



UMA

**Universidad
María Auxiliadora**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES

ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y

DESASTRES

**“CAPACIDAD DE RESPUESTA A DESASTRES
NATURALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA -
SERVICIO DE EMERGENCIA EN CLINICA AUNA –
PIURA 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTOR:

LIC. AVILA BARRIOS, ELSA MILAGROS

<https://orcid.org/0000-0001-8858-4853>

ASESOR:

MG. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

PIURA – PERÚ

2022

**AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

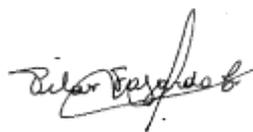
Yo, Elsa Milagros Avila Barrios, con DNI 44429355 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres , de título **“CAPACIDAD DE RESPUESTA A DESASTRES NATURALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA - SERVICIO DE EMERGENCIA EN CLÍNICA AUNA – PIURA 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 17% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Avila Barrios Elsa Milagros
DNI 44429355



Fajardo Canaval María del Pilar
DNI 25697604

ENTREGA 1

INFORME DE ORIGINALIDAD

17 %

INDICE DE SIMILITUD

17 %

FUENTES DE INTERNET

0 %

PUBLICACIONES

6 %

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unac.edu.pe

5 %

2

cybertesis.unmsm.edu.pe

2 %

3

repositorio.unprg.edu.pe

1 %

4

repositorio.udch.edu.pe

1 %

5

sites.google.com

1 %

6

www.dspace.unitru.edu.pe

1 %

7

docplayer.es

1 %

8

fcs.unac.edu.pe

1 %

9	www.roemmers.com.ar Fuente de Internet	1 %
10	revenfermeria.sld.cu Fuente de Internet	1 %
11	www.valor-compartido.com Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	www.cpcedlalibertad.gob.pe Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1 %
15	www.responsabilidadsocial.net Fuente de Internet	1 %

Excluir citas Activo
 Excluir bibliografía Activo
 Excluir coincidencias < 1%

INDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCION	8
II. MATERIALES Y METODOS	19
II. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30
ANEXOS	35

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	36
ANEXO B: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	41
ANEXO C: CONSENTIMIENTO INFORMADO	46

RESUMEN

Objetivo: Determinar la respuesta a desastres naturales del personal de Enfermería - servicio de emergencia en Clínica Auna – Piura 2022. **Materiales y métodos:** La presente investigación se basa en un enfoque cuantitativo y el diseño metodológico es no experimental-descriptivo transversal. La población estará constituida por 16 profesionales enfermeros que laboran en el área de emergencia. En la recolección de datos se empleará la técnica de encuesta y el instrumento de medición será por medio de un cuestionario con 25 preguntas cerradas para identificar la respuesta frente a desastres naturales del personal de Enfermería – servicio de emergencia en Clínica Auna – Piura 2022. **Resultados:** los resultados serán presentados en tablas y gráfico estadístico, utilizando las medidas y análisis cuantitativo. **Conclusiones:** la investigación brindara datos que mejoraran el nivel de conocimiento en la atención del personal de enfermería.

Palabras clave: respuesta, atención, desastres naturales. (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine the response to natural disasters of the Nursing staff - emergency service at Auna Clinic - Piura 2022. **Materials and methods:** This research is based on a quantitative approach and the methodological design is non-experimental-descriptive cross-sectional. The population will consist of 16 nursing professionals who work in the emergency area. In the data collection, the survey technique will be used and the measurement instrument will be through a questionnaire with 25 closed questions to identify the response to natural disasters of the Nursing staff - emergency service at Auna Clinic - Piura 2022. **Results:** the results will be presented in tables and statistical graphs, using the measurements and quantitative analysis. **Conclusions:** the research will provide data that will improve the level of knowledge in the care of nursing staff.

Keywords: response, attention, natural disasters. (DeCS)

I. INTRODUCCION

Los desastres naturales son fenómenos de la naturaleza de gran intensidad que ponen en peligro a los seres vivos. Estos fenómenos reciben este nombre cuando afectan directamente a una población. Existen diferentes tipos de desastres naturales como terremotos, inundaciones, tsunamis, deslizamientos de tierras entre otros (1).

La Agencia Europea de Medio Ambiente (EEA) define los desastres naturales como "cambios violentos, súbitos y destructivos en el medio ambiente cuya causa no es la actividad humana, sino los fenómenos naturales". Si bien es cierto que han formado parte siempre de los procesos evolutivos de la Tierra, su frecuencia y drasticidad se ha visto incrementadas en el siglo XXI (2).

Un estudio realizado en Argentina el 2020 hayo un porcentaje especialmente dramático en que las catástrofes naturales se refiere, ya que se contabilizaron un total de 980, de las cuales más de un 50% fueron inundaciones. Esta es la cifra más alta registrada desde 2015, año en que el tuvieron lugar más de 1.000 desastres naturales (3).

A nivel mundial los desastres naturales, desde que hubo vida ha tenido distintos significados. En el pasado se creía que los desastres no solo causaban mortalidad, sino que también generaba un efecto en la vida de las personas, así como también epidemias y hambrunas en los sobrevivientes, es por ello que se creía que era una mala fortuna, ya que los dejaban a la merced del suceso (4).

Por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) tiene el compromiso de salvar vidas y reducir el sufrimiento en situaciones de crisis, provocadas por conflictos, brotes epidémicos o desastres. El Programa de Emergencias Sanitarias abarca todo el ciclo de gestión de riesgos, es colaborar con los países para abordar las emergencias antes de que se produzcan mediante la mejora de

la prevención y la preparación, ayudar en la respuesta a la emergencia y, una vez que ha pasado el evento inicial, en la recuperación (5).

Hoy en día, los países desarrollados han logrado una reducción de daños, en relación a algunos desastres naturales como huracanes, inundaciones, terremotos, etc. En los países de América latina y El Caribe se han disminuido el número de fatalidades ante algunos desastres naturales, el cual se debe a la preparación y buena respuesta de los ciudadanos. Esto genera una reducción en pérdidas tanto humanas como económicas (6).

Según las Naciones Unidas en América latina y Caribe, considerada con más riesgo de presentar desastres naturales, en el 2019, 152 millones de latinoamericanos sufrió 1205 desastres, entre sismos, inundaciones, etc. Ya que nos ubicamos en el “Anillo de fuego” que se caracteriza por la presencia de terremotos y volcanes en actividad, estudios realizados en Ecuador, Perú y Chile muestra la probabilidad de futuros sismos de gran impacto (7).

Es por eso el incremento poblacional en zonas urbanas ha generado un aumento de riesgo de desastres, según las Naciones Unidas menciona que para el 2050, es por ello la importante de agregar gestiones planificadoras para frenar o prevenir el impacto de un desastre fortaleciendo y fomentando mejoras en la capacidad de respuesta (8).

De acuerdo a las instituciones de salud y sus servicios como integrantes del Sistema Nacional de Defensa Civil (SINADECI) y el ministerio de salud (MINSA) debemos estar preparados para enfrentar situaciones de desastres, y desarrollar medidas de prevención, mitigación y preparación. Es primordial que el personal asistencial esté preparado y realice su función en el área de promoción de la salud y prevención ante cualquier desastre (9).

A nivel nacional el diario Perú21, (2019) informo que nuestro país ocupa el 4 puesto de América Latina con mayor vulnerabilidad. En una de sus encuestas informo que el 74% de la población incluidos especialistas de salud que, a pesar de tener conocimientos sobre manejo de desastres naturales, resaltan la pobre

participación e inversión del estado para reinvertir en buena infraestructura de los nosocomios de salud y viviendas en riesgo de la población en general (10).

La Región Piura, particularmente la cuenca del río Piura, por sus condiciones críticas de vulnerabilidad a que está expuesta la población (aprox. 920 mil Hab., equivalente al 60% de la población de la Región Piura) y sistemas productivos, además por ser centro de impactos del Fenómeno de El Niño (11).

No estamos preparados, ejemplo fue la inundación por el desborde del río en marzo del 2017, en el que se dio un exceso del límite de los 2500 metros por segundo, el Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología del Perú (Senamhi) y el Centro de Operaciones de Emergencia Nacional (COEN) calculó que los damnificados fueron 20 446 y afectados en toda la región fue de 241 395. Con 8 muertos y más de 100 heridos, sin olvidar que las viviendas colapsaron a causa de las inundaciones fueron 2401 (12).

O lo que sucedió en el distrito de Cura morí, los daños fueron cuantiosos, el desborde del río hizo desplazarse a toda la población formando lo que ahora llamamos nuevos centros poblados (13).

Piura cuentan con hospitales de antigüedad en promedio que supera los 40 años y fueron construidos bajo normas menos exigentes de código sísmicos, representan el 19% según el tipo de suelo, se tiene que el 68% de los hospitales del Ministerio de Salud y EsSalud están en el tipo I, el más competente y con menos peligro sísmico, para enfrentar un desastre; sin embargo, son también instalaciones altamente vulnerables (14).

Así lo informó el coordinador del Centro de Operaciones de Emergencia Regional (COER), En la región Piura, a nivel de las provincias, tres peligros recurrentes a los cuales la población se encuentra expuesta según sus condiciones geográficas: movimientos en masa (Ayabaca y Huancabamba), incendio forestal

(Morropón Chulucanas), inundación por desborde de río (Piura y Sullana) y, finalmente, inundación por oleajes anómalos en Paita, Sechura y Talara (15).

De lo anterior se evidencia que es un problema mundial en el sector público y de salud, en el Servicio de Emergencia de la clínica AUNA, no tiene la capacidad resolutive y colapsaría por el incremento de posibles víctimas, es por ello que el personal de enfermería del servicio debe conocer las acciones antes, durante y después de un desastre natural, y es por este estudio que determinaremos la respuesta, conocimiento y sus actitudes del personal de enfermería frente a un evento de dicha magnitud. Dentro de este equipo el rol de enfermería es fundamental, participando activamente no solo en la respuesta al desastre sino también las fases previas y posteriores al mismo. Así mismo no cuentan con las suficientes camas para poder alojar a las víctimas ocasionadas por desastres naturales, además de la poca socialización de los documentos de gestión para el abordaje de desastres naturales de manera oportuna.

Sin embargo, la coordinación de enfermería debería tomar en cuenta, la programación de talleres y capacitaciones que permitan mayor capacidad resolutive frente a la presencia de desastres naturales, sin embargo, se encuentra grandes debilidades en esta área porque los profesionales son poco comprometidos en la gestión efectiva de las medidas preventivo – promocionales, desde mi punto de vista teórico radica en la identificación de los riesgos naturales que puedan causar desastre, para adoptar las medidas de prevención y protección necesarias; así como establecer el Plan de Seguridad.

Los desastres naturales son parte de los cambios de la Tierra. Por ejemplo, los terremotos son a causa del reajuste de las placas tectónicas; los volcanes, liberar energía del interior del planeta; las avalanchas, contener grandes cantidades de nieve. Es decir, no se pueden evitar, pero sí se pueden prever sus efectos, o por ser originados por la propia naturaleza, el cual afecta la humanidad, ya sea por la destrucción de estructuras, como viviendas, caminos, pérdidas de vidas y cortes de servicios básicos (16).

Los desastres naturales se clasifican en: 1. Desastres Naturales: Todos eventos producidos por la naturaleza, de forma inesperada y con una magnitud tan alta, que genera una situación urgente o de emergencia. Los desastres naturales se dividen en tres categorías. A.- desastres meteorológicos, como las tormentas, huracanes, tornados, ciclones, ondas frías, sequías. B.- desastres topológicos son los derrumbes, inundaciones, deslizamientos de tierra. C.- desastres telúricos y tectónicos que son los terremotos, erupciones volcánicas, tsunamis o maremotos. 2. Desastres provocados por el hombre: (Terrorismos, Conflictos armados, Desplazamientos de población, concentraciones humanas, Incendios, Intoxicaciones alimentarias masivas.) 3. Desastres Tecnológicos: Eventos trágicos que ocurren a consecuencia de los inventos tecnológicos o químicos. a. Derrame Químico b. Accidente industrial c. Accidentes de tránsito (aéreo, marítimo y terrestre) (17).

Los Ciclo del desastre: El estado de preparación con que debe contar un enfermero será transcendental en el ciclo del desastre, que a su vez se divide en tres (03) fases bien marcadas, como: Fase 1 – Antes: Referido a las actividades que se desarrollan antes de cualquier situación de riesgo. Prevención, la constituyen las diferentes actividades que se realizan cuando no hay amenaza de un desastre, por ejemplo, establecer formas de evitar al máximo el fenómeno o por lo menos, minimizar los daños; Mitigación, con este punto se pretende reducir los daños, tomando en consideración medidas estructurales, por ejemplo, utilizar un sistema adecuado para la construcción de viviendas, las cuales, en caso de un desastre, soportaría la actividad; Preparación, se plantea como la forma de responder ante ciertas situaciones que pueden ser catastróficas, esto por medio de un plan de acción o estructura, rápida y eficaz; d. Alerta, mensaje meteorológico que anuncia una inminente situación de peligro. Fase 2 – Durante: Son las actividades que se llevan a cabo cuando se desarrolla el desastre. a. Respuesta, referido a la aplicación de medidas que se implementaron en la etapa de preparación. Estas pueden ser: evacuación de las áreas afectadas, rescate y asistencia sanitaria a las personas directamente afectadas. Fase 3 –Después:

Son las actividades que se despliegan después que aconteció el desastre a. Evaluación, estudio de la situación para así, priorizar la ayuda. b. Rehabilitación, etapa de transición que inicia después de la evaluación del desastre. c. Reconstrucción, proceso de reparación de la comunidad o país afectado, a corto, mediano y largo plazo. Dicha reconstrucción va desde la infraestructura hasta la restauración del sistema productivo. (18)

El protocolo de intervención es un sistema complejo de clasificación de pacientes en los servicios de emergencias, ya que se toma en cuenta las necesidades terapéuticas y los recursos disponibles para su atención. La aplicación de dicha escala parte de una premisa: “Lo urgente no siempre es grave y lo grave no es siempre urgente” (19).

Capacidad de respuesta: Es la localización que se da por un suceso sísmico en el cual situaciones habituales de una población estudiada se ven comprometida significativamente y tienen que enfrentar los resultados de un evento. Su capacidad de respuesta frente a un hecho de siniestro debe ser variada continuando con los conocimientos anteriores de forma responsable (20).

Teniendo como dimensiones. Respuesta externa. Son las respuestas brindadas a las víctimas mediante un plan de acción, todos los nosocomios cuentan con un plan de contingencia. Respuestas internas. Son áreas que seguras que deberán estar señalizadas así también se activarán todas las brigadas (21).

Dorothea Elizabeth Orem, Teorista general del autocuidado. En la que explica el concepto de auto cuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: “El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, cuyo objetivo es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida a sí mismas, hacia las demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo en beneficio de su vida, salud o bienestar (22).

Según Freire dice que enfermería ante un desastre tomara acciones, en primera la prevención para disminuir una dolencia, muerte o inhabilitación, el personal debe haber realizado un análisis de riesgo e identificar sus requerimientos. En

segunda durante un desastre debe tener el conocimiento sobre el plan de desastre externo e interno, sus acciones va depender del área donde se ubique, tercera se encargarán de la rehabilitación y reconstrucción perteneciendo a prevención terciaria (23).

Castillo; (24) Venezuela; 2019, realizó un estudio sobre el “Nivel de conocimiento sobre el plan de evacuación en situaciones de emergencia y desastres en el hospital el Rosario de Cabimas”, fue descriptiva, no experimental, un cuestionario de 16 ítems, su muestra de 40 personas en las unidades de emergencia, hospitalización y cuidados intensivos. Los resultados mostraron, el 60% de ellos identifican desastres naturales; 30% daños a causa del hombre y el 10%, el deficiente nivel de información y capacitación que presentan algunos hospitales.

Zuazua (25), España, en 2018, con el estudio titulado “Actitudes y Conocimientos del personal de enfermería de cuidados intensivos ante desastres internos en el Hospital Universitario Central de Asturias, España”, fue un estudio descriptivo, con una muestra de 80 enfermeros y se utilizó como instrumento el cuestionario. Se hayo el 86.5% de enfermeros tiene un bajo conocimiento frente a un desastre sísmico hospitalario y el 97% desconoce el plan de emergencia hospitalario.

Monsarrete, (26) Lima, 2020 realizó un estudio titulado: “Desastres naturales, la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante una emergencia”. Tuvo como referentes 26 artículos relacionados al tema durante los años 2009 al 2019, concluyo que la enfermera es fundamental ante desastres naturales, es necesario la preparación para afrontar la situación. Sin embargo, a los datos existe una escasez de apoyo a las instituciones salud por parte del estado y pone como obstáculo que los enfermeros no puedan desarrollarse y no obtengan una capacidad de respuesta efectiva.

Neyra, (27) Perú, 2019, realizó un estudio titulado:” Conocimiento sobre medidas preventivas antes de un desastre natural: terremoto en los internos de enfermería

de una Universidad Nacional”. Con un enfoque cuantitativo, descriptivo. Tuvo una muestra de 56 internos de enfermería. El muestreo fue no probabilístico. el 71.4% no han recibido ninguna capacitación de medidas preventivas ante un terremoto; el 48.2%, en simulacros y el 50% en primeros auxilios. solo el 41.1% de internos si tiene conocimiento, mientras que en la etapa de planificación solo un 62.5%, a diferencia en la etapa de valoración en la que la mayoría de los internos, 69.6%, lo conoce.

Vidal G, (28); Chimbote, 2019, titulado, “determinar la relación entre las variables del nivel de conocimiento y la actitud del profesional de enfermería en la atención de víctimas en caso de un Sismo”. Conformada por 60 enfermeras. Fue descriptivo, correlacional y de corte transversal en los profesionales de enfermería se aplicaron dos encuestas. Concluyó el 58.3% tiene un conocimiento regular y el 46.7% tienen una actitud de indiferencia. Lo cual deja como evidencia que existe una relación significativa entre ambas variables.

Medina; y colaboradores; (29) Jaén, 2017, estudio sobre el “nivel de conocimiento sobre la respuesta ante emergencias y desastres naturales del personal asistencial del Centro de Salud Morro Solar en Jaén en el año 2017”. Enfoque cuantitativo, descriptivo con corte transversal. Define el 54% tiene un conocimiento bueno sobre los conceptos generales en emergencias y desastres. Y, el 48% un conocimiento regular antes de la emergencia y desastre, Además la Fase Durante el 68% el conocimiento es medio y en la Fase Después, el 44% el malo.

Es importante porque se podrá tener un dato de cuanto las enfermeras están preparadas para un desastre natural, además se podrá comprobar cuanto es su respuesta antes, durante y después de un desastre; el cual se podrá capacitar al personal adecuadamente y poder tener una respuesta oportuna frente a un evento de gran magnitud. Así podremos evitar pérdidas humanas y millonarias pérdidas materiales. Servirá también como antecedente para trabajos de investigación posteriores.

Es necesario tener en cuenta que nuestro país afronta un alto riesgo de sufrir desastres naturales debido a las amenazas de los fenómenos naturales, lo cuales ponen en peligro la salud y la vida de las personas, sus bienes, el medioambiente.

En el valor teórico tendremos como principal influyente a Florence, N. con su “Teoría del Entorno”. En ese sentido invita a reflexionar sobre la influencia de factores externos que pudieran estar resquebrajando la salud del usuario teniendo en primer orden brindar al usuario una serie de comodidades que logren su confort pleno, para pasar al siguiente plano que es su entorno a nivel macro, es decir mitigar los riesgos propios del entorno que pudieran causar daños potenciales a su salud.

Por lo tanto, para efectos de nuestro estudio profundizaremos en la teoría en mención y su soporte para abordar el problema de investigación de manera integral y lograr con los resultados, el cambio de actitud.

Dentro del valor práctico: Así, resulta necesario plantear, en el personal, objetivos claros, encaminados todos a prevenir las consecuencias indeseables que acarrearán desastres naturales.

Y finalmente, en el valor metodológico el presente estudio tendrá en todo su proceso el método científico y las orientaciones teórico metodológicas necesarias para la culminación exitosa del mismo. Por otro lado, es necesario que el ministerio de salud reimplemente actividades y prioricen las capacitaciones a los diferentes profesionales en dichas áreas con estrategia para abordar y liderar frente un desastre.

Y tendrá como principal objetivo general: Determinar la Capacidad de respuesta a desastres naturales del personal de Enfermería - servicio de emergencia en clínica Auna – Piura 2022; y objetivos específicos: Identificar la capacidad de respuesta ante de los desastres naturales del personal de Enfermería - servicio

de emergencia en clínica Auna – Piura 2022; Identificar la capacidad de respuesta durante los desastres naturales del personal de Enfermería - servicio de emergencia en clínica Auna – Piura 2022; Identificar la capacidad de respuesta después de los desastres naturales del personal de Enfermería - servicio de emergencia en clínica Auna – Piura 2022.

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental es descriptivo, de corte transversal.

Cuantitativo: Se medirá el nivel de conocimiento, ya que se le dará un valor final. Además, serán cuantificados para ser analizados, su análisis se basará en un conjunto de datos que nos servirá para alcanzar los objetivos trazados (30).

Descriptivo; Se presentará la información verídica, que se obtuvo en el lugar y tiempo determinado, ya sea por el análisis y el alcance de los resultados. Su objetivo es describir la naturaleza de un segmento demográfico sin centrarse en los motivos del porqué se produce, sino que describe el tema de investigación (31).

Transversal: Se da cuando la obtención de los datos es en una sola ocasión ya que el estudio es no experimental ya que la investigación no manipula la información y el investigar solo se limita a observar (32).

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO DE ESTUDIO UNIVERSO

Población

Elementos que se requiere al investigar, los cuales pueden ser objetos, acontecimientos, situaciones o grupo de personas. (33) La investigación de este estudio se llevará a cabo en el área de emergencia, la población a estudiar es el personal de enfermería que labora en el área de emergencia de clínica Miraflores Auna ubicada en Piura establecido por un número de 16 trabajadores de enfermería siendo ello la población total.

Criterios de inclusión

- Profesional de enfermería que aceptaron participar en la investigación firmando el consentimiento informado
- Profesional de Enfermería.
- Ser profesional de ambos sexos.
- Laborar en el servicio de emergencia más de 3 meses.

Criterios de exclusión

- Otros profesionales de salud
- No laborar en el servicio de emergencia
- No desea participar de manera voluntaria.
- Que este de descanso médico y vacaciones.
- Que no labore en el servicio más de 3 meses.
- Que no firmen el consentimiento informado

Muestra

Grupo de individuos seleccionados para representar una población, ya que se consideran que cumplen con el perfil del objeto de estudio (34). Está constituida por 16 trabajadores que representó el total de profesionales de enfermería, El cual consta de 8 licenciadas enfermería y 8 técnicos de enfermería. Para el estudio se usará el muestreo no probabilístico por conveniencia.

2.3 Variables de investigación

Este estudio tiene como variables: Capacidad de respuesta a desastres naturales en las diferentes Dimensiones: Antes – Durante – Después

Capacidad de respuesta al desastre natural

Definición conceptual: Corresponde a todas las acciones organizadas en respuestas a los desastres naturales bajo la dirección del equipo multidisciplinario de salud en tiempos estratégicos del antes, durante y después. (OMS, 2019) (35).

Definición operacional: La variable de capacidad de respuesta será medido a través del método de Cuestionario el cual consta SOBRE CAPACIDAD DE RESPUESTA A DESASTRES NATURALES APLICADO A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA de una duración de 30 minutos aproximadamente, consta de 25 Ítems con un rango de evaluación que va desde muy adecuada a muy inadecuada, el cual tendrá las siguientes dimensiones: Principio bioético de la beneficencia, de la no maleficencia, la justicia y autonomía.

2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica de recolección de datos

La técnica utilizada para la recolección de datos es la encuesta, y el instrumento será un cuestionario.

Encuesta: “un método de recolección de datos a partir de un muestreo de personas” (36).

Cuestionario: Capacidad de respuesta a desastres naturales.

INSTRUMENTO

Soy estudiante de la especialidad de enfermería de emergencia y desastres de la Universidad María Auxiliadora, y estoy acá para pedir su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán conocer la capacidad de respuesta a desastres naturales del personal de Enfermería servicio de emergencia en clínica Auna – Piura 2022

Escala de evaluación de variable general:

Escala de evaluación de la Variable	Baremo de Evaluación
Muy adecuada	(21 Pts. a 25 Pts.)
Adecuada	(16 Pts. a 20 Pts.)
Poco adecuada	(11 Pts. a 15 Pts.)
Inadecuada	(6 Pts. a 10 Pts.)
Muy inadecuada	(0 Pts. a 5 Pts.)

Como se puede observar en el cuadro, para obtener las puntuaciones y poder medir las variables es necesario las respuestas que equivalen a 1 puntos (Cumple) y 0 puntos (No Cumple) como el instrumento constó de 25 ítems: para un puntaje de 0 a 5 puntos. la variable se midió como capacidad de respuesta a desastres naturales muy inadecuada, para un puntaje de 6 a 10 puntos. la variable se midió como capacidad de respuesta a desastres naturales inadecuada, para un puntaje de 11 a 15 puntos. la variable se midió como capacidad de respuesta a desastres naturales poco adecuada, para un puntaje de 16 a 20 puntos, la variable se midió como capacidad de respuesta a desastres

naturales adecuada y para un puntaje de 21 a 25 puntos. la variable se midió como capacidad de respuesta a desastres naturales muy adecuada.

Validez y confiabilidad del instrumento

Se llevará a cabo mediante juicio de expertos, siendo 5 expertos entre ellos doctores en enfermería, magísteres y especialistas en el área debiéndose obtener como resultado en la prueba binomial p valor < 0.05 lo que indicaría que los instrumentos son válidos para su aplicación. Fue diseñado por la enfermera, León Arone Betty y Yllesca Brañez Karin Willmar. en un estudio realizado en Pichanaki - Chanchamayo 2020". Dicho instrumento se encuentra comprendido por 25 ítems. Se llevó a cabo mediante la prueba de coeficiente de Alfa de Crombach resultado de la evaluación de prueba piloto (37).

2.5 PLAN A LA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el desarrollo de trabajo de campo se solicitará a la Dirección general de la Universidad María Auxiliadora una carta de presentación, y nos reconozcan como estudiante de la Universidad, con dicho documento se gestionará el permiso de acceso al director de Clínica Miraflores Auna, en la Unidad de emergencia, para poder abordar trabajadores que laboran en dicha área y cuenten con los criterios de inclusión y exclusión para el desarrollo del cuestionario.

2.5.2 APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

La recolección de datos se realizará en el mes de diciembre del presente año, esta actividad se realizará en 7 días consecutivos de la semana. A cada trabajador se les explicara los objetivos del estudio para invitarlos a participar, así mismo se le entregara el consentimiento informado para su debida participación. El llenado del cuestionario de cada trabajador tomara un tiempo

aproximado de 15 a 20 minutos como promedio, se procederá a verificar cada una de las fichas, valorando la calidad del llenado, que se encuentre completo y se procederá a la sumatoria de la puntuación respectiva.

2.6 METODOS Y ANALISIS ESTADISTICOS

Para la realización del análisis estadístico de la variable principal de esta investigación se aplicará las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas. La información consignada en la recolección de datos se procesará en el soporte de paquete estadístico SPSS 23 de la última versión y de manera automatizada

Tablas de Frecuencia: Nos ayudó a desagregar la información para valorar los resultados.

Gráficos: Nos proporcionó mayor visualización de los resultados mediante grafico de barras.

Estadísticos: Se utilizó para medidas de tendencia central y medidas de asociación de indicadores.

2.7 ASPECTOS ETICOS

Se tomará en cuenta los cuatro principios básicos de la bioética, los aspectos a mencionar son: Aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia (38). Esta información nos ayudará para dar protección a los participantes de este estudio, así mismo se aplicará el consentimiento informado brindando una información previa de forma clara a todos los participantes. En cuanto a los principios bioéticos tenemos:

Principio de Autonomía Viene a ser la capacidad de cada ser humano de deliberar sobre sus propósitos personales y de actuar según a las decisiones que puede tomar. Cada persona debe ser tratado con un ser autónomo y tienen derecho a la protección. Este principio será aplicado en esta investigación al

abordar al participante; el consentimiento informado, será el documento que formalice el involucramiento de los participantes.

Principio de beneficencia Este principio se refiere a realizar el bien, la obligación moral de realizar los actos en beneficio de todos. Curar el daño y promover el bienestar. Se les brindara información a los participantes de los beneficios y mejoras en favor de los pacientes que se obtendrán como resultado en esta investigación.

Principio de no maleficencia Este principio se refiere a no producir daño y a prevenir un posible daño; no provocar dolor, ni sufrimiento, no producir incapacidades. A cada participante se le explicará la forma de participación y no implicará ningún riesgo hacia su salud.

Principio de justicia Este principio nos da a conocer si una investigación es o no ética, desde el punto de vista de justicia, valorar si cada acto es equitativo (36). Los participantes de este estudio serán tratados por igual sin preferencia alguna, con un trato de cordialidad y respeto; manteniendo la ética necesaria.

III.- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

3.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	2022																							
	JULIO				AGOSTO				SETIEM				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema	x	x																						
Búsqueda bibliográfica	x	x	x	x	x	x	x	x																
Elaboración de la sección introducción: situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			x	x	x	x																		
Elaboración de la sección introducción: importancia y justificación de la investigación					x	x	x	x	x	x														

IV. RECURSOS FINANCIEROS (PRESUPUESTOS Y RECURSOS HUMANOS)

MATERIALES	meses								total
	julio	agosto	setiembre	octubre	set	oct	nov	dic	S/.
1 laptop	1500								S/.1500
USB	30								S/.30
Útiles de escritorio									
Lapiceros	3								S/.3
Lápiz						S/.10			S/.10
Tableros						S/.30			S/.30
Hojas bond	10					S/.50			S/.60
Material Bibliográfico									
Libros	S/.80	S/.80							S/.160
Fotocopias	S/.20	S/.20	S/.10	S/.10		S/.20		S/.50	S/.130
Impresiones	S/.20	S/.20	S/.10	S/.10		S/.20		S/.50	S/.130
Espiralado						S/.20		S/.50	S/.70
Otros									
Movilidad						S/.50		S/.50	S/.100
Alimentos	S/.20	S/.20	S/.20	S/.15	S/.20	S/.20	S/.15	S/.20	S/.150
Llamadas	S/.15	S/.15	S/.10	S/.15	S/.10	S/.15	S/.20	S/.20	S/.120
Recursos Humanos									
Digitadora	50							S/.50	S/.100
Imprevistos*		S/.100		100				S/.80	S/.280
TOTAL	S/.1748	S/.255	S/.50	S/.150	S/.30	S/.235	S/.35	S/.370	S/.2873

Bibliografía

1. Significados.com, Desastres naturales. " [página web].; {Fecha de actualización: 18/06/2021. Consultado: 21 de julio de 2022, disponible [<https://www.significados.com/desastres-naturales/>]
2. Dossier, desastres naturales en el mundo [revista en internet] publicado en 2021. Consultado el 13 de agosto del 2022 disponible en: https://es.statista.com/temas/3597/desastres-naturales/#topicHeader__wrapper
3. rosa F, Geografía y medio ambiente, [página web] 7 de octubre del 2022 consultado el 11 de setiembre del 2022, disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/641148/catastrofes-naturales-a-nivel-mundial/>
4. Escuadrón peruano de la prevención [página web internet] marzo 2018 consultado el 16 de julio disponible en: <https://epp.uni.edu.pe/index.php/2018/03/10/fenomenos-naturales-en-elperu-cuales-son-los-mas-comunes/>
5. Plan de Acción de Hospitales Seguros frente a Desastres. Organización Mundial de la Salud (OMS) y La Organización Panamericana de la Salud (OPS) artículo de actualización; [aproximadamente 4 pantallas] 2016. Disponible en: http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=337377:ee-specialistas-actualizaran-plan-de-accion-de-hospitales-segurosfrente-adesastres&Itemid=900.
6. Nathaly N, Conocimientos sobre medidas preventivas antes de un desastre natural: terremoto en los internos de enfermería de una universidad nacional, Lima 2019 [internet] [citado 2020 Abril 15. consultado: 17 de junio del 2021 https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16394/Neyra_bn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Sevilla J. Inca E. Capacidad de respuesta del agrupamiento de artillería Francisco Bolognesi y acciones de búsqueda y rescate por sismo de gran magnitud en la provincia de Arequipa. [Tesis Maestría]. Chorrillos – Perú. Escuela superior de guerra del ejército; 2021. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.esge.edu.pe/handle/ESGEEPG/286>
8. INDECI. Informe estadístico de emergencia y daños 2003 al 2019. [sede Web]. Defensa Civil, 2020. [Revisado el 13 de julio del 2021]. [Internet] Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1689973/CAPITULO%20II I.%20Estad%C3%ADstica%20Series%202003-2019.pdf>

9. León Román, vol. 33, Revista cubana de enfermería, 2019 [internet] citado 2022 disponible en : <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
10. Perú21. "Perú y los desastres naturales". [Online].; 2019 abril 15. Acceso el 17 de agosto del 2022 <https://peru21.pe/peru/perudesastresnaturales-esperando-muerte-analisis-460312-noticia/>.
11. Teolinda V. [Conocimiento de los estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP La Unión de Piura sobre prevención y atención de desastres: sismos, 2017] Tesis cuantitativa, Chimbote, Universidad San Pedro. consultado el 13 de agosto del 2022, Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5323/Tesis_57193.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Milton L, , Mongabay, revista de internet, en 28 marzo 2017 [acceso 21 de septiembre del 2022] disponible: <https://es.mongabay.com/2017/03/peru-rios-inundacion-nino-costeropiura/>
13. REYMAR V. "ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN MUJERES AFECTADAS POR EL FENOMENO DEL NIÑO COSTERO DEL CENTRO POBLADO CIUDAD DE DIOS, PIURA 2019" enfoque cualitativo, Piura – 2019. Trabajo académico para el título de licenciado de Enfermería, consultado el 30 de agosto del 2022 disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1831/PSI-VIL-JIM-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Morales-S, Zavala C. Terremotos en el litoral central del Perú: ¿podría ser Lima el escenario de un futuro desastre? Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2008 Abr [citado 2022 agosto 29] ; 25(2): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342008000200011&lng=es.
15. Hugo D, casa andina, revista de internet, Piura 23 de agosto, consultado el 10 de octubre, disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-poblacion-piura-esta-expuesta-a-tres-peligros-naturales-recurrentes-722952.aspx>
16. Milagros S, Artículos RSE, pag 7 [Citado 30 de octubre 2017], disponible <https://www.responsabilidadsocial.net/desastres-naturales-que-sondefinicion-tipos-caracteristicas-y-prevencion/>

17. Preciado J. 2019, Valor compartido [citado agosto 2020] disponible en: <https://valorcompartido.com/desastres-naturales/>
18. Planes escolares y planificación de riesgos; [Internet]. Guaranda 2016 [citado 16 de junio 2018]. Disponible https://www.eird.org/cd/toolkit08/material/planesescolares/plan_escolar_para_la_preencion/capitulo_3.pdf
19. Fundeu Rae marzo 2017 [citado 16 de junio 2018]. Disponible <https://www.fundeu.es/recomendacion/triaje-no-triaje/>
20. Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la investigación. México. Mc Graw Hill Interamericana [Internet]. 2010 [citado 09 ago 2021]. Disponible desde: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
21. Question pro. Conceptos. México. Interamericana [Internet]. 2010 [citado 09 ago 2021]. Disponible desde: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
22. Behar, D. Introducción a la Metodología de la Investigación. Editorial Shalom [Internet]. 2008 [citado 12 ago 2021]. Disponible desde: <http://rdigital.unicv.edu.cv/bitstream/123456789/106/3/Libro%20metodologia%20investigacion%20este.pdf>
23. INE, conceptos [internet] 2020 [citado 25 agosto del 20121]. Disponible desde : <https://www.ine.cl/ine-ciudadano/definiciones-estadisticas/poblacion/que-es-poblacion>
24. Castillo M. Tesis para obtener el título de especialidad en emergencias y desastres. Venezuela. Evaluación del nivel de conocimiento sobre el plan de evacuación en situaciones de emergencias y desastres en el hospital el rosario de Cabimas (2019).
25. Portero S, Vaquero M. Desgaste profesional, estrés y satisfacción laboral del personal de enfermería en un hospital universitario. Rev Latino-Am Enfermagem Forthcoming [revista en Internet] 2015 [Revisado el 13 de julio del 2021]; 23(3): 1 - 10 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Xn3jBc6TsNwMf3fTXb9JJBd/?format=pdf&lang=es>
26. Monsarrete L Desastres naturales: capacidad de respuesta del personal de enfermería ante una emergencia Consultado: 10 de julio del 2021 disponible: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8528/Desastres_PluaAlban_Lisseth.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Neyra N, Conocimientos sobre medidas preventivas antes de un desastre natural: terremoto en los internos de enfermería de una universidad nacional, Lima 2019” Consultado: 10 de julio del 2021 disponible:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16394/Neyra_bn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Vidal G, CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA SOBRE ATENCION DE VICTIMAS EN CASO DE UN SISMO, NUEVO CHIMBOTE”. 10 de julio del 2021 disponible:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11789/2E515.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Medina D; Puma. Nivel de conocimiento sobre la respuesta ante emergencias y desastres naturales del personal asistencial del Centro de Salud Morro Solar, Jaén 2017 Consultado: 10 de julio del 2021 disponible
https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8845/Medina_D%c3%adaz_Deysi_Maribel_y_Puma_Guerrero_Leodan.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la investigación. México. Mc Graw Hill Interamericana [Internet]. 2010 [citado 09 ago 2021]. Disponible desde: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
31. Question pro. Conceptos. México. Interamericana [Internet]. 2010 [citado 09 ago 2021]. Disponible desde: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
32. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal. Rev. Medica. Sanitas. [revista en Internet] 2018 [Revisado el 1 de agosto del 2021]; 21 (3): 141-146. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/368/289>
33. INE, conceptos [internet] 2020 [citado 25 agosto del 2021]. Disponible desde : <https://www.ine.cl/ine-ciudadano/definiciones-estadisticas/poblacion/que-es-poblacion>
34. Palacios M, 2019, Diccionario electrónico de enseñanza y aprendizaje de lenguas. Citado 25 de agosto del 2021, Disponible en: <https://www.dicenlen.eu/es/diccionario/entradas/muestra>.
35. Noesis, Capacidad de respuesta y capacidad de absorción. [revista en internet] 2018 [revisado el 16 de noviembre del 2022] vol.27 no.53-2 disponible en

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2395-86692018000300061

36. Keynote M, Gestión de la experiencia [internet] 2022 [citado el 14 de noviembre del 2022] disponible en: <https://www.qualtrics.com/es-la/gestion-de-la-experiencia/investigacion/que-es-una-encuesta/>
37. LEÓN A, Yllesca K. Respuesta a desastres naturales y medidas de prevención de enfermería del servicio de Emergencia del Hospital de apoyo de Pichanaki - Chanchamayo 2020" [consultado el 20 de agosto del 2022] disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5557>
38. Ariel P. Principios éticos en el arte del cuidado. [Citado el 11 de setiembre], disponible en:
<http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202003/vol5%202003/tema01.htm>

ANEXOS

Variables	Tipo de variable según su naturaleza Escala de medición	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	indicadores	Items	Valor final	Criterios para asignar valores
Capacidad de respuesta a desastres naturales	Variable cuantitativa ESCALA DE MEDICIÓN N _a (0) Medianamente Si (2) ESCALA DE MEDICIÓN FINAL DE LA VARIABLE Adecuada Regular Inadecuada	Corresponde a todas las acciones organizadas en respuestas a los desastres naturales bajo la dirección del equipo multidisciplinario de salud en tiempos estratégicos del antes, durante y después. (OMS, 2019)	El estudio medirá la capacidad de respuesta a desastres naturales bajo las dimensiones del antes, durante y después del desastre natural	Antes	1. Documentos de gestión. 2. Monitorización. 3. Sistema de evacuación. 4. Instalaciones. 5. Zonas de seguridad.	1. ¿Los documentos de gestión están debidamente implementados? 2. ¿Monitoriza y mantiene las mochilas de emergencia debidamente implementadas? 3. ¿Se cuenta por escrito y de manera detallada con los sistemas de evacuación en caso de desastre? 4. ¿las instalaciones diversas de electricidad, gas y otros son seguras y operativas? 5. ¿El profesional de la salud reconoce ampliamente las zonas de seguridad? 6. ¿El profesional de salud describe las zonas de seguridad? 7. ¿El profesional de salud contribuye a la señalización de las zonas de seguridad? 8. ¿El profesional de salud reconoce las zonas de	Malo Regular Bueno excelente	Muy adecuada: 21 a 25 pts Adecuada: 16 a 20 pts Poco adecuada: 11 a 15 pts Inadecuada: 6 a 10 pts Muy inadecuada: 0 a 5 pts

						seguridad de manera diferenciada?		
--	--	--	--	--	--	-----------------------------------	--	--

				Durante	<p>6. Distanciamiento.</p> <p>7. Evacuación.</p> <p>8. Zonas seguras.</p> <p>9. Desinstalación de sistemas.</p> <p>10. Riesgo potencial</p>	<p>9. ¿Conoce la importancia de distanciamiento que debe mantener de las zonas de riesgo frente a un desastre?</p> <p>10. ¿Conoce los tiempos de evacuación a zonas seguras dentro de sus instalaciones?</p> <p>11. ¿Reconoce las zonas o estructuras seguras durante un desastre?</p> <p>12. ¿Reconoce la importancia del manejo y desinstalación de sistemas eléctricos que pudieran agravar la situación durante un desastre?</p> <p>13. ¿Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de inmuebles desplazables?</p> <p>14. ¿Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de material de vidrio?</p> <p>15. ¿Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de materiales biocontaminados?</p>	
--	--	--	--	---------	---	--	--

				Después	<p>11. Serenidad. 12. Encender fuego. 13. Estrategias de salvaguarda. 14. Sistema de búsqueda.</p>	<p>16. ¿Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de conductos eléctricos? 17. ¿Reconoce la importancia de la serenidad después del evento ocurrido? 18. ¿Identifica la importancia de no encender fuego ni toma corrientes luego del desastre? 19. ¿Identifica las estrategias de salvaguarda de localización si estuviera atrapado, para que puedan ayudarla</p> <p>20. ¿Reconoce la importancia de activar el sistema de búsqueda de involucrados en el desastre? 21. ¿Reconoce los sistemas de notificación? 22. ¿Reconoce el abordaje de los sistemas de notificación? 23. ¿Reconoce la cadena de notificación oportuna frente a un evento adverso? 24. ¿Reconoce la importancia de la operatividad de los sistemas de abordaje?</p>		
--	--	--	--	---------	---	---	--	--

						25. ¿Reconoce la necesidad del trabajo articulado para la efectividad de los sistemas de notificación y su abordaje?		
--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO B: INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO: SOBRE CAPACIDAD DE RESPUESTA A DESASTRES NATURALES APLICADO A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

I.- PRESENTACIÓN

Buenos días, soy estudiante de la Especialidad de Enfermería de Emergencia y Desastres de la Universidad María Auxiliadora, y estoy acá para pedir su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán conocer la **CAPACIDAD DE RESPUESTA A DESASTRES NATURALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA - SERVICIO DE EMERGENCIA EN CLINICA AUNA – PIURA 2022**

Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lee cada pregunta con atención. Cuando pienses en tu respuesta, Escoge la opción que mejor se adapte a tu respuesta y márcala con una equis (X). Recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos tus marcas claramente. No tienes que mostrarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará tu cuestionario una vez que hayas finalizado.

Edad

- 1) De 25 a 30 años
- 2) De 31 a 40 años
- 3) De 41 años a más

Sexo

- 1) Femenino
- 2) Masculino

Cargo que ocupa en el servicio

- 1) Licenciada general
- 2) Licenciada con especialidad en el área
- 3) Jefatura del servicio
- 4) Otros

V.- DATOS ESPECIFICOS

ÍTEMS	CUMPLE	NO CUMPLE
1.-Los documentos de gestión están debidamente implementados.		
2. Monitoriza y mantiene las mochilas de emergencia debidamente implementadas.		
3. Se cuenta por escrito y de manera detallada con los sistemas de evacuación en caso de desastre		
4. las instalaciones diversas de electricidad, gas y otros son seguras y operativas		
5. El profesional de la salud reconoce ampliamente las zonas de seguridad		
6.-El profesional de salud describe las zonas de seguridad		
7. El profesional de salud contribuye a la señalización de las zonas de seguridad		
8. El profesional de salud reconoce las zonas de seguridad de manera diferenciada		
9. Conoce la importancia de distanciamiento que debe mantener de las zonas de riesgo frente a un desastre		
10. Conoce los tiempos de evacuación a zonas seguras dentro de sus instalaciones		
11. Reconoce las zonas o estructuras seguras durante un desastre		
12. Reconoce la importancia del manejo y desinstalación de sistemas eléctricos que pudieran agravar la situación durante un desastre		

13. Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de inmuebles desplazable		
14. Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de material de vidrio		
15. Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de materiales bio contaminados		
16. Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de conductos eléctricos		
17. Reconoce la importancia de la serenidad después del evento ocurrido		
18. Identifica la importancia de no encender fuego ni toma corrientes luego del desastre		
19. Identifica las estrategias de salvaguarda de localización si estuviera atrapado, para que puedan ayudarla(o)		
20. Reconoce la importancia de activar el sistema de búsqueda de involucrados en el desastre		
21. Reconoce los sistemas de notificación		
22. Reconoce el abordaje de los sistemas de notificación.		
23. Reconoce la cadena de notificación oportuna frente a un evento adverso		
24. Reconoce la importancia de la operatividad de los sistemas de abordaje.		

25. Reconoce la necesidad del trabajo articulado para la efectividad de los sistemas de notificación y su abordaje.		
TOTAL		

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Título del proyecto: **RESPUESTA A DESASTRES NATURALES Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SERVICIO DE EMERGENCIA CLÍNICA AUNA – MIRAFLORES PIURA 2021**

Nombre del investigador principal: AVILA BARRIOS ELSA MILAGROS
Propósito del estudio: Determinar la capacidad de respuesta a desastres naturales del personal de enfermería en el área de emergencia de clínica Auna - Miraflores.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de 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.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la correo electrónico:

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a AVILA BARRIOS ELSA MILAGROS autora del trabajo (teléfono móvil No 929010067) o al correo electrónico: elmi_79_9@hotmail.com

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado

No DNI:

No

teléfono:

Correo electrónico

Nombre y apellidos del investigador ELSA MILAGROS AVILA BARRIOS

No de DNI 44429355

No teléfono móvil 929010067

Nombre y apellidos del responsable de encuestador

No de DNI No teléfono

Datos del testigo para los casos de participantes iletrados

Nombre y apellido: DNI:

Teléfono:

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....

Firma del participant

