



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WINER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO  
ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LAS ACCIONES  
ANTE LOS DESASTRES NATURALES Y SISMOS DEL PROFESIONAL  
DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE EMERGENCIAS DEL HOSPITAL  
LUIS NEGREIROS VEGA – 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE  
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES**

**PRESENTADO POR:  
LUNA DIAZ, INGRID DEL CARMEN**

**ASESOR:  
MG. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO**

**LIMA – PERÚ  
2022**



### **DEDICATORIA:**

El presente proyecto de tesis que fue realizado con mucho esfuerzo y es dedicado a mi compañero de mis travesías Joel Guerra, mi esposo; y para mis adorados hijos que son mi razón de seguir creciendo profesionalmente Jaaziel y Hanna, y a ti madre querida María Diaz Reque, para ustedes con todo el amor.

### **AGRADECIMIENTO:**

Para comenzar, estoy agradecida con Dios por la salud brindada, a mi honorable asesor y dedicados docentes.

**ASESOR:**  
**MG. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

**SECRETARIO** : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

**VOCAL** : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

## ÍNDICE

Resumen .....	9
Abstract .....	10
<b>1. EL PROBLEMA .....</b>	<b>11</b>
<b>1.1 Planteamiento del problema .....</b>	<b>11</b>
<b>1.2. Formulación del problema.....</b>	<b>13</b>
<b>1.2.1. Problema general:.....</b>	<b>13</b>
<b>1.2.2. Problemas específicos: .....</b>	<b>14</b>
<b>1.3. Objetivos de la investigación .....</b>	<b>14</b>
<b>1.3.1. Objetivo general:.....</b>	<b>14</b>
<b>1.3.2. Objetivos específicos:.....</b>	<b>14</b>
<b>1.4. Justificación de la investigación .....</b>	<b>15</b>
<b>1.4.1. Teórica .....</b>	<b>15</b>
<b>1.4.2. Metodológica .....</b>	<b>16</b>
<b>1.4.3. Práctica .....</b>	<b>16</b>
<b>1.5. Delimitación de la investigación:.....</b>	<b>17</b>
<b>1.5.1. Temporal: .....</b>	<b>17</b>
<b>1.5.2. Espacial .....</b>	<b>17</b>
<b>1.5.3. Recursos .....</b>	<b>17</b>
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>18</b>
<b>2.1. Antecedentes.....</b>	<b>18</b>
<b>2.2. Bases teóricas .....</b>	<b>22</b>
<b>2.2.1. El Conocimiento .....</b>	<b>22</b>
<b>2.2.2. Las actitudes .....</b>	<b>23</b>
<b>2.2.3. Desastre Natural: .....</b>	<b>24</b>
<b>2.2.4. Sismo .....</b>	<b>27</b>
<b>2.3. Formulación de hipótesis .....</b>	<b>31</b>
<b>2.3.1. Hipótesis general .....</b>	<b>31</b>
<b>2.3.2. Hipótesis específicas.....</b>	<b>31</b>
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>32</b>
<b>3.1. Método de la investigación: .....</b>	<b>32</b>
<b>3.2. Enfoque de la investigación .....</b>	<b>32</b>
<b>3.3. Tipo de investigación .....</b>	<b>32</b>
<b>3.4. Diseño de la investigación .....</b>	<b>32</b>
<b>3.5. Población muestra y muestreo.....</b>	<b>33</b>

<b>3.6. Variables y operacionalización</b> .....	34
<b>3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	39
<b>3.7.1. Técnica</b> .....	39
<b>3.7.2. Descripción de instrumentos</b> .....	39
<b>3.7.3. Validación</b> .....	40
<b>3.7.4. Confiabilidad</b> .....	40
<b>3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos</b> .....	40
<b>3.9. Aspectos éticos</b> .....	41
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b> .....	42
<b>4.1. Cronograma de actividades</b> .....	42
<b>5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	44
<b>ANEXOS</b> .....	50
<b>Anexo 1. Matriz de consistencia</b> .....	51
<b>Anexo 2. Matrices de operacionalización de variables</b> .....	54
<b>Anexo 3. Instrumentos</b> .....	59

## Resumen

**Introducción:** En el mundo las situaciones más inesperadas son los desastres naturales, causan destrucciones significativas en propiedad física y pueden provocar la muerte, lesiones y sufrimiento humano. En este contexto, el bienestar y la vida en los habitantes deben estar en un estado preparado, una vez que las autoridades estatales hayan declarado el estado de emergencia, referente a la problemática de la salud, de forma que el servicio hospitalario debe requerir de profesionales y técnicos capacitados a fin de intervenir de inmediato en caso de un desastre natural o sismo. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitud del profesional de enfermería del área de emergencia frente a un desastre natural y sísmico del hospital Luis Negreiros Vega – 2021. **Métodos:** El presente trabajo tendrá un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y transeccional que nos ayudará a recolectar información que nos permita dar repuesta al problema planteado en correspondencia con el método científico. La población total de cuarenta enfermeros profesionales que trabajan en el Servicio de Emergencia del Hospital Luis Negreiros Vega en el Distrito de San Martín de Porres, Provincia y Departamento de Callao, durante el año 2021, siendo una muestra probabilística por conveniencia, debido a que se empleara un porcentaje de los enfermeros profesionales trabajadores del nosocomio.

**Palabras claves:** conocimientos, actitudes, sismos, desastres naturales, profesional de enfermería.

## **Abstract**

**Introduction:** In the world the most unexpected situations are natural disasters, cause significant destruction to physical property and can cause death, injury and human suffering. In this context, the welfare and life of the inhabitants must be in a state of preparedness, once the state authorities have declared a state of emergency, regarding health issues, so that the hospital service must require trained professionals and technicians in order to intervene immediately in case of a natural disaster or earthquake. **Objective:** To determine the level of knowledge and attitude of the nursing professional in the emergency area in the event of a natural and seismic disaster at the Luis Negreiros Vega Hospital - 2021. **Methods:** The present work will have a quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional approach that will help us to collect information that will allow us to answer the problem posed in correspondence with the scientific method. The total population of forty professional nurses working in the Emergency Department of the Luis Negreiros Vega Hospital in the District of San Martin de Porres, Province and Department of Callao, during the year 2021, being a probability sample by convenience, because a percentage of the professional nurses working in the hospital will be used.

**Key words:** *knowledge, attitudes, earthquakes, natural disasters, nursing professionals.*

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

En contexto mundial la gran mayoría de personas se anticipa para hacerle frente a los desastres naturales ya sea por las pérdidas materiales y humanas que esto podría conllevar. No obstante, muchos de estos fenómenos suelen ser impredecibles por su proveniencia natural provocando en los habitantes cierto terror y miedo. Un desastre natural podría traer consigo consecuencias como múltiples contusiones y una alta tasa de lesiones. Asimismo, las complicaciones de estas consecuencias dan como resultado una alta tasa de mortalidad ya que las instalaciones de atención médica más complejas colapsan, lo que reduce la capacidad de respuesta de emergencia, así mismo es importante tener en cuenta las epidemias que se pudieran surgir después del desastre en la que se pierden los servicios básicos para la vida diaria, lo que afecta negativamente el servicio hospitalario de donde ocurrió el desastre natural. Por ello, se resalta la importancia de llegar al máximo de formación del personal sanitario, para la adecuada respuesta (1).

De manera análoga, el aumento en la severidad e incidencia del desastre relacionado con un fenómeno natural comprende una de las preocupaciones en cualquier gobierno y organismo internacional nacional y mundialmente. Particularmente esto no es ajeno a nuestra región, más si se considera que Perú es el tercer país más grande con los mayores riesgos climáticos del mundo según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) (2).

Por otra parte, los criterios adoptados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), refiere que personal de salud presentan dificultades en una adecuada administración ante la presencia de algún desastre, generalmente, los empleados del sector salud se dedican a brindar servicio asistencial minimizando lo significativo que es el otorgar y contar con una adecuada

capacitación acerca del sistema de riesgos, que puede tener consecuencias futuras en su forma de actuar o de prestar atención en caso de calamidad (3).

Desde 2004 hasta hoy, se han registrado mundialmente un total de 2331 terremotos los cuales van desde los 6.0 a los 6.9 grados, 231 terremotos desde 7.0 hasta los 7.9 grados y 21 terremotos desde los 8.0 hasta los 8.9 grados de magnitud (4).

Se debe señalar que, Lima el 3 de octubre de 1974 sufrió uno de sus mayores terremotos, en el gobierno de Velasco Alvarado. El desastre presento 8.0 grados de magnitud, tuvo daños materiales, conllevó a 2 500 heridos y 78 decesos (5).

Asimismo, en la misma década se presentó otra tragedia en el Perú. El 31 de mayo de 1970 en Ancash ocurrió un terremoto de 7.9 grados de magnitud, trayendo consigo alrededor de 75 000 decesos y 380 000 heridos, así como zonas como como el “Callejón de Huaylas” resultaron afectadas. Se hace hincapié en que ese tiempo el Perú no contaba de Defensa Civil puesto que aún no existía. (6).

Por otro lado, la región de Ica sufrió uno de sus episodios más alarmantes. El 15 de agosto de 2007 en Pisco se registró un terremoto de 7.0 grados de magnitud conforme señala el reporte de Geofísica del Perú. El desastre trajo consigo 1594 heridos y 596 decesos, asimismo, se requirió de asistencia hospitalaria en Lima por el colapso infraestructural de la región (7).

Análogamente, según data en la madrugada del 26 de mayo de 2019 en Loreto exactamente en la región de Lagunas, ocurrió un terremoto de 8.0 grados de magnitud, este evento catastrófico trajo consigo 31 personas heridas y 02 decesos (8).

Polo, un erudito historiador de terremotos en Perú, escribió “Sinopsis de Temblores y Volcanes del Perú”, destacando según la época y su concepción científica, los límites a fin de definir con precisión las causas, así como señala “La ley a que obedecen estos fenómenos escapa aún a la ciencia” (9)

A partir de la extensa síntesis anterior, queda claro que esta basado en experiencias negativas nuestra situación problemática transcurridas en todo el mundo, en el continente americano y en nuestro propio país.

Es así como, se puede observar que los centros hospitalarios son vulnerables debido a la antigüedad de sus infraestructuras. Además de ello, el personal de salud no fue capacitado o tuvo inducción del curso de Gestión de Riesgo de Desastres dentro de las aulas de su alma mater. Por lo que es necesario definir la importancia del grado de saber acerca de terremotos y actitudes en la sección de emergencia del nosocomio Luis Negreiros Vega, para de esa manera saber actuar frente a un tipo de desastre natural. (10)

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general:**

¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos:**

¿Cómo la dimensión antes de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021?

¿Cómo la dimensión durante de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021?

¿Cómo la dimensión después de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general:**

Determinar como el nivel de conocimiento, incide en la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021

#### **1.3.2. Objetivos específicos:**

Identificar como la dimensión antes de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021.

Identificar como la dimensión durante de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021.

Identificar la dimensión después de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

El presente manuscrito de estudio es considerado relevante y significativo puesto que pretende conocer las actitudes y el nivel de saberes de los enfermeros profesionales ante a una situación de catástrofe, desastre natural y sismo en la sección de emergencia del nosocomio Luis Negreiros Vega quien colaborará efectivamente como modelo para resolver situaciones análogas a nivel nacional, así como medir lo capaz que es el personal para responder ante una situación de desastre.

Es por ello que, los enfermeros profesionales deben ser capaces de ser partícipes dentro de un grupo multidisciplinario ante una catástrofe o situación de desastre. Se recalca que debe poseer de preparación tanto profesional como personal, valiéndose de esto a fin de ejecutar eficientemente su trabajo. De manera que, será reflejada la respuesta en una adecuada asistencia.

### **1.4.2. Metodológica**

El presente trabajo será revisado por una recolección de material bibliográfico disponible para procesar una investigación abierta al debate académico. Basaremos nuestros argumentos, métodos y herramientas en un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y transeccional que nos ayudara a recolectar información que nos permita dar repuesta al problema planteado en correspondencia con el método científico.

Será práctico y significativo para el personal de la sección emergencia, la ejecución de este estudio puesto que ayudará para identificar las actitudes y el nivel de conocimientos para responder ante un desastre natural o sismo, en los trabajadores de salud del nosocomio “Luis Negreiros Vega”, asimismo, facilitará en observar lo capacitados que están ejecutando primeros auxilios o acciones de socorro durante y después de la alerta de emergencia.

### **1.4.3. Práctica**

Desde un punto de vista práctico, debería reflejar la necesidad de una evaluación continua de las actitudes y el nivel de conocimiento entre las enfermeras en la unidad emergencia, siendo el caso de igual manera en otros hospitales.

De igual forma, los resultados que se obtengan del estudio quedaran a libre disposición de la Jefatura de la sección de emergencia del nosocomio Luis Negreiros Vega, con la finalidad de implementar y diseñar planeamientos de mejora generando así una conducta de reflexión y capacitación en los trabajadores del servicio mencionado anteriormente.

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

### **1.5.1. Temporal:**

La ejecución de este manuscrito de estudio se iniciará en el mes de noviembre de 2021 al mes de enero del 2022. Periodo en la que se recolectaran información por el personal que labora en el hospital mencionado.

### **1.5.2. Espacial**

Se realizará la investigación con las respuestas que brinden los técnicos y profesionales de enfermería de la sección de Emergencia del nosocomio Luis Negreiros Vega, dentro del mes de noviembre de 2021 al mes de enero de 2022.

### **1.5.3. Recursos**

Para la construcción de este trabajo académico se hará uso de fuentes bibliográficas digitales, publicaciones científicas, manifestaciones vivenciales del personal de enfermería, de igual manera se hará uso de los recursos tecnológicos, así mismo los recursos a usar para desarrollar el estudio, serán sustentados por el investigador en su totalidad.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### *Internacionales*

Castillo (10), en Ecuador el 2015; en su investigación tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos sobre el personal de emergencia, hospitalización y cuidados intensivos”. Su investigación fue no experimental, descriptivo. Asimismo, tuvo un cuestionario tipo test dicotómico de 16, ejecutado en cuarenta enfermeros como población de 40 personas quienes laboraban en la sección de unidad de cuidados intensivos, emergencia y hospitalización. Concluyendo que en cuanto al comité hospitalario el conocimiento es deficiente, asimismo, es incompleta la formación que se les brindó en el plan de evacuación (10).

Bravo, et al (11), realizado en el año 2015 en Guayaquil; en su investigación tuvo el fin de “Estimar los conocimientos de las estudiantes sobre prevención ante un desastre”. La investigación fue cuantitativa, descriptiva, transeccional. El tamaño de la muestra fue de 56 personas. En la investigación se concluyó que el 73% de los estudiantes no tuvieron algún tipo de capacitación adecuada para actuar ante un desastre y el 85% cuenta de conocimientos escasos acerca los grados de alerta en sismos (11).

Zuazua (12), en Asturias el año 2015; en su estudio se realizó a fin de “determinar las actitudes y conocimientos del personal de enfermería de UCI ante un desastre”. La investigación fue transeccional, analítica, observacional. La población lo conformó el personal de salud de la sección de unidades de cuidados intensivos y el tamaño de la muestra fue de 51 de estos. Se concluye que el 97% del personal de enfermería no conoce el plan de emergencia hospitalario,

asimismo, el 86.5% de los enfermeros licenciados no posee de formación para actuar ante un desastre hospitalario (12).

Castillo (13), en el 2017 en Ecuador; ejecutó su tesis que tuvo como finalidad “Determinar el nivel de conocimientos del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital Luis Gabriel Dávila Tulcán”. La investigación fue transeccional, cuantitativa, descriptivo, no experimental. Asimismo, en el estudio se obtuvieron resultantes de un nivel medio de conocimiento en 50%, el 66% posee un nivel medio de conocimiento respecto a la estructura del plan en el personal, el 100% posee un conocimiento alto en señales de evacuación. Respecto al manejo en masa de víctimas el 64% del equipo posee de un alto conocimiento, en código amarillo, rojo y naranja. En la investigación se concluyó que el personal de salud presenta referente a la conceptualización del desastre natural un nivel medio de conocimiento, estructura del plan y emergencia. Sin embargo, presenta un nivel alto de conocimiento referente a la atención en casuística de código amarillo, rojo y naranja (13).

Yáñez (14), en el año 2017 en Ecuador; su investigación tuvo la finalidad “determinar la capacidad de respuesta del servicio de emergencia del Hospital San Francisco de Quito del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, ante un evento adverso que provocó un gran número de víctimas”. Se realizó una investigación transeccional, observacional, cuantitativa. Asimismo, la investigación abarco una muestra de 65 trabajadores de salud en la sección de emergencia. Se tuvo de resultantes que el 74.67% desconoce de términos asociados a un desastre, así como el 58.67% que no fue capacitado ante un evento adverso. Concluyendo que hay una brecha en el conocimiento sobre eventos adversos masivos entre el personal (14).

## *Nacionales*

En Chimbote en el 2014, Vidal (15) realizó su tesis que tuvo la finalidad “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre la atención de víctimas en caso de un sismo, Nuevo Chimbote, 2014”. El estudio fue transeccional, correlacional, descriptivo. En la investigación se abarcó una muestra de sesenta enfermeros profesionales. Los resultados obtenidos dan que el 46.7% posee una postura indiferente y el 58.3% posee un nivel medio de conocimiento. Se concluye que entre las variables presentadas hay una relación significativa (15).

Chura (16), en Moquegua el 2016; la investigación tuvo el propósito “Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de enfermeras profesionales con respecto a la respuesta a desastres sísmicos en el hospital de Ilo”. El estudio fue correlacional, no experimental, cuantitativo, descriptivo. Se abarcó una población de 41 enfermeros profesionales. Obteniendo como resultado en su investigación el 41.46% posee una actitud correcta acerca de su capacidad de la respuesta frente a un desastre, posee un conocimiento medio el 75.61%, posee una conducta no favorable frente a un sismo el 58.54%. Se concluye conforme a la prueba del Chi<sup>2</sup> ( $p < 0.05$ ) hay una relación significativa (16).

Díaz (17), el año 2017 en Lima; ejecutó su tesis a finalidad “Determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima – Perú, agosto - noviembre 2017”. La investigación fue transeccional, no experimental, descriptiva, cuantitativa. En su estudio de investigación se abarcó un tamaño de muestra de 60 enfermeras profesionales de la sección de emergencia, hospitalización (I, II y III), atención inmediata, consultorio y centro de esterilización. Se usó un cuestionario de instrumento y una

encuesta como técnica. En la investigación se adquirieron que hay un conocimiento medio en 88% del personal de enfermería acerca de un sismo. Resaltando que, el 53% posee de un conocimiento bajo en la fase posterior al sismo el, posee un conocimiento medio durante el sismo el 57%, posee un conocimiento medio antes del sismo el 65%. Se concluye que referente a una situación de sismo, el personal de enfermería posee un conocimiento medio en el antes, durante y después del evento sísmico (17).

En el distrito de Ventanilla, el 2018, Caballero (18) ejecutó su tesis a finalidad “Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas ante un evento sísmico en enfermeras del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión”. Esta investigación fue descriptiva, transeccional. Los resultados alcanzados en la investigación referentes a las medidas de prevención frente un sismo fue el 44% de conocimiento medio, el 34% fue de conocimiento alto, conocimiento bajo de 22%. Referente a dimensiones se observa que previamente al evento sísmico un 22% posee conocimiento bajo, un 36% conocimiento medio y 42% un conocimiento alto. Durante el evento el 32% presentó un conocimiento bajo, un 50% en conocimiento medio y el 32% un conocimiento bajo. Posterior al evento se obtuvo que el 44% posee conocimiento medio. Concluyendo que una gran parte del personal de enfermería presenta un conocimiento de nivel medio acerca las pautas de prevención frente un sismo (18).

Otiniano (19), en Lima el 2019; en su estudio tuvo como objetivo “Realizar el diagnóstico acerca del nivel de conocimientos de las enfermeras sobre el plan de contingencia ante un desastre”. Su investigación fue transeccional. Asimismo, para el desarrollo del estudio se aplicó una encuesta de tipo cuestionario. La población abarcada en la investigación fue de 68 enfermeros profesional. Como resultado del estudio se obtuvo a un 41.2% de enfermeras profesional con conocimientos medios referente al plan de contingencia frente un evento de

desastre. Se concluye que el personal de enfermería no está adecuadamente instruido para hacerle frente a situaciones de desastre (19).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. El Conocimiento**

El conocimiento refiere a las ideas o nociones que la persona posee de un específico tema o ciencia. Asimismo, refiere también a la capacidad de interpretar, el cómo actuar y procesar enunciados, información, ideas, conceptualizaciones para hacerle frente a una problemática. En otras palabras, es una agrupación de data e información estructurada partiendo desde abstracciones de la realidad sobre una determinada ciencia (20).

#### **Teorías del conocimiento:**

Platón muestra que el conocimiento es la posesión inherente de verdades, conocimiento de la realidad sin aprenderla a través de experiencias sensoriales.

Por otra parte, Aristóteles decía que referente al conocimiento son obtenidos por medio del contacto con la naturaleza, los sentidos y las experiencias.

De manera análoga, para Carrión, referirse al conocimiento es referirse a una agrupación de información y data almacenada que fue adquirida mediante el aprendizaje o las experiencias del individuo. En otras palabras, es la posesión de una gran cantidad en data relacionados que, indistintamente tomados por los mismos, tienen un valor cualitativo inferior (21).

En base a un sistema la forma de crear conocimiento consta de las fases: estudios aplicados en el que se ejecuta la información, así como la investigación básica en el que implica la toma de teoría. Si el conocimiento se transfiere de una ciencia a otra mediante una comunicación formal entonces será denominado como explícito. En cambio, si trata de un conocimiento complicado de impartir en el que se involucra modelos mentales y experiencias personales será denominado tácito.

Nivel de conocimiento se puede medir con la siguiente escala:

- Nivel de conocimiento alto: refiere a la capacidad de comprender adecuadamente, procesar y asimilar información. De forma que, es de gran utilidad en el crecimiento personal del individuo que será manifestado mediante diversas actividades de su desarrollo.
- Nivel de conocimiento medio: refiere al conocimiento básico, pero pueden omitir algunos conocimientos porque no tienen antecedentes claros.
- Nivel de conocimiento bajo: Mencionar conocimientos limitados y comportamiento inapropiado que el individuo posee sobre una ciencia en particular.

(22)

### **2.2.2. Las actitudes**

Refiere al proceso que conlleva a una determinada conducta, es decir, a lograr una intención o una meta; se puede clasificar en:

- Actitud favorable o positiva: Es posible enfrentar un evento enfocándose personalmente sólo en las ventajas en la que vive y afrontar la realidad productiva, sana y positivamente.

- Actitud desfavorable o negativa: implica el no permitir que la persona se aproveche de la situación que enfrenta, lo que genera sentimientos de frustración, resultados desfavorables no cumple la meta declarada.
- Actitud indiferente: refiere a la actitud flemática del individuo al presentarse un evento (23).

En cuanto a actividades, en investigación científica aplicada socialmente, se acepta generalmente que el puesto es Organización relativamente estable de creencias sobre un objeto o situación (23).

En la presente investigación, la actitud se considera como un proceso que es conducida a una conducta en particular. En otras palabras, alcanzar una meta, propósito o intención resultaría ser indiferente, favorable y desfavorable.

### **2.2.3. Desastre Natural:**

Según la OPS, la definición de un desastre son los daños o alteraciones ya sea en lo material, medioambiental, salud, entre otros. Los cuales necesitaran de un respaldo inmediato para las comunidades afectadas. En cambio, en la emergencia el principal referente de un desastre natural es requerir ayuda externa proveniente de otra región, ciudad o institución. Asimismo, un desastre natural puede tener origen humano o natural, es una situación inusual en la que generalmente implica destrucción a la propiedad, así como conllevar las consecuencias de heridos, lesiones, fracturas y decesos (24).

### **Ciclo de los desastres:**

A manera sistematizada, se observa y analiza como los sucesos de un ciclo en pasos interconectados y agrupados en tres fases: antes, durante y después.

- **Antes de un desastre:** es donde se propone el reducir el peligro y vulnerabilidad mediante una gestión de riesgos. Para lo cual se desarrolla una organización, planificación y ejecución de medidas preventivas, buscando la mejora de la comunicación e información por medio de mecanismos de participación del gobierno local, Estado (transporte, salud, agricultura, educación) y la sociedad civil (25).
- **Durante el desastre:** Implica al suceso en el momento y en tiempo real que afecta y pone en riesgo. El tiempo que dura está asociado a la clase de amenaza presentada. De forma que, en instantes el movimiento de la tierra puede convertirse a un terremoto, en cambio, el fuego puede sostenerse en un periodo de tiempo lo cual permite la identificación de necesidades y provisiones de los damnificados, dando una respuesta local por medio de una observación de necesidades y daños (25).
- **Posterior a un desastre:** Refiere el alcanzar la rehabilitación y un respaldo rápido introduciendo aspectos preventivos, así como la gestión del medio ambiente que garantice la disminución de vulnerabilidad original y amenazas. Posteriormente a un desastre en la recuperación implica tres etapas: el alivio de emergencia, rehabilitación y reconstrucción (25).

### **Medidas de Prevención y Seguridad ante un Desastre**

Se debe establecer la duración de la prevención a mediano y corto plazo de forma que, se reducen las consecuencias del desastre. Esto implica la elaboración de un plan de contingencia para asistir eventos de emergencia, evacuación de áreas de peligro, coordinación de

instituciones privadas y públicas del apoyo de los líderes de la comunidad, entre otros aspectos asociados.

Por otra parte, en la planificación se busca aprovechar las oportunidades que implican el identificar alternativas, entorno de operación del plan, definición del curso de acción y reducir riesgos ante una situación de desastre. La planificación tiene la finalidad de prevenir en los tres grados de terciaria, primaria y secundaria (26).

Son consideradas las acciones encaminadas a reducir riesgos evitando un desastre en la prevención primaria:

- Ejecutar las actividades necesarias.
- Categorización e identificación de amenazas
- Análisis de lo vulnerabilidad.
- Definir el grado de los riesgos.
- Instruir e educar a la población.

Son consideradas las actividades ejecutadas ante un desastre, reducir daños y salvar vidas en la prevención secundaria:

- Educar a la población.
- Asistencia a las personas damnificadas y lesionadas.
- Sistematizar alarmas y alertas.
- Planificación de la evacuación.

Son consideradas las acciones ejecutadas que evitan pérdidas y daños por el desastre sean en lo mínimo severos, permitiendo la rehabilitación de la comunidad afectada en la prevención terciaria:

- Educar a la población
- Definir y diagnosticar necesidades
- Realizar programas de rehabilitación y recuperación.

#### **2.2.4. Sismo**

Situación física originada por las repentinas energías liberadas del desplazamiento o dislocación de las placas internas del planeta. La liberación de tal energía conlleva a formas de calor, ondas elásticas o sísmicas y de deformación. Estas se perciben en la superficie como una especie de vibración. Normalmente se usa la palabra temblor para referirse a los eventos sísmicos que no originan daños y son de regular intensidad, por otra parte, normalmente se denomina terremoto a los que causan grandes daños en la población y son de gran magnitud. Sin embargo, el término terremoto se traduce en latín como el movimiento de la tierra, lo que significa que este término puede usarse para referirse a cualquier magnitud evento sísmico (27).

Cabe resaltar que, un evento sísmico aterroriza a la comunidad. Por lo que tratar sobre el tema, sus características, origen, propuestas de qué realizar después, antes y durante el evento puede disminuir el terror de la población y facilitar la manera de interpretarlo.

Un movimiento suave junto a ruidos inofensivos son las primeras manifestaciones de un terremoto que en aquellos no preparados producen un impacto emocional. Un individuo reacciona con temor al percibir una situación de peligro, por el contrario, cuando se estableció una previa instrucción, el individuo actuar de la manera establecida. De forma que, las pautas de seguridad y preventivas son relevantes debido a las conductas que serán adquiridas (27).

#### **Causas de los sismos**

Son producidos por la dislocación y movimiento de las placas tectónicas de la tierra. La energía que es liberada a la par que la corteza terrestre intenta volver a su equilibrio mecánico, se produce una vibración en la superficie. Las principales causantes de un evento sísmico son las deformaciones de rocas adyacentes a una activa falla, liberando energía acumulada potencialmente y originando temblores graves.

Asimismo, los eventos sísmicos se pueden originar por el hundimiento de cavidades cársticas, dislocación de laderas, movimientos volcánicos. Las regiones más propensas a un sismo son las que tienen una mayor concentración de energías originadas por las limitantes de las placas tectónicas haciendo que el reajuste sea frecuente entre la superficie y la parte interna de la corteza terrestre. El foco sísmico conocido también como hipocentro es donde se produce el sismo, en el punto interno del planeta. Asimismo, el epicentro va desde la superficie hasta el hipocentro produciendo ondas sísmicas de gran intensidad (28).

#### **Valoración de los sismos:**

Conforme a la escala de Richter una de las principales problemáticas es el cálculo y medida de un evento sísmico por la adversa coordinación del registro adquirido por los sismógrafos situados en diversas ubicaciones (red sísmica), por lo que es normal que la información preliminar sea discordante por la base del informe que registró diversas amplitudes de las ondas. Definir el territorio abarcado por el evento sísmico podría demorar varios días u horas en el análisis de las réplicas y el mayor movimiento. Cabe resaltar que el diagnóstico es de gran relevancia para poner en marcha los aspectos de respuesta ante la emergencia.

Según Richter, consideraba la asociación de la amplitud de las ondas sísmicas con la magnitud del evento. De forma que hay movimiento en un determinado territorio. Para calibrar la escala

se requirió de observación de la onda (denominada como S) en el registro sismográfico durante un periodo de veinte segundos. En teoría pueden producirse eventos sísmicos de negativa magnitud, correspondiente a movimientos leves con energía liberada baja.

Indistintamente se le es asignado un valor Richter único a cada terremoto. La evaluación es realizada en situaciones que no se presente un numero suficiente de estaciones, básicamente en registros que no han sido ejecutados de manera forzada del epicentro sino en las zonas cercanas. Partiendo de eso se le asigna indistintamente una valoración a la ciudad o localidad intercalándolo con las cifras se conseguirá la ubicación del epicentro. Refiere a la energía liberada basada en los registros del evento sísmico. La escala aumenta semilogarítmica o potencialmente que conlleva a que cada punto de aumento signifique un triple incremento o mucho mayor de las ondas generando vibración. Sin embargo, la liberación de energía se incrementa en 31 veces, asimismo, la magnitud 4 implica a que sea cien veces mayor (29).

#### **Actividades inmediatas posterior al evento sísmico**

- Hacer una revisión de la vivienda para corroborar si está en condiciones de ser habitado, asimismo, revisar si están en buenas condiciones el agua, la electricidad y el gas de forma que se evita la inundación o incendio.
- No encender velas o fósforos, solo usar una linterna.
- En la comunicación se debe hacer llamadas telefónicas breves solo si es requerido, es mejor usar el mensaje de texto.
- Una vez que haya finalizado el evento sísmico, debe conducirse al punto de encuentro antes definido con la familia.
- Mantenerse en zonas alejadas a la playa.

- Si hay situación de heridos, procure no mover a los damnificados si no cuenta de un profesional en la escena, a menos que haya riesgo de lesión mayor.
- Prender una radio y tomar atención a las recomendaciones de Defensa Civil y a las autoridades.
- En caso de que se quede atrapado, pedir auxilio por medio de un silbato o mediante la señal SOS de tres cortos topes, tres largos toques y tres cortos toques.
- Evite la difusión de rumores sin sustento que puedan originar alarma en la población.
- Ubicarse en puntos de seguridad antes establecidas:
  - Durante el sismo los puntos seguros internos: placas o columnas y puntos cerca una escalera.
  - Después del sismo los puntos seguros externos: playa de estacionamiento, patios, campos deportivos, jardines.

**Triaje en situación de sismo:**

Refiere al utensilio para atender a algunas víctimas. El objetivo es proporcionar a cada grupo de rescate un método para evaluar el desastre, el alcance de las víctimas heridas y la priorización tanto al tratarlo como al evacuarlo.

La codificación en base al color y la clasificación de pacientes funcionarán de manera siguiente:

**Código negro:** Son aquellos pacientes fallecidos

**Código Rojo:** Son aquellos pacientes críticamente enfermos necesitan apoyo vital inmediato.

**Código Amarillo:** El paciente necesita tratamiento urgente en dos horas, pero no inmediatamente.

**Código Verde:** La atención leve al paciente puede durar de dos a ocho horas sin condición de riesgo (30).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencia.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencia.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

Existe relación significativa entre la dimensión antes de un desastre del nivel de conocimiento con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021.

Existe relación significativa entre la dimensión durante de un desastre del nivel de conocimiento con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021.

Existe relación significativa entre la dimensión después de un desastre del nivel de conocimiento con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021.

### **3. METODOLOGÍA**

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

Se dará uso a la metodología hipotética deductiva para la realización de la investigación. Este enfoque nos permite simplificar esta complejidad y presentarla a través de los elementos importantes de un problema, construcciones conceptuales y explicaciones causales, la importancia de elegir el método correcto es abordar una parte fáctica de manera ordenada, y la utilidad que se puede derivar de la investigación depende del tema de conocimiento (34).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Se aplicará el enfoque cuantitativo en el desarrollo del trabajo de investigación porque aplicará métodos estadísticos para mostrar los resultados de la variable estudiada. En este estudio se usará el recojo de observaciones a fin de comprobar la hipótesis basada en el análisis y número estadístico para formar modelos de comportamiento (34).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo del presente trabajo de investigación será aplicado, pues busca dar solución a diversos problemas o situaciones identificadas en el lugar de estudio (35).

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

Para la ejecución del estudio de investigación se poseerá de un diseño observacional de tipo correlacional, ya que en la recolección de los datos se realizará en un momento determinado por la investigadora (35).

### **3.5. Población muestra y muestreo**

En el presente estudio se dispondrá de cuarenta enfermeros profesionales que desempeñan sus funciones en la sección de emergencia del nosocomio Luis Negreiros Vega en el distrito de San Martín de Porres en la provincia Callao, durante el año 2021. Siendo una muestra probabilística por conveniencia, debido a que se empleara una parte de profesionales enfermeros que laboran en dicha institución.

#### **Criterios de exclusión:**

- Enfermeros profesionales que no se encuentren laborando en la sección de emergencia del nosocomio Luis Negreiros Vega.
- Enfermeros profesionales que se encuentren en la condición de licencia, vacaciones o retén puesto a que el lugar del estudio es en el hospital.
- Enfermeros profesionales que no firmaron el consentimiento informado.

#### **Criterios de inclusión:**

- Enfermeros profesionales que desempeñen sus funciones en la sección de emergencia del nosocomio Luis Negreiros Vega.
- Personal de enfermería con el grado de bachiller, y/o con especialidad.
- Enfermeros profesionales tanto varones como mujeres.
- Enfermeros profesionales que hayan firmado el consentimiento informado.

### 3.6. Variables y operacionalización

#### Variable 1: Nivel de conocimiento

**Definición Operacional:** El conocimiento se suele entender como: adquisición de conceptos, teniendo en cuenta su comprensión y entendimiento. Esto refiere a su vez la interiorización de conceptos o experiencias teniendo en cuenta las recomendaciones y soluciones de problemas que se observa en el transcurso de su vida personal y profesional. El conocimiento del personal de enfermería de la sección de emergencia del nosocomio Luis Negreiros Vega en el periodo del 2021, a fin de la medición del grado de conocimientos acerca del gestionar el riesgo antes, durante y después de un desastre. Cada indicador se valora de 0 – 18 y se interpreta en los scores de niveles de: 0-8 = conocimiento bajo; 9-13= conocimiento medio; 14-18= conocimiento alto.

**Tabla 1. Matriz operacional de la variable 1**

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Antes de un desastre	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Qué entiende por sismo?</li> <li>- Los sismos según su magnitud se clasifican en:</li> <li>- Las fases del sismo son:</li> </ul>	Cuantitativa ordinal	<p>Conocimiento alto= 14 a 18.</p> <p>Conocimiento medio= 9 a 13.</p> <p>Conocimiento bajo= 0 a 8.</p>

<p>Durante un desastre</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Sabe usted si su institución cumple con las normas de construcción principalmente antisísmica?</li> <li>- ¿Qué entiende usted por triaje?</li> <li>- En qué tipo de pacientes utilizaría la tarjeta ROJA</li> <li>- Conoce usted el plan de respuesta de su institución</li> <li>- ¿Cuáles son los tipos de triaje que conoce y cual usaría en desastre?</li> <li>- ¿Conoce que es la unidad de gestión de riesgos?</li> <li>- Pertenece a alguna brigada en el hospital</li> <li>- ¿Qué es una brigada de Emergencia?</li> <li>- ¿Qué entiende por habilidad?</li> </ul>		
----------------------------	---	--	--

Después de un desastre	<ul style="list-style-type: none"><li>- ¿Cuáles son las rutas de evacuación o de salida en el hospital en caso de sismo?</li><li>- ¿Dónde es el punto de encuentro en caso de un sismo?</li><li>- ¿En qué lugares se debe colocar una persona para protegerse, cuando ocurre un sismo?</li><li>- ¿En un caso de sismo USTED como enfermera que es lo primero que haría?</li><li>- ¿Cuál considera usted cómo haría externa de seguridad?</li><li>- EDAN hace referencia a?</li></ul>		
------------------------	--	--	--

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

**Definición Operacional:** Es la predisposición de un evento, se relaciona con el componente emocional y el componente cognitivo del personal de enfermería ante un evento sísmico. Se realizó una tabla de códigos para medir la variable, dando una valoración de 1 a 3 a las negativas proposiciones y una valoración de 3 a 1 a las positivas proposiciones. En la medida de la variable actitud las resultantes corresponden a: actitud positiva de 41 a 61 puntos, actitud indiferente de 21 a 40 puntos y actitud negativa de 1 a 20 puntos.

**Tabla 2. Matriz operacional de la variable 2**

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"><li>- Toma de decisiones durante sismos</li><li>- Participa en capacitaciones de desastres</li><li>- Participación en simulacros</li></ul>	Positivo	Actitud Positiva: 41-60 puntos

Componente cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conoce el plan de respuesta del hospital</li> <li>- Identifica las zonas de seguridad</li> </ul>	Indiferente	Actitud Indiferente: 21- 40 puntos
Componente afectivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Experiencias previas de crisis</li> <li>- Expresa emoción de miedo</li> <li>- Expresa emoción de tristeza</li> <li>- Respuesta de pánico</li> <li>- Respuestas normales (ansiedad leve)</li> <li>- Respuestas de inactividad o apatía</li> </ul>	Negativa	Actitud Negativa: 1-20 puntos

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

#### **3.7.1. Técnica**

Para el desarrollo de la investigación se hará uso de dos instrumentos y se usará como técnica la recopilación de observaciones.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **1) Instrumento para el nivel de conocimiento**

Se usará un cuestionario como instrumento de tipo estructurado, que fue aplicado previa validación por los investigadores Ana Cuadros, Elia Cristóbal y Jessica Silva (31) en el año 2019 en su investigación “Conocimiento y actitudes frente a un sismo de gran magnitud en masa en enfermeros(as) del hospital de pampas Tayacaja Huancavelica 2019”.

El cuestionario está dividido en tres dimensiones (antes, durante y después de un desastre) haciendo un total de 18 ítems, donde:

- ✓ Posterior al desastre contiene 1 ítem.
- ✓ En el desastre o durante contiene 3 ítems.
- ✓ Previo al desastre contiene 14 ítems.

##### **2) Instrumento para la Actitud del personal de enfermería**

El cuestionario con Escala de Likert, incluye declaraciones sobre actitudes hacia las mediciones durante un desastre sísmico, la validez del instrumento se dará a juicio de los expertos. Para validar el contenido se usará la prueba alfa de Cronbach, dicho cuestionario está dividido en tres dimensiones (componente conductual, componente cognitivo y componente afectivo) haciendo un total de 20 ítems.

### **3.7.3. Validación**

Por medio del juicio de expertos que son reconocidos investigadores se validó a los instrumentos.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **1) Instrumento para el nivel de conocimiento:**

Para realizar la confiabilidad de dicho instrumento, la investigadora realizó el cálculo a través del índice del alfa de Cronbach, logrando una valorización de 0.71, corroborando la confiabilidad del instrumento.

#### **2) Instrumento para la Actitud del personal de enfermería**

El cuestionario usado en las actitudes en capacidad de responder frente a un evento de sismo, fue de 0.706 que equivale a 70.6% lo que corrobora la confiabilidad según la prueba de Alfa de Cronbach (32).

Por lo tanto, las herramientas son aplicadas en dicha investigación.

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

Para el recojo de observaciones se deberá coordinar con la dirección con la dirección del hospital Luis Negreiros Vega, solicitando la autorización para que los enfermeros profesionales de la sección emergencia desee y pueda participar de dicha investigación.

Los registros obtenidos se ingresarán en una base de datos de un software SPSS la versión 25, se configurarán las variables cuantitativas previamente numerando cada registro, se ejecutará un análisis estadístico y demostración de los resultados en una tabla de frecuencias, descriptiva con sus gráficos respectivos, luego se procederá a ejecutar la prueba de significancia con el Chi cuadrado de Pearson de la variable en estudio, para corroborar la hipótesis.

### **3.9. Aspectos éticos**

Las investigaciones en las ciencias de la salud lo cual involucre a seres humanos, el empleo de la bioética es uno de los principios fundamentales, fue aprobado en los Estados Unidos en el informe Belmont en el año 1979, donde describe los principios básicos de autonomía, beneficencia, justicia, no maleficencia, que todos ellos en conjunto influyen dentro del procedimiento de ejecución de los diversos estudios epidemiológicos y clínicos.

Por lo que los investigadores tienen que orientar sus estudios en la búsqueda de conocimientos que sirvan de utilidad a la sociedad respetando al ser humano participante (33).

#### **Autonomía:**

Se deberá de explicar e informar el propósito del estudio a los enfermeros de la sección de emergencia del nosocomio Luis Negreiros Vega, a medida que se solicita su contribución por medio del consentimiento informado, esto será anónimo y no deberá influir en su y trabajo.

#### **Beneficencia:**

Posterior al fin del estudio, se presentará a la dirección del nosocomio para su disposición libre y ejecución de la sección emergencia.

#### **No maleficencia:**

Lo adquirido en data e información solo será usado en el proyecto sin contar con alguna sanción para la Institución y al participante.

#### **Justicia:**

Los licenciados(a)s participes pasaran por los criterios de exclusión e inclusión antes expuestos, respetando sus derechos, es decir reservar su identidad para fines netamente científicos, es decir del estudio.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	AÑO: 2020-2021																													
	OCTUBRE-20				NOVIEMBRE -20				ENERO-21				FEBRERO-21				MARZO-21				ABRIL-21									
	1	2	3	4	2	3	4	5	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4						
Identificación del problema	X	X	X	X																										
Revisión bibliográfica relacionado al tema	X	X	X	X	X	X																								
Redacción de la situación problemática, formulación del problema de investigación			X	X	X	X	X	X																						
Planteamiento y redacción de los objetivos de estudio				X	X	X	X	X																						
Desarrollo de la justificación de la investigación					X	X	X	X																						
Delimitación e identificación de limitantes en el estudio					X	X	X	X																						
Revisión bibliográfica de antecedentes y marco teórico					X	X	X	X																						
Elaboración del enfoque y diseño de investigación									X	X	X	X																		
Elaboración de población y muestra										X	X	X																		
Elaboración de técnicas e instrumentos de recolección de datos												X	X	X																
Elaboración de métodos de análisis de información												X	X	X																
Diseño de los aspectos administrativos															X	X	X													
Desarrollo de la sección anexos															X	X	X	X												
Dictamen favorable del proyecto																							X	X	X					
Elaboración del informe final																							X	X	X	X				
Exposición oral del proyecto de investigación																											X	X		

## 4.2. PRESUPUESTO

MATERIALES	2020-2021						TOTAL
	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	S/.
<b>EQUIPOS</b>							
COMPUTADORA	2000						2000
USB	30						30
INTERNET	75	75	75	75	75	75	450
<b>ÚTILES DE ESCRITORIO</b>							
LAPICEROS	3	3	3	3	3	3	18
HOJAS BOND A-4	15	15		15	15	15	75
<b>MATERIAL BIBLIOGRÁFICO</b>							
TEXTOS	20				30	20	70
FOTOCOPIAS	10	10		20	20	20	80
IMPRESIONES					40		40
<b>OTROS</b>							
ALIMENTACIÓN							100
<b>RECURSOS HUMANOS</b>							
DIGITADORA	150						150
IMPREVISTOS	100			100			200
<b>TOTAL</b>	<b>2403</b>	<b>103</b>	<b>78</b>	<b>213</b>	<b>183</b>	<b>133</b>	<b>3213</b>

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramírez, Víctor; Aste, Guillermo. Memoria histórica vivida y transmitida en torno a los terremotos de 1939-1960 en los habitantes del Gran Concepción-Chile. Historia Actual [Internet]. 2015 [citado 10 de noviembre del 2021]; N° 24. Disponible en: <http://www.ecad.ubiobio.cl/index.php/RU/article/download/2303/2190>
2. 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/taller-internacional-03y04-julio-2014/files/segundo-dia/04-ley-sinagerd-y-el-planagerd.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/eventos-taller/taller-internacional-03y04-julio-2014/files/segundo-dia/04-ley-sinagerd-y-el-planagerd.pdf)
3. Bach. Chiok Homas, A. Rol del enfermero en el sistema de desastres naturales en la microred lunahuaná, año 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huacho. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020.Disponible en: <http://200.48.129.167/bitstream/handle/UNJFSC/4598/Chiok%20Homas%2c%20Angie%20Marlene%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Instituto Geofísico del Perú - ¿Qué hacemos? [Internet]. Gob.pe. 2020 [citado 25 noviembre 2018]. Disponible en: <https://www.gob.pe/4142-instituto-geofisico-del-peru-que-hacemos>
5. Susana Yuriko Burgos Colan, Conocimientos sobre prevención en desastres de origen sísmico, en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UNMSM,2016. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6858>

6. MASKREY, Andrew C.; ROMERO, Gilberto. Urbanización y vulnerabilidad sísmica en Lima Metropolitana. En Urbanización y vulnerabilidad sísmica en Lima metropolitana. Centro de Estudios y Prevención de Desastres (PREDES), 1986.  
Disponible en: <https://predes.org.pe/wp-content/uploads/2017/10/Escenario-sobre-sismo-en-Lima-y-Callao.pdf>
7. TAVERA, Hernando. El terremoto de Pisco (Perú) del 15 de agosto de 2007 (7.9Mw). [Internet].2008[citado 12 de noviembre] Disponible en: <https://repositorio.igp.gob.pe/bitstream/handle/IGP/699/terremoto%20de%20pisco.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Reporte complementario N°1260. Movimiento Sísmico de Magnitud 8.0 Lagunas– Loreto. [Internet]. 2019 [citado 12 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.indeci.gob.pe/wp-content/uploads/2019/05/REPORTE>
9. Polo, J.T. (1898). Sinopsis de temblores y volcanes del Perú. Boletín de la Sociedad Geográfica de Lima, (tomo VIII), Lima.
10. Castillo L. (2015). Evaluación Del Nivel De Conocimiento Sobre El Plan De Evacuación En Situaciones De Emergencias Y Desastres En El Hospital El Rosario De Cabimas [Internet] [citado el 12 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8147/1/tesis%20completamente%20terminada.pdf>
11. Bravo J, Córdova M. (2015). Conocimientos De Los Estudiantes De Cuarto Año De La Escuela De Enfermería Sobre Prevención Ante Desastres Naturales (Sismos – Terremotos), [Internet] [citado el 12 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/8147>
12. Zuazua D. (2016). Actitudes y conocimientos del personal de enfermería de cuidados intensivos ante desastres internos en el Hospital Universitario Central de

- Asturia[internet] [citado el 8 mayo de 2017]. Disponible en:  
[http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/31343/6/tfm\\_davidzuazua.pdf](http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/31343/6/tfm_davidzuazua.pdf)
13. Castillo Fuentes V. Conocimiento del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital “Luis Gabriel Dávila” Tulcán. [Tesis] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017. Disponible: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8149/1/06%20ENF%209542TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
14. Yáñez J., Capacidad de respuesta del personal de emergencia del Hospital San Francisco de Quito del Instituto Ecuatoriano de seguridad social frente a un evento adverso de víctimas en masa mediante la ejecución de simulacros en el período del 2017; [Tesis]. Ecuador. Disponible en:  
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/13302/EVENTOS%20EN%20MASA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Vidal German I. Conocimiento y actitud del profesional de Enfermería sobre atención de víctimas en caso de un sismo, Nuevo Chimbote. [Tesis] Chimbote: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Recuperado a partir de: 45  
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11789/2E515.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Chura N., Conocimientos y actitudes del profesional de enfermería sobre la respuesta ante un desastre por sismo en el hospital Ilo. Moquegua 2016. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Ilo, Moquegua – Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Disponible en:  
[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3407/80\\_2018\\_churamamani\\_nr\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3407/80_2018_churamamani_nr_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Díaz Cotrina I. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima - Perú, agosto – noviembre 2017. [Tesis]. Lima:

- Universidad César Vallejo; 2017. Recuperado a partir de: 44  
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/11977>
18. Caballero Y., Conocimiento sobre medidas preventivas ante un acontecimiento en enfermeras del hospital nacional Daniel Alcides Carrión [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo;2016. Recuperado a partir de:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5973/Caballero\\_VYM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5973/Caballero_VYM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  19. Otiniano Ibáñez Flor, (2009), “Nivel de conocimientos de las enfermeras sobre Plan de Contingencia ante un desastre en el Hospital III de Emergencias Grau -Es Salud Lima, 2009”, Disponible en:  
<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=727787&indexSearch=ID>
  20. EcuRed / Conocimiento con todos y para todos: conocimiento, 2018. [Fecha de acceso 19 de noviembre del 2021]. URL disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
  21. Scrib / Marco teórico: aprendizaje, 2018. [Fecha de acceso 4 de junio del 2018]. 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 2021]. Disponible en <http://definicion.de/conocimiento>
  23. Diccionario y Enciclopedia [En línea]. Disponible en <https://www.en significados.com>. [Consultado el 25 de noviembre del 2021].
  24. Ministerio de Salud / Salud comunicación y desastres: guía básica para la comunicación de riesgo, 2016. [Fecha de acceso 4 de junio del 2018]. Disponible en:[http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000832cnt2016-05\\_guia-salud-comunicacion-desastres-isbn.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000832cnt2016-05_guia-salud-comunicacion-desastres-isbn.pdf)

25. VT. Actualidad. [Online].; 2016 [citado el 25 de noviembre del 2021] Disponible en:  
<http://www.dw.com/es/ecuador-la-tierra-temblar%C3%A1-durante-meses/a-19196975>.
26. Ocharán DJD. Trabajo de investigación. Dr. JUAN DANIEL OCHARAN PORTUGAL. [Online].; 2013 [citado el 25 de noviembre del 2021] Disponible en:[http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4121/1/Ocharan\\_Portugal\\_Juan\\_Daniel\\_2013.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4121/1/Ocharan_Portugal_Juan_Daniel_2013.pdf)
27. Oficina de Defensa Nacional. Plan Sectorial de Prevención y Atención de Emergencias y Desastres del Sector Salud / Ministerio de Salud. Lima-Perú: Oficina General de Defensa Nacional; 2011.
28. OPS/Índice de seguridad hospitalaria: Guía para la evaluación de establecimientos de salud de mediana y baja complejidad, 2010 [citado el 25 de noviembre del 2021].  
Disponible en:  
[https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv\\_publica/docs/estudios\\_documentos/documentos/hs\\_frente\\_desastres/guias\\_pdfs/indice.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/estudios_documentos/documentos/hs_frente_desastres/guias_pdfs/indice.pdf)
29. SGM / Escalas de los sismos: escala de Mercalli, 2017. [Fecha de acceso 5 de junio del 2018]. Disponible en:  
[https://www.sgm.gob.mx/Web/MuseoVirtual/Informacion\\_complementaria/Escalas-sismos.html](https://www.sgm.gob.mx/Web/MuseoVirtual/Informacion_complementaria/Escalas-sismos.html)
30. Bernardo Gutiérrez Ángel. Plan de actuación hospitalario ante catástrofes externas del nuevo hospital universitario central de Asturias. Oviedo junio 2012. pág.48[Internet] [Citado el 26 de noviembre del 2021]. Disponible en:  
[https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/3942/TFM\\_%C1ngel\\_Bernar](https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/3942/TFM_%C1ngel_Bernar)

[do\\_Guti%E9rrez.pdf;jsessionid=A3B2A22409671AF7220F4027CCABE106?sequence=6](http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/4457)

31. Ana Cuadros P., et al, Conocimiento y actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros(as) del hospital de pampas Tayacaja Huancavelica, 2019. [ citado el 26 de noviembre del 2021]. Disponible en:<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/4457>
32. Canales F., Alvarado E, Pineda E. Metodología de la investigación 2da Edición. Copyright OPS. Washintong 1994.pag13, 77-81.
33. Yousuf S, London N, Salman S. Ethics in medical research. South African Medical Journal [revista en Internet] 2014 [acceso 17 de enero de 2021]; 2(2014):121-126. Disponible en:  
<https://www.jmau.org/article.asp?issn=2213-879X;year=2014;volume=2;issue=3;spage=121;epage=126;aulast=Guraya>
34. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y construcción del conocimiento. Revista EAN. 2017 junio; 82(1): p. 179-200.
35. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta Edición ed. Interamericana Editores SAdCV, editor. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2014.

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo la dimensión antes de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del</li> </ul>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar como el nivel de conocimiento, incide en la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar como la dimensión antes de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencia.</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p>H1: La gestión de riesgos de los desastres naturales y sísmicos comprende la definición de la amenaza, la exposición de la población, la vulnerabilidad que surgen de varios factores físicos, sociales, económicos y ambientales.</p> <p>H2: Para que el profesional licenciado en enfermería esté en capacidad de participar con el equipo multidisciplinario en situaciones de desastres, debe</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antes de un desastre</li> <li>- Durante de un desastre</li> <li>- Después de un desastre</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b></p> <p>Actitud del personal de enfermería</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Componente conductual</li> <li>- Componente cognitivo</li> <li>- Componente afectivo</li> </ul>	<p>Tipo de Investigación: aplicada</p> <p><b>Método de la investigación</b> Hipotético deductivo</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de Investigación:</b> El estudio será de tipo aplicada.</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> Observacional de tipo correlacional, porque la información se analizará y se medirá la variable en un solo momento dentro del periodo de la investigación.</p>

<p>hospital Luis Negreiros Vega – 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo la dimensión durante de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021?</li> <li>• ¿Cómo la dimensión después de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de</li> </ul>	<p>de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar como la dimensión durante de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021.</li> <li>• Identificar la dimensión después de un desastre con el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sobre las acciones ante los</li> </ul>	<p>tener una preparación personal, profesional y se valga de ello para poder realizar un trabajo de manera eficiente, por lo tanto la respuesta se reflejara en una oportuna atención.</p> <p>H3: Entre los posibles desastres naturales que podría atravesar el personal de enfermería del área de emergencia de hospital Luis Negreiros Vega podrían ser: terremoto, tormenta, incendios forestales, granizo, huracán, tormenta, inundaciones, tsunamis, etc.</p>		
--	--	---	--	--

enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021?	desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021			
---	--	--	--	--

## Anexo 2. Matrices de operacionalización de variables

### Variable 1: Nivel de conocimiento

**Definición Operacional:** El conocimiento se suele entender como: adquisición de conceptos, teniendo en cuenta su comprensión y entendimiento. Esto refiere a su vez la interiorización de conceptos o experiencias teniendo en cuenta las recomendaciones y soluciones de problemas que se observa en su vida profesional y personal. Los conocimientos de los enfermeros profesiones de la sección emergencia del nosocomio Luis Negreiros Vega en el periodo del 2021, a fin de la medición el grado de conocimientos acerca el gestionar el riesgo antes, durante y después de un desastre. Cada indicador se valora de 0 – 18 y se interpreta en los scores de niveles de: 0-8 = conocimiento bajo; 9-13= conocimiento medio; 14-18= conocimiento alto.

**Tabla 1. Matriz operacional de la variable 1**

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Antes de un desastre	<ul style="list-style-type: none"><li>- ¿Qué entiende por sismo?</li><li>- Los sismos según su magnitud se clasifican en:</li><li>- Las fases del sismo son:</li></ul>	Cuantitativa ordinal	Conocimiento alto= 14 a 18. Conocimiento medio= 9 a 13. Conocimiento bajo= 0 a 8.

<p>Durante un desastre</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Sabe usted si su institución cumple con las normas de construcción principalmente antisísmica?</li> <li>- ¿Qué entiende usted por triaje?</li> <li>- En qué tipo de pacientes utilizaría la tarjeta ROJA</li> <li>- Conoce usted el plan de respuesta de su institución</li> <li>- ¿Cuáles son los tipos de triaje que conoce y cual usaría en desastre?</li> <li>- ¿Conoce que es la unidad de gestión de riesgos?</li> <li>- Pertenece a alguna brigada en el hospital</li> <li>- ¿Qué es una brigada de Emergencia?</li> <li>- ¿Qué entiende por habilidad?</li> </ul>		
----------------------------	---	--	--

Después de un desastre	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuáles son las rutas de evacuación o de salida en el hospital en caso de sismo?</li> <li>- ¿Dónde es el punto de encuentro en caso de un sismo?</li> <li>- ¿En qué lugares se debe colocar una persona para protegerse, cuando ocurre un sismo?</li> <li>- ¿En un caso de sismo USTED como enfermera que es lo primero que haría?</li> <li>- ¿Cuál considera usted cómo haría externa de seguridad?</li> <li>- EDAN hace referencia a?</li> </ul>		
------------------------	---	--	--

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

**Definición Operacional:** Es la predisposición de un evento, se relaciona con el componente emocional y el componente cognitivo del personal de enfermería ante un evento sísmico. En la calculación de la medida de la variable se realizó una tabulación con códigos en el que se le asignaba una valoración de 1 a 3 negativas proposiciones, así como de 3 a 1 a las positivas proposiciones. En la medida de la variable actitud se obtendrá las puntuaciones siguientes: actitud positiva de 41 a 60 puntos, actitud indiferente de 21 a 40 puntos y actitud negativa de 1 a 20 puntos.

**Tabla 2. Matriz operacional de la variable 2**

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"><li>- Toma de decisiones durante sismos</li><li>- Participa en capacitaciones de desastres</li><li>- Participación en simulacros</li></ul>	Positivo	Actitud Positiva: 41-60 puntos

Componente cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conoce el plan de respuesta del hospital</li> <li>- Identifica las zonas de seguridad</li> </ul>	Indiferente	Actitud Indiferente: 21- 40 puntos
Componente afectivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Experiencias previas de crisis</li> <li>- Expresa emoción de miedo</li> <li>- Expresa emoción de tristeza</li> <li>- Respuesta de pánico</li> <li>- Respuestas normales (ansiedad leve)</li> <li>- Respuestas de inactividad o apatía</li> </ul>	Negativa	Actitud Negativa: 1-20 puntos

### Anexo 3. Instrumentos

#### Instrumento de valoración del nivel de conocimiento sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital

Luis Negreiros Vega – 2021”

El objetivo del proyecto es definir el grado de saberes y la actitud del enfermero profesional del área de emergencia frente a un desastre natural y sísmico del hospital Luis Negreiros Vega – 2021.

#### I. Presentación

Buenos días, somos estudiantes de enfermería de la segunda especialidad de emergencias y desastres. Nos encontramos realizando una investigación en coordinación con el Hospital de Tayacaja. Sobre el nivel de conocimiento y actitudes de las(os) enfermeras frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa.

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 ( )  
Enf. Especialista en Emergencia y Desastre: Si ( ) No ( )  
Tiempo de servicio .....

#### INSTRUCCIONES

Encierre en un círculo la alternativa correcta

#### CONOCIMIENTOS

##### I. Conocimiento antes de un desastre de origen sísmico

1. Que entiende por SISMO
  - a) Movimientos telúricos de gran intensidad
  - b) Deficiencia de humedad en la atmosfera
  - c) Deslizamientos de masas o de erupción de la tierra
  - d) Movimientos convulsivos al interior de la tierra que generan una liberación de energía
2. Los sismos según su magnitud se clasifican en
  - a) Tectónicos, volcánicos y locales
  - b) Leves, moderados o graves
  - c) Micromagnitud, 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
  - 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 víctimas según su gravedad
  - b) Colocación de tarjetas
  - c) Evacuar a las víctimas
  - 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

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 (EDAN).

**Instrumento de valoración de actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del hospital Luis Negreiros Vega – 2021”**

Un cordial saludo, el presente cuestionario tiene como propósito definir la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud del enfermero profesional de la sección emergencia acerca las pautas de acción ante un evento sísmico en el nosocomio Luis Negreiros Vega del 2021. Puede consultar si tiene alguna duda. De antemano agradecemos su participación en este proyecto.

**I.- Datos generales**

- 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 5 posibilidades de respuesta, marque con un aspa (x) la que usted crea correcta.

Acuerdo..... A  
 Ni Acuerdo/Ni Desacuerdo..... I  
 Desacuerdo..... D

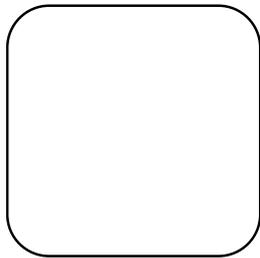
**II.- ITEMS:**

Nº	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	Conozco las rutas de evacuación de mi servicio y del hospital ante un sismo.			
4	Conozco dónde están ubicadas las zonas de seguridad en mi servicio de emergencia.			
5	Me siento capacitado para ejercer una función de liderazgo ante un sismo de gran magnitud en mi 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 encuentran 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 experimentaría 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 una 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 no 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.			

**Consentimiento informado**

Yo: ....., identificado con DNI: ....., y domicilio en: .....  
....., en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la aplicación del instrumento de investigación, dentro de la ejecución del proyecto de investigación titulado NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LAS ACCIONES ANTE LOS DESASTRES NATURALES Y SISMOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL ÁREA DE EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LUIS NEGREIROS VEGA – 2021



\_\_\_\_\_  
Nombre: .....

DNI: .....