



**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y actitudes del  
personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de  
Lima, 2023**

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Cuidado  
Enfermero en Emergencias y Desastres**

**Presentado Por:**

**Autora: Lic. Ataucusi Navarro, Sonia**

**Código ORCID: <https://orcid.org/000-0002-2330-3317>**

**Asesor: Dr. Molina Torres, José Gregorio**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>**

**Línea de Investigación General  
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú**

**2023**

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

Yo, Ataucusi Navarro, Sonia, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023", Asesorado por el Docente Dr. Molina Torres, Jose Gregorio, CE N° 003560692, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:259947131, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor(a)  
 Ataucusi Navarro, Sonia  
 DNI N° 47510719



.....  
 Firma del Asesor  
 Dr. Molina Torres, Jose Gregorio  
 CE N° 003560692

Lima, 20 de Mayo de 2023

## **DEDICATORIA**

Dedicado principalmente a Dios por ser mi guía y mi fortaleza en mis momentos de fragilidad.

A mi familia quienes son el motor para nunca darme por vencida, en especial a mis hermanas quienes me demuestran día a día lo importante que soy para ellas.

Deseo dedicar este proyecto a mi madre Clara Navarro Pérez (Q.E.P.D) quien fue la persona más importante en mi vida, por su apoyo incondicional desde el primer día que comencé a estudiar.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios quien me llena de bendiciones y oportunidades cada día.

A la universidad Norbert Wiener donde me dieron la oportunidad de desarrollar la segunda especialidad. A mis maestros quienes me brindaron sus conocimientos y así lograr el ansiado grado de especialista.

Quiero expresar gratitud a mi hermana Teleciana Ataucusi que es como una madre para mí y mis hermanos, a mi amiga Julia quien fue clave importante en este proceso de estudios de la segunda especialidad.

**Asesor: Dr. Molina Torres José Gregorio**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>**

### **JURADO**

**Presidente** : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria  
**Secretario** : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth  
**Vocal** : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

### **ÍNDICE**

	ix
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLA	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.1.1 Problema general	5
1.1.2 Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	6
1.3.2 Objetivos específicos	6
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1 Temporal	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8

2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	21
2.3.1 Hipótesis general	21
2.3.2 Hipótesis específicas	21
3. METODOLOGÍA	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de la investigación	22
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1 Técnica	25
3.7.2 Descripción de instrumentos	25
3.7.3 Validación	36
3.7.4 Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1. Cronograma de actividades	29
4.2. Presupuesto	30
5. REFERENCIAS	31
Anexo 1: Matriz de consistencia	41



Anexo 2: Instrumentos	42
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	48
Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin	49

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	
Técnica aplicada	27
Tabla 2	
Ficha técnica variable 1	28
Tabla 3	
Ficha técnica variable 2	27

## **RESUMEN**

Las catástrofes naturales, que pueden afectar a individuos, familias, grupos y comunidades enteras en general, son la principal causa de pérdidas en recursos medioambientales, económicos y humanos. Por ello, los centros hospitalarios deben poner en marcha estrategias de continuidad operativa tanto para la prevención como para la respuesta ante este tipo de sucesos naturales.

**Objetivo general:** Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023. **Materiales y Métodos:** Esta investigación se realizará de acuerdo método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, transversal, no experimental y de alcance correlacional, la cual permitirá obtener resultados esperados de acuerdo a la hipótesis que se expone. De la misma manera, para medir las dos variables la técnica será la encuesta con dos cuestionarios, todo ello validado por el trabajo de Luna (2022). El coeficiente Alfa de Cronbach se utilizará para determinar la fiabilidad de ambas variables, cuyos resultados de la evaluación se sitúan entre 0,81 y 0,95, lo que garantiza la validez del instrumento. Para los cálculos y el análisis estadístico de los datos se utilizarán Excel y el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 23.0. El análisis e interpretación de los datos se realizarán mediante tablas y gráficos, para calcular la relación entre las dos variables significativas se utilizará la Rho de Spearman.

**Palabras clave:** Conocimiento, Actitudes, Enfermería, Eventos Sísmicos, Servicio Emergencia

## ABSTRACT

Natural disasters, which can affect individuals, families, groups and entire communities in general, are the main cause of losses in environmental, economic and human resources. Therefore, hospital centers must implement business continuity strategies for both prevention and response to this type of natural events. **General objective:** To determine the relationship between the level of knowledge about seismic events and the attitudes of the nursing staff in the emergency area of a hospital in Lima, 2023. **Materials and Methods:** This research will be carried out according to a hypothetical-deductive method, quantitative, cross-sectional, non-experimental and correlational approach, which will allow obtaining expected results according to the hypothesis that is exposed. In the same way, to measure the two variables the technique will be the survey with two questionnaires, all validated by the work of Luna (2022). Cronbach's Alpha coefficient will be used to determine the reliability of both variables, whose evaluation results are between 0.81 and 0.95, which guarantees the validity of the instrument. Excel and the Statistical Package for Social Sciences (SPSS) version 23.0 will be used for the calculations and statistical analysis of the data. The analysis and interpretation of the data will be carried out using tables and graphs, and Spearman's Rho will be used to calculate the relationship between the two significant variables.

**Key words:** Knowledge, Attitudes, Nursing, Seismic Events, Emergency Service.

## **1. EL PROBLEMA**

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

Las catástrofes naturales, que pueden afectar a individuos, familias, grupos y comunidades enteras en general, son la principal causa de pérdidas en recursos medioambientales, económicos y humanos. Dado que las fuentes naturales de estos sucesos son, las erupciones volcánicas, los huracanes, los incendios, los tornados, los sismos y los terremotos, entre otros, la concienciación sobre el peligro y la prevención de estos fenómenos ha aumentado a principios del siglo XXI (1).

Asimismo, los desastres naturales son descritos por algunos autores como catástrofes imprevistas que causan importantes daños físicos o psicológicos, dejando los recursos materiales y sociales de la comunidad insuficientes para hacer frente a sus demandas. Por ello, existen dos fases diferenciadas que se producen durante un evento natural: la fase de impacto, que puede durar varios tiempos y corresponde a situaciones en las que la población siente miedo o pánico y la fase de emergencia, que corresponde a todas las acciones que se llevan a cabo para aminorar los efectos del evento (2).

Ahora bien, la clasificación de los pacientes hospitalizados según su gravedad y perspectivas es un tema habitual en las emergencias y crucial en situaciones de catástrofe cuando se produce un evento sísmico u otro desastre natural comparable. Así, es importante señalar que se debe mencionar el triage prehospitalario, el cual se lleva a cabo en función del escenario concreto del incidente. Dado que sólo un pequeño porcentaje de los supervivientes en situaciones de catástrofe sufren lesiones graves y necesitan atención médica inmediata, la persona encargada del triage de los pacientes debe tener experiencia en la identificación rápida de las lesiones críticas que requieren tratamiento inmediato y en la exclusión de los pacientes que no reúnen esta característica (3).

En este sentido, también cabe mencionar que, en el pasado el 90,13% de todas las catástrofes naturales ocurridas en el continente asiático fueron causadas por catástrofes, lo que representa casi el 48% de todas las catástrofes ocurridas allí (4). De manera similar, según estudios realizados entre profesionales de la salud de países como Yemen, Arabia Saudí, China, Etiopía y Malasia, sus conocimientos y su nivel de preparación ante los sismos oscilan entre inadecuados y relativamente adecuados. También se dijo que la ausencia de oportunidades de formación en Yemen y Etiopía era un obstáculo importante para que los trabajadores sanitarios comprendieran la preparación ante los sismos (5).

De esta forma, según estudios internacionales de la Universidad Católica de Lovaina en Bruselas, que cuenta con el registro más extenso de catástrofes a escala mundial, en el periodo 1970-2010 se produjeron 10.271 catástrofes en el mundo, de las cuales el 23,7% ocurrieron en América (el 16,9% en países de América Latina y el Caribe), mientras que Asia fue el continente más afectado (el 39,3% de las catástrofes se produjeron en esa región). Según esta base de datos, una catástrofe es un suceso que se ajusta a una de las siguientes descripciones: Debe declararse el estado de emergencia si: se han registrado diez o más víctimas mortales; se ha informado de que 100 o más personas han resultado afectadas; se ha declarado el estado de emergencia; o se ha presentado una solicitud de ayuda (6).

De esta forma, en América Latina y el Caribe se produjeron 1.737 catástrofes en ese periodo mencionado anteriormente, de las cuales 1.392 tuvieron causas climáticas, 227 geológicas y 118 biológicas. Por subregiones, Centroamérica (410%) y el Caribe (372%), mientras que Sudamérica experimentó un aumento del 288% en el número de desastres. (7). Los eventos relacionados con el clima, que crecieron un 448% y un 438% en Centroamérica y el Caribe, respectivamente, fueron el motor de este comportamiento. Los datos presentados en la segunda

sección de este artículo muestran que en estas subregiones se han producido desastres más graves en términos de víctimas mortales, población afectada y pérdidas materiales (8).

Por su parte, debido a su situación geográfica, Perú forma parte del Cinturón de Fuego del Pacífico. La placa de Nazca (oceánica) se desliza bajo la placa sudamericana (continental), lo que provoca terremotos regulares de magnitud significativa. Según los estudios, Lima tiene un potencial sísmico importante con una profundidad de más de 60 kilómetros y una intensidad potencial de grado VII en la escala de Mercalli Modificada, siendo la costa de la Provincia Constitucional del Callao la que tiene mayor probabilidad de que se produzca un terremoto. El terremoto considerado uno de los más devastadores fue el del 31 de mayo de 1970 en la costa y sierra norte del Perú ya que cobró la vida de 65000 personas y dejó 160 000 heridos (9)

En tema institucional, el Instituto Nacional de Defensa Civil – INDECI, ha hecho posible que Lima tenga regiones con depósitos marinos, arenas eólicas gruesas o sueltas y suelos pantanosos en Ventanilla, Callao, Chorrillos, Villa El Salvador y Turín. También es sabido que cerca del 60% de las viviendas de Lima son producto del autoconstrucción, lo que las hace vulnerables ante cualquier evento sísmico de gran magnitud; en los distritos de Lima, la exposición a sismos y tsunamis es mayor que en otros distritos debido a la geografía y composición del terreno (10)

En consecuencia, el país es propenso a prácticamente todos los desastres naturales debido a su topografía, por su geografía tiene casi todos los peligros naturales a excepción de huracanes y tornados. La dinámica de cada una de las unidades tectónicas ubicadas en el interior del continente como el proceso de subducción de placas, contribuyen a la sismicidad del territorio peruano. En estas condiciones, la formación en gestión de riesgos de desastres (GRD) y primeros auxilios es necesaria para los residentes locales en zonas con amenazas inmediatas. Debido a la

falta de ayuda, a una atención médica rápida inadecuada o a un retraso en su traslado a un centro de asistencia donde reciban atención médica de urgencia, el impacto de un acontecimiento destructivo puede dejar un elevado número de heridos y lesionados, únicamente en la zona Metropolitana de Lima, con riesgo de deterioro o secuelas (11)

De esta manera, debido a la exigencia que actualmente tienen todas las instituciones nacionales públicas y privadas de implementar planes de continuidad operativa hospitalaria ante desastres naturales, específicamente eventos sísmicos, la importancia de la investigación radica en evaluar el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de Lima. La necesidad de prevenir incidentes de congestión hospitalaria surge por ser el Perú una de las naciones susceptibles a movimientos sísmicos. además, de educar al personal de enfermería que atiende al público en general.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión antes del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima?

¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión durante el desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima?



¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión después del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima?

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

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

Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Establecer la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión antes del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima.

Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión durante el desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima.

Analizar relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión después del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima.

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

#### **1.4.1. Teórica**

Con el fin de motivar a los profesionales de enfermería para que estén bien preparados ante este tipo de catástrofes naturales, se prevé que este estudio de investigación les ayude a identificar

sus puntos fuertes y débiles en cuanto a los conocimientos y actitudes que muestran ante eventos sísmicos en el área de emergencias. Por otro lado, la investigación llena el vacío de conocimiento científico en cuanto brinda a las instituciones de salud un nuevo material bibliográfico para nuevas investigaciones en el tema. Por ello el personal de enfermería perteneciente al área de emergencias debe estar debidamente preparado para cualquier evento sísmico y prestar la debida atención a la población afectada. De la misma forma, el estudio tendrá basamentos en la Teoría del Entorno de Florence Nightingale, la cual sostiene que todos los elementos e influencias ambientales pueden afectar a la existencia y el crecimiento de un organismo, así como prevenir, suprimir o contribuir a enfermedades, accidentes o la muerte.

#### **1.4.2. Metodológica**

Asimismo, el presente estudio se justifica metodológicamente, ya que plantea un método o una estrategia que permite ser estudiada por otros investigadores a efectos de generar conocimientos confiables y válidos. Todo ello al determinar la relación entre las variables de conocimiento y actitudes del enfermero sobre eventos sísmicos, así se podrá analizar su aplicación, realizando sugerencias o recomendaciones para optimizar su utilización.

De la misma manera, esta investigación se realizará de acuerdo método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, transversal, no experimental y de alcance correlacional, la cual permitirá obtener resultados esperados de acuerdo a la hipótesis que se expone. De la misma manera, para medir las dos variables la técnica a utilizarse será la encuesta con dos cuestionarios, todo ello validado por el trabajo de Luna (2022).

#### **1.4.3. Práctica**

La justificación práctica de este estudio se basa en aprender más sobre el tema para que el personal de enfermería del servicio de Emergencias tenga más herramientas y pueda participar con

el equipo multidisciplinar en situaciones de catástrofe. Esta preparación personal les permitirá trabajar eficazmente y proporcionar una buena atención tanto científica como humanamente, cuando se enfrenten a una situación difícil provocada por una catástrofe natural. La participación de los profesionales es crucial en las labores de respuesta a las catástrofes, así como en la fase de prevención, en el periodo inmediatamente posterior a un evento sísmico y en el desarrollo de métodos de defensa y prevención en caso de terremoto.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Espacial**

El proyecto se realizará en el área de emergencia de un Hospital de Lima, de la zona Metropolitana.

### **1.5.2. Temporal**

El estudio se inicia en junio de 2022 y culmina en agosto 2023, lo cual se estima sea el lapso en que se lleve a cabo la investigación.

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

La población estará conformada por 80 participantes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, Perú.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. A nivel internacional**

Castillo (11) el año 2018 en Ecuador realizó un estudio con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimientos del personal médico en la atención a víctimas de desastres naturales en el servicio de urgencias del Hospital "Luis Gabriel Dávila" Tulcán”. Investigación transversal, cuantitativa, descriptiva y no experimental. Muestra representativa de 32 empleados del servicio de emergencias. Se utilizó una encuesta con preguntas cerradas y estructuradas. El personal tiene un conocimiento medio del concepto de desastre natural, emergencia y estructura del plan, según los resultados, que indican un 50%, y un conocimiento medio de los casos de código rojo, naranja y amarillo, que indica un 66%. En conclusión, el equipo sanitario tiene un conocimiento medio de estos conceptos.

Yépez (12) el año 2018 en Ecuador realizó un estudio con el objetivo de “Evaluar los conocimientos de los estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica del Norte sobre gestión de riesgos y catástrofes naturales. Este estudio fue transversal, descriptivo, cuantitativo y no experimental. Utilizando un cuestionario y una encuesta con una población de 208 personas en la muestra. Como resultado, el 66,7% tiene un conocimiento bajo sobre la respuesta ante desastres naturales y sobre su participación en el plan de contingencia y emergencia de la universidad, frente al 22,2% que tiene un conocimiento medio y el 11,1% que tiene un conocimiento alto. Se concluyó que es crucial que los miembros del personal reciban formación sobre catástrofes naturales.

Abdullah et al. (13) en el año 2018 Arabia Saudita realizaron un estudio con el objetivo de “Evaluar el conocimiento, las prácticas y las actitudes con respecto a la preparación para desastres y emergencias entre el personal del Departamento de Emergencias”. Estudio transversal

cuantitativo. Población de 189 participantes. Como instrumento un cuestionario que se dividió en 5 secciones. Como resultados, el (58,7%) tenían una experiencia, mientras que 78 (41,3%). En general, (98,4%) pacientes creían que la formación es necesaria para todos los trabajadores sanitarios. Conclusión: El nivel de conocimiento fue satisfactorio entre los proveedores de atención médica con un nivel neutral de actitud, práctica y familiaridad con respecto a la preparación para desastres. La investigación de seguimiento es necesaria para maximizar la preparación de Departamento de Emergencias.

Nasir et al. (14) el año 2019 en Iraq realizaron un estudio con el objetivo de “Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre la preparación para la gestión de catástrofes en los hospitales universitarios de Mosul, Iraq”. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Población de 153 participantes. Como instrumento una encuesta en forma de cuestionario. Los resultados del estudio indican que los conocimientos, la actitud y la práctica de las enfermeras son muy significativos, un 64,5% de acuerdo en la necesidad de conocer de planes de emergencia, 72,4% la preparación adecuada en caso de catástrofe de 52,6% y preparación necesaria para toda la gestión sanitaria 79%. Se concluyó que la conciencia o el conocimiento de las enfermeras es alta con un nivel neutro de actitud, también la práctica con respecto a la preparación para desastres fue satisfactoria.

Samaneh et al. (15) el año 2019 en Irán realizaron un estudio con el objetivo de “Investigar el efecto de un programa de formación de gestión de desastres en el nivel de conocimiento, actitud y práctica del personal de enfermería en el Hospital Shahid Rahnemoon, Yazd, Irán en 2018”. Estudio cuantitativo, descriptivo. Población de 40 enfermeras. Como instrumento una encuesta en forma de cuestionario de 72 ítems. Los resultados del estudio mostraron que la puntuación media de los conocimientos de las enfermeras aumentó de 14,23% a 21,30%. Además, la puntuación

media total de la disposición de las enfermeras aumentó de 82,28% a 104,53%, lo que fue estadísticamente significativo ( $p < 0,001$ ). De acuerdo a las conclusiones, el programa educativo aumentó la preparación de las enfermeras en cuanto a conocimientos, actitud y práctica en la respuesta a desastres.

### **2.1.2. A nivel nacional:**

Toribio (17) el año 2022 en Cajabamba, realizó un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes del personal de enfermería del Hospital de Apoyo Cajabamba sobre qué hacer en caso de sismos”. Investigación transversal, descriptiva y cuantitativa. Población de 40 enfermeras. Para recoger los datos se utilizaron dos encuestas que sirvieron de cuestionarios. Como consecuencia, el 65% de las enfermeras mostró una actitud de aceptación, el 27,5% una actitud de indiferencia y sólo el 7,5% mostró una actitud de rechazo sobre los pasos que se deben realizar en caso de sismo. Se concluyó que los factores estaban significativamente relacionados entre sí con “p” de 0,033.

Cuadros (18) en el año 2019, en Huancavelica, realizó un trabajo cuyo objetivo fue “Determinar la actitud de las enfermeras del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica ante un sismo de gran magnitud con muchas víctimas”. Para la investigación se utilizó un diseño prospectivo, transversal, descriptivo correlacional. Población de 48 enfermeras; se empleó la encuesta como método y el cuestionario como instrumento. Como resultado, el 27,08% (13) tiene un nivel de conocimientos alto, el 16,67% tiene un nivel de conocimientos bajo y el 56,25% de las enfermeras tiene un nivel de conocimientos medio (27). Por otra parte, el 72,92% (35) de las enfermeras tienen una buena actitud, y el 27,08% (13) una actitud negativa. Esto llevó a la conclusión, que los conocimientos y las actitudes en caso de terremoto tienen una asociación significativa.

Ayunta (19) en el año 2018 en Tacna, realizó un trabajo cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud del personal médico del Centro de Salud de San Francisco sobre su capacidad de respuesta ante una catástrofe de origen sísmico. Estudio de enfoque cuantitativo, transversal y descriptivo. La población fue de 126 participantes. Medición de conocimientos y actitudes a través de un cuestionario. Los resultados mostraron que el 60,0% tenían una actitud positiva y el 63,2% mostraron fuertes conocimientos. Como conclusiones, según la prueba Chi-cuadrado, existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia la capacidad de respuesta ante una catástrofe sísmica, con un nivel de confianza del 95% ( $P= 0,000,05$ ).

Medina et al. (20) en el año 2019, realizó un trabajo cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y capacidad de respuesta del personal del Centro de Salud de Mochum ante un sismo”. Estudio cuantitativo transversal, descriptivo y correlativo. Una población de 36 participante a las que se administró un cuestionario y una lista de chequeo. Según los resultados, existe una relación significativa entre los conocimientos de los empleados y su capacidad de respuesta. En el 44% de los casos estudiados, el nivel de conocimientos sobre aspectos generales del sismo era normal; en medidas preventivas, el 61% de los conocimientos era muy bueno, y en el 42% de los casos, el conocimiento de las habilidades de respuesta era deficiente. Llegando a la conclusión de que existe una relación directa significativa entre el nivel de conocimientos de los empleados y la capacidad de respuesta, lo que queda corroborado por la puntuación de la correlación de Pearson, que es de 0,686.

Ñaca (21) en el año 2019, en Tacna, realizó un trabajo cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad la preparación ante un terremoto del personal de enfermería del Centro de Salud de Ciudad Nueva en Tacna. El estudio fue cuantitativo,

transversal, descriptivo y de nivel relacional. La muestra de 86 participantes. Se utilizaron dos cuestionarios como instrumentos y una encuesta como método para medir las variables. El nivel de conocimiento recibido fue medio 47,3%, seguido de alto 36,7% y bajo 16,3%. El nivel de respuesta del personal ante un terremoto fue alto en el 24,4% de los casos, medio en el 73,3% y bajo en el 2,3%. Como conclusión, la relación entre las variables de la cantidad de conocimientos del personal sanitario y su capacidad de respuesta ante un terremoto ( $p < 0,05$ ) resultó ser estadísticamente significativa con un valor "p" de 0,05.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento**

#### **2.2.1.1. Definición**

Como dilucidar es el acto de conocer, el conocimiento ha sido una cuestión y un tema para la filosofía a lo largo del tiempo. La Real Academia de la Lengua Española lo describe como un marco para aprender sobre las características, relaciones y naturaleza de las cosas utilizando las facultades intelectuales humanas. Por último, puede decirse que el acto de conocer es un proceso a través del cual una persona aprende sobre su mundo, representaciones en las que no se cuestiona su veracidad. La contemplación también puede implicar conocimiento. Porque conocer es crear, y ver es asimilar y nutrirse (22).

#### **2.2.1.2. Clasificación del conocimiento**

**Conocimiento no científico:** Es el acto de conocer, el conocimiento ha sido una cuestión y un tema para la filosofía a lo largo del tiempo. La Real Academia de la Lengua Española lo describe como un marco para aprender sobre las características, relaciones y naturaleza de las cosas utilizando las facultades intelectuales humanas. Por último, puede decirse que el acto de conocer



es un proceso a través del cual una persona aprende sobre su mundo, representaciones en las que no se cuestiona su veracidad. La contemplación también puede implicar conocimiento. Porque conocer es crear, y ver es asimilar y nutrirse (23).

**Conocimiento científico:** Se da como una manifestación cualificada que la diferencia de otras clases de conocimiento, ya que posee aspectos exclusivos de la ciencia, como su campo, su contenido y su método. Generalmente emplea una técnica y se basa en la razón, lo que permite conocer los orígenes y fundamentos de las cosas (24).

El conocimiento extra científico está formado por una colección de explicaciones provisionales de sucesos que desafían la comprensión humana. El pensamiento mágico, la parapsicología, la ciencia ficción y otros temas siguen teniendo cabida (25).

### **2.2.1.3. Teoría del Conocimiento**

Según Platón, el conocimiento es la posesión inalienable de verdades, el conocimiento de la realidad que no se adquiere a través de los sentidos. Aristóteles, por su parte, afirmaba que los encuentros con la naturaleza, los sentidos y las experiencias son la forma en que se adquiere el conocimiento. El término conocimiento se refiere a una colección de datos e información que se ha aprendido a través de experiencias u otros medios y que se ha conservado. En otras palabras, es tener mucha información que está relacionada pero que, considerada en conjunto, tiene una calidad inferior a la del conocimiento (26).

### **2.2.2. Los sismos**

Los sismos se definen como vibraciones en la superficie terrestre provocadas por la liberación brusca de energía acumulada como resultado de la convergencia y fricción. En este campo geográfico ocurre entre la placa de Nazca y Sudamérica, así como de fallas geológicas. Los terremotos se producen en una gama de magnitudes y profundidades focales, y en algunos casos

van acompañados de tsunamis, lo que los hace más desastrosos. Foco y epicentro se refieren al lugar donde se libera la energía acumulada y se proyecta sobre la superficie de la tierra, respectivamente (27).

Los sismos pueden ser débiles o apenas perceptibles, extremadamente potentes o mortales.

La magnitud del terremoto se expresa como:

- ✓ **Magnitud:** En términos numéricos, la magnitud se refiere a la cantidad significativa de energía generada cuando se produce el suceso. Para el cálculo, disponemos de registros sismográficos procedentes no sólo de uno, sino de numerosos lugares diferentes. Por ejemplo, un terremoto de magnitud 7 es aproximadamente 1000 veces más energético que uno de magnitud 5, y un terremoto de magnitud 6 es 32 veces más energético que uno de magnitud 5. CF Richter creó la escala inicial en 1932 (28).
- ✓ **Intensidades:** Depende del lugar donde se produzca y es significativo por las consecuencias que tiene sobre el individuo, las estructuras de sus viviendas y la topografía de la zona circundante. Se utilizan números romanos del I al XII para reflejar la interpretación del nivel de intensidad de la escala de Mercalli modificada (29).

#### 2.2.2.1. Clasificación de los sismos:

- ✓ **Por su profundidad:** son poco profundos si el foco está entre 0 y 60 kilómetros (km) de profundidad, intermedios si está entre 60 y 399 kilómetros (km), y profundos si está entre 300 y 700 kilómetros (km), la mayor profundidad jamás descubierta (30).
- ✓ **Medición de los sismos.**

La medida utilizada para describir el tamaño de un sismo y la energía sísmica emitida se denomina magnitud. Cada unidad de magnitud se traduce en un aumento de la raíz cuadrada de 1000, o aproximadamente 32 veces la energía liberada, porque la escala

es logarítmica. **Por su intensidad:** Se asocia a los efectos de las secuelas del seísmo. Para cuantificar la intensidad se utiliza la escala de Mercalli modificada (MM), que tiene 12 grados y es cerrada, subjetiva y se expresa en números romanos (I-XII). Para cuantificar la magnitud se utiliza la escala de Richter. Es abierta, tiene valor logarítmico y se expresa en números decimales. Está relacionada con la energía, es una medida instrumental y se transmite por ondas sísmicas en el interior de la tierra (31).

#### **2.2.2.2. Sismos en los hospitales**

Hoy en día, las instalaciones médicas deben ofrecer un entorno seguro en términos de infraestructura, y los miembros del personal médico deben estar preparados para atender emergencias. Esto está ampliamente aceptado en toda América Latina y es sumamente esencial. Los establecimientos de salud son vulnerables a los efectos de desastres naturales como terremotos, huracanes, entre otros, por lo que es crucial la planificación y el diseño de los hospitales, especialmente en zonas con alta actividad sísmica, lo que exige una mayor seguridad para los distintos profesionales que intervienen en ella y para que quienes trabajan en estos establecimientos cuenten con los conocimientos necesarios y pertinentes para enfrentar adecuadamente las distintas emergencias a largo plazo (32).

#### **2.2.2.3. Prevención de sismos**

Dado que el terreno peruano se considera muy sísmico, es importante formar e informar a los residentes de las zonas costeras sobre los sucesos sísmicos. Los terremotos de finales de mayo de 1970 en el norte, el de 2007 y el más reciente con epicentro en la ciudad costera de Pisco, de 7,9 grados en la escala de Richter, fueron considerados en su momento las peores tragedias porque causaron más de 500 víctimas mortales y la destrucción de cientos de viviendas. El organismo

encargado de coordinar las labores de preparación, respuesta y recuperación en caso de desastre es el Instituto de Defensa Civil INDECI (33).

### **2.2.3. El triaje**

Cuando la demanda y las exigencias clínicas superan los recursos disponibles, el triaje es un procedimiento que permite a la gestión de riesgos clínicos gestionar de forma segura y eficaz los flujos de pacientes de manera estructurada. Una estrategia denominada triaje de urgencias ofrece una forma de priorizar la atención clínica en los entornos de emergencia. No pretende evaluar si los pacientes están correctamente diagnosticados en una situación de urgencia, sino asegurarse de que quienes requieren atención urgente la reciben adecuada y rápidamente (34).

#### **2.2.3.1. El triaje hospitalario**

Dado que aquellas circunstancias patológicas que requieren asistencia inmediata se tratan de forma adecuada y en el tiempo requerido, el uso del triaje en urgencias ha mejorado la calidad de la asistencia. Numerosas investigaciones que han estudiado el triaje en los servicios de urgencias han llegado a la conclusión de que es necesario crearlo, desarrollarlo y modificarlo para satisfacer las exigencias de un mejor tratamiento y una demanda de urgencias cada vez mayor. El desarrollo y la aplicación de varias escalas de triaje para responder adecuada y rápidamente a las emergencias se han visto influidos en gran medida por este último factor a escala mundial (35).

No existe un desarrollo sistemático de las ideas ni una aplicación estándar del triaje en los servicios de emergencia hospitalaria en el Perú en general ni en Lima en particular. Para mejorar la atención de emergencia temprana y de alta calidad, las autoridades de salud deben establecer las leyes requeridas basadas en su comprensión de los principios que rodean el triaje en los servicios de emergencia hospitalaria (36).

#### **2.2.3.2. Triage en situación de sismo**

Un Triage adecuado establece una norma sobre cómo deben tratarse las emergencias urgentes. Cuando hay más víctimas que rescatadores, se utiliza un proceso denominado selección y priorización para separar nuestras actividades más prioritarias de las que pueden esperar, garantizar una evaluación rápida y ordenada, y asignar un código de colores a cada elemento relacionado con el tratamiento y el transporte de las víctimas (37).

#### **2.2.3.3. Clasificación del Triage**

- ✓ **Código rojo:** personas que necesitan ayuda urgente.
- ✓ **Código amarillo:** Personas que requieren atención y cuyo tiempo de espera debe ser inferior a dos horas.
- ✓ **Código verde:** Individuos con lesiones leves que no ponen en peligro la vida y que requieren atención médica en un plazo de dos a ocho horas.
- ✓ **Código negro:** individuos muertos (38).

#### **2.2.3.4. Funciones del Triage:**

- ✓ Nombre a la víctima que se encuentra en estado crítico.
- ✓ Establezca prioridades según el nivel de triaje codificado por colores Asegúrese de que el paciente recibe una segunda opinión una vez transcurrido un tiempo razonable.
- ✓ Determine el lugar más seguro para buscar ayuda.
- ✓ Comparta información sobre los pasos necesarios para prestar ayuda y trabajen juntos
- ✓ Comparta el estado de salud del paciente con sus familiares.
- ✓ Fomentar el movimiento y reducir la congestión de los servicios
- ✓ Unir fuerzas con conocimientos que apoyen el funcionamiento eficiente del área (39).

#### **2.2.3.5. Servicio de Emergencias.**

Los servicios de emergencias son instalaciones médicas muy concurridas a las que acuden las personas que se enfrentan a enfermedades potencialmente mortales o incapacitantes. Con una brigada especializada y una logística interna eficaz, estos servicios están preparados para salvar vidas las 24 horas del día. Prestan una atención rápida y de alta calidad. Los servicios de urgencias de los hospitales terciarios de las principales ciudades del país registran altas tasas de ingreso, estancias hospitalarias prolongadas y una elevada mortalidad intrahospitalaria debido a la gran demanda asistencial del país, que con frecuencia supera su capacidad de respuesta operativa (40).

#### **2.2.3.6. Dimensiones de conocimiento sobre eventos sísmicos del personal de enfermería**

- ✓ **Antes de desastre por sismo:** En esta etapa se puede observar acontecimientos como:
  - **Prevención:** cuyo objetivo es detener para evitar daños importantes tras el impacto de la catástrofe.
  - **Mitigación:** son las medidas adoptadas para disminuir la vulnerabilidad o los efectos de riesgos específicos.
  - **Preparación:** preparar todas las actividades destinadas a organizar y planificar las acciones de respuesta.
  - **Alertar:** para alertar formalmente a los demás de la llegada inminente del peligro (41).
- ✓ **Durante de desastre por sismo:** En los tres momentos relacionados con la emergencia (primera intervención, primera respuesta y reacción complementaria) se llevan a cabo acciones y actividades de respuesta con el objetivo de proteger y salvar vidas y bienes. Estos pasos implican el análisis de las necesidades y la evaluación de los daños.
  - **Evacuación:** de los afectados, sean personas o comunidades.

- **Asistencia:** es proporcionar tratamiento y atención médica a quienes han sufrido daños corporales durante emergencias y catástrofes, lo que incluye suministrar medicamentos, material médico y apoyo tanto físico como mental.
- **Búsqueda:** centrada en la búsqueda de cadáveres o personas desaparecidas. En este punto, se toman medidas para restablecer los servicios fundamentales que hayan podido resultar dañados. Además, será necesario reconstruir ciertas infraestructuras cruciales para el barrio (42).
- ✓ **Después de desastre por sismo:** son acciones que se llevan a cabo durante las catástrofes sísmicas y que suelen centrarse en el proceso de:
  - **Recuperación:** ya sea a corto plazo, a largo plazo o ambos (reconstrucción). esfuerzos destinados a rehabilitar las infraestructuras en lugares de emergencia o catástrofe y restablecer plenamente los servicios fundamentales necesarios (43).

#### 2.2.4. Las actitudes

La tendencia entrenada a responder regularmente de forma favorable o desfavorable ante una determinada cosa se conoce como actitud. Por ello, los partidarios del modelo unidimensional separan los conceptos de actitud y creencia de los de intención conductual y actitud (44).

Se refiere al proceso que conduce a un comportamiento concreto, a la consecución de una intención o meta; puede clasificarse en:

- ✓ **Actitud favorable o positiva:** Puedes afrontar una situación concentrándote únicamente en tus propias ventajas y enfrentándote a la realidad de forma productiva, sana y agradable.
- ✓ **Actitud desfavorable o negativa:** implica impedir que el individuo se beneficie de las circunstancias en las que se encuentra, lo que provoca sentimientos de irritación, malos resultados e incapacidad para alcanzar el objetivo fijado.

- ✓ **Actitud indiferente:** se refiere a la actitud flemática de una persona cuando se produce un incidente. En términos de actividades, generalmente se reconoce que la posición es una estructura comparativamente permanente de puntos de vista sobre un tema o situación en el estudio científico aplicado socialmente (45).

### 2.2.5. Teoría de Enfermería

- ✓ **Florence Nightingale: Teoría del Entorno**

Florence, que nació en Italia el 12 de mayo de 1820, fue pionera y precursora de la profesión enfermera. Se la considera la creadora de la enfermería moderna y la primera persona que formuló la fenomenología enfermera, y utilizó la lógica y el razonamiento para describir y evaluar los acontecimientos observables. Su tesis se centra en cómo el entorno de una persona afecta a su salud. Es posible que la investigadora de este estudio se encontrara con circunstancias similares cuando se encargaba de tratar a los soldados. imaginar la guerra de Crimea como un desastre natural relacionado con un terremoto (46).

El mismo escenario que una guerra se presenta en los terremotos a gran escala, en los que la fricción de las placas tectónicas libera energía, dando lugar a temblores de tierra que provocan el derrumbe de viviendas, edificios, deslizamientos de tierra, grietas en el pavimento y servicios básicos, así como la pérdida de vidas humanas y víctimas en masa. Este escenario también puede contribuir al desequilibrio medioambiental que compromete la salud y pone en peligro la vida.

Existe la posibilidad de que se sigan produciendo réplicas después del terremoto. Para gestionar los limitados recursos tras un terremoto, es crucial disponer de información relativa a la prevención a través de la formación, durante el terremoto, la evacuación y la atención a víctimas masivas (47).



## **2.3. Formulación de la Hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**H<sub>i</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**H<sub>i1</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión antes del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima.

**H<sub>i2</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión durante el desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima.

**H<sub>i3</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión después del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima.

### **3. METODOLOGÍA**

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

El presente estudio utilizará el método hipotético-deductivo para llevar a cabo la investigación. La importancia de seleccionar el método adecuado radica en abordar una parte fáctica de forma ordenada, y la utilidad que puede derivarse de la investigación depende del objeto de conocimiento. Este método permite simplificar esta complejidad y presentarla a través de los elementos significativos de un problema, constructos conceptuales y explicaciones causales (48).

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

Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, puesto que emplea la observación para recopilar datos y la variable es medible y cuantificable, por lo que proceden al proceso de análisis para responder a las preguntas planteadas por el estudio (49).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación será de tipo aplicada, ya que su objetivo es abordar una cuestión o estrategia concreta, concentrándose en la búsqueda y acumulación de información para su uso y, en consecuencia, para el enriquecimiento del progreso cultural y científico (50).

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

Estudio no experimental, el cual se trata simplemente de exponer lo que se observó, ya que esta investigación se basa en la indagación de los hechos, lo que demuestra que no hay interferencia del investigador. De corte transversal, puesto que éste se clasifica en un análisis observacional que cumple objetivos tanto analíticos como descriptivos. Finalmente, de alcance correlacional, es una forma de investigación en la que se miden dos variables. Sin influencias externas, comprende y evalúa el vínculo estadístico entre ellas (51).

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

#### **3.5.1. Población**

La población estará conformada por 80 participantes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, Perú. Los cuales deben cumplir con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

##### **Criterios de inclusión:**

- ✓ Personal de enfermería con especialidad en Emergencias y Desastres, con más de un año laborando en el área.
- ✓ Personal de enfermería que esté laborando en el servicio de emergencia en horarios diurnos y nocturnos de manera continua.
- ✓ Personal de enfermería que desee participar del estudio y acepte firmar el consentimiento informado.

##### **Criterios de exclusión:**

- ✓ Personal de enfermería sin especialidad en Emergencias y Desastres, con menos de un año laborando en el área.
- ✓ Personal de enfermería que no esté laborando en el servicio de emergencia en horarios continuos y que se encuentre de vacaciones.
- ✓ Personal de enfermería que no desee participar del estudio y no acepte firmar el consentimiento informado.

### 3.4. Variables y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1  Conocimiento sobre eventos sísmicos	La contemplación es una forma de conocimiento. Puesto que el conocimiento es creación, hay que verlo como una asimilación para nutrirse (26).	El conocimiento del personal de enfermería del área de emergencia de un Hospital de Lima, para medir el nivel de conocimientos sobre la gestión de riesgos antes, durante y después de un acontecimiento sísmico.	<b>Antes de un desastre por sismo</b>  <b>Durante un desastre por sismo</b>  <b>Después de un desastre por sismo</b>	-Prevención -Mitigación. -Preparación. -Alerta  - Expulsión - Soporte - Búsqueda  - Curación - Recuperación - Restauración	Ordinal	Conocimiento alto= 14 a 18.  Conocimiento medio= 9 a 13.  Conocimiento bajo= 0 a 8.
V2  Actitudes sobre eventos sísmicos	La actitud se refiere al proceso que conlleva a una determinada conducta, es decir, a lograr una intención o una meta; se puede clasificar en: Actitud positiva o negativa (46).	La actitud del personal de enfermería de la sección de emergencia de un Hospital Nacional de Lima, a fin de percibir sus reacciones ante eventos sísmicos, así como acerca del gestionar el riesgo antes, durante y después de un evento sísmico.	<b>Componente conductual</b>  <b>Componente cognitivo</b>  <b>Componente afectivo</b>	- Tomar decisiones cuando hay terremotos. - Participar en entrenamientos para catástrofes. - Participar en ejercicios. - Conoce la estrategia de reacción del hospital. - Señala las zonas seguras. - Crisis anteriores ocurridas. - Demuestra el miedo como emoción. - Demuestra el sentimiento de melancolía. - Reacción de pánico. - Reacciones habituales (poca ansiedad). - Respuestas pasivas o desinteresadas.	Ordinal	Actitud Positiva: 41-60 puntos  Actitud Indiferente: 21- 40 puntos  Actitud Negativa: 1-20 puntos

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

#### 3.7.1. Técnica

El presente estudio utilizará la encuesta como técnica de investigación.

**Tabla 1**

*Técnica aplicada*

Variable	Técnica	Instrumento
Conocimiento sobre eventos sísmicos	Encuesta	Cuestionario
Actitud sobre eventos sísmicos	Encuesta	Cuestionario

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

##### Variable 1:

El cuestionario de la variable “conocimientos” se divide en tres secciones (antes, durante y después de una catástrofe), con un total de 18 ítems. Con la siguiente clasificación:

- ✓ Antes del desastre: contiene 14 ítems.
- ✓ Durante el desastre: contiene 3 ítems.
- ✓ Después del desastre: contiene 1 ítem.

##### Variable 2:

En el cuestionario de la variable “actitudes” con escala de Likert se incluyen afirmaciones sobre las actitudes hacia las mediciones antes, durante y después de los sucesos sísmicos. Hay un total de 20 ítems en el cuestionario, que se divide en tres aspectos (conductual, cognitivo y afectivo).

**Tabla 2**

*Ficha técnica para la variable 1*

<b>Cuestionario</b>	
Autor:	Luna (52).
Año:	2022
Objetivo:	“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”
Destinatarios :	Personal de enfermería
Forma de administración :	Individual
Contenido:	Consta de tres dimensiones: antes del desastre, durante el desastre, después del desastre.
Duración:	30 minutos
Escala de medición	Ordinal

**Tabla 3**

*Ficha técnica para la variable 2*

<b>Cuestionario</b>	
Autor:	Luna (52).
Año:	2022
Objetivo:	“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”
Destinatarios :	Personal de enfermería
Forma de administración :	Individual

Contenido:	Consta de tres dimensiones: componente conductual, componente cognitivo y componente afectivo.
Duración:	30 minutos
Escala de medición	Ordinal

### 3.7.3. Validación

La validación para ambos instrumentos será por el trabajo de Luna (2022) titulado: “Nivel de conocimiento y actitud sobre actuaciones ante desastres naturales y terremotos del profesional de enfermería del Servicio de Urgencias del Hospital Luis Negreiros Vega – 2021” y el instrumento será validado utilizando los criterios de evaluación de seis expertos en la materia (52)

Asimismo, el estudio se someterá al juicio de seis expertos en la especialidad de Emergencias y Desastres, también se considerarán significativos los valores “p” comprendidos entre 0,004 y 0,035, donde valor de 0,05 indica que el acuerdo de los jueces es estadísticamente significativo y que el instrumento es legítimo.

### 3.7.4. Confiabilidad

De la misma manera este estudio contará con una confiabilidad cuyo coeficiente será el Alfa de Cronbach, el cual se utilizará para determinar la medida de ambas variables. Los valores se ajustarán al intervalo de 0,81 a 0,95 de esta evaluación, lo que garantiza la confiabilidad del instrumento.

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

El jefe del Departamento de Enfermería debe conceder al investigador el permiso imprescindible para trabajar en el estudio y recabar la información necesaria para la investigación con el fin de completar el proceso de investigación.

Tras la aprobación, la aplicación del instrumento se hará personalmente en el área de emergencias del centro de salud escogido, con visitas diarias teniendo un trato personal con cada participante y respetando sus horarios de trabajo.

Asimismo, para los cálculos y el análisis estadístico de los datos se utilizarán Excel y el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 23.0. El análisis e interpretación de los datos se realizarán mediante tablas y gráficos, para calcular la relación entre las dos variables significativas se utilizará la Rho de Spearman.

### **3.9. Aspectos éticos**

**Principio de autonomía:** Mientras sean conscientes del consentimiento informado, cada participante es libre de participar del estudio sin estar sujeto a ninguna obligación. Los participantes serán conscientes del objetivo de este acuerdo y tendrán la opción de abandonarlo en cualquier momento.

**Principio de no maleficencia:** El estudio defiende la idea de no maleficencia y busca mejorar la evaluación sin perjudicar a los participantes.

**Principio de justicia:** El estudio seguirá en todo momento los conceptos de objetividad, imparcialidad y no arbitrariedad y ofrecerá la participación a todos los pacientes que cumplan los criterios de inclusión (53).



#### 4. Aspectos Administrativos

##### 4.1. Cronograma de actividades

Descripción 2023	2023								2023							
	Mayo				Junio				Julio/Agosto							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificar el problema																
Buscar bibliografía																
Elaborar de la situación problemática																
Elaborar de los objetivos generales y específicos y justificación																
Elaborar las delimitaciones, recursos																
Elaborar las bases teóricas e Hipótesis																
Elaborar el enfoque y diseño																
Elaborar de Población, muestra y muestreo																
Elaborar técnicas e instrumentos de recolección de datos																
Elaborar el plan e procesamiento de análisis de datos																
Elaborar aspectos éticos																
Elaborar aspectos administrativos																
Elaborar los anexos																
Aprobación del proyecto																

## 4.2. Presupuesto

<b>DETALLES</b>	<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO TOTAL</b>
<b>Recursos Humanos</b>			
Encuestadores	S/. 100.00	1	S/. 100.00
Bioestadísticas	S/. 600.00	1	S/. 600.00
<b>Recursos Materiales Y Equipos (Bienes)</b>			
Archivadores	S/. 30.00	2	S/. 60.00
Carpeta de Cartulina	S/. 10.00	3	S/. 30.00
Papel tamaño carta	S/. 0.50	40	S/. 20.00
Tinta impresora	S/. 300.00	1	S/. 300.00
USB	S/. 30.00	1	S/. 25.00
Lápices	S/. 1.00	10	S/. 10.00
Gomas	S/. 5.00	2	S/. 10.00
Lapiceros	S/. 1.00	20	S/. 20.00
<b>Servicios</b>			
Fotocopias	S/. 0.50	40	S/. 20.00
Anillados	S/. 20.00	4	S/. 80.00
<b>GASTOS ADMINISTRATIVOS U OTRAS EVENTUALIDADES</b>			
Movilidad, otros gastos			S/. 300.00
Tutorías			S/. 2000.00
<b>TOTAL</b>	-----	-----	<b>S/. 3.575.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. 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 May 2023]; 3(4): e42. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6789071/>
2. Taryn A, Christine W, Skyler G. Increasing Disaster Preparedness in Emergency Nurses: A Quality Improvement Initiative Journal of Emergency Nursing. [Internet] [Citado May 2023]; 46 (5): 654-665.e21; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0099176720301483>
3. Arboleya-Casanova H, Zavala-Sánchez HM, Gómez-Peña EG, López-Jacinto EAd, Flores-Soto JA Méndez-Hernández EM et al. Terremotos y salud: la organización de los servicios de atención médica. Méx salud pública. [Internet] 2018 [Citado May 2023]; 60 (1): 59-64. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342018000700059](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000700059)
4. Hassan G, Mohamed I, Mohamed I, Jamshaid A, & Yu Fang. Evaluation of Disaster Medicine Preparedness among Healthcare Profession Students: A Cross-Sectional Study in Pakistan. International Journal of Environmental. [Internet] 2020 [Citado May 2023]; 17 (6): 2027. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/6/2027>
5. Estrada-Flores, DI, Chumpitaz-Peralta, MI, Cossio-Castillo, BM, Cruz, Michel Y, Machacuay D, & Oré-Flores, SI. Sentido de comunidad y bienestar psicológico en poblaciones en situación de vulnerabilidad social por desastres naturales. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales*, [Internet] 2021 [Citado May 2023]; 17(1), 216-240. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2226-40002021000100216#B6](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2226-40002021000100216#B6)

6. Bello, O. D. (2017). Desastres, crecimiento económico y respuesta fiscal en los países de América Latina y el Caribe, 1972-2010. *Cepal Review*, [Internet] 2017 [Citado May 2023]; (121), 7-30. Disponible en: <https://doi.org/10.18356/c6cea963-es>
7. Medina B, Mestanza Y. Nivel del conocimiento y capacidad de respuesta del personal de un centro de salud frente a un sismo Mochumi 2018. [Tesis Especialidad]. Lmbayeque - Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/5096/BC3898%20MEDINA%20SANTA%20CRUZMESTANZA%20GOMEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
8. Sairitupa Rios JC, Tirado Paredes RP & Vergara Honores AL. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería de emergencia sobre medidas de acción durante la respuesta ante un sismo. [Tesis Especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2017 [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3871/Conocimientos\\_SairitupaRios\\_Jenny.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3871/Conocimientos_SairitupaRios_Jenny.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Nemia Susana EI. Universidad María Auxiliadora. Conocimiento y capacidad del enfermero frente a un sismo centro de aislamiento Villa Panamericana, Lima. [Internet] 2021 [Citado May 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/968/EVARISTO%20ISLA%20CHIN%20NEMIA%20SUSANA%20%20TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. - INDECI. Informe estadístico de emergencia y daños 2003 al 2019. [Internet] 2020 [Citado May 2023]; Disponible en: <https://portal.indeci.gob.pe/wp-content/uploads/2021/02/CAPITULO-III-Estad%C3%ADstica-Series-2003-2019.pdf>
11. Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres. Escenario de riesgo por sismo y tsunami para Lima y Callao [Internet] 2020 [Citado May 2023];

Disponible en: [https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca/10354\\_escenario-de-riesgo-por-sismo-y-tsunami-para-lima-y-callao.pdf](https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca/10354_escenario-de-riesgo-por-sismo-y-tsunami-para-lima-y-callao.pdf)

12. Castillo Fuentes, Vanessa Valeria. Conocimiento del equipo de Salud; manejo de víctimas ante un desastre natural; sala de emergencia; Luis Gabriel Dávila; Tulcán – 2018. [Internet] 2019 [Citado May 2023]; Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8149>

13. Yépez Ferigra, FE. Conocimientos sobre prevención de riesgos y desastres en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte. [Internet] 2018 [Citado May 2023]; Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8104>

14. Abdullah N, Isamme , Anas K, Zohair AA & Amani AS. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal del departamento de emergencias con respecto a la preparación para desastres y emergencias en un hospital de atención médica terciaria en el centro de Arabia Saudita. [Internet] 2018 [Citado May 2023]; 39(11): 1123–1129. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30397712/>

15. Nasir M. Younis, Mahmoud M. Ahmed, Ahmed A. Hussein. (Iraq) Nurses' Knowledge, Attitude and Practice Towards Preparedness of Disaster Management in Emergency of Mosul Teaching Hospitals. Medico-legal Update, July-September, [Internet] 2020 [Citado May 2023]; 20 (3) Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/ojsadmin,+243.pdf>

16. Samaneh M, Adel E, Mohammad S, Sadegh K, Azadeh N. The Effect of Disaster Management Training Program on Knowledge, Attitude, and Practice of Hospital Staffs in Natural Disasters. [Internet] 2019 [Citado May 2023]; 2(1):9-16. Disponible en: <https://publish.kne-publishing.com/index.php/JDER/article/view/566/344>

17. Toribio Moreno, Mary Silvia. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería sobre medidas de acción ante un sismo. [Internet] 2019 [Citado May 2023]; Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4748454>

18. Cuadros A, Cristobal E, Silva M. Conocimientos y actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica. [Tesis Especialidad]. Callao – Perú. Universidad Nacional del Callao. 2019. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4457>
19. Ayunta M, Nivel de conocimiento y la actitud frente a la capacitación de respuesta ante un desastre de origen sísmico en el personal de salud del Centro de Salud San Francisco, Tacna- 2018. [Tesis Licenciatura] Tacna – Perú. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. – Tacna; 2018. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3350>
20. Medina Santa C, Beatriz J & Gómez M, Vanessa Y. Nivel de conocimientos y capacidad de respuesta del personal de un centro de salud frente a un sismo Mochumí 2018. [Internet] 2019 [Citado May 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/5096>
21. Ñaca M. Nivel de conocimiento y relación con la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal de salud ciudad nueva, Tacna 2017. [Tesis Especialidad] Tacna – Perú. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. – Tacna; 2019. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3810>
22. Granero-Molina J, Mateo Aguilar E. Conocimiento e interés: implicaciones metodológicas para la ciencia enfermera. Index Enferm [Internet]. 2018 [citado May 2023; 27(1-2): 47-51. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962018000100010&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100010&lng=es).
23. EcuRed / Conocimiento con todos y para todos: conocimiento. [Internet] 2019 [Citado May 2023]; Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
24. Ramírez V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2019 [citado May 2023]; 70(3): 217-224. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102555832009000300011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011&lng=es)

25. Bolisani, E., Bratianu, C. La esquivada definición del conocimiento. En: Estrategias de conocimiento emergente. Gestión del conocimiento y aprendizaje organizacional, vol 4. Springer, Cham. [Internet] 2018 [Citado May 2023]. Disponible en: [https://doi.org/10.1007/978-3-319-60657-6\\_1](https://doi.org/10.1007/978-3-319-60657-6_1)

26. Rodríguez Jiménez, A & Pérez Jacinto, AO. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Rev. esc.adm.neg [Internet]. 2018 [citado May 2023]; pp.179-200. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-81602017000100179](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-81602017000100179)

27. Vidal German I. Conocimiento y actitud del profesional de Enfermería sobre atención de víctimas en caso de un sismo, Nuevo Chimbote. [Tesis de posgrado] Chimbote: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. [Internet] 2019 [Citado May 2023]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11789/2E515.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Arribasplata V, Ayala K, Villegas E. Conocimiento y habilidades de los enfermeros (as) frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en un área de emergencia del Hospital María auxiliadora. [tesis]. 2018, [Internet] [citado el 19 de abril de 2019]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3891/Conocimiento\\_ArribasplataEscarcena\\_Victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3891/Conocimiento_ArribasplataEscarcena_Victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

29. Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI), Manual de gestión de Riesgo de Desastre N° 2. Multimedia; [Internet] 2018 [Citado May 2023]; Disponible en: <http://sinpad.indeci.gob.pe/UploadPortalSINPAD/gestionriesgos.pdf>

30. Trinidad J Y, Barboza J, Susanibar J. Conocimientos y Actitudes del personal de emergencia sobre acciones ante desastre natural por sismo en el centro de salud naranjillo,

Leoncio prado [tesis]. 2019, [Internet] [citado may 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5808>

31. Red Sismológica Nacional (RSN) de la Universidad de Costa Rica. Documentos Educativos de sismología. ¿qué es sismo? [Internet] 2019 [Citado May 2023]; Disponible en: <https://rsn.ucr.ac.cr/documentos/educativos/sismologia/3669-que-esun-sismo>

32. San Martín Neira, Lilian. Desastres naturales y responsabilidad civil. Identificación de los desafíos que presenta esta categoría de hechos dañinos. [Internet] 2019 [Citado May 2023]; Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-09502019000200123&script=sci\\_arttext\\_plus&tlng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-09502019000200123&script=sci_arttext_plus&tlng=es)

33. Centro de Operaciones de Emergencia (COE); Instituto Nacional de Defensa Civil: Nacional [Internet] 2019 [Citado May 2023]; Disponible en: [http://www.munijorgebasadre.gob.pe/pagina/web\\_inst/archivos/varios/coe.pdf](http://www.munijorgebasadre.gob.pe/pagina/web_inst/archivos/varios/coe.pdf)

34. Gonzales G, Valladares T, Herman A, Conocimiento en caso de sismo en el personal del centro de salud de Sayán del 2020. [Tesis Especialidad]. Callao – Perú. Universidad Cesar Vallejo; 2020. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64613>

35. Vásquez-Alva, Rolando; Luna-Muñoz, Consuelo; and Ramos-Garay, Cleto M. El triage hospitalario en los servicios de emergencia, Revista de la Facultad de Medicina Humana. [Internet] 2019 [Citado May 2023]; 19 (1): 12; Disponible en: <https://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol19/iss1/12>

36. Cochachin Quintana N, Catalina E. Nivel de conocimiento y actitudes del profesional de enfermería, frente a un sismo-Hospital Daniel Alcides Carrión-Lima, 2022. [Internet] 2022 [Citado May 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/962>

37. Barrientos J. Conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano.



[Tesis Especialidad]. Callao – Perú. Universidad Nacional del Callao. 2019. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4463>

38. Gómez-Angelats E; Miró Ò; Bragulat Baur E; Antolín Santaliestra A; Sánchez. M. Relación entre la asignación del nivel de triage y las características y experiencia del personal de enfermería. Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencia. [Internet] 2018 [Citado May 2023]; 30 (3): 163-168, Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6380387>

39. Rábago Macho, S. Triage en emergencias y catástrofes extrahospitalarias. Nuevo reto para la enfermería. Nuberos Científica. [Internet] 2018 [Citado May 2023]; 3(25): 67-3. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/nc/article/view/2567nc>

40. Peralta AT, Godínez MA, Piña E. Dilema ético en la evacuación de un hospital ante un movimiento telúrico. Cuidarte. [Internet] 2018 [Citado May 2023]; 7(14): 52-60. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2018.7.14.69143>

41. Palomino Carlos A., Molina Andrea L., Méndez Claudia S., Atoche Miriam I. Nivel de conocimientos sobre manejo infantil y actitud ante desastres en pediatras del Servicio de Urgencias Pediátricas del Centro Médico Naval del Callao, 2018-2019. Horiz. Medicina. [Internet]. 2021 [citado May 2023]; 21(4): e1361. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n4.05>.

42. Taype Huamaní WA, De-La-Cruz Rojas LAa, Amado Tineo JP. Impacto del triage estructurado en el hacinamiento del servicio de emergencia de un hospital terciario. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2021 [citado 2023 Mayo 15]; 14( 4 ): 491-495. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.144.1455>.

43. 1. Performance of the rapid triage conducted by nurses at the emergency entrance. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet] 2020 [Citado May 2023]; 28: e3378. Disponible en: Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3467.3378>

44. 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. [Internet] 2019 [Citado May 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/445>
45. Evaristo Islachin, NS. Conocimiento y capacidad del enfermero frente a un sismo – Centro de Aislamiento Villapanamericana, Lima. [Internet] 2021 [Citado May 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/968/evaristo%20islachin%20nemia%20susana%20%20trabajo%20acad%20c3%89mico.pdf?sequence=1&isallowed=y>
46. Ramió-Jofre A, Torres-Penella C. Ruiseñor de Florencia. In Memoriam en tiempos de pandemia. *Temperamentvm* [Internet]. 2021 [citado may 2023]; 17: e13885. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-60112021000100015](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112021000100015)
47. Amezcua M. Florence Now: El triple impacto del poder Nightingale. *Índice Enferm* [Internet]. 2020 [citado mayo 2023]; 29(3): 108-111. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962020000200002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200002)
48. Marroquin R, Confiabilidad y validez de Instrumentos de investigación, Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y valle. [Internet] 2018 [Citado May 2023]; Disponible en: <http://www.une.edu.pe/Titulacion/2013/exposicion/SESION-4-Confiabilidad%20y%20Validez%20de%20Instrumentos%20de%20investigacion.pdf>
49. USC Libraries Research Guides. Organizing Your Social Sciences Research Paper. Quantitative Methods. [Internet]. 2023. [citado May 2023]; Disponible en: <https://libguides.usc.edu/writingguide/quantitative#:~:text=Quantitative%20methods%20emphasize%20objective%20measurements,statistical%20data%20using%20computational%20techniques.>
50. Garcia-González, JR., & Sánchez-Sánchez, PA. Theoretical design of research: methodological instructions for the development of scientific research proposals and projects.

Información tecnológica, [Internet]. 31(6), 159-170. [citado May 2023]; Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642020000600159>

51. Cvetkovic-Vega A, Maguiña Jorge L., Soto Alonso, Lama-Valdivia Jaime, López Lucy E. Correa. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 [citado May 2023]; 21(1): 179-185. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S230805312021000100179&lng](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312021000100179&lng)

52. Luna Diaz, 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 [Tesis de posgrado en Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener. 2022. [citado May 2023]; Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6270/T061\\_46501860\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6270/T061_46501860_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

53. Insua Jorge T. Principialismo, bioética personalista y principios de acción en medicina y en servicios de salud. pers.bioét. [Internet]. 2018 [citado May 2023]; 22 (2): 223-246. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-31222018000200223&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222018000200223&lng=en).

## **6. ANEXOS**

## Anexo 1.

### 6.1. Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023. <b>H0:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023.</p>	<p>V1</p> <p>Conocimiento sobre eventos sísmicos</p>	<p><b>Método de investigación</b> Hipotético deductivo Enfoque será cuantitativo <b>Tipo de investigación</b> Aplicada <b>Diseño de la investigación</b> No experimental, Corte transversal Correlacional <b>Población y muestra</b> 80 participantes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima <b>Técnica</b> <b>Instrumentos:</b> Las técnicas que se aplicarán incluyen la encuesta y la observación. Como instrumentos: Cuestionario y Guía de Observación.</p>
<p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión antes del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima?  ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión durante el desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima?  ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión después del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> Establecer la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión antes del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima.  Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión durante el desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima.  Analizar relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión después del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima.</p>	<p><b>Hipótesis específicas:</b> <b>Hi1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión antes del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima. <b>Hi2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión durante el desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima. <b>Hi3:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos en su dimensión después del desastre por sismo y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima.</p>	<p>V2</p> <p>Actitudes sobre eventos sísmicos</p>	<p><b>Técnica</b> <b>Instrumentos:</b> Las técnicas que se aplicarán incluyen la encuesta y la observación. Como instrumentos: Cuestionario y Guía de Observación.</p>

## Anexo 2.

### 6.2. Instrumentos

#### PARTE I. Conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia

**Presentación:** El presente cuestionario se realiza con el propósito de “Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023”

#### Datos Generales:

Personal de enfermería: Licenciado/a ( )      Especialidad ( )

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

Tiempo de experiencia laboral: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Elija la respuesta que considere correcta y, a continuación, encierre en un círculo la respuesta según sus criterios.

<b>I. Conocimiento antes de un desastre sísmico</b>
<p><b>1. ¿Qué entiende por Sismo?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Movimientos de tierra con mucha fuerza</li> <li>b. Escasez de humedad en la atmósfera</li> <li>c. Estallidos o deslizamientos de tierra</li> <li>d. Hecho que ocurre en el interior de la tierra que experimenta movimientos violentos que provocan una descarga de energía.</li> </ul> <p><b>2. Los sismos según su magnitud se clasifican en:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Local, tectónico y volcánico</li> <li>b. Moderada, leve o grave</li> </ul>

c. Pequeña magnitud, mediana magnitud, gran magnitud, menor magnitud y micro magnitud

d. Ninguna de las anteriores

**3. Las fases del sismo son:**

a. Protección, preparación y acción

b. Antes, después y después

c. Inicio, preparación y reacción

d. Todas las anteriores

**4. ¿Sabe si su institución cumple las normas de construcción, en particular las antisísmicas?**

a. Tal vez si

b. Si

c. Tal vez no

d. No

**5. Que entiende usted por Triage**

a. En este proceso, las víctimas se clasifican en función de su gravedad.

b. Posición de las cartas

c. Retirar a los heridos

d. Todas las anteriores

**6. En qué tipo de pacientes utilizaría la tarjeta Roja**

a. Paciente cadáver

b. Paciente con fractura de hombro

c. Hemorragia abdominal

d. TEC extremo

**7. ¿Conoce la estrategia de respuesta en eventos sísmicos de su institución?**

- a. Tal vez si
- b. Si
- c. Tal vez no
- d. No

**8. ¿Qué tipo de triage utilizaría en una catástrofe basándose en las variedades que conoce?**

- a. Triage avanzado y básico
- b. Triage sanitario
- c. Triage para situaciones urgentes
- d. Ninguna de las anteriores

**9. La unidad de gestión de riesgos es:**

- a. Una que se dedique a equilibrar los riesgos con las oportunidades que presentan.
- b. Retorno de la inversión y su impacto en el crecimiento.
- c. Ninguna de las anteriores
- d. Todas las anteriores

**10. ¿Qué es una brigada de Emergencia?**

- a. Se trata de un grupo de profesionales médicos formados y preparados para hacer frente a catástrofes o desastres a gran escala.
- b. Las personas que están de guardia salen para hacer frente a las emergencias.
- c. Formación militar compuesta por dos o más batallones.
- d. Personas que se unen voluntariamente para apoyar al comité de defensa civil.

**11. Existen brigadas de emergencias en el hospital.**

- a. Tal vez si
- b. Si
- c. Tal vez no



d. No

**12. ¿Qué entiende por habilidad´?**

- a. Un conjunto de habilidades y destrezas
- b. Podemos controlar los problemas de nuestro entorno interno.
- c. Capacidad de los sistemas y organizaciones que apoyan una situación de crisis, tanto desde el punto de vista operativo como estratégico.

**13. ¿En caso de terremoto, ¿cuáles son las vías de evacuación o salida del hospital?**

- 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. ¿En caso de terremoto, ¿cuál es el punto de encuentro?**

- a. En la calle por Miguel Iglesias
- b. En Cenex
- c. En Ginecología.
- d. No lo sé

**II. Conocimiento durante un desastre sísmico**

**15. ¿En qué lugar debe estar una persona durante un terremoto para protegerse?**

- a. En el lateral del armario de servicio, detrás de la puerta.
- b. Los umbrales de cualquier puerta están en la columna con vigas.
- c. En el centro de la pared, cerca de la ventana.
- d. No lo se

**16. Como enfermera, ¿qué es lo primero que haría en caso de terremoto?**

- a. Se escapa
- b. Se desplaza a un lugar con señalización de seguridad

- c. Mantiene la compostura y sigue trabajando
- d. Espera la activación de ALERTA

**17. ¿Qué diría usted? ¿Cómo gestionaría la seguridad exterior?**

- a. Escaleras.
- b. Lugares para aparcar.
- c. Ascensores
- d. Debajo de un mostrador.

**III. Conocimiento después de un desastre 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).

**PARTE II. Actitudes sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia**

El presente cuestionario se realiza con el propósito de “Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023”

**I. Datos generales.**

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

**Instrucciones:** A continuación, se les presenta un numero de enunciados teniendo tres posibilidades de responder, marcar con un aspa (x) lo que considere a su criterio.

Acuerdo (A)    Ni de acuerdo/Ni desacuerdo (I)    Desacuerdo (D)

## II. Desarrollo

Ítems	A	I	D
1. En mi opinión, estoy equipado para responder en caso de terremoto importante en mi ámbito de trabajo.			
2. Si es necesario, acepto participar en un "Taller de formación de brigadas de emergencia".			
3. En caso de terremoto, conozco las vías de evaluación de mi departamento y del hospital.			
4. Conozco la ubicación de las zonas de seguridad de mi servicio de emergencias.			
5. En caso de terremoto importante en mi departamento, me siento capacitado para asumir una posición de liderazgo.			
6. Creo que estoy capacitado para priorizar y hacer triaje.			
7. Durante los simulacros participo activamente.			
8. Como las vías de evacuación están bloqueadas o cerradas durante los ejercicios, evito utilizarlas.			
9. ¿Está seguro de que los hospitales con infraestructuras modernas han sido construidos sólidamente y pueden resistir un fuerte terremoto?			
10. En mi opinión, los profesionales sanitarios son cruciales para reconocer los peligros y riesgos de una catástrofe sísmica en nuestro hospital.			
11. Los pacientes podrían no preocuparse durante un terremoto.			
12. Los pacientes pueden tener crisis de sollozo y depresión durante un terremoto.			
13. Durante un terremoto, los pacientes experimentan con frecuencia estados de miedo colectivo.			
14. Si hubiera un terremoto, lo primero que haría sería recoger mis pertenencias, usar el teléfono para contactar con mi familia y después huir.			
15. Sé dónde encontrar pilas, una linterna y otros artículos esenciales para una evacuación.			
16. Debo mantenerme alejado de las cosas que puedan derrumbarse, deslizarse o romperse durante un terremoto, incluidas las ventanas grandes, entre otras cosas.			
17. Cuando imagino que ocurre un gran terremoto durante mi turno, me asusto bastante y me preocupa no saber cómo responder.			
18. Sería capaz de mantener la compostura y responder rápidamente en caso de terremoto grave.			
19. Si hubiera un terremoto, podría salir del hospital y evacuar rápidamente.			
20. Durante la evacuación de un hospital me encontraré con problemas éticos que me resultarán difíciles de resolver.			

## Anexo 3.

### 6.3. Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
 Investigadores : Lic. Ataucusi Navarro, Sonia  
 Título : “Nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023”

---

**Propósito del estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener **Lic. Ataucusi Navarro, Sonia** El propósito es: “Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre eventos sísmicos y las actitudes del personal de enfermería en el área de emergencia de un Hospital de Lima, 2023.”.

#### **Procedimientos:**

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

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

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

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

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

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

#### **Costos e incentivos**

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

#### **Confidencialidad:**

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

#### **Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. **Lic. Ataucusi Navarro, Sonia** al 000000000 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

#### **CONSENTIMIENTO**

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

---

**Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

---

**Investigadora**

**Nombre:**

**DNI:**