13 La enfermera utiliza mascarilla para realizar los procedimientos que requieran de su uso.			
14 Utiliza mascarilla durante la atención directa al paciente.			
15 Utiliza el gorro para realizar los procedimientos que requieran de su uso.			
16 Utiliza batas desechables para realizar procedimientos que requieran su uso.			

17 Usa mandil para la atención directa al paciente.			
18 Se coloca el mandilón correctamente, teniendo en cuenta la colocación de la apertura de la espalda.			
19 Utiliza el mandilón durante la realización de procedimientos invasivos.			
20 Se quita el mandilón para salir a otra área fuera de su servicio.			
21 Pone en práctica el almacenamiento del mandilón de manera segura en el lugar adecuado para su descontaminación y lavado en la institución			
22 Se coloca la mascarilla cubriendo la boca y nariz.			
23 Se quita la mascarilla después de terminar cualquier procedimiento en su área de trabajo y sale a otra			
24 Pone en práctica la técnica el modo de eliminación de la mascarilla			
D3 Manejo y eliminación de material bio-contaminado y residuos:			
25 Elimina las agujas sin colocar el protector			
26 Elimina las agujas en recipientes rígidos			
27 No se observan agujas o material punzocortante en tacho de basura, piso y/o mesa			
28 Los objetos punzocortantes no sobrepasan los $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor.			
29 El recipiente para descartar el material punzocortante, se encuentra cerca del lugar de atención.			
30 Elimina los residuos sólidos en bolsas o contenedores indicados.			

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadora : Nina Oscco, Nancy Rosalia
 Título : Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y actitud del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023.

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y actitudes del personal de enfermería en centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener; *Nina Oscco, Nancy Rosalia*. El propósito del estudio es: “Determinar la relación entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y las actitudes del personal de enfermería en centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima, 2023.” Su ejecución ayudará a otros investigadores puedan realizar más estudios.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 10 a 15 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:
DNI:

Investigadora

Nombres: Nina Oscco, Nancy Rosalia
DNI: 48235394

Reporte de similitud TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

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

1	Universidad Wiener on 2023-10-14 Submitted works	2%
2	Submitted on 1692322879306 Submitted works	2%
3	repositorio.unac.edu.pe Internet	1%
4	uwiener on 2023-10-17 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-10-22 Submitted works	1%
6	Universidad Wiener on 2023-10-14 Submitted works	<1%
7	repositorio.unfv.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Wiener on 2023-10-14 Submitted works	<1%