

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



**“MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CAPACIDAD DE RESPUESTA
EN DESASTRES NATURALES DE LOS BRIGADISTAS DE
INTERVENCIÓN INICIAL DE LA RED DE SALUD TARMA, 2024”**

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

**AUTORA:
MÉLANI YOMIRA HUACCHO COPAJA**

**ASESOR:
MG. CÉSAR GUEVARA LLACZA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

**CALLAO, 2024
PERÚ**

INFORMACIÓN BÁSICA:

Facultad: Ciencias de la Salud

Unidad de Investigación: Segunda Especialidad Profesional

Título: “Medidas de prevención y capacidad de respuesta en desastres naturales de los brigadistas de intervención inicial de la Red de Salud Tarma, 2024.”

Autora: Mélani Yomira Huaccho Copaja

ORCID: 0009-0005-8797-0046

Asesor: Mg. César Guevara Llacza

ORCID: 0000-0003-0501-7189

Lugar de ejecución: Tarma – Junín

Unidad de análisis: Brigadistas de intervención inicial en salud de la Red de Salud Tarma.

Tipo/enfoque/diseño de investigación:

Aplicada, cuantitativo, no experimental, correlacional, y de corte transversal.

Tema OCD

3.03.03 ENFERMERÍA

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

- María Elena Teodosio Ydrugo **PRESIDENTA**
- Laura del Carmen Matamorros Sampen **SECRETARIA**
- Ruth Maritza Ponce Loyola **VOCAL**

ASESOR: Mg. César Guevara Llacza

N° de Libro: 03

N° de Acta: 192 - 2024

FECHA DE APROBACIÓN DE LA TESIS: 15 de noviembre del 2024

RESOLUCIÓN DE SUSTENTACIÓN: RESOLUCIÓN DE DECANATO N°
320-2024-D/FCS.- Callao; 08 de noviembre de 2024.

Informe de Tesis Emergencias

5%
Textos sospechosos



3% Similitudes
< 1% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
2% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: Informe final - MELANI YOMIRA HUACCHO COPAJA T.docx
ID del documento: 0576fa5e5b11d15a56291dac42caca7e85b8db17
Tamaño del documento original: 190,01 kB
Autor: Mel Huaccho

Depositante: Mel Huaccho
Fecha de depósito: 26/10/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 30/10/2024

Número de palabras: 11.229
Número de caracteres: 72.858

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	DE LA CRUZ - RIOS.docx DE LA CRUZ - RIOS... #29933 El documento proviene de mi biblioteca de referencias 5 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (218 palabras)
2	CARHUAMACA-REGINALDO- ROSALES.docx NIVEL DE CONOCIMIENTO Y S... #1891a El documento proviene de mi biblioteca de referencias 6 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (63 palabras)
3	Tesis para revisión de URKUND.docx NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU REL... #2088a El documento proviene de mi biblioteca de referencias 3 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (62 palabras)
4	tesis Davila-Osorio.docx "CONOCIMIENTO Y HABILIDADES DE LAS ENFER... #1896d El documento proviene de mi biblioteca de referencias 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (64 palabras)
5	repositorio.umac.edu.pe https://repositorio.umac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9039/1/TESIS - ROSALES-REGINALDO-CA... 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (63 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unheval.edu.pe Capacidad de respuesta y medidas preventivas en des... https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/9703?show=full	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)
2	INFORME FINAL ESTEBAN,CAYETANO, CAPACYACHI 2DA REVISION.docx ... #726d1 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
3	repositorio.umac.edu.pe https://repositorio.umac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6154/TESIS_2DAESP_HUAYUA_B...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
4	TESIS - PAULINO Y RIVERA.docx HABITOS UNAC #11e36 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
5	repositorio.unheval.edu.pe https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7562/2/ENLID139F62.pdf?seq...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)



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

ACTA N° 192-2024

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

Siendo las 17:00 horas del día viernes, 15 de noviembre de 2024 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación del CXXXV Ciclo Taller de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por los siguientes docentes:

Presidente (a): MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO
Secretario (a): LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
Vocal: RUTH MARITZA PONCE LOYOLA

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis titulada:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES NATURALES DE LOS BRIGADISTAS DE INTERVENCIÓN INICIAL DE LA RED DE SALUD TARMA, 2024

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

HUACCHO COPAJA MÉLANI YOMIRA

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES

Luego de la sustentación, los miembros del Jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas satisfactoriamente.

En consecuencia, el Jurado de Sustentación acordó **APROBAR** por **UNANIMIDAD** con la escala de calificación cuantitativa **17 DIECISIETE** y calificación cualitativa **MUY BUENO** conforme al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución N° 150-2023-CU del 15 de Junio de 2023, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 17:30 horas del mismo día.

Bellavista, 15 de Noviembre de 2024


MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO
Presidente(a)


LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
Secretario(a)


RUTH MARITZA PONCE LOYOLA
Vocal

DEDICATORIA

A Dios, por otorgarme sabiduría.

A mis padres: Edilberto y Frida, que siempre me han demostrado su apoyo incondicional y han sido mentores en tiempos difíciles.

A mis angelitos en el cielo, que han sido motivo de superación día tras día.

AGRADECIMIENTO

A la coordinadora de la Oficina de Gestión de Riesgos y Desastres de la Red de Salud Tarma y a todos los brigadistas que han contribuido en la ejecución del estudio.

ÍNDICE

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN	
ACTA DE SUSTENTACIÓN	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE.....	1
ÍNDICE DE TABLAS.....	3
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	4
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
INTRODUCCIÓN	7
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.1 Descripción de la realidad problemática	8
1.2 Formulación del problema	10
1.2.1 Problema general	10
1.2.2 Problemas específicos	10
1.3 Objetivos	11
1.3.1 Objetivo general	11
1.3.2 Objetivos específicos	11
1.4 Justificación	11
1.4.1 Teórica	11
1.4.2 Social	12
1.4.3 Metodológica	12
1.4.4 Práctica	12
1.5 Delimitantes de la investigación	12
1.5.1 Delimitante teórico	12
1.5.2 Delimitación temporal	13
1.5.3 Delimitación espacial	13

II. MARCO TEÓRICO	14
2.1 Antecedentes: Internacional y nacional	14
2.2 Bases teóricas	19
2.3 Marco conceptual	20
2.4 Definición de términos básicos	24
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	27
3.1 Hipótesis	27
3.1.1 Operacionalización de variable	28
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	39
4.1 Diseño de la investigación	39
4.2 Método de investigación	39
4.2.1 Enfoque de la investigación	40
4.2.2 Tipo de investigación	40
4.3 Población y muestra	40
4.4 Lugar de estudio y periodo de desarrollo	40
4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	41
4.5.1 Técnicas	41
4.5.2 Instrumentos	41
4.5.3 Validez de los instrumentos	41
4.5.4 Confiabilidad del instrumento	42
4.6 Análisis y procesamiento de datos	42
4.7 Aspectos éticos en investigación	42
V. RESULTADOS	44
5.1. Resultados descriptivos	44
5.2. Resultados inferenciales	49
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	53
6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	53
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares	55
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	57
VII. CONCLUSIONES	58
VIII. RECOMENDACIONES	59
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 2 Tabla cruzada entre las Medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres	44
Tabla 3 Tabla cruzada entre la Planeación de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres	45
Tabla 4 Tabla cruzada entre la Ejecución de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales	46
Tabla 5 Tabla cruzada entre la Evaluación de las medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales	48
Tabla 6 Correlación entre las Medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales	49
Tabla 7 Correlación entre la Planeación de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales	50
Tabla 8 Correlación entre la Ejecución de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales	51
Tabla 9 Correlación entre la Evaluación de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales	52

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Tabla cruzada entre las Medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres	44
Gráfico 2 Tabla cruzada entre la Planeación de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres	45
Gráfico 3 Tabla cruzada entre la Ejecución de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales	47
Gráfico 4 Tabla cruzada entre la Evaluación de medidas de la prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales	48

RESUMEN

El siguiente estudio tuvo como objetivo: “Determinar cómo son las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud

y explicar cómo repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024". Metodología: Tuvo un diseño no experimental, transversal y correlacional, con una método hipotético-deductivo, con un enfoque cuantitativo y de tipo aplicada. Población: 30 brigadistas, siendo el muestreo no probabilístico por conveniencia. Técnicas e instrumentos: la técnica utilizada fue la encuesta; para medir la primera variable se tuvo el primer cuestionario "Medidas de prevención ante desastres naturales", y para medir la segunda variable se utilizó el cuestionario "Capacidad de respuesta ante desastres naturales". Resultados: muestran que, del total de brigadistas de intervención inicial en Salud de la Red Integral Tarma, el 76.7% (23) si responden en las medidas de prevención donde también la planeación, ejecución y la evaluación si responden en sus capacidades de respuesta hacia los desastres naturales. Concluyendo por medio de la tabla 6 donde se visualiza una correlación positiva, con un coeficiente de Rho Spearman de 0.854 y una significancia de 0.000. Demostrando que las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud si son inadecuadas, y si repercuten en sus capacidades de respuestas. Por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada.

Palabras clave: Medidas de prevención, capacidad de respuesta, desastres naturales y brigadistas de primera intervención.

ABSTRACT

The following study had the objective: "To determine what the prevention measures of the initial intervention brigades of the Comprehensive Health Network are like and explain how they impact their response capacity, Tarma,

2024." Methodology: It had a non-experimental, transversal and correlational design, with a hypothetical-deductive method, with a quantitative and applied approach. Population: 30 brigades, with a non-probabilistic convenience sampling. Techniques and instruments: the technique used was the survey; to measure the first variable the first questionnaire "Prevention measures for natural disasters" was used, and to measure the second variable the questionnaire "Response capacity for natural disasters" was used. Results: show that, of the total number of initial intervention brigades in Health of the Comprehensive Health Network Tarma, 76.7% (23) do respond to the prevention measures where planning, execution and evaluation also respond to their response capacities towards natural disasters. Concluding through table 6, where a positive correlation is displayed, with a Spearman Rho coefficient of 0.854 and a significance of 0.000, demonstrating that the prevention measures of the initial intervention brigades of the Comprehensive Health Network are inadequate, but they do affect their response capacities. Therefore, the hypothesis raised is accepted.

Keywords: Prevention measures, response capacity, natural disasters and first intervention brigades.

INTRODUCCIÓN

El Perú, ubicado en el "Cinturón de Fuego" del Pacífico, presenta una rica diversidad étnica y cultural, pero también enfrenta un alto grado de aislamiento geográfico y vulnerabilidad ante desastres naturales, las poblaciones han habitado entornos peligrosos a lo largo de la historia, lo que ha llevado al desarrollo de capacidades de respuesta adaptadas a cada tipo de evento, no

obstante, existe un elemento común en el ámbito prehospitalario que facilita la respuesta ante estos desastres. (1).

Así mismo los paramédicos han tenido un papel crucial en la respuesta a emergencias y desastres, tanto a nivel internacional como nacional. En los últimos años, los sistemas de salud pública han sido desbordados por desastres naturales, lo que destaca la importancia de mejorar y ampliar el conocimiento en todas las profesiones de salud (2).

En ese contexto, para responder adecuadamente a las pérdidas causadas por desastres naturales en el futuro, es necesario en que se deben adoptar medidas preventivas adecuadas esto a través de los expertos que puedan integrar la brigada. La presente investigación, donde se muestra que en el primer capítulo se describe, plantea y formaliza el problema y presenta los objetivos y bases teóricas del estudio. El segundo capítulo cubrió el marco teórico, incluyendo todos los antecedentes internacionales, nacionales y regionales actuales, y la base teórica de las dos variables de estudio, así como las definiciones de los términos utilizados. En el capítulo tres se establecieron las hipótesis y la operacionalización de variables. El cuarto capítulo proporciona información sobre el marco metodológico utilizado en función de los métodos, clasificación, niveles y diseño. Además, se identificó la población, muestra, técnicas y herramientas utilizadas, análisis del tratamiento y aspectos éticos considerados durante el estudio. El quinto capítulo presenta los resultados técnicos obtenidos del estudio. El sexto capítulo presenta una discusión de los resultados, una comparación de hipótesis y la información básica proporcionada. El Capítulo 7 presenta los resultados y el Capítulo 8 detalla las recomendaciones junto con referencias y apéndices bibliográficos junto con las pautas correspondientes.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Los desastres naturales han traído durante mucho tiempo cambios profundos a la sociedad, y sus profundos impactos inevitablemente afectan

los cambios sociales y económicos, amenazando al mundo entero. Algunos desastres naturales afectan la formación de capital humano, lo que dificulta la implementación de muchas otras estrategias y sistemas sistemáticos para prevenir y mitigar sus impactos. Acciones necesarias para hacer frente a los desastres naturales y sus consecuencias (3).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define un desastre como una situación inesperada que plantea una amenaza grave e inmediata a la salud pública, amenaza la salud o la vida de personas y/o de gran cantidad de humanos y requiere una intervención rápida. Además, los desastres naturales se definen como fenómenos naturales y se clasifican en repentinos y lentos (4). En 2021, las Naciones Unidas reportaron más de 432 desastres naturales que causaron pérdidas superiores a los 250 000 000 de dólares. Los países asiáticos fueron los más afectados, con un promedio del 40% de los incidentes. Esto evidencia que muchas personas no estaban preparadas, y los sistemas de salud no lograron ofrecer una respuesta adecuada (5).

La preparación en salud y desastres abarca el conocimiento y las habilidades necesarias para anticipar, responder, mitigar y recuperarse de manera efectiva ante los impactos de eventos y condiciones peligrosas, ya sean potenciales, amenazantes o reales. Todas estas medidas se fundamentan en un análisis integral del riesgo de desastres y en la colaboración con los sistemas de alerta temprana. Esto incluye la realización de un plan ante las emergencias que se pueden tener, la disponibilidad de equipos y recursos, la creación de instalaciones de prueba, la difusión de la conciencia sobre los riesgos y las medidas de protección pública, así como la capacitación y la realización de ejercicios avanzados (6).

Las catástrofes naturales y otras emergencias de todo tipo alcanzan a causar millones de dólares en pérdidas económicas y afectar los sistemas de salud. Por esta razón, la Universidad de las Naciones Unidas informó que, en 2021, los desastres en todo el mundo provocaron casi 10.000 muertes y más de 280 mil millones de dólares en pérdidas (7).

En el 2022, se contabilizaron un total de 421 desastres naturales a nivel mundial, de las cuales cerca de la mitad fueron inundaciones, entre los países asiáticos más castigados por las catástrofes naturales se hallan Indonesia y China, con 20 y 12 casos, respectivamente. De todos los 980 trágicos episodios, se reportaron más de 11.000 víctimas mortales, pero su impacto no acaba ahí, sino en las pérdidas económicas que reportaron.

Por otro lado, Estados Unidos recibió la peor parte, con unos daños originados por catástrofes naturales por valor de aproximadamente 100.00 millones de dólares estadounidenses (8).

El Perú no ha podido evitar estas situaciones y ha estado expuesto a fenómenos climáticos como volcanes, terremotos, inundaciones y sequías. Así, entre 2012 y 2022, el número de eventos extremos provocados por fenómenos climáticos y oceánicos aumentó un 132%, con un pico de 7.539 eventos en 2019. Estos eventos afectaron aproximadamente a 257.402 personas en 2022, pero esto representa una disminución del 75,7%, en comparación con datos del 2012 (9).

Según el Instituto Nacional de Investigaciones, el número de eventos (6.228) fueron provocados por fenómenos climáticos y oceánicos en 2022 aumentó un 132,0% respecto a los datos de 2012 a 2016, cuando el número de desastres naturales no aumentó. Defensa civil. Más de 2.500 por año; Sin embargo, el número de accidentes alcanzó los 5.630, el mayor por primera vez desde 2017. Asimismo, el número de desastres naturales alcanzó su segundo nivel más alto, de más de 5.900 en 2020 a 7.539 en 2019 (9).

A nivel regional y local, son los mismos eventos mencionados en la sierra y selva; por lo tanto, en la Red de Salud de Tarma, existe la conformación de brigadistas que pertenecen a la oficina de Defensa Nacional en Emergencias y Desastres, que tiene como función velar en la localidad en la prevención y gestión de estos. Al interactuar con ellos, la mayoría refiere: “no contar con actualizaciones ni practicas constantes”, “que hay muchas cosas más para implementar dentro de las primeras acciones de respuesta ante desastres, pero no se realiza las gestiones necesarias”. Esto hace

imposible responder adecuadamente a posibles emergencias y desastres, dadas las sensibilidades a nivel local y regional.

Además, los brigadistas hospitalarios que, debido a la rotación e incremento de actividades, carga familiar, conflictos interpersonales, laborales, se evidencia una brecha de recursos humanos significativo que conlleva a casos de incrementos de inasistencia perjudicando su entrenamiento constante, así como pocas conformaciones de nuevos brigadistas.

Así pues, sobre los argumentos ya mencionados, frente al problema de capacidad de respuesta y falta de medidas de prevención en desastres naturales, nace la necesidad de estudiar: Medidas de prevención y capacidad de respuesta en desastres naturales de los brigadistas de intervención inicial de la Red de Salud Tarma, 2024.

1.2 Formulación del problema

Problema general

¿Cómo son las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y como repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024?

Problemas específicos

¿Cómo es la planeación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y como repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024?

¿Cómo es la ejecución de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y como repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024?

¿Cómo es la evaluación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y como repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024?

1.3 Objetivos

Objetivo general

Determinar cómo son las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024.

Objetivos específicos

Describir cómo es la planeación de las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024.

Describir cómo es la ejecución de las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024.

Describir cómo es la evaluación de las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024.

1.4 Justificación

Teórica

Las teorías y su aplicación en situaciones de desastres fueron relevantes en el sentido que se podrá realizar una evaluación más precisa, debido que se consolida la observación del ambiente, entorno, análisis multidisciplinario de los diversos escenarios, planificación de intervenciones, ejecución de estas y su evaluación completa valorando indicadores de logro. Por tal motivo, este estudio se basa y justifica en que se cuenta con fuentes adecuados para la base teórica y entre otros enfoques que están inmersamente relacionada con las gestiones de los desastres, y capacidad de respuestas de los brigadistas, dentro del área prehospitalario, que desarrollan un papel crucial en la atención y compromiso de estar preparados brindando respuestas oportunas con medidas preventivas evitando el crecimiento de tragedias (10).

Social

El estudio permite a las Unidades de Gestión de Riesgos y Desastres, implementar medidas de prevención efectivas que puedan trabajar y mejorar el bienestar y el cuidado de la salud de los humanos, esto con la disminución la muerte o accidentes esto se logra a través de la intervención las brigadas que lo conforman el Defensa Nacional (11).

Metodológica

El presente estudio de investigación aporta con los diferentes métodos científicos que sirve como aporte a nuevas investigaciones, así como, en contribución en el cuidado y comodidad de la salud de las personas esto también a través de la prevención de los desastres naturales, siendo la metodología utilizada: cuantitativa, aplicada, con diseño no experimental, correlacional, transversal, con instrumentos validados y confiables, que miden las variables en estudio (12).

Práctica

La explicación práctica de esta investigación radica en fortalecer estrategias y medidas de prevención en el afrontamiento de desastres naturales, dando solución a la problemática en cuestión, especialmente con la continuidad de formación y capacitación de brigadistas de la Red de Salud Tarma (13).

1.5 Delimitantes de la investigación

Delimitante teórico

El estudio se delimitó teóricamente en analizar las dos variables: medidas de prevención y capacidad de respuesta; por tal motivo para su abordaje se aplicó las siguientes teorías:

Teoría de Hildegard E. Peplau que, de acuerdo con su biografía y paradigma, considera profundamente la interrelación con el paciente (14).

Teoría de Virginia Henderson que, a través de su interacción a partir de la primera Guerra Mundial, donde sus aspectos más relevantes de su modelo resaltaron: entorno, salud, la persona y enfermera (14).

Delimitación temporal

La ejecución del estudio se realizó durante el mes de junio a septiembre del año 2024.

Delimitación espacial

Se realizó en la Red Integrada de Salud - Tarma, ciudad de Tarma, departamento de Junín.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes: Internacional y nacional

Internacionales

Imani R. et. al. (15) Indonesia, 2021, en su investigación “Capacidad de respuesta de la comunidad ante amenazas de terremotos y tsunamis en el subdistrito Air Tawar Barat, ciudad de Padang, Sumatra occidental, Indonesia”, el objetivo era determinar la resiliencia al tsunami de los residentes de la aldea de Air Tawar Barat en la ciudad de Padang, en Sumatra Occidental. El enfoque adoptado combina investigación cuantitativa y cualitativa a través de cuestionarios que evalúan la capacidad de la comunidad y entrevistas en profundidad sobre concienciación sobre desastres con oficinas de distribución secundaria, el grupo Kelompok Siaga Bencana (KSB) y los residentes de las aldeas. Los resultados del estudio permitieron concluir que los residentes tenían un buen conocimiento de la mitigación de desastres con un porcentaje del 64%, los planes y acciones de preparación tenían un buen valor con un porcentaje del 68,88%, las percepciones y tradiciones de los residentes en actitudes de preparación (cultura y sabiduría local) eran bastante buenas con un porcentaje del 50,67%, el liderazgo y los programas del gobierno y KSB eran bastante deficientes con un porcentaje del 45,33% y el papel de la información en la actitud de preparación es muy importante con un porcentaje del 70%, entonces el nivel de capacidad promedio siguió siendo bajo con un porcentaje del 56,87%. En su investigación se concluye que los residentes no comprenden los deberes y la función del KSB a la hora de tomar medidas para minimizar el riesgo de desastres; además, hasta ahora los programas en el subdistrito de Air Tawar Barat no funcionaron sin problemas y se pospusieron debido a limitaciones.

Banwell et. al. (16) Puerto Rico, 2020, realizó un estudio: “Evaluación de los daños por desastre y el estado operativo de las instalaciones de atención médica durante la fase de respuesta de emergencia del huracán María en Puerto Rico”, se utilizó un enfoque cuantitativo y descriptivo para

determinar la infraestructura y la capacidad de las instalaciones de atención médica de Puerto Rico después del huracán. Los cuestionarios se utilizan en técnicas de investigación. Por último, todos los hospitales parecen tener una infraestructura de comunicación eficaz. Pero después del huracán María, el 9% de los centros de atención médica dijeron que no podían comunicarse. El 61% de los centros de salud dicen que su infraestructura es funcional, pero requiere mantenimiento. Llegando a la siguiente conclusión: las evaluaciones de los centros de atención de salud indicaron problemas de daños estructurales y disminución de la capacidad operativa, mientras que los centros de atención de salud informaron pérdida de capacidades de comunicación después del huracán María.

Heather, Spritzer, Al-Azzeh (17), Estados Unidos, 2019, con el estudio titulado "Exploración del conocimiento, la preparación y las habilidades del personal militar en la gestión de desastres: Departamento de Agricultura de EE. UU. Perspectiva, 2019", en su estudio tuvieron como objetivo explorar el conocimiento, preparación y las distintas habilidades que posee el personal militar, en lo que respecta la gestión ante un desastre. El instrumento utilizado fue el Cuestionario DPET (Evaluación de Preparación para Desastres Tool), que evalúa las percepciones de los militantes para su preparación ante un desastre, se tuvo a un total de 300 miembros del cuerpo militar de los cuales solo se escogió a 150 para participar de la muestra. Se utilizó estadística descriptiva-transversal, el cuestionario que se empleó tuvo 69 preguntas relacionados al tema, el mismo que fue aprobado por el Centro Médico de San Diego-USA. En este estudio se obtuvo que, solo el 19,6% de los militantes había ya han experimentado un desastre de manera real, por otro lado, el 70,4% de los militantes tenía los conocimientos previos ante un plan de desastre, también se tiene que el 47% de los mismos ya había obtenido capacitación con respecto a la educación continua para prepararse ante un desastre.

Samsuddin, Takim, Nawawi, Syed (18) en Malasia 2018, presentó un estudio denominado "Atributos de preparación para desastres y resiliencia de los hospitales en Malasia", los objetivos fueron examinar las

características de preparación hospitalaria y los indicadores de resiliencia y determinar la relación entre las características de preparación hospitalaria y la resiliencia. Si bien la metodología utilizada es un enfoque cuantitativo, la parte es transversal e incluye estudios que cubren un total de 243 atributos de preparación y 23 indicadores de sostenibilidad. Los resultados mostraron que los participantes consideraron 17 características de preparación y 23 indicadores de resiliencia como “muy importantes”, enfatizando el capital humano, la educación y la adaptabilidad temprana como principales prioridades. Además, se descubrió que los entornos no estructurados estaban más estrechamente asociados con la flexibilidad, la redundancia y la disponibilidad de recursos. Sin embargo, los rasgos funcionales mostraron una relación más fuerte con la velocidad. En conclusión, estos hallazgos pueden servir como indicadores para que los interesados en hospitales públicos en Malasia mejoren su preparación y aumenten su resiliencia.

Castillo (19) Ecuador en el año 2018 se realizó un estudio denominado: “Conocimiento del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural, 2017”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos del equipo médico que atiende a víctimas ante desastres naturales en el servicio de urgencias del Hospital Luis Gabriel Dávila Tulcán. La metodología utilizada en este estudio es no experimental, cuantitativa, descriptiva y transversal. Como resultado del estudio, se encontró que el conocimiento del personal médico sobre los conceptos de desastre se encuentra en un nivel promedio del 50%. Dependiendo del diseño del plan, el conocimiento promedio del personal médico es del 66%. Según Bree, 100% de conocimiento de alto nivel Cuando se trata de incidentes a gran escala, los equipos médicos tienen un alto nivel de conocimiento de los códigos rojo, naranja y amarillo más del 64% del tiempo y finalmente en su estudio llegó a la conclusión que, en los equipos de respuesta tienen un conocimiento medio de desastres, emergencias y estructuras de planificación, pero tienen un alto nivel de conocimiento para manejar casos rojos, naranjas y amarillos.

Nacionales

Caldas, Gonzales, Ramos (20), Huánuco 2023, en su estudio “Capacidad de respuesta y medidas preventivas en desastres naturales por el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Pública de Supe”, donde tuvo como objetivo determinar la relación entre la velocidad de respuesta y el comportamiento del personal médico en la prevención de desastres naturales en el personal del servicio de emergencia del Hospital Pública de Supe. Se utilizaron metodologías relacionales, prospectivas, analíticas y cuantitativas en la muestra de la encuesta de 25 enfermeras de urgencias, y se utilizaron diseños no experimentales, correlacionales y transversales. Este estudio midió cada variable utilizando una herramienta validada y confiable y obtuvo los siguientes resultados. El treinta y dos por ciento de las enfermeras de urgencias pensaron que las medidas de prevención de desastres eran adecuadas, siendo la respuesta externa moderada (16%) y adecuada (76%). La respuesta interna resultó ser media (56%) y razonable (24%). En su estudio, encontró una relación moderada entre la capacitación de respuesta y las medidas de prevención de desastres tomadas por el personal médico de emergencia en los hospitales comunitarios.

Ordoñez (21), en el año 2023, su investigación tuvo el objetivo de “Identificar la relación entre la capacidad de respuesta ante desastres naturales y las acciones preventivas del personal del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo-2023”. Se utilizaron metodologías cuantitativas, no experimentales, correlacionales y transversales. La proporción de encuestados que respondió apropiadamente fue del 43,8%, el 37,5% respondió que era muy apropiado, el 12,5% respondió que era algo inadecuado, el 3,1% respondió que era algo inadecuado y el 3,1% respondió que era muy inadecuado. En cuanto a las medidas preventivas, el 34,4% fueron algo inadecuadas, el 28,1% fueron suficientes, el 25% fueron muy adecuadas, el 9,4% fueron muy inadecuadas y el 3,1% fueron

inadecuadas. Para una correlación constante entre ellos se determinó un coeficiente de 0.666 P: 0.000. Concluyendo que si hubo una relación estadísticamente significativa y positiva entre la capacidad de respuesta a desastres y las medidas preventivas de las enfermeras de emergencia en los hospitales clínicos y quirúrgicos locales del hospital Daniel Alcides Carreón Huancayo.

Rosales, Reginaldo, Carhuamaca (22), en el 2023, su estudio tuvo como objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la capacidad del personal médico del centro de salud Chilca Huancayo-2023 para responder ante desastres naturales”. Utilizaron enfoques cuantitativos, descriptivos, correlacionales y no experimentales. El grupo de estudio estuvo conformado por 40 enfermeras que laboran en el Centro de Salud de Chilca en Huancayo. La técnica utilizada fue una encuesta mediante un formulario para evaluar la comprensión y un formulario para evaluar la velocidad de respuesta. Obteniendo los siguientes resultados: El conocimiento y la respuesta a desastres se correlacionaron significativamente con $p = 0,001$, correlación de Pearson 0,952 y mostraron una confiabilidad excelente. Conclusión: El nivel de conocimiento se asocia significativamente con la aceptación de las enfermeras del Centro de Salud Chilca de Huancayo (2023).

León, Yllesca (23), en el 2020, en su estudio de investigación tuvo como objetivo: “Identificación de la relación entre la respuesta a desastres y las medidas preventivas de enfermería en el departamento de emergencias del Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo - 2020”, Este estudio se realizó utilizando una metodología correlacional cuantitativa. Se realizó un censo a 15 enfermeras, la recolección de datos se hizo mediante la técnica de una encuesta y el instrumento estuvo compuesto por dos cuestionarios. Resultados: el 100% (15) de los trabajadores de la salud y el 46,7% (7) de los trabajadores de la salud entrevistados utilizaron niveles muy altos de medidas preventivas contra desastres naturales, y el 33,3% (5) de los

trabajadores de la salud dijeron que eran muy adecuadas, 13, 3; % (2) Respuesta adecuada a catástrofes naturales. El 6.7% (1) de las enfermeras tienen moderadas de prevención de catástrofes muy deficientes y capacidades de respuesta a desastres muy deficientes. Concluyendo según el estudio se encontró que el 40,0% (6) de las enfermeras tenían sólidos procedimientos de prevención de desastres y habilidades adecuadas de atención a desastres. En ese sentido, se encontró que un número considerable de enfermeras tenían poca capacidad para responder a desastres naturales debido a una mala planificación de los recursos físicos y humanos.

Trinidad, Barboza, Susanibar (24), Huánuco 2019, en su estudio de investigación tuvo como objetivo “Construir relaciones entre el conocimiento y las actitudes de los empleados hacia los desastres naturales después del terremoto del departamento de emergencias del Centro de Salud de Naranjillo en Tingo María en el 2017”. Las metodologías utilizadas son cuantitativas, descriptivas, interpretativas y transversales. Tuvo un diseño descriptivo correlacional. La muestra está formada por 32 personas. Se utilizó una técnica de encuesta y dos instrumentos. Se han introducido herramientas de “nivel de conocimientos” y “evaluación de actitudes” para los empleados. Los datos se procesaron utilizando Excel y SPSS, aplicando análisis estadísticos inferenciales como el Chi-cuadrado y el coeficiente de correlación de Pearson. Los resultados principales mostraron un coeficiente de Pearson de 0,6746 y un valor p de 0,000, lo que confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el comportamiento de los socorristas en el Centro de Salud de Naranjillo en 2017.

2.2 Bases teóricas:

Para la realización del presente estudio se aplicó los siguientes modelos teóricos:

Teoría de Hildegard E. Peplau:

La teoría de enfermería de Peplau es una teoría interpersonal aplicada al cuidado y apoyo al paciente. Fue desarrollado por la enfermera y psicóloga Hildegard Peplau. La relación entre paciente y enfermera es una relación terapéutica entre personas, y se basa en la teoría de que las enfermeras ayudan a los pacientes a entender de sus males y a través de ello se busca dar solución a sus inconvenientes durante su proceso de atención. Por ello, la teoría de Peplau se enfoca en 4 factores: paciente, enfermera, medio ambiente y salud (25).

En situaciones de emergencia y desastre, la teoría de Peplau se centra en la relación terapéutica entre pacientes y enfermeras y puede utilizarse para guiar la práctica de enfermería en una variedad de situaciones.

Teoría de Virginia Henderson:

Virginia Henderson pertenece a un modelo integrador con la escuela de necesidades (cuidados orientados a las necesidades humanas) y es central en la práctica de enfermería que se centra en la satisfacción de las necesidades humanas básicas, una visión universal de la humanidad (26).

Este modelo integrador amplía el modelo de clasificación, pero incorpora el contexto específico en el que existe el fenómeno (27).

Para atender a las enfermedades de las personas se requiere contar con diferentes entidades que ayuden atender entre sí. En donde viven las personas son de diferentes contextos por ello para Henderson atender a las personas con enfermedad es luchar por su independencia. Un desarrollo adecuado requiere tener en cuenta todas las condiciones e influencias externas que afectan la vida y el desarrollo humanos (medio ambiente) (26).

2.3 Marco conceptual

Los desastres naturales son acontecimientos violentos, repentinos y destructivos causados por fenómenos naturales cuyas predicciones son inciertas a pesar de los avances tecnológicos, en los últimos años se han producido muchas crisis y desastres naturales en los países latinoamericanos

(28). Por lo tanto, se adoptaron los siguientes principios teóricos para realizar este estudio:

Los desastres naturales se clasifican de la siguiente manera:

- Desastres climáticos: Tormentas, huracanes, tornados, olas de frío, etc.
- Desastres topológicos: Avalanchas, desprendimientos, inundaciones, desprendimientos y evasiones de tierra.
- Desastres terrestres y geológicos: Terremotos, emisiones volcánicas, tsunamis o maremotos.

Medidas de preventivas en desastres naturales:

La medida preventiva más eficaz para la preparación ante desastres y la respuesta a emergencias es un sistema de alerta temprana que funcione bien y proporcione información precisa de manera oportuna y segura (29).

Planeación: Proporciona a las instituciones científicas todas las medidas regulatorias permitidas y las apoya en respuesta a desastres naturales (11).

Ejecución: Todas estas son acciones y acciones tomadas para hacer frente a un desastre natural, ya sea causado por una amenaza inminente o en reconocimiento de un riesgo. Esto está en línea las respuestas inmediatas frente a los desastres y esta se debe dar una resolución adecuada de los problemas a través de un armado de planificación para prevenir los desastres naturales (11).

Evaluación: Es un proceso de análisis sistemático de las fortalezas y la idoneidad de un trabajo y las capacidades intelectuales y físicas de un individuo de acuerdo con criterios específicos con referencia a un conjunto predefinido de criterios (11).

Indicadores:

La documentación técnica (plan de gestión) de la empresa, que se supone debe responder al plan de emergencia, debe ser implementada y aprobada por los órganos (autoridades) pertinentes, así como la constante actualización y desarrollo de la formación profesional basada en el conocimiento. Establecer

un taller experimentado. Una persona que se esfuerza por mejorar la práctica mientras desarrolla habilidades (30).

La capacitación y educación continua de los miembros de la brigada EDAN mejora su capacidad para responder a desastres naturales. Identifique factores clave de mitigación de riesgos e identifique estándares y reglas técnicas relevantes para su campo de actividad (11).

Estas señales tienen como finalidad controlar el cumplimiento de las normas y normas técnicas de gestión de prevención de incendios mencionadas en el párrafo anterior. Identificar y gestionar refugios de emergencia. Identifique amenazas que requieran la creación y actualización de planes de emergencia, y capacite al personal para utilizarlos (9).

Finalmente, desarrollar un plan anual de reducción de riesgos con indicadores y metas y monitorear el grado de cumplimiento a través de la coordinación interinstitucional puede aprovechar los recursos físicos y de las personas con el fin de responder los desastres naturales para los establecimientos deben de contar con los equipamientos necesarios y a su vez debe identificar las zonas más crítica con el fin de desplegar las brigadas siempre cuidando los protocolos de (30).

Capacidad de respuesta en desastres naturales:

Capacidad de respuesta “Antes”: Se refiere a acciones tomadas ante una situación peligrosa.

Prevención, Se trata de una variedad de medidas que se toman cuando no hay amenaza de desastre, como, por ejemplo: Decidir cómo evitar el fenómeno tanto como sea posible o al menos reducir el daño (31).

Mitigación, el propósito de este punto es minimizar los daños considerando medidas constructivas como: Utilizar sistemas de construcción de viviendas apropiados para apoyar las operaciones en casos de desastre (31).

Preparación, esto se presenta como una oportunidad para responder a una situación potencialmente catastrófica con un plan o estructura de acción rápida y eficaz (31).

Alerta, es el pronóstico del tiempo informó que las condiciones peligrosas eran inminentes (31).

Capacidad de respuesta “Durante”: Estos son los pasos a seguir cuando ocurre un desastre.

Respuesta, se refiere a la implementación de acciones tomadas en la fase preparatoria. Esto puede incluir la evacuación de las zonas afectadas, rescate y asistencia médica a los directamente afectados (32).

Capacidad de respuesta “Después”: Estas son actividades que ocurren después de que ocurre un desastre (33).

Evaluación, estudio de la situación para así, priorizar la ayuda.

Rehabilitación, es el período de transición que comienza después de la evaluación de desastres naturales (33).

Reconstrucción, Es el proceso de restaurar comunidades o países dañados en el corto, mediano y largo plazo. Este proceso de reconstrucción se extiende desde la infraestructura hasta la reconstrucción de los sistemas de producción (33).

Los desastres naturales afectan significativamente a las personas y su entorno, principalmente por la falta de acción o la inacción del ser humano en la adopción de medidas de prevención y mitigación ante estos riesgos, algo que ha sido una constante en la historia de Latinoamérica (34).

Puedo referir que las medidas de prevención son acciones y/o asistencias enfocadas en fortalecer a todo el equipo multidisciplinario que conforma la atención prehospitalaria ante los desastres naturales, donde todas las acciones deben de responder en mejorar acciones de respuesta de forma estratégicas (35).

Por lo tanto, aunque es importante reconocer la admirable capacidad de resiliencia y recuperación de las comunidades tras los desastres, no se pueden ignorar las significativas pérdidas de vidas humanas, el sufrimiento de los sobrevivientes y la devastación de infraestructuras socioeconómicas. Esto ha llevado a la paralización del desarrollo local y ha afectado negativamente la calidad de vida de la sociedad, impactando también en el empleo, la atención sanitaria y la educación.

Asimismo, la gestión de riesgos debe entenderse como un proceso que no puede implementarse como una práctica, procedimiento o actividad aislada. Más bien, debería verse como un elemento integrado, complejo y funcional de los procesos de desarrollo a nivel global, sectorial, regional, municipal, comunitario o familiar, así como de los esfuerzos ambientales para lograr el desarrollo sostenible.

Además, la nueva perspectiva en la gestión de riesgos debe estar alineada con un desarrollo productivo sostenible que busque mejorar la calidad de vida de las personas, así como su acceso a bienes y servicios, tales como salud, educación, vivienda, oportunidades laborales y crecimiento personal.

Por último, las medidas preventivas fortalecen al equipo multidisciplinario encargado de la atención prehospitalaria ante desastres naturales. Estas acciones están orientadas a mejorar estratégicamente la respuesta, disminuir la fragilidad existente y promover la transformación social.

2.4 Definición de términos básicos

Desastre: Son condiciones sociales y prácticas resultantes de fenómenos naturales, tecnológicos o provocados por el hombre que provocan cambios graves, intensivos y generalizados en el funcionamiento normal de la sociedad al crear condiciones vulnerables para la población. Esto se manifiesta de diversas maneras, incluida la pérdida de vidas y salud humanas, la pérdida o privación total o parcial de propiedad pública y privada y daños graves al medio ambiente (29).

Desastre natural: Son fenómenos naturales de alta intensidad que amenazan la vida humana (36).

Emergencia: En un sentido social, significa un cambio o alteración significativa y grave del funcionamiento normal de la sociedad. Estas situaciones surgen debido a un incidente o amenaza de incidente y requieren de una respuesta inmediata, requiriendo la atención y atención de las autoridades gubernamentales, los canales de comunicación y la sociedad en su conjunto (29).

Catástrofe: Se refiere a eventos que impactan negativamente la vida y que, en ocasiones, generan cambios duraderos en la sociedad o el ambiente (37).

Cataclismo: Es la alteración o devastación significativa de una parte de un biotopo, que resulta en daños extensos a los sistemas ecológicos debido a fenómenos naturales (29).

Fenómenos atmosféricos: También llamado fenómeno meteorológico, es un fenómeno que ocurre en la atmósfera terrestre. Esto se debe principalmente al calentamiento global y a las fluctuaciones y desequilibrios en la cohesión espacial. Esto significa que el viento se mueve desde una zona de aire más frío y más denso a una zona de aire más cálido y menos denso (38).

Deslizamiento de masas: Este es un fenómeno geológico natural que ocurre cuando trozos de tierra, rocas y otros materiales se mueven repentina o gradualmente cuesta abajo. Estos movimientos pueden variar en tamaño desde pequeños deslizamientos de tierra en laderas hasta grandes deslizamientos de tierra en montañas o terrenos empinados (39).

Friaje: Se trata de un fenómeno que afecta a la Cordillera de los Andes y la Meseta Amazónica. Esto ocurre cuando las corrientes de aire frío de la confluencia del Atlántico sur llegan al continente a través del Río de la Plata y avanzan hacia el norte a través del lago Titicaca hacia territorio peruano (30).

Escenarios de riesgo: Se desarrolló identificando y analizando las características del área de estudio en base a dos elementos representativos de riesgo: amenazas expresadas por componentes externos de la sociedad y vulnerabilidades expresadas por aspectos internos (30).

Medidas de prevención: Son todas las acciones planificadas que se llevan a cabo antes de que ocurra un evento, con el objetivo de reducir o minimizar los daños o el impacto en la salud de la población afectada por el desastre natural (22).

Capacidad de respuesta: Se refiere a las características que una sociedad o un individuo puede desarrollar para prepararse ante la posibilidad de un desastre. Esto incluye fortalezas, recursos y recursos disponibles (40).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

Hipótesis general

Las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud son inadecuadas y repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.

Hipótesis específicas

La planeación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.

La ejecución de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.

La evaluación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.

3.1.1 Operacionalización de variable

Tabla 1

Variable 1	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Método y técnica			
Medidas de prevención	Acciones preventivas que garantiza el equipo de primera respuesta para fortalecer acciones frente a desastres naturales (41).	Se evaluarán las medidas de prevención frente a un desastre natural al personal brigadista de la Red de Salud Tarma. El cual será medido a través de un instrumento que evalúe las dimensiones de planeación, ejecución, evaluación. (42).	Planeación	Planes de gestión	1	Hipotético – deductivo			
				Socializar	2				
				Señalizaciones	3				
				Coordinaciones Institucionales	4				
			Ejecución	Kit básico	5-8		Zonas seguras	9	Encuesta
				Espacios señalados	10				
				Brigadas de EDAN	11				
				Activación de códigos	12				
			Evaluación	Sistema de reporte	13-16		Medidas de seguridad	17	
				Protocolo de abordaje	18		Protocolo de manejo	19	
				Protocolo de manejo	19		Sistema de evacuación	20	
				Sistema de evacuación	21-25		Participación conjunta	21-25	
Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems				
Capacidad de respuesta	Es un conjunto de tendencias, actitudes y cualidades intelectuales que permiten a una	Conjunto de competencias que permite al brigadista de la Red de Salud	Antes	Documentación	1	Hipotético – deductivo			
				Monitorización	2				
				Sistema de evacuación	3				
				Sistema de evacuación	4				

persona responder adecuadamente en situaciones amenazantes (43)	Tarma, dar respuesta de salud ante situación de desastre natural. El cual será medido a través de un instrumento que medirá sus dimensiones de capacidad de respuesta antes, durante y después (30).		Instalaciones Zonas de seguridad	5-8	Encuesta
		Durante	Distanciamiento	9	
			Evacuación	10	
			Zonas seguras	11	
			Desinstalación de sistemas	12	
			Riesgo potencial	13-16	
		Después	Serenidad	17	
			Fuego	18	
			Salvaguada	19	
			Sistema de búsqueda	20	
Sistema de notificación	21-25				

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1 Diseño de la investigación

Fue de diseño no experimental; debido que fue un método de investigación que se basaba en la observación y análisis del fenómeno en su contexto natural, se demostró que no se ha podido demostrar una verdadera relación de causa y efecto, fue útil para la investigación descriptiva y para obtener información sobre el fenómeno en cuestión (44).

Diseño transversal; se clasifica como un estudio observacional de base única que a menudo tiene dos propósitos: descripción y análisis. El estudio transversal fue recolectado en un tiempo determinado de acuerdo con sus características y la experiencia de las personas del estudio (45).

El diseño de estudio fue correlacional donde se determinaron la relación de las variables y se analizó en su ámbito natural de las características más específicas. Asimismo, el esquema del estudio correlacional es el siguiente (46):

En donde:

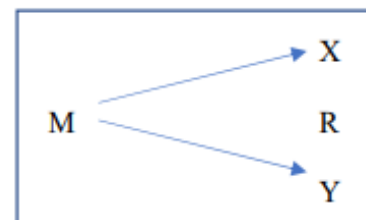
M: Muestra de brigadistas

X: Variable 1. Medidas de prevención

Y: Variable 2. Capacidad de respuesta

los brigadistas

R: Relación entre las dos variables



de

4.2 Método de investigación

Fue Hipotético-deductivo, porque sustentó los principios básicos del pensamiento y todo el proceso cognitivo científico. Este método fue creado como un enfoque sistemático para entender y estudiar diversos fenómenos en diferentes disciplinas científicas. Plantea hipótesis que facilitan la observación y el análisis de variables. Se emplea para alcanzar conclusiones fundamentadas en la formulación y verificación de hipótesis relacionadas con la influencia de estas variables, que se ponen a prueba para determinar si son aceptadas o rechazadas (47).

Enfoque de la investigación

De acuerdo con el problema planteado y los objetivos establecidos, el enfoque del estudio fue cuantitativo, ya que se utilizaron dos instrumentos validados y analizados estadísticamente. Su objetivo fue muy positivo, dado que se observaron y midieron las variables. Además, se siguió su propia tendencia y su relación con el fenómeno investigado es independiente (47).

Tipo de investigación

El tipo de investigación fue aplicada, ya que se trató de una manera no sistemática que busco soluciones a problemas o cuestiones específicas utilizando un conocimiento previo. Se le denomina "no sistemática" porque se enfocó directamente en la búsqueda de soluciones (47).

4.3 Población y muestra

Población: estuvo conformado por 30 Brigadistas de la Red de Salud Tarma.

Muestra: Dado que la población fue finita en el estudio, no se contó con una muestra.

Muestreo: fue no probabilístico según conveniencia de criterios y, asimismo, teniendo los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Brigadistas de intervención inicial en salud de DIGERD / Defensa Nacional, que integran la Red de Salud Tarma.
- Brigadistas brinden su consentimiento para la participación.

Criterios de exclusión:

- Brigadistas que se niegan a participar en el estudio.

4.4 Lugar de estudio y periodo de desarrollo

Lugar de estudio:

El presente estudio tuvo como lugar de desarrollo en la ciudad y distritos que conforman la Red de Salud Tarma, de la provincia de Junín. Coordenadas geográficas de Tarma, Perú, Latitud: 11°25'08" S, Longitud: 75°41'23" O Altitud sobre el nivel del mar: 3055 m (48).

Periodo de desarrollo: Desarrollado entre los meses de junio a septiembre del 2024.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Técnicas

Se utilizó la técnica de encuesta para medir las dos variables “Medidas de prevención” y “Capacidad de respuesta”.

Instrumentos

Instrumento 1: “Medidas de prevención en desastres naturales”

El cuestionario fue elaborado por León et. al. (23) en su estudio “Respuesta a desastres naturales y medidas de prevención de enfermería del servicio de emergencia del hospital de apoyo de Pichanaki - Chanchamayo 2020”. Fue modificada para cumplir con la investigación valorando la realidad donde fue llevado el estudio. Este instrumento consta de 25 ítems agrupadas en 03 dimensiones: Planeación, ejecución y evaluación, de los cuales los ítems del 1 al 8 miden la dimensión de planeación, del 09 al 16 medirá la dimensión de ejecución y finalmente del 17 al 25 medirá la dimensión de evaluación con una valoración tipo escala dicotómica 0=no cuenta 1= si cuenta. Este instrumento tiene un valor final de: muy altas, altas, regular baja, muy baja.

Instrumento 2: “Capacidad de respuesta en desastres naturales”

Se elaboró un instrumento basado al análisis de la realidad donde se llevó a cabo el estudio. Este instrumento conto con 25 ítems agrupadas en 03 dimensiones: Antes, durante y después, de los cuales los ítems del 1 al 8 miden la dimensión de planeación, del 09 al 16 medirá la dimensión de ejecución y finalmente del 17 al 25 midieron la dimensión de evaluación con una valoración tipo escala dicotómica 0=no cuenta 1= si cuenta. Este instrumento tiene un valor final de: responde, y no responde.

Validez de los instrumentos

Validación del instrumento 1: medidas de prevención

Fue validado por 5 jueces de expertos de trayectoria en la especialidad de Enfermería en Emergencias y Desastres, donde se valida los cambios basados a la realidad en el instrumento.

Validación del instrumento 2: capacidad de respuesta

Fue validado por 5 jueces de expertos de trayectoria en la especialidad de Enfermería en Emergencias y Desastres.

Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad del instrumento 1: medidas de prevención

Con la aplicación de la prueba de pilotos del instrumento “Medidas de prevención en desastres naturales”, modificada a la realidad y basada a las características del estudio, obtuvo una confiabilidad por Alfa de Cronbach de 0.964, dándole el criterio de “alta confiabilidad”.

Confiabilidad del instrumento 2: capacidad de respuesta

Con la aplicación de la prueba de pilotos del instrumento “Medidas de prevención en desastres naturales”, modificada a la realidad y basada a las características del estudio, obtuvo una confiabilidad por Alfa de Cronbach de 0.957, dándole el criterio de “alta confiabilidad”.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Después de completar el cuestionario, las respuestas se transfirieron a una hoja de cálculo de Excel donde los datos se podían codificar para transferirlos al software de análisis estadístico. De manera similar, el análisis estructural se realizó utilizando el paquete de software SPSS y la prueba de hipótesis se realizó mediante estadística inferencial. Las estadísticas descriptivas se utilizan con fines ilustrativos y pueden presentarse en tablas y gráficos.

4.7 Aspectos éticos en investigación

En esta investigación científica los principios éticos son fundamentales para la para la toma de datos, esto hace referente a normas que guía el comportamiento y actitud cumpliremos hacia nuestra población de estudio, con el fin de respetar su privacidad y confiabilidad mediante estos principios éticos:

Propiedad: dentro de este principio se desarrollará en la investigación respetando los valores morales de cada participante, con el fin de tener una buena respuesta en la investigación.

Profesionalismo: Se involucrará nuestra destreza profesional, para desarrollar la evaluación de la encuesta a los brigadistas.

Trasparencia: En la ejecución para la toma de datos, nuestro comportamiento y compromiso se basará en la comprensión y la veracidad para el encuestado. Para que así nuestros resultados sean datos reales y factibles.

Objetividad: Mediante este principio, podremos obtener datos que sean de confianza para nuestro estudio y darle sentido a nuestra formulación de problema mediante la objetividad en la toma de datos.

Igualdad: Es un principio fundamental, mediante esto se va a describir el principio de pluralismo para nuestro desarrollo de nuestra investigación científica.

El compromiso: Dentro de la investigación, el compromiso marca con los valores del respeto y la confianza en nuestro estudio, mediante la experiencia desarrollada en la encuesta.

La honestidad: Este principio es fundamental para el desarrollo de nuestra investigación hasta la toma de datos y en la descripción de resultados, porque la honestidad hace realista a nuestro estudio para otras investigaciones a futuro

La confidencialidad: Nos basaremos en no involucrar los datos personales de los participantes, fuera del estudio, con el fin de proteger la confidencialidad personal de cada uno de ellos.

Independencia: Actuaremos de manera precisa y subjetiva ante la investigación.

Diligencia: Se hará respetar los principios, de acuerdo a nuestros objetivos tanto generales como específicos para la toma de datos.

Dedicación: Es un principio que comprende nuestra actitud y voluntad en el desarrollo de nuestra investigación, haciendo de esta una investigación con eficiencia y eficacia.

V. RESULTADOS

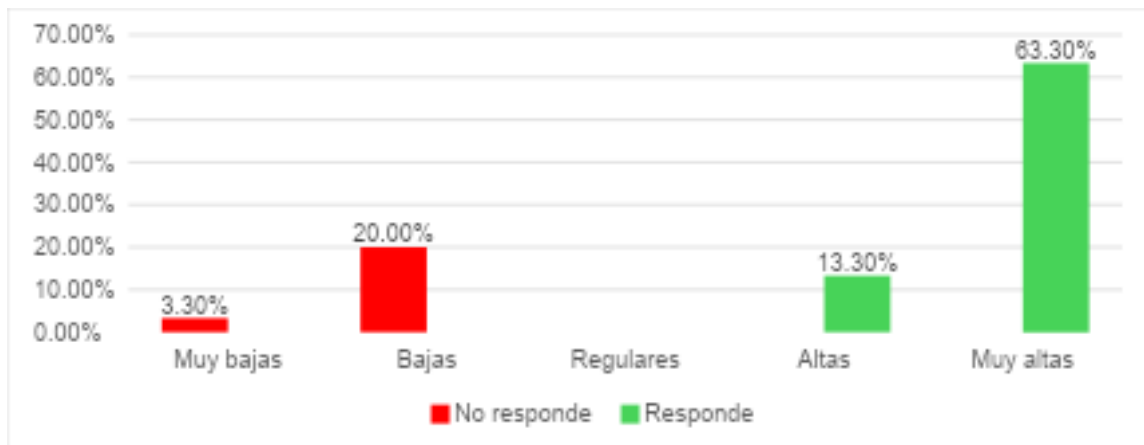
5.1. Resultados descriptivos

Tabla 1 Tabla cruzada entre las Medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres

		CAPACIDAD DE RESPUESTA			Total
		No responde		Responde	
MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Muy bajas	N°	1	0	1
		%	3,3	0,0	3,3
	Bajas	N°	6	0	6
		%	20,0	0,0	20,0
	Regulares	N°	0	0	0
		%	0,0	0,0	0,0
	Altas	N°	0	4	4
		%	0,0	13,3	13,3
	Muy Altas	N°	0	19	19
		%	0,0	63,3	63,3
Total		N°	7	23	30
		%	23,3	76,7	100,0

Fuente: Base de datos SPSS

Gráfico 1 Tabla cruzada entre las Medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres



Nota. Encuesta 2024

Interpretación

La tabla 2 y gráfico 1, se demuestra que en las medidas de prevención en la capacidad de respuesta que no responden se encuentran en un nivel del 3.3%, que corresponde al total de brigada son muy bajas y el del total de 6 brigadas el porcentaje es del 20% son bajas; mientras los que si responden del total de 4

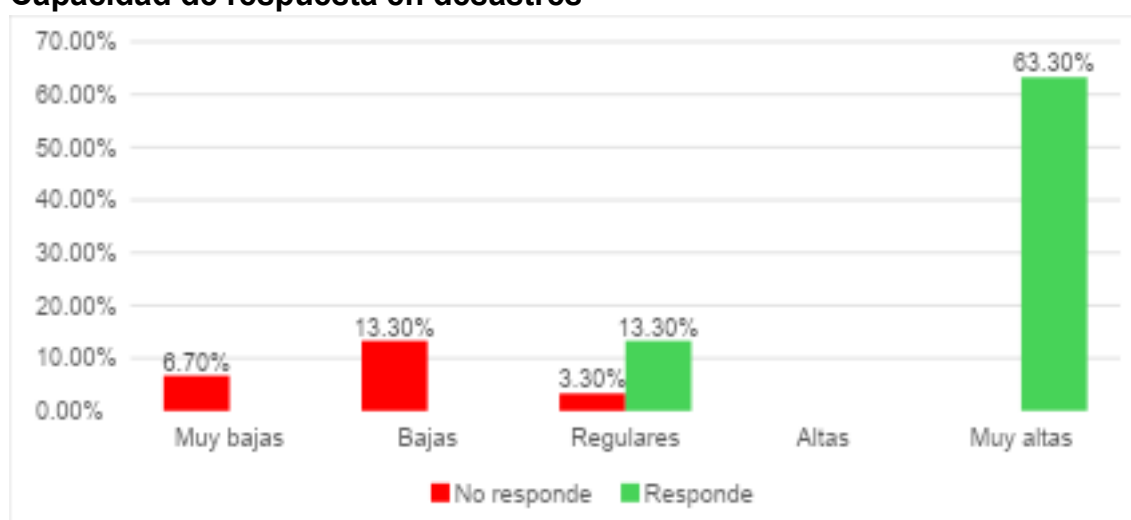
brigadas indican que el porcentaje de 13.3% se encuentra en un nivel alto y al total de 19 brigadas dieron el porcentaje de 63.3% son muy altas. Determinado que de las 23 brigadas el 76.7% muestran una respuesta efectiva en la implementación de medidas de prevención ante desastres naturales, lo que evidencia un alto nivel de preparación y capacidad operativa. Esto indica que la mayoría de los brigadistas están bien capacitados para actuar de manera eficiente en situaciones de emergencia, contribuyendo a una respuesta organizada y efectiva frente a desastres.

Tabla 2 Tabla cruzada entre la Planeación de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres

			CAPACIDAD DE RESPUESTA		Total
			No responde	Responde	
PLANEACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Muy bajas	N°	2	0	2
		%	6,7	0,0	6,7
	Bajas	N°	4	0	4
		%	13,3	0,0	13,3
	Regulares	N°	1	4	5
		%	3,3	13,3	16,7
	Altas	N°	0	0	0
		%	0,0	0,0	0,0
	Muy Altas	N°	0	19	19
		%	0,0	63,3	63,3
Total		N°	7	23	30
		%	23,3	76,7	100,0

Fuente: Base de datos SPSS

Gráfico 2 Tabla cruzada entre la Planeación de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres



Nota. Encuesta 2024

Interpretación

La tabla 3 y gráfico 2, demostrando que en la planeación de las medidas de prevención en la capacidad de respuesta: los hallazgos fueron los que no responden se encuentran del total de 2 brigadas dio como porcentaje un 6.7% son un nivel muy bajas, del total de 4 brigadas se dio un porcentaje de 13.3% con nivel bajas y el 3.3% que es del total de una brigada dio como nivel regular; mientras los que si responden indican que de cuatro brigadas fueron un 13.3% que se encuentra en un nivel alto y el de 19 brigadas fueron un porcentaje de 63.3% de un nivel muy altas. Se determina que 23 brigadas dieron como porcentaje de 76.7% demuestran una respuesta efectiva en la planeación de medidas de prevención frente a desastres naturales. Este resultado refleja un alto nivel de competencia en la organización y preparación estratégica, lo que fortalece su capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia. Sin embargo, es importante continuar mejorando las habilidades del grupo restante para asegurar un desempeño integral y uniforme en todas las etapas de la gestión preventiva.

Tabla 3 Tabla cruzada entre la Ejecución de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales

			CAPACIDAD DE RESPUESTA		Total
			No responde	Responde	
EJECUCIÓN EN LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Muy bajas	N°	1	0	1
		%	3,3	0,0	3,3
	Bajas	N°	5	0	5
		%	16,7	0,0	16,7
	Regulares	N°	1	1	2
		%	3,3	3,3	6,7
	Altas	N°	0	3	3
		%	0,0	10,0	10,0
	Muy Altas	N°	0	19	19
		%	0,0	63,3	63,3
Total		N°	7	23	30
		%	23,3	76,7	100,0

Fuente: Base de datos SPSS

Gráfico 3 Tabla cruzada entre la Ejecución de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales



Nota. Encuesta 2024

Interpretación

La tabla 4 y gráfico 3, demostrando que en la ejecución de las medidas de prevención en la capacidad de respuesta que no responden se encuentran en un nivel del 3.3% del total de una brigada es muy bajas, en cuanto al total de 5 brigadas dio como porcentaje de 16.7% de nivel bajas y el 3.3% nivel regular; mientras los que si responden indican que el 3.3% correspondió una sola brigadista, en cuanto en un nivel regular dio como porcentaje un 10% del total de tres brigadistas dio un nivel alto y el 63.3% del total 19 brigadista son de nivel muy altas. Determinando que el 76.7% de 23 brigadistas, demuestran eficacia en la ejecución de medidas de prevención ante desastres naturales, lo que refleja una sólida preparación y capacidad de respuesta, este desempeño sugiere que la mayoría de los brigadistas están bien capacitados para aplicar acciones preventivas de manera eficiente, fortaleciendo así la capacidad operativa del equipo frente a situaciones de emergencia.

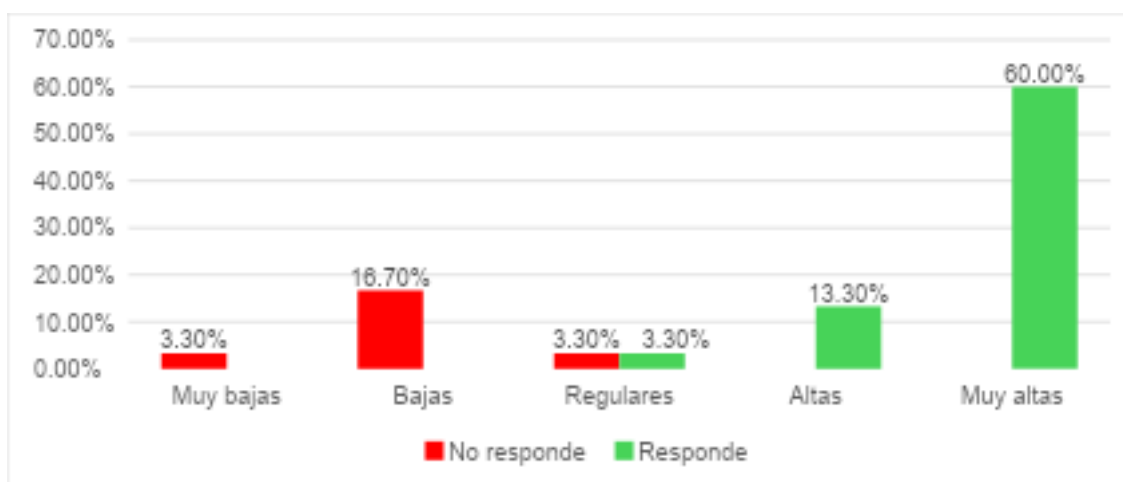
Tabla 4 Tabla cruzada entre la Evaluación de las medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales

			CAPACIDAD DE RESPUESTA		Total
			No responde	Responde	
EVALUACIÓN DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Muy bajas	N°	1	0	1
		%	3,3	0,0	3,3
	Bajas	N°	5	0	5
		%	16,7	0,0	16,7
	Regulares	N°	1	1	2
		%	3,3	3,3	6,7
	Altas	N°	0	4	4
		%	0,0	13,3	13,3
	Muy Altas	N°	0	18	18

Total	%	0,0	60,0	60,0
	N°	7	23	30
	%	23,3	76,7	100,0

Fuente: Base de datos SPSS

Gráfico 4 Tabla cruzada entre la Evaluación de medidas de la prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales



Nota. Encuesta 2024

Interpretación

La tabla 5 y gráfico 4, demostrando que en la evaluación de las medidas de prevención en la capacidad de respuesta que no responden se encuentran en un nivel del 3.3% son muy bajas, del total de cinco brigadistas son 16.7% de nivel bajas y el 3.3% de un brigadista son de nivel regular; mientras los que si responden indican que el 3.3%, que corresponde a un brigadista se encuentra en un nivel regular, y del total de cuatro brigadas el porcentaje fue 13.3% que se encuentra un nivel alto y de 18 brigadistas un 60% son de nivel muy altas. Determinado que del total de 23 brigadistas un 76.7% muestran un desempeño efectivo en la evaluación de las medidas de prevención ante desastres naturales, lo que refleja una sólida capacidad analítica y de respuesta. Este resultado indica que la mayoría de los brigadistas pueden identificar y valorar correctamente las acciones preventivas implementadas, contribuyendo así a una mejora continua en la gestión de emergencias.

5.2. Resultados inferenciales

Hipótesis general

Las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud son inadecuadas y repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.

Tabla 5 Correlación entre las Medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales

			MEDIDAS DE PREVENCIÓN	CAPACIDAD DE RESPUESTA
Rho de Spearman	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Coeficiente de correlación	1,000	,854**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Coeficiente de correlación	,854**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

Fuente: Base de datos SPSS

Interpretación

Según la tabla 6, dio un resultado de coeficiente de Rho de Spearman de 0.854, afirmando una correlación positiva entre las variables. Determinando que las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud si son inadecuadas, pero si repercuten en sus capacidades de respuestas.

Hipótesis específica n° 1

La planeación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024.

Tabla 6 Correlación entre la Planeación de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales

	PLANEACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN	CAPACIDAD DE RESPUESTA

Rho de Spearman	PLANEACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Coefficiente de correlación	1,000	,831**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Coefficiente de correlación	,831**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

Fuente: Base de datos SPSS

Interpretación

Al respecto de la correlación de la hipótesis específica n° 1, dio un resultado de coeficiente de Rho de Spearman de 0.831 y una significancia de 0.000 indicando que es menor a P valor (0.05), afirmando una correlación positiva entre la dimensión y la variable. Determinando que la planeación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud si es inadecuada, pero si repercuten en sus capacidades de respuestas.

Hipótesis específica n° 2

La ejecución de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024.

Tabla 7 Correlación entre la Ejecución de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales

	EJECUCIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN	CAPACIDAD DE RESPUESTA
--	---	-------------------------------

Rho de Spearman	EJECUCIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Coefficient e de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,846**
		N	30	30
		Coefficient e de correlación Sig. (bilateral)	,846**	1,000
	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Coefficient e de correlación Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

Fuente: Base de datos SPSS

Interpretación

Al respecto de la correlación de la hipótesis específica n° 2, dio un resultado de coeficiente de Rho de Spearman de 0.846 y una significancia de 0.000 indicando que es menor a P valor (0.05), afirmando una correlación positiva entre la dimensión y la variable. Determinando que la ejecución de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud si es inadecuada, pero si repercuten en sus capacidades de respuestas.

Hipótesis específica n° 3

La evaluación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024.

Tabla 8 Correlación entre la Evaluación de medidas de prevención y la Capacidad de respuesta en desastres naturales

		EVALUACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN	CAPACIDAD DE RESPUESTA	
Rho de Spearman	EVALUACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Coefficiente de correlación	1,000	,826**

		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Coefficiente de correlación	,826**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

Fuente: Base de datos SPSS

Interpretación

Al respecto de la correlación de la hipótesis específica n° 3, dio un resultado de coeficiente de Rho de Spearman de 0.826 y una significancia de 0.000 indicando que es menor a P valor (0.05), afirmando una correlación positiva entre la dimensión y la variable. Determinando que la evaluación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud si es inadecuada, pero si repercuten en sus capacidades de respuestas.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Hipótesis general

1. Planteamiento de hipótesis estadística:

Las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud son inadecuadas y repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.

2. Nivel de significancia estadística:

$\alpha = 0,01$

3. Estadístico de prueba:

Rho de Spearman

4. Decisión estadística:

$r_s = 0.854$ coeficiente de correlación positiva muy fuerte

P-valor = 0.000 nivel de confianza del 99%

5. Conclusión:

Determinando que, si existe una relación positiva entre las medidas de prevención con la capacidad de respuesta hacia los desastres naturales en la ciudad de Tarma, por medio de la correlación de Rho de Spearman de 0.854 y una significancia de 0.000 indicando que es menor a P valor (0.05).

Hipótesis específico n° 1

1. Planteamiento de hipótesis estadística:

La planeación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.

2. Nivel de significancia estadística:

$\alpha = 0,01$

3. Estadístico de prueba:

Rho de Spearman

4. Decisión estadística:

$r_s = 0.831$ coeficiente de correlación positiva muy fuerte

P-valor = 0.000 nivel de confianza del 99%

5. Conclusión:

Determinando que, si existe una relación positiva entre la planeación de las medidas de la prevención con la capacidad de respuesta hacia los desastres naturales en la ciudad de Tarma, por medio de la correlación de Rho de Spearman de 0.831 y una significancia de 0.000 indicando que es menor a P valor (0.05).

Hipótesis específico n° 2

1. Planteamiento de hipótesis estadística:

La ejecución de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.

2. Nivel de significancia estadística:

$\alpha = 0,01$

3. Estadístico de prueba:

Rho de Spearman

4. Decisión estadística:

$r_s = 0.846$ coeficiente de correlación positiva muy fuerte

P-valor = 0.000 nivel de confianza del 99%

5. Conclusión:

Determinando que, si existe una relación positiva entre la ejecución de las medidas de la prevención con la capacidad de respuesta hacia los desastres naturales en la ciudad de Tarma, por medio de la correlación de Rho de Spearman de 0.846 y una significancia de 0.000 indicando que es menor a P valor (0.05).

Hipótesis específico n° 3

1. Planteamiento de hipótesis estadística:

La evaluación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.

2. Nivel de significancia estadística:

$$\alpha = 0,01$$

3. Estadístico de prueba:

Rho de Spearman

4. Decisión estadística:

$r_s = 0.826$ coeficiente de correlación positiva muy fuerte

P-valor = 0.000 nivel de confianza del 99%

5. Conclusión:

Determinando que, si existe una relación positiva entre la evaluación de las medidas de la prevención con la capacidad de respuesta hacia los desastres naturales en la ciudad de Tarma, por medio de la correlación de Rho de Spearman de 0.826 y una significancia de 0.000 indicando que es menor a P valor (0.05).

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

- Con respecto a la hipótesis general: Las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud son inadecuadas y repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024. Dicho resultado se ve en la tabla 6 donde se afirma una correlación positiva por medio del coeficiente de la correlación de Rho de Spearman de 0.854. Así mismo contrastando con la investigación de Caldas, Gonzales, Ramos (20), afirmando según sus resultados el 32% de las enfermeras de urgencias pensaron que las medidas de prevención de desastres eran adecuadas, siendo la respuesta externa moderada (16%) y adecuada (76%). La respuesta interna resultó ser media (56%) y razonable (24%). En su estudio, encontró una relación moderada entre la capacitación de respuesta y las medidas de prevención de desastres tomadas por el personal médico de emergencia en los hospitales comunitarios.
- Con respecto a la hipótesis específica N° 1: La planeación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024. Dicho resultado se ve en la tabla 7 donde se afirma una correlación positiva por medio del coeficiente de la correlación de Rho de Spearman de 0.831. Al respecto de la

investigación de León, Yllesca (23), concluyendo según el estudio se encontró que el 40,0% (6) de las enfermeras tenían sólidos procedimientos de prevención de desastres y habilidades adecuadas de atención a desastres. En ese sentido, se encontró que un número considerable de enfermeras tenían poca capacidad para responder a desastres naturales debido a una mala planificación de los recursos físicos y humanos.

- Con respecto a la hipótesis específica N° 2: La ejecución de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024. Dicho resultado se ve en la tabla 8 donde se afirma una correlación positiva por medio del coeficiente de la correlación de Rho de Spearman de 0.846. Según la investigación de Ordoñez (21), determinando que la correlación establecida entre ambas se obtuvo un coeficiente de 0.666 p: 0.000. En conclusión, encontró una relación significativa y positiva entre la respuesta a desastres y las medidas preventivas entre los enfermeros de urgencias del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo.
- Con respecto a la hipótesis específica N° 3: La evaluación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024. Dicho resultado se ve en la tabla 9 donde se afirma una correlación positiva por medio del coeficiente de la correlación de Rho de Spearman de 0.826. Según la investigación de Castillo (19), demostrando que el conocimiento de los desastres por parte del personal médico es en promedio del 50%. Según la estructura del plan, el conocimiento del personal promedia el 66%, mientras que para las señales de evacuación el conocimiento alcanza el 100%. Cuando se trata a un gran número de personas infectadas, el porcentaje de códigos rojo, naranja y amarillo es del 64% debido al alto nivel de calificación del personal médico. Finalmente, el estudio encontró que el personal médico presentaba un nivel de conocimientos medio. Sin embargo, tenemos un alto nivel de conocimiento para afrontar situaciones rojas, naranjas y amarillas como parte de nuestra planificación de incidentes y emergencias.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

El informe final de Tesis presentado a la Universidad Nacional del Callao, se consideró factores éticos principales y secundarios; respetó las normas de redacción del estilo Vancouver, y en cuanto a los datos fueron recogidos en el campo de la realidad previa autorización de las autoridades específicas, aplicando los presentes instrumentos a los sujetos de estudio, no se manipulo datos y se respetó la normativa interna de la Universidad Nacional del Callao; y es por cuanto, asumo responsabilidad plena.

VII. CONCLUSIONES

- Se determinó las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024. Por medio de la tabla 6 se visualiza una correlación positiva, con un coeficiente de Rho Spearman de 0.854 y una significancia de 0.000. Demostrando que las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud si son inadecuadas, pero si repercuten en sus capacidades de respuestas.
- Se describió la planeación de las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024. Por medio de la tabla 7 se visualiza una correlación positiva, con un coeficiente de Rho Spearman de 0.831 y una significancia de 0.000. Demostrando que la planeación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud si es inadecuada, pero si repercuten en sus capacidades de respuestas.
- Se describió la ejecución de las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024. Por medio de la tabla 8 se visualiza una correlación positiva, con un coeficiente de Rho Spearman de 0.846 y una significancia de 0.000. Demostrando que la ejecución de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud si es inadecuada, pero si repercuten en sus capacidades de respuestas.
- Se describió la evaluación de las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercute en su capacidad de respuesta, Tarma, 2024. Por medio de la tabla 9 se visualiza una correlación positiva, con un coeficiente de Rho Spearman de 0.826 y una significancia de 0.000. Demostrando la evaluación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud si es inadecuada, pero si repercuten en sus capacidades de respuestas.

VIII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la Dirección General de Gestión de Riesgos y Desastres de la Red de Salud Tarma, realizar talleres de evaluación de riesgos para asegurar que todos los empleados adquieran las habilidades necesarias en la identificación, respuesta, despliegue y prevención de riesgos, así como la correcta comunicación sobre la infraestructura frente a desastres naturales, así mismo proporcionar orientación detallada sobre la localización de las zonas de seguridad, garantizando que cada persona esté capacitada para actuar adecuadamente en situaciones de emergencia.
- Se recomienda a la Dirección General de Gestión de Riesgos y Desastres de la Red de Salud Tarma, garantizar la planificación anual para la evaluación y el suministro oportuno de equipos y materiales necesarios, así como la provisión de personal capacitado y profesional, esto asegurará una respuesta adecuada y eficiente ante desastres naturales inesperados, permitiendo una intervención rápida y efectiva en situaciones de emergencia.
- Se recomienda a la Dirección General de Gestión de Riesgos y Desastres de la Red de Salud Tarma, realizar talleres para mejorar las capacidades de respuesta de la brigada para asegurar que estén equipadas con las herramientas necesarias para gestionar adecuadamente las medidas de prevención de desastres.
- Se recomienda a las universidades, fomentar el apoyo a investigaciones científicas adicionales con el fin de descubrir y evaluar nuevas capacidades de respuesta antes, durante y después de los desastres naturales, lo que permitirá analizar y definir las intervenciones más apropiadas y efectivas para cada fase de la emergencia.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quintos Calluchi. Gestión de riesgo de desastres y la prevención de los desastres naturales en el distrito de Punta Negra, Lima 2023. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 18. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/121764/Quintos_CA D-SD.pdf?sequence=6&isAllowed=y" https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/121764/Quintos_CA D-SD.pdf?sequence=6&isAllowed=y .
2. Fajardo Ramos , Gómez Tova , Henao Castaño. The Lady with the Lamp and emergencies in the world: a historical account. [Online].; 2023 [cited 2024 junio 15. Available from: HYPERLINK "https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/133171/1/CultCuid65_09.pdf" https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/133171/1/CultCuid65_09.pdf .
3. Ignacio González F, London S. SCIELO Desastres naturales y su impacto: Una revisión metodológica. [Online].; 2020 [cited 2024 Junio 10. Available from: HYPERLINK "http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1668-87082021000100002&script=sci_arttext" http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1668-87082021000100002&script=sci_arttext .
4. González M, Chiroles S. SCIELO Seguridad del agua en situaciones de emergencia y desastres. Peligros microbiológicos y su evaluación. [Online].; 2010 [cited 2024 Junio 15. Available from: HYPERLINK "http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032010000100010" http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032010000100010#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20OMS%2C%20un%20desastre,y%20exige%20la%20acci%C3%B3n%20inmediata.
5. Naciones Unidas. Día Internacional para la Reducción del Riesgo de Desastres. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 25. Available from: HYPERLINK "https://www.un.org/es/observances/disaster-reduction-day" <https://www.un.org/es/observances/disaster-reduction-day> .

6. OPS. OPS. [Online].; 2019 [cited 2024 Junio 15. Available from: HYPERLINK "https://www.paho.org/es/temas/preparacion-desastres-emergencias-salud" <https://www.paho.org/es/temas/preparacion-desastres-emergencias-salud> .
7. ONU. Naciones Unidas - Cambio climático y medioambiente. [Online].; 2022 [cited 2024 Junio 15. Available from: HYPERLINK "https://news.un.org/es/story/2022/08/1513802" <https://news.un.org/es/story/2022/08/1513802> .
8. FERNANDEZ R. STATISTA. [Online].; 2024 [cited 2024 junio 15. Available from: HYPERLINK "https://es.statista.com/estadisticas/641148/catastrofes-naturales-a-nivel-mundial/" <https://es.statista.com/estadisticas/641148/catastrofes-naturales-a-nivel-mundial/> .
9. CEPLAN. CEPLAN Aumento de la frecuencia de eventos climáticos extremos. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 25. Available from: HYPERLINK "https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t57" <https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t57> .
10. Peraza de Aparicio. SciElo -Validity of Florence Nightingale's thought on its bicentennial. [Online].; 2020 [cited 2024 julio 15. Available from: HYPERLINK "http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000500757" http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000500757 .
11. SINAGERD. Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD). [Online].; 2022 [cited 2024 julio 25. Available from: HYPERLINK "https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2428696/Ley%20N%C2%B0%2029664%20Ley%20de%20Creaci%C3%B3n%20del%20SINAGERD%20%28Nov%202021%29.pdf.pdf?v=1637060644" <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2428696/Ley%20N%C2%B0%2029664%20Ley%20de%20Creaci%C3%B3n%20del%20SINAGERD%20%28Nov%202021%29.pdf.pdf?v=1637060644> .
12. Barra Tello , Salvatierra Melgar , Candia Haro , Vargas Vargas. Dialnet- Gestión de riesgo de desastres en el marco de la cultura preventiva. [Online].; 2021 [cited 2024 julio 18. Available from: HYPERLINK "https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8890463" <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8890463> .

13. Elers Matrapa , Gibert Lamadrid. Revista Cubana de Enfermería - Nurse-patient relationship: an approach from the interpersonal relationships theories. [Online].; 2016 [cited 2024 julio 15. Available from: HYPERLINK "<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>" <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215> .
14. Martinez SL. Universidad de Guadalajara - Teorias y modelos de enfermería en desastres. [Online].; 2020 [cited 2024 junio 26. Available from: HYPERLINK "<https://es.scribd.com/document/540980714/L2-1-Teorias-y-modelos-de-enfermeria-en-desastres>" <https://es.scribd.com/document/540980714/L2-1-Teorias-y-modelos-de-enfermeria-en-desastres> .
15. imani R, et. al.. IOP Conference Series: Earth and Environmental Science. [Online].; 2021 [cited 2024 agosto 23. Available from: HYPERLINK "<https://iopscience.iop.org/article/10.1088/1755-1315/708/1/012005/pdf>" <https://iopscience.iop.org/article/10.1088/1755-1315/708/1/012005/pdf> .
16. Barnwell I, Cruz M, Maniglier P, Cabrera J, Rivera Díaz J. PubMed - Evaluación de los daños causados por el desastre y el estado operativo de las instalaciones de atención médica durante la fase de respuesta a la emergencia del huracán María en Puerto Rico. [Online].; 2020 [cited 2024 agosto 01. Available from: HYPERLINK "<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31658925/>" <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31658925/> .
17. Heather CR, Spritzer , Al-Azzeh N. PubMed - Conocimientos, habilidades y preparación percibidos para la gestión de desastres entre el personal sanitario militar. [Online].; 2019 [cited 2024 agosto 29. Available from: HYPERLINK "<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30877799/>" <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30877799/> .
18. Samsuddin NM, Takim , Nawawi AH, Syed Alwee SNA. Elsevier - Atributos de preparación ante desastres y resiliencia de los hospitales en Malasia. [Online].; 2018 [cited 2024 agosto 1. Available from: HYPERLINK "<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877705818300614>" \ "abs0001" <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877705818300614#abs0001> .
19. Castillo Fuentes V. Repositorio- UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE- "Conocimiento del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital "Luis Gabriel Dávila" Tulcán 2017". [Online].; 2018 [cited 2024 agosto 02. Available from: HYPERLINK "<https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8149/1/06%20ENF%20954%2>

OTRABAJO%20DE%20GRADO.pdf"

<https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8149/1/06%20ENF%20954%20OTRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.

20. Caldas Toledo , Gonzales Carbajal , Ramos Peña. Repositorio UNHEVAL CAPACIDAD DE RESPUESTA Y MEDIDAS PREVENTIVAS ENDESASTRES NATURALES POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍASERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL PÚBLICO SUPE. [Online].; 2023 [cited 2024 julio 25. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/9703/T023_15615877_S.pdf?sequence=5&isAllowed=y" https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/9703/T023_15615877_S.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
21. Ordoñez. repositorio CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES NATURALES YLAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PROFESIONAL DEENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITALREGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDESCARRIÓN, HUANCAYO 2023. [Online].; 2023 [cited 2024 julio 20. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8494/TESIS%20-%20ESPINOZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y" <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8494/TESIS%20-%20ESPINOZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
22. Rosales Jines , Reginaldo Ramos , Carhuamaca Hinojosa. repositorio NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD DERESPUESTA FRENTE A LOS DESASTRES NATURALES DELPERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO – 2023. [Online].; 2023 [cited 2024 julio 24. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/9039/TESIS%20-%20ROSALES-REGINALDO-CARHUAMACA.pdf?sequence=1&isAllowed=y" <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/9039/TESIS%20-%20ROSALES-REGINALDO-CARHUAMACA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
23. Leon Arone , Yllesca Brañez. Repositorio. [Online].; 2020 [cited 2024 Julio 15. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5557/LEON%20ARONE-YLLESCAS%20BRA%c3%91EZ-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y" <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5557/LEON%20ARONE-YLLESCAS%20BRA%c3%91EZ-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

24. Trinidad Pazos J, Barboza Sauñe J, Susanibar Gonzales J. Repositorio - UNHEVAL CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL PERSONAL DE EMERGENCIA SOBRE ACCIONES ANTE UN DESASTRE NATURAL POR SISMO EN EL CENTRO DE SALUD DENARANJILLO, LEONCIO PRADO 2017. [Online].; 2019 [cited 2024 Agosto 24. Available from: HYPERLINK "<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5808>" <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5808> .
25. Teoría Online Team. Teoría Online - La Teoría de Peplau: Comprende la Interacción Humana en la Salud. [Online].; 2023 [cited 2024 Julio 14. Available from: HYPERLINK "<https://teoriaonline.com/peplau-teoria/>" <https://teoriaonline.com/peplau-teoria/> .
26. Garrido Piosa. Portales Médicos - Virginia Henderson: planteamiento del modelo conceptual de Enfermería y críticas recibidas al respecto. [Online].; 2020 [cited 2024 junio 14. Available from: HYPERLINK "<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/virginia-henderson-modelo-enfermeria/>" <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/virginia-henderson-modelo-enfermeria/> .
27. Vega Angarita. Revista - ciencia y cuidado - Estructura del conocimiento contemporáneo de enfermería. [Online].; 2006 [cited 2024 julio 27. Available from: HYPERLINK "<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/905>" <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/905> .
28. Editorial Etecé. Concepto - Desastres Naturales. [Online].; 2021 [cited 2024 agosto 15. Available from: HYPERLINK "<https://concepto.de/desastres-naturales/>" <https://concepto.de/desastres-naturales/> .
29. Alberto M. ELSEVIER Evaluación de riesgos y gestión en desastres. 10 preguntas para la década actual. [Online].; 2011 [cited 2024 julio 18. Available from: HYPERLINK "<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-evaluacion-riesgos-gestion-desastres-10-S0716864011704655>" <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-evaluacion-riesgos-gestion-desastres-10-S0716864011704655> .
30. CENEPRED. Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres 2014-2021. [Online].; 2014 [cited 2024 agosto 2. Available from: HYPERLINK "<https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/documento/417>" <https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/documento/417> .

31. Alban P. Repositorio UPCH- DESASTRES NATURALES: CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE UNA EMERGENCIA. [Online].; 2020 [cited 2024 Julio 20. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8481/Desastres_PiuaAlban_Lisseth.pdf?sequence=1&isAllowed=y"
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8481/Desastres_PiuaAlban_Lisseth.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
32. Ernstmeyer, Christman. Preparación, respuesta y recuperación ante emergencias. [Online].; 2019 [cited 2024 Julio 20. Available from: HYPERLINK "[https://espanol.libretexts.org/Salud/Enfermer%C3%ADa/Enfermer%C3%ADa%3A_Salud_Mental_y_Conceptos_Comunitarios_\(OpenRN\)/18%3A_Salud_Ambiental_y_Preparaci%C3%B3n_para_Emergencias/18.03%3A_Preparaci%C3%B3n%2C_respuesta_y_recuperaci%C3%B3n_ante_emergencias](https://espanol.libretexts.org/Salud/Enfermer%C3%ADa/Enfermer%C3%ADa%3A_Salud_Mental_y_Conceptos_Comunitarios_(OpenRN)/18%3A_Salud_Ambiental_y_Preparaci%C3%B3n_para_Emergencias/18.03%3A_Preparaci%C3%B3n%2C_respuesta_y_recuperaci%C3%B3n_ante_emergencias)"
[https://espanol.libretexts.org/Salud/Enfermer%C3%ADa/Enfermer%C3%ADa%3A_Salud_Mental_y_Conceptos_Comunitarios_\(OpenRN\)/18%3A_Salud_Ambiental_y_Preparaci%C3%B3n_para_Emergencias/18.03%3A_Preparaci%C3%B3n%2C_respuesta_y_recuperaci%C3%B3n_ante_emergencias](https://espanol.libretexts.org/Salud/Enfermer%C3%ADa/Enfermer%C3%ADa%3A_Salud_Mental_y_Conceptos_Comunitarios_(OpenRN)/18%3A_Salud_Ambiental_y_Preparaci%C3%B3n_para_Emergencias/18.03%3A_Preparaci%C3%B3n%2C_respuesta_y_recuperaci%C3%B3n_ante_emergencias).
33. States EMitU. Emergency Management. [Online].; 2015 [cited 2024 agosto 2. Available from: HYPERLINK "https://training.fema.gov/emiweb/downloads/is111_unit%204.pdf"
https://training.fema.gov/emiweb/downloads/is111_unit%204.pdf.
34. London S, Ignacio Gonzáles A. Universidad Nacional de Misiones - Desastres Naturales y su impacto. [Online].; 2020 [cited 2024 julio 25. Available from: HYPERLINK "<https://www.redalyc.org/journal/3579/357965431002/html/>"
<https://www.redalyc.org/journal/3579/357965431002/html/>.
35. Gonzáles Ibañez A. CEEEP - La Cultura de Prevención en la gestión de riesgos de desastres. [Online].; 2020 [cited 2024 julio 25. Available from: HYPERLINK "<https://ceeep.mil.pe/2020/09/10/la-cultura-de-prevencion-en-la-gestion-de-riesgo-de-desastres/>"
<https://ceeep.mil.pe/2020/09/10/la-cultura-de-prevencion-en-la-gestion-de-riesgo-de-desastres/>.
36. Stheven R. Significados - Desastres Naturales. [Online].; 2023 [cited 2024 agosto 2. Available from: HYPERLINK "<https://www.significados.com/desastres-naturales/>"
<https://www.significados.com/desastres-naturales/>.

37. Perez Porto , Merino. Definición Catástrofe. [Online].; 2023 [cited 2024 agosto 4. Available from: HYPERLINK "<https://definicion.de/catastrofe/>".
38. Editorial Etecé. Fenómenos atmosféricos. [Online].; 2021 [cited 2024 Agosto 5. Available from: HYPERLINK "<https://concepto.de/fenomenos-atmosfericos/>".
39. German P. Ecología Verde. [Online].; 2023 [cited 2024 agosto 4. Available from: HYPERLINK "<https://www.ecologiaverde.com/deslizamientos-de-tierra-causas-consecuencias-y-como-prevenirlos-4622.html>".
40. Naciones Unidas. UNISDR - Terminología sobre reducción del riesgo y desastre. [Online].; 2009 [cited 2024 julio 23. Available from: HYPERLINK "https://www.unisdr.org/files/7817_UNISDRTerminologySpanish.pdf".
41. OMS. Pan American Health Organization. [Online].; 2019 - Plan estratégico para la reducción del riesgo de desastres 2016-2021 [cited 2024 agosto 5. Available from: HYPERLINK "<https://iris.paho.org/handle/10665.2/33772?locale-attribute=es>".
42. Blanco Vecchi. Repositorio Universidad Torcuato DI Tella La Gestión del Riesgo de Desastres:un desafío para el desarrollo sostenible. [Online].; 2021 [cited 2024 agosto 2. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.utdt.edu/bitstream/handle/20.500.13098/11638/MEI_2021_Blanco%20Vecchi.pdf?sequence=1".
43. Huacon Zambrano. Repositorio UPSE- UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA PLAN DE COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL PARA MEJORAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL CENTRO COMERCIAL EL PASEO (PLAYAS), EN CASO DE CATÁSTROFE. [Online].; 2015 [cited 2024 Julio 30. Available from: HYPERLINK "<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/3815/1/UPSE-TCS-2015-0001.pdf>".
44. Dzul Escamilla M. Sistema de Universidad Virtual - Fundamentos de metodología de la Investigación. [Online].; 2019 [cited 2024 agosto 24. Available from:

HYPERLINK

"https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf"

https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf .

45. Sánchez Hernández VH. Diseño de estudios transversales. [Online].; 2014 [cited 2024 agosto 24. Available from: HYPERLINK "<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookId=1721§ionId=115929954>"
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookId=1721§ionId=115929954> .
46. Gallardo Echenique EE. Repositorio Continental - Manual de Metodología de la Investigación. [Online].; 2017 [cited 2024 agosto 24. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf"
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf .
47. Hernandez R , Fernandez C , Baptista P. Metodología de la investigación 6ta Edición. [Online].; 2014 [cited 2024 julio 18. Available from: HYPERLINK "<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>"
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008> .
48. Date and Time. DateandTime.Info. [Online].; 2018 [cited 2024 agosto 1. Available from: HYPERLINK "<https://dateandtime.info/es/citycoordinates.php?id=3927758>"
<https://dateandtime.info/es/citycoordinates.php?id=3927758> .
49. Roldan F. Ecología Verde. [Online].; 2024 [cited 2024 julio 25. Available from: HYPERLINK "<https://www.ecologiaverde.com/como-prevenir-los-desastres-naturales-2464.html>"
<https://www.ecologiaverde.com/como-prevenir-los-desastres-naturales-2464.html> .
50. Guerrero M. repositorio UCV Estudio de caso sobre la capacidad de preparación de brigadistas frente a un desastre en un Hospital público de Lima, 2023. [Online].; 2023 [cited 2024 julio 20. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/119358/Mercado_GJE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y"
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/119358/Mercado_GJE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y .

51. E G. Metodología de la Investigación. Lima: Universidad Continental.. [Online].; 2021 [cited 2024 mayo 31. Available from: HYPERLINK "https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf"
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf .

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Medidas de prevención y capacidad de respuesta en desastres naturales de los brigadistas de intervención inicial de la Red de Salud Tarma, 2024”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>General ¿Cómo son las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y como repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024?</p> <p>Específicos ¿Cómo es la planeación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y como repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024?</p>	<p>General Determinar cómo son las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.</p> <p>Específicos Describir cómo es la planeación de las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.</p>	<p>General Las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud son inadecuadas y repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.</p> <p>Específicos La planeación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024</p> <p>La ejecución de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.</p>	<p>Variable 1 Medidas de prevención</p> <p>Variable 2 Capacidad de respuesta</p>	<p>Dimensiones Planeación Ejecución Evaluación</p> <p>Dimensiones Antes Durante Después</p>	<p>Método de la investigación: Hipotético – deductivo Enfoque de la investigación: Cuantitativo Tipo de investigación: Aplicada Diseño de la investigación: Diseño no experimental – transversal – correlacional. Población: 30 brigadistas de primera respuesta. Muestra: No se cuenta dado que la población es finita. Muestreo: No probabilístico por conveniencia Técnicas: Encuesta Instrumentos: Instrumento 1 Instrumento 2</p>

<p>¿Cómo es la ejecución de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y como repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024?</p> <p>¿Cómo es la evaluación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y como repercuten en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024?</p>	<p>Describir cómo es la ejecución de las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.</p> <p>Describir cómo es la evaluación de las medidas de prevención de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud y explicar cómo repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.</p>	<p>La evaluación de las medidas preventivas de los brigadistas de intervención inicial de la Red Integral de Salud es inadecuada y repercute en su capacidad de respuesta, Tarma ,2024.</p>			
--	--	---	--	--	--

Anexo 2

INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN ANTE DESASTRES NATURALES

A. INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario tiene una serie de enunciados a las cuáles usted debe de responder con sinceridad marcando con un aspa según crea conveniente.

B. OBJETIVO:

Identificar las medidas de prevención frente a desastres naturales por brigadistas de la Dirección General de Gestión de Riesgos y Desastres de la Red de Salud Tarma.

I. DATOS ESPECÍFICOS:

N°	ÍTEM	SI	NO
PLANEACIÓN			
01	¿Cuentan con Planes de Gestión (Planes de contingencia, organizaciones, operaciones de emergencias, evacuación, etc.)		
02	¿Socializan los planes de gestión al profesional brigadista?		
03	¿Cuentan con señalizaciones para la identificación de zonas seguras, de riesgo?		
04	¿Se han efectuado coordinaciones interinstitucionales para respuestas articuladas frente a las emergencias o desastres?		
05	¿Cuentan con Kit básicos de atención en casos de desastres basado en plan de respuesta de la institución?		
06	¿Cuentan con Kit básicos completo y operativo?		
07	¿Cuentan con Kit básico e instructivo de uso?		
08	¿Cuenta con Kit básico y refleja una ubicación estratégica?		

EJECUCIÓN			
09	¿El servicio cuenta con zonas seguras claramente identificadas?		
10	¿Los espacios señalados son suficientes para salvaguardar a los miembros del equipo multidisciplinarios?		
11	¿Sabe el manejo del EDAN y material necesario para el reporte de casos?		
12	¿Existe un sistema de activación de códigos para la selección y atención de víctimas durante un desastre?		
13	¿Cuentan con un sistema preliminar a cargo para su notificación oportuna?		
14	¿Cuenta con plan de contingencia para el manejo y cumplimiento del EDAN?		
15	¿Cuentan con el protocolo de activación EDAN?		
16	¿El sistema de soporte permite la Operatividad de la brigada del EDAN?		
EVALUACIÓN			
17	¿Existen un protocolo de abordaje que permita la notificación de la participación coordinada de todo el panorama?		
18	¿Existe un protocolo de participación conjunta entre personal brigadista, personal hospitalario, instituciones de primera respuesta?		
19	¿Existe normatividad para el manejo del desastre mediante participación conjunta?		
20	¿Existe toma de decisiones colectivas para el logro de objetivos en común en el abordaje en el abordaje de un desastre natural?		
21	¿Existe un sistema de evacuación y traslado de personas víctimas de un evento por desastre natural?		

22	¿Existe un directorio que garantice la fluidez de la comunicación entre todos los personajes frente a un desastre natural?		
23	¿Existe evidencia de trabajo articulado para el manejo de desastres?		
24	¿Siente que como brigadista garantiza correctamente medidas de prevención?		
25	¿Articuló adecuadamente un Sistema de Comando de Incidentes?		

II. **EVALUACIÓN:**

1. Muy altas (de 21 a 25 pts.)
2. Altas (de 16 a 20 pts.)
3. Regulares (de 11 a 15 pts.)
4. Bajas (de 6 a 10 pts.)
5. Muy bajas (de 0 a 5 pts.)

Instrumento 02

CUESTIONARIO:

CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTE DESASTRES NATURALES

- A. INSTRUCCIONES:** El presente cuestionario tiene una serie de enunciados de los cuáles usted debe responder con sinceridad marcando con un aspa según crea conveniente.
- B. OBJETIVO:** el presente tiene como objetivo identificar la capacidad de respuesta a desastres naturales de todos los brigadistas de la Dirección General de Gestión de Riesgos y Desastres de la Red de Salud Tarma.

I. DATOS GENERALES:

- a.1. Edad
- a. 21 años a 30 años
 - b. 31 años a 40 años
 - c. 41 años a más
- a.2. Sexo
- a. Femenino
 - b. Masculino
- a.3. Ocupación
- a. Personal de salud
 - b. Personal administrativo
 - c. Jefatura de servicio
 - d. Otro

II. DATOS ESPECÍFICOS:

Nro	Ítem	SI (2)	NO (1)
ANTES			
01	¿Considera que su entidad, y jurisdicción se encuentra expuesto frente algún tipo de vulnerabilidad ante desastres naturales?		
02	¿Su institución cuenta con canales de comunicación empleados ante un desastre natural?		
03	¿Están bien diseñadas los sistemas y/o rutas de evacuación frente a un desastre natural?		

04	¿La entidad cuenta con presupuesto financiero para brindar una respuesta eficaz frente a un desastre natural?		
05	¿Tiene acciones de preparación para realizar una eficaz respuesta?		
06	¿Cuentan con un Plan de Respuesta para la preparación frente a un desastre natural?		
07	¿Cuentan con un manual detallado sobre los sistemas de evacuación en casos de desastres?		
08	¿Monitoriza y mantiene las mochilas de emergencia debidamente implementadas?		
DURANTE			
09	¿Participa en los talleres y/o simulacros durante casos de desastres naturales?		
10	¿Sabe usted cuáles son las competencias de un brigadista de intervención inicial?		
11	Cuando se desarrolla un evento de desastre natural. ¿cumple con los protocolos establecidos?		
12	¿Reconoce las zonas o estructuras seguras durante un desastre?		
13	¿Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de un material biocontaminados?		
14	¿Reconoce la importancia del manejo y desinstalación de sistemas eléctricos que pudieran agravar la situación durante un desastre?		
15	¿Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de un inmueble desplazable?		
16	¿Cuenta con equipamiento correcto para afrontar adecuadamente un evento por desastre natural?		
DESPUÉS			
17	¿Reconoce la importancia de la serenidad después de un evento ocurrido?		
18	¿Establece estrategias de salvaguarda de localización si estuviera atrapado?		
19	¿Ud. Reconoce la importancia de activar el sistema de búsqueda de víctimas después de un desastre natural?		

20	¿Conoce y activa la cadena de los sistemas de notificación?		
21	¿Ud. reconoce la importancia y trabaja activamente de forma articulada para la efectividad en la notificación y abordaje?		
22	¿Coordina con SAMU u otra institución para la atención y referencia de los pacientes?		
23	¿Coordina con la PNP para la seguridad externa después del evento de desastre natural?		
24	¿Se coordina con el CGBVP para el control de incendios y búsqueda/ rescate después de un desastre natural?		
25	¿Conoce y desarrolla el EDAN?		

III. EVALUACIÓN:

1. Muy adecuada (de 21 a 25 pts.)
2. Adecuada (de 16 a 20 pts.)
3. Poco adecuada (de 11 a 15 pts.)
4. Inadecuada (de 6 a 10 pts.)
5. Muy inadecuada (de 0 a 5 pts.)

Anexo 3: Instrumentos validados

CONFIABILIDAD KR20 RICHARDSON

Estadísticas de fiabilidad medidas de prevención

KR20 RICHARDSON	N de elementos
,964	25

Estadísticas de fiabilidad capacidad de respuesta

KR20 RICHARDSON	N de elementos
,957	25

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
V1	,93	,258	15
V2	,60	,507	15
V3	,80	,414	15
V4	,87	,352	15
V5	,60	,507	15
V6	,87	,352	15
V7	,73	,458	15
V8	,67	,488	15
V9	,73	,458	15
V10	,80	,414	15
V11	,73	,458	15
V12	,87	,352	15
V13	,80	,414	15
V14	,67	,488	15
V15	,80	,414	15
V16	,80	,414	15
V17	,60	,507	15
V18	,67	,488	15
V19	,87	,352	15
V20	,67	,488	15
V21	,80	,414	15
V22	,87	,352	15
V23	,60	,507	15
V24	,73	,458	15

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
P1	,80	,414	15
P2	,80	,414	15
P3	,87	,352	15
P4	,80	,414	15
P5	,73	,458	15
P6	,93	,258	15
P7	,80	,414	15
P8	,73	,458	15
P9	,93	,258	15
P10	,87	,352	15
P11	,73	,458	15
P12	,87	,352	15
P13	,93	,258	15
P14	,73	,458	15
P15	,93	,258	15
P16	,87	,352	15
P17	,80	,414	15
P18	,93	,258	15
P19	,93	,258	15
P20	,73	,458	15
P21	,93	,258	15
P22	,87	,352	15
P23	,73	,458	15
P24	,87	,352	15

V25	,80	,414	15
-----	-----	------	----

P25	,80	,414	15
-----	-----	------	----

Anexo 4: Base de datos

	VI	D1	D2	D3	V2
1	1	1	1	1	2
2	2	2	2	2	3
3	2	2	2	2	3
4	1	1	1	1	2
5	2	2	2	2	3
6	2	2	2	2	3
7	1	1	1	1	1
8	2	2	2	2	3
9	2	2	2	2	3
10	1	1	2	1	2
11	2	2	2	2	3
12	2	2	2	2	3
13	1	1	1	1	1
14	2	2	2	2	3
15	2	2	2	2	3
16	2	2	2	2	3
17	2	2	2	2	3
18	1	1	2	1	3
19	2	2	2	2	3
20	2	2	2	2	3
21	1	1	2	1	2
22	2	2	2	2	3
23	2	2	2	2	3
24	2	2	1	1	1
25	1	2	2	2	3
26	2	2	2	2	3
27	2	1	2	2	3
28	2	2	1	2	3
29	1	1	2	1	3
30	2	1	2	2	3



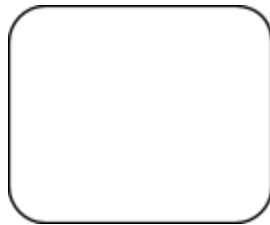
Anexo 5: consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:

....., identificado con DNI:
y domiciliado en

En pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución del Proyecto de Investigación titulada: “**MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES NATURALES DE LOS BRIGADISTAS DE INTERVENCIÓN INICIAL DE LA RED DE SALUD TARMA, 2024**”.



Nombre:

DNI:

**Anexo 6:
Consolidado de
expertos**

LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto: "Medidas de prevención y capacidad de respuesta en desastres naturales de los brigadistas de la Red de Salud Tarma, Junín, 2024"

Autor (es): Mélani Yomira Huaccho Copaja

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución	Teléfono
1	Fierro Yauri Mishell Ausi	Maestra	Enfermería en Emergencias y Desastres	Enfermera Asistencial	Hospital Félix Mayorga Soto - Tarma	956 847075
2	Vásquez Calderón Soledad.	Lic. Enfermería Especialista	Emergencias y Desastres	Enfermera Asistencial/card.	Hospital Félix Mayorga Soto - Tarma.	947 834857
3	Loja Blancas, Carmen Del Pilar	Lic. Especialista	Enfermería en Emergencias y Desastres	Enfermera Asistencial	Hospital Félix Mayorga Soto - Tarma	944325255
4	CARHUAS PANEZ, ZORAYDA LUZ	Lic. ESPECIALISTA	ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	ENFERMERA ASISTENCIAL	HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO - TARMA	944566200
5	Huamán Condor Janet Pilar	Maestra	Enfermería en Emergencias y Desastres	Enfermera Asistencial	Hospital Félix Mayorga Soto - Tarma	980270565
6						


 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO TARMA
 LIC. ENF. MISHELL A. FERRO YAURI
 CEP: 39996 REG. ESP. 14871
 ENFERMERA ESPECIALISTA EMERGENCIAS Y DESASTRES


 Soledad Vásquez Calderón
 LIC. ENFERMERIA
 C.E.P. 34767

REGION JUNIN - RED DE SALUD TARMA
 HOSPITAL "FELIX MAYORCA SOTO"
 Carmen Del Pilar Loja Blancas
 Lic. Exp. en Emergencias y Desastres
 CEP: 23580 RNE: 26496

REGION JUNIN SALUD TARMA
 Hospital "Félix Mayorga Soto"
 Lic. Enf. Zorayda Carhuas Panez
 ESPECIALISTA EMERGENCIAS Y DESASTRES
 P.E.P. 21829 Req. Espec. 3368

Lic. Janet P. Huamán Condor
 Especialista Emergencias y Desastres
 CEP 85449 RNM 002154
 RNE 029612

Anexo 7: Solicitud de permiso para prueba piloto

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Solicito: Autorización para aplicar encuesta

PRIMER JEFE DE COMPAÑÍA DE BOMBEROS TARMA N° 58

Sub. Tnte. Vásquez Estrella David

Yo, Mélani Yomira Huaccho Copaja, identificada con DNI N° 74149359, con domicilio en el Jr. Jauja N° 611 – Tarma, egresada de la Segunda Especialidad en Enfermería en Emergencias y Desastres de la Universidad Nacional del Callao, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, llevando el curso de Taller de Tesis para la obtención de grado de especialista, estoy realizando un estudio de investigación titulada: “MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES NATURALES DE LOS BRIGADISTAS DE INTERVENCIÓN INICIAL DE LA RED DE SALUD TARMA, 2024”, el cual requiere la aplicación de cuestionarios al personal a su cargo, que cumple función de primer intervencionista en desastres naturales. La aplicación del presente contribuirá a mi investigación como prueba piloto y otros análisis que espero alcanzar.

Por el cuál, siendo usted la máxima autoridad, le solicito tenga a bien **AUTORIZAR** la aplicación de estos instrumentos de investigación, esperando alcanzar su atención, me despido de su persona manifestándole mi respeto y estima personal.

Tarma, 12 de agosto del 2024.

Lic. Enf. Huaccho Copaja, Mélani Yomira
DNI: 74149359 CEP: 89578

