

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A UN SISMO DE GRAN
MAGNITUD CON VÍCTIMAS EN MASA EN ENFERMEROS (AS) DEL
HOSPITAL DE PAMPAS TAYACAJA HUANCVELICA 2019”**

**SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTORES:

**LIC. ANA CUADROS PAYTAN DE GUZMAN
LIC. ELIA SONIA CRISTOBAL AYRE
LIC. JESSICA MARISOL SILVA CHAMORRO**

**CALLAO, 2019
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DE JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- Dra. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ PRESIDENTA
- Mg. CESAR ANGEL DURAND GONZALES SECRETARIO
- Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN VOCAL

ASESORA: DRA. LINDOMIRA CASTRO LLAJA

Nº de Libro: 03

Nº de Folio: 212

Nº de Acta: 62-2019

Fecha de Aprobación de tesis: 10 de Agosto del 2019

Resolución de Consejo de Facultad: Nº 742-2019-CF/FCS del 25 de Julio 2019

DEDICATORIA

A mis padres, por ser quien guía nuestro quehacer profesional.

Ana.

A mis familiares con mucho cariño.

Elia.

A Dios por ser nuestro creador.

Jesica.

AGRADECIMIENTO

A nuestra universidad, “Universidad Nacional del Callao”, por aperturar las especialidades y poder ser parte de una promoción; en favor de la mejora de nuestra profesión.

A los enfermeros (as) del Hospital de Pampas, por colaborar y ser parte de la investigación.

ÍNDICE

RESUMEN.....	3
ABSTRACT	4
INTRODUCCIÓN.....	5
CAPÍTULO I	
PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	7
1.1. Descripción de la realidad problemática	7
1.2. Formulación del Problema	9
1.3. Objetivos.....	10
1.4. Limitantes de la Investigación	10
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	11
2.1. Antecedentes.....	11
2.2. Marco	18
2.2.1. Teórico	18
2.2.2. Conceptual	19
2.3. Teórico conceptual	23
CAPÍTULO III	
HIPÓTESIS Y VARIABLES	25
3.1. Hipótesis.....	25
3.2. Operacionalización de variables	26
CAPÍTULO IV	
METODOLOGÍA.....	27
4.1. Tipo y diseño de investigación.	27
4.1.1. Tipo de la investigación.	27
4.1.2. Diseño de la investigación.	27

4.2. Población y Muestra	27
4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	29
4.4. Analisis y procesamiento de datos.....	29
CAPÍTULO V	
RESULTADOS	30
5.1. Resultados descriptivos	30
5.2. Resultados inferenciales.....	34
CAPÍTULO VI	
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	36
6.1. Contrastación de Hipótesis con los resultados.....	36
6.2. Contrastación de Resultados	37
CONCLUSIONES	40
RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
ANEXOS	46
Matriz de Consistencia	47
Instrumento	48
Consentimiento informado.....	51

RESUMEN

El presente estudio de investigación titulado Conocimiento y actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del hospital de pampas Tayacaja Huancavelica 2019, tuvo como objetivo establecer la relación entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019. Fue un estudio descriptivo prospectivo, transversal, de diseño descriptivo correlacional. La población de estudio estuvo conformada por el total de en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019, la muestra fue probabilística y estuvo conformado por 48 enfermeros (as); se usó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario; el análisis estadístico se dio mediante el programa SPSS V22. Los resultados encontrados son: el 56.25% de enfermeros tiene nivel medio de conocimientos (27), el 27.08% (13) tienen un nivel de conocimiento alto, y el 16.67% tiene un nivel de conocimiento bajo, por otro lado, el 72.92% (35) de enfermeros tiene buena actitud, y el 27.08% (13) tiene una mala actitud. Llegando a la conclusión final de que, existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

PALABRAS CLAVES: conocimientos, actitudes, sismo, victimas.

ABSTRACT

The present research study entitled Knowledge and attitudes towards an earthquake of great magnitude with mass victims in nurses of the Pampas Hospital Tayacaja Huancavelica 2019, aimed to establish the relationship between knowledge and attitudes towards an earthquake of Large scale with mass victims in nurses of the Pampas Tayacaja Huancavelica Hospital 2019. It was a prospective, cross-sectional descriptive study of correlational descriptive design. The study population consisted of the total number of nurses of the Pampas Tayacaja Huancavelica 2019 Hospital, the sample was probabilistic and consisted of 48 nurses; the survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument; The statistical analysis was given using the SPSS V22 program. The results found are: 56.25% of nurses have a medium level of knowledge (27), 27.08% (13) have a high level of knowledge, and 16.67% have a low level of knowledge, on the other hand, 72.92% (35) of nurses have a good attitude, and 27.08% (13) have a bad attitude. Coming to the final conclusion that, there is a significant relationship between knowledge and attitudes towards an earthquake of great magnitude with mass victims in nurses of the Pampas Hospital Tayacaja Huancavelica 2019.

KEY WORDS: knowledge, attitudes, earthquake, victims.

INTRODUCCIÓN

El Perú es un país sísmico por su ubicación geográfica, a lo largo de su historia ha sufrido los embates de la naturaleza lo que ha dejado muerte y destrucción; a pesar de ello la población desconoce lo que significa vivir en una zona propensa a sismos y se toma a broma los simulacros; aunque no se pueden predecir los fenómenos naturales se debe conocer que son de diferentes magnitudes y posibles de suceder en diversas partes del país, por ello debemos tomar conciencia y asumir en la práctica las medidas establecidas por Instituciones Gubernamentales creadas para salvaguardar la integridad humana ante desastres naturales. Los sismos son fenómenos naturales que por su magnitud destructora pueden ser capaces de provocar gran daño en un breve lapso. La mayoría de los sismos se explican por la ocurrencia de ondas sísmicas u ondas de choque generadas por disturbios en la corteza terrestre.

Dependiendo de la cantidad de energía desprendida y el tiempo de duración, ellos pueden ser clasificados en temblores y terremotos. INDECI a través de Defensa Civil brinda medidas de prevención, seguridad y apoyo para antes, durante y después del sismo.

El trabajo esta estructurado en capítulos; los cuales son: capítulo I, planteamiento de la investigación; capítulo II, marco teórico; capítulo III, hipótesis y variables; capítulo IV, metodología; capítulo V, resultados;

capítulo VI, discusión de resultados; finalmente presentamos las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la realidad problemática

Según el Instituto Geofísico del Perú, a nivel mundial, los sismos con mayor magnitud han afectado a países que se encuentran alrededor del Océano Pacífico, en la zona conocida como “Cinturón de Fuego del Pacífico”, considerando a ello un proceso natural. La ocurrencia de sismos es sinónimo de vida; es decir, la Tierra es dinámicamente activa; el día que no ocurran sismos, sería el inicio de un desastre mayor a nivel global. (1)

Todos los días en el Mundo ocurren sismos, siendo los últimos ocurridos en: Sur de Aleutianas (5.2 Escala de Richter), Región Oriental Honshu, Japón (4.6), Borneo (4.5) Myanmar (4.7), Sur de Las Islas Fiji (4.4), Norte de Colombia (4.1), Isla Dodecaneso Grecia 5.1), Afganistán (4.2), Hindu Kush, Afganistan (4.2), Isla de Vancouver, Canadá (4.3) y Mar Banda (4,5); todos ellos ocurridos el 3 de agosto de 2019. (2)

Así mismo, el Perú es parte de la placa Sudamericana, que colisiona frontalmente con la placa de Nazca, a una velocidad de 6 cm/año; lo cual es considerado como la causa de los sismos en el Perú, proceso

que no se va a detener y, por lo tanto, siempre seremos afectados por sismos de diferentes magnitudes. (1)

También podemos mencionar que los últimos sismos en la vecindad de Perú, ocurrieron en: Ecuador el 31 de agosto del presente año (4.4), cerca de la costa en norte de Chile el 26 de julio (4.3), Ecuador el 24 de julio (4.3), Perú-Ecuador el 23 de julio (4.9), cerca de la costa de Perú (4.8), Sur de Perú 10 de julio (4.3), cerca de la costa norte de Chile 8 de julio (4.0 y 4.1) y cerca de la costa norte de Perú 5 de julio (4.5). (3)

En el Perú en este último siglo se ha registrado más de 29 sismos, con gran poder destructivo que generaron múltiples daños en el estado y en la salud de la población. Cabe resaltar el terremoto del 15 de agosto del 2007, que azotó la zona sur del país, afectando en una forma súbita y significativa el estado y condiciones de salud de la población expuesta, debido a un gran número determinado de muertos y heridos y la manifestación de alteraciones ambientales y epidemiológicas. (4)

Según estudios realizados por el IGP, el Dr. Hernando Tavera, director de la Subdirección de Ciencias de la Tierra Sólida (CTS), los sismos del 40, 66 y 74 han liberado en Lima solo el 30% de energía acumulada en las placas tectónicas, o que restaría liberar es el 70% de energía acumulada, lo que ocasionaría un eventual sismo de magnitud 8.8 o 9.0, afectando Lima y la región central del País. (5)

Casi todos los organismos de salud encargados de la dinámica de atención de pacientes afectados por accidentes masivos o desastres, se congestionan ya que no utilizan la correcta priorización de pacientes, de tal manera que compromete la salud del paciente y más aún cuando el personal no está capacitado para superar la respuesta ante un evento adverso de gran magnitud; situación a la cual el Hospital de Pampas de es ajena, lo que nos permite proponer el siguiente problema de investigación:

¿Existe relación entre conocimiento y actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019?

1.2. Formulación del Problema

General:

¿Existe relación entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019?

Específicos:

¿Cuál es el nivel de conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019?

¿Cómo es la actitud frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019?

1.3. Objetivos

General:

Establecer la relación entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

Específicos:

Identificar el nivel de conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

Identificar la actitud frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

1.4. Limitantes de la Investigación

La investigación no tiene limitaciones, ya que existe predisposición de los integrantes de la población para el estudio, a la vez es accesible en tiempo y lugar; además se cuenta con el presupuesto para la ejecución.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacional

Abad-Sojos A, Martínez-Cornejo I, Obregón-Jiménez K, Palacios-Segarra D, Analuisa-Lema I, Flores-Enríquez J, (Ecuador, 2017) ejecutaron su investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador, 2017, con el objetivo de Evaluar el nivel de conocimientos preventivos, actitudes y prácticas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. Los resultados: “74,1% afirmaron no sentirse preparados para afrontar una catástrofe; 79,3% nunca han recibido cursos preparatorios; 61,5% poseen un nivel medio de conocimientos en prevención, las actitudes y prácticas preventivas son aplicadas por el 30% de los participantes; adicionalmente, 26,7% tuvieron actitudes incorrectas o riesgosas durante el último evento sísmico”. Concluyeron que “el nivel de conocimientos de prevención frente a desastres naturales fue medio, de actitudes y prácticas fue bajo; concluye que Se determinó un bajo nivel de conocimientos de las estudiantes de cuarto año de la Escuela de Enfermería del

periodo lectivo actual, sobre la prevención ante desastres naturales, como es el caso de los sismos y los terremotos, motivo por el cual las autoridades universitarias deben pensar en la inducción de las alumnas en referencia”. (6).

Castillo Fuentes V, (Ecuador, 2017) ejecutó su tesis Conocimiento del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital “Luis Gabriel Dávila” Tulcán 2017, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimientos del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital “Luis Gabriel Dávila” Tulcán. El trabajo investigativo fue un estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo, transversal. Los resultados obtenidos fueron, “que el equipo de salud tiene un conocimiento medio en concepto de desastre con porcentaje de 50%, de acuerdo a la estructura del plan el personal tiene un conocimiento medio con un porcentaje de 66%, mientras en señales de evacuación tiene un conocimiento alto con un 100%, de acuerdo al manejo de víctimas en masa el equipo de salud tiene un conocimiento alto, en el código rojo, código naranja y código amarillo 64% en conclusión: el equipo de salud tiene conocimiento medio en concepto de desastre natural, emergencia , estructura del plan, sin embargo tiene un conocimiento alto en la atención de casos de código rojo, naranja y amarillo”. (7)

Yépez Ferigra F, (Ecuador, 2017) ejecutó su trabajo Conocimientos sobre prevención de riesgos y desastres en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte 2017, fue una investigación de tipo cuantitativa, no experimental, descriptiva y transversal. Mediante la encuesta realizada se determinó que, “un 66,7% que los estudiantes de Enfermería tienen un conocimiento bajo sobre actuación frente a desastres naturales y sobre el rol que cumplen dentro del Plan de Contingencias y Emergencias de la Universidad, el 22,2% de los estudiantes demostraron tener un conocimiento medio sobre ésta problemática y tan sólo el 11,1% de los estudiantes alcanzaron un conocimiento alto; mientras que los mismos estudiantes demostraron tener un conocimiento medio y alto sobre los aspectos generales de los desastres naturales”. (8)

Córdova M, y Bravo J, (Colombia , 2015) en su estudio Conocimiento de los estudiantes de enfermería de cuarto año de Enfermería sobre prevención frente a sismos en Guayaquil, tuvo como determinar los conocimientos de las estudiantes de cuarto año de la Escuela de Enfermería sobre prevención ante desastres naturales (sismos – terremotos), durante el período 2014 – 2015, encontrando como resultado: “el género femenino representa el 91% del grupo objetivo, el 48% del grupo etáreo se encuentra entre los 23 a los 35 años de edad, 57% trabaja y estudia; 42% siente temor y miedo ante un eventual temblor o terremoto, 47% consideró necesaria la

capacitación para la actuación ante desastres naturales, debido a que el 85% tiene poco conocimiento acerca de los niveles de alerta ante sismos, 73% de las estudiantes de Enfermería no recibieron nunca la capacitación para actuar correctamente ante los desastres naturales, presentando un bajo nivel de preparación, mientras que el 51% nunca participó en simulacros para la acción y prevención ante desastres y el 44% no tuvo participación en la inducción para prestar primeros auxilios a la comunidad, por ello las alumnas de esta Escuela manifestaron encontrarse a favor de la capacitación y del material informativo como tríptico, folletos y afiches, para mejorar la actuación del grupo objetivo ante la ocurrencia de un desastre natural” (9).

2.1.2. Nacional

Díaz Cotrina I, (Lima, 2017) ejecutó su tesis Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima - Perú, agosto – noviembre 2017, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima – Perú, agosto - noviembre 2017. El estudio fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 60 enfermeras, que laboraban en las unidades orgánicas de hospitalización (I, II y III), emergencia, atención inmediata, centro de esterilización y consultorio. La técnica

fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Obtuvo como resultados que, “el 88% de las enfermeras tienen un nivel de conocimiento medio sobre desastres por sismo; en cuando a la fase antes de un desastre por sismo, el 65% tiene un nivel de conocimiento medio; en la fase durante de un desastre por sismo, el 57% tiene un nivel de conocimiento medio y en la fase después de un desastre por sismo, el 53% tiene un nivel de conocimiento bajo”. Concluyendo que, “las enfermeras tienen un nivel de conocimiento medio respecto a un desastre por sismo; en las fases antes y durante tienen un conocimiento medio y bajo en la fase después de un desastre por sismo”. (10)

Caballero Y, (Lima, 2017) ejecutó su tesis titulada Conocimiento sobre medidas preventivas ante un acontecimiento en enfermeras del hospital nacional Daniel Alcides Carrión 2016, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas ante un evento sísmico en enfermeras del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión; tuvo como resultado que “el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas ante un evento sísmico en enfermeras es medio pues alcanzó un 44%, seguido por un nivel alto representado por el 34%, y un 22% siendo el nivel bajo; en cuanto a las dimensiones observamos que antes obtuvo un nivel alto con 42%, mientras que un 36% representaba un nivel medio y 22% un nivel bajo; en la dimensión durante el 50% obtuvo un nivel medio de

conocimiento, mientras que un 32% un nivel bajo y 18% un nivel alto; finalmente la dimensión después obtuvo un nivel medio con 44%".
Conclusión: "Un gran porcentaje de profesionales enfermeros poseen un nivel medio de conocimiento sobre medidas preventivas ante un evento sísmico". (11)

Gallegos Changa R, (Lima, 2016) ejecutó su tesis Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas en caso de sismo y tsunami en estudiantes de una Institución Educativa de Chorrillos, 2016, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas en caso de sismo y tsunami de los estudiantes de quinto y sexto grado de primaria de la Institución Educativa "Los Inkas". El estudio es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, método no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 81 alumnos del quinto y sexto grado de primaria de la Institución Educativa "Los Inkas". La técnica seleccionada fue la encuesta y el instrumento aplicado fue el cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: "del 100% (81) de los estudiantes el 72% (58) de los estudiantes encuestados tienen un nivel de conocimiento medio sobre las medidas preventivas en caso de sismo y tsunami, el 23% (19) un nivel de conocimientos bajo y solo el 5% (4) un nivel de conocimiento alto". Concluyendo que "el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las medidas preventivas en caso de sismo y tsunami de la mayoría es medio

seguido de un nivel de conocimiento bajo, referidos principalmente a la poca información de aspectos conceptuales como mochila de emergencia, alarmas y alertas, rutas de evacuación y puntos de encuentro”. (12)

Gutiérrez F, (Ica, 2015), realizó su estudio Capacidad continua del profesional de enfermería ante situación de desastre con saldo masivo de víctimas en un Hospital, cuyo objetivo fue determinar la capacidad de respuesta del profesional de enfermería en situación de desastre con saldo masivo (13).

Vidal German I, (Chimbote, 2014) ejecutó su tesis Conocimiento y actitud del profesional de Enfermería sobre atención de víctimas en caso de un sismo, Nuevo Chimbote, con el objetivo de Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre la atención de víctimas en caso de un sismo, Nuevo Chimbote, 2014. Fue una investigación de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal se realizó con los profesionales de enfermería del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote, con el objetivo de determinar la relación entre las variables Nivel de Conocimiento y Actitud del Profesional de Enfermería en la atención de víctimas en caso de un Sismo. La muestra estuvo constituida por 60 profesionales de enfermería. Concluyendo que “el 58.3% tienen un conocimiento medio y el 46.7%

de profesionales tienen una actitud de indiferencia, observándose que existe una relación significativa entre ambas variables”. (14)

2.2. Marco

2.2.1. Teórico

La Teoría de la Promoción de la Salud, de Nola Pender, sustenta la tesis, esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. (15)

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables. Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. (15)

El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable: “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”

Metaparadigmas: son metaparadigmas del este modelo teórico los siguientes (15)

Salud: Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

Persona: Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Entorno: No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

2.2.2. Conceptual

Los sismos.

Sismos, temblores y terremotos son términos usuales para referirse a los movimientos de la corteza terrestre, sin embargo, técnicamente hablando, el nombre de sismo es más utilizado (terremoto se refiere

a sismos de grandes dimensiones). Los sismos se originan en el interior de la tierra y se propaga por ella en todas direcciones en forma de ondas. Son de corta duración e intensidad variable y son producidos a consecuencia de la liberación repentina de energía. Paradójicamente, poseen un aspecto positivo que es el de proporcionarnos información sobre el interior de nuestro planeta. Actualmente, gracias a la técnica conocida como tomografía sismológica o sísmica, se conoce con gran detalle el interior de nuestro planeta. (16)

Causas

El movimiento de las placas tectónicas es la causa común de los sismos, pero pueden ser de origen tectónico, volcánico, por hundimiento, por deslizamientos, explosiones atómicas. (16)

Características

El punto exacto en donde se origina el sismo se llama foco o hipocentro, se sitúa debajo de la superficie terrestre a unos pocos kilómetros hasta un máximo de unos 700 km de profundidad. El epicentro es la proyección del foco a nivel de tierra, es decir, el punto de la superficie terrestre situada directamente sobre el foco, donde el sismo alcanza su mayor intensidad. El fallamiento (falla) de una roca es causado precisamente por la liberación repentina de los esfuerzos (compresión, tensión o de cizalla) impuestos al terreno, de

esta manera, la tierra es puesta en vibración; esta vibración se debe a que las ondas sísmicas se propagan en todas las direcciones y transmiten la fuerza que se genera en el foco sísmico hasta el epicentro en proporción a la intensidad y magnitud de cada sismo.

Las diversas ondas sísmicas viajan a diferentes velocidades por lo que llegan al sismógrafo a diferentes horas, los tiempos de viaje se ilustran como gráficas de tiempo-distancia llamados sismogramas con lo que se podrá determinar el epicentro de cualquier sismo. (16)

Impacto

Los efectos de un sismo traen como consecuencia el sacudimiento del suelo, los incendios, las olas marinas sísmicas y los derrumbes, así como la interrupción de los servicios vitales, el pánico y el choque psicológico. Los daños dependen de la hora en que ocurre el sismo, la magnitud, la distancia del epicentro, la geología del área, el tipo de construcción de las diversas estructuras, densidad de la población y duración del sacudimiento.

Para cuantificar o medir el tamaño de un temblor se utilizan las escalas de intensidad y magnitud. La escala de Intensidad o de Mercalli está asociada a un lugar determinado y se asigna en función a los daños o efectos causados al hombre y a sus construcciones. La escala de Magnitud o Richter está relacionada con la energía que se libera durante un temblor y se obtiene en forma numérica a partir

de los registros obtenidos con los sismógrafos, esta es la manera más conocida y más ampliamente utilizada para clasificar los sismos.

Premonitorios.

Los Sistemas de Alerta Sísmica (SAS) implantados en algunos países dan la oportunidad de conocer el inicio de un sismo fuerte cerca de su epicentro, la diferente velocidad de propagación de las ondas sísmicas y eléctricas, y la distancia entre el sitio del epicentro sísmico y el lugar donde se desea prevenir sus efectos. La eficacia de esta tecnología depende del resultado de las acciones como captar el sismo, pronosticar su magnitud e informar oportunamente a la población en riesgo para que responda adecuadamente, todas estas acciones tienen posibilidad de falla. El SAS es capaz de brindar, por medio de la radio y la televisión, un aviso de entre 50 y 70 segundos, previo a la llegada de un macrosismo de 6 grados o más en la escala de Richter.

Medidas preventivas contra sismos

Perú y otros países se encuentran en zonas sísmicas. Sus habitantes deben asumir la seguridad preventiva como una norma de vida, y saber actuar ante este tipo de siniestros. Por ello APROSEC, la Asociación Pro Seguridad Ciudadana de Perú, nos hace llegar las siguientes recomendaciones: (17)

Antes de un sismo se debe: conocer las áreas de seguridad tanto internas como externas en sus domicilios u oficinas, limpiar los bordes de sus techos de objetos contundentes, evaluación de la estructura de su casa u oficina, señalar las zonas de escape y de seguridad, tener siempre a mano un pequeño botiquín, una linterna, un radio a pilas, stock de alimento enlatado con vencimiento vigente.

Durante el sismo, las personas deben: acudir con calma a las zonas de seguridad ya establecidas, mantenerse alejado de vidrios y cornisas, evitar el pánico, no salir corriendo en zona de paso vehicular, no usar el ascensor, estar atentos a menores de edad, minusválidos y personas de la tercera edad.

Después del sismo, recuerde que cuando ocurre un sismo de magnitud siempre hay réplicas, apagar el sistema eléctrico y de gas, evaluar los daños en su estructura.

2.3. Teórico conceptual

Conocimiento.- es el cúmulo de conocimiento que tiene los seres humanos en relación a una materia y cuanto de ello son capaces de utilizar, ya que el conocimiento tiene que ver con la abstracción y profundidad adquirida

Actitud.- manera de estar alguien dispuesto a comportarse u obrar

Sismo.- serie de vibraciones de la superficie terrestre generadas por un movimiento brusco y repentino de las capas internas.

Victima.- Persona que sufre un daño o un perjuicio a causa de determinada acción o suceso.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

General:

Existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

Específicas:

Existe bajo nivel de conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

Existe mala actitud frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

3.2. Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
V1: Conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa	Antes de un desastre	Escala nivel de conocimiento	Que entiende por Los sismos según su magnitud se clasifican en Las fases del sismo son
	Durante un desastre	Conocimiento Bajo= 0-8 Conocimiento Medio= 9- 13	Sabe usted si su institución cumple con las normas de construcción principalmente antisísmica Que entiende usted por triaje
	Después de un desastre	Conocimiento Alto= 14 – 18	En qué tipo de pacientes utilizaría la tarjeta ROJA Conoce usted el plan de respuesta de su institución
V2: Actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa	Preparación	Buena actitud 11 – 20 Mala actitud 0 - 11	¿Te consideras preparado/a para afrontar una catástrofe? ¿Se considera usted en la capacidad de atender víctimas de un desastre natural emergente?
	Capacidad		¿Crees que los simulacros previos disminuyen los riesgos en una catástrofe?
	Participación en simulacro		¿Considera importante los simulacros previos a una catástrofe?

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

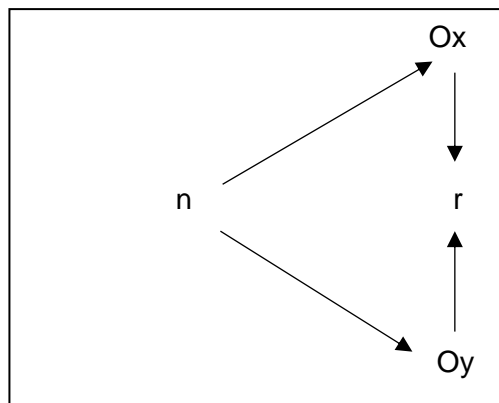
4.1. Tipo y diseño de investigación.

4.1.1. Tipo de la investigación.

El estudio fue descriptivo, prospectivo, y transversal, ya que describe las variables de datos recogidos en un solo momento.

4.1.2. Diseño de la investigación.

El diseño de investigación es el Diseño Descriptivo Correlacional.



4.2. Población y Muestra.

4.2.1. Población.

La población de estudio estuvo conformada por el total de enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

N = 55

4.2.2. Muestra.

El tamaño de muestra se realizó mediante la aplicación de la fórmula para proporciones con poblaciones conocidas.

$$n = \frac{Z^2 \times N \times p q}{e^2(n - 1) + Z^2 \times p q}$$

Dónde:

n = Muestra.

Z = Nivel de confianza al 95%. = 1.96

p = Probabilidad de éxito de encontrar la característica en estudio
= 0.5

q = Probabilidad de fracaso de encontrar la característica en estudio.
= 0.5

e = Margen de error muestral = 0.05

N = Población total = 48

$$n = 48$$

El tamaño de muestra estuvo conformado por 48 enfermeros (as).

4.2.3. Criterios de Inclusión:

- Personal de enfermería que aceptó participar en el estudio.
- Personal de enfermería aparentemente sano.

4.2.4. Criterios de Exclusión:

- Personal de enfermería que no aceptó participar en el estudio.

- Personal de enfermería que se encuentre de naciones o licencia.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

Para recolectar los datos se utilizará la técnica de la encuesta y el instrumento será el cuestionario, instrumento de tipo estructurado contiene reactivos referentes a la variable en estudio.

Los instrumentos fueron validados a través de Juicio de Expertos, que estuvo conformado por reconocidos investigadores de la línea de investigación.

Así mismo, para dar confiabilidad al instrumento se hizo a través de la prueba piloto, es decir el instrumento fue aplicado en otra población con similares características, para garantizar que los datos recogidos fueron los adecuados.

4.4. Análisis y procesamiento de datos.

Los datos fueron procesados utilizando la estadística descriptiva para presentar los datos en tablas de frecuencia, y para la prueba de hipótesis se hizo uso de la estadística inferencial.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

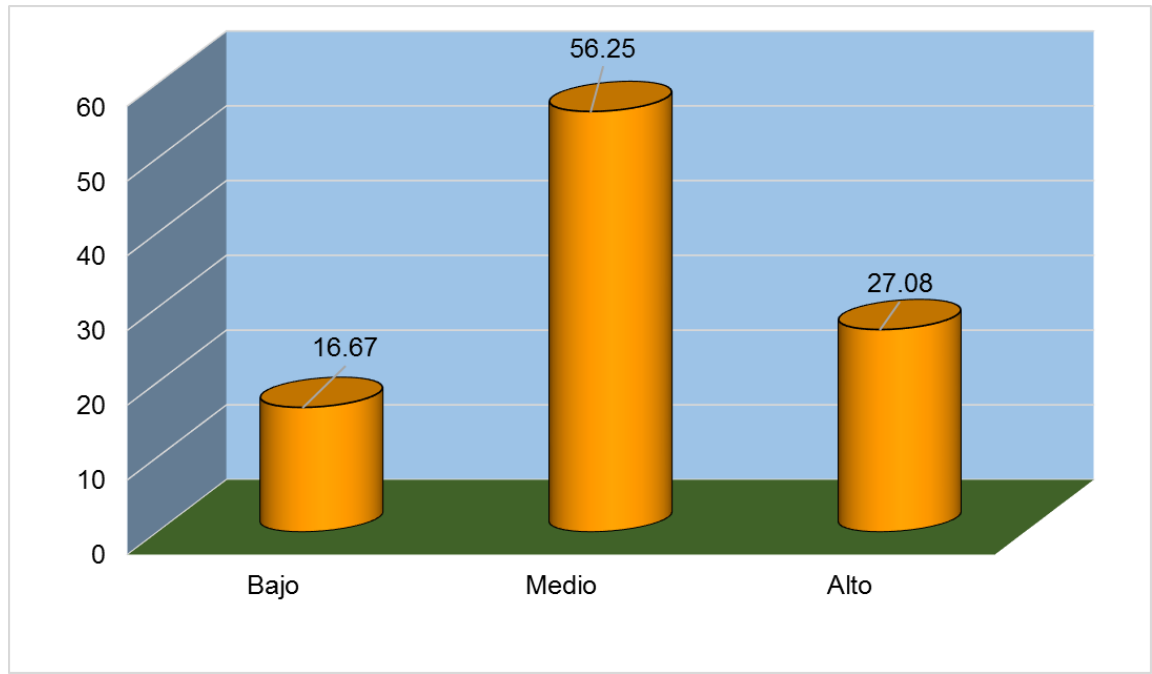
Tabla 5.1. Nivel de conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	16.67
Medio	27	56.25
Alto	13	27.08
Total	48	100

Fuente: Elaboración propia – Instrumento aplicado a los enfermeros del Hospital de Pampas

La tabla 5.1. Nivel de conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas, muestra que la mayoría de enfermeros tiene nivel medio de conocimientos [27(56.25%)], el 27.08% (13) tienen un nivel de conocimiento alto, y el 16.67% tiene un nivel de conocimiento bajo.

Gráfico 5.1. Nivel de conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019



Fuente: Elaboración propia – Instrumento aplicado a los enfermeros del Hospital de Pampas

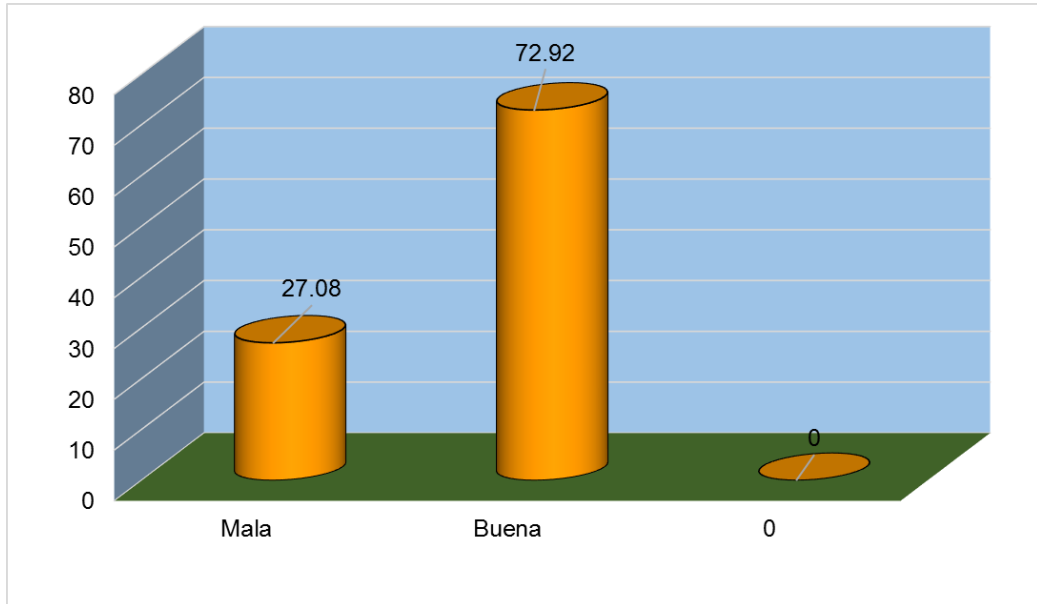
Tabla 5.2. Actitud frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Mala	13	27.08
Buena	35	72.92
Total	48	100

Fuente: Elaboración propia – Instrumento aplicado a los enfermeros del Hospital de Pampas

La tabla 5.2. Actitud frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas, muestra la mayoría de enfermeros tiene buena actitud [35(72.92%)], y el 27.08% (13) tiene una mala actitud.

Gráfico 5.2. Actitud frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.



Fuente: Elaboración propia – Instrumento aplicado a los enfermeros del Hospital de Pampas

5.2. Resultados inferenciales

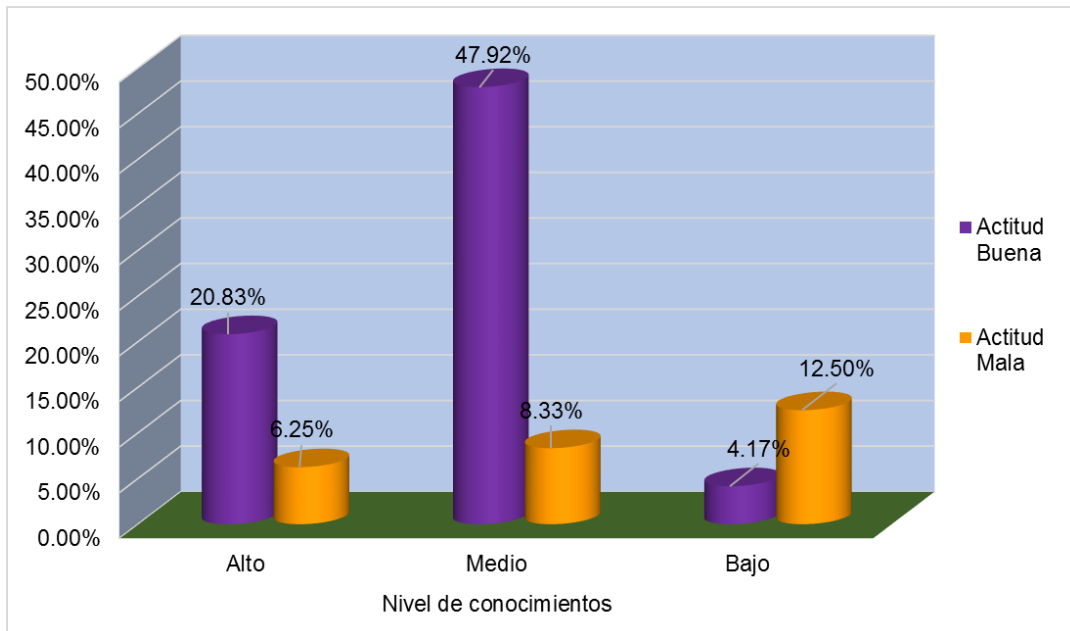
Tabla 5.3. Actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa según nivel de conocimientos en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

Nivel de conocimientos	Actitud	Actitud		Total
		Buena	Mala	
Alto		10	3	13
		20.83%	6.25%	27.08%
	Medio	23	4	27
		47.92%	8.33%	56.25%
Bajo		2	6	8
		4.17%	12.50%	16.67%
	Total	35	13	48
		72.9%	27.1%	100.0%

Fuente: Elaboración propia – Instrumento aplicado a los enfermeros del Hospital de Pampas

La tabla 5.3. Actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa según nivel de conocimientos en enfermeros (as) del Hospital de Pampas, muestra la mayoría de enfermeros tiene un alto nivel de conocimiento y una buena actitud [10(20.83%)].

Gráfico 5.3. Actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa según nivel de conocimientos en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.



Fuente: Elaboración propia – Instrumento aplicado a los enfermeros del Hospital de Pampas

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación de Hipótesis con los resultados

a. Planteamiento de la hipótesis:

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

H₁: Existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

b. Establecimiento del nivel de significación

= 0.05

c. Establecer la prueba estadística

Tau b de kendall

d. Valor de Tau b de Kendall

Para establecer el valor de tau b de Kendall se usó la Tabla 5.3.

Actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa

según nivel de conocimientos en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

		Actitud		Total
		Buena	Mala	
Nivel de conocimientos	Alto	10	3	13
	Medio	23	4	27
	Bajo	2	6	8
Total		35	13	48

	Actitud	
	Tau b de Kendall	P
Nivel de motivación	.042	.0001

e. Decisión:

La decisión es rechazar la H_0 debido a que $p = 0.0001$.

f. Conclusión. Existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

6.2. Contrastación de Resultados

En la investigación se encontró los siguientes resultados:

Respecto al nivel de conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas, se obtuvo que el 56.25% de enfermeros tiene nivel medio de conocimientos (27), el 27.08% (13) tienen un nivel de

conocimiento alto, y el 16.67% tiene un nivel de conocimiento bajo, cuyos resultados son similares a los encontrados por Díaz Cotrina I, quién encontró como resultado que “el 88% de las enfermeras tienen un nivel de conocimiento medio sobre desastres por sismo”. Así mismo Caballero Y., concluye que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas ante un evento sísmico en enfermeras es medio pues alcanzó “un 44%, seguido por un nivel alto representado por el 34%, y un 22% siendo el nivel bajo”.

También Vidal German I, concluyó que el 58.3% de enfermeras tienen un conocimiento medio sobre atención de víctimas en caso de un sismo.

Los resultados también son comparables a los encontrados por Córdova M, Bravo J., debido a que “el 85% tiene poco conocimiento acerca de los niveles de alerta ante sismos, 73% de las estudiantes de Enfermería no recibieron nunca la capacitación para actuar correctamente ante los desastres naturales, presentando un bajo nivel de preparación”. Abad-Sojos A, Martínez-Cornejo I, Obregón-Jiménez K, Palacios-Segarra D, Analuisa-Lema I, Flores-Enríquez J., hallaron que “el 74,1% afirmaron no sentirse preparados para afrontar una catástrofe; 79,3% nunca han recibido cursos preparatorios; 61,5% poseen un nivel medio de conocimientos en

prevención, las actitudes y prácticas preventivas son aplicadas por el 30% de los participantes; adicionalmente, 26,7% tuvieron actitudes incorrectas o riesgosas durante el último evento sísmico.

Por otro lado, respecto a la actitud frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas, se obtuvo que el 72.92% (35) de enfermeros tiene buena actitud, y el 27.08% (13) tiene una mala actitud. Resultados que son similares a los encontrados por Vidal German I, concluyó que el 46.7% de profesionales tienen una actitud de indiferencia.

Finalmente se concluye que Existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.

CONCLUSIONES

- El 56.25% (27) de enfermeros del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica tiene nivel medio de conocimientos respecto a un sismo de gran magnitud, el 27.08% (13) tienen un nivel de conocimiento alto, y el 16.67% tiene un nivel de conocimiento bajo.
- El 72.92% (35) de enfermeros del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica tiene buena actitud, y el 27.08% (13) tiene una mala actitud hacia un sismo de gran magnitud.
- Existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019 ($p = 0.0001$).

RECOMENDACIONES

- A las autoridades del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica, garantizar capacitaciones, pasantías, diplomados, y talleres sobre sismos de gran magnitud con víctimas en masa, ya que los enfermeros por ser profesionales deben tener un conocimiento alto del tema en mención; así mismo, a los enfermeros autocapacitarse en el tema.
- A los enfermeros del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica, mejorar la actitud, ya que la atención en un sismo de gran magnitud con víctimas en masa, depende de la voluntad con la afronta la emergencia el profesional, para así reducir las complicaciones de las víctimas mortales y complicaciones que se puedan presentar en los accidentados en casos de sismos.
- A los profesionales, seguir investigando la línea tomada en la tesis, para seguir incrementando los conocimientos y mejorar la práctica de la enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Geofísico del Perú. Los sismos no se pueden predecir. Lima; 2010. [Citado 03 de agosto de 2019]. Recuperado a partir de: <http://ultimosismo.igp.gob.pe/files/leermas.pdf?v=26042019>
2. IRIS. Últimos sismos en el mundo. [Citado 03 de agosto de 2019]. Recuperado a partir de: http://ds.iris.edu/latin_am/ultimos-terremotos-en-el-mundo.html
3. IRIS. Últimos sismos en la vecindad de Perú. [Citado 03 de agosto de 2019]. Recuperado a partir de: http://www.iris.washington.edu/latin_am/evlist.phtml?region=peru
4. Una aproximación al estudio de la vulnerabilidad ante desastres en Lima Metropolitana. Lima: Proyecto ciudades focales – Derechos Reservados; 2012. [Citado 03 de agosto de 2019]. Recuperado a partir de: <https://ciudadesfocalesmirrlima.files.wordpress.com/2012/08/una-aproximacion-alestudio-de-vulnerabiliad1.pdf>
5. Instituto Geofísico del Perú. Twitter. Lima; 2019. [Citado 03 de agosto de 2019].
6. Abad-Sojos, A et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador, 2017. CIMEL 2018;23(1): 34-39. DOI: <https://doi.org/10.23961/cimel.v23i1.1068>.

7. Castillo Fuentes V. Conocimiento del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital “Luis Gabriel Dávila” Tulcán. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017. Recuperado a partir de: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8149/1/06%20ENF%20954%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
8. Yépez Ferigra, F. Conocimientos sobre prevención de riesgos y desastres en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017. Recuperado a partir de: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8104/1/06%20ENF%20951%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
9. Córdova M, Bravo J. Conocimientos de los estudiantes de cuarto año de la Escuela de Enfermería sobre prevención ante desastre naturales (sismo-terremoto). [Tesis] Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería. 2014-2015. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8147/1/TESIS%20COMPLETAMENTE%20TERMINADA.pdf>
10. Díaz Cotrina I. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima - Perú, agosto – noviembre 2017. [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017. Recuperado a partir de:

<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/11977>

11. Caballero Y. Conocimiento sobre medidas preventivas ante un acontecimiento en enfermeras del hospital nacional Daniel Alcides Carrión [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2016. Recuperado a partir de:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5973/Caballero_VM.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

12. Gallegos Changa R. Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas en caso de sismo y tsunami en estudiantes de una Institución Educativa de Chorrillos, 2016. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Recuperado a partir de:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6586/Gallegos_chr.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Gutiérrez F. Capacidad de respuesta del profesional de enfermería ante una situación de desastre con saldo masivo de víctimas Ica. [Tesis] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2015. Recuperado a partir de:

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/29>.

14. Vidal German I. Conocimiento y actitud del profesional de Enfermería sobre atención de víctimas en caso de un sismo, Nuevo Chimbote. [Tesis] Chimbote: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Recuperado a partir de:

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11789/2E515.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Meiriño J, Vasquez Mendez M, Simonetti C y Palacio, M. El cuidado. 2012. [Citado 03 de agosto de 2019]. Recuperado a partir de: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nolapender.html>
16. Servicio Geológico Mexicano. Riesgos geológicos: Causas, características e impactos. [Citado 03 de agosto de 2019]. Recuperado a partir de: <https://www.sgm.gob.mx/Web/MuseoVirtual/Riesgos-geologicos/Causas-caracteristicas-e-impactos.html>
17. Foro de seguridad. Medidas preventivas contra sismos. [Citado 03 de agosto de 2019]. Recuperado a partir de: http://www.forodeseguridad.com/artic/prevenc/prev_3021.htm

ANEXOS

Matriz de Consistencia

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A UN SISMO DE GRAN MAGNITUD CON VÍCTIMAS EN MASA EN ENFERMEROS (AS) DEL HOSPITAL DE PAMPAS TAYACAJA HUANCVELICA 2019.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
<p>General: ¿Existe relación entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019?</p> <p>Específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019? ¿Cómo es la actitud frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019?</p>	<p>General: Establecer la relación entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.</p> <p>Específicos: Identificar el nivel de conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019. Identificar la actitud frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.</p>	<p>General: Existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.</p> <p>Específicas: Existe bajo nivel de conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019. Existe mala actitud frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) del Hospital de Pampas Tayacaja Huancavelica 2019.</p>	<p>V1: Conocimiento frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa</p> <p>V2: Actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa</p>	<p>Antes de un desastre</p> <p>Durante un desastre</p> <p>Después de un desastre</p> <p>Preparación</p> <p>Capacidad</p> <p>Participación en simulacro</p>	<p>Escala nivel de conocimiento</p> <p>Conocimiento Bajo= 0-8 Conocimiento Medio= 9- 13 Conocimiento Alto= 14 – 18</p> <p>Buena actitud 11 – 20 Mala actitud 0 - 11</p>	<p>Que entiende por Los sismos según su magnitud se clasifican en Las fases del sismo son Sabe usted si su institución cumple con las normas de construcción principalmente antisísmica Que entiende usted por triaje En qué tipo de pacientes utilizaría la tarjeta ROJA Conoce usted el plan de respuesta de su institución</p> <p>¿Te consideras preparado/a para afrontar una catástrofe? ¿Se considera usted en la capacidad de atender víctimas de un desastre natural emergente? ¿Crees que los simulacros previos disminuyen los riesgos en una catástrofe? ¿Considera importante los simulacros previos a una catástrofe?</p>

Instrumento

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A UN SISMO DE GRAN MAGNITUD CON VÍCTIMAS EN MASA EN ENFERMEROS (AS) DEL HOSPITAL DE PAMPAS TAYACAJA HUANCAMELICA 2019

I. Presentación

Buenos días, somos estudiantes de enfermería de la segunda especialidad de emergencias y desastres. Nos encontramos realizando una investigación en coordinación con el Hospital de Tayacaja. Sobre el nivel de conocimiento y actitudes de las(os) enfermeras frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa.

Se le agradece su participación y colaboración para contestar los enunciados que se presenta a continuación. Cabe Mencionar que la información proporcionada será de carácter anónimo y confidencial.

DATOS GENERALES

Sexo: Masculino () Femenino ()

Enf. Especialista en Emergencia y Desastre: Si () No ()

Tiempo de servicio

INSTRUCCIONES

Encierre en un círculo la alternativa correcta

CONOCIMIENTOS

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) Micromagnitud, 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 víctimas según su gravedad
 - b) Colocación de tarjetas
 - c) Evacuar a las víctimas
 - 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) Triaje básico y avanzado
 - b) Triaje hospitalario
 - c) Triaje 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 constituido 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
Capacidad operativa más la capacidad estratégica de los sistemas y organizaciones que avalen ante una situación de desastre
13. ¿Cuáles son las rutas de evacuación o de salida en el hospital en caso de sismo?
 - a. Salir y quedarme al costado de la puerta
 - b. Por las escaleras más cercanas
 - c. No hay ruta de evacuación
 - d. No lo sé.
14. ¿Dónde es el punto de encuentro en caso de un sismo?
 - a. En la calle por Miguel Iglesias
 - b. En cenex
 - c. En ginecología.
 - 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 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 haría 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:

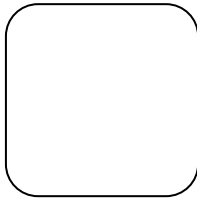
- a) Equipo de Reevaluación de daños y Análisis de Necesidades (EDAN).
- b) Equipo de Administración y Gestión de Riesgos (EDAN).
- c) Equipo de Evaluación de daños y Análisis de Necesidades (EDAN).
- d) Equipo de Daños y Administración de Necesidades (EDAN).
- e) Equipo de Análisis y determinación de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

ACTITUDES

- ¿Te consideras preparado/a para afrontar una catástrofe? SI () NO ()
- ¿Se considera usted en la capacidad de atender víctimas de un desastre natural emergente? SI () NO ()
- ¿Crees que los simulacros previos disminuyen los riesgos en una catástrofe? SI () NO ()
- ¿Considera importante los simulacros previos a una catástrofe? SI () NO ()

Consentimiento informado

Yo:,
identificado con DNI:, y domicilio en:
....., en pleno uso de mis facultades, doy
consentimiento para participar en la aplicación del instrumento de investigación,
dentro de la ejecución del proyecto de investigación titulado **CONOCIMIENTO Y
ACTITUDES FRENTE A UN SISMO DE GRAN MAGNITUD CON VÍCTIMAS EN
MASA EN ENFERMEROS (AS) DEL HOSPITAL DE PAMPAS TAYACAJA
HUANCAVELICA 2019.**



Nombre:

DNI: