



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento sobre un sismo y la actitud del profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres**

Presentado por

Autor: Silva Ynga, Leydi Estefany

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-8272-5751>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

Línea de Investigación General

Salud y Bienestar

Lima – Perú

2023

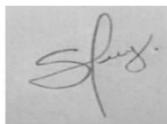
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **SILVA YNGA LEYDI ESTEFANY** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE UN SISMO Y LA ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD DE LIMA - 2023”**

Asesorado por el docente: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio DNI ... 09542548 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:339438436_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
Firma de autor 1

SILVA YNGA LEYDI ESTEFANY Nombres y apellidos del Egresado

DNI:74135515

.....
Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

DNI: 09542548

Lima, 12 de marzo de 2024

**Nivel de Conocimiento sobre un Sismo y la Actitud del Profesional de
Enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de
Salud de Lima – 2023**

Línea de Investigación General
Salud y Bienestar

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio
Código ORCID N.º0000-0002-6982-7888

Dedicatoria

Este proyecto de investigación va dedicado con mucho cariño a mis queridos padres que con amor me brindan su fortaleza para continuar día a día desarrollándome personal, profesional y laboralmente.

A mi enamorado, por siempre estar presente dándome esos ánimos y su apoyo.

Y A mí, por continuar con la misma perseverancia e ímpetu de terminar con lo empezado.

Agradecimiento

Agradecer de antemano al Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio por la asesoría brindada para llevar a cabo este trabajo de investigación, ya que sin su apoyo este proyecto no se hubiera llevado a cabo. A mi preciado enamorado, por acompañarme en cada proceso de superación personal y profesional y a mis compañeros de especialidad por apoyarnos mutuamente.

JURADO

Presidente : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

Secretario : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

Vocal : Mg. Jose Gregorio Molina Torres

INDICE

Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Indice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Espacial	7
1.5.2. Temporal	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.1.1. A nivel internacional	8
2.1.2. A nivel nacional	10
2.2. Bases teóricas	11
3. METODOLOGÍA	21
3.1. Método de la investigación	21

3.2.	Enfoque de la investigación	21
3.3.	Tipo de investigación	21
3.4.	Diseño de la investigación	21
3.5.	Población, muestra y muestreo	22
3.6.	Variables y operacionalización	23
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1.	Técnicas	27
3.7.2.	Descripción de instrumentos	27
3.7.3.	Validación	29
3.7.4.	Confiabilidad	29
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9.	Aspectos éticos	30
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	32
4.1.	Cronograma de actividades	32
4.2.	Presupuesto	33
5.	REFERENCIAS	34
	ANEXOS	41
	Anexo 1. Matriz de consistencia	42
	Anexo 2. Instrumentos	46
	Anexo 3. Formato de consentimiento informado	52
	Anexo 4. Informe de originalidad	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

Introducción: A nivel mundial, las ciudades tiemblan constantemente indistintamente y es que esto, no cesa ni distingue clases sociales. Los sismos, cada vez dejan daños irreparables no sólo físicos y estructurales sino también financieros. Es por ello, que el profesional en enfermería debe estar preparado en cuanto a conocimientos para poder desarrollar actitudes favorables hacia la nación en donde se suscite una emergencia como esta. **Objetivo:** Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre un sismo y la actitud del profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital del Ministerio de Salud de Lima en el 2023. **Metodología:** Es un estudio de investigación de tipo aplicado, enfoque cuantitativo, método hipotético deductivo, diseño no experimental, corte transversal y nivel correlacional. Estuvo conformada por 60 profesionales especialistas en enfermería. Se hizo uso de dos cuestionarios para medir las variables. Los datos recopilados serán ingresados en una base de datos de software SPSS versión 26, se llevará a cabo también un análisis estadístico, demostrando de manera descriptiva los resultados mediante tablas de frecuencias. Finalmente; se realizará la prueba de significancia de Pearson de las variables de estudio, para corroborar la hipótesis planteada inicialmente.

Palabras claves: Conocimiento, Actitud, Sismo, Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Worldwide, cities are constantly shaking indistinctly and this does not cease and does not distinguish social classes. Earthquakes leave irreparable damage, not only physical and structural but also financial. That is why the nursing professional must be prepared in terms of knowledge to be able to develop favorable attitudes towards the nation in the event of such an emergency. **Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge about an earthquake and the attitude of the nursing professional in the emergency service of a hospital of the Ministry of Health of Lima in 2023. **Methodology:** It is an applied research study, quantitative approach, hypothetical-deductive method, non-experimental design, cross-sectional and correlational level. It was made up of 60 nursing professionals. Two questionnaires were used to measure the variables. The data collected will be entered into a database of SPSS version 26 software, a statistical analysis will also be carried out, showing the results descriptively by means of frequency tables. Finally, Pearson's significance test will be performed on the study variables to corroborate the hypothesis initially proposed.

Key words: Knowledge, Attitude, Earthquake, Nursing.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud revela, que en la actualidad el incremento de los desastres registrados no sólo refleja su reiterado aumento sino también que paralelamente en el lugar en donde ocurren los hechos. El Banco Mundial, hizo mención en el año 2014 que los daños ocasionados por desastres naturales se incrementaron desde la década de 1980. Siendo el costo total de los desastres que perjudicaron económicamente a la población en un 3,8 billón de dólares estadounidenses aproximadamente entre 1980 y 2012. Los más perjudicados fueron las personas de escasos recursos puesto que su capacidad para salir de dicho evento fue con mayor dificultad y más lento (1).

Un desastre natural no puede ser controlado por el ser humano, entre ellos un huracán, un tornado, un huaico, volcanes, deforestaciones y sismos entre otros. Todos estos generan un caos inmenso en un distrito, ciudad o país no sólo por los daños estructurales sino también pérdidas financieras y retraso en una sociedad. En esta oportunidad se enfatizará sobre sismos.

Según registros mundiales que informa la Organización Panamericana de la Salud, aproximadamente más de un millón de sismos ocurren en todo el mundo. Siendo así que durante el periodo 1970 a 2017, se registraron terremotos de gran magnitud que han provocado desgracias a gran escala entre ellos los países más afectados son Armenia, Haití, Irán, India, Japón, México, Pakistán, China, Ecuador, Guatemala, Turquía, Indonesia y Perú. También se evidencia que, en

zonas urbanizadas sísmicamente activas del mundo, se registran densidades poblacionales de 20 mil a 60mil hab/ m². Dichas ciudades son potencialmente vulnerables a los efectos negativos de los terremotos, dando origen que el incremento de la tasa de mortalidad sea propiciado por traumas, asfixia, insuficiencia respiratoria aguda e hipotermia además de las lesiones generadas por destrucción de infraestructura (2).

Según el Programa de Riesgos Sísmicos del Servicio Geológico de EE.UU, considera que anualmente, existen alrededor de 500 000 terremotos detectables en el mundo, sólo 100 000 de ellos se pueden percibir, y 100 de éstos provocan daños. Siendo así que, durante el siglo XX, los terremotos produjeron un estimado mayor de 1.87 millones de muertos (3).

Según la Organización Naciones Unidas (ONU) el desastre devastador ocurrido el 6 de febrero del presente año ha dejado secuelas de los terremotos ocurridos en Siria y Turquía de magnitud 7,7 y 7,6 haciendo un registro de por lo menos 50 mil personas fallecidas, infinidad de heridos, decenas de miles desaparecidos y cientos de miles sin vivienda (4). Por otro lado, según la revista BBC el último terremoto que fue registrado en Nepal el 4 de noviembre del presente año obtuvo pérdidas materiales y lo más lamentable es que cobró la vida de alrededor 157 personas y con una cifra superior a 300 heridos. Infinidad de personas que perdieron sus viviendas pasaron la noche al aire libre o en tiendas de campaña bajo altas temperaturas de la noche (5).

Un estudio realizado en Irán dio a conocer que los niveles de conocimiento, desempeño y buenas actitudes de las enfermeras de este país no son las más deseables y que se pueden mejorar

la preparación de las profesionales en enfermería para llegar a un nivel deseable ante la llegada de un nuevo sismo (6).

Un reciente informe de la ONU, da a conocer que América Latina y el Caribe es la 2da región más propensa a desastres naturales en el mundo. A partir del año 2000, un estimado de 152 millones de latinoamericanos y caribeños han sido perjudicado por 1205 desastres entre los que se reportaron terremotos, inundaciones, huracanes y tormentas, sequías, aludes, incendios, eventos volcánicos y temperaturas extremas (7).

Haití y Chile, estos dos países han vivido los dos terremotos más catastróficos del siglo XXI en América Latina. Según reportes hallados, más de 2.000 pobladores fallecieron tras un sismo en Haití ocurrido en el 2021, que registró una magnitud de 7.2 en la escala Richter. Por otro lado, el 27 de febrero de 2010, Chile reportó un terremoto con mayor magnitud de América Latina y el Caribe que no sólo cobró 402 vidas (8).

Según la ONU respecto a Chile y Perú desde el año 2000 a la fecha se han manifestado 75 terremotos, que han dejado 226 mil muertos y 339 mil heridos. En general, estos fenómenos han afectado a alrededor de 14 millones de ciudadanos y provocados daños alcanzando los 54 mil millones de dólares. Determinando así que la región en su totalidad es vulnerable a los terremotos, no obstante, América Central y América del Sur cuentan con una exposición incluso más elevada que el Caribe. Teniendo en cuenta que América Central y la Costa Oeste del continente sudamericano están situadas dentro del "Anillo de Fuego", un lugar localizado a lo largo del Océano Pacífico distinguido por la presencia de volcanes activos y terremotos frecuentes. La costa

occidental de América del Sur, es una de las zonas con el mayor registro de sismos a nivel mundial de tal forma que más de una cuarta parte de los terremotos del mundo de magnitud 8,0 o más ocurrieron allí (9).

Cucho menciona, el Perú está siendo considerado uno de los países con mayores riesgos ambientales, una situación alarmante puesto que indistintamente del calentamiento global y sus efectos, la deforestación, la contaminación, entre otros; para variar también está ubicada en el círculo del fuego y estos altos niveles de exposición hace que las comunidades sean más vulnerables a las amenazas tales como sismos, inundaciones, fenómeno del Niño, sequías, entre otros. Esta situación ha hecho que el Perú haya sufrido un gran número de desastres que han agudizado los niveles de pobreza y han disminuido la calidad de vida de la población, el estancamiento de la economía y el desarrollo del país (10).

En una investigación realizada en Cajamarca, los resultados dieron a conocer que el 55% de las profesionales en enfermería presentan un nivel de conocimiento medio, un 40 de nivel bajo y el 5% un nivel de conocimiento alto. En cuanto a actitudes, el 65% de los profesionales presentaron una medida de acción ante un sismo de aceptación, el 27.5% una actitud indiferente y sólo el 7.5% de estos, una actitud de rechazo (11).

El presente estudio tiene como objetivo identificar el grado de conocimiento que tienen los licenciados en enfermería del área de emergencia frente a un sismo y saber si se encuentran capacitados para realizar acciones inmediatas frente a esta situación ya que depende de la calidad de vida de las personas y su actuar inmediato puede hacer que la severidad y los daños sean

menores o mayores según su conocimiento y su accionar, es por ello que el perfil profesional debe contar con una preparación para poder realizar un trabajo de manera eficaz y eficiente. De tal modo, que la respuesta sea oportuna, evitando así las pérdidas de vidas humanas durante un sismo de gran magnitud. Debido a la antigüedad del hospital, los sismos frecuentes que se asoman en la actualidad y el rol de enfermería en el área de emergencia, es que se realiza este proyecto, ayudando así a futuros investigadores a tener una clara idea sobre el tema.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es el Nivel de Conocimiento sobre un Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería, en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo es el Nivel de Conocimiento en la Dimensión Antes del Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023?
- ¿Cómo es el Nivel de Conocimiento en la Dimensión Durante el Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023?
- ¿Cómo es el Nivel de Conocimiento en la Dimensión Después del Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar cuál es la relación entre el Nivel de Conocimiento sobre un Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería, en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el Nivel de Conocimiento en la Dimensión Antes del Sismo y su relación con la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.
- Identificar Nivel de Conocimiento en la Dimensión Durante el Sismo y su relación con la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.
- Identificar el Nivel de Conocimiento en la Dimensión Después del Sismo y su relación con la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El estudio aportará conocimientos sobre un sismo y los efectos en la población vulnerable. De esta manera; se hará uso de otras evidencias de investigación. Inmediatamente después se podrá analizar la información, y a la vez contrastar con los conocimientos teóricos para poder explicar los resultados de la recolección de datos. No obstante, en la búsqueda de información recaudada se refleja la precariedad de antecedentes. Es por ello que el aporte de esta investigación será en todo el amplio sentido de la palabra.

1.4.2. Metodológica

El presente estudio se empleará el material y método según el enfoque de estudio teniendo en cuenta la naturaleza del problema porque se utilizará y estudiará las variables a través de procesos estadísticos. Es por ello por lo que será necesario hacer este estudio de acuerdo a nuestro problema general, teniendo como objetivo general: “Determinar cuál es la relación entre el Nivel de Conocimiento sobre un Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería, en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023”.

1.4.3. Práctica

Esta investigación permitirá un aporte para el surgimiento y desarrollo de los conocimientos en enfermería frente a un movimiento telúrico, para que así se planifique de manera oportuna y hagan uso de sus facultades cognitivas, prácticas y destrezas haciendo uso de los implementos médicos y el recurso humano disminuyendo los efectos secundarios del desastre en los diferentes ámbitos.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Espacial

El presente estudio se realizará en un Hospital del Ministerio de Salud en el departamento de Lima, Perú.

1.5.2. Temporal

El periodo que comprende el presente estudio es de corte transversal, de Julio a Diciembre del 2023.

1.5.3. Población o unidad de análisis

El presente estudio se realizará contando con la totalidad de profesionales en enfermería que laboren en el hospital en el área de emergencias.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Zeth et al., (12) en 2022 en Indonesia, se realizó un estudio de investigación que tuvo como objetivo “analizar la relación de la autoeficacia con la preparación de las enfermeras, miembros de la Asociación de Enfermeras de Emergencias y Desastres de Indonesia (IEDNA), para afrontar desastres naturales en Indonesia”; hizo uso de un estudio observacional, analítico transversal. Estuvo conformada por 107 profesionales en enfermería. Los hallazgos encontrados fueron que el género con mayor énfasis fue masculino obteniendo un 56,1%. Por otro lado, el 46,7% de los encuestados estaban dominados en rangos de edad de 31 y 40 años y el 34,6% de los encuestados trabajaban en Emergencias. Asimismo, el 41,1% de los encuestados tenían menos de un año de experiencia como enfermeros de urgencias. Siendo así que 94% de las enfermeras de urgencias de Indonesia tienen una buena autoeficacia para afrontar desastres, aunque algunas no tienen experiencia en gestión de ellos. Esto se debe a que las enfermeras de emergencia en Indonesia suelen recibir capacitación en gestión de desastres. Por tal motivo se concluye que la preparación previa es favorable para asumir retos ante un evento sísmico

Far et al, (13) en 2022 en Haití, se realizó un estudio de investigación titulada “Conocimiento, actitud y desempeño de las enfermeras sobre la gestión de desastres: un caso de Irán” tuvo como objetivo determinar los niveles de estas tres dimensiones en hospitales universitarios afiliados a Irán. Es un estudio transversal y descriptivo-analítico, contó con 230 enfermeras. Se hizo uso de un cuestionario y los hallazgos reflejaron que las puntuaciones

medias más altas y bajas estaban relacionadas con la actitud y el conocimiento de los enfermeros estudiados. No obstante, se encontraban en un nivel moderado las 3 dimensiones. Los resultados mostraron relaciones significativas entre la puntuación media de género y desempeño, edad, estado civil y experiencia laboral de los enfermeros estudiados. En conclusión, se sugiere seguir reforzando el desempeño y conocimiento de los profesionales en enfermería para someterse a este tipo de eventos fortuitos mediante talleres e incentivos.

Yousefi et al., (14) en 2019 en Irán, se realizó una revisión sistemática y metaanálisis sobre “Conocimiento, actitud y desempeño asociados con la preparación para desastres en enfermeras iraníes” logran extraer tres artículos después de una búsqueda exhaustiva realizada en la presente revisión sistemática y metaanálisis en Google Scholar, SID, Magiran, Scopus, PubMed y Web of Science utilizando palabras clave en inglés y sus equivalentes persas. Se utilizó el índice para evaluar la heterogeneidad entre los estudios y los análisis se realizaron en STATA 14. Esta revisión se realizó con 586 enfermeras que trabajan en hospitales. Se encontró que las puntuaciones medias emparejadas de conocimiento, actitud y desempeño en relación con la preparación para desastres fueron respectivamente 43,49 (IC del 95%: 37,67–49,31, $P = 0,581$, $I^2 = 0,0\%$), 68,81 (IC del 95%: 63,04–70,58 · $p = 0,913$, $I^2 = 0,0\%$) y 56,19 (IC del 95%: 53,95–58,42, $P = 0,001$, $I^2 = 86,2\%$). En síntesis, los hallazgos indicaron que los niveles de conocimiento, desempeño y buenas actitudes están a un nivel moderado y esto se asocia con la preparación de las enfermeras iraníes ante un desastre.

2.1.2. A nivel nacional

Toribio (11) en el 2022 en Cajamarca, elaboró un estudio cuyo objetivo fue “Determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes del personal de enfermería del Hospital de Apoyo Cajabamba, sobre medidas de acción ante un sismo”. La muestra estuvo conformada por 40 participantes del sector salud (enfermeras); esta investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal. Los resultados arrojaron que a nivel de conocimientos por parte de enfermería: el nivel medio alcanzó el 55%, el 40% de enfermeras contó con un nivel bajo y sólo el 5% contó con un nivel alto; mientras que en las acciones a tomar ante un sismo se hallaron los siguientes resultados: de aceptación un 65% de las enfermeras, el 27.5% presentó una indiferencia al evento sísmico y teniendo un valor menor, sólo el 7.5% manifestó un rechazo. En síntesis, en este estudio muestra que existe relación relevante entre estas variables.

Escalante et al. (15) en el 2022 en Ayacucho, su investigación tuvo como objetivo “determinar la relación entre conocimientos y actitud del profesional de enfermería sobre reducción de riesgos de desastres en el Hospital de Apoyo Huanta en Ayacucho”, fue una investigación de enfoque cuantitativo, diseño no experimental transversal, con muestreo no probabilístico conformada por 37 profesionales de enfermería. El instrumento para evaluar fue el cuestionario. Como resultado arroja que el 35% de las enfermeras poseen una actitud favorable además de un conocimiento medio, el 22% de las enfermeras posee un conocimiento bajo; el 22% de esta muestra una actitud desfavorable además de obtener un conocimiento medio y sólo cuenta con un conocimiento alto, el 14%. En síntesis; se evidenció que Enfermería presenta un nivel medio de conocimiento y una favorable actitud en cuestión de disminución de riesgos.

Gonzales et al., (16) en el 2020 en Lima, un estudio cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimiento en caso de sismo en el personal del Centro de Salud de Sayán”. Fue descriptiva, transversal, no experimental, estuvo conformada por 40 trabajadores. Se hizo uso de un cuestionario dicotómico. Los resultados hallados fueron que las enfermeras antes del evento poseen un 65.5 % siendo este un conocimiento medio, el 22.5% arrojó un nivel de conocimiento alto y el 15% un nivel bajo. También, las enfermeras durante el evento poseen un 65 % obteniendo un nivel medio, el 22.5% alto y el 12.5% es bajo. Finalmente; las enfermeras que poseen conocimientos después del evento son un 62,5% de profesionales que tienen un nivel de conocimiento medio, el 30% alto y el 7.5% bajo. Se concluye, que el nivel de conocimiento del personal de este establecimiento es medio ante un sismo.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento sobre sismos

a. Definición de conocimiento

Tener un concepto exacto del conocimiento es impreciso hasta la actualidad. No obstante, según la Real Academia Española es el raciocinio natural procedente de cada ser humano. Independientemente cómo entiende, conoce y sabe sobre un determinado tema. De tal modo, el ser humano tiene la capacidad de modificar y transformar su conocimiento, analizando, perfeccionando e inclusive incrementándolo. El entorno también se convierte un punto relevante para llevar a cabo este desarrollo (17).

Existen 3 tipos de conocimiento:

En primera instancia, se encuentra el Conocimiento natural que se produce de manera espontánea sin necesidad de obtener una explicación sobre la causal. En segundo lugar, el Conocimiento científico, que da origen a la aplicación de un método usando la razón y permitiendo que el ser humano indague una razón. Finalmente se encuentra el Conocimiento extra científico, que consiste en la incorporación de explicaciones provisionales a uno o más eventos que se escapan al entendimiento del ser humano y entre ellos abarca la parapsicología, la ciencia ficción y el pensamiento mágico (18).

El nivel de conocimiento se puede medir en 3 escalas:

Alto: es la capacidad de comprender, asumir y procesar la información de manera adecuada.

Medio: es un conocimiento esencial que se posee ya que existe la posibilidad que no se tengan antecedentes claros o sean omitidos alguno de estos.

Bajo: es el conocimiento precario e inapropiado que tiene el individuo sobre un determinado tema. (19).

b. Definición de sismo

Según la Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias conceptualiza que un sismo como un movimiento repentino y brusco que en algunas oportunidades debido al desplazamiento libera energía acumulada y al moverse las placas entre ellas se rompen y dan origen a un terremoto (20). Los sismos se determinan mediante la Magnitud y la intensidad.

Magnitud: Es la energía cuantificada que se desprende cuando el fenómeno ocurre, y se expresa de forma numérica. Siendo así que, para calcularlo, se hace uso en más de uno de los registros sismográficos.

Intensidad: Depende del lugar donde es originado, cobra relevancia según las secuelas que deja en la sociedad, la infraestructura de las viviendas y a las características del terreno de la localidad. El grado de intensidad se representa a través de la escala de Mercalli y es interpretada mediante números romanos (21).

Sismos en los hospitales: En la actualidad, debido a las amenazas de los fenómenos naturales entre ellos los sismos, amerita que los establecimientos brinden instalaciones seguras puesto que hay muchas instalaciones deplorables, antiguas o con la estructura inadecuada esto hace que una actividad sísmica haga más vulnerable aún al personal de salud y a los pacientes en un ambiente hospitalario (22).

Rol de la enfermera ante un sismo

Brindar cuidados y acciones a los pacientes ante una catástrofe teniendo en cuenta los protocolos de las instituciones ante este fenómeno. Entre ellos tenemos los servicios de atención curativa, rehabilitación, cuidados paliativos o de largo plazo, auxiliares (exámenes de laboratorio, Dx por imágenes), prevención de salud pública e información y consejería a los ciudadanos (23) Asimismo ante este evento se requerirá de un triaje para la atención oportuna hacia los pacientes puesto que busca seleccionar la prioridad y severidad de daños hacia una víctima haciendo una evaluación rápida y ordenada otorgándoles un color para su clasificación de atención.

Por ejemplo, el Código rojo significa que hay personas graves cuya atención debe ser inmediata. El Código amarillo significa que la atención debe ser menor a 2 horas. El Código verde significa que hay personas lesionadas levemente y la atención puede esperar entre 2 a 8 horas no poniendo en peligro la vida. Código negro significa que hay personas muertas (24).

Funciones del Triage:

Identificar a las personas que fueron víctimas, dándoles prioridad de atención junto a una selección rigurosa ante la evaluación es ahí donde se usan los colores ya mencionados con anterioridad (rojo, amarillo, verde y negro). También se asegura que el usuario sea reevaluado en un tiempo prudente. No sólo ello; además son responsables de verificar que la zona sea segura para brindar asistencia de salud, información a los familiares sobre el estado de la víctima, colaborar y brindar información sobre el proceso que se llevará a cabo para reestablecer, recuperar, equilibrar el flujo de pacientes y disminuir a toda costa que se congestione esta área.

Existen tres niveles de triaje:

Nivel de Triage primario: Aquel que se realiza en la misma zona donde se originó el sismo. Se hace el triaje para clasificar y derivar a las víctimas.

Nivel de Triage secundario: Aquel que se brinda en un puesto atención y los heridos son seleccionados con apoyo del profesional de la salud para el manejo de diferentes traumatismos, brindando atención y tratamiento prehospitalario a los usuarios de tal modo que no sea necesario llevarlos a un hospital para evitar el colapso de ellos.

Nivel de Triage terciario: Se realiza en los hospitales, son usuarios de alta complejidad en cuanto a lesiones (24)

Dimensiones de la variable

a. Antes de un sismo:

Netamente en este punto abarca haber analizado los riesgos mediante una evaluación previa al sismo viendo las debilidades y amenazas a las que se va a someter una población, un distrito o localidad identificando así estos riesgos. Otro punto importante es saber con qué recursos se cuenta y se va a disponer previo a un sismo y como se va a responder ante este

fenómeno. Incluso se impulsa a la población para realizar simulacros ante un sismo desde las escuelas, hospitales y comunidades para así evitar que en zonas vulnerables haya más desgracias. Todo estos son programas de aprendizaje para responder ante un desastre.

b. Durante un sismo:

Es imprescindible que el profesional de la salud realice la selección de pacientes mediante el triaje diferenciado, evitando así la congestión y mayores decesos en las personas afectadas. Para esto el profesional debe haberse llenado de conocimientos sustanciales que lo ayudarán a responder ante un sismo de gran magnitud. Empleando sus habilidades y el plan de contingencia que presente su institución laboral.

c. Después de un sismo:

Esta última fase es la mas rigurosa de llevar a cabo puesto que restaurar y rehabilitar todos los daños provocados en una comunidad es altamente compleja, una cosa es un simulacro y otra cosa es palpar la realidad y la magnitud de esta desgracia. Aquí se evalúan nuevamente las falencias que no se impulsaron desde un inicio, los daños no sólo físicos que dejaron secuelas a los pacientes sino también mentales ya sea por perdidas de familiares o por trastornos de estrés ante el evento (25).

Teoría de enfermería

Como cito León, (26) Para Moirra la promoción de la salud familiar es propiciada por el profesional de enfermería mediante la práctica de diversas acciones entre ellas el fomento, el mantenimiento y el desarrollo de la salud familiar en uno de sus integrantes para lograr activar un

proceso de aprendizaje. Siendo así que el entorno familiar forma un pilar importante a causa de la interacción impartida por la sociedad. Originando una intervención entre la familia. En otras palabras, ella busca fomentar la evolución fortaleciendo la salud familiar mediante la contribución de los miembros del hogar.

2.2.2 Actitud frente al sismo

Actitud

Milton Rokeach da a conocer que son creencias de acuerdo con una determinada situación y están sujetas al actuar de una manera establecida. (27). El ser humano tiene diferentes actitudes hacia diversos temas, por ejemplo, la política, el aborto, los sistemas sanitarios, entre otros. Esto quiere decir que la actitud está conectada con el comportamiento humano. Si mi actitud hacia un plan de contingencia es favorable, lo más seguro es que sea partícipe al desarrollarlo o implementarlo en el hospital. Por otro lado, si mi actitud es desfavorable, lo más probable es que no me motive ni motive a los demás para llevarlo a cabo.

Las actitudes pueden clasificarse en actitud positiva, indiferente y negativa.

Actitud positiva: Quiere decir que la persona puede enfrentar de manera independiente, productiva, sana un evento.

Actitud indiferente: Es la persona que actúa de manera apática frente a una determinada situación.

Actitud negativa: Es la persona que no se permite enfrentar una determinada situación generando así sentimientos de frustración obteniendo resultados desfavorables al no cumplir la meta establecida (28).

Dimensiones de la variable

- a. Conductual: Forma en la que se comporta y reacciona el ser humano hacia una determinada situación o evento. Por ejemplo: Tu jefe inmediato ingresa al servicio de hospitalización haciendo uso de una voz enérgica, una colega puede tener una actitud positiva y preguntarle qué sucede y la otra persona puede tener una actitud negativa respondiéndole de la misma forma. Como se ve ambas personas se relacionan, sólo que la primera usa un tono cordial y amable.
- b. Cognitivo: Es la actitud que una persona tiene de un concepto o referente al conocimiento que ya posee. Es decir; la homosexualidad, la bigamia, etc.
- c. Afectivo: Implica como su mismo nombre lo menciona sentimientos con lazos afectivos hacia algo. Esto implica que deben conocerse para poder originarse este afecto (29).

Teoría de enfermería

Como citó Aristizábal (30), para Pender la interacción con el entorno puede lograr un equilibrio en el estado de la salud puesto que permite comprender los comportamientos del ser humano relacionados a la salud del mismo modo orienta a generar conductas saludables. Teniendo en cuenta la conducta y sus factores independientes a cada individuo para que fluya un compromiso ante una determinada acción. Generando así una conducta promotora en un enfoque no sólo individual sino también al entorno que lo rodea.

2.2.3 Gestión del riesgo ante un sismo

El Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Desastres (Sinagerd) es un sistema conformado por varias instituciones donde establecen lineamientos, procesos, componentes, lineamientos de

política e instrumentos de gestión de riesgos frente a un desastre. Teniendo como objetivo prevenir, controlar y reducir los factores riesgo en la sociedad y preparar adecuadamente a la población frente a un desastre natural (31).

En el ciclo de los desastres para la gestión de las actividades en la reducción de estos se implementaron 3 fases:

ANTES DEL DESASTRE: Que consiste en prevenir evitando daños mayores ante el fenómeno, mitigar buscando reducir las debilidades ante la desgracia, preparar a la población mediante planes u organizaciones y puedan responder ante estos eventos. Finalmente, alertarlos sobre el peligro al cual se verán expuestos realmente.

DURANTE EL DESASTRE: Durante la emergencia, se llevan a la práctica actividades cuya finalidad es responder salvando y cuidando vidas. También los bienes que nos pertenecen.

En esta fase se evacua a las personas, se brinda asistencia médica ya sea física o mental y se hace la búsqueda de personas extraviadas o cubiertas con los escombros. Esta fase comienza con actos de recuperación de servicios vitales para la sociedad perjudicada ante el sismo.

DESPUÉS DEL DESASTRE: Se hacen actividades posteriores a los desastres este viene a ser el proceso de: Recuperación ya sea a mediano o largo plazo reparando las infraestructuras, rehabilitando, o reconstruyendo los servicios básicos que fueron dañados durante el fenómeno. (32).

¿Cuál es el proceso de gestión ante un desastre?

- ❖ Estimación de un riesgo: Analizar conocimientos ante una situación de peligro para establecer grados de estos riesgos.

- ❖ Prevención de un riesgo: Acción orientada para evitar o disminuir el origen de nuevos riesgos.
- ❖ Reducción de un riesgo: Acción diseñada para reducir la vulnerabilidad y riesgos.
- ❖ Preparación: Serie de acciones que se planifican para el óptimo funcionamiento hacia el desarrollo de talentos, entidades sociales, y entes locales/regionales. Su implementación está orientada en preparar a los participantes en situaciones de emergencia de la SINAGERD para impulsar una respuesta favorable ante un evento fortuito.
- ❖ Respuesta: Conjunto de acciones que se ejecutan de manera inmediata y eficiente ante una emergencia, facilitando ayuda humanitaria a la población afectada. Amparando la vida del ser humano y sus bienes.
- ❖ Rehabilitación: Acciones que conducen a la restauración de los servicios públicos básicos.
- ❖ Reconstrucción: Acciones que se toman para establecer las condiciones sostenibles de desarrollo en la zona de impacto, disminuyendo los riesgos previos y asegurando la recuperación (33).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre un sismo y la actitud del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre un sismo y la actitud del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y su relación con la actitud del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y su relación con la actitud del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y su relación con la actitud del profesional de en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y su relación con la actitud del profesional de en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y su relación con la actitud del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y su relación con la actitud del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente trabajo de investigación es de metodología hipotético deductivo. Según Tamayo (34) hace hincapié que “Todo parte de una hipótesis desarrollada teóricamente mediante una ciencia y estas son asociadas de manera lógicas deductivas dando como resultado conclusiones y predicciones empíricas para finalmente ser verificadas”.

3.2. Enfoque de la investigación

El proyecto es de enfoque cuantitativo. Para los autores Hernández, Fernández y Batista ya que da a conocer “Se basan en la experimentación y el análisis entre causa y efecto, es así como se interpretan mediante la predicción de hipótesis de teorías analizadas.

Obteniendo como efecto sustento de acuerdo con el conocimiento existente. Asimismo, algo resaltante es que los fenómenos observados y/o medidos, no deben ser afectados de ningún modo por el investigador” (35).

3.3. Tipo de investigación

Será aplicada debido a que “Se centra en identificar necesidades, oportunidades u problemas de una determinada situación para luego aplicar esos conocimientos y generar respuestas a esas incertidumbres aplicando el método científico” (36).

3.4. Diseño de la investigación

No experimental, de corte transversal. Hernández y colaboradores “Define a este tipo de

investigación como no manipulable las variables de manera deliberada, sino que primero se observan los fenómenos en su origen natural para posteriormente recién analizarlos; para este investigador es primordial el tiempo durante la recolección de datos” (37). También se puede añadir que será de corte transversal puesto que para Sampieri “Se recolectan los datos en un solo momento, en tiempo único y el fin es describir variables y su incidencia de interrelación en un momento determinado” (38).

El nivel será correlacional, según Mejía significa que “se hará la medición de dos variables y establecerán una relación estadística entre ellas, sin necesidad de incluir variables externas” (39).

3.5. Población, muestra y muestreo

El presente proyecto de investigación estuvo constituido por todos los profesionales de enfermería en el servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima que estuvieron laborando hasta el periodo Diciembre del 2023. Por conveniencia finalmente se logró encuestar a 60 profesionales de enfermería considerando los criterios de inclusión y exclusión inicialmente planteados.

No presenta muestra porque la población es considerada como una cantidad mínima, quiere decir que se empleara la totalidad de la población en el estudio.

En cuanto al muestreo se aplicará el tipo censal.

Según el criterio de selección fueron 60 profesionales de enfermería.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- ❖ Profesional de enfermería que tenga más de 3 meses laborando en el servicio de Emergencia.
- ❖ Profesional de enfermería que cuente con la especialidad (haya iniciado la especialidad, bachiller o titulado).
- ❖ Profesional de enfermería que acepte voluntariamente participar en el estudio.
- ❖ Profesional de enfermería que firme el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- ❖ Profesional de enfermería que tenga menos de 3 meses laborando en el servicio de Emergencia.
- ❖ Profesional de enfermería que no cuente con la especialidad.
- ❖ Profesional de enfermería que no acepte voluntariamente participar en el estudio.
- ❖ Profesional de enfermería que no firme el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de Conocimiento sobre sismos.

Variable 2: Actitud del Profesional de enfermería.

V.1 Nivel de conocimiento-

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa		
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SISMOS	El conocimiento está basado en el raciocinio, siendo necesario y primordial contar de lógica y validez universal.	El conocimiento se entiende: conceptos adquiridos que cuentan con una comprensión por el ser humano. Además, se interioriza ya sea los conceptos o experiencias teniendo en cuenta las soluciones y recomendaciones que se observan entre el recorrido de su vida personal y/o profesional. Es por ello que el profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima, a fin de medir el grado de conocimiento acerca de gestionar el riesgo antes, durante y después de un sismo.	Antes de un Sismo	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué entiende por un sismo? - Los signos según su magnitud se clasifican en: - Fases del sismo son: 	Cuantitativa Ordinal	Conocimiento alto 14 a 18 puntos		
			Durante un Sismo	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Sabe usted si la institución donde labora cumple con las normas de construcción principalmente antisísmica? - ¿Qué entiende usted por Triage? - ¿En qué tipos de pacientes utilizaría la tarjeta roja? - ¿Conoce usted el plan de respuesta de su institución? - ¿Cuáles son los tipos de Triage que conoce y cuál usaría ante un desastre? - ¿Conoce que es la unidad de gestión de riesgos? - ¿Pertenece a alguna brigada de Emergencia? - ¿Qué entiende por habilidad? 			Respuesta correcta = 1 punto	Conocimiento medio 9 a 13 puntos
			Después de un Sismo	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuáles son las rutas de evacuación o de salida en el hospital en caso de sismo? - ¿Dónde es el punto de encuentro en caso de un sismo? - ¿En qué lugares se debe colocar una persona para protegerse cuando ocurre un 			Respuesta incorrecta = 0 puntos	

				<p>sismo?</p> <p>-En caso de sismo, ¿Usted como profesional de enfermería que es lo primero que haría?</p> <p>- ¿Cuál considera usted como área externa de seguridad?</p> <p>-EDAN hace referencia a:"</p>		
--	--	--	--	--	--	--

V.2 Actitud del Profesional de enfermería.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
ACTITUD PROFESIONAL DE ENFERMERIA	Milton Rokeach da a conocer que son creencias de acuerdo con una determinada situación y están sujetas al actuar de una manera establecida. (27)	Predisposición de un evento, donde hay una relación con las emociones y el conocimiento del profesional de enfermería ante un sismo.	Componente Conductual	<ul style="list-style-type: none"> - Toma de decisiones durante un sismo - Participa en capacitaciones de desastres - Participa en simulacros 	Cuantitativa ordinal	Actitud Positiva 41 a 60 puntos
			Componente Cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> - “Conoce el plan de respuesta del hospital - Identifica las zonas de seguridad” 		Actitud Indiferente 21 a 40 puntos
			Componente Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> - Experiencias previas de crisis - Expresa emoción con miedo - Expresa emoción con tristeza - Respuesta de Pánico - Respuestas normales (Ansiedad leve) - Respuesta de inactividad o apatía 		Actitud Negativa 1 a 20 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

Para el presente trabajo de investigación se empleará dos instrumentos y se hará uso como técnica la recopilación de observaciones.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento de la variable 1.

Nº1. Instrumento para medir el nivel de conocimiento: Se aplicará un cuestionario estructurado, que fue aplicado en el Perú previa validación por los autores Ana Cuadros, Elia Cristobal y Jessica Silva (40) en el periodo 2019 en su investigación “Conocimiento y Actitudes frente a un sismo de gran magnitud en masa en enfermeros del hospital de pampas Tayacaja -Huancavelica 2019”

El cuestionario consta de 18 preguntas que medirán las tres dimensiones en las que está dividido, a saber: Antes de un sismo (14 ítems), Durante un sismo (3 ítems) y Después de un sismo (1 ítem) haciendo una sumatoria total de 18 ítems. La escala de medición será cuantitativa ordinal y sus indicadores son:

Conocimiento Alto: 14 a 18 puntos.

Conocimiento Medio: 9 a 13 puntos.

Conocimiento Bajo: 0 a 8 puntos.

A cada pregunta correcta se le asignará 01 punto y cada interrogante incorrecto se le asignará 0 puntos.

Instrumento de la variable 2.

Nº2. Instrumento para la Actitud del personal de Enfermería: Se aplicará un cuestionario estructurado, que fue aplicado en el Perú previa validación por la autora Luna Diaz, Ingrid del Carmen (41) en el periodo 2022 en su investigación “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” haciendo uso de Escala Likert, incluye declaraciones sobre actitudes hacia las mediciones durante un desastre sísmico, la validez del instrumento se dio a juicio de expertos. Para validar el contenido se hizo uso de la prueba de alfa de Cronbach, está separado en 3 dimensiones: Componente conductual, cognitivo y afectivo haciendo un total de veinte ítems. La escala de medición es cuantitativa ordinal.

Siendo estas:

Positivo: 41 a 60 puntos.

Indiferente: 21 a 40 puntos.

Negativa: 1 a 20 puntos.

Para la medición de la variable se opta por darle puntuaciones de 1 a 3 a las proposiciones negativas y de 3 a 1 a las proposiciones positivas. Siendo así que el número 1, se asocia a lo negativo, el 2 neutral y el 3 a lo positivo

Acuerdo	A (3)
Ni de acuerdo/ Ni desacuerdo.....	I (2)
Desacuerdo	D (1)

3.7.3. Validación

I1: Por medio de prestigiosos investigadores para el presente proyecto se sometió a un juicio de expertos, validándose dicho instrumento. Esta validación fue tomada por la investigación presentada de “Ana Cuadros, Elia Cristóbal y Jessica Silva en el año 2019” en la tesis ya mencionada con anterioridad.

I2: Por medio de prestigiosos investigadores para el proyecto se sometió a un juicio de expertos, validándose dicho instrumento. Esta validación fue tomada por la investigación presentada de la autora Luna Diaz, Ingrid del Carmen en el año 2022 en la tesis ya mencionada con anterioridad.

3.7.4. Confiabilidad

1. Instrumento para el nivel de conocimiento

Para la realización de este proceso, la investigadora efectuó el cálculo, mediante el índice de alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.71, verificando así la confiabilidad del instrumento (40)

2. Instrumento para la Actitud del personal de enfermería

Dicho 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 (41)

Por lo tanto, dichas herramientas son aplicadas para el presente proyecto de tesis.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para la recopilación de la investigación, previamente deberá coordinarse para la autorización de la plana directiva del Hospital, dándonos el respectivo pase para que el grupo profesional seleccionado que laboran en el área de emergencia, puedan ser partícipe en el proyecto de investigación.

Asimismo; todos los datos recopilados serán ingresados en una base de datos de software SPSS versión 26, en donde las variables cuantitativas anteriormente numerado en cada registro, se llevará a cabo un análisis estadístico, demostrando de manera descriptiva los resultados mediante tablas de frecuencias. Finalmente; se realizará la prueba de significancia de Pearson de las variables de estudio, para corroborar la hipótesis planteada inicialmente.

3.9. Aspectos éticos

Debido a los sucesos antepasados de investigaciones en donde se veía involucrado la vulnerabilidad y la mala praxis de los investigadores hacia el objeto en estudio se crearon estos aspectos éticos donde predominan principios básicos de la bioética para preservar los derechos y la integridad de cada ser humano que esté involucrado en dicha investigación. De tal manera que, en el año 1979, fue aprobado el informe de Belmont en los Estados Unidos, donde describe que el conjunto de los principios básicos como autonomía, beneficencia, justicia, no maleficencia, entre otros influyen dentro un estudio de investigación y por ende serán utilizados respetando al ser humano que acepte estar involucrado o no dentro de una investigación.

Autonomía: Explicarle y brindarle información sobre el objetivo que tiene el estudio de investigación a los enfermeros del área de emergencias del Hospital, se realizará mediante un consentimiento informado de manera anónima y no se verá involucrado con fines laborales.

Beneficencia: Al concluir el estudio de investigación, se brindará un juego tipeado, por USB y un disco quemado a la dirección del nosocomio para futuros estudios de investigación en el área de emergencia.

No maleficencia: La pesquisa recopilada sólo se hará uso para el proyecto de investigación sin fines de perjudicar a la institución o al participante.

Justicia: Los profesionales de enfermería que se verán inmersos en este proyecto de investigación pasarán por ciertos filtros entre ellos los criterios de inclusión y exclusión ya mencionados en el capítulo III, 3.5, reservando su identificación y respetando sus derechos para fines claramente científicos.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023					
	Jul.	Ago.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.
Búsqueda de la realidad problemática	X					
Identificación de las fuentes bibliográficas	X					
Situación problemática y marco teórico	X	X				
Importancia y justificación de la investigación	X	X				
Planteamiento de problemas y objetivos		X				
Enfoque y diseño de investigación		X	X			
Población, muestra y muestreo		X	X			
Técnicas e instrumentos de recolección de datos		X	X			
Aspectos bioéticos			X			
Métodos de análisis de información			X	X		
Aspectos administrativos del estudio				X		
Elaboración de los anexos				X		
Aprobación del proyecto					X	X
Sustentación del trabajo						X

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2023		
	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	TOTAL
EQUIPOS			
LAPTOP	2800	2800	S/ 3835
USB	35	35	
INTERNET	1 HORA (1.5 SOLES)	150	
IMPRESORA	850	850	
UTILES DE ESCRITORIO			
LAPICEROS	2 SOLES	6	S/ 81.50
CUADERNO	9 SOLES	9	
HOJAS BOND A4	30	60	
LAPIZ	1	2	
BORRADOR	1	1	
CORRECTOR	3.5	3.5	
MATERIAL BIBLIOGRAFICO			
LIBROS	80	240	S/ 295
FOTOCOPIAS	0.10	20	
IMPRESIONES	0.10	35	
OTROS			
ALIMENTACIÓN	100	100	S/ 418
TRANSPORTE	1.5 -2.5	38	
DIGITACIÓN	180	180	
GASTOS ADICIONALES	100	100	
TOTAL	4195.70	4629.50	S/ 4629.50

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Marco de gestión del riesgo de emergencias y desastres de salud. 2021. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/348823>.
2. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Terremotos. Rev Panam Salud Pública [internet]. 2021; [consultado 15 Nov 2023]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/emergencias-salud/terremotos>
3. U.S. Geological Survey. [consultado Nov 2021] USA: USGS. Disponible en: <http://www.usgs.gov>
4. Organización Naciones Unidas. Noticia: El Consejo de Seguridad debe apoyar a Siria tras la devastación causada por el terremoto. [Internet] Publicado en 28 de Febrero de 2023. Disponible en: <https://news.un.org/es/tags/terremoto?page=1>
5. BBC. Por Sanjaya Dhakal, Katmandú y Ece Goksedef en Londres. Noticia. Terremoto en Nepal: miles de personas pasan la noche al aire libre en el frío. [Internet] 2023. Disponible en <https://www.bbc.com/news/world-asia-67325672>
6. Kosar Y, Haleh AL, Mohammad G. y Ali S. Conocimiento, actitud y desempeño asociados con la preparación para desastres en enfermeras iraníes: una revisión sistemática y un metanálisis. Otoño de [Internet] 2019 [Citado Nov 2023]: e42. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6789071/>

7. América Latina y el Caribe: la segunda región más propensa a los desastres. [Internet] Consultado 3 de enero de 2020. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/01/1467501>
8. América Latina y el Caribe: número de víctimas mortales de los peores terremotos. Publicado por Statista Research Department, [Internet] Consultado 21 sept 2022. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1258844/numero-de-victimas-mortales-de-los-peores-terremotos-en-latinoamerica>
9. ONU. América Latina y el Caribe: la segunda región más propensa a los desastres. Consultado 3 de enero de 2020. [Internet] Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/01/1467501>
10. Cucho E. Plan de intervención para desarrollo de capacidades en prevención de riesgo y desastres en la I.E.P. N° 38984- 23/mxp los ángeles de la paz del centro poblado de yanama, 2022. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6778/TA_2DAESP_C_UCHO_FCS_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Toribio Moreno M. S. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería sobre medidas de acción ante un sismo. 2022. [Internet]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT_d4b0b4b30a0f24ac54236030f44d8263

12. Zeth AHM, Suprayitno G, Rahayu ES. y Sulistiyani S. Autoeficacia y preparación para emergencias en Indonesia. Revista Macedonia de Ciencias Médicas. 2022 de acceso abierto , 10 (G), 270-274. Disponible en: <https://oamjms.eu/index.php/mjms/article/view/8485>

13. Far SST, Marzaleh MA, Shokrpour N. y Ravangard R. Conocimiento, actitud y desempeño de las enfermeras sobre la gestión de desastres: un caso de Irán. La Revista Abierta de Salud Pública, 13. 2020 Disponible en: <https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/13/PAGE/441/ABSTRACT/>

14. Yousefi K, Larijani HA, Golitaleb M. y Sahebi A. Conocimiento, actitud y desempeño asociados con la preparación para desastres en enfermeras iraníes: una revisión sistemática y un metanálisis. Revista avanzada de medicina de emergencia. 2019. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6789071/>

15. Escalante Arroyo YK, Farfan Manzano T. Conocimientos y actitud del profesional de enfermería sobre reducción de riesgos de estrés en el Hospital de Apoyo Huanta–Ayacucho 2022. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7472>

16. Gonzales K, Valladares H. Conocimiento en caso de sismo en el personal del centro de salud de Sayán del 2020. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2020[internet]. [acceso el 20 de mayo]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64613/Gonzales_GKG_Valladares_THA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Real Academia española. Definición de conocimiento. [internet].2006. Disponible en:
<https://www.rae.es/desen/conocimiento>
18. Elizondo A. Metodología de la Investigación Contable. 3º Edición. México; 2002.p 3-4.
19. Pérez J. Definición de Conocimiento. Definición. Publicado 2008. [internet].
[Consultado 25 de Nov 2021]. Disponible en <http://definicion.de/conocimiento>
20. Comisión nacional de emergencias. Que es un sismo. [internet] 2019. Fecha de última modificación en el portal: 28 Nov 2023. Disponible en:
https://www.cne.go.cr/reduccion_riesgo/informacion_educativa/recomentaciones_con_sejos/sismo.aspx
21. Hernando A. Estimación de Riesgo por Exposición a partir de mapas de Isosistas en Perú. Actualización de Censo 2017. Instituto Geofísico del Perú. Lima – Perú. 2017. P.9–22. Biblioteca Universidad San Marcos.
22. Experiencias de Afectación de Hospitales en Situación de Desastre, Biblioteca México. Capítulo 2. P.1–4 [Fecha de acceso 26 de abril del 2019].URL disponible en: <http://www.disasterinfo.net/lideres/spanish/mexico/biblio/spa/doc3675/doc3675>
23. CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe) Manual para la evaluación de desastres. Publicación de las Naciones Unidas. Febrero del 2014. Santiago de Chile [Fecha de acceso 28 de mayo de 2019].URL disponible en:
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/35894/1/S2013806_es.pdf
24. Soler W, Gómez M, Bragulat A, Alvares A. Triage: Herramienta fundamental en Urgencias y Emergencias, Pabellón Docencia Recinto Hospital de Navarra. Artículo

- Científico, Rev. Med. Scielo; [Internet] [fecha de acceso 2019 mayo 28]. URL disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272010000200008
25. Guía de Prevención de Desastres, tu vida es primero, tu participación es tu protección, la información que previene los Desastres. [Fecha de acceso 26 de mayo de 2019]. URL disponible en: <http://cidbimena.desastres.hn/filemgmt/files/guia.pdf>
26. León C. Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. Revista cubana de enfermería, 33. 2017.
27. Roakeach M. A theory of Organization and Change within Value-Attitudes systems. Journal Sociology Issues, 1968. 24, 13-33.
28. Diccionario y Enciclopedia [Internet]. Disponible en <https://www.en significados.com> [Consultado el 25 de noviembre de 2021].
29. Novel G, Lluch T, Miguel D. Enfermería Psicosocial y Salud Mental. 1º Edición. España. 2004. pp 33-34. [Internet] [Citado el 18 de Julio 2017]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/booksEnfermer+Psicosocial+y+Salud+Mental>
30. Aristizábal G, Blanco D, Sanchez A., y Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en entorno a su comprensión. Enfermería universitaria 2011, 8(4), 16-23.
31. Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (Sinagerd). Ultima modificación 26 de Nov de 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/27550-presidencia-del-consejo-de-ministros-sistema-nacional-de-gestion-del-riesgo-de-desastres-sinagerd>
32. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Los Desastres Naturales y la Protección de la Salud. Twenty Third Street N W. Rev. Med. Washington D. C. Estados Unidos.

2010. Publicación Científica 575. P.2–7. Biblioteca Universidad San Marcos.
33. Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI), Manual de gestión de Riesgo de Desastre N° 2. Multimedia; [Internet] 2018 [fecha de acceso 24 de abril del 2019]. URL disponible en: <http://sinpad.indeci.gob.pe/UploadPortalSINPAD/gestionriesgos.pdf>
34. Tamayo y Tamayo, M. El proceso de la investigación científica; incluye glosario y manual de evaluación de proyectos (4a. ed.). Guadalajara: Limusa. 2007 Disponible en: https://recursos.uco.mx/tesis/glosario_terminos_investigacion.php?letter=M
35. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. México. DF: 2010. Mc Graw Hill. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Alfredo-Otero-Ortega/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION/links/5b6b7f9992851ca650526dfd/ENFOQUES-DE-INVESTIGACION.pdf
36. Sabino C. El proceso de investigación. Editorial Panapo. 1996. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/tecn/v27n75/0123-921X-tecn-27-75-8.pdf>
37. Hernandez et al. Metodología de la investigación. 6° edición. 2003. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/hernandez_s_j/capitulo3.pdf
38. Sampieri R. Metodología de la investigación. 2003. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/hernandez_s_j/capitulo3.pdf
39. Mejía T. Investigación Correlacional: Definición, Tipos y Ejemplos. [Lifeder.com]. 2017. Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacioncorrelacional/>
40. Cuadros A, Critobal E, Silva J. 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 de 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/4457>

41. Luna I. 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. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6270?show=full>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Nivel de Conocimiento sobre un Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería, en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general		
¿Cuál es el Nivel de Conocimiento sobre un Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería, en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023?	Determinar cuál es la relación entre el Nivel de Conocimiento sobre un Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería, en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre un sismo y la actitud del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre un sismo y la actitud del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.	Variable 1 Nivel de Conocimiento sobre sismos	Tipo de investigación Aplicada de Enfoque cuantitativo
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		Método y diseño de la investigación
¿Cómo es el Nivel de Conocimiento en la Dimensión Antes del Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023?	Identificar el Nivel de Conocimiento en la Dimensión Antes del Sismo y su relación con la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y su relación con la actitud del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.	Dimensiones: Antes de un sismo Durante un sismo Después de un sismo	Hipotético deductivo- no experimental de corte transversal
¿Cómo es el Nivel de Conocimiento en la Dimensión Durante el Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del	Identificar Nivel de Conocimiento en la Dimensión Durante el Sismo y su relación con la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de		Variable 2 Actitud del Profesional de enfermería	Población y muestra No hay muestra 60 profesionales en enfermería
			Dimensiones: Positiva	Técnica: Encuesta

<p>Ministerio de Salud de Lima – 2023? ¿Cómo es el Nivel de Conocimiento en la Dimensión Después del Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023?</p>	<p>Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023. Identificar el Nivel de Conocimiento en la Dimensión Después del Sismo y su relación con la Actitud del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia de Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.</p>	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y su relación con la actitud del profesional de en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y su relación con la actitud del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.</p>	<p>Indiferente Negativo</p>	<p>Instrumento: Cuestionario</p>
---	---	---	---------------------------------	---

Anexo 2. Instrumentos

A) INSTRUMENTO DE VALORACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE UN SISMO Y LA ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD DE LIMA – 2023.

El objetivo del proyecto es identificar el nivel de conocimiento sobre un sismo y la actitud del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en dicho nosocomio.

Mucho gusto en saludarlos, soy estudiante de enfermería de la segunda especialidad de emergencias y desastres. Actualmente me encuentro realizando el presente estudio en coordinación con un Hospital del Ministerio de Salud. Les agradeceré su participación y colaboración para contestar las interrogantes que a continuación se presentará. Cabe mencionar que la información brindada será confidencial y anónima.

Datos Generales

Sexo: M() F()

Enf. Especialista en enfermería: SI () NO() **Tiempo de Servicio:**

Instrucciones

Marque con un aspa la alternativa correcta Conocimientos

I. Conocimiento antes de un desastre de origen sísmico

1. Que entiende por Sismo

- a) Movimiento telúrico de gran intensidad
- b) Deficiencia de la humedad en la atmosfera
- c) Deslizamientos de masas o de erupción de la tierra
- d) Movimientos convulsivos al interior de la tierra que generan liberación de energía.

2. Los sismos según su magnitud se clasifican en:

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

3. Las fases del sismo son:

- a) Prevencion, preparación y respuesta
- b) Antes, durante y despues
- c) Inicial, preparación y respuesta
- d) T.A

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

- a) Si
- b) No

5. ¿Qué entiende usted por Triage?

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

6. ¿En qué tipo de pacientes se 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 Triage 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 usted 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. ¿Qué es una brigada en emergencia?

- a) Es un equipo de trabajadores de salud acreditado y equipado para el manejo de las emergencias masivas o desastres
- b) Personas con vocación de servicio para atender emergencias
- c) Unidad militar compuesta por dos o más batallones
- d) Grupos de personas constituido voluntariamente para apoyar al comité de defensa civil

12. ¿Qué entiende por habilidad?

- a) Conjunto de habilidades y destrezas
- b) Es el entorno interno en donde podemos controlar los problemas
- 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
- b) En ginecología
- c) En rayos x
- d) No lo sé

II. Conocimientos 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 sé

16. En caso de un sismo usted como enfermera ¿Qué 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 actividad de la alerta

17. ¿Cuál considera usted como área externa de seguridad?

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

III. Conocimiento después de 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 administración de necesidades (EDAN)
- d) Equipo de análisis y determinación de daños nacionales (EDAN)

B) INSTRUMENTO DE VALORACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE UN SISMO Y LA ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD DE LIMA – 2023.

El objetivo del proyecto es identificar el nivel de conocimiento sobre un sismo y la actitud del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en dicho nosocomio.

Mucho gusto en saludarlos, soy estudiante de enfermería de la segunda especialidad de emergencias y desastres. Actualmente me encuentro realizando el presente estudio en coordinación con el Hospital. Les agradeceré su participación y colaboración para contestar las interrogantes que a continuación se presentará. Cabe mencionar que la información brindada será confidencial y anónima. En caso de tener alguna duda puede consultar. Agradezco su participación para este proyecto de investigación.

I. Datos generales

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

A continuación, se les presenta una lista de enunciados, cada una de ellas tiene 3 posibilidades de respuesta, marque con un aspa (x) la que usted crea correcta

Acuerdo A

Ni de acuerdo/ Ni desacuerdo..... I

Desacuerdo D

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.	Conozco las rutas de evacuación de mi servicio y del hospital ante un sismo			
4.	Conozco donde 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 os 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 a un sino de gran magnitud.			
10.	Creo que los trabajadores de la 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 o 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 mantenerla 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 3. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Leydi Estefany Silva Ynga

Título: Nivel de Conocimiento sobre un Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería, en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: Nivel de Conocimiento sobre un Sismo y la Actitud del Profesional de Enfermería, en el Servicio de Emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Lima – 2023. Este estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito, es crear conciencia sobre la realidad de este tema tan fundamental pero que en la actualidad y en nuestro país no es tomado de manera relevante. Sin embargo, estos conocimientos pueden salvar muchas vidas. Su ejecución ayudará para aportar a futuros investigadores y disminuir desastres letales ya que el personal estará altamente capacitado para desenvolverse en los nosocomios ante un sismo en el Perú.

Procedimientos

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

La encuesta puede demorar unos 45 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregaran a usted en forma individual y se almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación en el proyecto ni recibirá ningún incentivo financiero, entre otros a cambio de su participación

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información sin nombres. En caso de que los resultados de este estudio sean publicados, no se mostrará ninguna información que de a conocer su identidad. Asimismo, sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante

Si usted se siente incómodo durante el proceso, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o duda, no dude en preguntar al personal de estudio. Puede comunicarse con Leydi Estefany Silva Ynga y al siguiente número 991 995 417 o al comité que validó el presente estudio.

Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo que 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:

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

Reporte de Similitud Turnitin

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2024-01-28 Submitted works	1%
2	uwiener on 2024-03-07 Submitted works	1%
3	repositorio.uma.edu.pe Internet	1%
4	uwiener on 2023-11-29 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-03-12 Submitted works	<1%
6	repositorio.upeu.edu.pe Internet	<1%
7	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-12-23 Submitted works	<1%