



Universidad  
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

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

**Trabajo Académico**

Conocimiento y actitud en casos de sismos del profesional de Enfermería del  
servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024

**Para optar el Título de**  
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

**Presentado por:**

**Autor:** Valladares Trinidad, Hernan Armando

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-5263-7300>

**Asesor:** Mg. Fernández Rengifo, Essenin Fernando

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0004-0601-876X>

**Lima – Perú**

**2024**

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

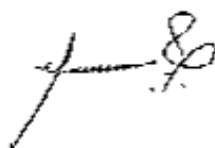
Yo, Valladares Trinidad, Hernan Armando, Egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y actitud en casos de sismos del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024", Asesorado por el Docente Mg. Fernandez Rengifo, Essenin Fernando, DNI N° 06802452, ORCID <https://orcid.org/0009-0601-7485-876X>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:398100356, 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(a)  
 Valladares Trinidad, Hernan Armando  
 DNI N° 40379336



.....  
 Firma del Asesor  
 Mg. Fernandez Rengifo, Essenin Fernando  
 DNI N° 06802452

Lima, 24 de Octubre de 2024

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, carátula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

### **Dedicatoria**

El presente estudio se lo dedico a mi familia, a mi esposa Milagros Gonzales Guerra por su inmenso apoyo incondicional; y a mis amados hijos Aylin, Jack y mis padres que son mi inspiración para seguir creciendo profesionalmente.

### **Agradecimiento**

Quiero dar gracias, a Dios por haberme permitido gozar de buena salud, para seguir adelante día a día y poder alcanzar mis metas.

Agradezco a mis padres, mi esposa e hijos por su profundo amor y apoyo incondicional

Agradezco a mi asesor: Dr. Essenin Fernando Fernández Rengifo por su asesoramiento, paciencia en guiarme y motivarme.

**Asesor: Dr. Fernández Rengifo, Essenin Fernando**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0601-7485-876X>**

## **JURADO**

**Presidente** : Dra. Valentin Santos, Efigenia Celeste

**Secretario** : Mg. Rodriguez Villanueva, Jose Luis

**Vocal** : Mg. Gambini Dueñas, Israel Sixto

## **INDICE**

<b>Resumen</b> .....	
10	
<b>Abstract</b> .....	11
<b>I. El problema</b> .....	
12	
1.1 Planteamiento del problema.....	
12	
1.2 Formulación del problema.....	
14	
1.2.1 Problema General.....	14
1.2.2 Problema Especifico.....	
14	
1.3 Objetivo de la Investigación.....	
15	
1.3.1. Objetivo General.....	
15	
1.3.2. Objetivo Especifico.....	
15	
1.4. Justificación de la Investigación.....	
15	
1.4.1. Teoría.....	
15	
1.4.2. Metodología.....	
16	

1.4.3. Practica.....	
16	
1.5. Delimitación de la Investigación.....	17
1.5.1. Temporal.....	
17	
1.5.2. Espacial .....	
17	
1.5.3. Población o Unidad de Análisis.....	
17	
<b>2. Marco Teórico.....</b>	
18	
2.1. Antecedentes.....	
18	
2.2.Bases Teóricas.....	22
2.2.1. El Conocimiento.....	22
2.2.2. Las Actitudes.....	23
2.2.3. Teorías y Teóricos.....	
24	
2.3.Sismos.....	
26	
2.4.Formulación de la Hipótesis.....	
29	
2.4.1. Hipótesis General.....	29
2.4.2. Hipótesis Específicos.....	29
<b>3. Metodología.....</b>	<b>31</b>

3.1. Método de la investigación.....	31
3.2.Enfoque de la Investigación.....	31
3.3.Tipo de la Investigación.....	31
3.4.Diseño de la Investigación.....	31
3.5.Población muestra y muestreo.....	32
3.6.Variable y Operacionalización.....	33
3.7.Técnica e instrumento de recolección de datos.....	35
3.7.1. Técnica.....	35
3.7.2. Descripción del Instrumento.....	35
3.7.3. Validación .....	36
3.7.4. Confiabilidad.....	36
3.8.Plan de Procedimiento y Análisis de Datos.....	36
3.9.Aspectos Éticos.....	37
<b>4. Aspectos Administrativos.....</b>	<b>38</b>

4.1.Cronograma de Actividades.....	38
4.2.Presupuesto .....	40
<b>5. Referencias.....</b>	<b>41</b>
Anexos.....	48
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	49
Anexo 2. Instrumentos.....	51
Anexo 5. Formato de Consentimiento Informado.....	59

## RESUMEN

**Introducción:** El mundo en las últimas décadas ha sufrido situaciones inesperadas como son los desastres naturales que originan catástrofes, pérdidas materiales y de vidas humanas, la frecuencia y severidad con que se presentan, está representado para la salud pública un enorme desafío en las acciones de gestión de riesgo y prevención eficaz. La ubicación geográfica del país lo ubica dentro de los países latinoamericano más vulnerable en sufrir desastres producto de estos fenómenos naturales. **Objetivo:** “Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y la Actitud del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024”. **Métodos:** La investigación tiene enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional-transversal.

Palabras claves: conocimiento, actitud, profesional de Enfermería, caso de sismo.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** In recent decades in the world the most unexpected situations are natural disasters that cause significant destruction of property and countless human losses, the increases in frequency and severity of natural or man-made disasters are a topic that causes controversy. In the world, becoming a challenge for taking preventive actions through effective disaster risk management. One of the Latin American Countries that is constantly affected by disasters is Peru, due to its geographical location, it is exposed to natural phenomena. **Objective:** to determine the relationship between the Level of Knowledge and the attitude of the Nursing professional of the emergency service of the Level II-2 Hospital EsSalud 2024, **Methods:** The study has a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional correlational.

Keywords: knowledge, attitude, nursing professional, earthquake case.



## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

A nivel mundial el ser humano se expone a múltiples peligros, como los originados por la naturaleza, para la cual, debemos estar preparado, para prevenir y enfrentar la devastación y superar la calamidad. Sin embargo, la realidad es otra, las evidencias negativas mostradas actualmente, ponen al descubierto la vulnerabilidad de la salud pública; ya que, han producido más de mil millares de fallecidos en el mundo; como lo ocurrido en Taiwán que fue de 7,4 en la escala de Richter; causando muertes, cientos de desaparecidos, más de 934 heridas y el derrumbe de edificios (1).

La organización Panamericana de la Salud (OPS) expresa que, muchos de los desastres geofísicos son impredecibles, originando pérdidas de vida y de materiales; como los mostrados en los últimos años, donde murieron más de 1,3 millones, 4.400 millones de heridos y sin viviendas, requiriendo ayuda de emergencia, rebasando el sistema de salud para afrontar durante y después del desastre: epidemias, enfermedades, salud mental, etc. (2).

El Perú por su ubicación geográfica y pertenecer al “Círculo de Fuego del Océano Pacífico”, concentra el 85% de actividad sísmica; encontrándose en riesgo de sufrir desastres naturales (sismos), y originar pérdidas humanas, económicas y crisis en el sistema de salud; el cual demanda conocer el grado de vulnerabilidad de la población, para tomar decisiones entre los diversos actores políticos y sociales (3).

El plan mundial de reducción del Riesgo de Desastres SENDAI (2015 al 2030), cuyo objetivo es reducir gradualmente la amenaza de catástrofes y tasas de morbi-mortalidad en salud. Sin embargo, se cuenta con planes de prevención inoperativos y poco difundidos en el país, haciendo más vulnerable a la población y sistema de salud, para afrontar este fenómeno (4).

El Ministerio de salud refiere que las instituciones de salud no están preparados para enfrentar un sismo de gran magnitud, el cual dañaría su infraestructura por su antigüedad la infraestructura, al personal y a la población ocasionando: problemas de salud (contaminación ambiental, alteración en la salud mental, epidemias, incremento de enfermedades), en lo social (aumenta la pobreza, el de acceso a salud y educación), económico (desempleo, en la canasta familiar) terminado en condiciones irrecuperables, para las personas, familia y estado. Siendo necesario contar y ejecutar planes de prevención antes, durante y después para cuando se presente (5,6).

La implementación oportuna de los procesos de gestión de desastres, previenen y reducen los riesgos; por ello, las instituciones de salud públicos y privados deben estar preparados y acondicionado para prestar asistencia a las víctimas. Así como; un correcto abordaje y de un equipo multisectorial y multidisciplinario capacitado, consciente y responsable del rol que desempeñaran. (7, 8).

La respuesta oportuna no solamente es brindar los primeros auxilios, si no a la organización para la atención a la demanda, selección, identificación de las víctimas, cuidado de los heridos, manejo de recursos (económicos, materiales, equipo, humanos), entre otros aspectos, como respuesta a un plan de emergencia ante desastres. (9).

El profesional de enfermería, posee conocimientos y habilidades frente a condiciones complejas, respondiendo efectivamente ante un sismo de manera adecuada y oportuna; muchas veces lidera y afronta con estrategias proactivas. Por lo tanto, es imperativo fortalecer los conocimientos y actitudes del enfermero sobre una cultura de prevención y de seguridad (10).

La formación del enfermero como pieza importante del equipo interdisciplinario, debe ser riguroso y específico; para asumir actitud positiva basada en principios científicos y enfrentar asertivamente ante un fenómeno natural y/o humano o hechos de prevención, reduciendo riesgos futuros en caso de un sismo. La visión del enfermero de urgencias es

importante; para poder brindar un cuidado efectivo, oportuno y de prevención de daños mayores.

En nuestra institución que el personal de salud no es consciente del problema, haciendo vulnerable para, poder enfrentar en caso de ocurriera desastres de gran magnitud. Además, la planta física fue construido hace 82 años, a punto de colapsar, con equipos biomédicos y mobiliarios obsoletos, con deficiente capacidad resolutive de servicio de salud. Sumado a ello un precario sistema de salud, con infraestructuras inadecuadas e informales con gobernantes que carece de planes de prevención; agudizando el problema de la salud pública, al cual nos enfrentamos.

## **1.2. Formulación del Problema.**

### **1.2.1. Problema General:**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en casos de sismos en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024?

### **1.2.2. Problema Específico:**

1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024?
2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024?
3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024?

### **1.3.Objetivo de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo General:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en caso de sismos del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.

#### **1.3.2. Objetivo Específico:**

1. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.
2. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante el sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.
3. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.

### **1.4.Justificación de la Investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

Los desastres naturales y los producidos por el ser humano se convierten en un problema de la salud pública a nivel mundial y del Perú, por sus efectos mortales y devastadores. Sumado a ello el desconocimiento y falta de compromiso de las autoridades para trabajar y asignar presupuestos en planes de prevención de los posibles riesgos de vida, reduciendo la calidad de vida del ser vivo.

La prevención ante una catástrofe causada por la naturaleza, como el sismo parte de la atención que ofrece las especialistas en emergencias y desastres, basado en la teoría de

Orem de prevención en salud, quien contribuye con la teoría del autocuidado, donde promueve el fortalecimiento del cuidado y protección particular y de prevención del riesgo como la que promueve Nola Pender., antes, durante y después.

La presente investigación es relevante porque, pretende determinar el nivel de conocimiento y la actitud del personal de salud que labora en el área de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud ante situaciones de desastre, permitiéndonos medir su competencia y actitud de respuesta del personal de enfermería antes, durante y después.

#### **1.4.2. Metodología**

El estudio servirá de basa para futuras investigaciones hechas en el hospital de nivel II-2 EsSalud, ya que estamos dentro del Círculo de Fuego del Océano Pacífico. Así como; sus evidencias basado en el método científico, permitirá a los directivos un sustento técnico para organizar y planificar programas de prevención y respuesta ante un desastre originado por el sismo.

#### **1.4.3. Practica**

Para ello, el personal de enfermería que labora en el área de emergencia debe tener conocimiento de cómo actuar antes, durante y después de cada fenómeno y asumir una actitud positiva para enfrentar los eventos adversos que se presentan durante la respuesta.

Los resultados del estudio permitirán generar planes de mejora para la prevención de eventos adversos ante riesgo de sismo, por lo que, quedarán a disponibilidad de la dirección y jefatura del departamento de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud. Y el personal de enfermería se prepare conscientemente y refuerce sus conocimientos, cubriendo la demanda y expectativa de la población.

## **1.5.Delimitación de la investigación:**

### **1.5.1. Temporal:**

La tesis se efectivizará en el año 2024 periodo en la cual se recolectará información del personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud.

### **1.5.2. Espacial:**

El estudio se ejecutará de junio a setiembre del 2024 en el área de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

La población está constituida por 60 enfermeras del servicio de emergencia.

## **MARCO TEÓRICO**

### **Antecedentes**

#### **Internacionales.**

Mohamed et al. (11) Arabia Saudita 2023, tuvo como objetivo “investigar el conocimiento, la actitud y la práctica de los estudiantes de enfermería en relación a la preparación de desastres”, se utilizó un estudio transversal, la muestra fue conformada por 206 estudiantes de enfermería de la facultad de ciencias médicas aplicadas de Al-Khari Arabia Saudita, se trajo con un cuestionario estructurado como instrumento; la confiabilidad se determinó a través de la prueba estadística del coeficiente Alpha de Cronbach. Resultados mostraron que más de dos tercios de los de los participantes eran adecuados sus conocimientos (69%), y una actitud positiva (72%). Respecto a la preparación para desastres su práctica era inadecuada (84%). Conclusión los estudiantes en su mayoría tenían adecuados conocimientos, con una actitud positiva para la preparación ante dichos eventos.

Ghouri et al. (12) Pakistán 2022, tuvo como finalidad “Determinar el nivel de conocimiento, actitud y sobre la preparación para desastres y su asociación con variables demográficas entre estudiantes de graduación de enfermería”, estudio descriptivo transversal, participaron 175 alumnos del II y IV ciclo del Instituto de Enfermería y Obstetricia, Universidad Dow de la ciencia de la salud, se utilizó la entrevista y con un cuestionario patentado, validado y autoadministrado. En el análisis usamos Package for social Sciences version22, la prueba T y el ANOVA. Resultados se halló que el 55% de los entrevistados tienen un conocimiento moderado, seguido del 32% bueno y el 14,5% es bajo. En relación a la planificación y gestión en caso de un desastre natural el 58,8% es bueno y un 49,2% fue bajo desconoce. Conclusión El conocimiento, actitud y prácticas son moderados en relación a la preparación para desastres; los cuales pueden superarlo con sesiones frecuentes en pregrado.

Merina et al. (13) Surabaya 2022, cuya finalidad fue “determinar la importancia de la relación entre el conocimiento y la preparación del estudiante para hacer frente al desastres sísmicos”, investigación descriptivo correlacional transversal, se trabajó con 237 alumnos de enfermería de Stikes Hang Tuah; a quienes se les aplicó un cuestionario y para su análisis se trabajó con la prueba del Chi cuadrado. Las evidencias revelaron que los estudiantes tienen un buen conocimiento (86.9%) y una preparación moderada (95.4%); lo que representa; que si existe relación entre el saber y la preparación frente a sismos. Conclusión a mayor preparación, mejor conocimiento y afrontamiento frente a las amenazas de desastres.

## **Nacionales**

Albornoz (14) Perú 2023, tuvo como finalidad “determinar la relación entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre la atención de víctimas en caso de un sismo”, la tesis fue de nivel descriptivo-relacional, cuantitativo-básico, no experimental, prospectivo y transversal, la muestra lo conformaron 131 profesionales de

enfermería que laboran en el hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, se aplicó la observación y la encuesta y el cuestionario, se utilizó la prueba estadística de correlación de Spearman. Resultados se halló que el 31.6% (30) tuvieron conocimiento alto y actitud positiva, seguido de un 28.4% (27) tuvieron conocimiento medio y actitud regular demostrando actitudes positivas como: sentimientos evaluativos, preferencias, estados de ánimo, actitud inmediata ante un sismo, control emocional y evacuación; por el contrario, ninguno con conocimiento alto tuvo actitud negativa, demostrando que a mayor conocimiento mejor será las actitudes. Conclusión. Existe relación significativa entre conocimiento y actitud en el nivel conductual del enfermero (a) sobre el cuidado de víctimas en caso de un sismo.

Céspedes (15) Perú 2022, tuvo como objetivo “identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud del personal de enfermería sobre atención de víctimas de sismo en el Hospital II – 2 Sullana”, tesis cuantitativa, analítica de correlación, se entrevistó a 30 enfermeros a quienes se aplicó el cuestionario tipo Likert. La confiabilidad lo estableció la prueba del coeficiente Alpha de Cronbach. Resultados: Casi la mitad de entrevistados desconocen (46,7%), seguido de medio (43,3%) y el 10% saben. La Actitud, el 76,7% es indiferente, el 13,3% rechaza y el 10% acepta. Conclusión se acepta la H0 donde se afirma que no existe la relación entre nivel de conocimiento y actitud.

Rodríguez (16) Perú 2022, tuvo como objetivo “identificar los conocimientos y actitudes sobre el plan hospitalario de desastres en enfermeros del hospital regional de Lambayeque”, el estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo-transversal, la muestra lo constituyeron 319 enfermeros que laboran en la institución, a quienes se les encuestó y para su análisis del cuestionario se trabajó con el programa SPSS. Resultados: el 82.6% conoce medianamente, sin embargo, su actitud es indiferente ante el plan de emergencia (76,8%). Ante las evidencias se afirma que la mayoría su conocimiento es medio

e indiferente su actitud.

Quispe et al. (17) Perú 2022, tuvo como finalidad “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las habilidades de los enfermeros frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en el servicio de emergencia del Hospital II Es salud Abancay”, estudio cuantitativo, correlacional, no experimental-transversal; la muestra lo constituyeron 20 profesionales de enfermería que laboran en esta área. A quienes se le encuestaron aplicando un cuestionario. Las evidencias rebelaron que la mayoría tienen conocimiento bajo (55%), por ende, su habilidad. El 35% conocimiento es medio y de habilidad regular y el 10% fue alto y de habilidad excelente. Conclusión el conocimiento está relacionado significativamente con las habilidades del profesional de enfermería ante un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en el servicio de emergencia del hospital.

Sánchez (18) Perú 2022, la tesis se realizó con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento y actitud frente al plan hospitalario de desastres en médicos que laboran en el hospital Luis Heysen Inchaustegui de Chiclayo”, con un enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal-descriptivo, participaron 96 médicos. Se aplicaron encuesta digital y dos cuestionarios para medir el nivel de conocimiento y la actitud, el análisis se realizó con el programa SPSS. Los resultados revelan que los médicos saben medianamente (54%) sobre el plan de desastres cuya actitud es positiva ante los desastres (42%). Conclusión: decimos que los médicos en su mayoría conocen medianamente y una actitud positiva sobre el plan.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Variable 1: Conocimiento**

Es la capacidad del ser humano de procesar, analizar, interpretar y almacenar hechos

o fenómenos, permitiéndole actuar emitiendo expresiones, pesquisa, ideas, conceptos para hacerle frente a un problema, así mismo; son opiniones o nociones que el ser humano tiene sobre una determinada ciencia o materia (19).

Capacidad de respuesta del personal de enfermería que trabaja en el área de emergencia ante un sismo. Según sus saberes científico previos y experiencia asume su rol asignado, antes, durante y después de un sismo.

Jean Piaget en su teoría cognitivista afirma que el adulto aprende e incrementa sus saberes a diario durante toda su vida, adaptándose a experiencias complejas y logrando su desarrollo de esta manera y solucionando su problema (20).

Platón en su teoría del conocimiento, nos dice que es alcanzable, por ser de propiedad innata, esencial de hechos reales, sin tener en cuenta la experiencia sensorial (21). Sin embargo; para Aristóteles son adquiridos a través de la relación entre la naturaleza, los sentidos externos (vista, oído, olfato, tacto, gusto) y sentidos internos (memoria e imaginación) y las experiencias de la persona (22).

Según Descartes y Ramírez el conocimiento es una técnica de interrelación persona - objeto capaz de desarrollar métodos y parámetros propios para aprehender la realidad. Su manejo apropiado permite responder cualquier hipótesis (23). Para Carrión, el conocimiento consta de dos fases: C. Explícito (la ciencia es transferida de una a otra a través de la comunicación formal) y C. Tácito (es complejo de difundir, porque intervienen los modelos mentales y experiencias personales); los cuales son adquiridos por el aprendizaje o las experiencias del ser humano o ambos, estos datos se convierten en información cualitativos (24).

**Nivel de conocimiento se puede medir con la siguiente escala:**

N. C. alto: Es la capacidad de comprender adecuadamente, procesar y asimilar

información, donde el mensaje es correctamente emitido y respondido.

N. C. medio: Es la capacidad de la persona de saber algo sobre el tema a tratar.

Nivel de conocimiento bajo: Cuando la persona tiene conocimiento limitado, lo que significa un mayor desconocimiento (25).

### **Escala nivel de conocimiento**

- Conocimiento Bajo= 0-8
- Conocimiento Medio= 9- 13
- Conocimiento Alto= 14 – 18

### **2.2.2. Variable N 02: Actitud en el personal de enfermería**

La actitud son predisposiciones aprendidas por el ser humano para afrontar de forma sólida sea favorable o desfavorable con respecto a un problema determinado (26).

Según Allport (1935), la actitud es un estado mental y nervioso que está listo para responder a todas las situaciones con lo que se relaciona, basado en la experiencia y las instrucciones. La actitud no causa el comportamiento, pero el comportamiento puede considerarse un factor relacionado con la actitud (27).

### **Dimensiones de la actitud**

**Elementos cognitivos:** Se refiere a la acumulación de ideas e información que una persona posee, adquiere, construye y reconstruye en lo personal y social.

**Elemento conductual.** - Según Rodríguez Aroldo, los factores conductuales siempre están activos. Flujo de actitudes que resulta de responder a un objeto de cierta manera (28).

**Elemento afectivo.** - Lo integran los sentimientos positivos o negativos, frente a un objeto social. También representa el punto de comparación entre la creencia y opinión, caracterizadas siempre por su lado cognoscitivo (29).

**Actitud psicológica.** – Es la construcción mental y emocional que caracteriza o representa a una persona. Son ideas sobre determinados valores, perceptibles, que influyen en la acción y

el pensamiento (30).

### **Escala valorativa de la actitud**

**Actitud favorable o positiva:** Es posible afrontar la realidad en forma productiva, sana y positiva.

**Actitud desfavorable o negativa:** implica que el personal, no aproveche el contexto que enfrenta, lo que genera sentimientos de frustración, resultados desfavorables no cumple la meta declarada.

**Actitud indiferente:** refiere a la actitud inalterable del individuo al presentarse un evento (31).

### **2.2.3. Teorías y teóricos**

**Nola Pender:** Afirma que promover una salud óptima es un objetivo que debe preceder a las medidas preventivas, además identifica elementos cognitivos y percepciones personales influenciados por características situacionales, personales e interpersonales. Nuevamente, es fundamental para este proyecto, ya que nos ayuda a identificar conceptos relevantes sobre comportamientos que promueven la salud e integrar los descubrimientos del estudio de una manera que ayude a generar hipótesis comparables (32).

**La Teoría de Orem** Son cuidados sistematizados, brindados por enfermería, en un espacio y tiempo definido sin distinción de grupos etarios y tienen capacidad de autocuidado, en mayor o menor grado, en función a factores (edad, sexo, estado de salud, situación sociocultural, predisposición).

La enfermera debe dominar la teoría donde se traza metas incluyendo a los deberes y derechos del paciente de auto cuidarse; también debe educar y/o promocionar y capacitado para trabajar en el campo preventivo-promocional, confiriendo requeridos conocimientos para la protección y seguridad de la vida y la salud en caso de sismos. Las situaciones fortuitas que causan desastre; para ello, se debe contar con un equipo calificado y entrenado

para intervenir. El enfermero (a) especializado en emergencias y desastres debe estar incluido en la elaboración de planes, mapas de riesgo, en entrenamiento y simulacros periódicamente; permitiéndonos durante el desastre evaluar rápidamente de necesidades, para dar respuesta a las demandas de la población. Y después del hecho ayude en la atención de las víctimas, rehabilitación y reconstrucción (33).

**Enfermería:** Profesión basada ciencia, arte y espíritu. El profesional ha demostrado su empoderamiento y valor en los momentos críticos y decisivos; tomando el liderazgo debido a su conocimiento, competencias y humanismo (34).

La OMS refiere que la promoción de la salud constituye un proceso político y social que involucra trabajos encaminadas a modificar el contextos social, ambiental y económico para originar impacto positivo en la salud individual y colectiva (35).

## **Dimensiones de la Variable**

### **Desastre Natural**

Es fenómeno natural peligroso que afecta en un área geográfica determinada o área poblada. Este evento puede ser riesgoso o dañino, que causa fatalidad y/o serios daños (pérdida de vidas humanas, materiales, salud, ambiental entre otros) inusuales que implica destrucción de la propiedad más allá de la respuesta de la sociedad (36).

### **Ciclos de desastres**

**Antes del desastre** Fase de prevención donde se involucra actividades correspondientes de prevención, mitigación, y alerta. Con actividades de intervención de prevención, se busca disminuir los posibles daños a la humanidad, ya que algunas veces son inevitables los fenómenos naturales.

Esta etapa permite a los gobernantes a organizar, planificar y ejecutar acciones de respuesta, donde participen a nivel multisectorial (salud, educación, transporte, agricultura,

economía) y la sociedad civil. Alerta: notifica formalmente la presencia inminente de un peligro (37).

**Durante un desastre** Esta fase implica el momento que se da el fenómeno óseo en tiempo real, donde afecta o pone en riesgo. Es donde se da las actividades de después inmediata se llevan a cabo durante una emergencia o inmediatamente después de un incidente. Estas actividades incluyen la evacuación de las comunidades afectadas, la asistencia, la búsqueda y rescate. También se han iniciado acciones para restablecer los servicios básicos a las comunidades afectadas y reparar determinadas infraestructuras críticas.

**Después del desastre:** Esta fase incumbe a todas las acciones tomadas después del desastre. Están orientados al proceso de liberación de mediano y largo plazo. Esta fase se fracciona en fases de recuperación y restauración.

Restaurar servicios vitales y sistemas de entrega a las comunidades afectadas.

Reparar la infraestructura afectada y reconstruir los sistemas de producción para reactivar la economía (38).

**2.2.4. Sismo** Fenómeno magnético ocasionada por las inesperadas energías liberadas por desplazamiento o separación de las estructuras internas del planeta., el cual lleva la liberación de energía en forma de calor, ondas elásticas o sísmicas y de deformación.

### **Sismo de gran magnitud**

Los terremotos son movimientos repentinos de la tierra provocados por la libertad de energía almacenada en el tiempo. A menudo, estos son lentos y progresivos, pero algunas veces los desplazamientos liberan tanta energía que cuando una placa se mueve repentinamente hacia otra, puede interrumpir a la otra y desencadenar terremotos.

### **Valoración de los sismos según la Escala de Richter**

Es la liberación de energía las cuales se registran por el sismógrafo (39). La magnitud y efecto se presenta: < de 3.5 no se siente, de 3.5 -5.4 a menudo se siente, pero solo produce daños menores, entre 5.5 -6.0 origina ligeros daños a edificaciones, 6.1 – 6.9 puede ocasionar severos daños en áreas muy pobladas, 7.0 -7.9 terremoto mayor, causa graves daños, 8 o mayor gran terremoto, destrucción total a comunidades cercanas.

### **Efecto o causas de un sismo**

Los terremotos son producto de la relación de las placas tectónicas; así como, los procesos que logren una concentración significativa de energía en la roca provocarán un terremoto, cuya magnitud dependerá de factores como el tamaño de la zona de concentración de tensiones. Las razones más comunes se pueden enumerar en orden de importancia:

**Tectónica:** La mayoría de los terremotos son originados por deslizamiento de las placas tectónicas que constituyen la corteza terrestre y perturban las grandes secciones.

**Volcánica:** En raras ocasiones, cuando entra en erupción con violencia, produce enormes movidas que afectan primero a la cercanía, pero son reducidas en comparación con las de causa tectónico.

**Hundimiento:** cuando la erosión del agua subterránea ocurre dentro de la corteza, gradualmente deja cavidades que eventualmente sucumben al peso de la parte superior.

**Deslizamientos:** El peso de los cerros en sí mismo es una fuerza incalculable que tiende a aplanarlas y puede producir terremotos, deslizamientos, pero no son fuertes.

**Explosiones Atómicas:** provocadas por el hombre, aparentemente relacionadas con movimientos sísmicos (40).

### **Alertas en casos de sismos**

El sistema nacional para la prevención, mitigación y atención de desastres

(SINAPRED) gestiona los estados de alerta y advierte las situaciones de riesgo, clasificándolas en tres colores según nivel de desastre:

**Alerta Temprano (verde):** es una situación que incrementa el estado de vigilancia y atención, que forma la anticipación de posibles condiciones y circunstancias de emergencias, lo que significa un seguimiento estricto de la situación de riesgo de alerta.

**Alerta Amarilla:** creada cuando la escala y la severidad de una amenaza aumentan, creando la percepción de que los recursos locales normales no pueden contenerla y que aquellos que requieran intervención deben ser llamados debido a un evento disruptivo o a una ocurrencia.

**Alerta roja:** ocurre cuando aumenta la escala y la gravedad por una amenaza, requiriendo el reclutamiento de los recursos necesarios y disponibles para concentrarse y contener un incidente o evento perturbador. Puede detectarse inmediatamente sin una advertencia amarilla (41).

**Triage en situación de sismo:** La finalidad es otorgar al grupo de rescate un método para evaluar, las víctimas heridas y priorizando al tratarlo y evacuación. La codificación en base al color y la clasificación de pacientes es la siguiente:

Código negro: Se emplea para fallecidos

Código Rojo: Son los críticos enfermos que necesitan apoyo vital inmediato.

Código Amarillo: Debe ser tratado dentro de las dos horas, pero no inmediatamente.

Código Verde: Atención leve dura de dos a ocho horas sin condición de riesgo (42).

## **2.3. Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis General**

**Hi:** Existe relación entre el Nivel de Conocimiento y la Actitud en casos de sismos del profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.

**Ho:** No, existe relación entre el Nivel de Conocimiento y la Actitud en casos de sismos del profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

1. La relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024, es alto.
2. La relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante el sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024, es bajo.
3. La relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024, es alto.

### **3. Metodología**

#### **3.1. Método de la investigación**

La tesis está en base al método deductivo hipotético. Porque intentara dar respuesta al problema planteado.

#### **3.2. Enfoque de la Investigación**

Enfoque cuantitativo, transversal, porque se hará un corte en el tiempo y es cuantitativa; porque se recolectará y analizar datos numéricos (44).

#### **3.3. Tipos de la Investigación**

Aplicativa, porque busca la utilización de los conocimientos adquiridos, después de efectuar y reglamentar la práctica basada en investigación (45).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

No experimental de tipo correlacional, porque, no se manipular las variables, permitiéndolo llegar a un análisis (46).

#### **Investigación de nivel o alcance**

El nivel cuantitativo surge la aplicación de procesos estadísticos inferenciales que buscan extrapolar los resultados de la investigación para beneficiar de la población y proponer la relación entre dos variables (47).

#### **3.5. Población muestral.**

Está conformado por 60 enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del nosocomio en mención.

#### **Criterio de inclusión**

Enfermera(o) que acepte participar en el estudio

Firme consentimiento informado

Tengan 3 meses como mínimo laborando en el servicio de emergencia.

Personal que labora en el servicio de emergencia

### **Criterio de exclusión del personal**

Que no acepte participar en el estudio

Los que están de vacaciones

Los que no pertenece al servicio

### 3.6. Variables y operacionalización

#### Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DEMEENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
<b>V1</b> Conocimiento en casos de sismos del profesional de enfermería	El conocimiento son nociones de ideas que se tiene de una determinada ciencia o materia, permitiéndonos procesar e interpretar información, así como tener conceptos claros precisos y ordenados (19).	Son ideas o definiciones de sismo, según entendimiento del enfermero del servicio de emergencia, basado en su concepto, experiencia, entendimiento y vivencias personales para solucionar problemas o prevenir los riesgos ante una posible amenaza originado por la naturaleza (desastre).	1. Antes de un desastre  Durante un desastre  Después de un desastre	Items del 01 al 08  Items del 09 al 15  1. Items del 16 al 18	Ordinal	Escala nivel de conocimiento  • Conocimiento Bajo= 0-8  • Conocimiento Medio= 9-13  • Conocimiento Alto= 14 – 18
<b>V2</b> Actitud en caso de sismo del profesional de enfermería	Es un juicio de valor, donde se revela el comportamiento del personal de salud ante un fenómeno anormal. Para Chen (1948) actitud es la tendencia a evaluar los objetos, acciones y situaciones con las que se encuentra un individuo (29)	Es una predisposición del personal de enfermería para aprender y dar respuestas en forma adecuada sea positiva, indiferente o negativa frente a un posible sismo.	Componente cognitivo  Componente afectivo  Componente conductual	Predisposición de contar con la facilidad de participan en un plan de emergencia.  Predisposición de asertividad y muestra inteligencia emocional.  Conducta basada en principios, valores y la ética profesional.	Ordinal	Escala valorativa:  Actitud Negativa: 1-20 puntos.  Actitud Indiferente: 21- 40 puntos,  Actitud Positiva: 41-60 puntos.

### **3.7. Técnicas de instrumentos de recolección de datos.**

#### **3.7.1. Técnica**

La presente investigación hará uso de dos instrumentos, como es la encuesta, el cual nos permitirá recolectar evidencias en el servicio de emergencia (48).

#### **3.7.2. Descripción del instrumento.**

**Variable 1: Instrumento para el Nivel de conocimiento del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024**

En el estudio se aplicará el cuestionario estructurado, ya, validado por la investigadora Burgos en el año 2016 en su tesis “Conocimientos sobre prevención en desastres de origen sísmico, en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM 2016”

El instrumento cuenta con tres dimensiones (antes, durante y después de un desastre), los cuales tiene 18 ítems sobre conocimiento, dividido en: Antes del desastre: contiene 7 ítem. Durante 07 ítems y después del desastre 04 ítems

#### **Variable 2: Actitud del personal de enfermería:**

Para medir la actitud del personal se empleará el instrumento validado por la investigadora Luna en su tesis “Nivel de Conocimiento y actitudes sobre acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencia del hospital Luis Negreiros Vega 2021”. La Escala de codificación en actitudes del instrumento consta de 15 (ítems) con los enunciados motivación cognitiva (5 ítems) interés emociones (6ítems) participación conductual (4ítems).

#### **3.7.3. Validación.**

Los instrumentos fueron validados por 10 juicios de expertos (gestión de riesgo, emergencia y desastre) en la investigación cuyos autores en su tesis, “Conocimiento y

actitudes frente a un sismo de gran magnitud en masa en enfermeros(as) del hospital de pampas Tayacaja Huancavelica 2019. Donde aplicaron KR 20 cuyo resultado fue de 0,7 para ambos instrumentos. Lo que significa que son validados ambos instrumentos.

#### **3.7.4. Confiabilidad:**

1) Variable 01: Para medir el grado de confiabilidad el investigador aplicó el alfa de Cronbach, donde obtuvo 0.71, confirmando la confiabilidad de la encuesta conocimiento.

2) Variable 02: El estadístico empleado fue el alfa de Cronbach, el cual fue 0.706 equivalente a 70.6%, lo que, da un grado de confiabilidad aceptable. Por lo tanto, la herramienta es aplicable en dicha investigación.

#### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.**

Para la realización del estudio se solicitará autorización a la Dirección de la institución Hospital de nivel II-2 EsSalud, en documento se puntualizará todo el proceso del estudio. Una vez autorizado se coordinará con la jefa del área de emergencia los días y los horarios que se van a aplicar las encuestas a los profesionales de enfermería. El acopio de los datos permitirá la codificación y luego se creará una base de datos previamente diseñada en el programa Ms Excel y luego aplicarlo en el programa de distribución Epi-INFO versión 7.2.

Para precisar el nivel de conocimientos y actitudes de los profesionales de enfermería frente a un desastre en el área de emergencia del Hospital, se elaborará tablas de frecuencias según la escala de clasificación de dichas variables. Para una mejor visión se representará con figuras los resultados.

#### **3.9. Aspecto ético.**

**Autonomía.** – Se respetará las ideas y respuestas de cada personal de enfermería, sus decisiones y opiniones que puedan tomar.

**Beneficencia.** – Los datos obtenidos son confidenciales, que solo serán empleados con fines de estudio. Teniendo en cuenta los valores éticos y principios de valores morales.

**Justicia.** - esto incluye rechazar toda forma de discriminación por cualquier motivo. Se respetarán sus derechos y sus veredictos, de cada profesional de enfermería.

**No maleficencia.** -los profesionales de enfermería no serán expuestos a daño alguno, no se provocará dolor ni sufrimiento y los instrumentos llenados serán anónimos y confidenciales (49).

#### 4. Aspecto Administrativo

##### 4.1. cronograma de actividad.

Gantt de cronograma de actividades.

ACTIVIDADES	JUNIO					JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				
	2	9	16	23	30	7	14	21	28	4	11	18	25	2	9	16	23	30
<b>EL PROBLEMA</b>																		
Planteamiento del problema	X	X	X															
Formulación del problema		X	X	X														
Objetivo de la investigación			X															
Justificación de la investigación			X	X														
Delimitación de la investigación				X	X													
<b>MARCO TEORICO</b>																		
Antecedentes					X	X	X											
Bases teóricas						X	X											
Formulación de Hipótesis							X											
<b>METODOLOGIA</b>																		
Metodología de la investigación							X	X										
Enfoque de la investigación								X	X									
Tipo de investigación									X	X								
Diseño de investigación										X	X							
Población muestra y muestreo											X	X						
Variables y operacionalización												X	X					
Técnicas e instrumentos de recolección de datos													X	X				

<b>Plan de procesamiento y análisis de datos</b>															<b>X</b>	<b>X</b>			
<b>Aspecto ético</b>																<b>X</b>	<b>X</b>		
<b>ASPECTO ADMINISTRATIVO</b>																			
<b>Cronograma de actividad</b>																	<b>X</b>	<b>X</b>	
<b>Presupuesto</b>																		<b>X</b>	<b>X</b>

## 4.2. Presupuesto

Recursos humanos

Lic. Hernán Armando Valladares Trinidad.

Financiamiento

Autofinanciado

<b>MATERIALES</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>PRECIO TOTAL</b>
<b>INTERNET</b>	<b>120</b>	<b>1.00</b>	<b>120</b>
<b>LAPICEROS</b>	<b>5</b>	<b>2.00</b>	<b>10</b>
<b>RESALTADOR</b>	<b>2</b>	<b>2.5</b>	<b>5</b>
<b>HOJA BOND</b>	<b>500</b>	<b>14</b>	<b>14</b>
<b>USB</b>	<b>1</b>	<b>25</b>	<b>25</b>
<b>FOLDERS</b>	<b>2</b>	<b>1.00</b>	<b>2.00</b>
<b>PASAJES</b>	<b>15</b>	<b>3.00</b>	<b>45.</b>
<b>TOTAL</b>			<b>223</b>

## 5. Referencia Bibliográfica

1. Terremotos - OPS/OMS. [Internet]. Wikipedia [18 de mayo del 2024]. Disponible: [Pan American Health Organization \(PAHO\) https://www.paho.org](https://www.paho.org) > [terremoto-haiti-agosto-2021](https://www.paho.org/tema/terremoto-haiti-agosto-2021) Organización Panamericana de la Salud (paho.org).
2. Que hacer antes durante después de un terremoto Ginebra - Suiza: Organización Mundial de la Salud. [Internet]. [6 de febrero del 2023 - Revisado el 7 de junio del 2024]. Disponible en:  
[¿Que hacer antes, durante y después de un terremoto? https://www.snet.gob.sv](https://www.snet.gob.sv) > [ver](#) > [sismologia](#) > [que+hacer+...](#)
3. Reducción del riesgo de desastres en salud - OPS/OMS. [Internet]. Wikipedia [consultado el 18 de mayo del 2023]. Disponible en: [la Salud Pan American Health Organization \(PAHO\) https://www.paho.org](https://www.paho.org) > [emergencias-salud](#) > [reduccion-...](#)
4. Diario Oficial el peruano. Lima. Boletín Oficial de Normas legales 17 de julio del 2023. ¡Prepárate hoy! Sismos: ¿qué se debe hacer antes. Disponible en la pág. Web: <https://www.elperuano.pe>
5. Plan de contingencia frente a terremoto. [Internet]. Ministerio de salud del Perú: Unidad Funcional Gestión del Riesgo; 2020. [Revisado el 9 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.insm.gob.pe/transparencia/archivos/datgen/dirfun/2017/RDN%20124-2017%20dg.pdf>
6. Plan de respuesta hospitalaria para emergencias y desastres. [Internet]. Ministerio de salud. Perú: Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Agosto 2020. [Revisado el 08 de junio del 2024]. Disponible en: <http://sieval.sanbartolome.gob.pe>.
7. . Ley del sistema nacional de gestión del riesgo de desastres y el plan nacional de gestión del riesgo de desastres,2014-2021. Lima- Perú. [citado el 10 de noviembre del 2021].

Disponible en: [https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv\\_publica/docs/eventos-taller/tallerinternacional-03y04-julio-2014/files/segundo-dia/04-ley-sinagerd-y-el-planagerd.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/eventos-taller/tallerinternacional-03y04-julio-2014/files/segundo-dia/04-ley-sinagerd-y-el-planagerd.pdf)

8. Carrera F. Factores socio laborales relacionados con el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre manejo de víctimas de desastre, Hospital MINSA. [Tesis para optar el Título de segunda especialidad profesional en enfermería en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo. 2019. Perú. 72 pág.
9. Que es un sismo. Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias Costa Rica. [Internet]. Wikipedia [consultado el 18 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.facebook.com/CNECostaRica/posts/¿Qué-es-un-sismo?>
10. Singh y Pacheco. Servicio Sismológico Nacional Instituto de Geofísica Universidad Nacional Autónoma de México. [Internet]. Wikipedia [consultado el 18 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.ugm.org.mx/articulos-investigacion-magnitud-de-un-sismo.pdf> (unam.mx).
11. Mohamed, N. Abdel, H. Elsehrawy. M, Nursing Students' Knowledge, Attitude, And Practice Regarding Disaster Preparedness: A Cross-Sectional Study. Risk Management And Healthcare Policy 2023, 16, 2427–2437. [Tesis para optar el Título de enfermería en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Arabia Saudita. 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/Rmhp>.
12. Ghouri A. Raja. Badil. Attitude, And Practice Regarding Disaster Preparedness Among Undergraduate Nursing Students. 201st Ed. [Tesis para optar el Título de enfermería] ,

Editor. [Pakistan]: Benazir College Of Nursing, Shaheed Mohtarrma Benazir Bhutto Medical University, Larkana, Pakistan Faculty Of Nursing And Midwifery Ziauddin University, Karachi, Pakistan, Institute Of Nursing And Midwifery, Dow University Of Health Sciences, Karachi, Pa; 2023.

13. Merina W. et. at. Nur A. Ninik S. Arju R. Mufarica. Agus H. Knowledge And Preparedness In Dealing With Earthquake Disaster In Nursing Students In Surabaya And Bangkalan <https://Jknusantara.Com/Index.Php/Ijnms/Article/View/454/235> , Editor. Surabaya: Ekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya Sekolah Tinggi Ngudia Husada Madura Universitasbinasehat Ppni Mojokerto; 2023.
14. Albornoz T, Blas P, Crisolo M. Conocimiento y Actitud del profesional de enfermería sobre la atención de víctimas en caso de sismos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco-2023 [Internet] T023\_41227891\_S.pdf (unheval.edu.pe)
15. Céspedes J. Conocimiento y actitud del personal de enfermería sobre atención de víctimas de sismo, Servicio Emergencia – Hospital II 2 Sullana 2021. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Piura: Universidad San Pedro filial Piura. Perú. 2022. 82 Pág.
16. Rodríguez K. Conocimientos y Actitudes sobre el plan Hospitalario de Desastres en Enfermeros del Hospital Regional de Lambayeque [Internet] Universidad Cesar Vallejo 2022 disponible en ZKE-SD.pdf
17. Quispe. R, Moreano.\_F, Carpio. A. Conocimientos Y Habilidades de los Enfermeros frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en el servicio de Emergencia del Hospital II EsSalud Abancay [Internet] 2022 Universidad Nacional del Callao disponible en. [file:///c:/users/jacknik/desktop/tesis%20de%20la%20winner/tesis%20citado%20a%20proyecto/tesis\\_2esp\\_quispe\\_moreano\\_carpi\\_o\\_fcs\\_2020.pdf](file:///c:/users/jacknik/desktop/tesis%20de%20la%20winner/tesis%20citado%20a%20proyecto/tesis_2esp_quispe_moreano_carpi_o_fcs_2020.pdf)
18. Sánchez D. Conocimientos y Actitudes sobre el Plan Hospitalario frente a Desastres en

- Médicos del Hospital Luis Heysen Inchaustegui Chiclayo 2022. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Lima, Universidad Cesar Vallejo. Perú 2023. disponible en: Sanchez\_EDR-SD.pdf.
19. Diccionario y Enciclopedia [En línea]. Disponible en <https://www.en significados.com>. [Consultado el 25 de mayo del 2024]
  20. Piaget, J. (s.f.). Teoría cognoscitiva de Jean Piaget y teoría sociocultural de lev Vygotsky. Documento en Word. Recuperado en junio de 2024, Disponible pág. Web <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Xp5SsxC8y9MJ:https://anilupitha.files.wordpress.com/2013/01/teoriacognoscitiva-100406152909-app01.doc+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
  21. Scrib / Marco teórico: aprendizaje, 2019. [Fecha de acceso 4 de junio del 2024]. URL disponible en: <https://es.scribd.com/document/327368393/Autores-deConocimiento>
  22. Pérez J. Definición de Conocimiento. Definición. Publicado 2008. En línea. [Consultado 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: <http://definicion.de/conocimiento>
  23. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Análisis de la facultad de medicina humana 2019. Revista Perú. An. Fac. med. 2019;70 (3), 20.
  24. Caballero V. Conocimiento sobre medidas preventivas ante un acontecimiento en enfermeras del hospital nacional Daniel Alcides Carrión [Tesis para optar el título en enfermería]. Lima, Universidad César Vallejo; 2016.URL disponible en [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5973/Caballero\\_VYM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5973/Caballero_VYM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  25. Policarpo A. universidad autónomo del Estado de México, Toluca la Genesis del conocimiento: de la sensación a la razón Hender [Internet] Wikipedia. [consultado el 30

de mayo del 2024]. Disponible en: articulo1.pdf (ula.ve)

26. Pablo B. Carlos F y Alberto B. Actitud, Conocimiento [internet]. Wikipedia. [consultado el 18 de mayo el 2024]. Psicología social (3a. ed.) (pablobrinol.com)
27. Escalante E. Repetto. A, Matutinillo. G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Liberabit, 18(1), 15-26. Recuperado en 30 de mayo de 2024, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272012000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272012000100003&lng=es&tlng=es)
28. Aigner M. Técnica de medición por medios de escalas actitud, centro de estudios de opinión universidad de Antioquia facultad de ciencias sociales y humanas [Internet] Wikipedia [consultado el 30 de mayo del 2024]. Disponible en: maigner, +6552-18194-1-CE.pdf.
29. Actitud. autor: equipo editorial, Atecé de Argentina para: concepto de. Disponible en <https://concepto.de/actitud/ultima> edición: 5 de agosto del 2021.consultado 30 de mayo 2024
30. Valenzuela M. Actitud Psicológica. [Internet] [consultado el 30 de mayo del 2024]. Disponible en: Actitud (psicología). Psicólogos en línea gratis (psicologosenlinea.net)
31. Perdomo. V, Carpio. C, Del Valle Verde. N. Las actitudes laborales, una mirada desde la teoría [Internet] [consultado el 30 de mayo del 2024]. Disponible en: Las actitudes laborales; una mirada desde la teoría (monografias.com).
32. Mariño J, Vásquez. M, Simonetti. C, Palacio. M. [Internet]. Wikipedia [consultado el 18 de mayo el 2024]. Disponible en: el cuidado: Nola Pender (teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com)
33. Duran M. y Cabecianchas R. Actitudes y Estereotipos sociales en la comunicación. [Internet] [consultado el 30 de mayo del 2024]. Disponible en: Sem título.pdf (uminho.pt)

34. El mandato actual de promoción de la salud para la región de las Américas, la Estrategia y Plan de Acción sobre promoción de la salud en el contexto de los ODS 2019-2030 aprobada en el 57 Consejo Directivo (2019), propone 4 líneas estratégicas de acción esenciales para promover la salud:[Internet] Wikipedia. [consultado el 18 de mayo del 2023]. Disponible en: Promoción de la Salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org).
35. Meléndez L. La actitud del profesor universitario desde una perspectiva psicológica. Omnia [Internet]. [citado 30 de mayo 2024]. 1;9(2). Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/omnia/article/view/708>
36. Servicio Geológico Mexicano 2017: [Internet]. Wikipedia [consultado el 18 de mayo del 2024]. Disponible en: SISMOS: Causas, características e impactos Servicio [Geológico Mexicano Gobierno gob.mx \(www.gob.mx\)](http://www.gob.mx)
37. Campos J. ciclos de desastres [Internet]. Wikipedia [consultado el 07 de junio del 2024]. Disponible en: [doc1542-contenido.pdf \(cne.go.cr\)](#)
38. Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias costa rica. [Internet]. Wikipedia [consultado el 18 de mayo del 2024]. Disponible en: [¿Qué es un sismo? \(cne.go.cr\)](#)
39. Servicio geológico mexicano 2017. [internet]. Wikipedia [consultado el 18 de mayo del 2024]. Disponible en: [sismos: causas, características e impactos | servicio geológico mexicano | gobierno | gob.mx \(www.gob.mx\)](#)
40. Hidalgo J. 12 diciembre 2022 La Tercera: [Internet]. Wikipedia [consultado el 18 de mayo del 2024]. Disponible en: [¿Qué significan los estados de alerta ante desastres? - La Tercera.](#)
41. Arboleya-Casanova Herberto, Zavala-Sánchez Héctor Marino, Gómez-Peña Elena Gabriela, López-Jacinto Elvira Adriana, Flores-Soto Juan Alberto, Méndez-Hernández

- Edna Madai. Terremotos y salud: la organización de los servicios de atención médica. Salud pública México [revista en la Internet]. 2018 [citado 2024 Jun 22]; 60 (Suppl 1): 59-64. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342018000700059&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000700059&lng=es). <https://doi.org/10.21149/9328>
42. Ramos C. 2020. [Internet]. Wikipedia [consultado el 10 de abril 2024]. Disponible en: [Dialnet-LosAlcancesDeUnaInvestigacion-7746475.pdf](#).
43. Gianella A 1995. Introducción a la Epistemología y a la Metodología de la Ciencia [Internet]. Wikipedia [consultado el 10 de abril 2024]. Disponible en: [Microsoft Word-10-el-metodo-hipotetico-deductivo2 \(uamlam.edu.ar\)](#).
44. Ortega C. Internet]. Wikipedia [consultado el 10 de mayo del 2024]. Disponible en: [¿Qué es la investigación cuantitativa? \(questionpro.com\)](#)
45. Vargas Z. 2009 Internet] Wikipedia [Consultado El 10 mayo 2024]. Disponible En: [Redalyc.La Investigación Aplicada: Una Forma De Conocer Las Realidades Con Evidencia Científica.](#)
46. Dazul M. 2010. Aplicación básica de los métodos científicos 2009 [Internet]. Wikipedia [consultado el 10 de junio 2024]. Disponible en: [Pres38.pdf \(uaeh.edu.mx\)](#).
47. Ramos C. 2020 [Internet]. Wikipedia [consultado el 10 de abril 2024]. Disponible en: [Dialnet-LosAlcancesDeUnaInvestigacion-7746475.pdf](#)
48. Casas. J, Repullo. J, Donado. J. [Internet]. Wikipedia [consultado el 16 de mayo 2024]. Disponible en: [La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos \(I\) \(core.ac.uk\)](#).
49. Almiñana M, Gea L, Castro C, Fernández M, Llor C, Marquet R, et al. [Internet]. Wikipedia [consultado el 16 de mayo 2024]. Disponible en: [Microsoft Word - CASTIndustria 1 .doc \(camfic.cat\)](#)



# **ANEXO**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: Conocimiento y Actitud en el personal de salud del Hospital de nivel II-2 EsSalud, en caso de sismo- 2024

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Instrumento
<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimiento y la Actitud en casos de sismos del Profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud? 2024</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de</p>	<p>Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y la Actitud en casos de sismos del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>1. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.</p> <p>2. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante el sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de</p>	<p><b>H1:</b> Existe relación entre el Nivel de Conocimiento y la Actitud en casos de sismos del profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.</p> <p><b>H0:</b> No, existe relación entre el Nivel de Conocimiento y la Actitud en casos de sismos del profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024</p> <p><b>Hipótesis Específicos</b></p> <p>1. La relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024, es alto.</p> <p>2. La relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante</p>	<p>V1 Nivel de Conocimiento en caso de sismo del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.</p> <p>V2 Actitudes en caso de sismos del profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.</p>	<p>Antes de un desastre</p> <p>Durante un desastre</p> <p>Después de un desastre</p> <p>Componente conductual</p> <p>Componente cognitivo</p> <p>Componente afectivo</p>	<p>Cuestionario</p> <p>Lista de chequeo</p>

nivel II-2 EsSalud 2024? emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.

3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024?

3. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024.

el sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024, es bajo.

3. La relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024, es alto.

---



2. Los sismos según su magnitud se clasifican en

- a) Tectónicos, volcánicos y locales
- b) Leves, moderados o graves
- c) Micro magnitud, de menor magnitud, ligera magnitud, moderada, mayor magnitud y gran magnitud
- d) N.A

3. Las fases del sismo son:

- a) Prevención, preparación y respuesta g
- b) Antes, durante y después
- c) Inicial, preparación y respuesta
- d) T.A.

4. ¿Sabe usted si su institución cumple con las normas de construcción principalmente antisísmica?

(SI)                      (NO)

5. Que entiende usted por triaje

- a) Es un procedimiento donde se clasifican a la victimas según su gravedad
- b) Colocación de tarjetas
- c) Evacuar a las victimas
- d) T.A

6. En qué tipo de pacientes utilizaría la tarjeta ROJA

- a) Paciente cadáver
- b) Paciente con fractura de hombro

c) Trauma abdominal cerrado

d) TEC grave

7. Conoce usted el plan de respuesta de su institución

a) SI

b) NO

8. Cuáles son los tipos de triaje que conoce y cual usaría en desastre

a) Triage básico y avanzado

b) Triage hospitalario

c) Triage en emergencias y urgencias

d) N.A

9. Conoce que es la unidad de gestión de riesgos

a) SI

b) NO

10. Pertenece a alguna brigada en el hospital

a) SI

b) NO

11. Que es una brigada de Emergencia

a) Es un equipo de trabajadores de salud acreditado y equipado para el manejo de las emergencias masivas o desastres

b) Personas con vacación de servicio para atender las emergencias

c) Unidad militar compuesta por 2 o más batallones

d) Grupos de personas constituido voluntariamente para apoyar al comité de defensa civil

12. Que entiende por habilidad

a) Conjunto de habilidades y destrezas

b) Es el entorno interno en donde podemos controlar los problemas 31

c) Capacidad operativa más la capacidad estratégica de los sistemas y organizaciones que avalen ante una situación de desastre

13. ¿Cuáles son las rutas de evacuación o de salida en el hospital en caso de sismo?

- a. Salir y quedarme al costado de la puerta
- b. Por las escaleras más cercanas
- c. No hay ruta de evacuación
- d. No lo sé.

14. ¿Dónde es el punto de encuentro en caso de un sismo?

- a. En la calle por Miguel Iglesias
- b. En cenex
- c. En ginecología.
- d. No lo se

## **II. Conocimiento durante un desastre de origen sísmico**

15. ¿En qué lugares se debe colocar una persona para protegerse, cuando ocurre un sismo?

- a) Detrás de la puerta, al costado del armario de útiles.
- b) En la columna con vigas, umbrales de cualquier puerta.
- c) Junto a la ventana, en medio de una pared.
- d) No lo se

16. En un caso de sismo USTED como enfermera que es lo primero que haría

- a) Sale corriendo
- b) Se coloca en un área segura con señalización
- c) Mantiene la calma y continúa trabajando
- d) Espera la activación de la ALERTA

17. ¿Cuál considera usted cómo haría externa de seguridad?

- a) Escaleras.
- b) Playas de estacionamiento.
- c). Debajo de escritorio resistentes
- d) Ascensores.

## **III. Conocimiento después un desastre de origen sísmico**

18. EDAN hace referencia a:

- a) Equipo de Reevaluación de daños y Análisis de Necesidades (EDAN).
- b) Equipo de Administración y Gestión de Riesgos (EDAN).
- c) Equipo de Evaluación de daños y Análisis de Necesidades (EDAN).
- d) Equipo de Daños y Administración de Necesidades (EDAN).
- e) Equipo de Análisis y determinación de daños nacionales (E.DAN)



## Anexo 2. Instrumento

### Cuestionario “Actitud en Casos de Sismos del Profesional de Enfermería del Servicio de Emergencia del hospital de nivel II-2 Essalud, 2024”

#### I. Presentación

Buenos días, somos estudiantes de enfermería de la segunda especialidad de emergencias y desastres de la “Norbert Wiener” Nos encontramos realizando una investigación en el Hospital de nivel II-2 EsSalud, Sobre el nivel de conocimiento y actitudes de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia frente a un caso de sismo Se le agradece su participación y colaboración para contestar los enunciados que se presenta a continuación. Cabe Mencionar que la información proporcionada será de carácter anónimo y confidencial.

#### DATOS GENERALES

SEXO: Masculino ( ) Femenino ( )

Edad 20 a 30 ( ) 31 a 40 ( ) 41 a más ( )

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se le presenta una lista de enunciados, cada una de ellas tiene 3 posibilidades de respuestas, marque con aspa (x) la que usted crea correcta.

Acuerdo.....(A)

Ni Acuerdo/Ni Desacuerdo..... (I)

Desacuerdo.....(D)

#### **ITEMS:**

1. La relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024, es alto.
2. La relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante el sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024, es bajo.
3. La relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después del sismo y la actitud en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital de nivel II-2 EsSalud 2024, es alto.

N	ENUNCIADOS	A	I	D
1	Considero que me encuentro preparado(a) para actuar ante un sismo de gran magnitud en mi servicio			
2	Acepto participar en una capacitación – taller de formación de brigadas de Emergencias de ser necesario			
3	Acepto participar en una capacitación – taller de formación de brigadas de Emergencias de ser necesario			
4	Conozco donde están ubicadas las zonas de seguridad en mí servicio de emergencia			
5	Me siento capacitado para ejercer una función de liderazgo ante un sismo de gran magnitud en mí servicio			
6	Me siento capacitado para realizar triaje según prioridades			
7	Durante los simulacros participo activamente			
8	Durante los simulacros no uso las rutas de evacuación porque se encuentra cerradas u obstaculizadas			
9	Usted cree que los hospitales de infraestructura nueva han sido bien construidos, resistirán un sismo de gran magnitud			
10	Creo que los trabajadores de salud somos esenciales en identificar los riesgos y amenazas ante un desastre por sismo en nuestro hospital			
11	Durante un sismo los pacientes se pueden mostrar indiferentes			
12	Durante un sismo experimentarían crisis de llanto y tristeza			
13	Durante un sismo son muy frecuentes los estados de pánico colectivo en los pacientes			
14	Ante un sismo lo primero que haría sería coger mis pertenencias, celular para comunicarme con mi familia, luego evacuar			
15	Conozco donde encontrar el equipo básico para evacuación: linterna, megáfono, baterías			
16	Durante un sismo debo alejarme de los objetos que puedan caer, deslizarse o quebrarse, como ventanas amplias, entre otros			
17	Cuando pienso en un sismo de gran intensidad durante mi turno me pongo muy ansioso (a) y pienso que sabré cómo reaccionar			
18	En un sismo de gran intensidad conseguiría mantener la calma y actuar eficientemente			
19	Durante un sismo considero evacuar rápidamente y ausentarme del hospital			
20	Durante la evacuación hospitalaria existirán dilemas éticos los cuales tendré dificultad para solucionar			

## **Anexo 5: Formato del consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener.

Investigador: Hernán Armando Valladares Trinidad.

Título: “Conocimiento Y Actitud En Casos De Sismos Del Profesional De Enfermería Del Servicio De Emergencia Del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024”.

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar de este estudio desarrollado por el investigador Hernán Armando Valladares Trinidad de la Universidad Privada Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es “Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y la Actitud del personal profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital de nivel II-2 EsSalud 2024”. Su ejecución ayudará a/permitirá conocer si existe relación entre el nivel de Conocimiento y la actitud en el personal de enfermería que trabaja en el citado servicio.

#### **Procedimientos**

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

- Leer detenidamente todo el documento y firmarlo.
- Participar voluntariamente en el estudio.
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta.

La entrevista/encuesta puede demorar entre 10 a 15 minutos, respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos**

Su participación en el estudio no supone riesgo para los profesionales de enfermería que participen en el estudio, es completamente voluntaria y puede retirarse cuando lo decida.

#### **Beneficios**

Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional y para mejorar en sus conocimientos y actitudes en casos de sismos.

#### **Costo e incentivos**

La participación no tiene ningún costo.

**Confidencialidad**

Nosotros 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.

**Derecho del Enfermero**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste 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 la investigadora al número \_\_\_\_\_ y/o al Comité que validó el presente estudio, \_\_\_\_\_, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 924569790. E-mail 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

Investigador

Nombre:

Nombre:

DNI

DNI

## ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 2% 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	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>uwiener on 2024-03-12</b> Submitted works	3%
3	<b>uwiener on 2023-01-23</b> Submitted works	2%
4	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	2%
5	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Internet	2%
6	<b>uwiener on 2024-03-12</b> Submitted works	2%
7	<b>uwiener on 2023-02-27</b> Submitted works	1%
8	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2021-02-26</b> Submitted works	<1%