



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

**“CONOCIMIENTO Y CAPACIDAD DEL ENFERMERO
FRENTE A UN SISMO – CENTRO DE AISLAMIENTO VILLA
PANAMERICANA, LIMA, 2021”**

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

AUTOR:

LIC. EVARISTO ISLACHIN, NEMIA SUSANA

<https://orcid.org/0000-0002-7763-4859>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2022

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II.MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
ANEXOS.....	28

ÍNDICE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	29
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	31
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	38
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILARIDAD.....	40

RESUMEN

Objetivo: Identificar el conocimiento y la capacidad de respuesta del personal de enfermería frente a un sismo de gran magnitud – Centro De Aislamiento Villa Panamericana Lima 2021. **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 100 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 18 preguntas cerradas y una lista de cotejo con 20 preguntas para identificar conocimiento y la capacidad de respuesta del personal de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el Centro de Aislamiento Villa Panamericana Lima 2021. **Resultados:** los resultados serán presentados en tablas y gráfico estadístico, utilizando las medidas y análisis cuantitativo. **Conclusiones:** la investigación brindara datos que contribuirán a mejorar el nivel de conocimiento y capacidad de respuesta del personal de enfermería.

Palabras clave: Conocimiento, capacidad de respuesta, sismo. (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To identify the knowledge and response capacity of the nursing staff in the face of a major earthquake – Villa Panamericana Lima 2021 Isolation Center. **Materials and methods:** This research is based on a quantitative approach and the methodological design is non-experimental. -descriptive-transversal. The population will consist of 100 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 18 closed questions and a checklist with 20 questions to identify knowledge and the response capacity of the nursing staff in the face of an earthquake. of great magnitude in the Villa Panamericana Lima 2021 Isolation Center. **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 contribute to improving the level of knowledge and response capacity of the nursing staff.

Keywords: Nursing care; percepción; patients; coronavirus. (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define al sismo como un temblor producida por ondas bajo tierra generando una variación en la naturaleza pudiendo llegar de acuerdo a la magnitud a un tsunami y se estima más de un millón a nivel mundial cada dos minutos se genera un sismo teniendo mayor peligro las zonas urbanas, Cerca de 1,35 millones de personas murieron en los últimos 20 años debido a desastres naturales (1).

Por otro lado, la Organización Panamericana de la salud refiere que los movimientos sísmicos conllevan a una licuefacción, derrumbes, temblores y/o tsunamis; se conoce que en las últimas décadas se ha visto hechos fatídicos producto de terremotos a nivel mundial dentro de ellos China, Ecuador, Perú, Turquía, etc. Entre 1998 y 2017 los desastres geofísicos cobraron la vida de 1,3 millones de personas y dejaron un saldo de 4.400 millones de personas heridas, desplazadas, sin hogar o que necesitaron asistencia de emergencia (2).

A nivel mundial con el paso de los años los eventos sísmicos han ido en aumento constante, con una variedad en la magnitud y complejidad lo que ha provocado inseguridad y alteración en el bienestar de las personas sobre todo en países en vías de desarrollo. El aumento de los costos generados por los siniestros producidos por los sismos ha provocado en las entidades un interés para poder tener un mejor manejo de las amenazas ya sean provocadas o hechos de forma natural, los desastres también reportaron pérdidas económicas directas por un valor de \$2.908.000 millones de dólares estadounidenses (3).

Según las Naciones Unidas en América latina y Caribe está considerada una de las regiones con más riesgo de para presentar desastres naturales, en el 2000 un promedio de 152 millones de latinoamericanos sufrió por 1205 desastres, dentro ellos desde sismos, inundaciones, huracanes, tormentas, etc. Se sabe que en América latina se ubica 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. (4)

El incremento poblacional en zonas urbanas ha generado un aumento de riesgo de desastres, según las Naciones Unidas menciona que para el 2050 se vivirá en ciudades 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 (5).

Es por ello que el Indeci en el Perú en el sismo de 1970 en Huaraz condicionó que el gobierno genere el Sistema de la Defensa Civil en 1972 (6) y esto se debe a la manifestación de sucesos naturales o entrópicos que conlleva a situaciones inesperadas condiciona a daños hacia la salud, es por ello la importancia de ver las respuesta frente a estos eventos en el sector de salud comenzando por ver infraestructuras, los insumos, el personal hospitalarios ya sea interno o externos lo cual garantizara una mejor atención a la población (7)

El Perú debido a su diversidad geográfica que constituye uno de los 12 países a nivel mundial con una inmensa biodiversidad sin embargo también se encuentra dentro de los 10 países con una precaria instalaciones en agua potable alcantarillado y vivienda lo con exponer a una vulnerabilidad a eventos climáticos que también se ven reflejados en países como Honduras, Bangladesh y Venezuela; se sabe que por los eventos del calentamiento global se han producido huaycos, inundaciones lo cual genera problemas de salud de la población (8).

Indeci menciona que a nivel de Lima hay distritos que contienen acopio arenas eólicas de gran grosor y sueltas, acopios marinos y suelos pantanosos localizados en Ventanilla, Callao, Chorrillos, Villa El Salvador y Turín (9).

Se conoce que en Lima alrededor del 60% de hogares son producto de un autoconstrucción generando una vulnerabilidad antes cualquier hecho sísmico de gran magnitud; en los distritos de debido a su constitución de la tierra y ubicación geográfica la exposición a sismo o tsunami es mayor en relaciona otros distritos (10).

En una simulación con un terremoto de grado 8 en la escala de Richter en Lima se encontró que el 88% de las viviendas ubicadas en el distrito de Villa El Salvador soportaría mayores daños y esto se debe que mayor parte de la zona está con formada

con arena eólica agregando a esto la autoconstrucción sin previa asesoría especializada lo cual refuerza el riesgo constante de derrumbes ocasionando pérdidas materiales y humanas (11).

El Ministerio de Salud (MINSU) narra que un sismo en un centro hospitalario ocasionaría daños en la infraestructura hospitalaria y un perjuicio en la salud de la población. La costa de Perú está incluida dentro del cinturón o anillo de fuego del pacífico teniendo en un 90% de los terremotos a nivel mundial siendo de ellos el 80% los más agresivos es por ello la importancia de realizar proyectos para una organización y prevención en casos de futuros sismos (12).

Es por ello que cada establecimiento de salud hospitalario y no hospitalario debe estar preparado y acondicionado para prestar asistencia a las víctimas expuestas a amenazas naturales o humanas. Para lo cual deben de exigir implementar los procesos de gestión Riesgo de Desastres, evitando, previniendo y reduciendo oportunamente los riesgos planificando respuesta oportuna y adecuada a la demanda masiva (13).

El Perú, a nivel mundial, configura dentro de los países pertenecientes al Cinturón de Fuego del Pacífico por ello se tiene un riesgo constante de sismos ya que en esta zona la tierra libera un 85% de su energía acumulada (14).

En el año 1752 hubo un solo sacudimiento, que duró menos de 3 minutos. Muy pocos edificios, alrededor de 25, no se derrumbaron. Lo mismo ocurrió en Callao, Chancay, Huaura, Supe, Pativilca y todos los pueblos y aldeas por encima de los 10°5 fueron arrasados, la situación era la misma al sur, al menos hasta Cañete. En Lima se registraron cerca de 500 réplicas durante los siguientes 4 meses, media hora después del sismo, un tsunami inundó el Callao, cuya ola principal alcanzó más de 20 m de altura y entró a más de 5 km del interior. Entre las 23 naves que permanecían en el puerto, 19 fueron hundidas y 4 fueron arrojadas sobre la ciudad (15).

En el entorno a las placas del pacífico se sabe que anualmente se convergen con una rapidez de hasta 8 cm es por ello la actividad sísmica. En el caso de América del Sur las placas de Nazca y de sudamericana convergen es por ello que se generan la

actividad sísmica lo cual está asociado con “Cinturón de Fuego del Pacífico”, en la zona costera del Perú y en parte de Sudamérica se tiene contacto con la placa oceánica Nazca la cual da lugar a los sismos en el 2001 en Arequipa y 2007 en Pisco por ello la zona costera permanece en una exposición de sismos y tsunamis (16).

En Lima con el pasar de los años y el incremento poblacional surge la necesidad de las familias de conseguir su casa propia lo que no siempre es fácil dada la economía austera que se vive, lo cual obliga a las personas a la autoconstrucción de sus viviendas sin ninguna asesoría ni orientación siendo esto el 60% en el Perú lo cual no se sabe si los materiales usados sean de buena calidad es por ello que frente a un evento sísmico la exposición de riesgo es mayor agregándole a ello que muchas viviendas están ubicadas en lugares inadecuados sin ningún estudio previo de la tierra (17).

En la Villa panamericana es un área de 44 hectáreas que construido para recibir a los atletas de los juegos panamericanos en el 2019 en lima. Su construcción se inició en el 2017 y por su diseño permite el paso de personas con discapacidad. Se tiene una aproximado de 1000 pacientes, 900 personas entre el personal de salud y administrativo. En tiempos de covid -19 el establecimiento ha tenido una gran capacidad de atención, pero también se han presentado movimientos sísmicos siendo el ultimo de 6.0 de magnitud es por ello la importancia que el personal debe estar capacitado para un respuesta rápida y oportuna permitiendo al personal médico una atención adecuada. ¿Cuál es el nivel conocimiento y capacidad de respuesta del personal de enfermería frente a un sismo de gran magnitud Centro de Aislamiento Villa Panamericana Lima- 2021?

Conocimiento: Son las competencias que el hombre puede conocer por medio del razonamiento de cualidades y concordancia de las cosas por medio de la apreciación sensorial, comprensión y concluye con la razón (18). El conocimiento agrupa un conjunto de recursos diferenciados y sustentables lo cual conlleva a la naturaleza de la idiosincrasia (19).

Teniendo como dimensiones antes de un sismo. con indicadores (“definición de un sismo, clasificación de un sismo, fases del sismo, cumplimiento de normas de

construcción, definición de triaje, uso de la tarjeta Roja, plan de respuesta, tipos de triaje, conocimiento sobre la unidad de gestión, definición de Brigada de emergencia, definición de habilidad, rutas de evacuación, punto de encuentro”). Durante un sismo con indicadores (lugar de colocación ante un sismo, accionar de la enfermera ante un sismo, área externa de seguridad). Después de un sismo con indicadores (definición de EDAN) (20).

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 (21).

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 activaran todas las brigadas (22).

Dorothea Elizabeth Orem, Teorista general del autocuidado, dicha teoría consta de tres teorías relacionadas la del autocuidado, la del déficit de autocuidado y la del sistema de enfermería. Además, define el objetivo de la enfermería como: Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de dicha enfermedad. Teoría 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, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre si mismas hacia las demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar (23).

Según Freire refiere que el personal de enfermería ante un hecho como un desastre sísmico va tomar acciones, en primera instancia la prevención primaria cuya intención es menguar la posibilidad de una dolencia, muerte o inhabilitación como resultado de

un sismo y para ello el personal debe haber realizado un análisis de riesgo e identificar los requerimientos médicos. En segunda instancia durante un desastre sísmico el personal de enfermería debe tener el conocimiento sobre el plan de desastre externo e interno, sus acciones va depender del área hospitalaria donde se ubique siempre en cuando su función no se vea afectada producto del siniestro, por ejemplo se identificara con cartillas de colores como rojo es paciente precisa atención médica urgente, amarillo donde las lesiones no ponen en riesgo la vida del paciente, verde cuando las heridas son leves, negro es un paciente fallecido. En tercera instancia el personal de enfermería tendrá una labor más ardua ya que se encargarán de la rehabilitación y reconstrucción perteneciendo a prevención terciaria (24).

En este estudio se utilizaran dos instrumentos. Cuestionario para el conocimiento frente a un sismo de gran magnitud estructurado en 18 preguntas cerradas donde se evaluara el conocimiento ante, durante y después del sismo, será categorizado de 0 a 14 puntos (25). Y lista de cotejo sobre la capacidad de respuesta durante un sismo, estructurado con 21 preguntas, donde evaluara la capacidad de respuesta externa y interna de las enfermeras. Se categorizara de 0 a 21 puntos (26).

Zuazua (27), en España, durante el 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”, siendo un estudio descriptivo, con una muestra de 80 enfermeros y se utilizó como instrumento el cuestionario. Resultados. Se hallaron que el 86.5% de enfermeros tiene un bajo conocimiento frente a un desastre sísmico hospitalario y el 97% desconoce el plan de emergencia hospitalario.

Infante y colaboradores (28), en Chile, durante el año 2017, en su estudio titulado “Intervenciones de enfermería del personal de reciente ingreso frente a catástrofes en servicio cerrado del hospital “Luis Lagomaggiore”, siendo un estudio con un enfoque cuantitativo, teniendo una investigación descriptiva con una muestra 75 enfermeros utilizando como instrumento la encuesta. Resultados. Se hallaron que el 74% de enfermeros tiene inadecuado conocimiento frente a hecho de siniestro y esto se debe a la falta de preparación o desinterés del propio personal frente a esto.

Takada (29), en Nepal 2021, en su estudio titulado “Evaluación de la coordinación del equipo médico de emergencia tras el terremoto de Nepal de 2015”. El objetivo es evaluar la coordinación del equipo médico de emergencia después del terremoto de Nepal en 2015, este es un estudio retrospectivo que describe el proceso de coordinación en Nepal, y revisa el Sistema de Información Geográfica, registramos 150 técnicos de emergencias médicas, que incluyeron 29 de tipo 1 móvil, 71 de tipo 1 fijo, 22 de tipo 2, 1 de tipo 3 y 27 técnicos de emergencias médicas, la OMS debería brindar una oportunidad de capacitación en EMTCC para una mejor coordinación de los desastres.

Gonzales y colaboradores (30), en Sayán- Perú, durante el año 2020, en su estudio titulado “conocimiento en casos de sismo en el personal de salud de Sayán del 2020” con una metodología de estudio descriptiva con una muestra de 40 personal de salud y su utilizo como instrumento el cuestionario. Resultaron. Se hallaron que el 22.5% tiene un conocimiento alto y el 15% nivel bajo. Durante un suceso sísmico el 65% tuvieron un nivel medio, el 22,5% alto y el 12,5% es bajo. Al finalizar el simulacro el 30% tiene un nivel alto y el 62,5% nivel medio y el 7,5% bajo. Por lo que se concluye que el personal de salud tiene un conocimiento medio frente a sismo.

Ñaca (31), en Tacna – Perú, durante el año 2019, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y relación con la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal de salud ciudad nueva, Tacna 2017”, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, teniendo como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, con una muestra de 89 personal de salud. Resultados. Se hallaron que el 30.2% están capacitado, el 20,9% cuenta con experiencia frente a un sismo, 47.7% tiene conocimiento medio, el 36,7% alto y bajo 16,3%, el 24.4% tiene una respuesta alta, 73.3% medio y 2.3%. Por lo que. Se concluye que hay una relación entre nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta con un valor “p” ($<0,05$).

Ayunta (32), en Tacna- Perú, durante el año 2018, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y la actitud frente a la capacitación de respuesta ante un desastre de origen sísmico en el personal de salud del Centro de Salud San Francisco, Tacna-2018”. Estudio con un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal; con una

población de 126 y una muestra de 95 enfermeros, se utilizó un cuestionario. Resultados. Se hallaron que el 63,2% tenía un entendimiento alto y el 60,0% tuvieron una actitud beneficiosa. Concluyéndose que hay relación relevante entre el nivel de entendimiento y la actitud frente al adiestramiento en respuesta ante una catástrofe sísmica, validada mediante la prueba Chi cuadrado.

En la actualidad debido al incremento de la población, se ha visto un aumento de construcciones en lugares sin estudio de la tierra y en lugares alturados creando zonas vulnerables frente a episodios sísmicos causando casos de muertes, perdidas de materiales generando más pobreza. Es por ello la importancia de que el personal de enfermería se encuentre capacitado sobre atención de victimas productos de siniestros sísmicos. Justificación existen diversos estudios, donde se evidencia el conocimiento y la capacidad de respuesta que tienen las enfermeras frente a un sismo de gran magnitud. Mediante el presente estudio se aplicará bases teóricas sobre el conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo de gran magnitud, lo cual permitirá identificar el grado de conocimiento del personal de enfermería en casos de sismos y su respuesta. Se identificará dentro ellos los momentos de planificación previo a un desastre sísmico para disminuir los daños generados por los desastres naturales en la población. Mediante bases prácticas se evidencian que Perú es un país sísmico ya que se encuentra dentro del “Cinturón de Fuego del Pacífico”, estudios realizados en el personal de enfermería sobre conocimiento y respuesta frente a sucesos sísmicos no son muy frecuentes ni tomados en cuenta. Su desarrollo del trabajo de investigación servirá como precedente para futuros estudios y ayudará así al personal de enfermería, médico y administrativo del hospital para poder crear guías o normativas fomentando una mejor respuesta frente a sucesos sísmicos. La relevancia social se basa en el beneficio que tendrá Centro de Aislamiento Villa Panamericana ya que por su metodología se recolectará datos actuales conociendo así la situación actual del personal en relación al conocimiento y capacidad de respuesta frente a sismos. Valor metodológico se utilizara dos instrumentos ya validados y utilizados en otros estudios: Cuestionario para el conocimiento frente a un sismo de gran magnitud y lista de cotejo sobre la capacidad de respuesta durante un sismo

El objetivo general del estudio es identificar el conocimiento y la capacidad de respuesta del personal de enfermería frente a un sismo de gran magnitud – Centro De Aislamiento Villa Panamericana Lima 2021. Teniendo como objetivo Identificar el conocimiento y la capacidad de respuesta del personal de enfermería frente a un sismo de gran magnitud – Centro De Aislamiento Villa Panamericana Lima 2022. Y como objetivo específico. Identificar las características generales del profesional de enfermería del Centro De Aislamiento Villa Panamericana Lima 2021, Determinar la relación entre el conocimiento y la capacidad de respuesta externa del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud – Centro De Aislamiento Villa Panamericana Lima 2021

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo ya que tiene un ordenamiento el cual sus hallazgos permite verificar los objetivos planteados (33).

Descriptivo: Dado que el estudio presenta una metodología descriptiva el investigador no interviene y solo describe los hechos (34).

Correlacional: Estudio en el cual se analiza la relación entre dos variables (35).

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 (36).

2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Población: Es un conjunto personas que cumple con los criterios de inclusión y exclusión de una investigación (37). El presente trabajo de investigación se enfocará hacia una población total de 100 profesionales en enfermería que laboran en el centro de aislamiento villa panamericana en el servicio de hospitalización, en el distrito de villa salvador, departamento de Lima durante el año 2021.

Criterios de inclusión

- Profesional que laboran en el área de hospitalización del centro de aislamiento villa panamericana, en el distrito de villa salvador.
- Personal que firmaron el consentimiento informado
- Enfermeras que cumplan labor asistencial.

Criterios de exclusión

- Profesionales del centro de aislamiento villa panamericana que rechazaron el estudio.
- Profesionales con licencia o descanso médico.
- Profesionales que provengan de otros servicios

Muestra: La muestra del estudio será todos los licenciados de enfermería siendo 100. Para el estudio se usará el muestreo no probabilístico por conveniencia.

2.3. VARIABLES DE INVESTIGACÒN

CONOCIMIENTO

Definición conceptual: Son las competencias que el hombre puede conocer por medio del razonamiento de cualidades y concordancia de las cosas por medio de la apreciación sensorial, comprensión y concluye con la razón (18).

Definición operacional: Conocimiento: Son las competencias que el hombre puede conocer por medio del razonamiento de cualidades y concordancia de las cosas por medio de la apreciación sensorial, comprensión y concluye con la razón, el cual se evaluara con el instrumento cuestionario para el conocimiento frente a un sismo de gran magnitud, el cual tiene tres dimensiones. Antes de un sismo. Durante un sismo. Después de un sismo, con 18 preguntas.

CAPACIDAD DE RESPUESTA

Definición conceptual: 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 (21).

Definición operacional: 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. Estas acciones reflejadas por las enfermeras permitirán brindar una atención adecuada y rápida a las víctimas; el cual será evaluado mediante una lista de cotejo sobre la capacidad de respuesta durante un sismo que consta de dos dimensiones. Respuesta externa. Respuesta interna que consta de 21 preguntas.

2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Técnica de recolección de datos**

La presente investigación se utilizará como técnica de evaluación la encuesta la cual tendrá una duración de 15 minutos aproximadamente lo que permitirá la recaudación de datos.

- **Instrumento de recolección de datos**

En este estudio se utilizara dos instrumentos: Cuestionario para el conocimiento frente a un sismo de gran magnitud y lista de cotejo sobre la capacidad de respuesta durante un sismo, el cual está conformado por tres partes:

La primera parte son las características generales de las licenciadas de enfermería como es el género, edad, tiempo de servicio.

La segunda parte está constituida por un cuestionario con 18 preguntas cerradas el cual ha sido validado por Burgos S. en su estudio “Conocimientos sobre prevención en desastres de origen sísmico” en el 2017 con una concordancia significativa ($p < 0.05$). Consta con 14 preguntas sobre conocimiento previo antes del sismo, 3 preguntas sobre conocimiento durante un sismo y 1 pregunta sobre conocimiento después de un sismo; cada pregunta correcta se le asignó un punto y respuesta incorrecta cero (25). Se categorizará en tres niveles:

Nivel de conocimiento alto: 14 – 18

Nivel de conocimiento medio: 09 – 13

Nivel de conocimiento bajo: 0 – 08

La tercera parte está constituida por la lista de cotejo con 21 preguntas el cual fue validado por Mamani Mirtha en su estudio “Nivel de conocimiento y su relación con la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal de salud” en el 2010 y se modificó Barrientos Jesica en su estudio “Conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud” en el 2019, se evaluó la confiabilidad teniendo un resultados de 0.88,

cada pregunta correcta se le asignó un punto y respuesta incorrecta cero (26).

Se categorizará en tres niveles:

Capacidad de respuesta alta: 18 a 21 puntos.

Capacidad de respuesta promedio: 11 a 16 puntos

Capacidad de respuesta baja: 0 a 10 puntos

La validez y confiabilidad del instrumento. “Cuestionario para el conocimiento frente a un sismo de gran magnitud”, mostrando una concordancia significativa ($p < 0.05$). “Lista de cotejo sobre la capacidad de respuesta durante un sismo”, mostrando una confiabilidad mediante la prueba estadística de alfa de Cronbach de 0.88 (25,26).

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Previa coordinación entre la institución educativa y el Centro de aislamiento villa panamericana, se gestionará con la jefatura enfermera del área de emergencias y la unidad de gestión de riesgo y desastres para comunicarle sobre la particularidad de la investigación, como la manera de la recepción de la información y constituir un cronograma de la ejecución del instrumento.

2.5.2. Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Se seleccionará a los licenciados que se adecuen a los criterios de preferencia y se comunicará de forma individual sobre la determinación, objetivo, metodología teniendo las apreciaciones éticas antes de las autorizaciones de los participantes. El cuestionario tendrá una duración de 10 minutos en promedio, de manera presencial los días lunes, miércoles y viernes en horarios de descanso durante el mes de setiembre hasta completar la muestra requerida.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Culminada la recolección de acuerdo a la muestra requerida se realizará el vaciamiento de datos en el programa estadístico SPSS v. 25 para el estudio y el proceso de información recogida. El análisis descriptivo se realizará por medio de frecuencias absolutas.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

El presente estudio se estimará los cuatros principios de ética:

Autonomía. Se define como un comportamiento seguido por normas establecidas por uno mismo siendo uno consciente de sus actos (38). Se notificará y esclarecerá a los licenciados de enfermería del servicio de emergencia del Centro de Aislamiento Villa Panamericana sobre propósito, objetivo, metodología teniendo las consideraciones éticas previo consentimiento informado explicándoles que la información vertida es anónima y de uso exclusivo para la investigación.

Beneficencia. Se entiende como beneficencia a todo acto que se realiza en beneficio del usuario permitiendo salvaguarda la integridad de las personas (39). El presente estudio generara un beneficio al personal de enfermería y a los pacientes permitiendo garantizar una atención de calidad ya que estarán capacitados para una atención frente a un evento sísmico.

No Maleficencia. El presente estudio nunca se hará daño y siguiendo este principio cumple con los conocimientos y habilidades, así como tiene conocimiento de las limitaciones (40).

La información recopilada en el presente estudio será anónima y no tendrá ninguna repercusión de al participante ni a la institución.

Justicia. La justicia es la forma equitativa en la cual se reparte los bienes entendiéndose que cada uno recibe lo que es suyo. Los participantes comprendidos en el estudio se les respetara sus derechos de privacidad y la información recopilada es de uso exclusivo para fines científicos.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																							
	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	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 de la bibliografía vía internet de los repositorios		x	x																					
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				x	x	x																		
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación						x	x	x																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.						x	x	x	x															
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación							x	x	x	x														
Determinación de la Población, muestra y muestreo										x	x	x	x											
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos												x	x											
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos												x	x											
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información												x	x	x										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio												x	x	x										
Elaboración de los anexos													x	x										
Evaluación anti plagio – Turnitin															x		x	x	x					
Aprobación del proyecto																				x	x	x		
Sustentación del proyecto																							x	x

3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2021			
	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	S/.
Equipos				
1 laptop	S/ 500			S/.500
USB	S/.30			S/.30
Útiles de escritorio				
Lapiceros	S/.3			S/.3
Lápiz			S/.10	S/.10
Hojas bond A4		S/.60		S/.60
Material Bibliográfico				
Libros	S/.60	S/.60	S/.20	S/.140
Fotocopias	S/.50	S/.40	S/.30	S/.120
Impresiones	S/.50	S/.40	S/.30	S/.120
Espiralado				S/.20
Otros				
Movilidad				S/.100
Alimentos	S/.15	S/.15	S/.15	S/.120
Llamadas	S/.20	S/.20	S/.10	S/.50
Recursos Humanos				
Digitadora	S/.50			S/.50
Imprevistos*		S/.100		S/.100
TOTAL	S/.778	S/.335	S/.115	S/.1228

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Organización Mundial de la Salud. Terremotos [sede Web]. Ginebra - Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2018. [Revisado 13 de junio del 2021] [Internet]. Disponible en: <http://www.who.int/hac/techguidance/ems/earthquakes/es/>
- 2- Organización Panamericana de la Salud. Que hacer antes, durante y después de un terremoto. [sede Web]. Ginebra - Suiza: Organización Mundial de la Salud. [Actualizado el 515 de mayo del 2017 - Revisado el 7 de julio del 2021] [Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/emergencias-salud/que-hacer-antes-durante-despues-terremoto>
- 3- Cedeño J. Plan de gestión de actuaciones de respuesta ante sismos a nivel provincial y local en Ecuador. [Tesis de maestría] Ecuador. Universidad Politécnica de Valencia. 2018. [Internet]. Disponible en: <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/103462/TFM%20Jorge%20Cede%C3%B1o.pdf?sequence=1>
- 4- Naciones Unidas. América latina y el caribe: la segunda región más propensa a desastre. [sede Web]. Naciones Unidas ONU. [Actualizado el 03 de mayo del 2020 - Revisado el 07 de julio del 2021] [internet]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/01/1467501>
- 5- 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>
- 6- 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.%20Estad%C3%ADstica%20Series%202003-2019.pdf>
- 7- Ministerio de Salud. Oficina General de Defensa Nacional. Plan de respuesta de salud de Lima y callao frente a emergencias y desastres.

- [sede Web]. Lima – Perú, PE, 2005. [Revisado el 07 de julio del 2021].
[Internet]. Disponible en:
<http://bvpad.indeci.gob.pe/doc/pdf/esp/doc432/doc432.pdf>
- 8- Maguiña V, Astuvilca C. Desastres naturales y prevención de enfermedades. Acta med [revista en internet]. 2017 [Revisado 13 de julio del 2021]; 34(1):3-5. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000100001
- 9- Sistema Nacional de Defensa Civil. Diseño de escenario sobre el impacto de un sismo de gran magnitud en lima metropolitana y callao. INDECI, 2009. [Internet]. [Revisado el 13 de julio del 2021]. Disponible en:
<https://www.predes.org.pe/wp-content/uploads/2017/10/Escenario-sobre-sismo-en-Lima-y-Callao.pdf>
- 10- Gestión. Un 60% de viviendas de Lima es vulnerable a sismos de gran magnitud. [Internet]. [Actualizado el 14 de abril del 2017- Revisado el 07 de julio del 2021]. Disponible en: <https://gestion.pe/economia/60-viviendas-lima-vulnerable-sismos-gran-magnitud-56572-noticia/?ref=ges>
- 11- Silva L. El 88% de casas de Villa El Salvador en grave peligro en caso de terremoto. [Internet] Peru: El comercio. [Actualizado 10 de noviembre del 2011. Revisado el 12 de julio del 2021]. Disponible en:
<https://reliefweb.int/report/peru/el-88-de-casas-de-villa-el-salvador-en-grave-peligro-en-caso-de-terremoto>
- 12- Ministerio de salud. Plan de contingencia frente a terremoto. [Internet]. Peru: Unidad Funcional Gestion del Riesgo; 2017. [Revisado el 12 de julio del 2021]. Disponible en:
<https://www.insm.gob.pe/transparencia/archivos/datgen/dirfun/2017/RDN%20124-2017%20dg.pdf>
- 13- Ministerio de salud. Plan de respuesta hospitalaria para emergencias y desastres. [Internet]. Peru: Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolome. Agosto 2020. [Revisado el 07 de julio del 2021]. Disponible en:
<http://sieval.sanbartolome.gob.pe/transparencia/publicacion2020/Emergencia/RD%20134%20SB%202020%20-%20Plan%20de%20respuesta%20hospitalaria%20para%20emergencia%20y%20desastres.pdf>

- 14-Tavera H. Geonoticias | Perú, un país altamente sísmico. [Internet] Instituto Geofísico del Perú.2022- 2023. [Revisado el 07 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.sgp.org.pe/alerta-peru-un-pais-altamente-sismico/>
- 15-Instituto Nacional de Defensa Civil. Escenario sísmico para Lima Metropolitana y Callao: Sismo 8.8Mw. [Internet]; 2017. [Revisado el 15 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.indeci.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/201711231521471-1.pdf>
- 16-Espinoza H, Llamocca J. Vulnerabilidad de viviendas informales y sus índices sísmicos en el asentamiento humano nueva generación 2000 del distrito de comas [Tesis Licenciatura] Lima - Perú. Universidad San Martín de Porres. 2019. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/6495>
- 17-Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres. Escenario de riesgo por sismo y tsunami para Lima y Callao. [Internet] 2020. [Revisado el 16 de julio del 2021]. Disponible en: https://Sigrid.Cenepred.Gob.Pe/Sigridv3/Storage/Biblioteca/10354_Escenario-De-Riesgo-Por-Sismo-Y-Tsunami-Para-Lima-Y-Callao.Pdf
- 18-Huacon, K. Plan de Comunicación Organizacional para mejorar la Capacidad De Respuesta del Centro Comercial El Paseo (Playas), en Caso de Catástrofe 2014. [Tesis Licenciada]. La Libertad – Ecuador. Universidad Estatal Península De Santa Elena; 2015. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/3815/UPSE-TCS-2015-0001.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 19-Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de economía y empresa [revista en Internet]; 2005. [Revisado el 25 e agosto del 2021]; 22(52-53): 175-196. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
- 20-Cuadros A, Cristobal Elia, Silva Marisol. Conocimientos y actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica. . [Tesis Especialidad]. Callao – Perú. Universidad Nacional del Callao. 2019. [Internet].

- Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4457/CUA-DROS_CRISTOBAL_SILVA_FCS_2019.pdf?sequence=4
- 21-Batista Juan R, Prado Nemesio J. Evaluación de la capacidad potencial de respuesta de la población (CPRP) ante un evento sísmico en el casco central de Valencia – Venezuela. Scripta Nova. Revista Electrónica de Geografía y Ciencias Sociales. [revista en Internet] 2000 [Revisado el 25 e agosto del 2021]; 73(1). Disponible en: <http://www.ub.edu/geocrit/sn-73.htm>
- 22-Minaya J, et al. Capacidad de respuesta del personal, pacientes y familiares ante un simulacro en caso del sismo Servicio de Emergencias de Hospital Nacional. [Tesis Especialidad]. Lima - Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [Internet]: Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/948/Capacidad_MinayaRobles_Jonathan.pdf?sequence=5
- 23-Martha R. Ann M. Modelos y teorías. [Intranet]. España. España; 7ª edición 2011, pag 82 (50 - 55).
- 24-Freire L. Papel del personal de enfermería en situaciones de desastre. [Tesis Maestría] Universidad de Oviedo. 2013. [Internet]: Disponible en: https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/17315/TFM_Lidia%20Freire.pdf;jsessionid=A9DDF56CCA6963C5E76FBFD34885C7C0?sequence=6
- 25-Barrientos J. Conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano. [Tesis Especialidad]. Callao – Perú. Universidad Nacional del Callao. 2019. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4463>
- 26-Medina B, Mestanza Y. Nivel del conocimiento y capacidad de respuesta del personal de un centro de salud frente a un sismo Mochumi 2018. [Tesis Especialidad]. Lmbayeque - Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/5096/BC-3898%20MEDINA%20SANTA%20CRUZ-MESTANZA%20GOMEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- 27-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>
- 28-Infante L, Bustos M, Andrade M. Intervenciones de enfermería del personal de reciente ingreso frente a catástrofes en servicio cerrado del hospital "Luis Lagomaggiore. [Tesis Licenciatura] Mendoza – Chile. Universidad Nacional de Cuyo. 2017. [Internet]. Disponible en: <https://bdigital.uncu.edu.ar/8637>
- 29-Takada Y, Otomo Y, Karki KB. Evaluation of Emergency Medical Team Coordination Following the 2015. Nepal Earthquake. National Library of Medicine. [revista en Internet] 20212016 [Revisado el 15 de julio del 20221]; 15(3): 308-315. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32172718/>
- 30-Gonzales G, Valladares T, Herman A, Conocimiento en caso de sismo en el personal del centro de salud de Sayán del 2020. [Tesis Especialidad]. Callao – Perú. Universidad Cesar Vallejo; 2020. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64613>
- 31-Ñaca M. Nivel de conocimiento y relación con la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal de salud ciudad nueva, Tacna 2017. [Tesis Especialidad] Tacna – Perú. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. – Tacna; 2019. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3810>
- 32-Ayunta M, Nivel de conocimiento y la actitud frente a la capacitación de respuesta ante un desastre de origen sísmico en el personal de salud del Centro de Salud San Francisco, Tacna-2018. [Tesis Licenciatura] Tacna – Perú. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. – Tacna; 2018. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3350>
- 33-Hernández R. Metodología de la investigación. 6ta edición. México. Mcgraw-Hill / Interamericana Editores. 2017.

- 34-García J. Estudios descriptivos. Nure de investigación. [sede Web]. Peru: Nure Investigacion:2004 [Revisado el 28 de julio del 2021] [Internet]. <http://webpersonal.uma.es/de/jmpaez/websci/BLOQUEIII/DocbIII/Estudios%20descriptivos.pdf>
- 35-Questionpro. Estudio correlacional. [sede Web]. Actualizado en el 2021. [Actualizado en el 2021 - Revisado el 1 de agosto del 2021] [Internet]: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>
- 36-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>
- 37-Centro Universitario Interamericano. Introcucion a la metodologia de la investigacion. La investigación correlacional. [sede Web]. Peru: INTER [Revisado el 08 de julio del 2021] [Internet]: http://metodologiainter.weebly.com/uploads/1/9/2/6/19268119/investigacion_correlacional.pdf
- 38-Amaya L, Berrío G, Herrera W. Principio de Beneficencia. [sede Web]. Ética psicológica. [Revisado el 12 de julio del 2021] [Internet]: <http://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/18-principio-de-beneficencia>
- 39-Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. Revista ADM. [revista en Internet] 2019 [Revisado 02 de mayo del 2021]; 76(6): 306-307. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>
- 40-Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Plan Nacional de Derechos Humanos 2014 – 2016. [sede Web]. Peru: [Revisado el 08 de julio del 2021] [Internet]: <https://www.presidencia.gob.pe/images/stories/2014/Julio/pndhuman.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Operacionalización

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento frente a un sismo de gran magnitud	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	Son las competencias que el hombre puede conocer por medio del razonamiento de cualidades y concordancia de las cosas por medio de la apreciación sensorial, comprensión y razonamiento, el cual se evaluará con el instrumento cuestionario para el conocimiento frente a un sismo de gran magnitud, el cual tiene tres dimensiones. Antes de un sismo. Durante un sismo. Después de un sismo, con 18 preguntas.	Conocimiento: Son las competencias que el hombre puede conocer por medio del razonamiento de cualidades y concordancia de las cosas por medio de la apreciación sensorial, comprensión y razonamiento, el cual se evaluará con el instrumento cuestionario para el conocimiento frente a un sismo de gran magnitud, el cual tiene tres dimensiones. Antes de un sismo. Durante un sismo. Después de un sismo, con 18 preguntas.	Antes de un desastre	"Definición de un sismo Clasificación de un sismo Fases del sismo Cumplimiento de normas de construcción. Definición de triaje Uso de la tarjeta Roja Plan de respuesta Tipos de triaje Conocimiento sobre la unidad de gestión Definición de Brigada de emergencia Definición de habilidad Rutas de evacuación Punto de encuentro"	14 preguntas	Nivel de conocimiento alto: 14 - 18 Nivel de conocimiento medio: 09 – 13	Conocimiento frente a un sismo de gran magnitud consta de 18 preguntas cerradas, su puntuación va de 0 a 18 para facilitar su interpretación
	Escala de medición: Ordinal			Durante un desastre	Lugar de colocación ante un sismo Accionar de la enfermera ante un sismo Área externa de seguridad	3 preguntas	Nivel de conocimiento bajo: 0 – 08	
				Después de un desastre	Definición de EDAN	1 pregunta		

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Capacidad de respuesta del Personal de enfermería frente a un sismo de gran magnitud.	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	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 (21).	Es la localización que se da por un suceso sísmico en el cual situaciones habituales de una población estudiada se ven comprometida que enfrentar los resultados de un evento. Estas acciones reflejadas por las enfermeras permitirán brindar una atención adecuada y rápida a las víctimas; el cual será evaluado mediante una lista de cotejo sobre la capacidad de respuesta durante un sismo que consta de dos dimensiones. Respuesta externa. Respuesta interna que consta de 21 preguntas.	Respuesta externa	Inicio del proceso Alerta amarilla Atención en 2da fase Logística Terminación de respuesta.	11 ítems	Capacidad de respuesta alta: 18 a 21 puntos.	Capacidad de respuesta del Personal de enfermería frente a un sismo de gran magnitud está constituida por una lista de cotejo con 21 preguntas, su puntuación va de 0 a 21, para facilitar su interpretación.
				Respuesta interna	Evacuación Actividades Control Búsqueda Rescate Daños	10 ítems	Capacidad de respuesta baja: 0 a 10 puntos	

CONOCIMIENTO Y CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE A UN SISMO DE GRAN MAGNITUD – CENTRO DE AISLAMIENTO VILLA PANAMERICANA LIMA 2021

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 Conocimiento y capacidad de respuesta del personal de enfermería frente a un sismo de gran magnitud – Centro de Aislamiento Villa Panamericana Lima 2021. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lee con atención y luego elija una opción que se adapte a su respuesta con una equis (X).

Recuerde que las respuestas emitidas no tendrán un calificativo, pero es importante que lo haga con total sinceridad para poder obtener un resultado fidedigno.

Genero

- a) Femenino
- b) Masculino

Edad: _____

Tiempo de servicio: _____

I. Conocimiento antes de un desastre de origen sísmico

1. Que entiende por SISMO

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

2. Los sismos según su magnitud se clasifican en

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

3. Las fases del sismo son

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

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

(SI) (NO)

5. Que entiende usted por triaje

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

6. En qué tipo de pacientes utilizaría la tarjeta ROJA

- a) Paciente cadáver
- b) Paciente con fractura de hombro
- c) Trauma abdominal cerrado
- d) TEC grave

7. Conoce usted el plan de respuesta de su institución

- a) SI
- b) NO

8. Cuáles son los tipos de triaje que conoce y cual usaría en desastre

- a) Triage básico y avanzado

- b) Triage hospitalario
- c) Triage en emergencias y urgencias
- d) N.A

9. Conoce que es la unidad de gestión de riesgos

- a) SI
- b) NO

10. Pertenece a alguna brigada en el hospital

- a) SI
- b) NO

11. Que es una brigada de Emergencia

- a) Es un equipo de trabajadores de salud acreditado y equipado para el manejo de las emergencias masivas o desastres
- b) Personas con vacación de servicio para atender las emergencias
- c) Unidad militar compuesta por 2 o más batallones
- d) Grupos de personas constituidas voluntariamente para apoyar al comité de defensa civil

12. Que entiende por habilidad

- a) Conjunto de habilidades y destrezas
- b) Es el entorno interno en donde podemos controlar los problemas
- c) Capacidad operativa más la capacidad estratégica de los sistemas y organizaciones que avalen ante una situación de desastre

13. ¿Cuáles son las rutas de evacuación o de salida en el hospital en caso de sismo?

- a) Salir y quedarme al costado de la puerta
- b) Por las escaleras más cercanas
- c) No hay ruta de evacuación

d) No lo sé.

14. ¿Dónde es el punto de encuentro en caso de un sismo?

a) En la capilla

b) En MAMIS

c) En el Centro Juvenil

d) No lo se

II. Conocimiento durante un desastre de origen sísmico

15. ¿En qué lugares se debe colocar una persona para protegerse, cuando ocurre un sismo?

a) Detrás de la puerta, al costado del armario de útiles.

b) En la columna con vigas, umbrales de cualquier puerta.

c) Junto a la ventana, en medio de una pared.

d) No lo se

16. En un caso de sismo USTED como enfermera (o) que es lo primero que haría

a) Sale corriendo

b) Se coloca en un área segura con señalización

c) Mantiene la calma y continúa trabajando

d) Espera la activación de la ALERTA

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

a) Escaleras.

b) Playas de estacionamiento.

c) Debajo de escritorio resistentes

d) Ascensores.

III. Conocimiento después un desastre de origen sísmico

18. EDAN hace referencia a:

- a) “Equipo de Reevaluación de daños y Análisis de Necesidades (EDAN)”.
- b) “Equipo de Administración y Gestión de Riesgos (EDAN)”.
- c) “Equipo de Evaluación de daños y Análisis de Necesidades (EDAN).
- d) “Equipo de Daños y Administración de Necesidades (EDAN)”.
- e) “Equipo de Análisis y determinación de daños nacionales (E.DAN)”

LISTA DE COTEJO SOBRE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DURANTE UN SISMO

Durante un sismo conteste si se producen estas acciones en el servicio de emergencia del hospital con una X en SI o NO:

ÍTEMS	SI	NO
Respuesta externa: En el servicio de emergencia del hospital durante un sismo		
Inicio del proceso de un sismo		
1. "El jefe del servicio declara situación de emergencia, encendiendo las sirenas de la ambulancia".		
Alerta amarilla		
2. "El comité de defensa del servicio hace declaratoria de alerta amarilla".		
3. "Se activa el centro de operaciones de emergencia en el servicio de emergencia"		
Atención en víctimas segunda fase		
4. "La Brigada de Soporte Básico de Vida establece y clasifica a las víctimas por gravedad para establecer su prioridad en su atención médica mediante el Triage"		
5. "Se gestiona el traslado de víctimas a centros de mayor nivel".		
6. "El establecimiento de salud cuenta con suministros para asegurar la operatividad del servicio de emergencia mediante la atención de víctimas"		
Apoyo logístico		
7. "Utilizan los suministros e insumos para atender las emergencias ocasionadas por el sismo"		
8. "La brigada del servicio de emergencia apoya en las actividades de emergencia"		
9. "Se facilita el uso de ambulancia, personal y recursos para atender la emergencia".		
10. "Se entrega la ropa para las víctimas y personal de apoyo, se ofrece raciones frías para el personal de apoyo"		
Terminación de la Respuesta		
11. "Al concluir la emergencia ocasionada por el sismo el jefe emite un informe de las acciones desarrolladas".		
Respuesta Interna: En el servicio de emergencia del hospital durante un sismo		
Evacuación al exterior		
12. "Sucedido el evento adverso el personal de salud se dispone en las áreas de seguridad más cercana a su persona".		
13. "Abandona ordenadamente el servicio, dirigiéndose a las áreas externas, alejado de los postes, árboles o edificaciones".		
14. "La Brigada de protección y evacuación del servicio de emergencia ayuda en la evacuación al exterior"		
Secuencia de actividades		
15. "El Jefe del servicio de emergencia activa la alarma"		
16. "La brigada de evacuación forma áreas críticas para la atención de la demanda masiva"		
Control del siniestro		

17. "Se activa la brigada de lucha contra incendios protección y evacuación"		
Búsqueda y Rescate especializado		
18. "Se activa la brigada de búsqueda y rescate que busca a las personas atrapadas en todos los servicios".		
19. "La brigada de primeros auxilios cuenta con los equipos especializados y constante entrenamiento para realizar este tipo de acciones".		
Evaluación de daños y necesidades		
20. "Se activa la Brigada de evaluación de daños y análisis de necesidades, que evalúa los daños producidos sobre todo en el servicio de emergencia"		
21. "Se operativiza el sistema de referencia y contra referencias de pacientes"		

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION

“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: “Conocimiento y capacidad de respuesta del personal de enfermería frente a un sismo de gran magnitud – Centro de Aislamiento Villa Panamericana Lima 2022”

Nombre del investigador principal: Lic.: Evaristo Islachin Susana

Propósito del estudio: Determinar el Conocimiento y capacidad de respuesta del personal de enfermería frente a un sismo de gran magnitud – Centro de Aislamiento Villa Panamericana Lima 2021

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 protegida, 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 Lic.: Evaristo Islachin Susana autora del trabajo (teléfono móvil No 954 681 901) o al

correo electrónico”: anyhy29@gmail.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.

Nombre y apellidos del participante	Firma o huella digital
DNI:	
teléfono: fijo o móvil	
correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Lic.: Evaristo Islachin Susana	
DNI	
74021256	
Numero celular	
954 681 901	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Lic.: Evaristo Islachin Susana	
N.º de DNI	
74021256	
N.º teléfono	
954 681 901	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, mayo del 2022

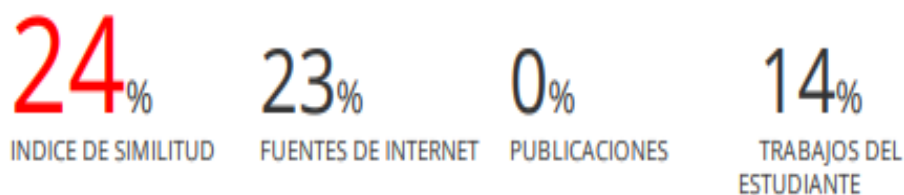
*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....

Firma del participante.

Anexo D. Hoja de informe de similitud

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	13%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	Submitted to Universidad Nacional de Cañete Trabajo del estudiante	1%
4	1library.co Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1%
8	sirio.ua.es Fuente de Internet	1%