

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“CONOCIMIENTO Y RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE
DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMÓN 2022”**

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

AUTORES:

BRUNO RIVAS MARGOT

CCOÑAS TAYPE MARICRUZ

LINEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

CALLAO, 2023

PERÚ

Document Information

Analyzed document	03 BRUNO & CCONAS CONOCIMIENTOS Y RESPUESTA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA..docx (D163495480)
Submitted	2023-04-09 23:02:00
Submitted by	
Submitter email	mcconast@unac.edu.pe
Similarity	20%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / Informe Final Jessica Barrientos 27.11.19.docx Document Informe Final Jessica Barrientos 27.11.19.docx (D59797716) Submitted by: jessicaby12@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 18
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME DE EMERGENCIAS (7) jessica silva chamorro ultimo.docx Document INFORME DE EMERGENCIAS (7) jessica silva chamorro ultimo.docx (D61363385) Submitted by: jessicasilva40920324@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 16
SA	Universidad Nacional del Callao / CÓRDOVA, CORTEZ Y PALACIOS.docx Document CÓRDOVA, CORTEZ Y PALACIOS.docx (D144472270) Submitted by: mlpalaciosm@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 23
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS enfermeria intensiva CUNYA, ROQUE Y MALDONADO.docx Document TESIS enfermeria intensiva CUNYA, ROQUE Y MALDONADO.docx (D150355908) Submitted by: fiorella_mg_93@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 2
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS ESCALANTE ARROYO YASSY K FARFAN MANZANO TATIANA.docx Document TESIS ESCALANTE ARROYO YASSY K FARFAN MANZANO TATIANA.docx (D144639879) Submitted by: ykescalantea@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS ALEX- SOLE FINAL.docx Document TESIS ALEX- SOLE FINAL.docx (D115617974) Submitted by: alex1202@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 8
SA	AYBAR - CHIOK 1era..docx Document AYBAR - CHIOK 1era..docx (D122042088)	 2
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL EMERGENCIAS Y DESASTRES anti.docx Document INFORME FINAL EMERGENCIAS Y DESASTRES anti.docx (D58025003) Submitted by: jessicasilva40920324@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / Carhuaricra Solís Tacunan - post software.docx Document Carhuaricra Solís Tacunan - post software.docx (D61562620) Submitted by: renewash08@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 2

INFORMACIÓN BÁSICA FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

TÍTULO: “CONOCIMIENTO Y RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022”

AUTORES:

BRUNO RIVAS MARGOT

ORCID:

DNI: 47989517

CCOÑAS TAYPE MARICRUZ

ORCID:

DNI:46622800

ASESORA: DRA. INÉS LUISA ANZUALDO PADILLA

CODIGO ORCID:0009-0007-9804-0404

DNI:08582253

LUGAR DE EJECUCIÓN. CENTRO DE SALUD SAN RAMON- SAN RAMON –
CHANCHAMAYO

UNIDAD DE ANÁLISIS: PROFESIONALES DE ENFERMERIA

TIPO: CORRELACIONAL

ENFOQUE: CUANTITATIVO

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: NO EXPERIMENTAL

TEMA OCDE: CIENCIAS DE LA SALUD

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACION

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACION:

- | | |
|------------------------------------|------------|
| • MG. YRENE ZENaida BLAS SANCHO | PRESIDENTA |
| • DRA. VANESSA MANCHA ALVAREZ | SECRETARIA |
| • DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO | VOCAL |

ASESOR: DRA. INÉS LUISA ANZUALDO PADILLA

N° De Libro:05

N° De Folio:165

N° De Acta:067

Fecha de sustentación : 14 de abrilde 2023

Resolución N°: 099-2021-CU

DEDICATORIA

A Dios, por cuidarnos en todo momento, y darnos la fortaleza que necesitamos para seguir adelante. A nuestros padres que son el motivo de nuestra vida, por su amor, paciencia, y apoyo incondicional, quienes nos formaron con valores y principios, todo lo que somos y tenemos es gracias a ellos. A nuestros hermanos, por permanecer con nosotros en todo momento, y brindarnos su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad por las oportunidades que nos han brindado y por su apoyo incondicional en todo este proceso, y por los conocimientos brindados para la realización de la presente investigación.

A nuestros docentes, por su tiempo y conocimientos brindados en nuestro proceso formativo, como profesionales y ser humano.

A nuestros padres y compañeros, quienes nos acompañaron en toda nuestra formación universitaria.

INDICE

INDICE.....	1
INDICE DE TABLAS.....	4
INDICE DE GRAFICAS.....	6
RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
INTRODUCCIÓN.....	9
I.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	10
1.1. Descripción De La Realidad Problemática.....	10
1.2. Formulación Del Problema.....	12
1.2.1. Problema General.....	12
1.2.2. Problemas Específicos.....	12
1.3. Objetivos.....	12
1.3.1. Objetivo General.....	12
1.3.2. Objetivos Específicos.....	12
1.4. Justificación.....	13
1.4.1. Justificación Teórica.....	13
1.4.2. Justificación Practica.....	13
1.4.3. Justificación Metodológica.....	13
1.4.4. Justificación Social.....	13
1.5. Delimitantes De La Investigación.....	13
1.5.1. Delimitante Teórico.....	13
1.5.2. Delimitante Temporal.....	13
1.5.3. Delimitante Espacial.....	13
II.MARCO TEÓRICO.....	15
2.1. Antecedentes.....	15
2.1.1. Nivel Internacional.....	15
2.1.2. Nivel Nacional.....	16
2.2. Bases Teóricas.....	20
2.2.1. Teoría De Ida Jean Orlando.....	20
2.2.2. Teoría Del Autocuidado Dorothea Elizabeth Orem.....	20
2.3. Marco Conceptual.....	20

2.3.1.	Desastre.....	21
2.3.2.	Sismo:.....	22
2.3.3.	Medición De Los Sismos.....	22
2.3.4.	Conocimiento.....	22
2.3.5.	Conocimiento sobre triaje.....	23
2.3.6.	Actividades antes de un sismo:.....	24
2.3.7.	Actividades durante un sismo:.....	24
2.3.8.	Actividades después de un sismo.....	24
2.3.9.	Respuesta:.....	25
2.4.	Definición De Términos Básicos.....	26
III. HIPOTESIS Y VARIABLES.....		28
3.1.	Hipótesis.....	28
	Hipótesis General.....	28
	Hipótesis Especificas.....	28
	Definición Conceptual De Variables.....	28
1.	Variable 1:.....	28
2.	Variable 2:.....	28
3.1.1.	Operacionalización De Variable.....	28
IV. DISEÑO METODOLÓGICO		31
4.1.	Tipo Y Diseño De Investigación	31
4.1.1.	Tipo De Investigación.....	31
4.1.2.	Diseño De La Investigación.....	31
4.2.	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	32
4.3.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	32
4.3.1.	Población.....	32
4.3.2.	Muestra.....	32
4.4.	LUGAR DE ESTUDIO Y PERIODO DESARROLLADO.....	32
4.5.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	32
4.5.1.	Descripción De La Técnica.....	32
4.5.2.	Descripción De Instrumentos.....	32
4.6.	ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....	34
V. RESULTADOS.....		35
5.1.	Resultados Descriptivos.....	35

5.2. Resultados Inferenciales.....	46
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	52
6.1. Contrastación De Hipótesis.....	52
6.1.1. Prueba De Normalidad De Las Variables.....	52
6.1.2. Se Formula La Hipótesis Nula (Ho) Y Alterna (Hi).....	52
6.1.3. Hipótesis General.....	53
6.1.4. Hipótesis Específica.....	56
6.2. Contrastación De Resultados Con Otros Estudios Similares.....	60
6.3. Responsabilidad Ética.....	62
VII. CONCLUSIONES.....	63
VIII. RECOMENDACIONES.....	64
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS.....	70
ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	70
ANEXO 02: INSTRUMENTOS VALIDADOS.....	75
ANEXO 03: CONFIABILIDAD DE CUESTIONARIO PARA MEDICION DE CONOCIMIENTOS FRENTE SITUACIONES DE DESASTRES CON ALFA DE CRONBACH EJECUTADA CON EL PROGRAMA SPSS.....	81
ANEXO 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	83
ANEXO 05: BASE DE DATOS.....	84
ANEXO 06: AUTORIZACION DE EJECUCION DE TESIS.....	87
ANEXO 07: CONSTANCIA DE AUTENTECIDAD.....	89

INDICE DE TABLAS

TABLA 5.1	DATOS GENERALES: EDAD DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD.....	35
TABLA 5.2	SEXO DEL PROFESIONAL.....	36
TABLA 5.3	PROFESIONALES DE ENFERMERÍA SEGÚN LA CAPACITACIÓN RECIBIDA.....	37
TABLA 5.4	EXPERIENCIA EN EL MANEJO DEL SISMO.....	37
TABLA 5.5	NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	39
TABLA 5.6	NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO SEGÚN LA DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE DESASTRE DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	40
TABLA 5.7	NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO SEGÚN LA DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE TRIAJE DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	41
TABLA 5.8	NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO SEGÚN LA DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS ACCIONES BRINDADAS POR EL PERSONAL DE SALUD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	42
TABLA 5.9	NIVEL DE RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	43
TABLA 5.10	NIVEL DE RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO SEGÚN LA DIMENSIÓN DE RESPUESTA EXTERNA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	44
TABLA 5.11	NIVEL DE RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO SEGÚN LA DIMENSIÓN DE RESPUESTA INTERNA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	45

TABLA 5.12	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y NIVEL DE RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 20.....	46
TABLA 5.13	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y NIVEL DE RESPUESTA SEGÚN LA DIMENSIÓN DE RESPUESTAS EXTERNAS FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	48
TABLA 5.14	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y NIVEL DE RESPUESTA SEGÚN LA DIMENSIÓN DE RESPUESTAS INTERNAS FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	50
TABLA 6.1	PRUEBA DE NORMALIDAD DE LAS VARIABLES.....	52
TABLA E.1.	CORRELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO EN SU DIMENSIÓN INTERNA.....	55
TABLA E.2.	CORRELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y RESPUESTA EN SU DIMENSIÓN EXTERNA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO.....	57
TABLA E.3.	CORRELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y RESPUESTA EN SU DIMENSIÓN INTERNA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO.....	59

INDICE DE GRAFICAS

GRAFICA 5.1	EDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA.....	35
GRAFICA 5.2	SEXO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA.....	36
GRAFICA 5.3	CAPACITACIÓN RECIBIDA SOBRE EL TEMA DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA.....	37
GRAFICA 5.4	EXPERIENCIA EN EL MANEJO DEL SISMO EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA.....	38
GRAFICA 5.5	NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	39
GRAFICA 5.6	DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE DESASTRE DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	40
GRAFICA 5.7	DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE TRIAJE DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 20.....	41
GRAFICA 5.8	CONOCIMIENTO ACERCA DE LAS ACCIONES BRINDADAS POR EL PERSONAL DE SALUD.....	42
GRAFICA 5.9	RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES.....	43
GRAFICA 5.10	DIMENSIÓN EXTERNAS FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES.....	44
GRAFICA 5.11	DIMENSIÓN INTERNAS FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES.....	45
GRAFICA 5.12	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y NIVEL DE RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.....	47
GRAFICA 5.13	CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES * RESPUESTA EN SU DIMENSIÓN EXTERNAS.....	49
GRAFICA 5.14	CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES * RESPUESTA EN SU DIMENSIÓN INTERNAS.....	51
GRAFICA 6.1.	DIAGRAMA DE DISPERSIÓN DE CONOCIMIENTO Y RESPUESTA DE LOS PROFESIONALES DE SALUD FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRE NATURALES POR SISMO.....	53

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo establecer la relación entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

Fue tipo correlacional, corte transversal prospectivo, enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, con una muestra por 36 profesionales de enfermería que laboran en el Centro de Salud San Ramón, la técnica fue encuesta y los instrumentos fueron un cuestionario para el conocimiento frente a situaciones de desastres naturales por sismo y una lista de cotejo sobre la respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo. Para evaluar la correlación se realizó mediante el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Se obtuvo como resultados un nivel de significación del 95% o un valor de error del 0,05, demostrando la existencia de una correlación moderada entre los puntajes del conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo, del personal de enfermería en el centro de salud de San Ramón 2022, donde el valor del coeficiente de correlación entre las variables fue de ($r_s=0,667$) y el p-valor (0,004) siendo menor al nivel margen de error de $\alpha=0,050=5\%$, al comprobarse existe una relación significativa entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo.

Se Concluyo que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud san Ramón 2022.

Palabras clave: Conocimiento, respuesta y sismo.

ABSTRACT

The objective of the study was to establish the relationship between knowledge and response to situations of natural disasters due to earthquakes of the nursing professional at the San Ramón 2022 Health Center.

It was a correlational type, prospective cross-section, quantitative approach, with a non-experimental design, with a sample of 36 nursing professionals who work at the San Ramón Health Center, the technique was a survey and the instruments were a questionnaire for knowledge of situations of natural disasters due to earthquakes and a checklist on the response to situations of natural disasters due to earthquakes. To evaluate the correlation, the Spearman's Rho correlation coefficient was used.

A significance level of 95% or an error value of 0.05 was obtained as results, demonstrating the existence of a moderate correlation between the knowledge scores and response to situations of natural disasters due to earthquakes, of the nursing staff in the hospital. health center of San Ramón 2022, where the value of the correlation coefficient between the variables was ($r_s=0.667$) and the p-value (0.004) being less than the margin of error level of $\alpha=0.050=5\%$, when checking there is a significant relationship between knowledge and response to situations of natural disasters due to earthquakes.

It was concluded that there is a significant relationship between the level of knowledge and response to situations of natural disasters due to earthquakes of the nursing professional at the San Ramón 2022 Health Center.

Keywords: Knowledge, response and earthquake.

INTRODUCCIÓN

Según la revista servicio geológico mexicano define al sismo como movimiento brusco de la tierra, las causas principales es la liberación de energía acumulada de corteza terrestre, trayendo como consecuencia el temor de los habitantes de los lugares donde se suscita estos eventos debido a sus consecuencias como destrucción de edificaciones y carreteras.(1)

Los sismos ocasionan desastre que afectan daños materiales y humanas, por ello el Centro de Salud de San Ramón cuenta con un plan referido a emergencias y desastres, estructurado principalmente para organizar a las brigadas de emergencia, brindar información suficiente para las actividades a realizar ante un movimiento telúrico, a pesar de ello, hay profesionales que no son conscientes del plan de respuesta frente a un desastre natural y les falta concientizar a la población para estos casos.

En este estudio titulado “Conocimiento y Respuesta frente a situaciones de Desastres Naturales por sismo del profesional de Enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022”, tiene como objetivo establecer la relación entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022, de tal manera que se puedan identificar las posibles debilidades del Centro de Salud y así poder realizar retroalimentación tanto teóricas como simulacros y concientización a los profesionales y pacientes del mismo.

La tesis esta distribuido en capítulos: tenemos I planteamiento del problema, II marco teórico, III hipótesis y variables, IV diseño metodológico, V resultados, VI discusión de resultados, VII conclusiones, VIII recomendaciones y IX referencias bibliográficas y anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Actualmente, la Organización Mundial de la Salud define un terremoto como una vibración de la superficie terrestre, y de acuerdo a su intensidad, lo cual es un terremoto más riesgoso. Alrededor de 1,35 millones de personas han muerto en áreas urbanas debido a desastres naturales en los últimos 20 años.

(2)

Según la Organización Panamericana de la Salud, se sabe que, en la última década en todo el mundo, por ejemplo, en China, Ecuador, Turquía, etc. Entre 1998 y 2019, los desastres geofísicos mataron a 1,3 millones de personas y dejaron a 4400 millones de personas heridas, desplazadas, sin hogar o que necesitaban asistencia de emergencia. También señala que entre 2007 y 2016, Estados Unidos experimentó aproximadamente 24 desastres naturales, que mataron a 247 000 personas, afectaron a más de 203 millones de personas y causaron daños totales a los Estados Unidos. 466.000 millones de dólares. Estos números crecen cada año y representan una seria amenaza para la salud pública y el desarrollo de los países. (3)

Según un artículo de Mundo Noticias, Valdivia, Chile experimentó un poderoso terremoto en 1960 que mató al menos a 2.000 personas y dejó a 2 millones de personas sin hogar. El terremoto tuvo una magnitud de 9,5 y provocó erupciones volcánicas y un tsunami que destruyó ciudades en Chile. a lo largo de la costa hasta cruzar el Pacífico. Chile es uno de los países con mayor actividad sísmica de América Latina, debido a que gran parte de su territorio está expuesto al choque tectónico. (4)

Según el Instituto Geofísico del Perú, uno de los mayores sismos de 2021 se registró en la ciudad de Mala a las 21:54 hora local, y el epicentro se ubicó en aguas del Océano Pacífico, a 33 kilómetros de la ciudad costera. Mala

También sugiere que Perú está ubicado en el llamado Cinturón de Fuego del Pacífico, donde se registra alrededor del 85% de la actividad sísmica mundial. (5).

También en 2019, Bertone Chávez Vela, subdirector de Defensa Civil del Gobierno Regional de Junín (GRJ), reportó un sismo de magnitud 8.0 que derrumbó varias viviendas en diferentes regiones y provincias, como San Pedro de Cajas y Huasahuasi, por lo que en la provincia de Tarma esos daños fueron pequeños y no causaron daños graves. (6)

Según el Instituto Geofísico del Perú (IGP), en julio de 2019 se midió un sismo de magnitud 4,4, con centro de movimiento sísmico a 30 kilómetros al sureste de San Ramón y la Merced, provincia de Chanchamayo, Región Junín, y a una profundidad de 25 kilómetros, no se reportaron daños personales o materiales por el sismo (7).

Durante estos eventos sísmicos aumenta la necesidad de atención de pacientes en el establecimiento de salud, provocando caos y congestión en la zona de evacuación si no se toman las medidas adecuadas y se prioriza la atención; El tratamiento inadecuado pone en peligro irreversiblemente la salud del paciente y puede en algunos casos causar la muerte, especialmente si el personal no está capacitado para hacer frente a un evento adverso grave. Para revertir los efectos de este problema, es importante que los profesionales de enfermería conozcan los procedimientos a seguir en caso de un desastre natural sísmico para que puedan tomar decisiones oportunas que salven vidas. El Centro de Salud de San Ramón se encuentra geográficamente expuesto a deslizamientos de rocas y deslizamientos de tierra en caso de un terremoto. Además, hay nuevos trabajadores de la salud que no conocen el plan de acción ante desastres naturales provocados por sismos, tampoco son compartidos a todos los profesional de salud; Por lo tanto, surge la motivación de los investigadores por saber cuán importante es conocer el nivel de conocimiento y las respuestas frente a un sismo ya que los profesionales de enfermería son los primeros en socorrer a los heridos y su clasificación según la gravedad.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema General.

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022?

1.2.2. Problemas Específicos.

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general.

Establecer la relación entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

1.3.2. Objetivos específicos.

Determinar la relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

Determinar la relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

1.4. Justificación.

1.4.1. Justificación teórica

Este estudio investigó, analizó y describió el conocimiento y la respuesta de las enfermeras del centro de salud San Ramón ante el terremoto. Existe la necesidad de personal de enfermería que pueda manejar y clasificar fácilmente a los heridos para evitar complicaciones posteriores.

1.4.2. Justificación practica

La preparación para desastres, la educación y la capacitación son muy importantes, ya que los primeros en responder deben estar bien preparados y capacitados en la clasificación y el tratamiento de las víctimas de desastres masivos, así como una comprensión básica de la ciencia de los desastres y los principales impulsores de los desastres.

1.4.3. Justificación metodológica

En la investigación se utilizó el método científico para encontrar respuestas a la hipótesis planteada. Además, es un antecedente para futuros estudios.

1.4.4. Justificación social

Para evitar el aumento de muertes, es necesario participar en la formación teórica y práctica de los trabajadores de la salud en relación a los desastres naturales.

1.5. Delimitantes de la Investigación

1.5.1. Delimitante Teórico

Como limitación teórica encontramos parámetros basados en la “teoría recíproca paciente-cuidador” de Jean Orlando, por otro lado, como obstáculo no encontramos las últimas publicaciones científicas; tuvimos que buscar información en los archivos de varias instituciones.

1.5.2. Delimitante Temporal

En cuanto a los parámetros temporales, el estudio se realizó en diciembre de 2022, lo que generó limitaciones en el tiempo de los profesionales. Sin embargo, trabajamos con un cronograma que permitía la optimización.

1.5.3. Delimitante Espacial

El estudio se realizó en el Centro de Salud San Ramón, Red Chanchamayo, Diresa Junín; es un establecimiento I-3 que atiende las 24 horas del día de lunes a domingo, se contó con las facilidades del director del establecimiento para el desarrollo de la investigación.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Nivel Internacional:

Flores, C. Y Medina, J. (Panama-2020), en su estudio de tipo asociativo titulado: “conocimientos, actitudes y prácticas que determinan la capacidad de respuesta en desastres, teniendo Objetivo: refiere analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que determinan la capacidad de respuesta ante los desastres en el centro básico general de la región de Panamá, distrito de chame. Obtuvo como resultados: que el nivel de conocimiento en gestión integral de riesgo de desastres fue relacionado con la capacidad de respuesta con un nivel de conocimiento regular, un factor de riesgo. Actitudes como correr, mantener la calma y buscar una zona segura, eran relacionadas con la capacidad de respuesta potencial, ante eventos de desastre y las prácticas en gestión de riesgo, como la relación de simulacros de evacuación, fue asociada a una adecuada capacidad de respuesta. En donde concluye: que los conocimientos, actitudes y prácticas estuvieron asociados con la capacidad de respuesta potencial ante eventos de desastres. (8)

King H, y otros (EE. UU-2019), es un estudio de tipo asociativo titulado: “conocimiento percibido, habilidades y preparación para la gestión de desastres entre el personal militar de atención medica “refiere como objetivo: evaluar el conocimiento, habilidades y preparación para la gestión de desastres. Obtuvo como Resultados: las tres sub escalas que evalúan la preparación ante desastres fueron en niveles moderados entre los profesionales de salud militar (los medios de preparación para desastres variaron de 3.04 a 4.67, los medios de respuesta a desastres variaron de 3.76 a 4.29, y los medios de recuperación de desastres variaron de 3.47 a 4.29.en donde concluye: La preparación ante desastres de los profesionales de salud militar se mejoró para un funcionamiento óptimo para futuras misiones de participación en la salud mundial (9).

Abad, A. y otros (Ecuador-2018), en su estudio de tipo correlacional titulado: “Nivel de conocimiento preventivos, actitudes y prácticas Sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la Universidad Central De Ecuador” tuvo como objetivo: evaluar el nivel de conocimiento preventivos, actitudes y prácticas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la universidad central del ecuador. Evidencio como resultado: el 74,1% refirieron no estar capacitados para una catástrofe ;79,3% nunca recibieron cursos referentes; 61,5% su conocimiento en prevención es un nivel medio. El 30% aplica actitudes y prácticas preventivas y el 26,7% poseen actitudes erradas o riesgosas durante el último suceso sísmico. Llegando a una conclusión: el nivel de conocimiento de prevención frente a desastres naturales fue medio de los alumnos de medicina, también existiendo niveles bajos de respuesta entre actitudes y prácticas ante el desastre. (10)

Castillo, F. y Vanessa V. (Ecuador-2018), en su estudio de tipo descriptivo titulado: “Nivel de 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 Ecuador”, su objetivo fue : determinar nivel de conocimiento del equipo de salud en el manejo de víctimas ante unos desastres naturales en la sala de emergencia del hospital Luis Gabriel Dávila Tulcán Ecuador, teniendo como resultados: el equipo de salud tiene un conocimiento medio en concepto de desastre con 50%, de acuerdo a la estructura del plan el personal tiene un conocimiento medio con un 66%, mientras en señales de evacuación tiene un conocimiento alto con un 100%, de acuerdo al manejo de víctimas en masa el equipo de salud tiene un conocimiento alto, en el código rojo, código naranja y código amarillo 64%, concluyendo: que el equipo de salud tiene conocimiento medio en el concepto de desastre natural del plan, sin embargo, tiene un conocimiento alto en la atención de caso de código rojo, naranja y amarillo. (11).

Yépez, F. y Francis E. (Ecuador-2018) en su estudio de tipo descriptivo titulado “Nivel de conocimiento sobre gestión de riesgo y desastres naturales en estudiante de carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Norte en

el periodo académico octubre-marzo”. Teniendo como objetivo: evaluar el nivel de conocimiento sobre gestión de riesgo y desastres naturales en estudiantes de carrera de enfermería de la universidad técnica de Norte, tuvo como resultados: el 66,7% los estudiantes de enfermería tienen un conocimiento bajo sobre actuación frente a desastres naturales y sobre el rol que cumplen dentro del plan de contingencia y emergencia de la universidad, el 22,2% de los estudiantes demostraron tener un conocimiento medio sobre esta problemática y tan solo el 11,1% de los estudiantes alcanzaron un conocimiento alto, concluyendo: la importancia de los estudiantes reciban una capacitación sobre desastres naturales, durante su permanencia ponerse a salvo en una emergencia y ayudar de una manera adecuada a las personas que han sido víctimas en desastres naturales. (12)

2.1.2. Nivel Nacional

Huayhua T. y otros (Huancana-2020) en su estudio de tipo correlacional titulado “Nivel de conocimiento y destrezas en desastres de origen sísmico en el personal de salud que labora en el servicio de Emergencia del Centro de Salud Huancana”, tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento y destrezas en desastres de origen sísmico en el personal de salud que labora en el servicio de emergencia del centro de salud Huaccana, teniendo como resultado: no existe relación entre el nivel de conocimiento destrezas en desastres de origen sísmico en el personal de salud que labora en el servicio de emergencia 100%, conocimiento antes de los desastres de origen sísmico 6,5%, conocimiento durante los desastres de origen sísmico el 47,8%, con respecto al conocimiento después de los desastres de origen , tenemos el 100,0%, dando la conclusión: el conocimiento no está relacionado con la destreza que desempeña el personal de salud que labora en el servicio de emergencia del centro de salud de Huaccana frente a un sismo. (13)

Mamani G. y otros (Tacna-2019) en su estudio tipo asociativo titulado” Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre las medidas preventivas frente a eventos sísmicos en los estudiantes de las Instituciones Educativas Rural Y Urbano-Tacna”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos,

prácticas y actitudes sobre las medidas preventivas frente a eventos sísmicos en los estudiantes de las instituciones educativas rural y urbano Tacna, 2019, teniendo como resultado: el nivel de conocimiento en la I.E. mariscal Cáceres(urbano) es medio (71,64%) y la I.E. José Joaquín Inclán (rural) es medio (72%); la practica en la I.E. Mariscal Cáceres está en proceso (61,94%), y la I.E. José Joaquín está en procesos (70%), la actitud en la I.E. mariscal Cáceres es alta (76,12%) y la I.E. José Joaquín Inclán es alta (94%). Concluyendo: en ambas instituciones educativas si existe relación entre el nivel de conocimientos y práctica, pero no existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud. (14)

Barrientos Y. y Jessica Y. (Lima-2019) en su estudio de tipo correlacional titulado “conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima.2019”. refiriendo como objetivo: Establecer la relación entre el conocimiento sobre la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del hospital Cayetano Heredia. Indicando como resultado: conocimiento se relaciona directa, media y significativamente con la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud, puesto que su coeficiente de tau b de Kendall fue 0.687; asimismo, el nivel de conocimiento alto se relaciona directa, débil y significativamente con la capacidad de respuesta externa alta del profesional de enfermería. Frente a un sismo de gran magnitud con un tau b de Kendall fue 0.417; y por último, el nivel de conocimiento alto se relaciona directa, media y significativamente con la capacidad de respuesta interna alta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud con coeficiente de tau b de Kendall fue 0.646, concluyendo: conocimiento se relaciona directa, media y significativamente con la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del hospital nacional Cayetano Heredia. (15).

Cuadros A, y otros. **(Tayacaja-2019)**. Es un estudio de tipo correlacional teniendo como título “conocimiento y actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros(as) del hospital de pampas”, teniendo como objetivo: establecer la relación entre conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros(as) del hospital de pampas Tayacaja Huancavelica, indicando como resultados: el 56.25% de enfermeros tienen nivel medio de conocimientos, el 27.08% tiene un nivel conocimiento alto, y el 16.67% tiene un nivel de conocimiento bajo, por otro lado, el 72.92% de enfermeros tiene buena actitud, y el 27.08% tienen una mala actitud, en donde concluye: que si existe relación significativa entre el conocimiento ya las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros(as) del hospital de pampas Tayacaja, Huancavelica (16).

Palomino, C. (Callao-2019), es un estudio de tipo correlacional titulado “nivel de conocimiento de manejo de niños y actitud frente a desastres de pediatras del servicio de emergencia pediátrica del centro médico naval”, teniendo como objetivo: es determinar la correlación entre el nivel de conocimiento de manejo de niños en situación de desastres y la actitud frente a los desastres de los médicos pediatras del servicio de emergencia pediátrica del centro médico naval del Callao, indicando como resultados: en donde 80,0% de los pediatras tuvo un nivel medio de conocimiento y el 76,0% una actitud indiferente. Además, refiere un nivel de correlación positivo intermedio (0,5055) con un nivel de significancia ($p < 0,05$), en donde concluye: en dicho estudio se demostró una correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a los desastres. (17)

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teoría de Ida Jean Orlando

Destaca la relación igualitaria entre el paciente y la enfermera, porque fue uno de los líderes de enfermería que reconoció y enfatizó los elementos del proceso de enfermería y la especial importancia de la participación del paciente en ese proceso. Orlando contribuyó al desarrollo de la enfermería como pensador lógico. decide por sí mismo, sin prescripciones de un médico, por lo que la actividad médica se basa en la experiencia directa con el paciente y su necesidad inmediata de ayuda. (18)

Enfermería: Es una profesión que funciona de forma independiente, la responsabilidad de la enfermera es demostrar que las necesidades de ayuda del paciente son satisfechas directamente por la enfermera o indirectamente pidiendo ayuda a terceros.

Persona: son capaces de responder a sus necesidades, del mismo modo que cada paciente es único y responde individualmente. Las enfermeras deben ser sensibles a las necesidades de las personas que atienden.

Salud: es el perfecto bienestar físico, mental, y social y no solamente la desaparición de enfermedades.

Entorno: cuando existe una relación entre un paciente y una enfermera, en el cual ambos observan, piensan, sienten y proceden de forma inmediata, sin embargo, indicó que un paciente puede reaccionar con malestar en algún momento a su vez estar alerta y observar la conducta de cualquier paciente desde que entra hasta que se va de alta. (18)

2.2.2. Teoría del autocuidado Dorothea Elizabeth Orem

Son conjuntos de acciones que realiza la persona para brindar una atención de calidad y controlar complicaciones, que pueden comprometer su vida y evitar secuelas posteriores.

El auto cuidado, es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigidas hacia si misma o hacia su entorno, para regular los factores que

afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud y bienestar. (19)

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Desastre

2.3.1.1. Concepto de urgencia

Para **Pulido A**, en su página menciona que la urgencia es una situación de salud que se presenta en forma inesperada, no tiene riesgo vital. Pero de todas formas el individuo debe ser atendido dentro de las próximas horas. (19)

2.3.1.2. Emergencia

Según **Morales N**, define una emergencia cuando una persona de repente pone en riesgo su salud y debe ser atendida de inmediato porque es una situación que amenaza la vida. (20)

2.3.1.3. Desastres naturales

Para **San Martín N**, desastres naturales es un término que se refiere a la pérdida masiva de vidas materiales y humanas provocada por eventos o fenómenos naturales como terremotos, inundaciones, derrumbes, etc. (21)

2.3.1.4. Clasificación de los desastres

Según **San Martín N**, en su página clasifica a los desastres naturales de la siguiente manera:

Desastres meteorológicos: son fenómenos climaterios: ciclones, tifones, huracanes, tornado, granizadas, tormenta de nieves y sequias.

Desastres topográficos: son ruptura de la corteza terrestre deslizamiento de tierra, avalanchas, deslizamientos de lodo e inundaciones.

Desastres con origen subterráneos: Los terremotos, las erupciones volcánicas y los tsunamis (olas oceánicas generadas por los terremotos) se encuentran entre los desastres subterráneos.

Desastres biológicos: Son epidemias de enfermedades infecciosas y plagas de insectos (langostas) que afectan a una población específica.

Desastres provocados por el hombre: Las guerras, los desastres civiles (disturbios y protestas no pacíficas), los accidentes de tránsito (aviones, camiones, automóviles, trenes y barcos) y los derrumbes estructurales (edificios y puentes) son causados por el hombre.

Desastres tecnológicos: son accidentes causados por el manejo de equipos peligrosos, que ocasionan daños al medio ambiente, a la salud, parte socioeconómica, accidentes nucleares, derrames de sustancias químicas y también a la infraestructura productiva del país. (21)

2.3.2. Sismo:

Según **Pérez, J.** define que los terremotos ocurren en la tierra, que de repente liberan energía y la distribuyen a través de ondas que mueven la tierra. (22)

2.3.3. Medición De Los Sismos

Según **Bustos, J.** la medición de terremotos es una escala que los sismólogos utilizan selectivamente para describir los daños y efectos de varios terremotos que han ocurrido alrededor del mundo. (23)

Tenemos la escala de Richter, donde relaciono la fuerza de un sismo con la amplitud de la onda sísmica, también identifica la progresión del movimiento en una determinada zona, y también un sismo de magnitud negativa, que se refiere a movimientos ligeros con poca liberación de energía. Sin embargo, el análisis de esa onda "s" se registra en el sismógrafo durante 20 segundos. (23)

A cada terremoto se le da un valor de magnitud (Richter) único, esta evaluación se basa en registro que no fueron realizados necesariamente en el epicentro, sino en puntos cercanos, por eso se asigna distinto valor a cada localidad. (23)

Según la escala de Mercalli, se basa en el daño producido en las estructuras y en la sensación percibida por la gente. La intensidad de un terremoto puede variar en sitios reportados, a diferencia de la escala Richter que es una sola, y dependerá: de la energía del terremoto, distancia de la falla donde se inicia el terremoto, forma de las ondas llega al sitio de registro (oblicua,

perpendicular, etc.), las características geológicas del sitio donde se registra la intensidad, y la percepción de población sobre el terremoto. (23)

2.3.4. Conocimiento

Según **Villasana, L.** El conocimiento es la adquisición de información valiosa para comprender la realidad a través de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Sin embargo, en su sentido más general, la palabra conocimiento significa información suficiente sobre un tema o asunto específico (24)

2.3.5. Conocimiento sobre triaje

Según **Mosquera, M.** menciona el procedimiento y la clasificación de las víctimas según su gravedad y pronóstico de vida, continuando con el tratamiento inmediato y adecuado de cada paciente. (25)

Triaje Básico: es una clasificación hecha por una persona que estudió la vida básica. El objetivo es priorizar los primeros auxilios y evacuar a los heridos a un centro médico adicional.

Triaje avanzado: Es el triaje realizado por profesionales de la salud (médicos y enfermeras capacitados en soporte vital avanzado y manejo avanzado de víctimas múltiples) para priorizar la estabilización y el traslado de las víctimas a un centro de recursos en función de su gravedad y posibilidades de supervivencia.

Mando medico: es la persona que asume la responsabilidad máxima de la atención en un incidente con múltiples víctimas

Triaje de evacuación: se recomienda formar un grupo para que los trabajadores de las brigadas de evacuación los lleven al área de seguridad.

Clasificación niveles de triaje: se realiza de acuerdo al estado del paciente.

Nivel 1 (rojo): el paciente necesita inmediata atención, ya que su estado es verdaderamente clínico.

Nivel 2 (anaranjado): se determinó que las personas pueden esperar 10 minutos antes de ser atendida por un médico.

Nivel 3 (amarillo): son urgentes y con riesgo vital, pero los pacientes pueden aguardar hasta una hora para recibir la atención profesional.

Nivel 4 (verde): la demora por parte de los médicos puede llegar a las dos horas.

Nivel 5 (azul): es el cuadro de menor gravedad dentro de esta clasificación. El límite de tiempo que los pacientes pueden quedar en lista de espera es de cuatro horas.

Nivel 6 (negro): paciente muerto, deberán ser enviados previa identificación a la morgue. (25)

2.3.6. Actividades antes de un sismo:

Según **Mayta, R.** es la más importante ya que va permitir a poner en práctica el desenvolvimiento de cada personal frente al evento, de esta manera nos va permitir prevenir los daños. (26)

Acciones de prevención y mitigación: en esta acción se refiere a la identificación y señalamiento de las áreas de peligro, reforzamiento de estructuras en edificaciones que estén en malas condiciones para resistir un evento determinado y simulacros donde practiquen el ejercicio de evacuación.

Preparación: En esta etapa se planifican y organizan las acciones de respuesta a una emergencia, diseñar un plan de evacuación de la población hacia zonas más seguras, marcando las rutas de acceso, capacitar a todas las personas para que puedan apoyar durante la emergencia, ejercicio de evacuación. (26)

2.3.7. Actividades durante un sismo:

En esta actividad el personal capacitado realiza la rápida evaluación de daños y observación de necesidades, así mismo la rápida evaluación epidemiológica, proporcionando información de manera oportuna de la situación encontrada para la toma de decisiones críticas, por otro lado, veremos la evaluación, la priorización de víctimas según triaje y la atención sanitaria. (26)

2.3.8. Actividades después de un sismo:

Posterior del siniestro existen ciertos daños materiales y humanos, es ahí donde se interfiere pidiendo ayuda a las organizaciones existentes para poder lograr la rehabilitación, la cual será la recuperación de personas mediante la búsqueda y rescate y por último la reconstrucción de daños materiales, logrando la recuperación rápida. (26)

2.3.9. Respuesta:

Según **Rodríguez, S.** define la labor tomada en base de conocimiento adquirido y habilidades desarrolladas que potencian a la organización para comprender y actuar efectivamente, la respuesta también va de la mano con el desempeño, la velocidad y la coordinación con que las acciones son implementadas. (27)

Definición respuesta externa ante a un sismo:

Según **Rodríguez, S.** hace referencia que la respuesta va dirigida dentro de un establecimiento que se debe actuar y controlar la situación a si mismo se debe mantener las vías de comunicación despejadas, disponer los refuerzos para ofrecer las alternativas más rápidas y seguras donde el profesional de enfermería cumple un rol importante en la prevención de desastre interno de un hospital estando perfectamente ilustrada con los planes de emergencia y seguridad, así como el cerciorase de que se corrija inmediatamente los riesgos insistentes dentro del servicio y es más cercanas a la atención de la persona, ya sea garantizar la seguridad interna generalmente las columnas de la edificación o externa la cual debe de estar señalada, se activa las brigadas conformadas como por ejm. Contra incendios, de protección, etc. Que se encuentra acreditada por la oficina general de defensa nacional con el objetivo de decidir si el establecimiento continuara funcionando o no también se evaluara operatividad del sistema de referencias y contra referencias de los pacientes y se continuara con la atención medica según la prioridad de los pacientes (27).

Respuesta interna en el establecimiento de Salud durante un sismo.

Según **Rodríguez, S.** hace referencia que la capacidad que adquiere la persona utilizando de forma creativa sus conocimientos y hábitos ya sea en la parte teórica como práctica; la importancia de una enfermera hospitalaria es asegurarse de que el hospital cuente con un plan adecuado para situaciones de desastre naturales, para brindar la mejor asistencia posible a los pacientes evacuados evitando los obstáculos como la confusión y los retrasos a trasladarse las víctimas, la enfermera intercederá en la actividad como, identificación de víctimas y enfermos, traslado de estos, atención directa, valoración, evaluación y en la etapa de rehabilitación, es muy importante valorar ante un desastre los aspectos que han fallado y por tanto deben mejorarse.

El personal de enfermería en caso de desastres asume un rol muy importante dentro del equipo multidisciplinario, siendo de gran importancia su participación en las acciones tomadas antes, durante y después, es por ello que debe contar con formación académica profesional que le permite desempeñar de manera técnica y procedimientos de manera eficiente, eficaz y con calidad.

Durante la etapa inicial del daño es donde está ocurriendo el evento, las funciones de enfermería depende desde quienes trabajen en el hospital, deben de conocer el plan de respuesta ante un evento con gran cantidad de víctimas y ponerlo en práctica (27)

2.4. Definición de términos básicos

- a) **Conocimiento:** según **Pinto, N.** define el conocimiento un conjunto de información acumulada a través de la experiencia y capacidad (28).
- b) **Sismo:** según la revista secretaria de gobernación, define el sismo como un fenómeno geológico que se muestran mediante las vibraciones o movimientos brusco de corta duración e intensidad variable, los que originan inesperadamente y se propagan desde punto original (29).

- c) **Triage:** según **Mosquera, M.** menciona es la selección y clasificación de víctimas según la gravedad, la cual establece su posibilidad de supervivencia (25).
- d) **Respuesta:** según **Rodríguez, S.** es comprender y actuar frente a una fija situación (27).

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis:

Hipótesis general

Existe relación significativa entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

Hipótesis Específicas

Existe relación significativa de conocimiento y respuesta en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramon 2022.

Existe relación significativa de conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramon 2022.

Definición conceptual de variables

1. Variable 1:

Conocimiento frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería. Según **Villasana, L.** conocimiento es la adquisición de información valiosa para comprender la realidad a través de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Sin embargo, en su sentido más general, la palabra conocimiento significa información suficiente sobre un tema o asunto específico. (24)

2. Variable 2:

Respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería. Según **Rodríguez, S.** menciona para realizar una buena acción o actuar en caso de encontrarse con un suceso que pueda afectar su integridad física o bienes materiales. Por ende, el personal de salud tiene que estar permanentemente actualizado sobre los aspectos técnicos y científicos de las intervenciones de salud en emergencias y desastres. (27).

3.1.1. Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA VALORATIVA
Variable 01: conocimiento frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería.	Es obtener información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. (24)	Conjunto de información que tienen los profesionales de enfermería comprenden las dimensiones (conocimiento sobre desastres, sobre triaje y actividades antes, durante y después del sismo).	Conocimiento sobre desastre	Definición de desastre Definición de Urgencia Definición de emergencia de desastres naturales. Tipos de desastres tecnológicos. Desastres causados por el hombre	Conocimiento Alto 31 a 36 puntos
			Conocimientos sobre triaje	Definición de triaje traje en foco traje medico avanzada traje de evacuación, tarjeta roja, amarilla, verde y negra, tiempo máximo para clasificar.	Conocimiento Bajo: 18 a 24 puntos.

			Conocimientos acerca de actividades personal de salud	Actividades ante un sismo. Actividades durante un sismo Actividades después de un sismo.	
Variable: 2 Respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería.	Acción tomada en base de conocimiento adquirido y a las habilidades desarrolladas que potencian a la organización para comprender y actuar efectivamente. (27)	Conjunto de información que tienen los profesionales de enfermería comprenden las dimensiones (respuesta externa y interna del establecimiento de salud durante el sismo).	Respuesta externa del establecimiento de salud durante el sismo	Inicio del proceso en un sismo, alerta amarilla. Atención a las víctimas de segunda fase. Apoyo logístico. Terminación de la respuesta.	Alta: 77 a 105 puntos. Media: 49 a 76 puntos
			Respuesta interna del establecimiento de salud durante el sismo	evacuación al exterior. Secuencia de actividades. Control del siniestro. Búsqueda y rescate especializado. Evaluación de daños y necesidades.	Baja: 21 a 48 puntos

IV. DISEÑO METODOLÓGICO.

4.1. Tipo y Diseño de investigación.

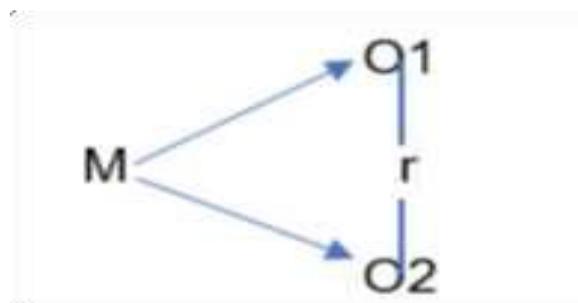
4.1.1. Tipo de investigación

Según **Sampieri, H.** Este trabajo tiene una investigación correlacional porque revela dos variables, como el conocimiento del personal de enfermería y su respuesta ante situaciones de desastres naturales. La presente investigación, según el objetivo, es de tipo aplicativo con enfoque cuantitativo, prospectivo de corte transversal porque los datos serán recopilados una sola vez en un momento determinado. (30)

4.1.2. Diseño de la investigación

Esta investigación fue de tipo no experimental debido a que no se manipularon las variables ya que define y especifica la determinación que tienen las características de estas variables junto con sus dimensiones en el nivel de conocimiento y respuesta del personal de enfermería en situaciones de desastres naturales del terremoto.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010 pag 151) los estudios descriptivos tienen como objetivo medir o recopilar información, de forma independiente o en conjunto, sobre los conceptos o variables con los que se relacionan. (30)



M= profesionales de enfermería

O1= Observación del conocimiento frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería.

O2= Observación de Respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería.

R= Relacional entre dichas variables

4.2. Método de investigación

Es un método hipotético deductivo, porque se determinaron por hipótesis generales y específicas, las cuales fueron verificadas por análisis estadístico, lo que permite concluir a partir de los hechos; como se observa en el resultado.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población de este estudio está constituida por 36 enfermeras que laboran en el Centro de Salud San Ramón Ubicada en el Distrito de San Ramón, en la provincia de Chanchamayo departamento de Junín, es geográficamente propensa a deslizamientos, corrientes de ríos y riesgo de derrumbe en caso de sismo

4.3.2. Muestra

Según **Sampieri, H.** 1997 afirmó que una muestra censal es aquella en la que se toma una muestra de todas las unidades de encuesta. (30), por lo que este estudio muestra a todas las enfermeras que laboran en el Centro de Salud San Ramón.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado

La investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud San Ramón, nivel I-3 región Junín Provincia de Chanchamayo, distrito de San Ramón que se realizó durante el periodo del mes de diciembre 2022.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

4.5.1. Descripción de la técnica

La técnica utilizada en este estudio fue una encuesta que evaluó el conocimiento sobre los desastres naturales causados por sismos y la respuesta a los desastres naturales causados por sismos.

4.5.2. Descripción de instrumentos

Cuestionario para medir Conocimiento Frente a un Sismo.

Se trataba de un cuestionario elaborado por Ñaca en 2019, el mismo que adaptaron los investigadores, considerando los objetivos del estudio, con 18 preguntas de opción múltiple evaluadas en una escala dicotómica, donde la respuesta es de 2 puntos. respuesta correcta y 1 punto incorrecta. Durante el estudio se midieron las siguientes dimensiones:

Dimensión conocimiento sobre desastre: con de 06 ítems.

Dimensión conocimiento sobre triaje: con de 09 ítems.

Dimensión conocimientos acerca de las acciones brindadas por el personal de salud: con de 03 ítems.

El puntaje de conocimiento se categorizo según la baremación:

1= conocimiento alto (31a 36)

2= conocimiento medio (25 a 30)

3= conocimiento bajo (18 a 24)

El instrumento fue elaborado por juicio de expertos y su confiabilidad fue evaluada con alta confiabilidad alfa de Cronbach (0.828) (anexo 03)

Lista de cotejo para medir respuesta frente a un sismo.

Fue elaborado por **Mamani** en 2010, el mismo adaptado por investigadores considerando los objetivos del estudio, dividido en 21 preguntas, la escala fue tipo Likert y valores 1- 5, son: nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, la lista de cotejo midió las siguientes dimensiones:

Dimensión respuesta externa en el establecimiento de salud durante un sismo.

Dimensión respuesta interna en el establecimiento de salud durante un sismo

El puntaje de respuesta se categorizo según la siguiente baremación:

1= conocimiento alto (77 a 105)

2= conocimiento medio (49 a 76)

3=conocimiento bajo (21 a 48)

El instrumento fue elaborado con juicio de expertos y con la confiabilidad de la alfa de Cronbach (0,748), obteniendo la fiabilidad buena. (anexo 03)

4.6. Análisis y procesamiento de datos

Los datos fueron analizados utilizando el software estadístico SPSS 26, el cual luego fue analizado por estadísticos descriptivos, ellos sometieron una prueba estadística para ayudarnos a lograr nuestros objetivos, se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk para probar la normalidad de las variables, debido a que nuestra muestra fue menor. de 50, es decir ($n = 36$). Los resultados se presentan en tablas y gráficos.

V. RESULTADOS

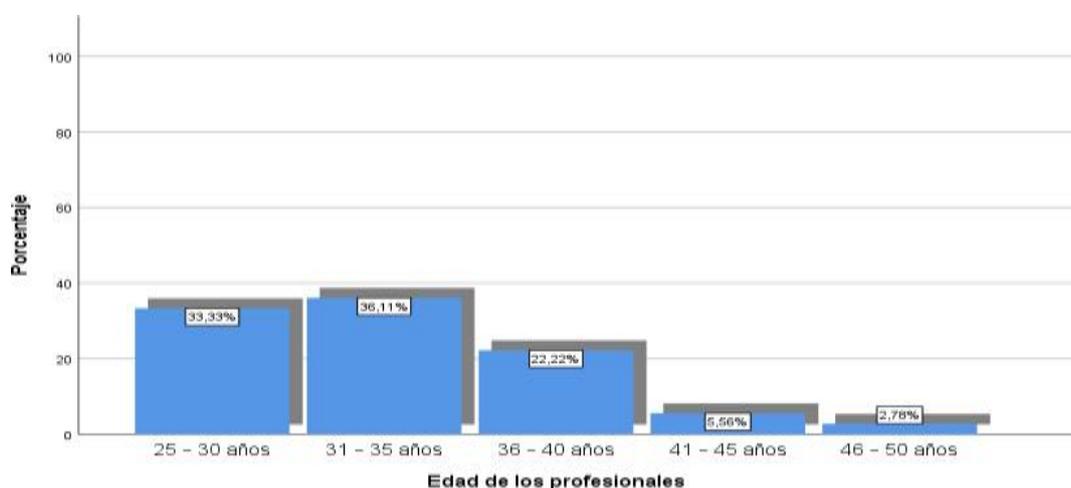
5.1. Resultados descriptivos

TABLA 5.1
DATOS GENERALES: EDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA

	N°	%
25 – 30 años	12	33,33%
31 – 35 años	13	36,11%
36 – 40 años	8	22,22%
41 – 45 años	2	5,56%
46 – 50 años	1	2,78%
Total	36	100,00%

Fuente: propia

GRAFICA 5.1
EDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA



Fuente: propia

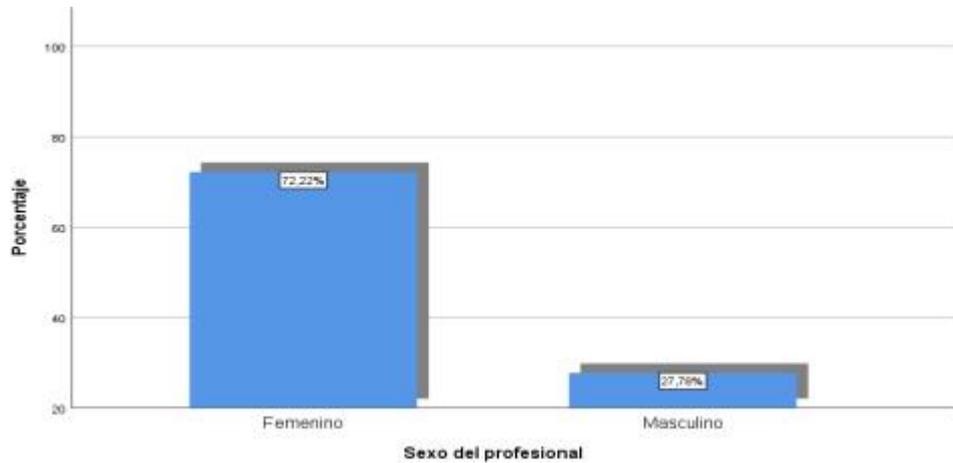
En la Grafica 5.1. En comparación con la edad de las enfermeras, el porcentaje más alto es 36,11% entre 31-35 años, seguido de 25-30 años 33,33%, 36-40 años 22,22%. La proporción de 41 a 45 años es menor, 5,56% en total, y la proporción de 46 a 50 años es de 2,78%.

TABLA 5.2
SEXO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

	F	%
Femenino	26	72,22%
Masculino	10	27,78%
Total	36	100,00%

Fuente: propia

GRAFICA 5.2
SEXO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA



Fuente: propia

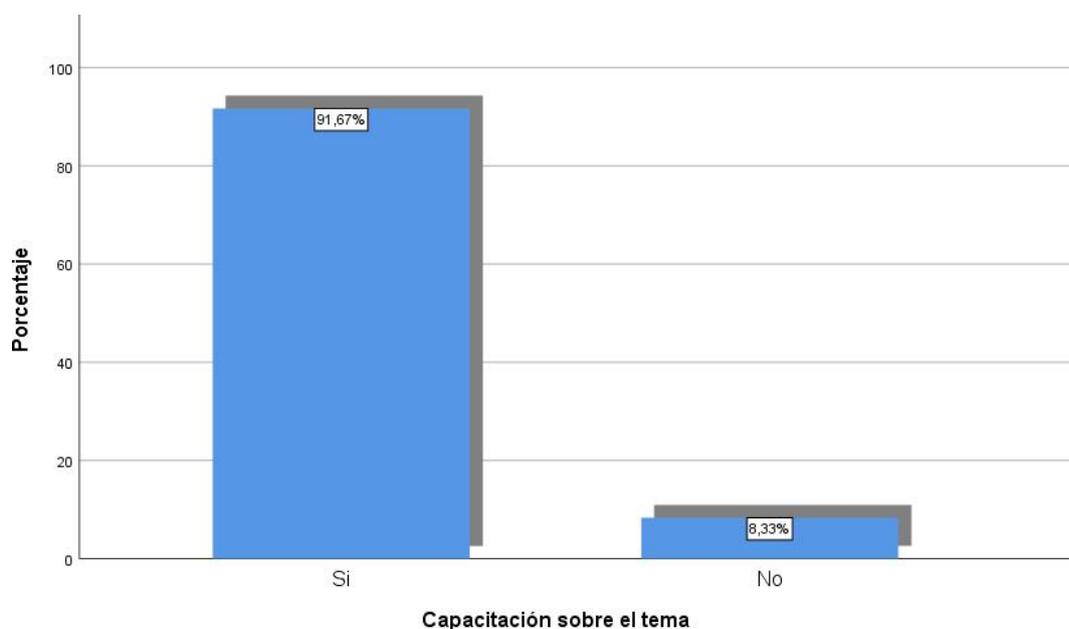
En la Grafica 5.2., que corresponde al sexo de los profesionales, se obtuvo que, el 72,22% corresponde al sexo femenino, y el 27,78% al sexo masculino.

**TABLA 5.3
CAPACITACIÓN RECIBIDA SOBRE EL TEMA DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERIA**

	F	%
Si	33	91,67%
No	3	8,33%
Total	36	100,00%

Fuente: propia

**GRAFICA 5.3
CAPACITACIÓN RECIBIDA SOBRE EL TEMA DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERIA**

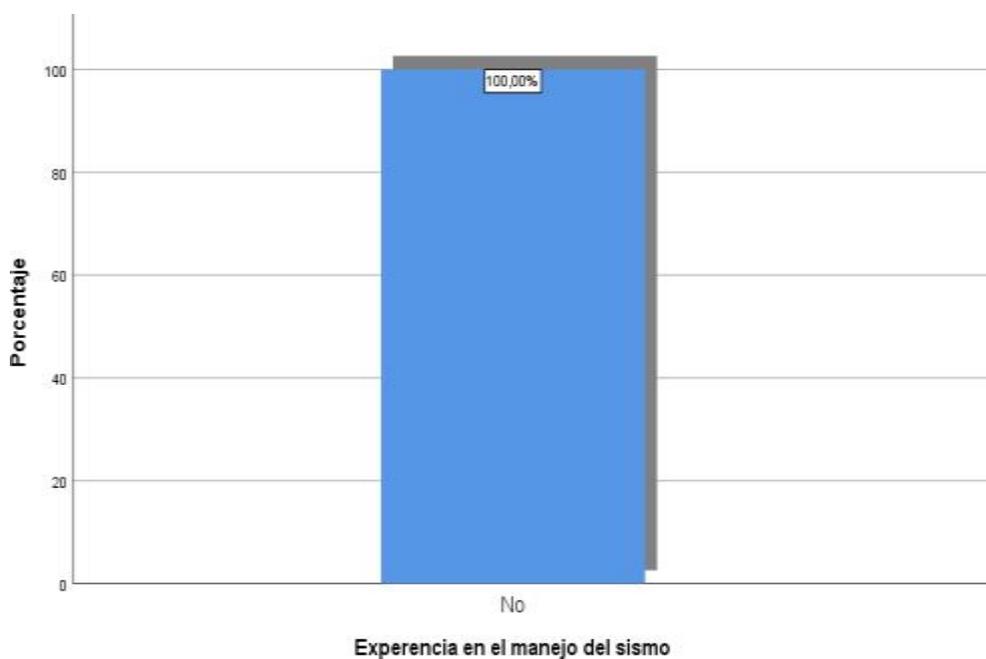


De la Grafica 5.3., El 91,67% presenta cierta capacitación frente a situaciones de desastres naturales de un sismo, por otro lado, el 8,33% indica no haber tenido ningún tipo de capacitación frente a situaciones de desastres naturales de un sismo.

TABLA 5.4
EXPERIENCIA EN EL MANEJO DEL SISMO EN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERIA

	F	%
No	36	100,0

GRAFICA 5.4
EXPERIENCIA EN EL MANEJO DEL SISMO EN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERIA

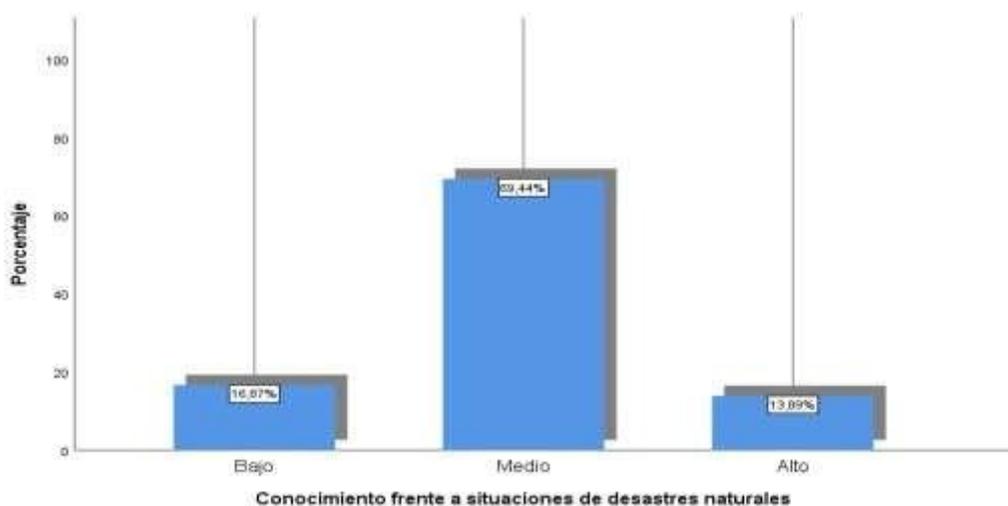


De la Grafica 5.4., se evidencia, el 100,00% no presenta ningún tipo de experiencia frente al manejo de situaciones de desastres naturales de sismo. Por consiguiente, es necesaria la capacitación adecuada para afrontar este tipo de situaciones, disminuyendo así su alto impacto.

TABLA 5.5
NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE
DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022

	F	%
Bajo	6	16,67%
Medio	25	69,44%
Alto	5	13,89%
Total	36	100,00%

GRAFICA 5.5
NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE
DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022

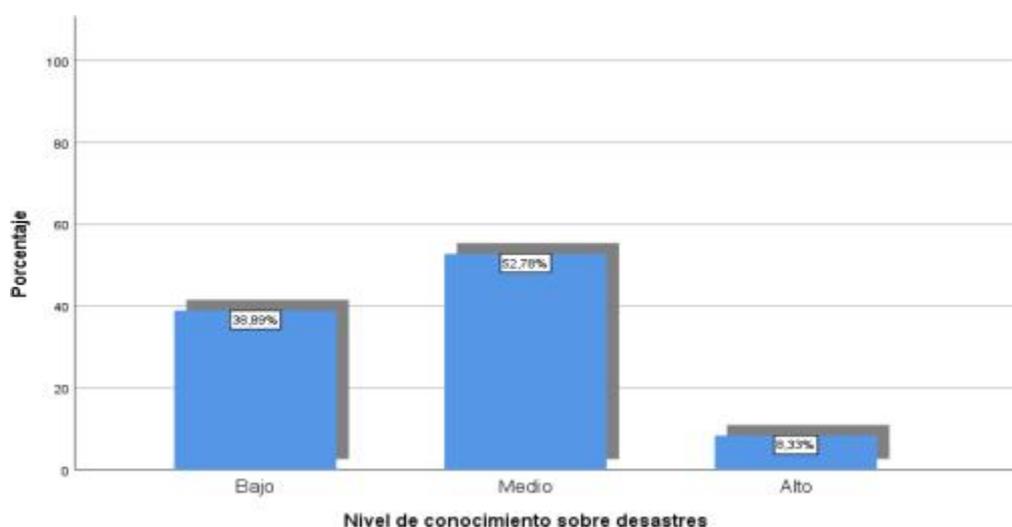


De la Gráfica 5.5., Con diferencia el porcentaje más alto, el 69,44% tiene un conocimiento medio sobre situaciones de desastres naturales, el 13,89% tiene un conocimiento alto sobre situaciones de desastres naturales. Sin embargo, el 16,67% afirma que el porcentaje de desconocimiento sobre situaciones de desastres naturales es bajo.

TABLA 5.6
DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE DESASTRE DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD
SAN RAMON 2022

	f	%
Bajo	14	38,89%
Medio	19	52,78%
Alto	3	8,33%
Total	36	100,00%

GRAFICA 5.6
DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE DESASTRE DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD
SAN RAMON 2022



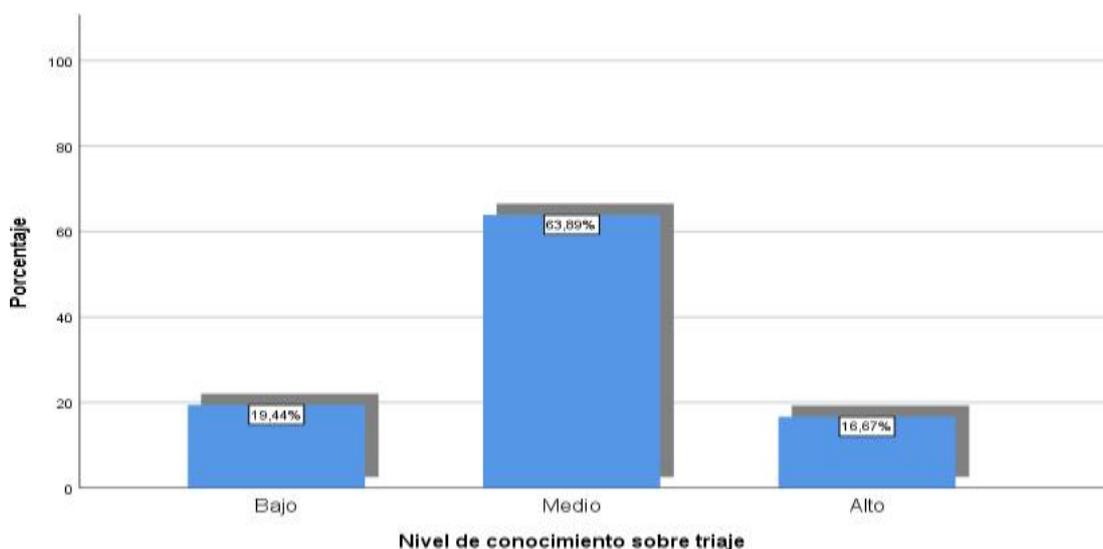
De la Grafica 1.6. El 52,78% corresponde al porcentaje mayor, esto se presenta en un nivel de conocimiento medio sobre el nivel de desastres naturales, el otro valor representativo es el nivel bajo con 38,89%, lo que significa que debemos preocuparnos ya que la proporción nos dice de cada 10 profesionales, 4 de ello es posible que no tenga el conocimiento necesario sobre los desastres teniendo una desventaja al momento de actuar y prevenir riesgos. Por último, el 8,33% presenta un nivel de conocimiento muy alto,

siendo posible decir que son quienes están en constante capacidad para afrontar diversas situaciones.

TABLA 5.7
DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE TRIAJE DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD
SAN RAMON 2022

	f	%
Bajo	7	19,44%
Medio	23	63,89%
Alto	6	16,67%
Total	36	100,00%

GRAFICA 5.7
DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE TRIAJE DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD
SAN RAMON 2022



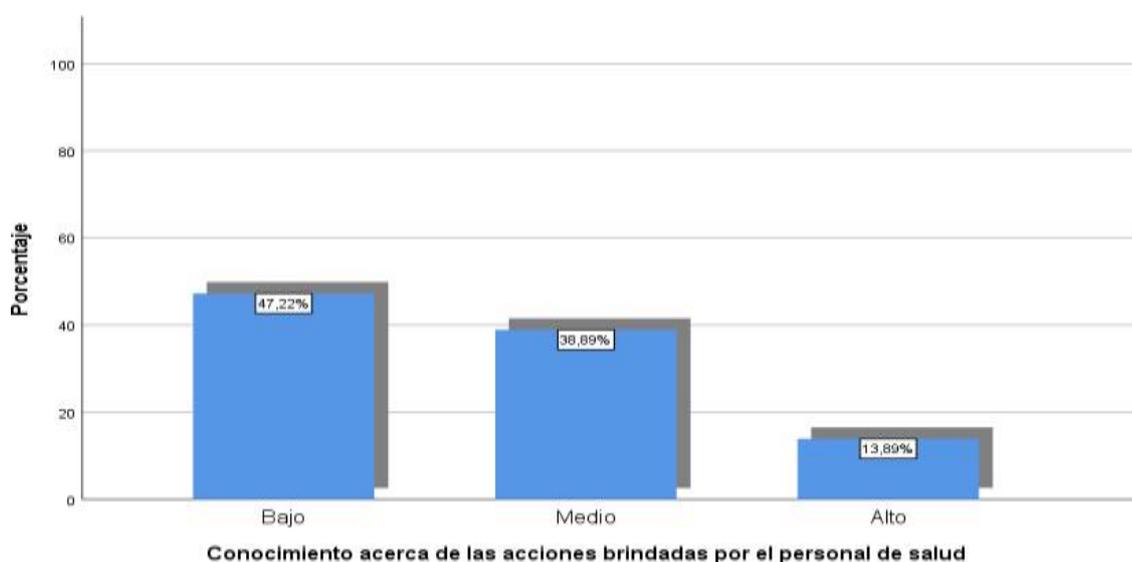
De la Gráfica 5.7., que corresponde al nivel de conocimiento sobre triaje en los profesionales, se estima que, el 63,89% siendo el porcentaje mayor, presenta un nivel de conocimiento sobre triaje, es decir, un tipo de seguimiento a la atención y evacuación de las personas, también destacamos que existe un nivel alto en 16,67%, lo que es bueno ya que se tiene más experiencia para

el manejo sobre el triaje, finalmente, existe el 19,44% que se indica presentar un nivel de bajo referente al triaje, lo que nos dice que la capacidad de respuesta presenta deficiencia en ese aspecto.

TABLA 5.8
DIMENSIÓN DE CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS ACCIONES
BRINDADAS POR EL PERSONAL DE SALUD DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD
SAN RAMON 2022

	f	%
Bajo	17	47,22%
Medio	14	38,89%
Alto	5	13,89%
Total	36	100,00%

GRAFICA 5.8
CONOCIMIENTO ACERCA DE LAS ACCIONES BRINDADAS POR
EL PERSONAL DE SALUD



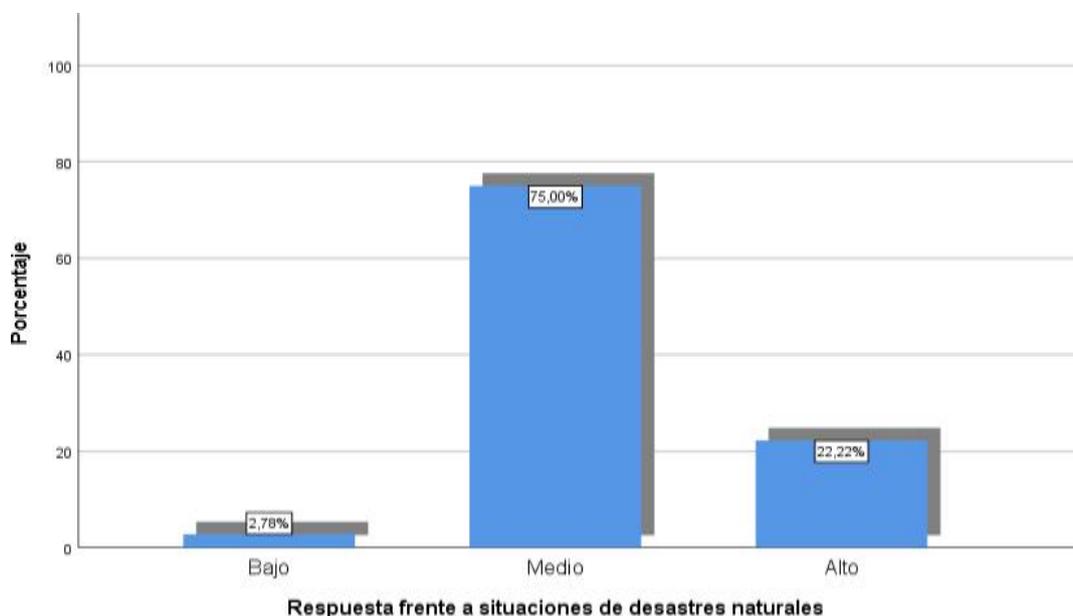
De la Grafica 5.8. el 47,22% sienten el porcentaje mayor, presenta un conocimiento no aceptable referente a las acciones brindadas por el personal de salud, dando desventaja a la hora de enfrentar alguna situación sujeto a desastres naturales, sin embargo, el 38,89% indica tener un conocimiento

aceptable sobre las acciones brindadas por el personal de salud, esto también se refuerza con un nivel alto de 13,89%, lo que es bueno y significativo sobre que, hacer al momento de un desastre.

**TABLA 5.9
NIVEL DE RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE
DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022**

	F	%
Bajo	1	2,78%
Medio	27	75,00%
Alto	8	22,22%
Total	36	100,00%

**GRAFICA 5.9
RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES
NATURALES**



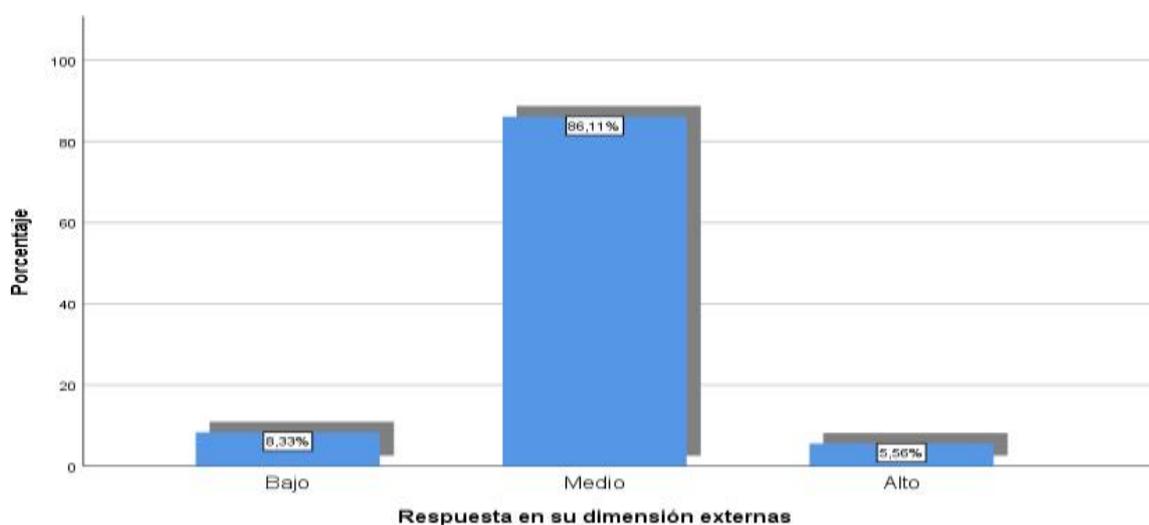
De la Grafica 5.9., el 75,00%, es decir el porcentaje mayor presenta un nivel medio frente a situaciones de desastres naturales. En el nivel alto se presenta con el 22,22%, por consiguiente, podemos afirmar que los profesionales poseen la capacidad de actuar frente a una emergencia en situaciones

referidos a desastres naturales, logrando disminuir el impacto negativo que estos generan, tanto a nivel de vidas humanas, o relacionados a los daños materiales y medioambientales.

TABLA 5.10
DIMENSIÓN DE RESPUESTA EXTERNA DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022

	F	%
Bajo	3	8,33%
Medio	31	86,11%
Alto	2	5,56%
Total	36	100,00%

GRAFICA 5.10
DIMENSIÓN EXTERNAS FRENTE A SITUACIONES DE
DESASTRES NATURALES

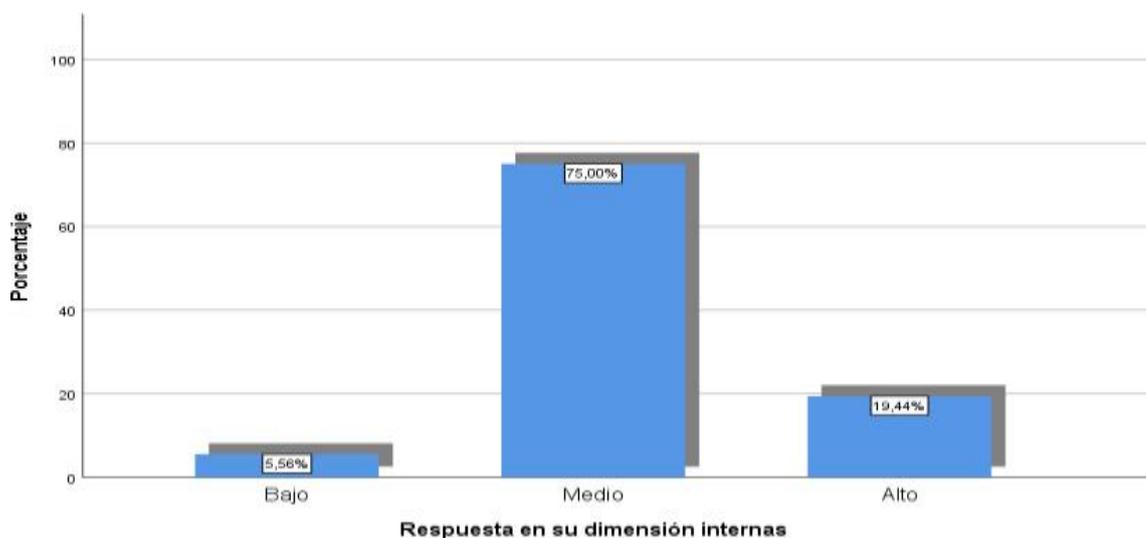


De la Grafica 5.10., el 86,11% siendo el porcentaje mayor, indica presentar un nivel medio en su dimensión externas, es decir, integrando la alerta amarilla, el apoyo logístico y la terminación de la respuesta (finalización de las actividades) frente a situaciones de desastres naturales. Por otro lado, el 8,33% indica presentar un nivel bajo, o lo que no es aceptable, y solo el 5,56% está en un nivel alto esto es en cuanto a la respuesta en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales.

TABLA 5.11
DIMENSIÓN DE RESPUESTA INTERNA DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022

	F	%
Bajo	2	5,56%
Medio	27	75,00%
Alto	7	19,44%
Total	36	100,00%

GRAFICA 5.11
DIMENSIÓN INTERNAS FRENTE A SITUACIONES DE
DESASTRES NATURALES



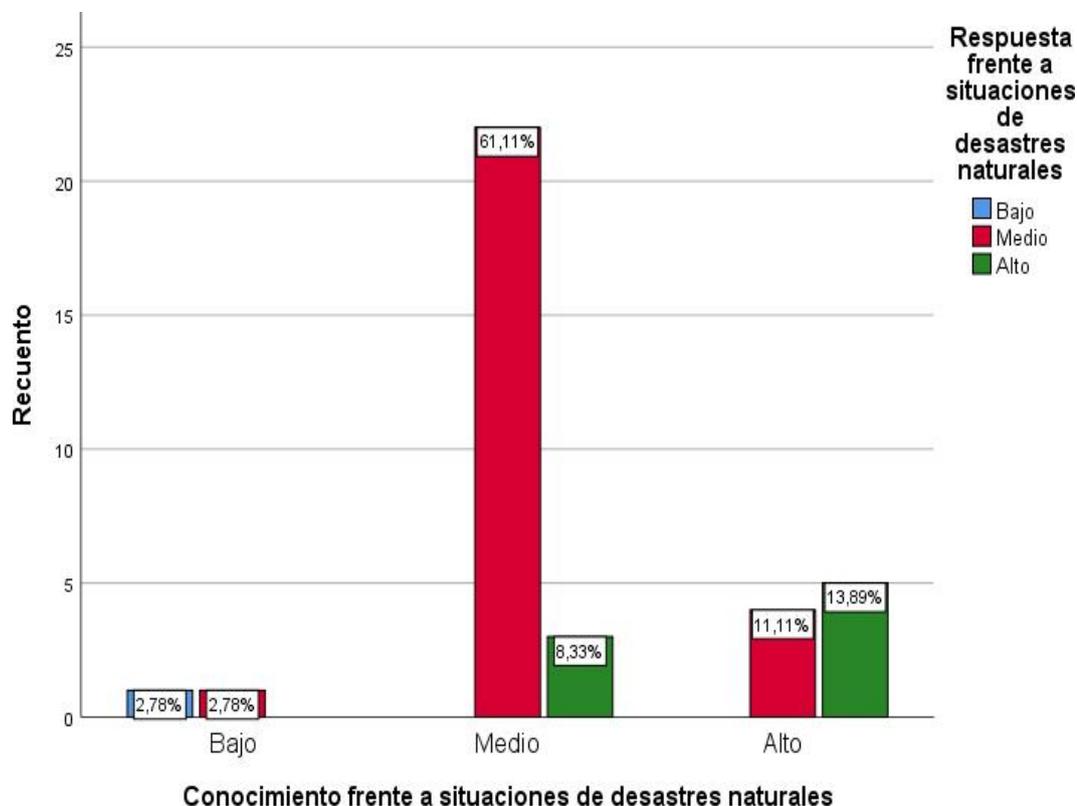
De la Grafica 5.6.2., el 75,00% siendo el porcentaje mayor, presenta un nivel medio en su dimensión internas, es decir, evacuación al exterior, secuencia de actividades, control del siniestro y evaluación de daños y necesidades frente a situaciones de desastres naturales. Por otra parte, el 19,44% se ubica en el nivel alto lo que se indica presentar una respuesta aceptable en su dimensión internas frente a situaciones de desastres naturales.

5.2. Resultados Inferenciales

TABLA 5.12
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y NIVEL DE RESPUESTA FRENTE A
SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN
RAMON 2022

		Respuesta frente a situaciones de desastres naturales				Total
		Bajo	Medio	Alto		
Conocimiento frente a situaciones de desastres naturales	Bajo	Recuento	1	1	0	2
		Recuento esperado	,1	1,5	,4	2,0
		% dentro de Conocimiento	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
		% dentro de Respuesta	100,0%	3,7%	0,0%	5,6%
		% del total	2,8%	2,8%	0,0%	5,6%
	Medio	Recuento	0	22	3	25
		Recuento esperado	,7	18,8	5,6	25,0
		% dentro de Conocimiento	0,0%	88,0%	12,0%	100,0%
		% dentro de Respuesta	0,0%	81,5%	37,5%	69,4%
		% del total	0,0%	61,1%	8,3%	69,4%
	Alto	Recuento	0	4	5	9
		Recuento esperado	,3	6,8	2,0	9,0
	% dentro de Conocimiento	0,0%	44,4%	55,6%	100,0%	
	% dentro de Respuesta	0,0%	14,8%	62,5%	25,0%	
	% del total	0,0%	11,1%	13,9%	25,0%	
Total	Recuento	1	27	8	36	
	Recuento esperado	1,0	27,0	8,0	36,0	
	% dentro de Conocimiento	2,8%	75,0%	22,2%	100,0%	
	% dentro de Respuesta	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	2,8%	75,0%	22,2%	100,0%	

GRAFICA 5.12
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y NIVEL DE RESPUESTA FRENTE A
SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD
SAN RAMON 2022

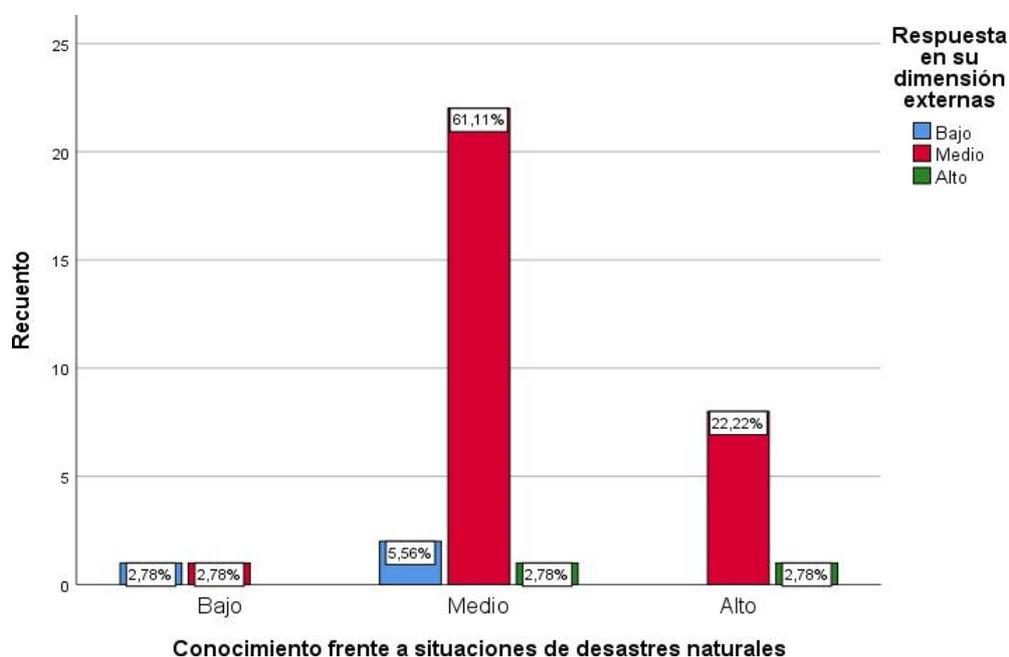


De la tabla 5.12 y gráfica 5.12, en cuanto a los resultados se aprecia al grado de conocimiento están en el nivel medio con mayor presencia del 69,44% y que se cruza con ello el nivel de respuesta con el 61,11%, esto nos dice en un criterio hipotético, tanto el conocimiento como la respuesta ante situaciones de desastres naturales se vinculan el uno contra el otro, lo que también se evidencia que dentro del nivel alto se tiene una alta presencia.

TABLA 5.13
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y NIVEL DE RESPUESTA SEGÚN LA
DIMENSIÓN DE RESPUESTAS EXTERNAS FRENTE A
SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN
RAMON 2022

		Respuesta en su dimensión externas			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Conocimiento frente a situaciones de desastres	Bajo	Recuento	1	1	0	2
		Recuento esperado	,2	1,7	,1	2,0
		% dentro de Conocimiento	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
		% dentro de Respuesta en su dimensión externas	33,3%	3,2%	0,0%	5,6%
		% del total	2,8%	2,8%	0,0%	5,6%
		Medio	Recuento	2	22	1
	Recuento esperado	2,1	21,5	1,4	25,0	
	% dentro de Conocimiento	8,0%	88,0%	4,0%	100,0%	
	% dentro de Respuesta en su dimensión externas	66,7%	71,0%	50,0%	69,4%	
	% del total	5,6%	61,1%	2,8%	69,4%	
	Alto	Recuento	0	8	1	9
		Recuento esperado	,8	7,8	,5	9,0
		% dentro de Conocimiento	0,0%	88,9%	11,1%	100,0%
		% dentro de Respuesta en su dimensión externas	0,0%	25,8%	50,0%	25,0%
		% del total	0,0%	22,2%	2,8%	25,0%
Total	Recuento	3	31	2	36	
	Recuento esperado	3,0	31,0	2,0	36,0	
	% dentro de Conocimiento	8,3%	86,1%	5,6%	100,0%	
	% dentro de Respuesta en su dimensión externas	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	8,3%	86,1%	5,6%	100,0%	

GRAFICA 5.13
CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES
NATURALES * RESPUESTA EN SU DIMENSIÓN EXTERNAS

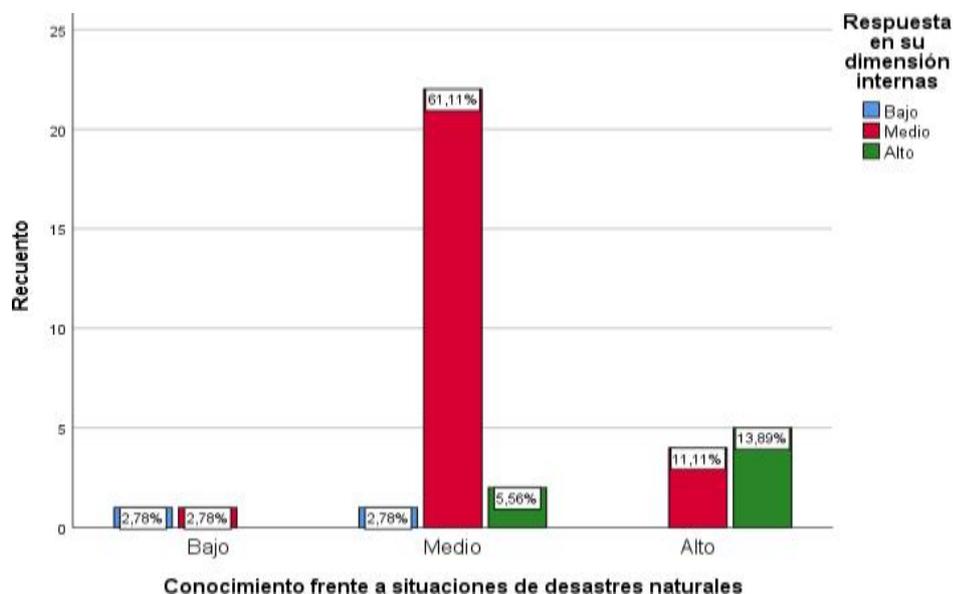


De la tabla 5.13. y grafica 5.13., en cuanto a los resultados se aprecia al grado de conocimiento están en el nivel medio con mayor presencia del 69,44% y que se cruza con ello el nivel de respuesta con el 83,33%, esto nos dice en un criterio hipotético, tanto el conocimiento como la respuesta en su dimensión externas ante situaciones de desastres naturales se vinculan el uno contra el otro, y más tiene relevancia en la respuesta en sus acciones externas.

TABLA 5.14
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y DE RESPUESTA SEGÚN LA
DIMENSIÓN DE RESPUESTAS INTERNAS FRENTE A
SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD SAN
RAMON 2022

		Respuesta en su dimensión internas			Total		
		Bajo	Medio	Alto			
Conocimiento frente a situaciones de desastres naturales	Bajo	Recuento	1	1	0	2	
		Recuento esperado	,1	1,5	,4	2,0	
		% dentro de Conocimiento	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%	
		% dentro de Respuesta en su dimensión internas	50,0%	3,7%	0,0%	5,6%	
		% del total	2,8%	2,8%	0,0%	5,6%	
		Medio	Recuento	1	22	2	25
		Recuento esperado	1,4	18,8	4,9	25,0	
		% dentro de Conocimiento	4,0%	88,0%	8,0%	100,0%	
		% dentro de Respuesta en su dimensión internas	50,0%	81,5%	28,6%	69,4%	
		% del total	2,8%	61,1%	5,6%	69,4%	
		Alto	Recuento	0	4	5	9
		Recuento esperado	,5	6,8	1,8	9,0	
		% dentro de Conocimiento	0,0%	44,4%	55,6%	100,0%	
		% dentro de Respuesta en su dimensión internas	0,0%	14,8%	71,4%	25,0%	
		% del total	0,0%	11,1%	13,9%	25,0%	
Total	Recuento	2	27	7	36		
	Recuento esperado	2,0	27,0	7,0	36,0		
	% dentro de Conocimiento	5,6%	75,0%	19,4%	100,0%		
	% dentro de Respuesta en su dimensión internas	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		
	% del total	5,6%	75,0%	19,4%	100,0%		

GRAFICA 5.14
CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES
NATURALES * RESPUESTA EN SU DIMENSIÓN INTERNAS



De la tabla 5.14. y grafica 5.14., en cuanto a los resultados se aprecia al grado de conocimiento están en el nivel medio con mayor presencia del 69,44% y que se cruza con ello el nivel de respuesta con el 72,22%, esto nos dice en un criterio hipotético, tanto el conocimiento como la respuesta en su dimensión internas ante situaciones de desastres naturales se vinculan el uno contra el otro, y más tiene relevancia en la respuesta en sus acciones internas.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación de Hipótesis

6.1.1. Prueba de normalidad de las variables

Para el análisis de normalidad se utilizó la prueba de Shapiro–Wilk, debido a que nuestra muestra menor a 50, siendo ($n = 36$)

6.1.2. Se formula la hipótesis Nula (H_0) y Alternativa (H_1)

H_0 : Los datos provienen de una distribución normal.

H_1 : Los datos no provienen de una distribución normal.

Se aplicó el SPSS versión 26, donde se obtuvieron lo siguiente:

**TABLA 6.1
PRUEBA DE NORMALIDAD DE LAS VARIABLES**

Variables	Shapiro–Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento frente a situaciones de desastres naturales por sismo	0,977	36	0,628
Respuesta frente a situaciones de desastres naturales	0,904	36	0,004
Respuesta en su dimensión externas	0,912	36	0,007
Respuesta en su dimensión internas	0,908	36	0,006

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

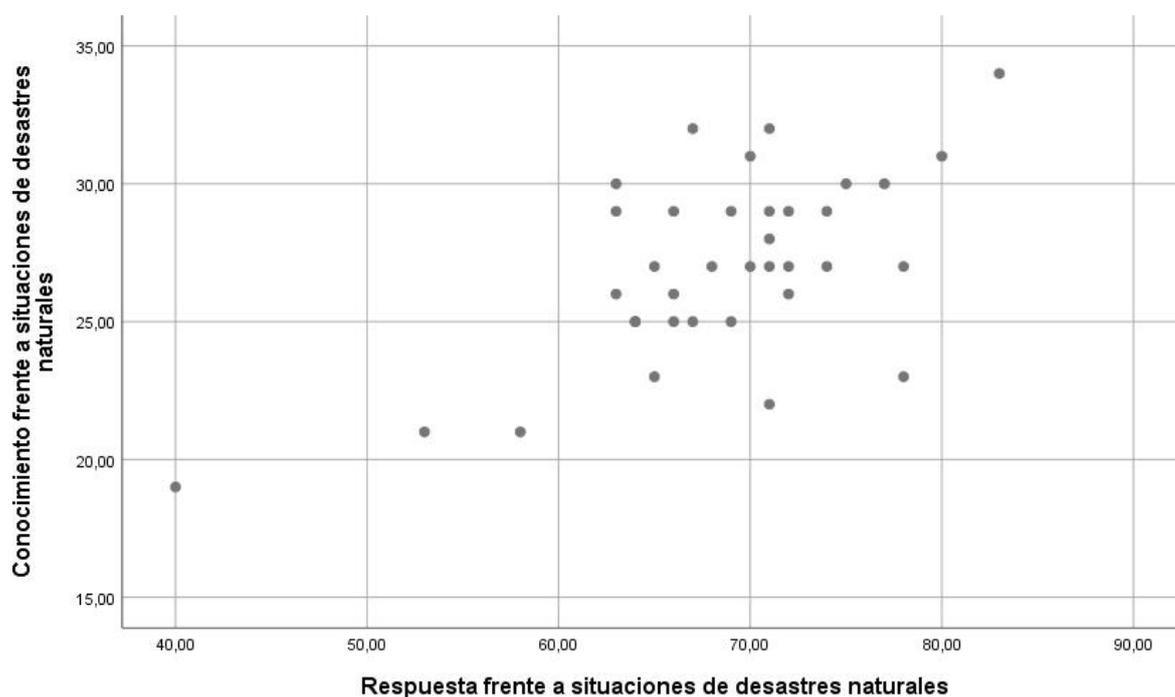
a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 6.1., se aprecia que como el nivel de significancia asintótica bilateral obtenido en la variable conocimiento (0,628) y respuesta (0,004) uno es mayor a nuestro margen de error ($\alpha=0,05$), entonces se acepta la hipótesis nula (H_0) y de la segunda variable es menor al margen de error lo que nos dice que se acepta H_1 , es decir ambas variables no concuerdan con la

distribución de datos, lo ideal es aplicar una prueba no paramétrica: Rho de Spearman.

**GRAFICA 6.1.
DIAGRAMA DE DISPERSIÓN DE CONOCIMIENTO Y RESPUESTA
DE LOS PROFESIONALES DE SALUD FRENTE A SITUACIONES
DE DESASTRE NATURALES POR SISMO**



Lo que se aprecia en la gráfica 6.1., es la concentración de los puntos en forma ascendente de menor a mayor, lo que indica una escalada positiva, este diagrama nos ayuda a comprender que, si la variable nivel de conocimiento fuera bueno o alto, el nivel de respuesta también será en esa misma magnitud, siendo entonces directa la relación entre las variables de estudio.

6.1.3. Hipótesis general

Existe relación significativa entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

a. Hipótesis de contraste

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022

b. Nivel significancia estadística:

El nivel significancia o el p–valor, será de ($p < 0,05$).

c. Estadística de Prueba:

Se aplica para la prueba de hipótesis rho de Spearman, no provienen de una distribución normal y tienen una escala ordinal.

Siendo su formula

$$r_s = 1 - \frac{6\sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = nivel de correlación de rango de Spearman

D = es la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes

n = número de observaciones

d. Regla de decisión:

Si el p–valor es menor a 0,05 se debe rechazar la hipótesis nula, caso contrario es aceptarla.

e. Análisis estadístico:

**TABLA E.1.
CORRELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y RESPUESTA FRENTE A
SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

		Conocimiento	Respuesta
Rho de Spearman Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	0,667**
	Sig. (bilateral)	.	0,004
	N	36	36
Respuesta	Coeficiente de correlación	0,667**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,004	.
	N	36	36

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Difiere 5% 0.05

f. Decisión Estadística:

Según el resultado obtenido existe una relación significativa del 66,7%, entre el conocimiento y respuesta, donde el valor de $P = 0,004$, siendo menor a 0,05, lo que nos dice que dicha relación es directa y significativa.

g. Conclusión Estadística:

Con un nivel de significación del 95% o un valor de error del 0,05, se demuestra la existencia de una correlación moderada entre los puntajes del conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales de un sismo del personal de enfermería en el centro de salud de San Ramón 2022, donde el valor del coeficiente de correlación entre las variables fue de ($r_s=0,667$) y el p-valor (0,004) siendo menor al nivel margen de error de $\alpha=0,050=5\%$.

Al comprobarse la validez de la hipótesis alterna, se demuestra la hipótesis general de investigación: Existe relación significativa entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

6.1.4. Hipótesis específica

6.1.4.1. Hipótesis específica 1

Existe relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

a. Hipótesis de contraste

Ho: No existe relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

Hi: Existe relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el CENTRO DE SALUD San Ramón 2022.

b. Nivel significancia estadística:

El nivel significancia o el p–valor, será de ($p < 0,05$).

c. Estadística de Prueba:

Se aplica para la prueba de hipótesis rho de Spearman, no provienen de una distribución normal y tienen una escala ordinal.

Siendo su formula

$$r_s = 1 - \frac{6\sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = nivel de correlación de rango de Spearman

D = es la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes

n = número de observaciones

d. Regla de decisión:

Si el p–valor es menor a 0,05 se debe rechazar la hipótesis nula, caso contrario es aceptarla.

e. Análisis estadístico:

**TABLA E.2.
CORRELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y RESPUESTA EN SU
DIMENSIÓN EXTERNA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES
NATURALES POR SISMO**

			Conocimiento	Respuesta en su dimensión externas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	0,495**
		Sig. (bilateral)	.	0,002
		N	36	36
	Respuesta en su dimensión externas	Coefficiente de correlación	0,495**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,002	.
		N	36	36

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

f. Decisión Estadística:

Según el resultado obtenido existe una relación significativa del 49,5%, entre el conocimiento y respuesta en su dimensión externas, donde el valor de $P = 0,002$, siendo menor a $0,05$, lo que nos dice que dicha relación es directa y significativa.

g. Conclusión Estadística:

Con un nivel de significación del 95% o un valor de error del $0,05$, se demuestra la existencia de una correlación moderada entre los puntajes del conocimiento y respuesta en su dimensión externas a situaciones de desastres naturales de un sismo del personal de enfermería en el centro de salud de San Ramón 2022, donde el valor del coeficiente de correlación entre las variables fue de $(rs=0,495)$ y el p-valor ($0,002$) siendo menor al nivel margen de error de $\alpha=0,050=5\%$.

Al comprobarse la validez de la hipótesis alterna, se demuestra la hipótesis general de investigación: Existe relación entre el conocimiento y respuesta

en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

6.1.4.2. Hipótesis específica 2

Existe relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

a. Hipótesis de contraste

Ho: No existe relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

Hi: Existe relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

b. Nivel significancia estadística:

El nivel significancia o el p-valor, será de ($p < 0,05$).

c. Estadística de Prueba:

Se aplica para la prueba de hipótesis rho de Spearman, no provienen de una distribución normal y tienen una escala ordinal.

Siendo su fórmula

$$r_s = 1 - \frac{6\sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = nivel de correlación de rango de Spearman

D = es la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes

n = número de observaciones

d. Regla de decisión:

Si el p–valor es menor a 0,05 se debe rechazar la hipótesis nula, caso contrario es aceptarla.

e. Análisis estadístico:

**TABLA E.3.
CORRELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y RESPUESTA EN SU
DIMENSIÓN INTERNA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES
NATURALES POR SISMO**

			Conocimiento	Respuesta en su dimensión externas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	0,348*
		Sig. (bilateral)	.	0,038
		N	36	36
	Respuesta en su dimensión internas	Coeficiente de correlación	0,348*	1,000
		Sig. (bilateral)	0,038	.
		N	36	36

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

f. Decisión Estadística:

Según el resultado obtenido existe una relación significativa del 34,8%, entre el conocimiento y respuesta en su dimensión interna, donde el valor de $P = 0,038$, siendo menor a 0,05, lo que nos dice que dicha relación es directa y significativa.

g. Conclusión Estadística:

Con un nivel de significación del 95% o un valor de error del 0,05, se demuestra la existencia de una correlación baja entre los puntajes del conocimiento y respuesta en su dimensión internas a situaciones de desastres naturales de un sismo del personal de enfermería en el centro de salud de San Ramón 2022, donde el valor del coeficiente de correlación

entre las variables fue de ($r_s=0,348$) y el p-valor ($0,038$) siendo menor al nivel margen de error de $\alpha=0,050=5\%$.

Al comprobarse la validez de la hipótesis alterna, se demuestra la hipótesis específica 2 de investigación: Existe relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

6.2. Contrastación de resultados con otros estudios similares

Lo hallado en la tabla 5.1, en cuanto a los años que se tiene con referencia a los profesionales se tiene que menores de 35 años, son quienes presentan en mayor prevalencia de los profesionales en el centro de salud, en la tabla 5.2, se aprecia que el sexo que prevalece es el femenino con el 72,22%, lo que llama la atención en la tabla 5.3, es que la mayoría que son el 91,67% dicen tener capacitación en cuanto al manejo de desastres naturales, así mismo se manifiesta en la tabla 5.4, que aún no cuentan experiencia en el manejo frente a desastres naturales por sismo, son el 100%. En cuanto al conocimiento y respuesta existe correlación directa, media y significativamente con,46,4 % y el p-valor ($0,004$) siendo menor al nivel margen de error de $\alpha=0,050=5\%$.

Similar estudio fue realizado por Castillo, F. y Vanessa V. (Ecuador-2018), en su estudio de tipo descriptivo titulado: "Nivel de 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 Ecuador", su objetivo fue : determinar nivel de conocimiento del equipo de salud en el manejo de víctimas ante unos desastres naturales en la sala de emergencia del hospital Luis Gabriel Dávila Tulcán Ecuador, teniendo como resultados: el equipo de salud tiene un conocimiento medio en concepto de desastre con 50%, de acuerdo a la estructura del plan el personal tiene un conocimiento medio con un 66%, mientras en señales de evacuación tiene un conocimiento alto con un 100%, de acuerdo al manejo de víctimas en masa el equipo de salud tiene un conocimiento alto, en el código rojo, código naranja y código amarillo 64%, concluyendo: que el equipo de salud tiene conocimiento medio en el concepto

de desastre natural del plan, sin embargo, tiene un conocimiento alto en la atención de caso de código rojo, naranja y amarillo.

Similar estudio fue realizado por Barrientos Y. y Jessica Y. (Lima-2019) en su estudio de tipo correlacional titulado “conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima.2019”. refiriendo como objetivo: Establecer la relación entre el conocimiento sobre la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del hospital Cayetano Heredia. Indicando como resultado: conocimiento se relaciona directa, media y significativamente con la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud, puesto que su coeficiente de tau b de Kendall fue 0.687; asimismo, el nivel de conocimiento alto se relaciona directa, débil y significativamente con la capacidad de respuesta externa alta del profesional de enfermería. Frente a un sismo de gran magnitud con un tau b de Kendall fue 0.417; y por último, el nivel de conocimiento alto se relaciona directa, media y significativamente con la capacidad de respuesta interna alta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud con coeficiente de tau b de Kendall fue 0.646, concluyendo: conocimiento se relaciona directa, media y significativamente con la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del hospital nacional Cayetano Heredia.

Así mismo Cuadros A, y otros. (Tayacaja-2019). Es un estudio de tipo correlacional teniendo como título “conocimiento y actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros(as) del hospital de pampas”, teniendo como objetivo: establecer la relación entre conocimiento y las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros(as) del hospital de pampas Tayacaja Huancavelica, indicando como resultados: el 56.25% de enfermeros tienen nivel medio de conocimientos, el 27.08% tiene un nivel conocimiento alto, y el 16.67% tiene un nivel de conocimiento bajo, por otro lado, el 72.92% de enfermeros tiene

buena actitud, y el 27.08% tienen una mala actitud, en donde concluye: que si existe relación significativa entre el conocimiento ya las actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros(as) del hospital de pampas Tayacaja, Huancavelica.

6.3. Responsabilidad ética

Para la realización de la investigación se consideró las recomendaciones éticas y principios básicos de Belmont (1979) y del Código de Ética de la Universidad del Callao. Además, se consideró los cuatro principios bioéticos: autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, para conllevar todo el proceso de la investigación.

- Principio de autonomía: Este principio se aplicó a cada participante en la investigación mediante el consentimiento informado.
- Principio de no maleficencia: El estudio de investigación no involucró ningún riesgo que implique la integridad de los participantes, ni de la institución.
- Principio de beneficencia: El trabajo de investigación fue expuesto a las autoridades, coordinadores y participantes de la institución, dando a conocer el objetivo del estudio sobre la importancia de determinar la relación entre conocimiento y actitud frente a desastres de los estudiantes técnicos de enfermería.
- Principio de justicia: Los estudiantes participantes en la investigación, fueron tratados con respeto a su dignidad, transparencia e igualdad sin discriminación alguno.

VII. CONCLUSIONES

1. Existe una relación significativa entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramon 2022, donde el valor de $P = 0,004$, siendo menor a $0,05$, lo que nos dice que dicha relación es directa y significativa.
2. existe una relación significativa entre el conocimiento y respuesta en su dimensión externas frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramon 2022, donde el valor de $P = 0,002$, siendo menor a $0,05$, lo que nos dice que dicha relación es directa y significativa.
3. Existe una relación significativa entre el conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo en el Centro de Salud San Ramon 2022, donde el valor de $P = 0,038$, siendo menor a $0,05$, lo que nos dice que dicha relación es directa y significativa.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Al profesional de enfermería, dar énfasis de capacitaciones continuas de desastres naturales por sismo, dirigiendo en primer lugar a los brigadistas voluntarios, para que ellos lo repliquen a los demás profesionales con la meta de que todos tengan un conocimiento más amplio a cerca de las respuestas ante un sismo.
2. Al profesional de enfermería, continuar con la realización de prácticas de simulacros de sismos donde se incluya la participación de los pacientes dentro del Centro de Salud San Ramon para así tener una mejor respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo.
3. Al profesional de enfermería, Socializar el manual de emergencias y desastres y estar preparados ante la presencia de determinadas situaciones.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Servicio geológico mexicano, causas, características e impactos. [Internet] 2017. [Actualizado el 09 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.sgm.gob.mx/Web/MuseoVirtual/Riesgos-geologicos/Causas-caracteristicas-e-impactos.html>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Para salvar vidas: Situaciones de Emergencia. [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 [Actualizado el 12 de Jun de 2019]. Disponible en: <http://www.paho.org/es/emergencias-salud/terremotos>.
3. Organización Panamericana de Salud (OPS) Acerca de los terremotos Oficina Nacional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2019. [citado 2022 mayo 03] Disponible en: Terremotos - OPS/OMS Organización Panamericana de la <https://www.paho.org> › emergencias-salud › terremotos.
4. Mundo Noticias América Latina, los terremotos más frecuentes [Internet] 2018 [citado 2020 enero 01] disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-41343606>.
5. instituto geofísico del Perú, para el desarrollo [Internet] (2021) [citado 2022] disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-inca-garcilaso-de-la-vega/ecologia/sismologia-para-el-desarrollo/17090907>.
6. Subgerente de defensa civil del gobierno regional Junín, Bertone Chávez Vela, Sismo en Loreto: dos viviendas se desploman en Junín

y resultan con daño [Internet] (2019) disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-sismo-loreto-dos-viviendas-se-desplomaron-junin-y-tres-resultan-danos-753555.aspx>.

7. Instituto Geofísico del Perú. Junín Sismo de magnitud 4,4 fue sentido en Chanchamayo [Internet] (2019). Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/junin/junin-sismo-magnitud-4-4-reporte-chanchamayo-informe-igp-noticia-nndc-657680-noticia/?ref=ecr>.
8. Medina J, Flores B. conocimiento, actitudes y practicas que determinan la capacidad de respuesta en desastres. Enfoque revista científica de enfermería. ;(26(22),40-49).
9. King H, Spritzer N, Al-Azzeh N. Perceived Knowledge, Skills, and preparedness for disaster management Among Military Health Care Personnel. Mil Med. 2019. Pii: usz038. Doi: 10.1093/milmed/usz038.
10. Abad Sojos, Andrea, Martínez Cornejo, Isaac Y Obrigon Jimenez, Karina (2018) “nivel de conocimiento preventivos, actitudes y practicas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la universidad central de ecuador”
11. Castillo Fuentes, V. Nivel de conocimientos del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital Luis Gabriel Dávila. [Tesis para título de enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017-2018.
12. Yopez-Ferigra, Francis Elizabeth, Conocimientos sobre prevención de riesgos y desastres en estudiantes de la carrera de enfermería de la universidad técnica del norte (2018) [Tesis para título de enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2018.
13. Huayhua Tito, Soledad, Quispe López, alexander(2020) “Nivel De Conocimiento y destreza en desastres de origen sísmico en el personal de salud que labora en el servicio de emergencia del centro de salud de huaccana”

14. Mamani Garcia, Patricia Sara, Sanchez De Espillico, Gabriela Del Rosario. (2019) "Nivel De Conocimiento, Prácticas Y Actitudes Sobre Las Medidas Preventivas Frente A Eventos Sísmicos En Los Estudiantes De Las Instituciones Educativas Rural Y Urbano-Tacna".
15. Barrientos Y. y Jessica Y., Resumen 2019: Conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/4463>
16. Cuadros A, Cristóbal E, Silva J. Conocimiento y actitudes frente a un sismo de gran magnitud con víctimas en masa en enfermeros (as) de hospital de pampas Tayacaja Huancavelica 2019. Tesis Segunda Especialidad. Callao: Universidad Del Callao, Facultad De Ciencias De Salud.
17. Palomino C, et al. Nivel de conocimiento de manejo de niños y actitud frente a desastres en pediatras del servicio de emergencia pediátrica del centro medico naval del callao, 2018-2019. Horizonte Médico. 2021; 21(4).
18. Jorge, JB (2011). Teorías de enfermería: la base para la práctica profesional de enfermería (6ª ed.) Filadelfia: Pearson.com/nursing_theory/Orlando_nursing_process.
19. Pulido Achaguas, Jhon Alexander. Cuidado de enfermería al egreso del servicio de urgencia; revisión de alcance [Internet] 2022. [citado 2022 agosto 28] Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/83256>
20. Morales, nelson. Algunas consideraciones para la organización de servicio de salud para emergencias y desastres. En análisis de la facultad de medicina universidad nacional de santos marcos [Internet] 2001 [citado 2008] vol. 62 N°1 PP. 44-55 disponible <https://www.redalyc.org/pdf/379/37962107.pdf>
21. San Martin Neira, Lilian. Desastres naturales y responsabilidad civil. Identificación de los desafíos que presentan esta categoría de hechos dañinos [Internet]. Chile; 2019. [Citado 2019]. Vol. 32, no 2, p. 123-

142 Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-09502019000200123&script=sci_arttext

22. Perez, J. Merino, M. definición del sismo. 2013.{acceso el 08 de mayo del 2019}. Disponibles en: <https://definicion.de/sismo/>.
23. Bustos, J. y Universidad de Cuenca facultad de filosofía, letras y ciencias de la Educación, Escuela de Comunicación Social {mayo del 2010}. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/1769/1/tc240.pdf>.
24. Villasana Arreguin, Laura Margarita, Hernandez Garcia, Patricia; Ramirez Flores Elfego. La gestión del conocimiento, pasado, presente, futuro. Una revisión de la literatura. Tracender, contabilidad y gestión [Internet]. argentina ; 2021. [Citado 2022]. Vol 6, no 18 p 53-78 disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-63882021000300053&script=sci_arttext
25. Mosquera Chicana, Maritza. Plan de intervención en la innovación de la atención de enfermería en el triaje aplicado el sistema estructurado en el servicio de emergencia del centro materno infantil los sureños. Puente piedra [Internet]. puente piedra: 2020 [actualizado 2022] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6876/REVISION%20FINAL-PLAN%20DE%20INTERVENCION-Trabajo%20Academico-%20LIV%20Ciclo%20Taller-MARITZA%20CHICANA%20MOSQUERA%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
26. Mayta Rojas, Anally Fermina. Conocimientos del personal de salud sobre respuesta ante un desastre por sismo, en el centro de salud señor de los milagros. [Internet]. huaycan lima peru: 2013

[actualizado 2014] Disponible en:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13146>

- 27.** Rodriguez Davila, Shissy. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería y su relación con la capacidad de respuesta ante situación del desastre con saldo masivo de victimas frente a un sismo en el servicio de emergencia [Internet]. lima peru huaycan lima peru: 2021 [actualizado 2021] Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5775>
- 28.** Pinto N. El cuidado como objetivo del conocimiento de enfermería. Universidad nacional de Colombia. Facultad de enfermería. 2002; 20(1)
- 29.** Secretaria de Gobernación. Estrategia de preparación y respuesta de la administración publica federal, ante un sismo y tsunami de gran magnitud “plan sismo”. Mexico: secretaria de gobernación; 2011.
- 30.** Hernández Sampieri, Roberto, Mendoza Cristian And, metodología de investigación las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta. Mcgraw-hill 2020 [Internet]. Cap. 7 pág. 148, disponible en:
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Seg%C3%BAAn+Sampieri+%282010%29+metodologia+&oq=

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CONOCIMIENTO Y RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de</p>	<p>General</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional</p>	<p>General</p> <p>Existe relación significativa entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de</p>	<p>N. 01</p> <p>Conocimiento frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería.</p>	<p>Definición de desastre.</p> <p>Definición de urgencia.</p> <p>Definición de emergencia</p> <p>Tipos de desastres naturales.</p> <p>Tipos de desastres tecnológicos.</p> <p>desastre causado por el hombre.</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Investigación correlacional de enfoque cuantitativo, de corte transversal de nivel correlacional. (34)</p> <p>Población</p> <p>Se objeta en este estudio de investigación que estuvo constituida por 36 enfermeras que laboran en el Centro de Salud San Ramón.</p> <p>Muestra</p> <p>Según Ramírez en el año, 1997, establece que la muestra censal es aquella donde</p>

<p>enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022?</p> <p>Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de</p>	<p>de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.</p> <p>Específicos</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de</p>	<p>enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022</p> <p>Específicos</p> <p>Existe relación significativa de conocimiento y respuesta en su dimensión externa frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de</p>	<p>N. 02</p> <p>Respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería.</p> <p>Dimensiones</p> <p>Conocimiento sobre desastres</p> <p>Conocimiento sobre triaje</p> <p>Conocimiento acerca de las acciones brindadas por</p>	<p>Definición de triaje, clasificación niveles de triaje</p> <p>Actividades antes un sismo</p> <p>Actividad durante un sismo actividades después de un sismo.</p> <p>Respuesta externa.</p> <p>Inicio de proceso de un sismo alerta amarilla</p> <p>Atención a las víctimas de 2da fase.</p> <p>Apoyo logístico</p>	<p>todas las unidades de investigación son consideradas como muestra. por lo tanto, la investigación estuvo conformado de 36 profesionales de enfermería que labora en el Centro de San Ramón.</p> <p>Técnica e instrumentos</p> <p>Descripción de la técnica</p> <p>fue una encuesta</p> <p>Instrumento 01:</p> <p>Cuestionario para medir Conocimiento Frente A Un Sismo.</p> <p>Es un cuestionario elaborado por Ñaca en 2019, el mismo que adaptaron los investigadores, considerando 18 preguntas de opción múltiple evaluadas en una escala dicotómica, donde la respuesta es de 2 puntos. respuesta correcta y 1 punto incorrecta, dimensiones:</p> <p>Dimensión conocimiento sobre desastre: con 06 ítems.</p>
---	--	---	---	---	---

<p>Salud San Ramón 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022?</p>	<p>de Salud San Ramón 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.</p>	<p>Salud San Ramon 2022.</p> <p>Existe relación significativa de conocimiento y respuesta en su dimensión interna frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramon 2022.</p>	<p>el personal de salud.</p>	<p>Terminación de las respuestas.</p>	<p>Dimensión conocimiento sobre triaje: con de 09 ítems.</p> <p>Dimensión conocimientos acerca de las acciones brindadas por el personal de salud: con de 03 ítems.</p> <p>El puntaje de conocimiento se categorizo según la baremación:</p> <p>conocimiento alto (31 a 36)</p> <p>conocimiento medio (25 a 30)</p> <p>conocimiento bajo (18 a 24)</p> <p>El instrumento fue elaborado por juicio de expertos y su confiabilidad fue evaluada con alta confiabilidad alfa de Cronbach (0.828)</p> <p>Instrumento 02:</p> <p>Lista de cotejo para medir respuesta frente a un sismo.</p> <p>elaborado por Mamani en 2010, el mismo adaptado por investigadores considerando los objetivos del estudio,</p>
			<p>Respuesta externa en el establecimiento de salud durante un sismo.</p>	<p>Respuesta interna. Evaluación al exterior. Secuencia de actividades. Evaluación al exterior</p>	

				<p>dividido en 21 preguntas, la escala fue tipo Likert y valores 1- 5, son: nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, la lista de cotejo midió las siguientes dimensiones:</p> <p>Dimensión respuesta externa en el establecimiento de salud durante un sismo.</p> <p>Dimensión respuesta interna en el establecimiento de salud durante un sismo</p> <p>El puntaje de respuesta se categorizo según la siguiente baremación:</p> <p>conocimiento alto (77 a 105)</p> <p>conocimiento medio (49 a 76)</p> <p>conocimiento bajo (21 a 48)</p> <p>El instrumento fue elaborado con juicio de expertos y con la confiabilidad de la alfa de Cronbach (0,748), obteniendo la fiabilidad buena.</p> <p>Análisis e interpretación de datos</p>
--	--	--	--	---

					<p>Los datos fueron analizados utilizando el software estadístico SPSS 26, el cual luego fue analizado por estadísticos descriptivos, ellos sometieron una prueba estadística para ayudarnos a lograr nuestros objetivos, se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk para probar la normalidad de las variables, debido a que nuestra muestra fue menor de 50, es decir ($n = 36$). Los resultados se presentan en tablas y gráficos.</p>
--	--	--	--	--	--

ANEXO 02: INSTRUMENTOS VALIDADOS

INSTRUMENTO N° 01

CUESTIONARIO PARA MEDICIÓN SOBRE CONOCIMIENTO FRENTE A UN SISMO

1. Presentación

Buenos días, somos estudiantes de enfermería de la segunda especialidad de emergencias y desastres de la “Universidad Nacional del Callao” y nos encontramos realizando una investigación sobre **CONOCIMIENTO Y RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022**

INSTRUCCIONES: En tal sentido le solicitamos por favor responder en forma individual y anónima y confidencial de modo más sincero posible. Le agradecemos anticipadamente su gentil colaboración. **MUCHAS GRACIAS.**

1. DATOS GENERALES

A. Sexo: Femenino Masculino

B. Edad

Menor de 25 años		41 – 45 años		
25 – 30 años		46 – 50 años		
31 – 35 años		51 – 60 años		
36 – 40 años		Mayor de 60 años		

C. Ocupación y/o profesión

Lic. Enfermera

D. Tiene capacitación sobre el tema SI NO

E. Experiencia en el manejo de sismo en el establecimiento de salud
SI NO

En caso de responder si; experiencia en actividades:

Operación Coordinación Dirección

2. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESASTRES

A. Un desastre es:

- Un evento predecible con un número excesivo de víctimas.
- El número de víctimas grave sobre pasa la capacidad asistencial.
- Clasificación con el ánimo de salvar el mayor número de vidas posibles.
- Clasificación con el ánimo de salvar el mayor número de vidas posibles.

- e. Solo a y b.
 - f. NA.
- B. ¿Qué es urgencia?
- a. La situación de salud que se presenta repentinamente, requiere inmediato tratamiento o atención y lleva implícito una alta probabilidad de riesgo de vida.
 - b. Es algo que debe resolverse de forma inmediata.
 - c. Una situación de salud que también se presenta repentinamente, pero sin riesgo de vida y puede requerir asistencia médica dentro de un periodo de tiempo razonable.
 - d. Solo a y b.
 - e. Solo b y c.
- C. Una emergencia es:
- a. Algo que debe resolverse inmediatamente.
 - b. Situación de salud en peligro de vida.
 - c. Puede esperar para ser atendido.
 - d. La cantidad de víctimas graves es asumible por los medios asistenciales normales.
- D. Los desastres naturales son:
- a. Accidente de tránsito, meteorológicos, tecnológicos, hidrológicos, derrames, químicos, biológicos.
 - b. Meteorológicos, tecnológicos, hidrológicos, derrames químicos biológicos.
 - c. Geofísicos, meteorológicos, hidrológicos, climáticos, biológicos.
 - d. Accidentes de tránsito, meteorológicos, tecnológicos, hidrológicos, climatológicos y biológicos.
 - e. NA.
- E. Se considera desastres tecnológicos.
- a. Derrame químico, accidente industrial.
 - b. Accidentes de tránsitos, hidrológicos, derrame, químico biológico.
 - c. Meteorológicos, tecnológicos, hidrológicos, derrame químico, biológicos.
 - d. Accidente de tránsito, meteorológicos, tecnológicos, hidrológicos derrame químico, biológicos.
- F. Los desastres causados por el hombre, incluyen.
- a. Terrorismo, conflictos armados, desplazamiento de la población.
 - b. Concentraciones humanas, incendios, intoxicaciones alimentarias masivas.
 - c. Concentraciones humanas, conflictos armados, incendios, intoxicaciones.
 - d. Conflictos armados, terrorismos, tecnológicos, hidrológicos.
3. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRIAJE.
- A. Marque con una V si consideras la respuesta verdadera y F si la consideras falsa.

v	El Triage está definido como un Método para clasificar heridos en función de su pronóstico vital y establecer prioridad en la atención y evacuación mediante tarjeta de colores.
	Triage en Foco: este triaje lo realizara en personal profesional presente con más experiencia y capacitación previa.
	Triage Medico de avanzada: es el procedimiento de categorización de las víctimas en el lugar donde se encuentran.
	Triage de Evacuación: este procedimiento clasifica a las victimas según su prioridad para el traslado al hospital preparado para recibirla
	Tarjeta Roja: politraumatizados, eviscerados, shock hipovolémico, traumatismo encefalocraneano grave.
	Tarjetas Amarillas: heridas superficiales de cara, muslo y pierna. Contusiones múltiples, neurosis de conversión. Desmayos, erosiones múltiples, heridas superficiales en abdomen y antebrazos.
	Tarjeta Verde: fractura de cubito, fracturas de tibia, angina de pecho, fractura de clavícula, luxación de hueso de mano, heridas de abdomen, heridas de brazo y antebrazo, heridas de cuero cabelludo sangrantes.
	Tarjeta Negra: fallecidos presentando múltiples lesiones y acciones.
	El tiempo máximo para clasificar a una víctima fallecida no debe superar los 30 segundos, 1 minuto para una leve y 3 minutos para una grave.

4. CONOCIMIENTO ACERCA DE LAS ACCIONES BRINDADAS POR EL PERSONAL DE SALUD

- A. Se puede considerar actividades ante de un sismo.
 - a. Valoración previa y plan de respuesta al desastre
 - b. Simulacros
 - c. Programas de educación comunitaria.
 - d. Todas las anteriores.
 - e. NA
- B. Durante un sismo o desastres se debe realizar.
 - a. Evaluación rápida de necesidades, triaje pre hospitalario, cuidados de enfermería, identificación rápida de problemas propios del desastre.

- b. Implementación de medidas para tratar y evitar la reaparición o las complicaciones de los problemas.
 - c. Prestas una especial atención al agua y saneamiento, alimentación y refugio y asentamiento humanos, comunicación con los organismos.
 - d. Todas las anteriores.
 - e. NA.
- C. Después de un sismo o desastre se realiza.
- a. Evaluación de necesidades que permita establecer acciones prioritarias, valorar los aspectos que han fallado y por tanto deben mejorarse y los que deberían potenciarse más.
 - b. Rehabilitación, proceso que abarca el tratamiento de las enfermedades, lesiones o secuelas derivadas del desastre, dada la elevada prevalencia del trastorno de estrés postraumático tras un desastre, los enfermeros deberán conocer e identificar sus manifestaciones más comunes, desarrollar las actividades pertinentes en materia de promoción de salud y prevención.
 - c. Coordinación con otras instituciones como fuerzas armadas, COE y otros.
 - d. Solo a y b.
 - e. NA.

INSTRUMENTO N° 02

LISTA DE COTEJO SOBRE LA RESPUESTA DURANTE UN SISMO

Durante un sismo conteste si se producen estas acciones en el servicio de emergencia del centro de salud:

ITEMS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
Respuesta externa: En el centro de salud San Ramon durante un sismo					
Inicio del proceso de un sismo					
1. El jefe del centro de salud declara situación de emergencia, encendiendo las sirenas de la ambulancia.					
Alerta amarilla					
2. El comité de defensa del centro de salud hace declaratoria de alerta amarilla.					
3. Se activa el centro de operaciones de emergencia en el centro de salud					
Atención en víctimas segunda fase					
4. La Brigada de Soporte Básico de Vida establece y clasifica a las víctimas por gravedad para establecer su prioridad en su atención médica mediante el Triage					
5. Se gestiona el traslado de víctimas a centros de mayor nivel.					
6. El establecimiento de salud cuenta con suministros para asegurar la operatividad del servicio de emergencia mediante la atención de víctimas					
Apoyo logístico					
7. Utilizan los suministros e insumos para atender las emergencias ocasionadas por el sismo					
8. La brigada del servicio del centro de salud apoya en las actividades de emergencia					
9. Se facilita el uso de ambulancia, personal y recursos para atender la emergencia.					
10. Se entrega la ropa para las víctimas y personal de apoyo, se ofrece raciones frías para el personal de apoyo					
Terminación de la Respuesta					
11. Al concluir la emergencia ocasionada por el sismo el jefe emite un informe de las acciones desarrolladas.					

Respuesta Interna: En el centro de salud San Ramon durante un sismo					
Evacuación al exterior					
12. Sucedido el evento adverso el personal de salud se dispone en las áreas de seguridad más cercana a su persona.					
13. Abandona ordenadamente el servicio, dirigiéndose a las áreas externas, alejado de los postes, árboles o edificaciones.					
14. La Brigada de protección y evacuación del servicio de emergencia ayuda en la evacuación al exterior					
Secuencia de actividades					
15. El Jefe del centro de salud activa la alarma					
16. La brigada de evacuación forma áreas críticas para la atención de la demanda masiva					
Control del siniestro					
17. Se activa la brigada de lucha contra incendios protección y evacuación					
Búsqueda y Rescate especializado					
18. Se activa la brigada de búsqueda y rescate que busca a las personas atrapadas en todos los servicios-.					
19. La brigada de primeros auxilios cuenta con los equipos especializados y constante entrenamiento para realizar este tipo de acciones.					
Evaluación de daños y necesidades					
20. Se activa la Brigada de evaluación de daños y análisis de necesidades, que evalúa los daños producidos sobre todo en el servicio de emergencia					
21. Se operativiza el sistema de referencia y contra referencias de pacientes					

ANEXO 03: FIABILIDAD DE CONOCIMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,828	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item_1	28,3500	19,082	-,282	,856
Item_2	28,2000	16,589	,302	,827
Item_3	28,2500	16,724	,271	,828
Item_4	28,0000	15,474	,655	,807
Item_5	28,0500	15,313	,669	,805
Item_6	28,0500	14,997	,760	,800
Item_7	27,9500	15,313	,749	,802
Item_8	28,0500	15,418	,640	,807
Item_9	27,9000	15,989	,597	,811
Item_10	27,9500	15,734	,620	,809
Item_11	27,8500	17,187	,262	,827
Item_12	28,1500	15,082	,700	,803
Item_13	27,8500	16,555	,478	,818
Item_14	28,0000	16,632	,329	,824
Item_15	28,0500	16,366	,382	,822
Item_16	28,1500	16,555	,313	,826
Item_17	27,9000	18,095	-,042	,841
Item_18	28,2000	16,695	,276	,828

Data de la confiabilidad de la variable 1

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

Fiabilidad de respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,748	21

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item_1	61,4500	100,576	,440	,728
Item_2	61,1500	105,713	,324	,738
Item_3	61,4000	103,832	,346	,735
Item_4	61,3000	112,537	-,003	,760
Item_5	61,2000	99,432	,488	,724
Item_6	61,2500	101,145	,446	,728
Item_7	61,1000	103,568	,416	,731
Item_8	61,5000	99,842	,417	,729
Item_9	61,3000	108,432	,219	,744
Item_10	61,0000	110,421	,099	,752
Item_11	61,4000	106,989	,186	,748
Item_12	61,4000	110,989	,064	,755
Item_13	61,2500	96,197	,569	,716
Item_14	61,1000	100,200	,461	,726
Item_15	61,1500	105,713	,324	,738
Item_16	61,2000	108,800	,174	,747
Item_17	60,8000	114,274	-,069	,765
Item_18	61,1000	107,884	,217	,744
Item_19	61,0500	100,787	,415	,729
Item_20	61,1000	97,779	,540	,719
Item_21	60,8000	103,432	,262	,743

Data de la confiabilidad de la variable 2

	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20	ITEM 21
1	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	5	3	5
2	3	4	3	2	1	3	2	1	1	4	2	4	1	2	4	4	5	3	4	3	5
3	2	2	1	4	4	4	3	4	2	3	1	3	3	2	2	2	2	4	4	5	5
4	1	2	3	4	1	1	3	2	4	3	4	2	3	1	2	2	3	3	3	2	3
5	4	3	2	2	2	1	4	4	4	4	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2
6	1	3	2	1	4	2	2	1	2	1	1	1	3	3	3	3	5	5	2	3	3
7	4	3	5	3	2	5	2	2	3	3	4	1	4	4	3	4	5	3	4	3	1
8	3	3	3	4	2	2	4	4	4	3	3	3	4	1	3	2	4	3	2	2	1
9	2	3	2	4	3	2	3	2	3	4	2	3	3	4	3	1	4	2	2	4	4
10	3	1	1	4	3	3	4	1	3	4	3	3	1	3	1	2	1	1	3	3	1
11	5	5	4	4	4	2	3	3	3	2	1	2	4	5	5	5	2	2	3	2	2
12	1	2	2	4	1	4	2	1	3	3	1	4	2	2	2	2	4	4	2	2	4
13	1	3	4	1	2	1	2	3	2	2	4	3	2	2	3	4	4	2	1	1	2
14	4	5	2	1	3	4	2	1	1	3	3	5	1	5	5	5	3	2	5	1	5
15	3	3	2	4	5	4	3	3	3	5	5	2	5	3	3	4	5	2	5	4	3
16	4	5	5	2	3	5	4	5	5	2	5	2	5	4	5	2	3	4	5	5	3
17	5	3	2	3	4	3	5	5	4	2	2	4	5	5	3	3	2	5	3	5	5
18	3	2	5	5	5	3	5	2	3	4	2	5	5	3	2	4	4	4	5	5	5
19	3	4	3	2	5	4	2	2	3	5	3	2	3	5	4	3	2	4	2	2	5
20	1	3	3	2	4	3	5	5	3	5	5	4	2	4	3	3	5	4	1	5	5

ANEXO 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO



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

Estimado (a) Licenciado (a)

Es grato dirigirnos a Ud. Somos Lic. Margot Bruno Rivas y Lic. Maricruz Ccoñas Taype egresada de posgrado de la Universidad Nacional del Callao, le hago llegar un cuestionario cuyo objetivo es Determinar la relación entre el conocimiento y respuesta frente a situaciones de desastres naturales por sismo del profesional de enfermería en el Centro de Salud San Ramón 2022.

Este cuestionario es de suma importancia contar con sus respuestas ya que eso permitirá conocer el conocimiento y respuesta de desenvolvimiento ante situación del desastre por sismo. Por lo que solicito a Ud. La participación voluntaria y confidencial en este presente estudio contestado el instrumento que nos permitirá recolectar los datos necesarios para tal objetivo por ello, son muy importantes sus respuestas donde sus datos se colocara en un registro anónimo y la información que Ud. manifiesta en el cuestionario se encuentra protegida por la Ley N^º 29733 (Ley de Protección de Datos Personales).

Agradezco anticipadamente su participación.

Yo Identificado con
DNI..... Acepto voluntariamente participar del presente estudio, teniendo conocimiento del tema y objetivos que persigue.

Firma: _____



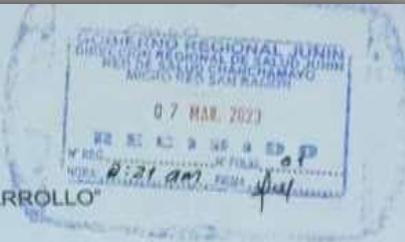
ANEXO 05: BASE DE DATOS

Datos generales <C:\Users\LUIS\Downloads\excel datos.xlsx>



Microsoft Excel
97-2003 Worksheet

ANEXO 06: AUTORIZACION DE EJECUCION DE TESIS



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITUD: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TESIS

Director del Centro de Salud San Ramón

Yo Margot Bruno Rivas identificada con DNI 47989517 y Maricruz Ccoñas Taype identificada con DNI 46622800, Licenciadas en enfermería (estudiantes de la segunda especialidad) de la universidad "NACIONAL DEL CALLAO", ante Ud. Con el debido respeto nos presentamos y se expone lo siguiente.

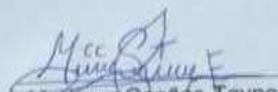
Que se presenta la Tesis de investigación **CONOCIMIENTO Y RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022.**

En tal sentido solicito aprobación y autorización para ejecución de la tesis de investigación. A si mismo me comprometo a cumplir con las buenas prácticas de investigación, las recomendaciones de los comités y con el cronograma de supervisión de la ejecución según corresponda.

ATTE.

San Ramón 07 de marzo del 2023


Margot Bruno Rivas
47989517


Maricruz Ccoñas Taype
46622800



San Ramón 15 de marzo de 2023

CARTA N° J. MR.SR.2023.

LIC.ENF. MARGOT BRUNO RIVAS

LIC.ENF. MARICRUZ CCOÑAS TAYPE

Mediante la presente en respuesta al documento presentado en donde se solicita la autorización para ejecución de Tesis de Investigación "CONOCIMIENTO Y RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE SALUD SAN RAMON 2022", habiendo evaluado la disponibilidad de dicho proceso que autoriza la ejecución de la misma.

Finalmente en bien de mejorar el proceso de aprendizaje de los profesionales quedamos a disposición o sugerencia de cualquier proceso correspondiente.

El presente documento es válido solo para trámite a solicitud de las interesadas.

Atentamente,


COMITÉ REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CENTRO DE SALUD SAN RAMÓN
MEDICINA
JEFATURA
Dra. EVER LUIS CHAMORRO ROJAS
COP. 29514
JEFE

ANEXO 07: CONSTANCIA DE AUTENTECIDAD



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACION

CONSTANCIA DE AUTENTECIDAD N° 067 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**CONOCIMIENTO Y RESPUESTA FRENTE A SITUACIONES DE DESASTRES
NATURALES POR SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE
SALUD SAN RAMON 2022**

presentado por: BRUNO RIVAS MARGOT
CCOÑAS TAYPE MARICRUZ

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **20%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 11 de Abril de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

Dra. Mercedes Lulllea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 050.001.0015
Fecha : 13/03/2023

784.465.551.8995
10/03/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"