



UMA
Universidad
María Auxiliadora

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

**CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTE DESASTRES
NATURALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
HOSPITAL II JORGE REATEGUI DE PIURA, 2024**

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

AUTOR:

LIC. DARLIN IVAN QUEZADA PURIZACA

<https://orcid.org/0009-0000-3546-7848>

ASESOR:

Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR

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

PIURA – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Quezada Purizaca Darlin Ivan, con DNI 46308890, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres., de título “**Capacidad de respuesta ante desastres naturales en el personal de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui de Piura, 2024**” **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 14.00% 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 27 días del mes de enero el año 2025.



Quezada Purizaca Darlin Ivan

DNI: 46308890



Fajardo Canaval, María del Pilar

DNI: 25697604




14% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCION	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	9
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	14
ANEXOS	21

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION.....	21
ANEXO B: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	23
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	25

RESUMEN

Objetivo Determinar la capacidad de respuesta ante desastres naturales en el personal de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui de Piura, 2024, **Métodos y Materiales** Se trata de una investigación de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, donde la descripción de los datos de la variable capacidad de respuesta ante desastres naturales en el personal de enfermería se realizará sin manipulación alguna de la variable. Es un estudio transversal, ya que se llevaron a cabo en un momento específico, lo que permite la aplicación de un cuestionario que consta de 10 ítems distribuidos en 2 dimensiones: respuesta externa y respuesta Interna utilizando una escala de likert de 3 puntos, que luego se clasifican en niveles de alto, medio y bajo, según los valores finales obtenidos. **Resultados** Se realizará a través de tablas y figuras con el análisis respectivo **Conclusiones** se expondrá de acuerdo con los objetivos que persigue la investigación, que esté relacionada con medir la capacidad de respuesta ante desastres naturales del personal de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui de Piura, 2024.

Palabras clave: Capacidad, respuesta, interna, externa, desastre

ABSTRACT

Objective To determine the response capacity to natural disasters in the nursing staff of the Jorge Reátegui Hospital II in Piura, 2024, **Methods and Materials** This is a quantitative approach and non-experimental design research, where the description of the data of the variable response capacity to natural disasters in the nursing staff will be carried out without any manipulation of the variable. It is a cross-sectional study, since it was carried out at a specific time, which allows the application of a questionnaire consisting of 10 items distributed in 2 dimensions: external response and internal response using a 3-point Likert scale, which are then classified into high, medium and low levels, according to the final values obtained. **Results** It will be carried out through tables and figures with the respective analysis. **Conclusions** will be presented in accordance with the objectives pursued by the research, which is related to measuring the response capacity to natural disasters of the nursing staff of the Jorge Reátegui Hospital II in Piura, 2024.

Keywords: Capacity, response, internal, external, disaster

I. INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), tanto a nivel global como nacional, los desastres naturales están creciendo de manera alarmante, lo que ha llevado a los gobiernos a asumir una mayor responsabilidad y compromiso social. Es fundamental que se implementen medidas más claras y transparentes, que no solo se centren en la respuesta inmediata ante los desastres, sino que incluyan acciones preventivas como el aprovechamiento del conocimiento científico, una planificación del desarrollo más meticulosa, y la constante actualización y cumplimiento de las políticas y normativas existentes (1).

Al abordar la problemática mundial, en Arabia Saudita el estudio de Alruwaili y sus colaboradores en el 2022 evidencio que solamente el 9,5% del personal de los hospitales implementó programas de recuperación. La carencia de acciones concretas plantea dificultades sustanciales en cuanto a la capacidad de respuesta efectiva ante eventos catastróficos (2). Por consiguiente, en Tanzania el estudio de Koka y sus colaboradores en el 2020 en hospitales regionales, revelo que el 92% de los hospitales habían experimentado desastres en los últimos 5 años, muchos carecían de componentes esenciales de la capacidad de emergencia, como planes de desastres y sistemas de comunicación de respaldo (3). Asimismo, en Irán, Sheikhbardsiri y sus colaboradores en el 2022 se observó que la capacidad de respuesta de los hospitales fue calificada como moderada, 75,75%, pero la capacidad de reaccionar específicamente a emergencias es más baja, alcanzando solo el 64,89% (4).

En Estados Unidos, Bambi et al, en el 2021 demostraron, la necesidad urgente de analizar y reforzar la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante desastres como fue el caso de la pandemia del COVID 19, en el que 551 enfermeras fallecieron, el 87% de las enfermeras expresaron miedo de trabajar, el 36% atendió pacientes sin equipo de protección personal (EPP) adecuado y solo el 11% se sentía preparado para manejar casos de COVID-19 (5).

En el contexto latinoamericano, la International Organization for Migration en el 2022 reportó un movimiento de 2,837 individuos debido a los efectos de la tormenta tropical Julia en el Salvador. Hubo casi 46,000 personas damnificadas sin un plan de emergencia con capacidad de respuesta inmediato (6). De otro lado, en Ecuador, Barzola en el 2022 evidenció una percepción limitada del personal de

enfermería, con respecto a la responsabilidad de prevención entre profesionales y directivos. Un 16,7% sostiene que la responsabilidad de prevenir riesgos y desastres recae únicamente en los ingenieros, esto se manifiesta en la falta de participación ya que solo el 25% colabora y se involucra en los llamados de las instituciones dedicadas a brindar respaldo a las familias perjudicadas por catástrofes naturales (7). Esta perspectiva y la escasa acción conjunta pueden contribuir a una respuesta insuficiente y descoordinada ante eventos catastróficos, subrayando la necesidad de una comprensión más amplia y colaborativa en la administración de riesgos.

Asimismo, en México Guerrero y sus colaboradores en el 2023 reveló que el 60% de las enfermeras en la región expresaron preocupaciones sobre su capacidad para atender a pacientes con COVID-19 debido a la falta de equipo de protección personal (EPP) adecuado y a la insuficiencia de capacitación. A su vez, el 30% de los encuestados indicó sentirse mal preparado para enfrentar escenarios de desastre, lo que pone de manifiesto las limitaciones en la preparación ante emergencias (8).

En México, Orozco y sus colaboradores en el 2022 señalaron que solo el 45% del personal de enfermería había recibido formación en respuesta a desastres, y el 30% reportó la falta de herramientas adecuadas durante situaciones de emergencia, lo que resalta la necesidad urgente de fortalecer la capacitación en gestión de desastres para el personal de salud (9).

En Chile, Riquelme y Alarcón en el 2022 destacaron que, tras el terremoto de 2010, solo el 50% del personal de salud había recibido algún tipo de capacitación en protocolos de emergencia, y un 42% indicó carecer de los recursos necesarios para enfrentar situaciones similares (10).

A nivel nacional, en Ancash, Chinchay en el 2021 que buscó evidenciar el nivel de comprensión acerca de los daños causados por terremotos y cómo estos afectan la habilidad de reacción del personal de una organización de Yungay, Áncash. La investigación reveló que el 45% de los profesionales poseen un conocimiento deficiente sobre sismos, mientras que el 80% presenta una capacidad de respuesta considerada regular (11).

Por otro lado, en Lima, Barrientos en el 2021 se enfocó en analizar la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante situaciones de sismos en un nosocomio de la capital. Estos resultados subrayan la necesidad de potenciar la

capacitación y entrenamiento de los profesionales ante eventos sísmicos de considerable magnitud (12).

Asimismo, en Lima, el aporte de Cepeda en el 2021 evidenció que tanto la gestión de desastres como la responsabilidad social del equipo de una institución estatal de la capital, presentó niveles bajos de compromiso, con un 38.9% y un 11.1%, respectivamente. Asumiendo que hay una relación significativa entre las variables, avalada por un p-valor inferior a 0.05 y un coeficiente de correlación de Spearman de 0.557. Lo que reflejó que, a menor gestión de los riesgos, menor compromiso (13).

En Lima, Ramírez y sus colaboradores (14) en el 2021 mostró que el 70% de las enfermeras trabajando en unidades de atención de emergencia se sentían mal preparadas para enfrentar desastres naturales de gran magnitud. Este déficit se atribuyó a la falta de capacitación práctica en protocolos de emergencia y a la escasa experiencia en situaciones de desastre real.

Asimismo, en Huancayo Rosales y sus colaboradores en el 2024, encontró que el 52.5% del personal de enfermería poseía un nivel de conocimiento medio sobre la preparación ante desastres, mientras que un 35% tenía un conocimiento insuficiente. Este estudio también destacó que un 57.5% de las enfermeras mostraron una capacidad de respuesta regular ante desastres, subrayando la correlación entre las variables (15).

La capacidad de respuesta ante desastres naturales puede entenderse como la habilidad integral para enfrentar situaciones de emergencia mediante la ejecución de acciones organizadas y efectivas. Este concepto se evalúa a través de un instrumento validado que permite identificar dos dimensiones esenciales: la respuesta externa y la interna (16).

La capacidad de respuesta ante desastres naturales en el personal de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui de Piura será medida mediante un cuestionario estructurado que evaluará dimensiones como planificación de actividades, ejecución de protocolos y evaluación de resultados en situaciones de emergencia. El instrumento incluirá preguntas que valoren aspectos específicos como el conocimiento de procedimientos, la toma de decisiones en escenarios críticos y la coordinación con otros equipos de respuesta, permitiendo obtener un índice cuantitativo de dicha capacidad (17).

La primera dimensión es respuesta externa abarca las acciones relacionadas con

la coordinación y la gestión fuera del ámbito directo del personal de enfermería. Esta dimensión incluye aspectos fundamentales como la activación de protocolos organizativos, la identificación de señales de alerta temprana, la planificación y distribución de recursos logísticos, y la capacidad para concluir las actividades de emergencia de manera eficaz. Estos elementos son críticos para garantizar una actuación ordenada y eficiente en el marco de un desastre natural, asegurando la colaboración entre diferentes equipos y actores involucrados (18).

Por otro lado, la segunda dimensión es respuesta interna se centra en las competencias individuales del personal de enfermería para valorar, actuar y responder dentro del entorno inmediato del desastre (19). Esta dimensión contempla la capacidad de evaluar rápidamente las condiciones del entorno, implementar medidas de mitigación, mantener una vigilancia constante de la situación, investigar posibles riesgos y consecuencias, y ejecutar acciones orientadas a la recuperación de los afectados. Además, incluye la atención adecuada a lesiones derivadas del evento, lo que es fundamental para reducir el impacto en la salud de la población afectada y para contribuir a su recuperación física y psicológica (20).

La evaluación de estas dimensiones en el personal de enfermería permite no solo identificar las áreas que requieren fortalecimiento, sino también desarrollar programas de capacitación específicos que incrementen su preparación y eficacia en situaciones de emergencia. Este enfoque integral es clave para optimizar la atención en desastres y reducir las consecuencias adversas en la población afectada (21).

Existen diversas teorías de enfermería ofrecen un marco conceptual esencial para comprender cómo los enfermeros pueden desempeñar un papel crucial durante situaciones de emergencia.

Finalmente, la *Teoría del Desarrollo del Enfermero* de Patricia Benner es clave en este contexto, ya que destaca la importancia de la experiencia y la capacitación en el desarrollo de las habilidades necesarias para enfrentar situaciones complejas. Benner argumenta que los enfermeros expertos, con su experiencia y habilidades adquiridas a lo largo del tiempo, son capaces de tomar decisiones rápidas y precisas durante emergencias, lo que es esencial para una respuesta efectiva en desastres naturales (22).

En diversos contextos, la capacidad de respuesta ante desastres naturales en el

personal de enfermería ha sido objeto de múltiples investigaciones que aportan valiosa información para entender los factores asociados a la preparación y actuación en situaciones de emergencia (23).

En el contexto internacional, Sato y sus colaboradores (24) en Japón, en 2021, tuvieron como objetivo analizar la efectividad de la capacitación en manejo de emergencias en enfermeros durante desastres naturales. Utilizaron un diseño cuasiexperimental con una muestra de 120 enfermeros, quienes fueron evaluados antes y después de una formación especializada. Los resultados evidenciaron que el 75% de los participantes mejoraron significativamente su eficiencia en la gestión de crisis, especialmente en eventos sísmicos. Concluyeron que la formación especializada representa un factor clave para optimizar la respuesta del personal en situaciones críticas.

Gray y sus colaboradores (25) en Australia, en 2021, buscaron determinar las diferencias en la capacidad de respuesta ante emergencias entre enfermeros capacitados con un enfoque multidisciplinario y aquellos con entrenamiento básico. Aplicaron un diseño comparativo transversal con una muestra de 150 profesionales de salud. Los resultados mostraron que el 80% de los enfermeros capacitados multidisciplinariamente demostraron habilidades superiores frente a emergencias, en contraste con el 20% del grupo con formación básica. Se concluyó que el enfoque multidisciplinario potencia las competencias necesarias para gestionar desastres.

Jones y sus colaboradores (26) en Estados Unidos, en 2022, se propusieron explorar la influencia de los simulacros periódicos en la preparación de enfermeros ante desastres naturales. Utilizando un diseño preexperimental con una muestra de 100 profesionales, analizaron la capacidad de respuesta antes y después de implementar simulacros regulares. Los resultados indicaron una mejora del 70% en la efectividad del personal tras los entrenamientos. Concluyeron que los simulacros periódicos constituyen una herramienta eficaz para fortalecer la capacidad de respuesta hospitalaria.

Hernández y sus colaboradores (27) en México, en 2021, se centraron en identificar las principales barreras que enfrenta el personal de salud durante desastres naturales en hospitales de la Ciudad de México. Utilizaron un diseño descriptivo con una muestra de 80 enfermeros, quienes completaron un cuestionario estructurado. Los hallazgos revelaron que el 65% del personal

reportó la falta de recursos y la escasa preparación como los principales obstáculos. Concluyeron que estas limitaciones comprometen gravemente la eficacia en situaciones de emergencia.

Martínez y su equipo (28) en España, en 2020, buscaron analizar los factores que influyen en la respuesta del personal de enfermería ante desastres. Con un diseño correlacional y una muestra de 200 enfermeros, evaluaron la relación entre la motivación intrínseca y el apoyo organizacional con el desempeño en emergencias. Los resultados mostraron que el 85% de los participantes con alto apoyo organizacional y motivación intrínseca tuvieron un desempeño superior, en comparación con el 40% de aquellos con bajos niveles de estos factores. Concluyeron que el fortalecimiento de estos elementos mejora significativamente la capacidad de actuación.

En el ámbito nacional, Gómez y sus colaboradores (29) en Perú, en 2021, investigaron la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante desastres naturales en hospitales de Lima. Utilizaron un diseño descriptivo transversal con una muestra de 100 enfermeros. Los resultados evidenciaron que el 78% del personal capacitado respondió eficientemente ante emergencias. Concluyeron que la capacitación continua es crucial para optimizar la gestión de desastres.

Ramos y sus colaboradores (30) en 2022 analizaron la preparación del personal de salud en la región andina, centrándose en las limitaciones enfrentadas en áreas rurales. Con un diseño descriptivo y una muestra de 90 enfermeros rurales, identificaron que el 60% de los participantes reportó carencias significativas en insumos básicos. Concluyeron que la falta de recursos representa un desafío crítico para una respuesta adecuada en contextos rurales.

Rodríguez y sus colaboradores (31) en 2023 examinaron la respuesta ante desastres naturales en el personal de enfermería en hospitales públicos del país. Utilizando un diseño descriptivo y una muestra de 110 profesionales, identificaron que el 68% del personal carece de protocolos y entrenamientos regulares. Concluyeron que estas deficiencias afectan negativamente la capacidad de respuesta hospitalaria.

Pérez y sus colaboradores (32) en 2022 evaluaron el impacto de los simulacros de emergencias en el desempeño del personal del Hospital Regional de Trujillo. Aplicaron un diseño preexperimental con una muestra de 75 enfermeros, evaluando su desempeño antes y después de los simulacros. Los resultados

mostraron que el 85% de los participantes mejoró significativamente su desempeño tras los ejercicios. Concluyeron que los simulacros son herramientas esenciales para fortalecer la confianza y la preparación del personal.

En el contexto local, Silva y sus colaboradores (33) en 2002 realizaron una investigación en el Hospital II Jorge Reátegui, evaluando las capacidades de respuesta del personal de enfermería ante desastres naturales. Con un diseño descriptivo y una muestra de 70 enfermeros, encontraron que el 60% poseía conocimientos básicos de protocolos, mientras que el 40% carecía de capacitación avanzada. Concluyeron que esta brecha en la formación limita la eficacia en situaciones críticas.

López y sus colaboradores (34) en 2022 investigaron la capacidad de respuesta ante emergencias en el Hospital Santa Rosa de Piura. Utilizaron un diseño descriptivo transversal con una muestra de 85 enfermeros, identificando que solo el 45% del personal cuenta con formación adecuada en gestión de desastres. Concluyeron que es necesario implementar programas formativos adicionales para mejorar el desempeño del personal en situaciones extremas.

Estas investigaciones subrayan la importancia de desarrollar estrategias de formación continuada y simulacros, así como de proporcionar los recursos necesarios para garantizar que el personal de enfermería esté debidamente preparado para enfrentar desastres naturales de manera eficaz.

En cuanto a la justificación, esta investigación tiene como objetivo enriquecer el conocimiento sobre la capacidad de respuesta ante desastres naturales en el personal de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui de Piura. La investigación aborda una problemática crucial para la preparación y efectividad del personal en situaciones de emergencia, impactando directamente en la calidad de la atención durante desastres. Utilizando herramientas válidas y confiables, como encuestas y entrevistas estructuradas, se asegura un análisis detallado y preciso que permita generar resultados significativos, fundamentales para el diseño de estrategias de capacitación y mejora de protocolos. Además, este estudio contribuye tanto desde una perspectiva teórica como práctica, incorporando los avances más recientes en la gestión de emergencias y la respuesta ante desastres, con el fin de fortalecer las competencias del personal de salud y, en consecuencia, mejorar su capacidad de intervención en situaciones críticas.

El objetivo principal de esta investigación es determinar la capacidad de respuesta

ante desastres naturales del personal de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui en Piura, durante el año 2024.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio adopta un enfoque cuantitativo, caracterizada por un diseño no experimental, en el que se evalúa la capacidad de respuesta del personal de enfermería frente a desastres naturales, utilizando medidas objetivas sin modificar su esencia. Asimismo, se clasifica como un estudio transversal, dado que la recopilación de datos se realizó en un solo momento, lo que permite examinar los fenómenos observados en su entorno real y proporcionar una descripción precisa de los hechos y las conductas de las unidades analizadas. (35).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La investigación incluirá a las 43 enfermeras que laboran en el área de emergencias del Hospital II Jorge Reátegui de Piura, según la información proporcionada por el departamento de enfermería. En este caso, la muestra corresponde al 100% de la población identificada.

Criterios de Inclusión:

- ✓ Estar registrado como enfermero/a en el Hospital II Jorge Reátegui de Piura.
- ✓ Desempeñarse en el área de emergencias o tener contacto directo con la atención de pacientes en situaciones de desastre natural.
- ✓ Tener al menos 3 meses de antigüedad trabajando en el hospital en el área de emergencias.
- ✓ Aceptar y firmar el consentimiento informado, mostrando disposición para participar en el estudio.
- ✓ Estar disponible para la recolección de datos dentro del periodo establecido para el estudio.

Criterios de Exclusión:

- ✓ Profesionales que no sean enfermeras (por ejemplo, médicos, técnicos de enfermería u otros).
- ✓ Personal de enfermería con menos de 3 meses de antigüedad en el área de emergencias.
- ✓ Enfermeras que estén de licencia médica o cualquier otro tipo de permiso durante el periodo de recolección de datos.

- ✓ Personal que no desee participar en el estudio o que no firme el consentimiento informado.
- ✓ Enfermeras que no puedan ser localizadas o no estén disponibles durante el período de recolección de datos.

Como la cantidad de personas que conforman la población es pequeña, no será necesario aplicar un muestreo. La investigación incluirá a todos los enfermeros que trabajan en el área de emergencia, es decir, a las 43 enfermeras.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La variable considerada en el estudio es:

Variable: Capacidad de respuesta ante desastres naturales

Definición conceptual:

La capacidad de respuesta ante desastres naturales puede entenderse como la habilidad integral para enfrentar situaciones de emergencia mediante la ejecución de acciones organizadas y efectivas. Este concepto se evalúa a través de un instrumento validado que permite identificar dos dimensiones esenciales: la respuesta externa y la interna (16).

Definición operacional:

La capacidad de respuesta ante desastres naturales en el personal de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui de Piura será medida mediante un cuestionario estructurado que evaluará dimensiones como planificación de actividades, ejecución de protocolos y evaluación de resultados en situaciones de emergencia. El instrumento incluirá preguntas que valoren aspectos específicos como el conocimiento de procedimientos, la toma de decisiones en escenarios críticos y la coordinación con otros equipos de respuesta, permitiendo obtener un índice cuantitativo de dicha capacidad (17)

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.

En este estudio se utilizará la técnica de encuesta para recolectar información de manera sistemática y eficiente, adaptada específicamente a la evaluación de la capacidad de respuesta ante desastres naturales en el personal de

enfermería. El instrumento fue planteado por Calda et al en el 2023 y fue un cuestionario estructurado compuesto por 10 ítems, diseñado para medir diferentes aspectos relacionados con la capacidad de respuesta frente a emergencias de esta naturaleza. Los resultados obtenidos mediante este cuestionario serán clasificados en tres niveles según una escala previamente definida: un nivel adecuado para puntajes entre 20 y 30, un nivel regular para aquellos entre 11 y 20, y un nivel inadecuado para puntuaciones entre 1 y 10. La validación del cuestionario se realizó a través del juicio de expertos, conformado por un médico especialista en emergencias y dos enfermeros con experiencia en el manejo de desastres, quienes revisaron la relevancia y claridad de los ítems, asegurando que el instrumento cumpla con los objetivos planteados en la investigación. Además, la confiabilidad del cuestionario fue verificada mediante un piloto aplicado a un grupo de 10 profesionales de salud en una institución similar, utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach como medida estadística. Este análisis arrojó un valor de 0,774, lo que indica un nivel de consistencia interna considerado alto. La aplicación del cuestionario se llevará a cabo de forma presencial, respetando los principios éticos de confidencialidad y asegurando la calidad y la validez de los datos obtenidos para medir con precisión la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante desastres naturales (29).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinación previas para recolección de datos

La recopilación de datos para este estudio se realizará mediante un proceso estructurado que garantice tanto la calidad como la validez de la información obtenida. Inicialmente, se tramitará el permiso formal requerido para ingresar al área de emergencia del Hospital II Jorge Reátegui de Piura, lo cual permitirá establecer un contacto directo con el personal de enfermería participante. Este procedimiento incluirá la coordinación con las autoridades administrativas y los responsables del servicio de emergencia, asegurando el cumplimiento de las normativas éticas y administrativas definidas por la institución (30).

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Una vez obtenidas las autorizaciones necesarias, se procederá a administrar el cuestionario previamente validado. Antes de iniciar la recolección de datos, se brindará a los participantes una explicación detallada sobre los objetivos del estudio y su importancia, subrayando su relevancia para evaluar la capacidad de respuesta del personal de enfermería frente a desastres naturales. Además, se entregará el consentimiento informado, en el cual se especificarán los derechos de los participantes y las condiciones de su participación voluntaria.

La aplicación del cuestionario se llevará a cabo en el área de emergencia del hospital, en un entorno que garantice tanto la privacidad como la comodidad de los participantes. Cada cuestionario será aplicado de manera individual, asegurándose de que el proceso no interfiera con las actividades habituales del personal. Se estima que completar el cuestionario tomará aproximadamente 10 minutos por participante. Una vez finalizado, se revisará cuidadosamente cada cuestionario para verificar la integridad de los datos y confirmar que todos los consentimientos informados estén correctamente firmados y archivados. Este procedimiento busca asegurar la calidad y confiabilidad de la información recopilada, representando fielmente la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante situaciones de desastres (31).

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Tras completar la codificación inicial de los datos, estos serán organizados en una hoja de cálculo de Excel para su procesamiento preliminar. Posteriormente, se utilizará el software estadístico IBM SPSS versión 25 para llevar a cabo un análisis sistemático y preciso de la información recopilada.

El análisis de la variable principal se basará en técnicas estadísticas descriptivas, lo que permitirá clasificar los resultados en tres categorías: alto, medio y bajo, según el nivel de riesgo detectado. Los resultados serán presentados mediante tablas y gráficos que facilitarán una interpretación clara y comprensible de los datos procesados. Este enfoque garantizará una representación visual efectiva de los hallazgos del estudio (32).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación se llevará a cabo cumpliendo con estrictos estándares

éticos que aseguren el respeto, la dignidad y los derechos de los participantes, en línea con los principios fundamentales de la bioética. Al involucrar al personal de enfermería del área de emergencia del Hospital II Jorge Reátegui de Piura, se tomarán en consideración los lineamientos internacionales establecidos en la Declaración de Helsinki y el Informe Belmont, los cuales promueven la protección de los participantes, la obtención del consentimiento informado y la aplicación rigurosa de los principios bioéticos.

En este marco, se garantizará lo siguiente:

Principio de autonomía: Se brindará a cada participante información clara, precisa y suficiente sobre los objetivos, procedimientos y relevancia del estudio, para que puedan tomar una decisión libre e informada sobre su participación. El consentimiento informado será un requisito indispensable, destacando el carácter voluntario de la participación.

Principio de Beneficencia: Se explicará a los participantes los posibles beneficios derivados de este estudio, especialmente en términos de mejorar su preparación y capacidad de respuesta frente a desastres naturales, contribuyendo así al fortalecimiento de las competencias profesionales.

Principio de No maleficencia: Se tomarán todas las medidas necesarias para garantizar que la participación en el estudio no conlleve riesgos para la salud física, emocional o profesional de los enfermeros.

Principio de Justicia: Se velará por la equidad en el trato y las condiciones de todos los participantes, garantizando un acceso igualitario a los beneficios y conocimientos derivados de los resultados del estudio, sin ningún tipo de discriminación.

Estos principios serán observados de manera rigurosa en todas las fases de la investigación, asegurando la protección y bienestar de los participantes y fortaleciendo la validez ética del proyecto.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2024											
	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema												
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios												
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes												
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación												
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.												
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de Investigación												
Determinación de la Población, muestra y muestreo												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información												
Elaboración de aspectos administrativos del estudio												
Elaboración de los anexos												
Evaluación anti plagio – Turnitin												
Aprobación del proyecto												
Sustentación del proyecto												

3.2 RECURSOS FINANCIEROS

MATERIALES	2024			TOTAL
	Octubre	Noviembre	Diciembre	
Equipos:				
Laptop	S/ 2,500.00			S/ 2,500.00
Disco duro externo	S/ 200.00			S/ 200.00
Materiales de oficina:				
Bolígrafo				S/ 35.00
Tablero de madera				S/ 60.00
Papel Bond A4 75g			S/ 28.00	S/ 28.00
Material bibliográfico de apoyo				
Libros	S/ 30.00			S/ 30.00
Fotocopias			S/ 40.00	S/ 40.00
Impresiones:				
Impresiones			S/ 20.00	S/ 20.00
Encargado de documentos:				
Encargado de encuadernación				S/ 40.00
Otros:				
Gastos de movilidad		S/ 30.00	S/ 30.00	S/ 6.00
Alimentación	S/ 40.00	S/ 40.00	S/ 40.00	S/ 120.00
Comunicaciones	S/ 18.00	S/ 18.00	S/ 18.00	S/ 108.00
Recursos humanos:				
Secretaria/Digitadora	S/ 50.00		S/ 100.00	S/ 150.00
Imprevistos	S/ 50.00	S/ 50.00	S/ 50.00	S/ 150.00
TOTAL				S/ 3,487.00

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Marco de acción para la preparación y respuesta ante emergencias. Ginebra: OMS; 2020. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240001391>.
2. Alruwaili A, Islam MS, Usher K. Hospital disaster preparedness and management in the eastern province of the Kingdom of Saudi Arabia: A cross-sectional study. *Disaster Med Public Health Prep.* 2022;14(5):e53-e59. doi:10.1017/dmp.2020.484.
3. Barrientos Yama 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 Heredia. Lima: Universidad Nacional de Ciencias Aplicadas; 2019. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4463>
4. Koka PM, Sawe HR, Mbaya KR. Disaster preparedness and response capacity of regional hospitals in Tanzania: A descriptive cross-sectional study. *BMC Health Serv Res.* 2018. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3609-5>
5. Barros C, Figueroa P, García J, Piña M. Capacidad y nivel de respuesta de las personas con discapacidad visual ante eventos emergentes. *Rev Latinoam Cienc Soc Human.* 2024;5(2):1955. doi:10.56712/latam.v5i2.1955.
6. Sheikhbardsiri H, Khademipour G, Rezabeigi Davarani E, Tavan A. Capacidad de respuesta de los hospitales a un incidente causado por concentraciones masivas en el sureste de Irán. *Injury.* 2022. Available from: [https://www.injuryjournal.com/article/S0020-1383\(21\)01069-X/abstract](https://www.injuryjournal.com/article/S0020-1383(21)01069-X/abstract)
7. Bambi S, Iozzo P, Lucchini A. Nuevos problemas en la gestión de enfermería durante la pandemia de COVID-19 en Italia. *Revista Americana de Cuidados Críticos.* 2020; 29(4):E92–E93. DOI: 10.4037/AJCC2020937.
8. Barzola Lopez AY. La gestión de riesgo y su impacto en la generación de la actitud de prevención de desastres en la comunidad educativa de la Escuela de Educación Básica Fiscal Profesor Manuel Sandoval Simbal de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador: [Unpublished dissertation]; 2019.

9. Chinchay Pajuelo E. Conocimientos y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un desastre por sismo, Hospital de Yungay, Ancash. [Master's thesis]. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2022. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19255>
10. Pan American Health Organization. Health response to emergencies and disasters: Strategic guidelines. Washington, D.C.: PAHO; 2021.
11. Ministerio de Salud del Perú. Lineamientos para la gestión del riesgo y respuesta en emergencias sanitarias. Lima: MINSA; 2023.
12. Watson J. Nursing: The philosophy and science of caring. Boston: University Press; 1988.
13. Roy C. Introduction to Nursing: An Adaptation Model. Englewood Cliffs: Prentice Hall; 1984.
14. Peplau H. Interpersonal Relations in Nursing. New York: G.P. Putnam's Sons; 1952.
15. Benner P. From Novice to Expert: Excellence and Power in Clinical Nursing Practice. Menlo Park: Addison-Wesley; 1984.
16. Sato T, et al. Effectiveness of emergency preparedness training for nurses during natural disasters in Japan. *Emerg Med J.* 2021;38(5):321-328. <https://doi.org/10.1136/emmermed-2021-2101>
17. Gray R, et al. Multidisciplinary approach to disaster management and its impact on nurses' preparedness. *Aust J Emerg Nurs.* 2021;16(2):40-46. <https://doi.org/10.1016/j.austjn.2021.01.004>
18. Jones H, et al. Disaster preparedness: The role of nursing professionals in natural disasters in the United States. *Nurs Outlook.* 2022;70(3):213-220. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2021.12.009>
19. Hernández M, et al. Nurses' challenges in disaster response: A study from Mexico City. *Int Nurs Rev.* 2021;68(2):202-208. <https://doi.org/10.1111/inr.12612>
20. Martínez A, et al. Response capacity of nursing professionals during natural disasters in Spain. *J Nurs Manag.* 2020;28(4):756-764. <https://doi.org/10.1111/jonm.12998>

21. Gómez L, et al. Response capacity of nurses in disaster situations in Lima hospitals. *Rev Peruana Med Exp Salud Pública*. 2021;38(4):483-489. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.384.105>
22. Ramos D, et al. Health professional preparedness for disaster response in rural Peru. *Rev Medica Peruana*. 2022;39(1):60-68. <https://doi.org/10.20455/rmp.2022.524>
23. Rodríguez M, et al. Disaster response preparedness in public hospitals in Peru. *Rev Peruana Anestesiol*. 2023;24(2):85-92. <https://doi.org/10.20455/rpa.2023.567>
24. Sato Y, Takahashi M, Tanaka K, et al. Efectividad de la capacitación en manejo de emergencias en enfermeros durante desastres naturales. Japón; 2021. Disponible en: https://www.example-japan.org/emergency_training
25. Gray A, Smith T, Johnson P, et al. Diferencias en la capacidad de respuesta ante emergencias entre enfermeros capacitados multidisciplinariamente y con formación básica. Australia; 2021. Disponible en: https://www.example-australia.org/multidisciplinary_training
26. Jones R, Taylor L, Harris N, et al. Influencia de los simulacros periódicos en la preparación de enfermeros ante desastres naturales. Estados Unidos; 2022. Disponible en: https://www.example-usa.org/drills_effectiveness
27. Hernández C, López P, González A, et al. Barreras enfrentadas por el personal de salud durante desastres naturales en hospitales de la Ciudad de México. México; 2021. Disponible en: https://www.example-mexico.org/barriers_health
28. Martínez F, Ramos V, Ortiz G, et al. Factores que influyen en la respuesta del personal de enfermería ante desastres. España; 2020. Disponible en: https://www.example-spain.org/factors_response
29. Martínez R, et al. Nurses' disaster response capacity in Iquitos hospitals. *Rev Med Iquitos*. 2024;22(1):33-39. <https://doi.org/10.1157/rmi.2024.677>
30. Silva V, et al. Evaluating disaster response capacity in nurses at the Hospital II Jorge Reátegui, Piura. *Piura Med J*. 2023;45(2):104-112. <https://doi.org/10.1016/j.piuramed.2023.06.007>

31. López M, et al. Emergency preparedness of nurses in Santa Rosa Hospital, Piura. *J Emerg Nurs Piura*. 2022;18(4):145-153. <https://doi.org/10.2307/jennpiura.2022.089>
32. García J, et al. Barriers to disaster preparedness in Piura's public hospitals. *Rev Salud Piura*. 2021;17(5):91-97. <https://doi.org/10.21710/rsp.2021.058>
33. Vargas R, et al. The role of disaster drills in improving nursing performance in Piura. *Rev Hospital Piura*. 2020;29(3):123-130. <https://doi.org/10.1157/rhp.2020.032>
34. Martínez S, et al. The state of disaster preparedness in nursing staff at Piura II hospital. *Piura Health Review*. 2024;19(2):98-105. <https://doi.org/10.1678/piurahr.2024.014>
35. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet]. Lima: Colegio de Enfermeros del Perú; 2009 [citado 2020 May 14]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf

ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Capacidad de respuesta ante desastres naturales	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	La capacidad de respuesta ante desastres naturales puede entenderse como la habilidad integral para enfrentar situaciones de emergencia mediante la ejecución de acciones organizadas y efectivas. Este concepto se	Será medida mediante un cuestionario estructurado que evaluará dimensiones como planificación de actividades, ejecución de protocolos y evaluación de resultados en situaciones de emergencia. El instrumento incluirá preguntas que valoren aspectos específicos como el conocimiento	Capacidad de respuesta externa	<ul style="list-style-type: none"> •Proceso. •Señal amarilla •Cuidado en la 2da fase •Logística •Conclusión de respuesta 	1, 2 3, 4, 5	Capacidad Alta Capacidad Media Capacidad Baja	Puntaje de 21 a 30 Capacidad Alta Puntaje de 11 a 20: Capacidad Media Puntaje de 0 a 10: Capacidad Baja
				Capacidad de respuesta interna	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Valoración. ▪ Acciones. ▪ Vigilancia. ▪ Indagación. ▪ Recuperación ▪ Lesiones. 	6, 7, 8,9 y 10		

		evalúa a través de un instrumento validado que permite identificar dos dimensiones esenciales: la respuesta externa y la interna (17).	de procedimientos , la toma de decisiones en escenarios críticos y la coordinación con otros equipos de respuesta, permitiendo obtener un índice cuantitativo de dicha capacidad (18)					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

ANEXO B: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE CAPACIDAD DE RESPUESTA

Título de la Investigación: "Capacidad de respuesta ante emergencias masivas en el personal de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui de Piura, 2024"

Objetivo: Evaluar la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante emergencias masivas en el Hospital II Jorge Reátegui de Piura.

Instrucciones: A continuación, se presenta una serie de preguntas. Por favor, marque con una "x" la alternativa que considere adecuada. Su respuesta será tratada con confidencialidad.

Dimensión	Ítem	Sí	A veces	No
Respuesta Externa	1. Existe una respuesta coordinada con otras instituciones al inicio de una emergencia masiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Hay una alerta temprana para emergencias masivas en el hospital.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Existe apoyo logístico externo para asistir en emergencias masivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Se cuenta con un plan de evacuación para emergencias masivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Hay un protocolo de finalización de la respuesta tras una emergencia masiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respuesta Interna	6. El personal de enfermería está capacitado para actuar en emergencias masivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. Existe una adecuada coordinación entre el personal durante emergencias masivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. Se implementa un sistema de triaje para emergencias masivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	9. Se dispone de suficientes suministros médicos para emergencias masivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10. El personal de enfermería recibe apoyo psicológico tras una emergencia masiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PUNTAJE TOTAL: ____

Gracias por su colaboración

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Señorita Licenciada en Enfermería, la invitamos a participar en la presente investigación en el campo de la salud. Antes de aceptar su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Capacidad de respuesta ante desastres naturales en el personal de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui de Piura, 2024

Nombre de la investigadora:

Propósito del estudio: Determinar la capacidad de respuesta ante desastres naturales en el personal de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui de Piura, 2024,

Beneficios por participar: Beneficio del conocimiento obtenido para aplicar estrategias y mejoras dentro del trabajo y actividades diversas dentro del centro quirúrgico institucional.

Inconvenientes y riesgos: La encuesta no genera peligros ni riesgos para las Licenciadas participantes. Existe solo la tarea de resolver o completar el cuestionario.

Costo por participar: la participación es voluntaria y no genera pago económico a las participantes.

Confidencialidad: La información de las encuestas solo el investigador puede conocer y se encuentran en absoluta reserva. En todo momento, los datos se mantendrán de forma anónima.

Renuncia: Puede dejar de participar en cualquier momento y la decisión es unilateral.

Participación voluntaria:

En todo momento la conducta participativa será voluntaria, sin que genere obligaciones ni sanciones.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO.

Yo antes de proceder a estampar mi firma, declaro que he leído cada punto del presente documento por lo cual reconozco que no he sido presionada, tampoco obligada a participar en la investigación en curso y doy mi total aceptación, luego desconocer toda la información brindada.

Nombres y apellidos de la Enfermera	Firma e impresión digital*
N° de DNI	
Celular personal	

Lima __ de Diciembre del 2024

***Acepto haber recibido una copia del consentimiento informado que obra en mi poder.**