

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“CONOCIMIENTO Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A  
UN SISMO DEL PERSONAL EN EL CENTRO DE SALUD  
SANTA ELENA, AYACUCHO - 2023”**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

**AUTORAS:**

LIC. ENF. MARIELA YANCCE CONDORI

LIC. ENF. MELINA SOSA ESPINOZA

**ASESORA**

Dra. VANESSA MANCHA ALVAREZ

LINEA DE INVESTIGACIÓN: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN  
EMERGENCIAS Y DESASTRES

Callao, 2023











PERU



## Document Information

Analyzed document	CONOCIMIENTO Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A UN SISMO.docx (D170206349)
Submitted	6/9/2023 8:38:00 PM
Submitted by	
Submitter email	mely.sosa@hotmail.com
Similarity	20%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

## Sources included in the report

<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3761">http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3761</a> Fetched: 4/10/2021 1:57:53 AM	 14
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / 03 BRUNO &amp; CCONAS CONOCIMIENTOS Y RESPUESTA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA..docx</b> Document 03 BRUNO & CCONAS CONOCIMIENTOS Y RESPUESTA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA..docx (D163495480) Submitted by: mcconast@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 6
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / Informe Final Jessica Barrientos 27.11.19.docx</b> Document Informe Final Jessica Barrientos 27.11.19.docx (D59797716) Submitted by: jessicaby12@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 7
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / 03 BRUNO &amp; CCONAS CONOCIMIENTOS Y RESPUESTA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA.docx</b> Document 03 BRUNO & CCONAS CONOCIMIENTOS Y RESPUESTA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA.docx (D162674817) Submitted by: mcconast@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 1
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS ALEX- SOLE FINAL.docx</b> Document TESIS ALEX- SOLE FINAL.docx (D115617974) Submitted by: alex1202@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 6
<b>SA</b>	<b>CARBONERO Y REYES 17-01-2023.docx</b> Document CARBONERO Y REYES 17-01-2023.docx (D156184735)	 8
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / 10. PALOMINO-LAGOS-MUNAYLLA (1) (1).docx</b> Document 10. PALOMINO-LAGOS-MUNAYLLA (1) (1).docx (D78686270) Submitted by: crizhps@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 16
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/968/EVARISTO%20ISLACHIN%20NEMIA%20...">https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/968/EVARISTO%20ISLACHIN%20NEMIA%20...</a> Fetched: 1/17/2023 10:36:51 PM	 5
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS.docx</b> Document TESIS.docx (D78690631) Submitted by: crizhps@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 1
<b>SA</b>	<b>UNU ENFERMERIA 2022 T2E LUIS-ESTRELLA PRECIOSA-RUIZ V1.pdf</b> Document UNU_ENFERMERIA_2022_T2E_LUIS-ESTRELLA_PRECIOSA-RUIZ_V1.pdf (D159698310)	 3



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

XCIV CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 0151-2023-XCIV/CTT-FCS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 12:30 horas del sábado 05 de agosto del año 2023, mediante el uso de la **Plataforma Virtual Google Meet**, en la Facultad de Ciencias de la Salud se reúne el Jurado de Sustentación del XCIV Ciclo Taller de Tesis para obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por:

DRA. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ	PRESIDENTA
DR. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ	SECRETARIA
Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN	VOCAL


Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada **“CONOCIMIENTO Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A UN SISMO DEL PERSONAL EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, AYACUCHO - 2023”** presentada por Don(ña) **YANCCE CONDORI MARIELA, SOSA ESPINOZA MELINA.**

Acto seguido se procedió a la sustentación de tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en **Enfermería en Emergencias y Desastres**. Finalizada la sustentación los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

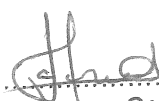
Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa Bueno y calificación cuantitativa (**Catorce**) la presente tesis, conforme al Art. 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021. Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO(A)** para conferir el Título de Segunda Especialidad Profesional en **Enfermería en Emergencias y Desastres**.

Se extiende la presente acta, a las 13:00 horas del mismo día.

Callao, 05 de agosto del 2023

  
.....  
Dra. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ  
Presidenta

  
.....  
Dr. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ  
Secretario

  
.....  
Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN  
Vocal

**INFORME N° 010-2023-XCIV-CTT/FCS  
DE PRESIDENTE DE JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Callao, 05 de agosto del 2023

**A:** Dra. ANA LUCY SICCHA MACASSI  
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

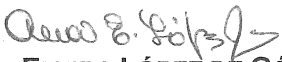
**ASUNTO:** DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Mediante el presente, la Presidenta de Jurado de Sustentación del XCIV Ciclo Taller de Tesis, cumple con informar que la tesis, titulada "**CONOCIMIENTO Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A UN SISMO DEL PERSONAL EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, AYACUCHO – 2023**" no presenta observación, de esta manera se emite el presente DICTAMEN FAVORABLE, a:

- **YANCCE CONDORI MARIELA**
- **SOSA ESPINOZA MELINA**

Por lo que debe proseguir con los trámites respectivos para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional en **Enfermería en Emergencias y Desastres**.

Es todo cuanto se informa a usted.

  
**Dra. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ**  
Presidenta de Jurado

**“CONOCIMIENTO Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A UN SISMO  
DEL PERSONAL  
EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA,  
AYACUCHO - 2023”**

## **INFORMACIÓN BÁSICA**

**FACULTAD:** CIENCIAS DE LA SALUD

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** EMERGENCIAS Y DESASTRES

**TÍTULO:** “Conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023”

### **AUTORES:**

**Lic. Enf. SOSA ESPINOZA, MELINA**

**CODIGO ORCID:** <https://orcid.org/0009-0008-8291-862x>

**DNI:** 10419210

**Lic. Enf. YANCCE CONDORI, MARIELA**

**CODIGO ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-9959-2995>

**DNI:** 41111828

**ASESORA:** Dra. MANCHA ALVAREZ, VANESSA

**CODIGO ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-0596-6360>

**DNI:** 42333788

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** CENTRO DE SALUD SANTA ELENA-AYACUCHO

**UNIDAD DE ANÁLISIS:** PERSONAL DE SALUD (CINCUENTA)

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** DESCRIPTIVO Y CORRELACIONAL, DE CORTE TRANSVERSAL

**DISEÑO:** METODOLÓGICO

**ENFOQUE:** CUANTITATIVO

**TEMA OCDE:**

**ENFERMERIA:** 3.03.03 / **URI:** <https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03>

## **HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN**

### **MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:**

- **PRESIDENTA: DRA. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ**
- **SECRETARIA: DR. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ**
- **VOCAL: MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN**

**ASESORA: Dra. MANCHA ALVAREZ, VANESSA**

**FECHA DE APROBACIÓN DE TESIS: 05 DE AGOSTO DEL 2023**

**Resolución del Comité Directivo de la Unidad de Posgrado**



## DEDICATORIA

*Dedico este hermoso trabajo a mis hijas  
A mi mamá y a mi esposo y principalmente  
A mis compañeros de trabajo por que  
Me apoyaron y estuvieron en los momentos  
Buenos y malos, me han fortalecido como  
Persona con principios, con valores y  
Perseverancia, me brindaron su tiempo,  
Sabiduría con una dosis de amor sin pedir  
Nada a cambio y no morir en el intento.*

*MELINA*

*Dedico esta tesis a mi papá, a mis hijos y a mi  
querida madre que en paz descanse*

*MARIELA*

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra tutora la Dra. Mancha Álvarez, Vanessa sin su paciencia, constancia y don perseverante que tiene dentro de sus filas una excelente colaboradora la Universidad Nacional del Callao no lo hubiésemos logrado este trabajo.

A los docentes de la especialidad por compartir sus experiencias, sabias palabras, sus conocimientos rigurosos y precisos sembraron las semillas del saber en el alma y el espíritu que ahora germinan en cada una de nosotras.

Finalmente agradecemos al personal de salud del Centro de Atención Primaria III Huaral- Es salud y del Centro de Salud Santa Elena-Ayacucho por brindarnos su apoyo incondicional, por compartir sus conocimientos invaluable y su tolerancia, gracias por estar siempre cuando les necesitamos.

## INDICE

INDICE DE TABLAS .....	10
INDICE DE GRAFICOS .....	11
RESUMEN .....	12
ABSTRACT .....	13
INTRODUCCIÓN .....	14
I.    PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
1.1    Descripción de la realidad Problemática .....	16
1.2    Formulación del Problema .....	18
1.2.1.    Problema general .....	18
1.2.2.    Problemas Específicos .....	18
1.3    Objetivos .....	18
1.3.1.    Objetivo General.....	18
1.3.2.    Objetivos Específicos .....	18
1.4    Justificación.....	19
1.5 Delimitantes de la investigación.....	21
II.    MARCO TEORICO.....	22
2.1    Antecedentes: .....	22
2.1.1.    Antecedentes Internacionales .....	22
2.1.2.    Antecedentes Nacionales .....	24
2.2. Bases Teóricas .....	29
2.3. Marco conceptual.....	32
2.4. Definición de términos básicos .....	39
III.    HIPOTESIS Y VARIABLES .....	41
3.1    Hipótesis.....	41
3.1.1.    Hipótesis General.....	41

3.1.2.	Hipótesis Específicos .....	41
3.2	Operacionalización de variables: .....	41
IV.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION .....	44
4.1.	Diseño de la investigación.....	44
4.2.	Método de investigación.....	45
4.3.	Población.....	45
4.4.	Lugar de estudio y periodo desarrollado .....	46
4.5.	Técnica e instrumento para la recolección de la información .....	46
4.6.	Análisis y Procesamiento de datos.....	50
4.7.	Aspectos Éticos en investigación .....	50
V.	RESULTADOS .....	52
5.1.	Resultados Descriptivos .....	52
5.2.	Resultados Inferenciales.....	59
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	63
6.1.	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados .....	63
6.2.	Contrastación de los resultados con otros estudios similares .....	65
6.3.	Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes .....	66
VII.	CONCLUSIONES.....	67
VIII.	RECOMENDACIONES .....	68
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	69
ANEXOS	.....	74
ANEXO 1	.....	75
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....		75
ANEXO 2	.....	77
INSTRUMENTOS VALIDADOS.....		77
ANEXO 3	.....	82

CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	82
ANEXO 4: .....	83
Base de datos con puntajes totales .....	83
ANEXO 5 .....	87
VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS POR CONTENIDO.....	87
ANEXO 6 .....	88
VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS POR CRITERIO .....	88
ANEXO 7 .....	89
CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO. ....	89
Anexo 8.....	91
PRUEBA DE NORMALIDAD .....	91
ANEXO 9 .....	94
FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	94

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de conocimiento del personal de salud frente a un sismo en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	52
Tabla 2 Nivel de conocimiento antes del sismo en el personal de salud del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	53
Tabla 3 Nivel de conocimiento durante el sismo en el personal de salud del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	54
Tabla 4 Nivel de conocimiento después el sismo en el personal de salud del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	55
Tabla 5 Capacidad de respuesta del personal de salud frente a un sismo en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	56
Tabla 6 Capacidad de respuesta externa del personal de salud frente a un sismo en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023. ....	57
Tabla 7 Capacidad de respuesta interna del personal de salud frente a un sismo en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	58
Tabla 8 Relación entre el conocimiento y capacidad de respuesta del personal de salud frente a un sismo en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	91
Tabla 9 Relación entre el conocimiento antes del sismo y la capacidad de respuesta del personal de salud en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	92
Tabla 10 Relación entre el conocimiento durante el sismo y capacidad de respuesta del personal de salud en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	92
Tabla 11 Relación entre el conocimiento después del sismo y la capacidad de respuesta del personal de salud en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	93

## INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 Nivel de conocimiento del personal de salud frente a un sismo en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	52
Gráfico 2 Nivel de conocimiento antes del sismo en el personal de salud del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	53
Gráfico 3 Nivel de conocimiento durante el sismo en el personal de salud del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	54
Gráfico 4 Nivel de conocimiento después el sismo en el personal de salud del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	55
Gráfico 5 Capacidad de respuesta del personal de salud frente a un sismo en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	56
Gráfico 6 Capacidad de respuesta externa del personal de salud frente a un sismo en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	57
Gráfico 7 Capacidad de respuesta interna del personal de salud frente a un sismo en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. ....	58

## RESUMEN

El Perú es considerado como un país de alta sismicidad, ante ello la labor del personal de salud juega un papel fundamental en cuanto a la planificación y actuación en situaciones de desastre; por tanto, el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta adecuados frente a un sismo del personal de salud es esencial para garantizar una atención oportuna y de calidad a las víctimas de desastres. El estudio tuvo como **Objetivo** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023. El **tipo de estudio** es descriptivo con corte transversal, correlacional y cuantitativo. La **Población** en estudio estuvo conformada por 50 personales de salud que laboran en el servicio de emergencias del Centro de Salud Santa Elena. **La técnica** utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario para medir el conocimiento y otro cuestionario para medir la capacidad de respuesta; para evaluar la correlación se realizó mediante el coeficiente de correlación de Pearson. Los **Resultados** muestran en el nivel de conocimiento ante un sismo del personal de salud, que del 100% (50) de la población en estudio el 44%(22) presentan nivel de conocimiento bajo, el 42% (21) nivel de conocimiento medio, el 14% (7) de los encuestados tienen conocimiento alto, y en la capacidad de respuesta frente a un sismo se observa que del 100% (50) de la población en estudio el 36%(18) presentan capacidad de respuesta mala, 42% (21) tienen capacidad de respuesta regular, 22%(11) de participantes tienen capacidad de respuesta buena. Se evidencia que el conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal de salud se relaciona significativamente con valor  $p= 0.000$  con una correlación de Pearson de 0.950 de alta confiabilidad. **Conclusión**, el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena – Ayacucho 2023.

**Palabras claves:** conocimiento, capacidad de respuesta, sismo, personal de Salud.



## ABSTRACT

Peru is considered a country with high seismicity, in view of this, the work of health personnel plays a fundamental role in terms of planning and acting in disaster situations; therefore, the level of knowledge and adequate response capacity of health personnel in the face of an earthquake is essential to guarantee timely and quality care for disaster victims. The objective of the study was to determine the relationship between the level of knowledge and the response capacity to an earthquake of the personnel at the Santa Elena Health Center, Ayacucho - 2023. The type of study is descriptive with cross-sectional, correlational and quantitative. The population under study was made up of 50 health personnel who work in the emergency service of the Santa Elena Health Center. The technique used was the survey and the instrument was a questionnaire to measure knowledge and another questionnaire to measure response capacity; to evaluate the correlation, the Pearson correlation coefficient was used. The Results show in the level of knowledge before an earthquake of health personnel, that of 100% (50) of the population under study, 44% (22) present a low level of knowledge, 42% (21) have a medium level of knowledge , 14% (7) of the respondents have high knowledge, and in the response capacity against an earthquake it is observed that of 100% (50) of the population under study, 36% (18) have poor response capacity, 42% (21) have regular response capacity, 22% (11) of participants have good response capacity. It is evident that the knowledge and response capacity of health personnel in the face of an earthquake is significantly related to  $p$  value = 0.000 with a highly reliable Pearson correlation of 0.950. Conclusion, the level of knowledge is significantly related to the response capacity against an earthquake of the personnel at the Santa Elena Health Center – Ayacucho 2023

**Keywords:** knowledge, response capacity, earthquake, personnel of Health.

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial más de un millón de sismos ocurren anualmente, afectando en un 80% a los países que se encuentran en el margen occidental del océano pacífico, conocido como el “Cinturón de fuego del Pacífico”, tal es el caso de Perú, Chile, Colombia, Ecuador, entre otros. En reportes mundiales se evidencia un aumento en la cantidad de víctimas de catástrofes, alcanzando el quintuple de las cifras de hace 40 años. Un sector muy importante para la prevención y/o mitigación de desastres naturales es el sector salud, los profesionales de la salud representan un sector estratégico que debe capacitarse continuamente. (1)

Para la Organización Panamericana de la Salud, los profesionales tienen cierta dificultad sobre el manejo oportuno y adecuado, puntualmente referido a las intervenciones ante sismos, en muchas oportunidades su dedicación y recursos están enfocados en acciones rutinarias, restándole de manera indirecta, importancia a poner en práctica sus conocimientos, lo que puede generar conflictos, competencias inadecuadas e imprevisiones, que no sólo involucraría la capacidad de respuesta frente al desastre, sino que podrían generar pérdidas humanas (2)

En los simulacros de sismos se han observado que el personal de salud no realiza las acciones de respuesta externa e interna de manera oportuna y ordenada, desconociendo el plan de contingencia del establecimiento de salud frente a un sismo, demostrando escasa participación en el accionar antes situaciones de sismos (3)

Dadas las consideraciones expuestas se propuso investigar sobre “conocimiento y capacidad de respuesta del personal de salud frente a un sismo en el Centro de Salud Santa Elena- Ayacucho 2023”, teniendo como objetivo de estudio identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta del personal de salud frente a un sismo de dicho establecimiento de salud.

El presente trabajo está estructurado de la siguiente manera:

**Capítulo I:** Planteamiento del problema que consta de la descripción del problema, formulación del problema, objetivos (generales y específicos), justificación del problema y delimitantes de la investigación (teórica, temporal y espacial), **Capítulo II:** Marco Teórico que comprende la recopilación de antecedentes (internacional y nacional), bases teóricas, marco conceptual y la definición de términos básicos, **Capítulo III:** Hipótesis y variables, abarca la hipótesis (general y específicos) y la operacionalización de variables, **Capítulo IV:** Metodología del proyecto, presenta el diseño metodológico, método de investigación, población y muestra, lugar de estudio, técnicas, instrumentos para la recolección de la información, análisis y procesamiento de datos y los aspectos éticos en investigación, **Capítulo V:** Resultados que incluye resultados descriptivos e inferenciales, **Capítulo VI:** Discusión de resultados que comprende contrastación de hipótesis y contrastación de los resultados con estudios similares, **Capítulo VII:** Conclusiones , **Capítulo VIII:** Recomendaciones, **Capítulo IX:** Referencias bibliográficas y concluyendo con los Anexos.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Descripción de la realidad Problemática**

El conocimiento frente a un sismo es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento, tiene su origen en la percepción sensorial de nuestro entorno, el cual va evolucionando hacia el entendimiento y culmina en la razón (4)

La capacidad de respuesta frente a un sismo es definida como un acumulado de fortalezas, actitudes o cualidades intelectuales que permiten a una persona, el satisfactorio desarrollo de una actividad. En el área de la salud, se habla del conjunto de actitudes o cualidades que tiene el personal para dar respuesta ante una situación de desastre (5)

Según la Organización Panamericana de la Salud, entre 1970 y 2018, las regiones de las Américas experimentaron más de 4.500 desastres que mataron a 569.184 personas y dejaron más de tres millones de heridos, en la actualidad es más que nunca necesario que los países mejoren su preparación y respuesta a las emergencias en salud y los desastres. La capacidad operativa de los establecimientos de salud durante y después de un desastre se estima en función de la organización técnica y administrativa de su personal para responder a dichas situaciones, este rubro resalta la importancia del nivel de preparación del personal que labora en el establecimiento sobre emergencias masivas y desastres, que se mejore conocimiento y capacidad de respuesta para facilitar una rápida y adecuada organización del arribo masivo de pacientes (6)

Por su posición geográfica, el Perú se encuentra dentro del llamado Cinturón de Fuego del Pacífico, zona considerada por los científicos como de constante actividad volcánica y sísmica. El Instituto Geofísico del Perú (IGP), muestra la gran ocurrencia sismológica a nivel nacional, así tenemos que en el año 2021 se presentaron 834 sismos, en el año 2022 se dieron 807 y en el presente año hasta el mes de marzo 2023 se tiene un reporte de 155 casos de sismo.

La Región Ayacucho se encuentra en una zona de sismicidad media con probabilidad de ocurrencia de sismos de leve a moderada, influenciada por los

sismos generados en la placa de Nazca y las fallas tectónicas activas existentes en el Perú, según el Instituto geofísico del Perú, reporta que en el año 2022 se presentaron 39 sismos con magnitud entre 3 y 5 grados. En un estudio realizado en la Región Ayacucho, en el Hospital de Apoyo Jesús Nazareno 2020, muestra que la mayoría del personal de salud tienen conocimiento bajo (53,8%) sobre gestión de riesgos en desastres naturales y el 50% del personal de salud tienen preparación regular y 35,9% preparación deficiente (7).

El Centro de Salud Santa Elena está ubicado en el distrito de Andrés Avelino Cáceres Dorregaray de la ciudad de Ayacucho, que según un estudio realizado por el Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI) 2019, fue declarada como una zona de sismicidad media con probabilidad de ocurrencia de sismos de leves a moderados (VI a VII en la Escala de Mercalli). En cuanto al conocimiento del personal de salud sobre temas de sismo refieren “tener limitado conocimiento en el accionar antes, durante y después de un sismo y que a su vez no se sienten con la preparación adecuada por las escasas capacitaciones, falta de entrenamientos, materiales e insumos insuficientes”. En cuanto a la capacidad de respuesta el personal de salud refiere “tener noción débil sobre el abordaje de sucesos en la atención a víctimas después de un sismo en los diferentes simulacros de sismo realizados”, evidenciándose así poco compromiso en la participación de simulacros a pesar de que se emiten documentos normativos (memorando).

Si el personal de salud no está preparado para superar la respuesta ante un sismo de gran proporción, iniciando por la adecuada valoración y triaje, la salud del paciente y de la población estará muy comprometida incrementándose el número de víctimas con complicaciones y muertes

Por ello surge la necesidad de determinar el nivel de conocimiento sobre sismo y la capacidad de respuesta en el personal de salud y con los resultados plantear a la institución el desarrollo de programas de capacitación permanente que permitirá brindar una atención efectiva en el manejo de víctimas y evitar muertes producto del sismo.

## **1.2 Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023?

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

## **1.4 Justificación**

### **1.4.1. Justificación práctica:**

Fortalecer el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta del personal de salud frente a un sismo tiene una importancia práctica crucial. Los desastres por sismos representan una amenaza constante en nuestro país, y contar con personal de salud capacitado en este ámbito puede marcar la diferencia entre salvar vidas y evitar pérdidas humanas significativas. Al mejorar la preparación y la capacidad de respuesta del personal de salud, se puede brindar una atención más efectiva a las víctimas de un sismo, lo que resultará en una reducción de muertes y discapacidades asociadas a este tipo de desastre. La implementación de programas educativos basados en los resultados de la investigación asegurará que el personal de salud esté debidamente capacitado y preparado para actuar en situaciones de emergencia sísmica.

### **1.4.2. Justificación teórica:**

Desde el punto de vista teórico, este estudio contribuirá a fortalecer el conocimiento existente en el campo de la gestión de desastres y la preparación ante sismos. Actualmente, existe una necesidad de investigaciones que aborden específicamente la capacitación del personal de salud en respuesta a desastres naturales, como los sismos. Al llevar a cabo este estudio, se generarán datos y evidencia científica sobre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta del personal de salud en nuestra jurisdicción. Estos resultados permitirán identificar las áreas de mejora y diseñar programas educativos específicos para fortalecer las

habilidades y conocimientos del personal de salud en relación con los sismos. Además, la investigación ayudará a llenar la brecha de conocimiento existente en este tema y servirá como referencia para futuros estudios e investigaciones relacionadas.

#### **1.4.3. Justificación metodológica:**

El presente estudio se basará en una metodología rigurosa y científica para obtener resultados confiables y válidos. Se utilizarán instrumentos de estudio adecuados y validados para evaluar el nivel de conocimiento y las capacidades de respuesta del personal de salud frente a un sismo. La investigación seguirá los principios éticos y se obtendrá el consentimiento informado de los participantes. Además, se contará con la autorización de las autoridades pertinentes para llevar a cabo la investigación. La metodología incluirá la recopilación de datos de manera sistemática, el análisis estadístico de los resultados y la interpretación de los hallazgos obtenidos. Esto garantizará la validez y la confiabilidad de los resultados, así como su utilidad para la implementación de programas educativos en el futuro.

#### **1.4.4. Justificación social:**

Este estudio tiene una relevancia social significativa, ya que busca mejorar la capacidad de respuesta del personal de salud frente a desastres por sismos. Al contar con profesionales altamente capacitados, se pueden salvar vidas y reducir el impacto negativo de los sismos en la población. La implementación de programas educativos basados en los resultados de la investigación beneficiará tanto al personal de salud como a la población en general. Los profesionales de la salud estarán mejor preparados para brindar atención de calidad en situaciones de emergencia, lo que generará confianza y tranquilidad en la comunidad. Además, al disminuir las muertes y discapacidades asociadas a los sismos, se contribuirá a mejorar la calidad de vida de la población.



## **1.5 Delimitantes de la investigación**

### **2.1.1. Delimitante teórico**

Para el presente trabajo de investigación se revisaron otras fuentes bibliográficas de trabajos de investigación, siendo muy escasas a nivel internacional que trabajen con las mismas variables, pero se lograron encontrar otras con características similares, con ello se evidencia que es posible la ejecución del presente trabajo de investigación

### **2.1.2. Delimitante Temporal**

La investigación se realizó en el periodo de enero – marzo del 2023, en donde se recolectaron datos del personal de salud que laboran en el Centro de Salud Santa Elena - Ayacucho

### **2.1.3. Delimitante Espacial**

La investigación se llevó a cabo con una población de 50 colaboradores integrados por el personal de salud, que laboran en el Centro de Salud Santa Elena del Distrito Andrés Avelino Cáceres Dorregaray de la provincia de Huamanga del Departamento de Ayacucho, 2023.

## II. MARCO TEORICO

### 2.1 Antecedentes:

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**ZUZUA, D (2018)** España. 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”, cuyo **objetivo** es conocer las actitudes y conocimientos del personal de enfermería de cuidados intensivos ante desastres internos en el Hospital Universitario Central de Asturias, teniendo una **Metodología** tipo de estudio observacional, descriptivo, transversal y analítico, 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. **Conclusiones.** Bajo conocimiento del personal de enfermería sobre el plan de emergencia hospitalaria frente a un desastre-sismo, La experiencia laboral indica que sus actitudes son mejores durante la atención profesional. (8)

**INFANTE, L, BUSTOS, S Y ANDRADE, M. (2017)** Chile. En su estudio titulado “Intervenciones de enfermería del personal de reciente ingreso frente a catástrofes en servicio cerrado del hospital Luis Lagomaggiore”, teniendo como **objetivo** Establecer que grado de conocimiento poseen los enfermeros de reciente ingreso del servicio de neonatología sobre actuación en catástrofe. Teniendo como **Metodología** de 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. **Conclusiones:** Tras el proceso de investigación y análisis, se pudo determinar que gran parte de los profesionales del servicio de Neonatología tiene poca experiencia y preparación en el manejo en situaciones de catástrofes este se puede deber a la falta de preparación y o interés por parte de los profesionales,

que, aunque llevan menos a 5 años en el servicio se puede notar esta falencia que puede ser fatal no solo para ellos mismos sino también para los pacientes y sus familiares. (9)

**ABAT, A y otros (2017)** Ecuador, investigación titulada “Conocimientos, actitudes y practicas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la Universidad central del Ecuador”. **Objetivos:** Evaluar el nivel de conocimientos preventivos, actitudes y practicas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. **Metodología:** Estudio observacional descriptivo, de corte transversal aplicando una encuesta virtual mediante la herramienta Google Forms, validada por médicos de emergencia y personal de atención pre hospitalaria. **Resultados:** Se encuestaron 464 estudiantes, 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. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento de prevención frente a desastres naturales fue medio, de actitudes y practicas fue bajo. (10)

**CASTILLO, V (2017).** Ecuador, investigación titulada: “Conocimiento del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital Luis Gabriel Dávila de Tulcán”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento del equipo de salud en el manejo victimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital Luis Gabriel Dávila de Tulcán. **Metodología:** Este trabajo investigativo es un estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo, transversal. **Resultados:** 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 en 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 majeo de víctimas en masa el equipo de salud tiene un conocimiento alto, en el código rojo, código naranja y código amarillo 64%. **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. (11)

**YEPEZ, F (2017)** Ecuador. Investigación titulada “Conocimientos sobre prevención de riesgos y desastres en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte”. **Objetivos:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre gestión de riesgos y desastres naturales en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte en el periodo académico octubre 2017 – marzo 2018. **Metodología:** es un estudio de tipo cuantitativo, no experimental, descriptiva y transversal. **Resultados:** 66.7% de estudiantes de enfermería tiene 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 esta problemática y tan solo 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. **Conclusiones:** Concluyo que es de suma importancia que los estudiantes reciban una capacitación sobre desastres naturales, de esta manera y con el conocimiento obtenido durante la carrera puedan ponerse a salvo en una emergencia y también puedan ayudar de una manera más adecuada a las personas que han sido víctimas en desastres naturales. (12)

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

**CHINCHAY, E. (2022).** Áncash. En su tesis titulado “Conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un desastre por sismo, Hospital de Yungay, Ancash”, tiene por **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre un desastre por sismo y el nivel de capacidad de respuesta frente a un desastre por sismo del profesional de enfermería del Hospital Yungay, Áncash- 2020, siendo la **Metodología:** Cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal. Muestra: 20 profesionales de enfermería. Instrumento de recolección de datos: Se aplicaron dos instrumentos; el cuestionario de conocimientos sobre un desastre por sismo y el cuestionario

de capacidad de respuesta frente a un desastre por sismo, teniendo como **Resultados:** El 45% de profesionales de enfermería tiene un nivel de conocimiento deficiente sobre sismo, el 40% presenta nivel de conocimiento regular y el 15 % nivel de conocimiento bueno; el 80% de profesionales de enfermería tiene regular capacidad de respuesta frente a un sismo y el 20% tiene capacidad de respuesta bueno, llegando a la siguiente **Conclusión:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo, con valor de Kendall de 0.518 con probabilidad de 0.011. (13)

**PALOMINO, et al. (2020)** Ayacucho. En su investigación titulada: “Conocimiento sobre gestión de riesgos en desastres naturales y preparación frente a un sismo del personal de salud del Hospital de Apoyo II-E Jesús Nazareno- Ayacucho. 2020”. Tienen como **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre gestión de riesgo de desastres naturales y preparación frente a un sismo del personal de salud, siendo la **Metodología:** Cuantitativo, no experimental, tipo aplicada, diseño descriptivo correlacional de corte transversal. Muestra: 78 personal de salud del Hospital tipo II-E Jesús Nazareno. Técnica de recolección de datos: Se empleó la técnica de la encuesta, con un cuestionario de 20 preguntas que evalúa el conocimiento sobre gestión de riesgos en desastres naturales y otro cuestionario con 16 preguntas que evalúa la preparación frente a un sismo. Procesamiento de datos: Los datos obtenidos se procesaron con el programa Excel y SPS., teniendo como **Resultados:** La mayoría del personal de salud tienen conocimiento bajo (53.8%) y medio (33.3%) sobre gestión de riesgos en desastres naturales. El 50% del personal de salud tiene preparación regular y el 35.9% preparación deficiente. Llegaron a las siguientes **Conclusiones:** Existe relación directa ( $Rho=0.680$ ) y significativa ( $p<0.05$ ) entre gestión de riesgo en desastres naturales y preparación frente a un sismo del personal de salud del hospital de Apoyo II Jesús Nazareno de Ayacucho. (14)

**RUIZ, A. (2019)** Libertad. En su tesis titulado” Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre atención de víctimas en caso de un sismo, Hospital Leoncio Prado-Huamachuco”. Tiene como **Objetivo:** Determinar la

relación que existe entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre atención de víctimas en caso de un sismo, Hospital Leoncio Prado-Huamachuco, 2019. Siendo la **Metodología:** Cuantitativa, descriptivo, correlacional de corte transversal. Instrumento de recolección de datos: Se aplicó dos instrumentos, una encuesta sobre nivel de conocimiento de atención de víctimas en caso de un sismo y otro para medir la actitud del profesional de enfermería en la atención de víctimas en caso de un sismo. Población: La población fue de 122 enfermeras y la muestra de 60 con un muestreo Aleatorio Simple para poblaciones finitas, muestra los **Resultados:** 57% de profesionales de enfermería tiene un nivel de conocimiento medio sobre la atención de víctimas de un sismo y en cuanto a la actitud del profesional sobre la atención de víctimas de un sismo se observa que el mayor porcentaje 52% (31) de profesionales tiene una actitud de indiferencia. También se obtuvo un coeficiente de correlación de 0.078; que se interpreta como una relación positiva moderada y un P - valor obtenido de 0.000, el cual es menor al P - valor tabulado de 0.01, llegando a las siguientes **Conclusiones:** Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigadora; lo que permite aseverar que hay relación significativa entre el conocimiento y la actitud profesional de enfermería sobre la atención de víctimas en caso de un sismo, Hospital Leoncio Prado-Huamachuco, 2019. Por lo tanto, a mayor nivel de conocimiento mayor nivel de actitud. (15)

**BARRIENTOS, J.** (2019) Lima. En su estudio “Conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima. 2019” tienen como **Objetivo:** Establecer la relación entre el conocimiento sobre la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia del año 2019. La **Metodología** de estudio fue de tipo transversal, de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, correlacional. La muestra estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Cayetano Heredia en el año 2019. La técnica fue encuesta y los instrumentos fueron un cuestionario para el conocimiento frente a un sismo de gran magnitud y una lista de cotejo sobre la capacidad de

respuesta durante un sismo. Se utilizaron frecuencias absolutas y relativas, promedios y desviación estándar. Para evaluar la correlación se realizó mediante el coeficiente de correlación de Tau B de Kendall, teniendo como **Resultados:** se evidencia que el conocimiento se relaciona directa, media y significativamente con la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud ( $p=0.000$ ) puesto que su coeficiente de tau b de Kendall fue 0.687; asimismo, el nivel de conocimiento alto se relaciona directa, débil y significativamente con la capacidad de respuesta externa alta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud ( $p=0.006$ ) con un tau b de Kendall fue 0.417; y por último, el nivel de conocimiento alto se relaciona directa, media y significativamente con la capacidad de respuesta interna alta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud ( $p=0.000$ ) con un coeficiente de tau b de Kendall fue 0.646, llegando a las siguientes **Conclusiones:** El conocimiento se relaciona directa, media y significativamente en la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia del año 2019. (16)

**ÑACA, M.** (2019) Tacna. En su tesis “Nivel de conocimiento y relación con la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal del Centro de Salud Ciudad Nueva, Tacna”, tuvo como **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal de salud del Centro de Salud de Ciudad Nueva, siendo su **Metodología:** Relacional, cuantitativo, descriptivo y corte transversal. Resultados: Donde el personal de salud es de sexo femenino en un 77,9% y masculino en 22,1%, encontrándose más frecuentemente en el grupo de 36 a 45 años, y un tiempo de labor de 11 a 15 años. La capacidad frente a sismo, se observó que el 30,2% del personal está capacitado. La experiencia frente a un evento sísmico de tal naturaleza se observó que el 20,9% tiene experiencia ante este tipo de evento. El nivel de conocimiento del personal que labora en el Centro de Salud es de conocimiento medio 47,7%, seguido de alto 36,7% y bajo 16,3%. El nivel de respuesta frente a un sismo del personal fue alto en un 24,4%, medio en un 73,3% y baja en un 2,3%. Se obtuvo un valor “p” estadísticamente significativo ( $<0,05$ ) para la

asociación entre las variables de nivel de conocimiento del personal de salud y su capacidad de respuesta frente a un sismo ( $p < 0,05$ ) estadísticamente significativa. Teniendo como **Conclusiones:** La población motivo de investigación se caracteriza por ser mayoritariamente femenina (77,9%), adulta con edad de 36 a 45 años (64,0%), profesionales de obstetricia 17,4%) con 11 a 15 años de experiencia laboral en el C.S. Ciudad Nueva, menos del cincuenta por ciento (47,7%) del personal de salud del C.S. Ciudad Nueva presenta un nivel de conocimiento medio, seguido por un nivel de conocimiento alto (36,0%) y finalmente un nivel de conocimiento bajo (16,3%) sobre los desastres, la mayoría (73,3%) del personal de salud del C.S. Ciudad Nueva presenta un nivel de respuesta media, seguido por un nivel de respuesta alto (24,4%) y finalmente un nivel de respuesta bajo (2,3%) frente un sismo, existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la capacidad de respuesta frente a un sismo en el personal que labora en el C.S. Ciudad Nueva. ( $P = 0,001 < 0,05$ ). (17)

**MEDINA, B y MESTANZA, Y. (2018)** Lambayeque. En su trabajo titulado “Nivel de conocimiento y capacidad de respuesta del personal del Centro de Salud de Mochumí frente a un sismo”, con el **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta del personal en mención. Siendo la **Metodología:** Cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, se trabajó con una población muestral de 36 personas a quienes se les aplicó un cuestionario, cuya prueba de confiabilidad KR20 arrojó 0.804, además de una lista de chequeo para evaluar la capacidad de respuesta frente a un sismo durante una situación simulada que constó de 22 ítems, teniendo como **Resultados:** Existe una relación significativa directa entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta del personal; en el 44% de los investigados, el nivel de conocimientos sobre aspectos generales de un sismo fue regular; en medidas preventivas 61% muy bueno y en el 42% de conocimientos en capacidad de respuesta es mala. En cuanto a la capacidad de respuesta interna y externa, ésta fue media. Llegaron a las siguientes **Conclusiones:** Existe una relación significativa directa entre el nivel de



conocimiento y la capacidad de respuesta del personal, corroborado mediante la correlación de Pearson que se obtuvo 0.686. (18)

## **2.2. Bases Teóricas**

### **La teoría del conocimiento**

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie

La teoría del conocimiento plantea tres grandes cuestiones:

1. La posibilidad de conocer, ¿Qué posibilidad tiene el hombre para conocer?
2. La naturaleza del conocimiento, es decir, cuál es la esencia del conocimiento. Se acepta al conocer como un acto consciente e intencional del sujeto para aprehender mentalmente las cualidades del objeto
3. Los medios para obtener conocimiento

### **Tipos del conocimiento**

#### **Conocimiento empírico o conocimiento vulgar:**

En sus inicios, el hombre por observación natural comienza a ubicarse en la realidad, apoyado en el conocer que le da la experiencia de sus sentidos y guiado únicamente por su curiosidad. Este conocer inicial aprendido en la vida diaria se llama empírico, por derivar de la experiencia, y es común a cualquier ser humano que cohabite una misma circunstancia

#### **Conocimiento filosófico**

Conforme el hombre avanza, busca conocer la naturaleza de las cosas y para entender mejor su entorno, y a él mismo, se cuestiona cada hecho aprehendido en la etapa del conocimiento empírico. Este cambio propicia una nueva forma de alcanzar el conocimiento, a la que denomina filosofía

**Conocimiento científico.** El hombre sigue su avance y para mejor comprender su circunstancia explora una manera nueva de conocer. A esta perspectiva la

llama investigación; su objetivo: explicar cada cosa o hecho que sucede en su alrededor para determinar los principios o leyes que gobiernan su mundo y acciones (19)

El personal de salud para una buena respuesta en caso de sismo debe de estar preparado mediante un conocimiento científico obtenido por un estudio riguroso, metódico y verificable de los fenómenos de la naturaleza.

### **Capacidad de respuesta**

Según la teoría de gestión de riesgo y desastres nos dice que la gestión del riesgo es el proceso de identificar, analizar y cuantificar las probabilidades de pérdidas y efectos secundarios que se desprenden de los desastres, así como de las acciones preventivas, correctivas y reductivas correspondientes que deben emprenderse, por consiguiente, la capacidad de respuesta frente a los desastres el personal de salud debe de consignar los pasos siguientes:

Planificación y preparación: para una buena capacidad de respuesta se debe desarrollando planes de emergencia y protocolos de respuesta ante desastres, incluyendo la identificación de roles y responsabilidades, la asignación de recursos y la capacitación del personal.

Toma de decisiones: La capacidad de tomar decisiones rápidas y efectivas en situaciones de alta presión y con información limitada, considerando la seguridad y el bienestar de las personas afectadas como prioridad.

Flexibilidad y adaptabilidad: La capacidad de adaptarse y ajustar las estrategias de respuesta según la evolución de la situación, incorporando nuevos datos y aprendiendo de la experiencia para mejorar la capacidad de respuesta en futuros eventos.

Aprendizaje y mejora continua: La capacidad de evaluar y aprender de las respuestas pasadas, identificando áreas de mejora y actualizando constantemente los planes y procesos de respuesta (20)

## **Teoría de Nola Pender**

La teoría de Nola Pender anuncia 4 metaparadigmas en la promoción de comportamientos saludables:

**Persona:** Incluye las características individuales de una persona, como su conocimiento, creencias, actitudes, percepciones de autoeficacia y motivación. En el contexto de la respuesta ante un sismo, los factores personales se relacionarían con el conocimiento previo sobre los riesgos sísmicos, la comprensión de los protocolos de seguridad y la percepción de la importancia de tomar medidas preventivas y de respuesta adecuadas.

**Entorno:** Estos hacen referencia al entorno físico, social y cultural en el que se encuentra una persona. En el caso de la capacidad de respuesta ante un sismo, los factores de contexto podrían incluir la disponibilidad de información sobre sismos, la existencia de políticas y regulaciones de seguridad sísmica, la infraestructura de prevención y respuesta en la comunidad, y el apoyo social y la participación comunitaria en la preparación y respuesta ante desastres.

**Salud:** Estos son las acciones concretas que una persona realiza para mantener o mejorar su salud. En el contexto de la respuesta ante un sismo, los comportamientos específicos incluirían la adquisición de conocimiento sobre los protocolos de seguridad, la participación en simulacros de sismo, la identificación y acceso a zonas seguras, y la aplicación de técnicas de primeros auxilios en caso de lesiones.

**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.

La Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender se centra en la influencia de los factores individuales y del entorno en la adopción de comportamientos saludables. Esta teoría se basa en la idea de que las personas tienen la

capacidad de controlar y modificar su propio comportamiento a través de la motivación, la autoeficacia y la percepción de los beneficios de la conducta saludable. (21)

### **2.3. Marco conceptual**

#### **Conocimiento**

Según David Neill (2018), en su libro “Procesos y fundamentos de la investigación científica” define al conocimiento como la capacidad de actuar, procesar e interpretar información, para ser más explícito podemos decir que es un conjunto de información que posee y almacena una persona (5)

V. Ramírez, Augusto, en el artículo sobre “teoría del conocimiento”, considera al conocimiento como un proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo (19)

Las dimensiones del conocimiento antes, durante y después de un sismo se refieren a diferentes momentos y tipos de conocimiento relacionados con la preparación, la respuesta y la recuperación ante un evento sísmico. A continuación, se definen estas dimensiones:

- **Conocimiento antes del sismo:** Se refiere al conjunto de información, habilidades y comprensión que las personas poseen antes de que ocurra un sismo. Esta dimensión implica tener conocimiento sobre los riesgos sísmicos en la zona geográfica en la que se encuentra una persona, comprender las medidas de prevención y preparación necesarias, y estar familiarizado con los protocolos de seguridad establecidos.

El conocimiento antes del sismo incluye aspectos como la identificación de zonas seguras, la creación de un plan de emergencia familiar, el conocimiento de primeros auxilios básicos, la preparación de un kit de suministros de emergencia y la comprensión de los procedimientos de evacuación.

- **Conocimiento durante el sismo:** Se refiere al conocimiento que se utiliza y se adquiere durante el evento sísmico en sí. En este momento, el conocimiento se enfoca en las acciones de respuesta inmediata y la toma de

decisiones para garantizar la seguridad personal y la de otros. Esto incluye saber cómo protegerse durante el sismo, buscar cobertura en lugares seguros, mantener la calma y seguir las instrucciones de las autoridades o del personal capacitado.

El conocimiento durante el sismo puede incluir habilidades como la evaluación rápida de riesgos, el uso de técnicas de protección personal, la identificación de salidas de emergencia y la capacidad de reaccionar adecuadamente en situaciones de crisis.

- **Conocimiento después del sismo:** Se refiere al conocimiento que se adquiere en la etapa de recuperación y reconstrucción después de un sismo. Esta dimensión implica aprender de la experiencia y utilizar el conocimiento adquirido para mejorar la resiliencia ante futuros eventos sísmicos. Incluye la comprensión de los procedimientos de evaluación de daños, la participación en actividades de ayuda y apoyo a las personas afectadas, y la promoción de la seguridad en la reconstrucción de infraestructuras.

El conocimiento después del sismo también implica la capacidad de aprender lecciones de los errores y aciertos en la respuesta y la preparación, la actualización de los planes de emergencia y la participación en programas de educación y concienciación para mejorar la resiliencia comunitaria.

### **Capacidad de respuesta**

Según Plua Alban (2020), la capacidad de respuesta se define como un acumulado de fortalezas, actitudes o cualidades intelectuales que permiten a una persona, el satisfactorio desarrollo de una actividad. En el área de la salud, se habla del conjunto de actitudes o cualidades que tiene el personal para dar respuesta ante una situación de desastre (5)

La capacidad de respuesta se estructura en las siguientes dimensiones:

1. **Respuesta externa:** Esta dimensión se refiere a las acciones y estrategias que se llevan a cabo de manera visible y tangible en respuesta a un sismo. Incluye las medidas y procedimientos implementados para garantizar la

seguridad y el bienestar de las personas afectadas. Algunos aspectos clave de la respuesta externa pueden incluir:

- **Evacuación:** La capacidad de llevar a cabo una evacuación ordenada y segura de las áreas afectadas, asegurando que las personas sean dirigidas hacia zonas seguras y alejadas de posibles peligros.
- **Rescate y atención médica:** La capacidad de proporcionar asistencia inmediata a las personas que puedan quedar atrapadas, heridas o en estado de emergencia médica, a través de equipos de rescate y servicios médicos de emergencia.
- **Suministros de emergencia:** La capacidad de proveer y distribuir recursos esenciales, como agua, alimentos, refugio y atención básica, a las personas afectadas por el sismo.
- **Coordinación y comunicación:** La capacidad de establecer sistemas eficientes de coordinación y comunicación entre las diferentes entidades involucradas en la respuesta al desastre, incluyendo organismos gubernamentales, organizaciones de socorro, personal de salud y voluntarios.

**2. Respuesta interna:** Esta dimensión se refiere a los procesos internos de una persona o una organización que les permiten adaptarse y responder de manera efectiva ante un sismo. Incluye aspectos relacionados con la preparación, la planificación y la capacidad de tomar decisiones en situaciones de crisis. Algunos elementos clave de la respuesta interna pueden incluir:

- **Planificación y preparación:** La capacidad de desarrollar planes de emergencia y protocolos de respuesta ante desastres, incluyendo la identificación de roles y responsabilidades, la asignación de recursos y la capacitación del personal.
- **Toma de decisiones:** La capacidad de tomar decisiones rápidas y efectivas en situaciones de alta presión y con información limitada, considerando la seguridad y el bienestar de las personas afectadas como prioridad.
- **Flexibilidad y adaptabilidad:** La capacidad de adaptarse y ajustar las estrategias de respuesta según la evolución de la situación, incorporando

nuevos datos y aprendiendo de la experiencia para mejorar la capacidad de respuesta en futuros eventos.

- **Aprendizaje y mejora continua:** La capacidad de evaluar y aprender de las respuestas pasadas, identificando áreas de mejora y actualizando constantemente los planes y procesos de respuesta.

### **Sismo:**

Un sismo es el movimiento brusco de la Tierra causado por la liberación de energía acumulada durante un largo tiempo. Habitualmente estos movimientos son lentos e imperceptibles, pero en algunos el desplazamiento libera una gran cantidad de energía, cuando una de las placas se mueve bruscamente contra la otra, rompiéndola y originando el Terremoto (22)

### **Tipos de sismo:**

Los sismos pueden ser de tres tipos, dependiendo de su origen específico: tectónico, volcánicos y de colapso

- **Sismos tectónicos:** Ocasionados por los movimientos de las placas tectónicas, dentro de dos subcategorías: sismos interplaca, producto de fricción en zonas de contacto entre dos placas tectónicas; y sismos intraplaca, que tienen lugar lejos de los límites de la placa tectónica.
- **Sismos volcánicos:** Acompañan a las erupciones de los volcanes ya que son ocasionadas por la fractura de las rocas que el magma hirviente calienta a su paso, suelen ser menores que los tectónicos.
- **Sismos de colapso:** Ocurren por el movimiento mecánico de grandes masas de roca, como derrumbamientos de cavernas, avalanchas u otros accidentes de alto impacto en la superficie terrestre o en sus capas interiores. (23)

### **Medición de sismos**

Los sismos se miden en base a una escala doble, que registra por un lado intensidad y por otro lado magnitud. De intensidad, miden la fuerza del temblor

en base a los estragos causados mediante la escala Mercalli de 12 puntos. De magnitud, miden la cantidad de energía del temblor en base a sus reverberaciones con la escala de Richter

### **Sismos según su magnitud, escala de Richter**

Según el Servicio Sismológico de la Universidad de Chile, la magnitud mide la energía liberada en el hipocentro del sismo, que es el lugar donde se produce el choque de las placas o la ruptura de ellas. Esta se mide con instrumentos especializados, registrarán el mismo rango de magnitud

- 2.0 a 3.0 Micro Magnitud: No son perceptibles
- 3.0 a 3.9 Menor magnitud: Perceptibles con poco movimiento y sin daño.
- 4.0 a 4.9 Ligera magnitud: Perceptibles con movimiento de objetos y rara vez produce daño.
- 5.0 a 5.9 Moderada (o mediana) Magnitud: Puede causar daños mayores en construcciones débiles o mal construidas
- 6.0 a 6.9 Fuerte Magnitud: Pueden ser destructivos
- 7.0 a 7.9 Mayor magnitud: Pueden ser destructivos en zonas extensas.
- 8.0 a 9.9 Gran Magnitud: catastróficos, provocando destrucción total en zonas cercanas al epicentro
- 10 a más Magnitud épica: Jamás registrado, puede generar una extinción local

### **Los sismos según su intensidad, escala de Mercalli**

La intensidad no es una sola, de hecho, son varias y se habla de intensidades, que miden de manera subjetiva la violencia con que se siente un sismo en diversos puntos de la zona afectada. La medición se realiza observando los efectos o daños producidos por el temblor en las construcciones, objetos, terrenos y el impacto que provoca en las personas. Su valor depende de la distancia del epicentro, tipo de construcción, calidad del suelo o roca de la localidad y del lugar que ocupa las personas.



Con respecto a las Intensidades Mercalli Modificadas, estas se representan con números romanos, existiendo una tabla común recogida desde el USGS y el SHOA:

- **Grado I- Intensidad no perceptible:** No se advierte sino por unas pocas personas y en condiciones de perceptibilidad especialmente favorables.
- **Grado II- Débil Intensidad:** Se percibe solo por algunas personas en reposo, particularmente las ubicadas en los pisos superiores de los edificios
- **Grado III- Débil Intensidad:** Se percibe en los interiores de los edificios y casas. Sin embargo, muchas personas no distinguen claramente que la naturaleza del fenómeno es sísmica, por su semejanza con la vibración producida por el paso de un vehículo liviano. Es posible estimar la duración del sismo.
- **Grado IV- Ligera Intensidad:** Los objetos colgantes oscilan visiblemente, muchas personas lo notan en el interior de los edificios aun durante el día. En el exterior, la percepción no es tan general. Se dejan oír las vibraciones de la vajilla, puertas y ventanas, se sienten crujir algunos tabiques de madera
- **Grado V- Moderada Intensidad:** La mayoría de las personas lo percibe aun en el exterior, en los interiores durante la noche, muchas despiertan. Los líquidos oscilan dentro de sus recipientes y aún pueden derramarse.
- **Grado VI- Intensidad Fuerte:** Lo perciben todas las personas, se atemorizan y huyen hacia el exterior, se siente inseguridad para caminar, se quiebran los vidrios de las ventanas, los muebles se desplazan o se vuelcan, se producen grietas en algunos estucos, se hace visible el movimiento de los árboles, o bien, se le oyen crujir.
- **Grado VII- Intensidad muy fuerte:** Los objetos colgantes se estremecen, se experimentan dificultad para mantenerse en pie, el fenómeno es percibido por los conductores de automóviles en marcha, se producen daños de consideración en estructuras de albañilería mal construidas o mal proyectadas, sufren daños menores (grietas) las estructuras corrientes de albañilería bien construidas, se dañan los muebles, caen trozos de estuco, ladrillos y diversos elementos arquitectónicos.

- **Grado VIII- Severa Intensidad:** se hace difícil e inseguro el manejo de vehículos, se producen daños de consideración y aun el derrumbe parcial en estructuras de albañilería bien construidas, en estructuras de albañilería bien proyectadas y construidas solo se producen daños leves , caen murallas de albañilería , caen monumentos , columnas, torres y estanques elevados, las casas de madera se desplazan y aun se salen totalmente de sus bases, aparecen grietas en el suelo húmedo, especialmente en la superficie de las pendientes escarpadas.
- **Grado IX- Violenta Intensidad:** se produce pánico general, as estructuras de albañilería mal proyectadas o mal construidas se destruyen, los cimientos se dañan, las estructuras de madera son removidas de sus cimientos, sufren daños considerables los depósitos de agua, gas, etc. se quiebran las tuberías(cañerías) subterráneas, aparecen grietas aun en suelos secos, en las regiones aluviales, pequeñas cantidades de lodo y arena son expelidas del suelo.
- **Grado X- Extrema intensidad:** Se destruye gran parte de las estructuras de albañilería de toda especie, se destruyen los cimientos de las estructuras de madera, se producen grandes desplazamientos del terreno, el agua de canales, ríos, lagos, etc. sale proyectada a las riberas, cantidades apreciables de lodo y arena se desplazan horizontalmente sobre las playas y terrenos planos, los rieles de las vías férreas quedan ligeramente deformados.
- **Grado XI- Extrema Intensidad:** Muy pocas estructuras de albañilería quedan en pie, los rieles de las vías férreas quedan fuertemente deformados, las tuberías quedan totalmente fuera de servicio.
- **Grado XII- Extrema Intensidad:** El daño es casi total, se desplazan grandes masas de roca, los objetos saltan al aire, los niveles y perspectivas quedan distorsionadas (24)

### **Gestión de Riesgo de desastres**

Según la ley N° 29664, la gestión de riesgo de desastre es un proceso social cuyo fin último es la prevención, reducción y control permanente de los factores

de riesgo de desastres en la sociedad, así como la adecuada preparación y respuesta ante situaciones de desastre, considerando las políticas nacionales con especial énfasis en aquellas relativas a materia económica, ambiental, de seguridad, defensa nacional y territorial de manera sostenible. La gestión del riesgo de desastres está basada en la investigación científica y de registro de informaciones y orienta las políticas, estrategias y acciones en todos los niveles de gobierno y de la sociedad con la finalidad de protegerla vida de la población y el patrimonio de las personas y el estado

### **Componentes de la gestión de riesgo**

Según lo establecido en la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres se establece tres componentes: Gestión Prospectiva, Gestión Correctiva y Gestión reactiva

- a) **Gestión prospectiva:** Es el conjunto de acciones que se planifican y realizan con el fin de evitar y prevenir la conformación del riesgo futuro. Ejemplo: Planes de Desarrollo Concertado.
- b) **Gestión Correctiva:** Es el conjunto de acciones que se planifican y realizan con el objeto de corregir o mitigar el riesgo existente. Ejemplo: Reubicación de comunidades en riesgo, reforzamiento de construcciones y estructuras existentes vulnerables.
- c) **Gestión Reactivo:** Es el conjunto de acciones y medidas destinadas a enfrentar los desastres, ya sea por un peligro inminente o por la materialización del riesgo. Ejemplo: Medidas que incrementan la resiliencia y capacidad de respuesta.

### **2.4. Definición de términos básicos**

- **Sismo:** Liberación súbita de energía generada por el movimiento de grandes volúmenes de rocas en el interior de la Tierra, entre su corteza y manto superior, que se propagan en forma de vibraciones a través de las diferentes capas terrestres (25)
- **Escala Richter:** La escala sismológica de Richter, también conocida como escala de magnitud local (ML), es una escala logarítmica arbitraria

que asigna un número para cuantificar la energía que libera un terremoto, denominada así en honor del sismólogo estadounidense Charles Francis Richter.

- **Escala Mercalli Modificada:** La escala de intensidad de Mercalli Modificada (MM, MMI o MCS), desarrollada a partir de la escala de intensidad de Mercalli de Giuseppe Mercalli de 1902, es una escala de intensidad sísmica utilizada para medir la intensidad del temblor producido por un terremoto. (26)
- **Respuesta Interna:** Acciones que realiza el personal de salud dentro de su entorno durante una situación simulada de un sismo que incluye: Evacuación al exterior, Secuencia de actividades, Control del siniestro, Búsqueda y rescate especializado y Evaluación de daños y necesidades.
- **Respuesta Externa:** Acciones que realiza el personal de salud hacia la comunidad durante una situación simulada de un sismo que incluye: Inicio del proceso de un sismo, Alerta Amarilla, Atención a las víctimas en segunda fase, Apoyo logístico y Terminación de la Respuesta.

### III. HIPOTESIS Y VARIABLES

#### 3.1 Hipótesis

##### 3.1.1. Hipótesis General

**Hipótesis Alterna (Ha):** Existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

**Hipótesis Nula (Ho):** No existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

##### 3.1.2. Hipótesis Específicos

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

#### 3.2 Operacionalización de variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA Y VALORES	MÉTODO Y TÉCNICAS	
V1: Nivel de Conocimiento frente a un sismo	Según David Neill (2018) Es la capacidad de actuar, procesar e interpretar información, para ser más explícito podemos decir que es un conjunto de información que posee y almacena una persona.	Conjunto de información que posee el personal de salud sobre el manejo y atención antes, durante y después del sismo.	Antes del sismo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> <li>Medición</li> <li>Gestión de Riesgo</li> </ul>	1 (1)	(70 - 100)  Alto	<b>Tipo y diseño:</b> Cuantitativo, no experimental correlacional, transversal.  <b>Método:</b> Hipotético deductivo estadístico  <b>Población:</b> 50 personales de salud que laboran en el	
			Durante el sismo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Triaje</li> <li>Objetivo</li> <li>Prioridad</li> </ul>	8-9 (2)			(35 – 65)
			Después del sismo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inicio de respuesta</li> <li>Atención de victimas</li> <li>Apoyo logístico</li> <li>Terminación de respuesta</li> </ul>	10 (1)			Medio
					11-14 (4)	(20 - 30)		
					15-16 (2)	Bajo		
					17-18 (2)			
					19-20 (2)			

V2: Capacidad de Respuesta frente a un sismo	Según Plua Alban (2020) La capacidad de respuesta es definida como un acumulado de fortalezas, actitudes o cualidades intelectuales que permiten a una persona, el satisfactorio desarrollo de una actividad	Aplicación de los conocimientos del personal de salud frente a un sismo	Respuesta Externa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evacuación al exterior</li> <li>• Secuencia de actividades (control del siniestro)</li> <li>• Búsqueda y rescate especializado</li> <li>• Evaluación de daños y necesidades</li> </ul>	1-5 (5)	(70 - 100)	servicio de emergencia del Centro de Salud Santa Elena- Ayacucho en el año 2023,
			Respuesta Interna	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Casos clínicos de priorización</li> <li>• Actividades</li> <li>• Evacuación</li> </ul>	11- 13 (3)	Buena	año 2023,
					14-15 (2)	(35 – 65)	<b>Muestra:</b>
					16 (1)	Regular	Muestra de tipo censal
					17 (1)	(20 - 30)	<b>Técnica e instrumento:</b>
					18-20 (3)	Mala	Cuestionario

## IV. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

### 4.1. Diseño de la investigación

**Investigación aplicada**, porque es una forma no sistemática de encontrar solución y mejorar el nivel de conocimiento del personal de salud frente a sismo, mediante el desarrollo de programas educativos de capacitaciones y simulacros hacia el personal de salud

**Enfoque cuantitativo**, porque cuantifica numéricamente las variables de nivel de conocimiento (alto, medio y bajo) y la capacidad de respuesta (buena, regular, mala) frente a un sismo del personal de salud, datos que serán utilizados para contestar las preguntas de la investigación y probar las hipótesis establecidas.

**Nivel Descriptivo**, porque se describirá los fenómenos tal y como se muestran en su contexto a través de la aplicación de la encuesta sobre Conocimiento y capacidad de respuesta del personal de salud frente a un sismo.

**Corte transversal**, porque la recolección de información mediante la aplicación de la encuesta se realizará en un solo momento, bajo el mismo espacio de estudio.

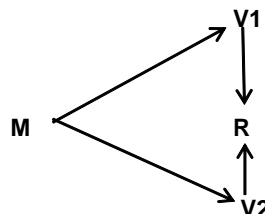
**Correlacional**, porque nos permitirá determinar la relación que existe entre las dos variables de estudio, tanto la variable de nivel de conocimiento como la variable de capacidad de respuesta del personal de salud del servicio de emergencias ante un sismo, para ello se usó las pruebas estadísticas de correlación de Pearson.

M: Personal de salud

V1: Nivel de Conocimiento

V2: Capacidad de Respuesta

R: Relación entre ambas variables





## 4.2. Método de investigación

**Método deductivo**, porque es un proceso para la obtención de conocimientos que consiste en desarrollar aplicaciones o consecuencias concretas a partir de principios generales a lo específico

**Método hipotético**, porque intenta dar respuesta a los problemas planteados a través de la postulación de hipótesis de las variables de estudio. En cuanto al comportamiento de nuestras variables, en nuestra investigación no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y capacidad de respuesta del personal de salud ante un sismo

**Método estadístico**, porque nuestra investigación se realiza mediante la recopilación, organización y análisis de información para posterior representación mediante tablas y gráficos y así facilitar la interpretación y comparación de los datos y obtener las conclusiones

## 4.3. Población

### Población

La población está conformada por 50 personales de salud que laboran en el servicio de emergencia del Centro de Salud Santa Elena-Ayacucho en el año 2023, por ser una población pequeña pero representativa de toda la población de estudio, no se toma una muestra de estudio a fin de garantizar la seguridad de los resultados, por lo que se trabaja con la totalidad de la población constituido por personal médico, personal de enfermería, obstetras, odontólogo, biólogo. Con edades comprendidas de 26 a 60 años, con tiempo de servicio mayor a tres años.

### Criterio de inclusión

En el presente estudio están incluidos todo el personal de salud que labora en el establecimiento de salud Santa Elena como son: Médicos, enfermeras, obstetras, personal técnico de emergencia, psicólogos, odontólogos, personal de ayuda al diagnóstico.

### **Criterio de exclusión**

Dentro del presente estudio no están incluidos personal administrativo, de admisión, personal de seguridad y limpieza por que estarían en desventaja de conocimiento durante la aplicación del cuestionario, de igual manera son excluidos el personal que no firmaron el consentimiento informado, personal de vacaciones o ausencias por diferentes motivos y personal con periodo corto de labor.

#### **4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado**

El lugar a desarrollar el estudio es en el servicio de emergencia del Centro de Salud Santa Elena, ubicado en el Jr. Lucanas N° 400 distrito Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, provincia de Huamanga y departamento de Ayacucho. El Centro de Salud Santa Elena por su categoría I-3, es un establecimiento de primer nivel de atención sin hospitalización, con respecto a la atención de emergencias, cuenta con área y equipamiento básico para la atención médica, manejo y estabilización de emergencias, con la correspondiente referencia al establecimiento de mayor complejidad, de acuerdo a normatividad vigente.

El periodo de ejecución se desarrolló entre los meses de enero hasta mayo del 2023

#### **4.5. Técnica e instrumento para la recolección de la información**

Para la recolección de datos de ambas variables en el presente trabajo de investigación se considera:

Técnica: La técnica que se aplicó en la presente investigación es la encuesta siendo ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz

Instrumento: El instrumento que se usó fue el Cuestionario con 40 preguntas tipo Likert, que se ha elaborado de forma sistemática, con el objetivo de evaluar aspectos concretos de las dos variables de la investigación. Nuestro cuestionario consta de tres partes. La primera parte es sobre datos generales, la segunda

parte sobre el conocimiento frente a un sismo, y la tercera parte preguntas para medir la capacidad de respuesta ante un sismo

Para la medición de la variable 1 de Nivel de conocimiento se tiene 20 preguntas y para variable 2 de capacidad de respuesta se tiene 20 preguntas. Se entregó el cuestionario a cada miembro de la población de manera presencial, previo consentimiento informado, con una duración aproximada de 30 minutos.

## **VALIDEZ DEL INSTRUMENTO**

La validación se dio en diferentes procesos

### **Validez por contenido:**

El cuestionario de la investigación se entregó a 5 expertos para obtener la validación por contenido. El resultado es de 0,73 que viene hacer confiabilidad alta (Según Ruiz Bolívar 2002) (Ver anexo 5).

### **Validez por criterio**

La validez por criterio nos indica los resultados de los 5 expertos que fueron entregados el instrumento para obtener la validación por criterio, es decir ver la coherencia, pertinencia y claridad del instrumento en base a la estructura del proyecto de Investigación. El resultado es de 0,81 que viene hacer confiabilidad alta (Según Ruiz Bolívar 2002) (Ver anexo 6).

### **Confiabilidad**

Desarrollamos la prueba piloto en el Centro de Atención Primaria III Huaral- Es Salud aplicando una muestra muy pequeña integrado por personal de salud en un número de 15, con el objetivo de adquirir una confiabilidad del instrumento, teniendo como resultado de los instrumentos de la variable de conocimiento con un puntaje de 0.953 y de la variable de capacidad de respuesta con un puntaje de 0.944, ambas vienen hacer de **confiabilidad Muy alta**, esto nos da la seguridad de los contenidos, estructurados en el instrumento para obtener una información adecuada.( Ver anexo 7).

## **Procedimiento de la prueba de Confiabilidad**

Es aquella experimentación que se realiza por primera vez con el objetivo de comprobar ciertos estudios, cuyas conclusiones pueden resultar interesantes para avanzar con el desarrollo de algo, es un estudio corto de factibilidad o viabilidad, conducido para probar aspectos metodológicos de un estudio de mayor escala, envergadura o complejidad. La naturaleza de estos estudios es evitar la aparición de un defecto que sería nefasto en un estudio posterior que es costoso en recursos. La definición aprueba deducir que no deberían diseñarse para responder preguntas o hipótesis de investigación, sino para responder preguntas de métodos específicos, es decir, evaluar la adecuación de los métodos y procesos, lo que evitará iniciar investigaciones de mayor escala sin un conocimiento o certeza del funcionamiento de los métodos que se proponen.

Por todo lo referido el trabajo de Investigación titulado “**CONOCIMIENTO Y CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL PERSONAL DE SALUD FRENTE A UN SISMO EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, AYACUCHO – 2023**” ha sido sometido a la prueba de confiabilidad con el objetivo de contribuir a disminuir los posibles sesgos y errores en la obtención de los datos que pueden orientar a mejorar la metodología previamente planteada

**Prueba de confiabilidad:** Tiene como objeto preparar el diseño metodológico, facilitando la realización de los ajustes necesarios para abordar el estudio con garantías de rigor. Por ello el esquema que planteamos ha de entenderse en relación con la prueba piloto y no con la investigación en su conjunto, aunque es posible que los datos obtenidos puedan incorporarse posteriormente a la misma.

### **PASOS:**

- 1. Selección de sujetos:** La población de estudio piloto está conformada por personal de salud del Centro de Atención Primaria III Huaral – Es salud del servicio de emergencia en un número de 15. Se tomó en cuenta al personal de salud que aceptaron formar parte de esta investigación.
- 2. Aplicación del método:** Esta investigación podrá ser aprovechada como guía para otros trabajos que tengan la misma problemática. Así como

se aplicó en la realidad en el servicio de urgencias y emergencias del Centro de atención primaria III Huaral – Es salud, para lo cual las autoras realizaron sus propios instrumentos los cuales pasaron por el proceso de validación para la satisfacción del personal de salud en cuanto al conocimiento y su capacidad de respuesta frente a un sismo, servirá como base para luego ser aprovechado en diversos estudios de investigación que tengan los problemas similares, como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario con respuestas en escala Likert

Para la primera variable que es el nivel de conocimiento del personal de salud tenemos un cuestionario con 20 preguntas las cuales se aplican en un tiempo de 15 minutos, la segunda variable es de 20 preguntas en el cual se observa la capacidad externa y la capacidad interna se aplica en 15 minutos, la aplicación del método o prueba piloto es de las 40 preguntas en total.

- 3. Plan de recursos:** Este proyecto fue realizado por dos licenciadas, La Lic. Melina Sosa Espinoza y la Lic. Mariela Yancce Condori, la población de estudio está conformada por personal de salud en un total de 50, se tomó como criterios de inclusión al personal de salud que labora en el servicio de Emergencia 2023 y que aceptaron formar parte del estudio.
- 4. Planificación operativa:** Este proyecto de investigación está conformado por dos licenciadas la Lic. Melina Sosa Espinoza colaboradora del Centro de atención primaria III Huaral – Es salud, Lima y la Lic., Mariela Yancce Condori colaboradora de Centro de Salud Santa Elena -Ayacucho ambas licenciadas en Enfermería, quienes estuvieron a cargo de aplicar y realizar todo el trabajo.
- 5. Equipo de trabajo:** Este proyecto de investigación está conformado por dos licenciadas la Lic. Melina Sosa Espinoza colaboradora del Centro de atención primaria III Huaral – Es salud, Lima y la Lic., Mariela Yancce Condori colaboradora de Centro de Salud Santa Elena -Ayacucho ambas licenciadas en Enfermería, con el objetivo de obtener el título de segunda especialidad en Emergencias y Desastres.
- 6. Resultados:** Esta prueba de confiabilidad se desarrolló en el del Centro de atención primaria III Huaral – Es salud, aplicando una muestra muy reducida

de 15 personales de salud con el objetivo de obtener la **CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**, como resultado de ha obtenido **0,953** en el nivel de conocimiento que viene hacer **MUY ALTA**, y capacidad de respuesta con un **0.944**, que viene hacer **MUY ALTA**. Esto nos da la seguridad de los contenidos en la estructura del Instrumento para obtener la información correcta (Ver Anexo 7)

#### **4.6. Análisis y Procesamiento de datos**

La información recolectada a través del cuestionario de ambas variables fue ingresada en el programa Excel versión 2016, los datos fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 26, se aplicó la estadística descriptiva en tablas de forma numérica y porcentual, de igual manera se aplicó la estadística inferencial que nos permitió conocer la correlación entre las dos variables utilizando la prueba de coeficiente de correlación Pearson, cuyos resultados se expresan en las tablas considerando sus correlaciones, las probabilidades y nivel de significancia estadística ( $p \leq 0.05$ )

#### **4.7. Aspectos Éticos en investigación**

El presente estudio consideró los cuatro principios bioéticos que protegen los derechos de la persona, de la siguiente manera:

- Principio de autonomía: Establece que el personal de salud del servicio de emergencia del Centro de Salud Santa Elena - Ayacucho, son libres de decidir si participan o no del estudio a través del consentimiento informado donde se le ofrece información detallada para tomar de una decisión sin ningún tipo de exigencia.
- Principio de no maleficencia: Protegemos la integridad de los participantes, evitaremos la producción de algún daño producto de la aplicación del instrumento.
- Principio de beneficencia: Se benefició al personal de salud del Centro de Salud Santa Elena debido a que en base a los resultados obtenidos se planificará programas de capacitación con el fin de mantener profesionales de la salud capacitados, entrenados, con conocimientos

actualizados, para una atención con calidad durante un evento con saldo masivo de víctimas frente a un sismo.

- Principio de justicia: Los participantes de la investigación tienen derecho a aprender y recibir conocimiento respetando su credo, raza y cultura manteniendo su identidad en privado y manejando la información en forma confidencial.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados Descriptivos

Tabla 1

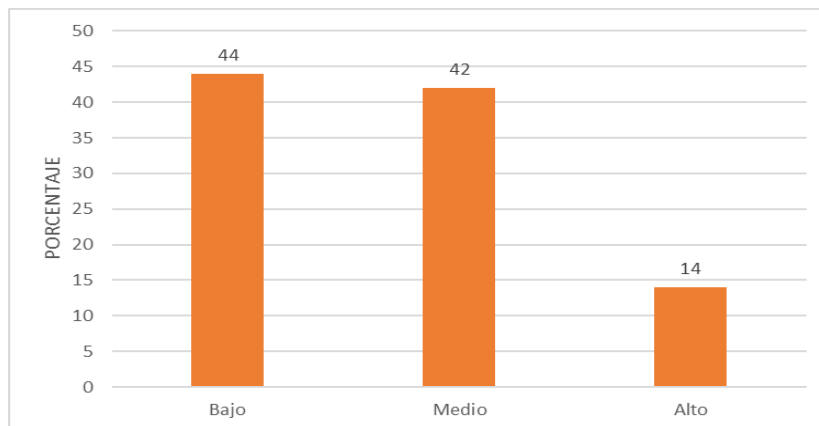
Nivel de conocimiento frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.

Nivel de Conocimiento	Personal de Salud	
	N°	%
Bajo	22	44
Medio	21	42
Alto	7	14
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

Gráfico 1

Nivel de conocimiento frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.



Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

#### Interpretación:

Según los resultados encontrados en la tabla y gráfico 1, se observa que del 100% (50) de la población en estudio el 44%(22) presentan nivel de conocimiento bajo, el 42% (21) nivel de conocimiento medio, el 14% (7) tienen conocimiento alto.



**Tabla 2**

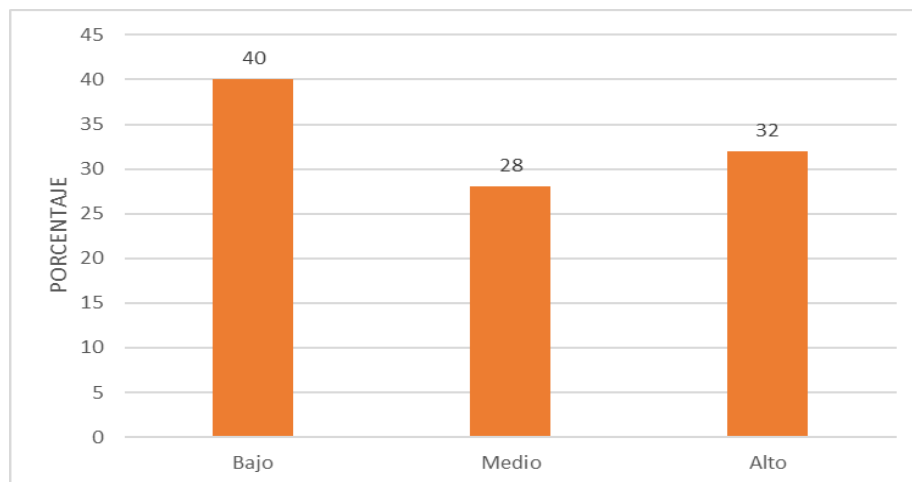
**Nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**

Nivel de Conocimiento antes del sismo	Personal de Salud	
	N°	%
Bajo	20	40
Medio	14	28
Alto	16	32
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Gráfico 2**

**Nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**



Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Interpretación:**

Según los resultados encontrados en la tabla y gráfico 2, se observa que del 100% (50) de la población en estudio el 40%(20) presentan nivel de conocimiento antes del sismo bajo, el 28% (14) tiene nivel de conocimiento medio y el 32% (16) de tienen conocimiento alto.

**Tabla 3**

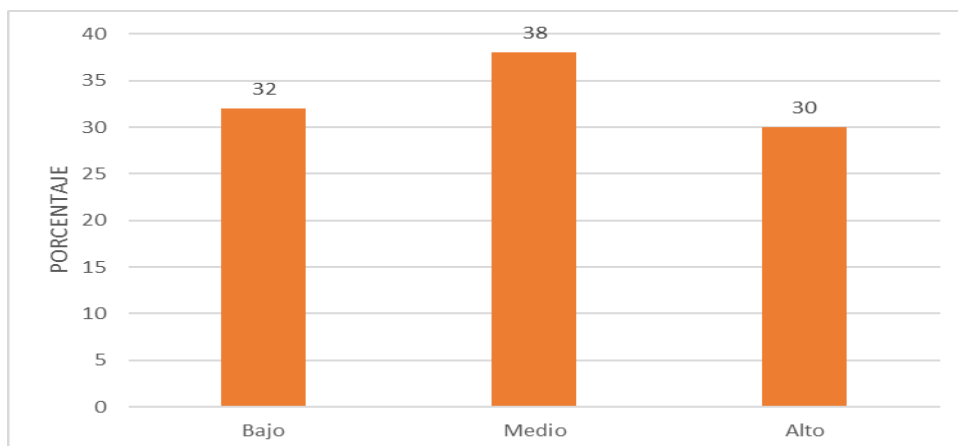
**Nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**

Nivel de Conocimiento durante el sismo	Personal de Salud	
	N°	%
Bajo	16	32
Medio	19	38
Alto	15	30
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Gráfico 3**

**Nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**



Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Interpretación:**

Según los resultados encontrados en la tabla y gráfico 3, se observa que del 100% (50) de la población en estudio el 32%(16) presentan nivel de conocimiento bajo durante el sismo, el 38% (19) tiene nivel de conocimiento medio y el 30% (15) de tienen conocimiento alto.

**Tabla 4**

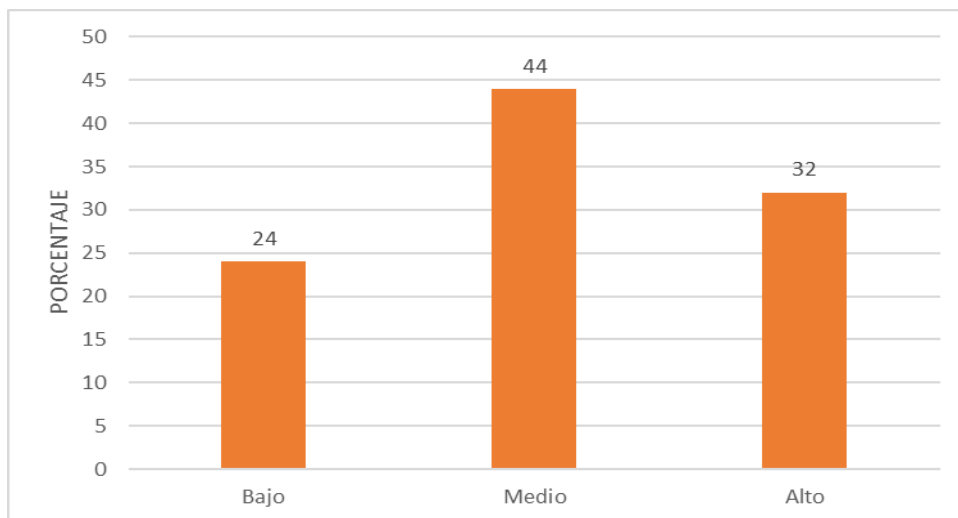
**Nivel de conocimiento en la dimensión después el sismo en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**

Nivel de Conocimiento después el sismo	Personal de Salud	
	N°	%
Bajo	12	24
Medio	22	44
Alto	16	32
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Gráfico 4**

**Nivel de conocimiento en la dimensión después el sismo en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**



Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Interpretación:**

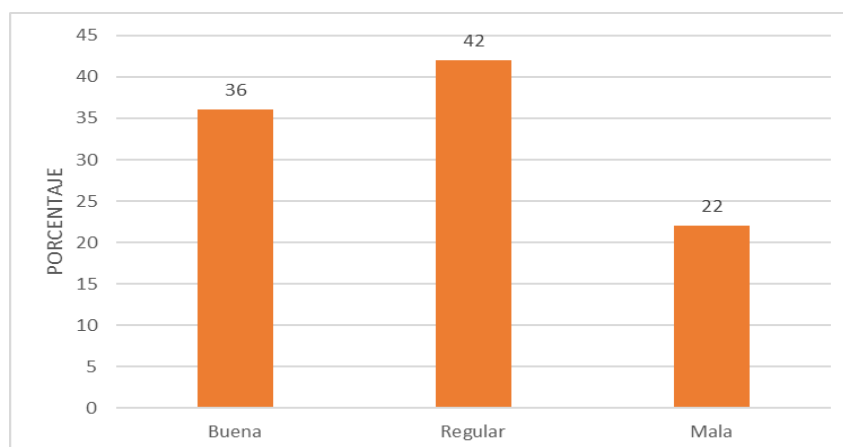
Según los resultados encontrados en la tabla y gráfico 4, se observa que del 100% (50) de la población en estudio el 24%(12) presentan nivel de conocimiento bajo después del sismo, el 44% (32) tiene nivel de conocimiento medio y el 32% (16) tienen conocimiento alto.

**Tabla 5**  
**Capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**

Capacidad de Respuesta	Personal de Salud	
	N°	%
Mala	18	36
Regular	22	42
Buena	11	22
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Gráfico 5**  
**Capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023**



Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Interpretación:**

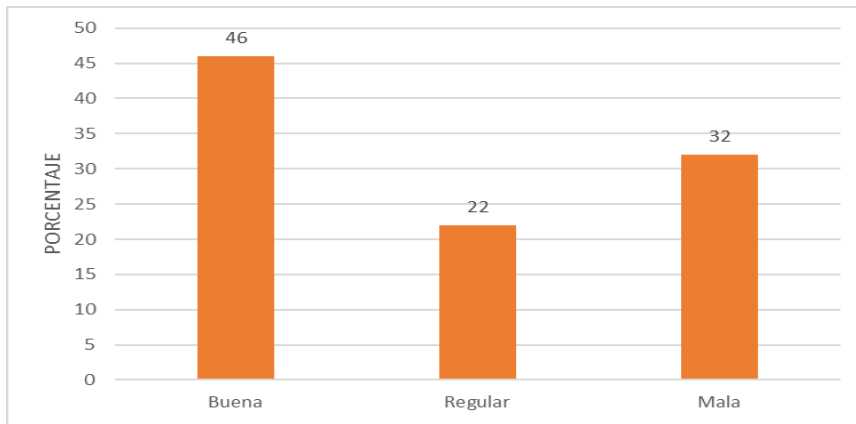
Según los resultados encontrados en la tabla y gráfico 5, se observa que del 100% (50) de la población en estudio el 36%(18) presentan capacidad de respuesta mala, 42% (21) tienen capacidad de respuesta regular, 22%(11) de participantes tienen capacidad de respuesta buena.

**Tabla 6**  
**Capacidad de respuesta externa frente a un sismo del personal en el**  
**Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**

Capacidad de Respuesta externa	Personal de Salud	
	N°	%
Mala	23	46
Regular	11	22
Buena	16	32
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Gráfico 6**  
**Capacidad de respuesta externa frente a un sismo del personal en el**  
**Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**



Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Interpretación:**

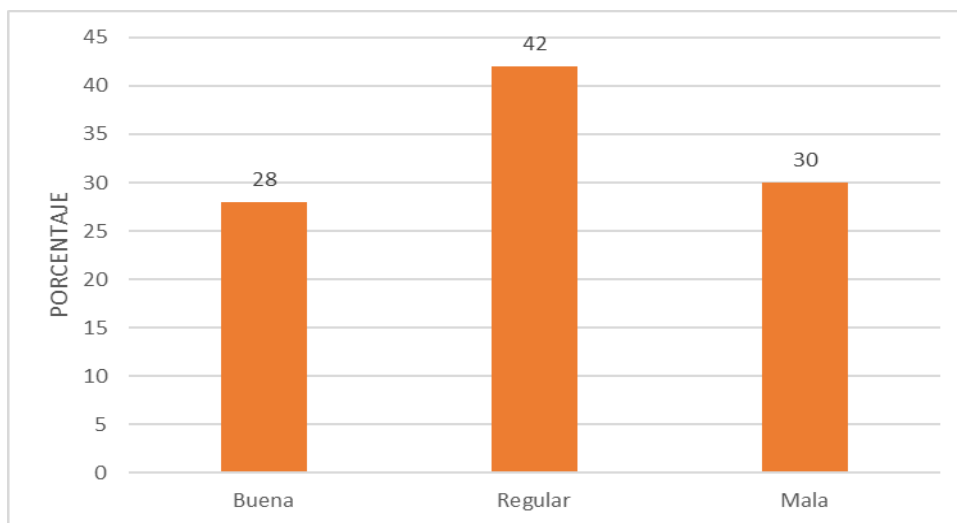
Según los resultados encontrados en la tabla y gráfico 6, se observa que del 100% (50) de la población en estudio el 46%(23) presentan nivel de capacidad de respuesta externa mala, el 22% (11) tiene la capacidad de respuesta Regular, el 32% (16) de los encuestados tienen capacidad de respuesta buena.

**Tabla 7**  
**Capacidad de respuesta interna frente a un sismo del personal en el**  
**Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**

Capacidad de Respuesta Interna	Personal de Salud	
	N°	%
Mala	14	46
Regular	21	22
Buena	15	32
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Gráfico 7**  
**Capacidad de respuesta interna frente a un sismo del personal en el**  
**Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.**



Fuente: Elaboración en base a la encuesta aplicada en el C.S. Santa Elena 2023

**Interpretación:**

Según los resultados encontrados en la tabla y gráfico 7, se observa que del 100% (50) de la población en estudio el 28% (14) presentan nivel de capacidad de respuesta interna mala, el 42% (21) tiene la capacidad de respuesta regular, el 30% (15) de los encuestados tienen capacidad de respuesta buena.

## 5.2. Resultados Inferenciales

### Prueba de Normalidad:

#### Criterios de decisión

- Si  $p < 0,05$  rechazamos la  $H_0$  y aceptamos la  $H_a$
- Si  $p \geq 0,05$  aceptamos la  $H_0$  y rechazamos la  $H_a$
- $H_0$ : Los datos tienen una distribución normal, entonces es paramétrica
- $H_a$ : Los datos no tienen una distribución normal, entonces no es paramétrica

#### Interpretación

En relación con la prueba de normalidad, se hizo uso del análisis de la prueba estadística de Kolmogorov–Smirnov debido a que la muestra en estudio es igual a 50 participantes, descartamos Shapiro – Wilk.

Según la tabla 8 de la prueba de Normalidad, nuestras variables siguen una distribución normal, porque el nivel de significancia de ambas variables es mayor al  $p = 0.05$ . Además, para tomar decisión por los criterios de una prueba de normalidad vemos que el valor “p o Sig” es de  $0.200 > 0,05$  por lo tanto las dos variables tienen distribución normal, entonces son paramétricas por lo que vamos a usar la correlación de Pearson, para determinar el grado de correlación significativa (Ver anexo 9)

#### Prueba de Hipótesis general

**Hipótesis alterna ( $H_a$ ):** Existe relación significativa entre el conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.

**Hipótesis nula ( $H_0$ ):** No existe relación significativa entre el conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023.

### **Criterio: Regla de decisión**

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

### **Interpretación:**

En relación con la tabla 9, se presentan los valores de correlación entre las variables nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal de salud, lo cual resultó positiva de alta confiabilidad, obteniéndose el valor de correlación = 0,950 con valor de significancia  $p = 0,000$ , por lo tanto, se acepta la **hipótesis alternativa** establecida: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023 (Ver anexo 9)

### **Prueba de Hipótesis específica 1**

**Hipótesis alterna (Ha):** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

**Hipótesis nula (Ho):** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

### **Criterio: Regla de decisión**

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

### **Interpretación**

En relación con la tabla 10, se presentan los valores de correlación entre el conocimiento en su dimensión antes de un sismo y la capacidad de respuesta del personal de salud, lo cual resultó positiva de alta confiabilidad, obteniéndose la correlación de = 0,925 con significancia  $p = 0,00$ , por lo tanto, se acepta la



hipótesis alterna establecida: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023 (Ver anexo 9)

### **Prueba de Hipótesis específica 2**

**Hipótesis alterna (Ha):** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

**Hipótesis nula (Ho):** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

### **Criterio: Regla de decisión**

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

### **Interpretación**

En relación con la tabla 11, se presentan los valores de correlación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante el sismo y la capacidad de respuesta del personal de salud, lo cual resultó positiva de alta confiabilidad, obteniéndose la correlación de Pearson = 0,876 con significancia  $p = 0,000$ , por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna establecida: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023 (Ver anexo 9)

### **Prueba de Hipótesis específica 3**

**Hipótesis alterna (Ha):** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

**Hipótesis nula (Ho):** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023

**Criterio: Regla de decisión**

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

**Interpretación**

En relación con la tabla 12, se presentan los valores de correlación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después del sismo y la capacidad de respuesta del personal de salud , lo cual resultó positiva de alta confiabilidad, obteniéndose la correlación de Pearson = 0,752 con significancia  $p = 0,000$ , por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna establecida: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023 (Ver anexo 9)

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Como objetivo general se consideró determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023, en concordancia con la Organización Panamericana de la Salud (2018) que refiere que los profesionales de la salud tienen cierta dificultad sobre el manejo oportuno y adecuado, puntualmente referido a las intervenciones ante sismos, en muchas oportunidades su dedicación y recursos están enfocados en acciones rutinarias, restándole de manera indirecta, importancia a poner en práctica sus conocimientos, lo que puede generar conflictos, competencias inadecuadas e imprevisiones, que no sólo involucraría la capacidad de respuesta frente al desastre, sino que podrían generar pérdidas humanas. En los resultados encontrados en la presente investigación del 100% (50) de la población en estudio el 44%(22) presentan nivel de conocimiento bajo, el 42% (21) nivel de conocimiento medio y el 14% (7) tienen conocimiento alto (Tabla 1), de igual modo en la tabla 5 se muestra que del 100% (50) de la población en estudio el 36%(18) presentan capacidad de respuesta mala, 42% (21) tienen capacidad de respuesta regular, 22%(11) de participantes tienen capacidad de respuesta buena, presentándose así la correlación entre las variables conocimiento del personal de salud y la capacidad de respuesta frente a un sismo, lo cual resultó positiva de alta confiabilidad, obteniéndose el valor de coeficiente de correlación de Pearson = 0,950 con significancia  $p = 0,000$  por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa establecida, por ende diremos que existe relación significativa entre el conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena – Ayacucho 2023. Los resultados de la presente investigación coinciden con lo obtenido **CHINCHAY, E. (2022)**, Áncash, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo, con valor de Kendall de 0.518 con probabilidad de 0.011., teniendo como diferencia entre ambos estudios el uso de las pruebas

estadísticas, las autoras utilizaron en su investigación el coeficiente de correlación de Pearson y Chinchay, E utilizó al estadístico Kendall.

Como primer objetivo específico se consideró Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023. La Organización Panamericana de la Salud (2018), refiere que la capacidad operativa del establecimiento antes, durante y después de un desastre se estima en función de la organización técnica y administrativa de su personal para responder frente a situaciones de desastres. En los resultados encontrados en la presente investigación según el nivel de significancia de Pearson, se tiene como resultado  $P: 0.00 < 0.05$  donde se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alternativa. En la tabla 2, se observó que del 100% (50) de la población en estudio el 40%(20) presentan nivel de conocimiento antes del sismo bajo, el 28% (14) tiene nivel de conocimiento medio y el 32% (16) de tienen conocimiento alto. Los resultados de la presente investigación coinciden con lo obtenido por Palomino, B (2020) donde encontraron que el 50% del personal de salud tiene preparación regular y el 35.9% preparación deficiente. Los antecedentes y sus coincidencias con la presente investigación evidencian que cuanto más conocimiento tengan el personal de salud la capacidad de respuesta será adecuada.

Como segundo objetivo específico se considero Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023, en base a este estudio Medina Santa Cruz (2019) refiere que en los simulacros de sismos se han observado que el personal de salud no realiza las acciones de respuesta externa e interna de manera oportuna y ordenada, desconociendo el plan de contingencia del establecimiento de salud frente a un sismo, demostrando escasa participación en el accionar antes situaciones de sismos. En los resultados encontrados en la presente investigación según el nivel de significancia de Pearson, se tiene como resultado  $P: 0.000 < 0.05$  donde se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alternativa. En la tabla 3, se observa que del 100% (50) de la población en estudio el 32%(16) presentan nivel

de conocimiento bajo durante el sismo, el 38% (19) tiene nivel de conocimiento medio y el 30% (15) de tienen conocimiento alto.

Los resultados de la presente investigación coinciden con lo obtenido por Ñaca, M. (2019) donde encontraron que un 73,3% del personal de salud presenta un nivel de respuesta media, seguido por un 24.4% nivel de respuesta alto. Los antecedentes y sus coincidencias con la presente investigación evidencian que cuanto más conocimiento tenga el personal de salud la capacidad de respuesta interna será adecuada

Como tercer objetivo se consideró Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023. En la etapa de recuperación y reconstrucción después de un sismo, implica aprender de la experiencia y utilizar el conocimiento adquirido para mejorar la resiliencia ante futuros eventos sísmicos. Incluye la comprensión de los procedimientos de evaluación de daños, la participación en actividades de ayuda y apoyo a las personas afectadas, y la promoción de la seguridad en la reconstrucción de infraestructuras. En los resultados encontrados en la presente investigación según el nivel de significancia de Pearson, se tiene como resultado  $P: 0.000 < 0.05$  donde se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alternativa. En la tabla 4, se observa que del 100% (50) de la población en estudio el 24%(12) presentan nivel de conocimiento bajo después del sismo, el 44% (32) tiene nivel de conocimiento medio y el 32% (16) tienen conocimiento alto.

## **6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares**

En la presente investigación se ha encontrado que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023. Esto se contrasta con los resultados encontrados por **CHINCHAY, E. (2022)**, Áncash Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo, con valor de Kendall de 0.518 con probabilidad de 0.011., teniendo como diferencia entre

ambos estudios el uso de las pruebas estadísticas, las autoras utilizaron en su investigación el coeficiente de correlación de Pearson y Chinchay, E utilizó al estadístico Kendall.

**Medina y Mestanza**, donde se halló que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta del personal de Salud ( $p < 0,05$ ). Por tanto, los datos revelados posiblemente se deban a que, si un profesional está bien capacitado y entrenado, va a poder desarrollar una respuesta idónea ante un sismo de gran magnitud, preservando su integridad y la del paciente en pro de la comunidad.

### **6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes**

El presente estudio consideró los cuatro principios bioéticos:

- a) **Principio de autonomía:** Establece que el personal profesional de salud del servicio de emergencia, son libres de decidir si participan o no del estudio a través del consentimiento informado donde se le ofrece información detallada para tomar una decisión sin ningún tipo de exigencia.
- b) **Principio de no maleficencia:** Protegemos la integridad psicológica de los participantes, evitando la divulgación de los resultados del producto de la aplicación del instrumento.
- c) **Principio de beneficencia:** Se benefició al personal de salud del Centro de Salud Santa Elena- Ayacucho para que pueda trabajar a posterior mediante un programa de capacitación con el fin de mantener profesionales de la salud capacitados, entrenados, con conocimientos actualizados, para una atención con calidad durante un evento con saldo masivo de víctimas frente a un sismo.
- d) **Principio de justicia:** Los participantes de la investigación tienen derecho a aprender y recibir conocimiento respetando su credo, raza y cultura manteniendo su identidad en privado y manejando la información en forma confidencial.

## VII. CONCLUSIONES

Se determinó que las variables nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023, tienen una relación estadísticamente significativa  $p=0.000$ , con una magnitud de la  $r=0.950$ . Lo expuesto anteriormente permite concluir que, el nivel de conocimiento del personal en el Centro de Salud Santa Elena, incide de manera directa en su capacidad de respuesta frente a un sismo.

Se identificó la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023 con una significancia bilateral con  $p=0.000$  es decir menor al alfa de error de 0.05, teniendo una magnitud de  $r=0.925$  y dando como resultado del 100% (50) de la población en estudio el 40% (20) presentan nivel de conocimiento antes del sismo bajo, el 28% (14) tiene nivel de conocimiento medio y el 32% (16) de tienen conocimiento alto.

Se identificó la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023 con una significancia bilateral con  $p=0.000$  es decir menor al alfa de error de 0.05, con una magnitud de  $r=0.876$ . Teniendo como resultado el 100% (50) de la población en estudio el 32% (16) presentan nivel de conocimiento bajo durante el sismo, el 38% (19) tiene nivel de conocimiento medio y el 30% (15) de tienen conocimiento alto

Se identificó la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023 con una significancia bilateral con  $p=0.000$  es decir menor al alfa de error de 0.05, con una magnitud  $r=0.752$ . Teniendo como resultado el 100% (50) de la población en estudio el 24% (12) presentan nivel de conocimiento bajo después del sismo, el 44% (32) tiene nivel de conocimiento medio y el 32% (16) tienen conocimiento alto.

## VIII. RECOMENDACIONES

1. A los directivos de la institución realizar programas de capacitación teórico práctico en habilidades específicas sobre conocimiento y capacidad de respuesta ante un sismo, así como la realización de simulacros y entrenamientos regulares de respuesta ante emergencias.
2. A los directivos del Centro de Salud Santa Elena- Ayacucho fortalecer la coordinación con otros actores externos como: el centro de operaciones de emergencias mejorando la comunicación y el flujo de información durante situaciones de emergencia.
3. A los directivos y a los especialistas en emergencias y desastres del Centro de Salud Santa Elena –Ayacucho implementar el plan de emergencias y desastres incluyendo auxilio psicológico, con el fin de favorecer el trabajo en equipo y brindar una atención oportuna y de calidad.
4. A los responsables de la Gestión de riesgos, socializar los resultados de cada simulacro realizado, tomando en cuenta las debilidades encontradas y buscar medidas correctivas en futuros simulacros y así garantizar una adecuada respuesta del personal de salud en casos reales de sismos.
5. A los investigadores que puedan continuar con el estudio de las variables con énfasis en la dimensión gestión de riesgo prospectiva, correctiva y reactiva con el objetivo de identificar, evaluar y minimizar el impacto del riesgo, amenazas potenciales y tomen medidas para eliminar o reducir los daños de infraestructura, daños psicológicos, y pérdidas humanas.



## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Abad A, Martinez I, Palacios D, Obregon K, Analuisa I, Flores J. Conocimientos, actitudes y practicas sobre catastrofes naturales. [Online].; 2017 [cited 2022 Febrero 10. Available from: <https://oaji.net/articles/2017/6297-1531074359.pdf>.
2. Diaz Cotrina I. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastres por sismo. [Online].; 2017 [cited 2022 Octubre 22. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11977/D%C3%ADaz\\_CIY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11977/D%C3%ADaz_CIY.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
3. Medina Santa Cruz B, Mestanza Gomez Y. Nivel de conocimientos y capacidad de respuesta del personal de un centro de salud frente a un sismo, Mochumi 2018. [Online].; 2019 [cited 2023 Marzo 28. Available from: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/5096/BC-3898%20MEDINA%20SANTA%20CRUZ-MESTANZA%20GOMEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.
4. Alan Neill D, Cortez Suarez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Online].; 2017 [cited 2023 Enero 10. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>.
5. Plua Alban L. Capacidad de respuesta del personal de enfermería ante una emergencia. [Online].; 2020 [cited 2023 Enero 10. Available from: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8481/Desastres\\_PluaAlban\\_Lisseth.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8481/Desastres_PluaAlban_Lisseth.pdf?sequence=1).
6. OPS. Preparación en desastres y emergencia en salud. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 10. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/preparacion-desastres-emergencias-salud>.

7. Palomino Saccato B, Lagos Perez A, Munaylla Laurente S. Conocimiento sobre la gestión de riesgo en desastres naturales y preparación frente a un sismo del personal de salud en Hospital tipo II-E Jesus Nazareno – Ayacucho 2020. [Online].; 2020 [cited 2022 Diciembre 10. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5466/PALOMINO%2c%20LAGOS%2c%20MUNAYLLA%20FCS%202DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
8. Zuazua Rico D. "Actitudes y Conocimientos del personal de enfermería de cuidados intensivos ante desastres internos en el Hospital Universitario Central de Asturias". [Online].; 2015 [cited 2022 Diciembre 12. Available from: [https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/31343/TFM\\_David\\_Zuazua.pdf?sequence=6](https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/31343/TFM_David_Zuazua.pdf?sequence=6).
9. Infante Lorena BM, Andrade N. Intervenciones de enfermería del personal de reciente ingreso frente a catástrofes en servicio cerrado del hospital Luis Lagomaggiore. [Online].; 2017 [cited 2023 Marzo 28. Available from: <https://bdigital.uncu.edu.ar/8637>.
10. Andrea A, Isac M, Domenica P, Karina O, Ivon L, Jesica F. Conocimientos, Actitudes y practicas sobre catastrofes naturales en estudiantes de Medicina de la Universidad Central de Ecuador. [Online].; 2017 [cited 2023 Marzo 28. Available from: <https://oaji.net/articles/2017/6297-1531074359.pdf>.
11. 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. [Online].; 2017 [cited 2023 Marzo 28. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8149>.
12. Yopez Ferigra F. Conocimientos sobre prevención de riesgos y desastres en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte. [Online].; 2017 [cited 2023 Febrero 10. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8104>.

13. Chinchay Pajuelo E. Conocimientos y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un desastre por sismo, Hospital de Yungay, Ancash. [Online].; 2022 [cited 2023 Enero 15. Available from: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4758658>.
14. Palomino Saccaco B, Lagos Pérez A, Munaylla Laurente S. Conocimiento sobre la gestión de riesgo en desastres naturales y preparación frente a un sismo del personal de salud en Hospital Tipo II-E Jesús Nazareno – Ayacucho. [Online].; 2020 [cited 2022 Diciembre 12. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5466>.
15. Ruiz Leonardo A. Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre atención de víctimas en caso de un sismo, Hospital Leoncio Prado-Huamachuco. [Online].; 2022 [cited 2023 Diciembre 10. Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT\\_f2daebefb05713a0b360781bd69bc1c7](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT_f2daebefb05713a0b360781bd69bc1c7).
16. Barrientos Yarma Y. Conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima. [Online].; 2019 [cited 2023 Enero 20. Available from:  
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4463/JESSICA%20JUDITH%20BARRIENTOS%20YARMA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>.
17. Ñaca Bailon M. Nivel de conocimiento y relación con la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal del Centro de Salud Ciudad Nueva, Tacna. [Online].; 2017 [cited 2023 Febrero 10. Available from: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3810>.
18. Medina Santa Cruz B, Mestanza Gomez Y. Nivel de conocimientos y capacidad de respuesta del personal de un centro. [Online].; 2019 [cited 2023 Enero 23. Available from: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/5096/BC->

[3898%20MEDINA%20SANTA%20CRUZ-%20ESTANZA%20GOMEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y.](https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf)

19. Ramirez AV. Teoria del conocimiento en investigacion científica: Una vision actual. [Online].; 2009 [cited 2022 marzo 12. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>.
20. INDECI. Teoria del Riesgo y Desastres. [Online].; 2018 [cited 2022 Enero 22. Available from: <http://bvpad.indeci.gob.pe/html/es/maestria-grd/documentos/GPR/Teoria-del-Riesgo-y-Desastres.Capitulo-1-Conceptos-fundamentales.pdf>.
21. SCIELO. El modelo de Promocion dee la Salud de Nola Pender. [Online].; 2011 [cited 2022 Enero 12. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003).
22. CNE. Comisión Nacional de Prevención de riesgos y atención de emergencias Costa Rica. [Online].; 2022 [cited 2023 Enero 12. Available from: [https://www.cne.go.cr/reduccion\\_riesgo/informacion\\_educativa/recomentaciones\\_consejos/sismo.aspx](https://www.cne.go.cr/reduccion_riesgo/informacion_educativa/recomentaciones_consejos/sismo.aspx).
23. Equipo Editorial E. Enciclopedia Humanidades. [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 12. Available from: <https://humanidades.com/sismos/>.
24. Gerson G. BIOBIOCHILE. Clasificación de sismos. [Online].; 2011 [cited 2022 Diciembre 20. Available from: <https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2011/03/29/como-se-clasifican-los-sismos-segun-su-magnitud-e-intensidad.shtml>.
25. SINADECI. Terminología de Defensa Civil. [Online].; 2010 [cited 2022 Enero 12. Available from: [http://bvpad.indeci.gob.pe/doc/pdf/esp/mat\\_edu/terminologia2010.pdf](http://bvpad.indeci.gob.pe/doc/pdf/esp/mat_edu/terminologia2010.pdf).

26. IGP. Instituto Geofísico del Perú. Red Sísmica Nacional. [Online].; 2018 [cited 2022 Diciembre 22. Available from: <https://ultimosismo.igp.gob.pe/red-sismica-nacional>].

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título: Conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho - 2023**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEMS
<p><b>GENERAL</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023?</p> <p><b>ESPECIFICOS</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud</p>	<p><b>GENERAL</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023</p> <p><b>ESPECIFICOS</b> Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud</p>	<p><b>GENERAL</b> <b>Hipótesis Alterna (Ha):</b> Existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023</p> <p><b>Hipótesis Nula(Ho):</b> No existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023</p> <p><b>ESPECIFICOS</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la</p>	V1: Conocimiento	<p>Antes</p> <p>Durante</p> <p>Después</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Medición</li> <li>• Gestión de Riesgo</li> <li>• Triage</li> <li>• Objetivo</li> <li>• Prioridad</li> <li>• Inicio de respuesta</li> <li>• Atención de victimas</li> <li>• Apoyo logístico</li> <li>• Terminación de respuesta</li> </ul>	<p>1 (1)</p> <p>2-3 (2)</p> <p>3-7 (5)</p> <p>8-9 (2)</p> <p>10 (1)</p> <p>11-14 (4)</p> <p>15-16 (2)</p> <p>17-18 (2)</p> <p>19-20 (2)</p>





## ANEXO 2

### INSTRUMENTOS VALIDADOS

#### CONOCIMIENTO Y CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A UN SISMO DEL PERSONAL EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA, AYACUCHO – 2023

##### PRESENTACIÓN

Buenos días, somos estudiantes de Enfermería de la segunda especialidad de emergencias y desastres de la “Universidad Nacional del Callao”, y nos encontramos realizando una investigación sobre “Conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023”. Se agradece su participación y colaboración para contestar los enunciados que se presenta a continuación, cabe mencionar que la información otorgada será de carácter anónimo y confidencial. Muchas gracias.

##### DATOS GENERALES

a. Edad: .... b. Sexo: M ( ) F ( ) c. Tiempo de servicio: ...d. Profesión: .....

¿Ha recibido capacitación en los dos últimos años en relación a prevención de desastres?

SI ( ) NO( )

¿Ha participado en los simulacros de sismo de su establecimiento en los dos últimos años?

SI ( ) NO( )

¿Conoce a cerca del Plan de Respuesta ante Emergencias y Desastres de su establecimiento?

SI ( ) NO( )

## INSTRUMENTO PARA MEDIR: Conocimiento.

**INSTRUCCIONES:** Responde las preguntas del recuadro marcando con un aspa (x) la respuesta más adecuada para ti.

Valoración: escala Likert modificada:

1). Nunca      2) Casi nunca      3) Algunas veces      4) Casi siempre      5) Siempre

N°	Preguntas	Valoración				
		1	2	3	4	5
<b>DIMENSIÓN: Antes del sismo</b>						
01	Considera Usted que, el sismo es un movimiento brusco de la tierra causado por la liberación de energía acumulada					
02	Los sismos según su magnitud en la escala de Richter, se miden la intensidad considerándolo de alto medio y bajo intensidad.					
03	Las escalas de medición más comunes de los sismos es la escala de Richter que cuantifica la magnitud de los terremotos.					
04	Gestión de riesgos, es un proceso social cuyo fin último es la prevención, la reducción y el control permanente de los factores de riesgo de desastres en la sociedad					
05	Los componentes de la gestión del riesgo son Prospectiva, Correctiva y reactiva					
06	El proceso de respuesta son acciones que se ejecutan ante un desastre, inmediatamente de ocurrido este					
07	El órgano encargado de coordinar y conducir la respuesta y rehabilitación frente a un desastre son los centros de salud.					
<b>DIMENSION: Durante el sismo</b>						
08	Triaje es el proceso de categorización de lesionados basado en la urgencia de sus lesiones y la posibilidad de supervivencia.					
09	El triaje en su primer momento es atendido por un enfermero (a) que tratan de seleccionar al paciente de acuerdo a la gravedad de la enfermedad					

10	El objetivo que persigue el Triage es clasificar rápidamente a los heridos en función del beneficio que obtendrán los pacientes cuando se les otorgue una atención médica					
11	Los servicios de triaje se presentan generalmente en el momento que llega el paciente al hospital					
12	El triaje en desastres facilita al responsable de la atención seleccionar de acuerdo a la gravedad de la enfermedad hasta llegar a contactarse con el médico					
13	La tarjeta roja en el triaje indica que el paciente requiere de una atención inmediata porque su vida corre peligro.					
14	El uso de cada uno de las tarjetas en el triaje tiene significados determinados que se tienen en cuenta.					
<b>DIMENSIÓN: Después del sismo</b>						
15	Las funciones que cumplen el personal de los centros de salud es atender de forma preventiva tratando de evitar tragedias.					
16	El personal de salud tiene previsto la atención antes de los acontecimientos sísmicos.					
17	El personal médico está preparado para atender a la población cuando se presentan tragedias por el sismo					
18	El personal de salud tiene en cuenta atender a la población en pleno desastre que se presenta					
19	Es función del personal de salud seguir atendiendo a la población después del sismo hasta que recupere su estado de salud.					
20	Esta dentro de sus funciones del personal realizar difusiones de atención al ciudadano que ha sufrido algún accidente durante el sismo.					

Fuente :Elaboracion Propia

## INSTRUMENTO PARA MEDIR: Capacidad de respuesta

Valoración: escala Likert modificada:

1). Nunca      2) Casi nunca      3) Algunas veces      4) Casi siempre      5) Siempre

N°	Preguntas	Valoración				
		1	2	3	4	5
<b>DIMENSIÓN: Capacidad Externa</b>						
01	El jefe de servicio declara situación de emergencia activando la alarma, encendiendo la sirena de ambulancia					
02	El comité de sismo hace declaratoria de alerta amarilla					
03	Se activa el centro de operación en el servicio de emergencia					
04	La brigada de soporte básico de vida clasifica a las víctimas por gravedad para establecer su prioridad mediante el triaje					
05	Se gestiona el traslado de víctimas a centros de mayor nivel					
06	El establecimiento de salud cuenta con suministro para asegurar la operatividad del servicio de emergencia mediante la atención de víctimas					
07	Utiliza los suministros e insumos para atender las emergencias ocasionadas por el sismo					
08	La brigada del servicio de emergencia apoya en las actividades de emergencias					
09	Se facilita el uso de ambulancia, personal y recursos para atender la emergencia					
10	Al concluir la emergencia ocasionada por el sismo el jefe emite un informe de las acciones desarrolladas					
<b>DIMENSIÓN: Capacidad Interna</b>						
11	Sucedido el evento adverso el personal de salud se dispone en las áreas de seguridad más cercanas a su persona					
12	Abandona ordenadamente el servicio dirigiéndose a las áreas externas alejado de los postes, árboles o edificaciones					
13	La brigada de protección y evacuación de servicio de emergencia ayuda a la evacuación al exterior					
14	El jefe del servicio de emergencia activa la alarma					
15	La brigada de emergencia forma áreas críticas para la demanda masiva					
16	Se activa la brigada de rescate que busca a las personas atrapadas en todo el servicio					

17	La brigada de primeros auxilios cuenta con los equipos especializados y constante entrenamiento para realizar este tipo de acciones					
18	Si durante un desastre llega un cadáver a su puesto de triaje, Ud. usa la tarjeta negra					
19	No se debe gastar equipo y tiempo valioso en víctimas que no tienen esperanzas de recuperación dadas las limitaciones en un desastre, aunque esto vaya en contra del principio bioético de la justicia					
20	Si Ud. como profesional de salud se encuentra en su casa y ocurre un desastre, una vez que se asegura la integridad de su familia, acudirá a prestar sus servicios de salud aun sin estar de turno					

Fuente :Elaboracion Propia

### ANEXO 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,\_\_\_como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente,

**EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO** por los responsables de la Investigación Científica: “**Conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023**” , siendo importante la participación de mi persona para contribuir en el trabajo de investigación señalado.

#### **MANIFIESTO:**

Que he entendido y estoy satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación y **OTORGO MI CONSENTIMIENTO**

para que sea realizada la encuesta a mi persona; y los datos informados serán usados exclusivamente para la presente investigación.

---

FIRMA

## ANEXO 4:

### Base de datos por variables

#### Variable 1: Nivel de conocimiento

Encuestados	VARIABLE 01: NIVEL DE CONOCIMIENTO																				TOTAL
	ANTES							DURANTE							DESPUES						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	5	5	4	4	5	4	3	3	3	3	2	1	1	3	1	3	3	3	3	3	62
2	5	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	1	1	3	1	3	3	3	3	3	63
3	2	2	1	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	33
4	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	53
5	3	3	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	33
6	3	2	3	2	3	3	1	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	50
7	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	36
8	4	5	1	2	4	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	4	57
9	2	1	2	3	2	3	3	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	2	1	3	40
10	5	5	3	1	5	5	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	77
11	3	3	3	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	42
12	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5	3	3	3	3	3	4	4	4	73
13	1	4	3	1	3	3	1	2	4	3	3	2	3	2	3	2	2	4	3	3	52
14	5	4	5	3	5	4	5	4	3	3	4	5	4	3	4	3	4	3	3	4	78
15	4	3	3	2	3	5	2	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	71
16	3	3	2	1	3	1	2	3	4	3	3	1	2	3	2	3	3	4	3	2	51
17	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	71
18	2	1	2	2	3	3	1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	3	2	2	38
19	4	4	3	4	4	5	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	66
20	4	3	4	4	4	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	39
21	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
22	5	3	1	1	1	5	1	3	1	1	5	2	3	2	3	2	3	1	1	3	47
23	1	1	3	2	2	4	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	36
24	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
25	1	1	1	1	4	5	1	1	5	3	3	1	1	1	1	1	1	5	3	4	44
26	3	2	3	3	3	3	2	3	4	3	3	2	2	2	2	2	3	4	3	2	54
27	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	3	4	2	4	2	4	4	4	3	4	69
28	5	4	3	2	3	5	1	4	3	2	5	2	5	1	5	1	4	3	2	4	64
29	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	1	3	1	3	4	5	4	5	81
30	5	4	3	2	3	2	2	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	5	56
31	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	1	4	1	4	1	4	5	4	3	83
32	4	5	5	4	4	4	3	3	3	4	5	4	3	3	3	3	3	4	5	75	
33	5	5	4	4	5	4	3	3	3	3	2	1	1	3	1	3	3	3	3	62	
34	5	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	1	1	3	1	3	3	3	3	63	
35	2	2	1	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	33
36	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	53
37	3	3	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	33
38	3	2	3	2	3	3	1	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	50
39	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	36
40	4	5	1	2	4	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	55
41	2	1	2	3	2	3	3	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	2	1	3	40
42	5	5	3	1	5	5	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	77
43	3	3	3	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	42
44	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	5	3	3	3	3	3	4	4	4	4	74
45	1	4	3	1	3	3	1	2	4	3	3	2	3	2	3	2	2	4	3	3	52
46	5	4	5	3	5	4	5	4	3	3	4	5	4	3	4	3	4	3	3	4	78
47	4	3	3	2	3	5	2	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	71
48	3	3	2	1	3	1	2	3	4	3	3	1	2	3	2	3	3	4	3	2	51
49	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	71
50	2	1	2	2	3	3	1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	3	2	2	38
VAR	1.8	1.8276	1.4	1.1	1.3	1.3	1.5	1.1	1	1	1.4	1.9	1.3	0.9	1.3	0.9	1.1	1	1	1.1	263.8

coeficiente de alfa de cronbach			
	k:	20	
Sumatoria	Vi:	25.3036	
	Vt:	263.8	
	$\alpha$ :	0.95166	

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Tomado de Ruiz Bolivar (2002) .

## Variable 2: Capacidad de respuesta

VARIABLE 2: CAPACIDAD DE RESPUESTA																				
ENCU	CAPACIDAD EXTERNA										CAPACIDAD INTERNA									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	5	5	4	4	5	4	5	4	3	1	3	3	3	2	3	3	4	4	4	4
2	5	5	4	4	5	4	5	3	3	1	3	3	3	4	3	5	5	4	5	4
3	2	2	1	1	3	1	3	4	1	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	1
4	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	3
5	3	3	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	4	2	4	2
6	3	2	3	2	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3
7	2	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2
8	4	5	1	2	3	2	4	3	4	3	2	3	2	3	4	5	5	4	5	4
9	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	1	2	1	1	3	2	1	2	1	2
10	5	5	3	1	5	1	5	5	3	4	4	4	4	4	5	5	3	5	3	3
11	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	3	4	3	3	3	3
12	4	3	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	5	4
13	1	4	3	1	3	1	3	3	1	2	2	4	3	3	3	4	4	3	4	3
14	5	4	5	3	5	3	5	4	5	5	4	3	3	4	4	5	5	4	5	4
15	4	3	3	2	3	2	3	5	2	4	4	4	4	4	3	5	5	4	5	4
16	3	3	2	1	3	1	3	1	2	1	3	4	3	3	2	2	4	2	4	2
17	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4
18	2	1	2	2	3	2	3	3	1	1	2	3	2	3	2	4	5	3	5	3
19	4	4	3	4	4	4	4	5	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
20	4	3	4	4	4	4	4	1	1	2	2	1	1	1	2	3	1	3	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	5	5	5
22	5	3	1	1	1	1	1	5	1	2	3	1	1	5	3	5	4	5	4	4
23	1	1	3	2	2	2	2	4	3	1	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2
24	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	4	3	2	3	3
25	1	1	1	1	4	1	5	1	1	1	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5
26	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	4	3	3	2	3	4	4	4	4
27	4	4	3	2	3	2	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4
28	5	4	3	2	3	2	3	5	1	2	4	3	2	5	4	5	5	1	5	1
29	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5
30	5	4	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	5	5	3	5	3	3
31	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
32	4	5	5	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5
33	5	5	4	4	5	4	5	4	3	1	3	3	3	2	3	3	4	4	4	4
34	5	5	4	4	5	4	5	3	3	1	3	3	3	4	3	5	4	5	4	4
35	2	2	1	3	1	3	4	1	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	1	3
36	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	4	3	4	3	3
37	3	3	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	4	2	4	2
38	3	2	3	2	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3
39	2	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2
40	4	5	1	2	4	2	4	3	4	3	2	3	2	3	4	5	5	4	5	4
41	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	1	2	1	1	3	2	1	2	1	2
42	5	5	3	1	1	5	5	3	4	4	4	4	4	5	5	3	5	4	3	3
43	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	3	4	3	3	3	3
44	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	5	4	4	4	3	4	5	4	5	4
45	1	4	3	1	3	1	3	3	1	2	2	4	3	3	4	4	3	4	3	4
46	5	4	5	3	5	3	5	4	5	5	4	3	3	4	4	5	5	4	5	4
47	4	3	3	2	3	2	3	5	2	4	4	4	4	3	5	5	4	5	4	4
48	3	3	2	1	3	1	3	1	2	1	3	4	3	3	3	2	4	2	4	2
49	3	4	4	4	3	2	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4
50	2	1	2	2	3	2	3	3	1	1	2	3	2	3	2	4	5	3	5	3
VAR	1.8	1.8	1.4	1.2	1.4	1.2	1.4	1.5	1.6	1.8	1.1	1	1	1.5	1.3	1.5	1.1	1.3	1.2	1.1



coeficiente de alfa de cronbach		
	k:	20
Sumatoria	Vi:	27.4
	Vt:	263.66
	$\alpha$ :	0.94333

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Tomado de Ruiz Bolívar (2002).

## Base de datos por dimensiones

ENCUESTADOS	CONOCIMIENTO			CAPACIDAD RESPUESTA		TOTAL
	ANTES	DURANTE	DESPUES	RESPUESTA EXTERNA	RESPUESTA INTERNA	
1	30	16	16	40	33	135
2	29	18	16	39	39	141
3	14	9	10	19	18	70
4	18	19	16	26	30	109
5	16	9	8	21	21	75
6	17	17	16	23	32	105
7	13	12	11	17	23	76
8	23	18	16	31	37	125
9	16	12	12	23	16	79
10	27	27	23	37	41	155
11	16	13	13	22	27	91
12	26	26	21	38	41	152
13	16	19	17	22	33	107
14	31	26	21	44	41	163
15	22	27	22	31	42	144
16	15	19	17	20	29	100
17	25	24	22	35	38	144
18	14	13	11	20	32	90
19	27	20	19	37	31	134
20	21	10	8	31	16	86
21	11	7	6	14	26	64
22	17	17	13	21	36	104
23	16	10	10	21	23	80
24	9	7	6	14	18	54
25	14	15	15	17	47	108
26	19	19	16	27	34	115
27	24	24	21	33	38	140
28	23	22	19	30	35	129
29	33	26	22	46	48	175
30	21	19	16	29	36	121
31	33	27	23	46	48	177
32	29	25	21	41	45	161
33	30	16	16	40	33	135
34	29	18	16	39	39	141
35	14	9	10	19	20	72
36	18	19	16	26	30	109
37	16	9	8	21	21	75
38	17	17	16	23	32	105
39	13	12	11	17	23	76
40	23	18	14	32	37	124
41	16	12	12	23	16	79
42	27	27	23	36	41	154
43	16	13	13	22	27	91
44	26	26	22	37	42	153
45	16	19	17	22	34	108
46	31	26	21	44	41	163
47	22	27	22	31	42	144
48	15	19	17	20	30	101
49	25	24	22	34	38	143
50	14	13	11	20	32	90
VARIANZA	40.7	37.4	23.4	80.9	75.9	1028.49

coeficiente de alfa de cronbach		
	k:	40
Sumatoria	Vi:	258.3
	Vt:	1028.49
	$\alpha$ :	0.768

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Tomado de Ruiz Bolívar (2002).

## ANEXO 5

### VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS POR CONTENIDO

JUECES	Preg unta 1	Preg unta 2	Preg unta 3	Preg unta 4	Preg unta 5	Preg unta 6	Preg unta 7	Preg unta 8	Preg unta 9	Preg unta 10	Preg unta 11	Preg unta 12	Preg unta 13	Preg unta 14	Preg unta 15	Preg unta 16	Preg unta 17	Preg unta 18	Preg unta 19	Preg unta 20	Preg unta 21	Preg unta 22	Preg unta 23	Preg unta 24	Preg unta 25	Preg unta 26	Preg unta 27	Preg unta 28	Preg unta 29	Preg unta 30	Preg unta 31	Preg unta 32	Preg unta 33	Preg unta 34	Preg unta 35	Preg unta 36	Preg unta 37	Preg unta 38	Preg unta 39	Preg unta 40	TOTAL	
1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	1	1	2	3	3	3	100	
2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	106	
3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	1	3	3	2	3	2	97	
4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	108
5	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	114
VARIANZ	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.16	0.24	0.16	0.24	0.24	0.24	0.16	0.24	0.16	0.24	0.24	0.16	0.24	0.16	0.16	0.64	0.16	0.24	0.24	0.16	0.24	0.16	0.24	0.16	0.24	0.96	0.56	0.16	0.64	0.24	0.16	36		

<b>K:</b>	40
<b>Vi:</b>	10.32
<b>Vt:</b>	36
<b>α</b>	0.73

i. Mediante la varianza de los ítem

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

α : Alfa de Cronbach  
 k : Número de ítems  
 V<sub>i</sub>: Varianza de cada ítem  
 V<sub>t</sub>: Varianza del total

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Tomado de Ruiz Bolívar (2002).

## ANEXO 6

### VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS POR CRITERIO

VALIDEZ DEL CONTENIDO											
JUECES	Criterio 1	Criterio 2	Criterio 3	Criterio 4	Criterio 5	Criterio 6	Criterio 7	Criterio 8	Criterio 9	Criterio 10	Total
1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	29
2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	26
3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	23
4	2	3	3	3	3	3	1	3	3	2	26
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
VARIANZA	0,24	0,24	0,16	0,16	0,16	0,16	0,64	0,16	0,16	0,64	6,16

K:	10
Vi:	1.68
Vt:	6.16
$\alpha$	0.81

i. Mediante la varianza de los ítem

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

$\alpha$  : Alfa de Cronbach  
 k : Número de ítems  
 $V_i$  : Varianza de cada ítem  
 $V_t$  : Varianza del total

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Tomado de Ruiz Bolívar (2002).

## ANEXO 7

### CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO.

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,953	20

VARIABLE 01: NIVEL DE CONOCIMIENTO																					
POB	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total
1	5	5	4	4	5	4	3	1	1	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	3	60
2	5	5	4	4	5	3	3	1	1	3	3	3	3	4	1	1	3	3	3	3	61
3	2	2	1	1	3	4	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	31
4	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	53
5	3	3	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	33
6	3	2	3	2	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	48
7	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	35
8	4	5	1	2	4	3	4	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	56
9	2	1	2	3	2	3	3	2	3	2	1	2	1	1	2	3	2	1	2	1	39
10	5	5	3	1	5	5	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	77
11	3	3	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	40
12	4	3	4	3	4	4	4	5	3	3	4	4	4	3	5	3	3	4	4	4	75
13	1	4	3	1	3	3	1	2	3	2	2	4	3	3	2	3	3	3	4	3	53
14	5	4	5	3	5	4	5	5	4	3	4	3	3	4	5	4	3	4	3	3	79
15	4	3	3	2	3	5	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	72
VARIANZA	1.7	1.6	1.2	1	1.3	0.9	1.7	2.2	1.4	0.5	1	0.5	1	1.2	2.2	1.4	0.5	1	0.5	1	253.2

<b>K:</b>	20
<b>Vi:</b>	24.01
<b>Vt:</b>	253.2
<b>α</b>	0.953
<b>MUY ALTA</b>	

i. Mediante la varianza de los ítem

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

α : Alfa de Cronbach  
 k : Número de ítems  
 V<sub>i</sub> : Varianza de cada ítem  
 V<sub>t</sub> : Varianza del total

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Tomado de Ruiz Bolívar (2002).

## CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE CAPACIDAD DE RESPUESTA.

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,944	20

VARIABLE 2: CAPACIDAD DE RESPUESTA																					
CAPACIDAD EXTERNA										CAPACIDAD INTERNA											
POB	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
1	3	5	4	4	5	4	5	4	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	4	66
2	5	5	4	4	5	4	5	3	3	1	1	3	3	3	3	3	4	3	5	5	72
3	2	2	1	1	3	1	3	4	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	3	35
4	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	4	52
5	3	3	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	4	37
6	3	2	3	2	3	2	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	52
7	2	2	2	1	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	38
8	4	5	1	2	4	2	4	3	4	3	2	3	2	2	3	2	3	4	5	5	63
9	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	1	1	2	1	1	3	2	1	40
10	5	5	3	1	5	1	5	5	3	4	1	3	4	4	4	3	4	4	5	5	74
11	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	46
12	4	3	4	3	4	3	5	4	4	5	3	3	4	3	4	4	3	4	4	5	76
13	1	4	3	1	3	1	3	3	1	2	3	2	2	2	4	3	3	3	4	4	52
14	2	4	5	3	5	3	5	4	5	5	4	3	4	4	3	3	4	4	5	5	80
15	4	3	3	2	3	2	3	5	2	4	4	3	4	4	4	4	4	3	5	5	71
VARIANZA	1.3	1.6	1.2	1.1	1.3	1	1.4	0.9	1.7	2.2	1.3	0.5	1	0.9	0.5	0.9	1.2	0.6	1.7	1.2	229.796

<b>K:</b>	<b>20</b>
<b>Vi:</b>	<b>23.6533</b>
<b>Vt:</b>	<b>229.796</b>
<b>α</b>	<b>0.944</b>
<b>MUY ALTA</b>	

i. Mediante la varianza de los ítem

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

α : Alfa de Cronbach  
 k : Número de ítems  
 V<sub>i</sub> : Varianza de cada ítem  
 V<sub>t</sub> : Varianza del total

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Tomado de Ruiz Bolívar (2002).

## Anexo 8

### PRUEBA DE NORMALIDAD

#### Prueba de Normalidad

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de Conocimiento	,104	50	,200	,960	50	,085
Capacidad de respuesta	,101	50	,200	,959	50	,085
a. Corrección de la significación de Lilliefors						

**Tabla 8**

**Relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023**

Correlaciones		Conocimiento	Capacidad de respuesta
Conocimiento	Correlación de Pearson	1	,950
	Sig. (bilateral)		,000
	N	50	50
Capacidad de respuesta	Correlación de Pearson	,950	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	50	50

ESCALA DE VALORES	
Valor de r	Interpretación
<b>+0,91 a + 1,00</b>	Correlación positiva perfecta
<b>+0,76 a + 0,90</b>	Correlación positiva muy fuerte
<b>+0,51 a + 0,75</b>	Correlación positiva considerable
<b>+0,11 a + 0,50</b>	Correlación positiva media
<b>+0,01 a + 0,10</b>	Correlación positiva débil

Fuente: Hernández, R., & Fernández, C. (1998).

**Tabla 9**

**Relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023**

Correlaciones		Conocimiento antes del sismo	Capacidad de respuesta
Conocimiento antes del sismo	Correlación de Pearson	1	,925
	Sig. (bilateral)		,000
	N	50	50
Capacidad de respuesta	Correlación de Pearson	,925	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	50	50

ESCALA DE VALORES	
Valor de r	Interpretación
<b>+0,91 a + 1,00</b>	Correlación positiva perfecta
<b>+0,76 a + 0,90</b>	Correlación positiva muy fuerte
<b>+0,51 a + 0,75</b>	Correlación positiva considerable
<b>+0,11 a + 0,50</b>	Correlación positiva media
<b>+0,01 a + 0,10</b>	Correlación positiva débil

Fuente: Hernández, R., & Fernández, C. (1998).

**Tabla 10**

**Relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023.**

Correlaciones		Conocimiento durante el sismo	Capacidad de respuesta
Conocimiento durante el sismo	Correlación de Pearson	1	,876
	Sig. (bilateral)		,000
	N	50	50
Capacidad de respuesta	Correlación de Pearson	,876	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	50	50



ESCALA DE VALORES	
Valor de r	Interpretación
+0,91 a + 1,00	Correlación positiva perfecta
+0,76 a + 0,90	Correlación positiva muy fuerte
+0,51 a + 0,75	Correlación positiva considerable
+0,11 a + 0,50	Correlación positiva media
+0,01 a + 0,10	Correlación positiva débil

Fuente: Hernández, R., & Fernández, C. (1998).

**Tabla 11**

**Relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del sismo y la capacidad de respuesta en el personal del Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho – 2023.**

Correlaciones		Conocimiento después del sismo	Capacidad de respuesta
Conocimiento después del sismo	Correlación de Pearson	1	,752
	Sig. (bilateral)		,000
	N	30	30
Capacidad de respuesta	Correlación de Pearson	,752	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	30	30

ESCALA DE VALORES	
Valor de r	Interpretación
+0,91 a + 1,00	Correlación positiva perfecta
+0,76 a + 0,90	Correlación positiva muy fuerte
+0,51 a + 0,75	Correlación positiva considerable
+0,11 a + 0,50	Correlación positiva media
+0,01 a + 0,10	Correlación positiva débil

Fuente: Hernández, R., & Fernández, C. (1998).

## ANEXO 9

### FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

### JUICIO DE EXPERTO SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



#### 1. FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación



A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X			X	X		
3	X		X		X		
4	X		X			X	
5	X		X		X		
6	X			X	X		
7	X		X		X		
8	X		X			X	
9	X		X		X		
10	X		X			X	
11	X		X		X		

12	X			X	X		
13	X		X		X		
14		X	X		X		
15	X		X		X		
16	X			X	X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X			X	
20	X		X		X		
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X			X	X		
4	X		X		X		
5		X	X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X			X	X		
9		X		X	X		
10		X		X			
11	X		X			X	
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X			X	X		
17	X		X		X		
18	X		X			X	
19	X		X		X		
20	X		X		X		
<b>Aspectos Generales del IRD</b>					<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	ROSANA EDELMIRA TARAZONA RAMOS	Firma:   
Especialidad/Grado académico	MAGISTER EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	
Fecha y sello:	01/03/2023	

## UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO



### JUICIO DE EXPERTO SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

#### 2. FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación


A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X			X	X		
2	X		X		X		
3		X	X		X		
4	X		X		X		
5		X	X		X		
6	X		X		X		
7	X			X	X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X			X	
11	X		X		X		

12	X		X		X		
13	X			X	X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17		X	X		X		
18	X			X	X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
1		X	X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X			X	
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7		X	X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X			X	
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X			X	X		
14	X		X		X		
15	X		X			X	
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X			X	X		

Aspectos Generales del IRD	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	DAVID ARTURO CARDENAS DE LA CRUZ	 <small>DAVID CARDENAS DE LA CRUZ  LIC. EN ENFERMERIA  EMERGENCIAS Y DESASTRES  CEP-49633 R.E.E. 20319  EsSalud</small>
Especialidad/Grado académico	ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	
Fecha y sello:	28/02/2023	



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

**3. FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS**

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.


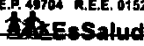
N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2		X	X		X		
3	X		X		X		
4	X			X	X		
5	X		X		X		
6	X		X			X	
7	X		X		X		
8	X			X	X		
9		X	X		X		



10	X		X		X		
11	X		X			X	
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X			X	X		
15	X		X		X		
16		X	X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X			X	
20	X			X	X		
1	X		X		X		
2	X		X			X	
3		X	X		X		
4	X		X		X		
5	X		X			X	
6	X			X	X		
7	X		X		X		
8	X		X			X	
9		X		X	X		
10		X		X	X		
11	X		X		X		
12	X		X	X	X		
13	X		X		X		
14	X		X			X	
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X			X	X		
18	X		X		X		

19		X	X		X		
20	X		X		X		
<b>Aspectos Generales del IRD</b>					<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	MIGUEL ANGEL DIAZ DIAZ	Firma:  <b>Lic. Miguel A. Díaz Díaz</b> <b>EMERGENCIAS Y DESASTRES</b> <b>C.E.P. 49704 R.E.E. 015295</b> 
Especialidad/Grado académico	ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	
Fecha y sello:	01/03/2023	

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**



**4- FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS**

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación


A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X			X	
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		

10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X			X	X		
13	X		X			X	
14	X		X		X		
15		X	X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X			X	X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
1	X		X			X	
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X	X	X		
11	X		X		X		
12		X		X	X		
13	X		X			X	
14	X		X		X		
15		X	X		X		
16	X			X	X		
17	X		X		X		
18	X		X			X	

19	X		X		X		
20	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	MEDALIT ROXANA RUIZ PAREDES	Firma:   U.C. MEDALIT RUIZ PAREDES C.E.P. 28937 - R.E.E. 2022 R.A.S. CAP III - HUARAL R.S. Salud
Especialidad/Grado académico	ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	
Fecha y sello:	28/02/2023	

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**



**5.FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS**

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación


A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		

11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		

20	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	TANIA TORRES REBOLLAR	<p>Firma:</p> 
Especialidad/Grado académico	MAGISTER EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	
Fecha y sello:	25/02/2023	