

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



**CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES NATURALES Y
LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL
REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES
CARRIÓN, HUANCAYO 2023**

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

AUTORA

ELVA AMELIA ORDOÑEZ CORDOVA

ASESOR:

Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES








Callao, 2023

PERÚ

Document Information

Analyzed document	ORDOÑEZ CORDOVA.pdf (D176492168)
Submitted	2023-10-21 05:01:00
Submitted by	
Submitter email	elvaordonezcordova@gmail.com
Similarity	19%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / Informe Final de Tesis - Yllescaz 30 - 9 - 2020.pdf Document Informe Final de Tesis - Yllescaz 30 - 9 - 2020.pdf (D84386485) Submitted by: alsiccham@unac.edu.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 33
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME DE TESIS ALBA-ALDAY-ALFONSO.docx Document INFORME DE TESIS ALBA-ALDAY-ALFONSO.docx (D169982332) Submitted by: vlady.alday.ayma@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / SIMILITUD DE ANCALLE .PARIONA Y SIMEON.docx Document SIMILITUD DE ANCALLE .PARIONA Y SIMEON.docx (D175855426) Submitted by: ecparionaf@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 12
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS INFORME FINAL AMESQUITA, HUAROC YVILLAVERDE[1].docx Document TESIS INFORME FINAL AMESQUITA, HUAROC YVILLAVERDE[1].docx (D175079910) Submitted by: ysakireina07@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 19
SA	Universidad Nacional del Callao / PEREZ GARCIA MELISA, PEREZ GARCIA MIRIAM y TINOCO YANTAS FLOR DE LIZ.docx Document PEREZ GARCIA MELISA, PEREZ GARCIA MIRIAM y TINOCO YANTAS FLOR DE LIZ.docx (D142437808) Submitted by: licy01265@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 3
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS CHONATE-DUARTE-MONTERO 2020.doc Document TESIS CHONATE-DUARTE-MONTERO 2020.doc (D67509783) Submitted by: cynthia_libra2809@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / URKUND TESIS.docx Document URKUND TESIS.docx (D171862570) Submitted by: nancyrcr327@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 1

INFORMACIÓN BÁSICA

Facultad: Ciencias de la Salud

Unidad de Investigación: Segunda Especialidad Profesional

Título:

“Capacidad de respuesta en desastres naturales y las medidas de prevención del Profesional de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023”.

Autora:

Elva Amelia Ordoñez Cordova

ORCID N° 0009-0005-2168-1073 DNI N° 20013000

Asesor: Mg. Braulio Pedro Espinoza Flores

ORCID N° 0000-0002-5855-9750. DNI N° 15720103

Lugar de ejecución:

Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión”, Huancayo.

Unidad de análisis:

Profesionales de Enfermería

Tipo/ Enfoque/Diseño de investigación:

Básico, enfoque Cuantitativo, No Experimental y de corte transversal

Tema OCDE: 3.03.03 ENFERMERÍA

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACION:

Dr. Lucio Ferrer Peñaranda – Presidente

Dra. Teresa Vargas Palomino - Secretaria

Dr. Sandy Dorian Isla Alcoser - Miembro

ASESOR: MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES

Nº de Libro: 06

Nº de Acta: N°368-2023

Fecha de Aprobación de la tesis:

15 de diciembre 2023

Resolución de Sustentación:

Nº 420-2023-D/FCS del 02 de noviembre de 2023



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

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 409 -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
CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES NATURALES Y LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

presentado por: ORDOÑEZ CORDOVA ELVA AMELIA

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 **19%**, 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, 24 de octubre de 2023

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


.....
Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 784.465.550.0886

Fecha: 20/10/2023

Dedicatoria

A mis padres: Simplicio y España que en paz descansan, quienes en vida me han inculcado la superación profesional.

También a mis hijos Eduardo y Omar, que son mi motivo de superación.

Agradecimiento

Al jefe del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo Dr. Daniel Paulino Miranda; quien ha contribuido en la ejecución de las encuestas de estudio.

ÍNDICE

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE	1
ÍNDICE DE TABLAS	3
ÍNDICE DE FIGURAS	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCIÓN	8
CAPITULO I	10
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	10
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.	14
1.2.1. <i>Problema general</i>	14
1.2.2. <i>Problemas específicos</i>	14
1.3. OBJETIVOS	15
1.3.1. <i>Objetivo general</i>	15
1.3.2. <i>Objetivos específicos</i>	15
1.4. JUSTIFICACIÓN	16
1.4.1. <i>Teórica</i>	16
1.4.2. <i>Social</i>	16
1.4.3. <i>Metodológica</i>	16
1.4.4. <i>Práctica</i>	16
1.5. DELIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.5.1. <i>Teórica</i>	17
1.5.2. <i>Delimitación temporal</i>	17
1.5.3. <i>Delimitación espacial</i>	17
II. MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES	18
2.2. BASES TEÓRICAS	23

2.3.	MARCO CONCEPTUAL.	24
2.4.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	29
4.1.	HIPÓTESIS	29
4.1.1.	<i>General</i>	29
4.1.2.	<i>Específicas</i>	29
4.1.3.	<i>Operacionalización de variables</i>	31
IV.	METODOLOGÍA DEL PROYECTO	33
4.1.	DISEÑO METODOLÓGICO	33
4.2.	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	33
4.3.	POBLACIÓN Y MUESTRA	33
4.3.1.	<i>Población</i>	33
4.4.	LUGAR DE ESTUDIO Y PERÍODO DE DESARROLLO	34
4.5.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	35
4.5.1.	<i>Técnica</i>	35
4.5.2.	<i>Instrumentos</i>	35
4.6.	ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS	36
4.7.	ASPECTOS ÉTICOS EN INVESTIGACIÓN	36
V.	RESULTADOS	37
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	51
6.1.	CONTRASTACIÓN Y DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS.	51
6.1.1.	<i>Hipótesis general</i>	51
6.1.2.	<i>Hipótesis Específicas:</i>	52
6.2.	CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS SIMILARES	57
VII	CONCLUSIONES	61
VIII	RECOMENDACIONES	62
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 5.1 EDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023	79
--	----

TABLA N° 5.2. SEXO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023	80
TABLA N° 5.3. CARGO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023	81
TABLA N° 5.1.1 CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES NATURALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023	38
TABLA 5.1.2 CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTES DE UN DESASTRES NATURALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023	39
TABLA 5.1.3 CAPACIDAD DE RESPUESTA DURANTE UN DESASTRE NATURAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023.	41
TABLA 5.1.4. CAPACIDAD DE RESPUESTA DESPUES DE UN DESASTRE NATURAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023.	43
TABLA 5.1.5 MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN DESASTRES NATURALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023	45
TABLA N° 5.2.1 CAPACIDAD DE RESPUESTA Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN DESASTRES NATURALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023	47

TABLA N° 5.2.2 CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTES DE UN DESASTRE NATURAL Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023 48

TABLA N° 5.2.3 CAPACIDAD DE RESPUESTA DURANTE UN DESASTRE NATURAL Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023 49

TABLA N° 5.2.4 CAPACIDAD DE RESPUESTA DESPUES DE UN DESASTRE NATURAL Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023 50

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA N° 5.1. EDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023 9

FIGURA N° 5.2. SEXO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023 80

FIGURA N° 5.3. CARGO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023 81

FIGURA N° 5.1.1 CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES NATURALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023 38

FIGURA 5.1.2 CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTES DE UN DESASTRES NATURALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023 40

FIGURA 5.1.3 CAPACIDAD DE RESPUESTA DURANTE UN DESASTRE NATURAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023. 42

FIGURA 5.1.4. CAPACIDAD DE RESPUESTA DESPUES DE UN DESASTRE NATURAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023. 43

FIGURA 5.1.5 MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN DESASTRES NATURALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023 46

RESUMEN

El objetivo del estudio fue “Determinar la relación entre la capacidad de respuesta en desastres naturales y las medidas de prevención del personal de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023”. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, y la muestra estuvo conformada por 32 enfermeras, la técnica empleada fue la encuesta y como instrumento dos cuestionarios. Se obtuvo que 43.8% tienen una capacidad de respuesta adecuada, 37.5% muy adecuada, 12.5% poco adecuada, inadecuada 3.1% y muy inadecuada 3.1%; por otra parte, en cuanto las medidas de prevención 34.4% fue poco adecuada, 28.1% adecuada, 25% muy adecuada, 9.4% muy inadecuada y 3.1% inadecuada; respecto a la correlación establecida entre ambas se obtuvo un coeficiente de 0.666 p:0.000. Se concluye que existe una relación significativa y positivamente alta entre capacidad de respuesta en desastres naturales y medidas de prevención en enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo.

Palabras claves: Capacidad de respuesta, medidas de prevención, desastres naturales

ABSTRACT

The objective of the study was “To determine the relationship between the response capacity in natural disasters and the prevention measures of the Nursing staff of the Emergency Service of the Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023 Regional Teaching Clinical Surgical Hospital.” The methodology used was a quantitative approach, non-experimental, correlational and cross-sectional design, and the sample was made up of 32 nurses, the technique used was the survey and two questionnaires as an instrument. It was found that 43.8% have an adequate response capacity, 37.5% very adequate, 12.5% slightly adequate, 3.1% inadequate and 3.1% very inadequate; On the other hand, regarding prevention measures, 34.4% were slightly adequate, 28.1% adequate, 25% very adequate, 9.4% very inadequate and 3.1% inadequate; Regarding the correlation established between both, a coefficient of 0.666 p:0.000 was obtained. It is concluded that there is a significant and positively high relationship between response capacity in natural disasters and prevention measures in nurses of the Emergency Service of the Daniel Alcides Carrión Huancayo Regional Teaching Clinical Surgical Hospital.

Keywords: Response capacity, prevention measures, natural disasters

INTRODUCCIÓN

Los desastres naturales traen consigo pérdidas entre económicas y materiales cuyo impacto es relevante tanto a nivel internacional como nacional; pero sobre todo su relevancia se centra en los heridos que puede ocasionar, llevando a la discapacidad o pérdidas humanas en el peor de los escenarios.

Los desastres naturales son eventos inevitables, para ello la capacidad de respuesta ante desastres naturales se desarrolla de manera específica dependiendo del tipo de eventualidad; no obstante, existen elementos generales que se conocen como pilares para responder ante estos eventos en un ambiente hospitalario. En tal sentido la capacidad de respuesta que optamos frente a ellos puede definir en qué medida estos pueden afectar negativamente a la población expuesta. En este sentido, los enfermeros de los servicios de emergencia deben estar preparados para saber orientar adecuadamente a las personas a su cargo, al ser parte del equipo de primera respuesta por parte del establecimiento de salud.

Por su parte los programas de respuesta ante emergencias y desastres, incorporar la gestión de riesgos en esta área, promover iniciativas de la comunidad científica y tecnológica, así como el apoyo a las metodologías o sistemas de información que faciliten la evaluación del riesgo de desastres.

Por ello, se hace necesario profundizar en la relación existente entre la capacidad de respuesta que tienen los profesionales de enfermería para hacer frente a estos eventos indeseables y como se relaciona con sus medidas de prevención, a fin de evitar futuras pérdidas humanas.

La presente investigación está conformada de la siguiente forma: en el primer capítulo se delimitó, planteó y formuló la problemática, se plasmaron los objetivos y la justificación de la investigación. En el segundo capítulo, se abordó el marco teórico, constituido por los antecedentes a nivel nacional e internacional, las bases teóricas de capacidad de respuesta y medidas de prevención frente a desastres naturales, el marco conceptual y la definición de términos básicos consignados. En el tercer capítulo, se planteó la hipótesis y se

operacionalizó las variables. En el cuarto capítulo, se brinda información de las bases metodológicas desarrolladas a través del método, tipología, nivel y diseño, además, se especificó la población y muestra de las cuales se recolectaron los datos, las técnicas e instrumentos utilizados, el análisis de procesamiento de datos y los aspectos éticos que se respetaron durante la elaboración del trabajo. En el quinto capítulo, se presentan los resultados descriptivos e inferenciales obtenidos. Además, el sexto capítulo se realizó la discusión de estos, mediante el contraste con las hipótesis y antecedentes revisados. En el séptimo capítulo se incorporó las conclusiones y en el Octavo capítulo las recomendaciones. De la misma forma en el capítulo nuevo se incorporaron las referencias bibliográficas. Finalmente, los diversos anexos según la directiva actual de grados y títulos de la UNAC.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

I.1. Descripción de la realidad problemática

Los desastres naturales son fenómenos perjudiciales que se dan de manera inevitable, por lo que la prevención ante estas eventualidades es esencial. Más aún, cuando se habla de un ambiente hospitalario que se encuentra visitado constantemente por personas en condiciones vulnerables, pues el impacto que puede generar un terremoto, huracán, inundación o deslizamiento puede llegar a ser devastador tanto en la salud de las personas como en el sistema de salud (1).

La incidencia de los desastres y el impacto en términos de muerte, discapacidad y pérdidas económicas ha ido en incremento a nivel mundial. Los países de bajos ingresos se ven más afectados en comparación con los países más desarrollados; esto quiere decir que las condiciones económicas, de salud, ambientales y sociales van a influir en la medida en la que una persona se puede ver afectada por los desastres. Por lo mismo, se menciona que, ante una misma eventualidad, los países en vías de desarrollo o comunidades más pobres son las más afectadas por la vulnerabilidad que generan las deficiencias en la infraestructura y los servicios de salud (1).

En este mismo contexto internacional, la “Organización de las Naciones Unidas” (2) reportó que a nivel mundial 7348 grandes desastres entre los años 2000 y 2019, los cuales trajeron consigo pérdidas económicas de casi 3 mil billones de dólares; y solo en el año 2022, la totalidad de grandes desastres

fueron 421 (3). Igualmente, cabe destacar que, si bien los países en vía de desarrollo son los más vulnerables, los países desarrollados no están exentos de grandes pérdidas humanas y costos derivados de los destrozos y recuperación de zonas devastadas a raíz de estos; como es el caso de Japón, que en el 2011 sufrió de un terremoto de 9.1 de magnitud en la escala de Richter, el cual junto al tsunami generó más de 15 mil muertes, 2 mil personas desaparecidas y 6 mil heridos. En este marco, entre las regiones del mundo que más han sufrido todos los tipos de desastres durante las últimas dos décadas se encuentran en el continente asiático (4).

Al respecto, la “Organización Panamericana de la Salud” (OPS) consideró, dentro de su plan estratégico para el periodo 2020-2025, dar seguimiento para prevenir y mitigar las repercusiones de los desastres en el servicio de salud, en pro de preparar al personal sanitario para hacer frente a estas situaciones de las cuales como tal ningún país se encuentra exento de sufrir graves daños (5).

En las últimas estadísticas registradas, Estados Unidos fue el país con el mayor caso de desastres naturales en el 2022, seguido de Indonesia; asia fue el continente más afectado por desastres naturales, seguido de américa (6). En cuanto al número de fallecimientos en el 2022, asia ocupa el segundo lugar, con un 25% del total de las víctimas mortales, seguido por Europa, donde ocurrieron más de 16,000 muertes (6). También es importante mencionar las pérdidas materiales y económicas, que estos desastres naturales han ocasionado en el 2022, Estados Unidos y Cuba ocuparon el primer lugar, seguido de Pakistan (6).

Según la Base de Datos sobre Situaciones de Emergencia (EM-DAT) y el Centro de Investigación sobre la Epidemiología de los Desastres (CRED) durante los años del 2000 al 2019, hubo 3,068 desastres en Asia, 1,756 eventos en América y los 1,192 eventos en África respectivamente, de los 10 países afectados, ocho se encuentran en Asia (7). Los años que sufrieron más muertes fueron el 2004, 2008 y 2010, en donde reportaron más de 200 mil muertes. Los desastres con mayor muertes fue el que ocasionó el Tsunami del Océano Índico en el 2004, con 226,400 muertes; seguido del terremoto de 7.0 grados en la escala de Richter ocurrido en Haití en el 2010 donde murieron aproximadamente 222 mil personas, dejando a millones de personas sin hogar. En el año 2008, el ciclón “Nargis” produjo más de 138 mil muertes en Myanmar. En todo el mundo entre 2000 y 2019, los fallecidos fueron de aproximadamente 60 mil por año. (7). En este sentido, debido a que los establecimientos de salud de Latinoamérica, se encuentran más expuestos a amenazas debido al deterioro de la infraestructura; donde las amenazas sociales, hidrometeorológicas, geológicas, químico-tecnológicas y sanitario-ecológicas son latentes (1); resulta importante y oportuno que la OPS implemente los métodos de detección, prevención y reducción de daños a la salud pública en casos de desastres o emergencias (5).

A nivel nacional, los desastres ocurridos en los últimos años “al niño costero” entre los años 2016 y 2017, el cual trajo consigo una serie de aluviones, desbordes e inundaciones que en total se registraron 101 fallecidos, más de 300 heridos, 19 desaparecidos, y casi un millón de personas afectadas en el país; también en el terremoto de magnitud 7.1 ocurrido en Arequipa en el año

2018, se registró 100 heridos, dañando varias infraestructuras; además del terremoto de magnitud 8 grados ocurrido en Loreto 2018, dejó 2 fallecidos, 31 heridos y más de 400 viviendas inhabitables (8).

Ante la ocurrencia de estos desastres naturales, en respuesta el Ministerio de Salud (MINSA) desarrolló una guía técnica de actuación para los profesionales de la salud, a fin que puedan actuar ante los desastres naturales, y mitigar sus efectos a través de lineamientos, criterios y recomendaciones en cuanto a la infraestructura y otros aspectos relacionados a la prevención (9). Asimismo, fuera de los grandes eventos anteriormente mencionados, en la sierra y selva, las poblaciones están expuestas todo el año a sufrir accidentes que atenten contra su vida, debido a la alta frecuencia de lluvias, deslizamientos, huaicos, heladas, ventarrones y friajes. En caso de la región Junín en donde se encuentra ubicado el ámbito del presente estudio, los desastres naturales son los mismos a los mencionados anteriormente. (10).

A nivel Local, el personal de enfermería del “Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión”, El Centro de Operaciones de Emergencia, una de sus funciones es capacitar al personal de salud para que se encuentra preparado ante una situación de desastre. En dicho establecimiento de salud no se capacita a los profesionales de enfermería en su totalidad; y sólo priorizan a los brigadistas. Esto trae como resultado la falta de capacitación y preparación de los que no forman parte de la brigada; por consiguiente, no están en condiciones de responder adecuadamente ante las situaciones de emergencia y desastres que puedan ocurrir, debido a la vulnerabilidad de la región frente a los diversos desastres naturales. El Hospital Regional Docente

Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo de categoría nivel III E, es un ente de referencia macro regional centro, por consiguiente, atiende a la región Junín, Huancavelica, Pasco, y Huánuco; por esta razón los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia deben de estar preparados ante los diversos desastres naturales como lluvias, deslizamientos, huaicos, heladas, ventarrones y friajes. A la entrevista los profesionales de enfermería refirieron “desconocemos como actuar durante la ocurrencia de los desastres”, “desconozco algunos términos porque soy personal nuevo en el servicio”, “no recibimos capacitaciones de manera frecuente”. Por esta razón el presente estudio pretende profundizar la relación que existe entre la capacidad de respuesta y las medidas de prevención de los profesionales de enfermería.

I.2. Formulación del problema.

I.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la capacidad de respuesta en desastres naturales y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023?

I.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la capacidad de respuesta antes de un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023?

¿Cuál es la relación entre la capacidad de respuesta durante un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023?

¿Cuál es la relación entre la capacidad de respuesta después de un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023?

I.3. Objetivos

I.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la capacidad de respuesta en desastres naturales y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023

I.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre la capacidad de respuesta antes de un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023

Identificar la relación entre la capacidad de respuesta durante de un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de

emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023

Identificar la relación entre la capacidad de respuesta después de un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023

I.4. Justificación

I.4.1. Teórica

El estudio se justifica teóricamente, debido a que realizará el aporte teórico para el abordaje de este tema estudiado, porque implementará la base de información actualizada para la especialidad de enfermería en emergencias y desastres.

I.4.2. Social

El estudio permitirá a los establecimientos de salud de las zonas vulnerables a desastres, implementar medidas de prevención efectivas, para que se pueda mitigar el impacto en la vida y en la salud de las personas que vean disminuidos los riesgos de mortalidad y accidentes, mediante profesionales de enfermería.

I.4.3. Metodológica

Esta investigación aportará con los diferentes métodos empleados como el estadístico, inductivo, deductivo; además de los instrumentos de recolección de datos permitirán el uso en futuras investigaciones en situaciones similares.

I.4.4. Práctica

Esto contribuirá a las autoridades del Hospital donde se realiza el estudio puedan fortalecer estrategias en el afrontamiento frente a los desastres naturales, especialmente capacitando a los profesionales de enfermería a través del Centro de Operaciones de Emergencia.

I.5. Delimitantes de la investigación

I.5.1. Teórica

El estudio se delimitó teóricamente la capacidad de respuesta y medidas de prevención. Para el abordaje se aplicó las Teorías de déficit de autocuidado de Dorotea Orem y la del Principiante al experto de Patricia Benner.

I.5.2. Delimitación temporal

La ejecución del estudio se realizó entre los meses agosto y septiembre de 2023

I.5.3. Delimitación espacial

Se realizó en el servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, localizado en el departamento de Junín.

II. MARCO TEÓRICO

II.1. Antecedentes

Dada la escasez científica de los antecedentes internacionales pertinentes y actualizados según el tema estudiado, se tomará en cuenta las investigaciones de periodos anteriores para la confrontación respectiva de los resultados.

2.1.1. A nivel internacional

Rattanakanlaya K et al. (Tailandia, 2022) “Mejora de la preparación de los hospitales en caso de inundaciones en el centro de Tailandia: perspectivas del personal hospitalario” . Tuvieron como objetivo mejorar la preparación para los desastres de los hospitales durante las inundaciones. Estudio de tipo cualitativo, la muestra fue de 15 profesionales sanitarios involucrados en la preparación para los desastres, utilizaron las entrevistas semiestructuradas. Los resultados indicaron varias formas de mejorar la preparación para desastres de inundaciones de los hospitales. identificaron tres temas: esfuerzos continuos para la prevención y la mitigación de las inundaciones a nivel nacional; desarrollo de pautas operativas para prevenir y resolver efectivamente problemas de inundación a nivel provincial; y aumentar los niveles de preparación para las inundaciones a nivel hospitalario (11).

Munasinghe N et al. (Sri Lanka, 2021) “Examen de la experiencia y las lecciones aprendidas en materia de preparación para desastres en los hospitales de Sri Lanka: una revisión del alcance”. El objetivo fue sintetizar las lecciones aprendidas de la preparación para desastres a nivel hospitalario en Sri Lanka. Estudio de revisión documental que abarcó 1298 artículos, de los cuales

13 fueron seleccionados para el análisis de datos. Los resultados identificaron la falta de estudios sobre la preparación para desastres en los hospitales, y la preparación inadecuada de estos. También identificaron los desafíos potenciales y los factores de motivación para el desarrollo de capacidades en la preparación para los desastres (12).

Banwell E et al.) (Puerto Rico, 2020). "Evaluación de los daños por desastre y el estado operativo de las instalaciones de atención médica durante la fase de respuesta de emergencia del huracán María en Puerto Rico" Tuvieron como objetivo determinar las capacidades de infraestructura y capacidad post huracán en centros de atención médica de Puerto Rico. El estudio fue cuantitativo, descriptivo; los instrumentos fueron los cuestionarios. Los resultados revelaron que todos los hospitales tenían comunicaciones en funcionamiento; sin embargo, el 9% de los centros de atención médica informaron que no tenían capacidades de comunicación después del huracán María; para los centros de salud, el 61% informaron que estaban operativos, pero tenían necesidades de mantenimiento (13).

Samsuddin N et al.) (Malasia, 2018) "Atributos de preparación para desastres y resiliencia de los hospitales en Malasia". Tuvieron como objetivo investigar los atributos de preparación hospitalaria y los indicadores de resiliencia; y establecer la relación de los atributos de preparación hacia la resiliencia del hospital. El estudio fue cuantitativo de tipo transversal; la técnica aplicada fue una encuesta. Un total de 243 atributos de preparación y 23 indicadores de resiliencia. Los resultados revelaron que 17 atributos de preparación y 23 indicadores de resiliencia fueron calificados como "muy críticos" por los

encuestados, por lo que los recursos humanos y la capacitación, y la capacidad de adaptarse de manera oportuna ocuparon el primer lugar. Además, la preparación no estructural presentó mayor fuerza de correlación hacia la robustez; redundancia; y el ingenio. Por el contrario, los atributos funcionales mostraron mayor correlación hacia la rapidez (14).

Vázquez L et al. (Cuba, 2017). “La prevención del riesgo de desastres en la comunidad”. El objetivo fue incrementar los conocimientos sobre la reducción del riesgo de desastres en la población perteneciente a los Consultorios Médicos 5 y 12, del Consejo popular Colón Oeste. El método diseñado fue una estrategia educativa comunitaria con facilitadores dirigido a estudiantes del primer año de la carrera de licenciatura en Enfermería. Teniendo como resultado la baja percepción del riesgo. Pusieron en práctica una estrategia educativa comunitaria que incrementó el conocimiento sobre la prevención para la reducción de riesgo de desastres en la comunidad (15).

Tercero M, (Guatemala, 2017) . “Medidas de prevención, mitigación y atención de desastres en el Colegio Público Rubén Darío del Municipio de Sébaco, Departamento de Matagalpa, durante el primer semestre del 2017”. El objetivo fue analizar las medidas de prevención, mitigación y atención de desastres, que ponen en riesgo a la comunidad educativa. Como resultado logró identificar las diferentes amenazas y vulnerabilidades a las que está expuesta la institución; y estas fueron accidentes de tránsito, incendios el servicio eléctrico, también la institución no cuenta con un sistema contra incendio. Concluye que es importante implementar medidas de prevención, para mantener segura la comunidad educativa en estudio (16).

2.1.2. A nivel nacional

León B e Yllesca K (Callao, 2020). “Respuesta a desastres naturales y medidas de prevención de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo de Pichanaki - Chanchamayo 2020”.Tuvieron como objetivo determinar la asociación entre la capacidad de respuesta a desastres naturales y medidas de prevención de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo – 2020. El estudio fue correlacional, transversal, no experimental, donde trabajaron con 15 profesionales mediante dos cuestionarios. Los resultados del estudio indicaron que el 46.7% de los participantes contaban con una alta puesta en práctica de las medidas de prevención, a partir del cual un 33.3% señaló presentar una capacidad de respuesta muy adecuada ante eventos de desastre, además del 13.2% que presentó una capacidad adecuada (17).

Duarte C et al. (Callao, 2020) “Conocimiento y práctica en la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante desastres contingenciales del Hospital Privado del Perú Catacaos – Piura. 2019”. El objetivo fue determinar la relación entre el grado de conocimiento y práctica en la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante desastres contingenciales del Hospital Privado del Perú”. La investigación fue no experimental, correlacional, descriptiva y transversal; la muestra fue de 30 profesionales, quienes respondieron a dos cuestionarios. Los resultados indicaron que el 63.33 % del personal contaban con un conocimiento bajo sobre las medidas de contingencia ante desastres. En tanto, la puesta en práctica de medidas contingentes ante los desastres, el 50 % fue regular (18).

Plua L (Lima, 2020) “Desastres naturales: capacidad de respuesta del personal de Enfermería ante una emergencia”. Tuvo como objetivo analizar la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante una situación de emergencia y desastre natural a través de la revisión de la literatura científica entre el año 2009-2019. La investigación fue no experimental, de revisión documental, que desarrolló el análisis de 26 artículos científicos en español. Los resultados revelaron que el papel que cumplen los profesionales en Enfermería es medular al momento de afrontar situaciones de desastre dentro del servicio, debido a que son los encargados de brindar el apoyo adecuado ante cualquier eventualidad, por lo que su preparación se da en distintos niveles, lo que va a depender de la gestión que se tenga en el centro de salud (19).

Neyra B (Lima, 2019) “Conocimientos sobre medidas preventivas antes de un desastre natural: terremoto en los Internos de Enfermería de una universidad nacional”. El objetivo fue determinar los conocimientos sobre medidas preventivas antes de un desastre natural: terremoto. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo y método descriptivo. Trabajó con 56 internos de enfermería, al cual aplicó un cuestionario. Los resultados fueron, que el 71.4% no había recibido ninguna capacitación sobre medidas preventivas ante un terremoto, el 48.2% no ha recibido capacitación alguna en simulacros y el 50% no ha recibido capacitación en primeros auxilios; en cuanto a los conocimientos sobre medidas preventivas antes de un desastre natural: terremoto, el 41.4% conoce y un 58.9% desconoce (20).

II.2. Bases teóricas

Para realizar el presente estudio se aplicó los siguientes modelos teóricos:

2.2.1 Teoría de déficit de autocuidado.

Dorothea Elizabeth Orem sostiene que la promoción de la salud supone la participación directa de factores sociales, debido a que el cumplimiento de medidas beneficiosas para la salud depende de la manera en que la comunidad se haya encaminado al respecto, donde la labor de la Enfermería ocupa un lugar importante (21).

Esta teoría se ha establecido como un enfoque general en el campo de la Enfermería, debido a que su finalidad radica en conseguir el mayor nivel posible de autocuidado por parte del paciente, y se compone por tres sub teorías relacionadas (22):

- La teoría de autocuidado, que no solo determina y describe el porqué, sino también el modo en que las personas mantienen ciertas conductas de cuidado de sí mismas y de su cuerpo.
- La teoría de déficit de autocuidado, que es capaz de describir y explicar en qué punto es requerida el profesional de enfermería para brindar ayuda e información al paciente.
- La teoría de sistemas de enfermería permite describir, caracterizar, explicar las relaciones consideradas fundamentales de mantener para la producción o realización del cuidado enfermero.

En suma, la teoría resulta importante en temas de salud pública, puesto que explica cómo la responsabilidad personal va a influir en el ámbito de la salud y

sus prácticas en torno al bienestar y un mantenimiento de la calidad de vida (21).

2.2.2. Teoría de principiante a experta

Patricia Benner sostiene que la experiencia aumenta cuando se integra la memoria al reconocimiento de patrones (23) basándose en conocimiento racional y analítico (24,25) experiencia que no depende del tiempo que lleve la persona realizando la actividad, sino de la cantidad de situaciones reales que le brindan herramientas para utilizarlas posteriormente (26)

En este sentido, esta teoría se sostiene sobre el desarrollo de competencias en enfermería describe cómo los profesionales avanzan desde ser principiantes sin experiencia hasta convertirse en expertos altamente competentes a través de la adquisición de experiencia práctica; subraya que la competencia en enfermería se basa en la experiencia y la reflexión. En sus primeras etapas, los principiantes dependen de reglas y pautas, pero a medida que adquieren experiencia, desarrollan la capacidad de tomar decisiones independientes y utilizar la intuición. Su enfoque se basa en la idea de que la competencia no es estática, sino que evoluciona a medida que los individuos adquieren experiencia y conocimiento en su trabajo (27).

II.3. Marco conceptual.

2.3.1. Capacidad de respuesta ante desastres naturales

Definición. Es la capacidad de desarrollar acciones ante los desastres naturales, desarrollado de manera específica dependiendo del tipo de

eventualidad; no obstante, existen elementos generales que se conocen como elementos de respuesta ante estos eventos en un ambiente hospitalario (13)

Se consideró como dimensiones a las acciones a realizar según períodos de intervención:

a. Antes del desastre

La preparación frente a las emergencias y los desastres, depende del conocimiento y las capacidades de los profesionales preparados mediante las brigadas, para una mejor intervención para anticiparse al impacto del evento de los posibles riesgos. Las acciones de intervención son la prevención de emergencias que causan daños a la salud de la población; esto se orienta en el diseño de planes y la intervención futura ante las diversas amenazas, diseño de guías y otros documentos de gestión. (28).

b. Durante el desastre

La respuesta durante un desastre se orienta en los análisis realizados con anterioridad relacionados a los riesgos, y conjuntamente a las acciones de alerta temprana, los planes de contingencia y la dotación de equipos y suministros. En esta etapa, las operaciones rápidas de ayuda en casos de desastre son envíos solicitados con demasiada urgencia, especialmente después de eventos naturales repentinos (28).

También, la falta de seguridad frente a los desastres, incrementan las consecuencias de los múltiples daños. En esta etapa la información es escasa, sobre el momento y la ubicación del desastre, los recursos con que se cuenta, la infraestructura funcional, el tipo y tamaño de las necesidades de los

beneficiarios, etc. La demanda varia constantemente debido al entorno del desastre (28).

c. Después del desastre

Las acciones desarrolladas después del desastre demandan una correcta distribución de los suministros necesarios. La deficiencia de recursos, también sugiere contar con pautas de asignación, y abordaje de los aspectos raciales, clases sociales, éticas y morales. Los gestores están esforzándose en implementar reglas o criterios que deben emplearse para evaluar el bienestar del individuo en una situación de vida o muerte. Además, las operaciones de socorro después de desastres catastróficos podrían involucrar a diferentes sectores en la cadena de suministro comunes. Diversos factores conllevan a ineficiencias, duplicidades por la escasa coordinación, lo cual reduce el nivel general de servicio y da como resultado pérdidas económicas y daño ambiental (28).

2.3.2. Medidas de prevención ante desastres naturales.

A. Definición.

Son todas las acciones preventivas que debe organizar el equipo multidisciplinario en salud para fortalecer la capacidad de respuesta frente a desastres naturales, estas acciones responden a fases estratégicas de planeación, ejecución y evaluación (17).

B. Importancia

Programas de respuesta frente a las emergencias y desastres, incorporan a la gestión de riesgos, en promover iniciativas de la comunidad científica y tecnológica, así como el apoyo a las metodologías o sistemas de información que faciliten la evaluación del riesgo de desastres (29).

La página de Salud, el Universo, (2020) analiza la importancia de las medidas de prevención frente desastres, incentivando la reducción de la vulnerabilidad de la población a los desastres naturales independientemente de las instituciones; y que estas propongan estrategias para mejorar de acuerdo a sus realidades geográficas, planes de contingencias factibles de ejecutar a los desastres naturales (17).

Es importante realizar trabajos en coordinación con la Oficina de Gestión de Riesgos del MINSA (30), debido a que este realiza estudios epidemiológicos y descriptivos para la identificación de daños, tanto a nivel institucional como de eventos externos que puedan ocasionar daño potencial a la salud.

Programas de respuesta ante emergencias y desastres, incorporan a la gestión de riesgos en esta área, promoviendo iniciativas a la comunidad científica y tecnológica, así como el apoyo a las metodologías o sistemas de información que faciliten la evaluación del riesgo de desastres (29).

Los resultados anuales de los eventos reportados por la OPS, refiere la necesidad de una preparación adecuada para actuar en caso de desastres en el ámbito de la salud pública. Este organismo plantea mejorar los programas de respuesta ante emergencias y desastres, incluir la gestión de riesgos, la promoción de iniciativas en el ámbito científico y tecnológico, así como el apoyo

en los sistemas de información que favorezcan la evaluación del riesgo de desastres (31).

Para esta variable se consideró las siguientes dimensiones:

Las medidas para valorar la prevención frente a desastres naturales, el Centro de Operaciones de Emergencia Nacional (COEN), (2018) citado por el Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI) (32), menciona la importancia de considerar la información previa de los riesgos para enfrentar a las emergencias y desastres mediante las fases que a continuación se describe:

A. Planeación

Son todas las acciones organizativas que permitan que la institución disponga de los diferentes documentos de gestión, señalizaciones, etc; esto permitirá actuar con los principios científicos y administrativos (32).

B. Ejecución

Es el proceso de respuestas frente al desastre natural que va permitir una efectiva capacidad de actuación, si en las acciones de planificación prevención de desastres naturales se abordó de manera correcta (32).

C. Evaluación

Se refiere a la toma de decisiones, previa notificación exhaustiva de la magnitud el evento ocasionado, informando la cantidad de daños, impacto total, debilidades, amenazas, etc. ocurridos durante el

desastre; estos deben de estar debidamente documentados y sustentados para su intervención y reparación de los daños (32).

II.4. Definición de términos básicos

- **Desastre.** Evento inesperado que puede producir daños o destrucción potencial de magnitud global muchas veces indeterminada, en este caso en el ámbito del presente estudio (17).
- **Desastres naturales.** Son eventos inesperados, desencadenados por cambios en el medio ambiente natural, que dependiendo de su tipo, intensidad y magnitud pueden causar daños reales y potenciales a la salud del área de estudio (17).
- **Capacidad respuesta frente a desastres naturales.** Es la preparación en las competencias del conocimiento, habilidades y actitudes para la intervención en masa en los desastres naturales (13).
- **Medidas de prevención.** Son todas las actividades organizadas antes de que se suscite algún evento, teniendo como finalidad mitigar o disminuir la respuesta de daño o impacto en la salud ocasionado por el desastre natural en la población de estudio (13).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

III.1. Hipótesis

III.1.1. General

Existe relación entre la capacidad de respuesta en desastres naturales y las medidas de prevención del personal de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.

III.1.2. Especificas

- Existe relación entre la capacidad de respuesta antes de un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.
- Existe relación entre la capacidad de respuesta durante un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.
- Existe relación entre la capacidad de respuesta después de un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.

III.1.3. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Método y Técnica
Capacidad de respuesta en desastres naturales	Es la capacidad de desarrollar acciones ante los desastres naturales, desarrollado de manera específica dependiendo del tipo de eventualidad; no obstante, existen elementos generales que se conocen como elementos de respuesta ante estos eventos en un ambiente hospitalario (13)	Se evaluará la capacidad de respuesta antes, durante y después de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Emergencia del Hospital Regional ante los desastres naturales	Antes	Documentos de gestión	1	Método: Deductivo Técnica: Encuesta
				Monitorización	2	
				Sistema de evacuación	3	
				Instalaciones	4	
				Zonas de seguridad	5-8	
			Durante	Distanciamiento	9	
				Evacuación	10	
				Zonas seguras	11	
				Desinstalación de sistemas	12	
			Después	Riesgo potencial	13-16	
				Serenidad	17	
				Encender fuego	18	
				Estrategias de salvaguarda	19	
Sistema de búsqueda	20					
Sistemas de notificación	21-25					
Medidas de prevención ante desastres naturales	Son todas las acciones preventivas que debe organizar el equipo multidisciplinario en salud para fortalecer la capacidad de respuesta frente a desastres naturales, estas acciones responden a fases	Se evaluarán las medidas de prevención ante desastres naturales por parte de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Emergencia del	Planeación	Planes de gestión	1	Método: Deductivo Técnica: Encuesta
				Socializar	2	
				Señalizaciones	3	
				Coordinaciones institucionales	4	
				Kit básico	5-8	
			Ejecución	Zonas seguras	9	
				Espacios señalados	10	
				Brigada de EDAN	11	
				Activación de códigos	12	

	estratégicas de planeación, ejecución y evaluación. (OMS, 2019)	Hospital Regional ante los desastres naturales en sus dimensiones: planeación, ejecución y evaluación.	Evaluación	Sistema de reporte	13-16	
				Medidas de seguridad	17	
				Protocolo de abordaje	18	
				Protocolo de manejo	19	
				Sistema de evacuación	20	
				Participación conjunta	21-25	

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

IV.1. Diseño metodológico

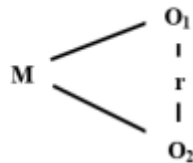
El estudio se caracterizó por su enfoque cuantitativo, ya que se utilizó un método estadístico para la medición de las variables. Además, se llevó a cabo bajo un diseño no experimental, lo que implicó la obtención de resultados sin la manipulación de las variables de investigación.; En términos de la naturaleza de la investigación, se clasificó como correlacional, dado que se buscó establecer relaciones entre la capacidad de respuesta y las medidas de prevención en desastres naturales. Por último, en cuanto a la duración de la investigación, se trató de un estudio de corte transversal, ya que se realizó en un único momento específico (33).

Donde:

M =Muestra

O₁ = Variable 1

O₂ = Variable 2



r = Correlación de las variables de estudio.

IV.2. Método de investigación

En cuanto al método que siguió la investigación, fue el hipotético deductivo, porque se caracterizó a partir del contexto general al específico. En este caso, se realizó una contrastación de hipótesis que generalizó el fenómeno a partir de los aspectos específicos que se hallan (33).

IV.3. Población y muestra

IV.3.1. Población

La población se refiere a la serie de casos que cumplen con los requisitos necesarios para el desarrollo de la investigación (34). Por consiguiente, la población se conformó por enfermeras que laboran en el Servicio de

Emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023.

Por lo tanto:

N = 32 enfermeras.

IV.3.2. Muestra

Dado que la población fue pequeña, por criterio de conveniencia se trabajó con la totalidad; es decir la muestra fue muestra poblacional.

Además, se consideró los siguientes criterios:

A. Criterios de inclusión

- Todas las enfermeras que laboran en el servicio de emergencia de dicho hospital.
- Las enfermeras que autorizaron su participación mediante el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Las enfermeras que se encontraban con descanso médico por alguna enfermedad prolongada.
- Las enfermeras que se encuentren de vacaciones

IV.4. Lugar de estudio y período de desarrollo

La presente investigación se desarrolló en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, ubicado en el Departamento de Junín. La ejecución del estudio se realizó entre los meses agosto y septiembre de 2023.

IV.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

IV.5.1. Técnica

Debido a que el enfoque fue cuantitativo, se optó por la utilización de la técnica encuesta para ambas variables del estudio. (34).

IV.5.2. Instrumentos

Para medir la variable Capacidad de Respuesta en Desastres Naturales se empleó el cuestionario elaborado por León et al. 2020 (17). Abarcó un total de 25 ítems, 3 dimensiones: Antes, durante y después. Los baremos son:

Muy inadecuado : De 0 a 5 Pts.

Inadecuada : De 6 a 10 Pts.

Poco adecuada : De 11 a 15 Pts.

Adecuada : De 16 a 20 Pts.

Muy adecuada : De 21 a 25 Pts.

Igualmente, para medir la variable Medidas de Prevención ante Desastres Naturales se empleó un cuestionario elaborado por León et al. 2020 (17). Abarcó un total de 25 ítems, 3 dimensiones: Planeación ejecución y evaluación.

Los baremos son:

Muy inadecuada : de 0 a 5 Pts.

Inadecuada : de 6 a 10 Pts.

Poco adecuada : de 11 a 15 Pts.

Adecuada : de 16 a 20 Pts.

Muy adecuada : de 21 a 25 Pts.

Ambos instrumentos fueron confiables para ser aplicados en el presente estudio, que fueron validados por León et al. 2020 (17), que mediante juicio de expertos que mediante la prueba binomial obtuvo p valor $<$ a 0.05 , lo que indicó que los instrumentos fueron válidos para su aplicación; además este

instrumento fue confiable por que la prueba de alfa de Cronbach arrojó un valor de 0.873.

IV.6. Análisis y procesamiento de datos

Luego de la aplicación de los cuestionarios, se transcribieron las respuestas a una hoja de Excel, que permitió codificar los datos para su traslado a un programa de análisis estadístico.

Posteriormente se analizó mediante el paquete informático SPSS; la prueba de hipótesis se realizó mediante la estadística inferencial. Por su parte para la descripción se utilizó la estadística descriptiva, que permitió la presentación en tablas y figuras.

IV.7. Aspectos éticos en investigación

En la investigación se tomaron en consideración aspectos éticos como el anonimato de los participantes, consentimiento informado, veracidad en el procesamiento de los datos, correcto manejo de la información y la aplicación de los instrumentos válidos y confiables, que garantizó que los resultados obtenidos fueron relevantes para la comunidad científica.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

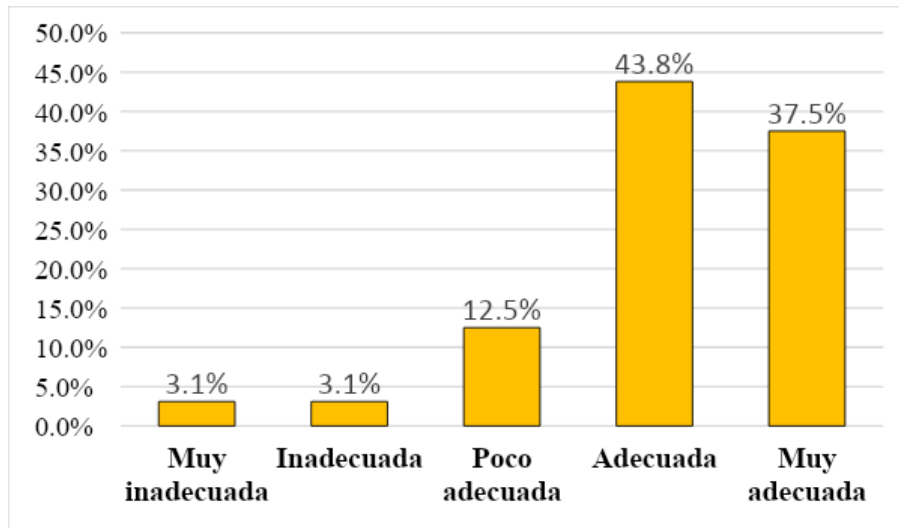
Tabla N° 5.1.1
CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES NATURALES DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

Capacidad de respuesta	N	%
Muy inadecuada	1	3.1
Inadecuada	1	3.1
Poco adecuada	4	12.5
Adecuada	14	43.8
Muy adecuada	12	37.5
Total	32	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.1, se observa según la capacidad de respuesta en desastres naturales, que las enfermeras en su mayoría 43.8% (14) tienen capacidad adecuada, 37.5% (12) muy adecuada, 12.5% (4) poco adecuada, 3.1% (1) inadecuada y de igual forma 3.1% (1) muy inadecuada.

Figura N° 5.1.1
CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES NATURALES DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023



Fuente: Elaboración propia

En la figura 5.1.1, se observa según la capacidad de respuesta en desastres naturales, que las enfermeras en su mayoría 43.8% (14) tienen capacidad adecuada, 37.5% (12) muy adecuada, 12.5% (4) poco adecuada, 3.1% (1) inadecuada y de igual forma 3.1% (1) muy inadecuada.

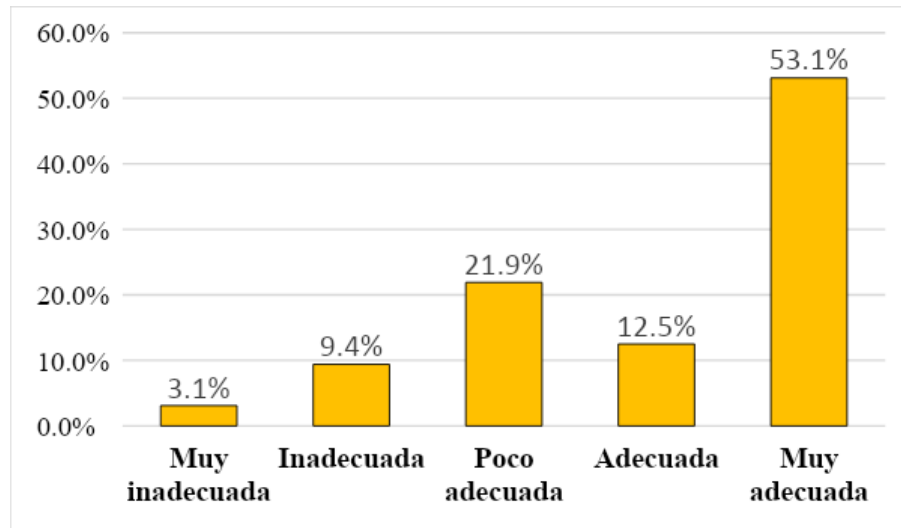
TABLA 5.1.2
CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTES DE UN DESASTRES NATURALES
DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA
DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES
CARRIÓN, HUANCAYO 2023

Capacidad de respuesta	N	%
Muy inadecuada	1	3.1
Inadecuada	3	9.4
Poco adecuada	7	21.9
Adecuada	4	12.5
Muy adecuada	17	53.1
Total	32	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.2, se observa según la capacidad de respuesta antes de un desastre natural, que las enfermeras en su mayoría 53.1% (17) tienen capacidad muy adecuada, 21.9% (7) poco adecuada, 12.5% (4) adecuada, 9.4% (3) inadecuada y 3.1% (1) muy inadecuada.

Figura 5.1.2
CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTES DE UN DESASTRES NATURALES
DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA
DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES
CARRIÓN, HUANCAYO 2023



Fuente: Elaboración propia

En la figura 5.1.2, se observa según la capacidad de respuesta antes de un desastre natural, que las enfermeras en su mayoría 53.1% (17) tienen capacidad muy adecuada, 21.9% (7) poco adecuada, 12.5% (4) adecuada, 9.4% (3) inadecuada y 3.1% (1) muy inadecuada.

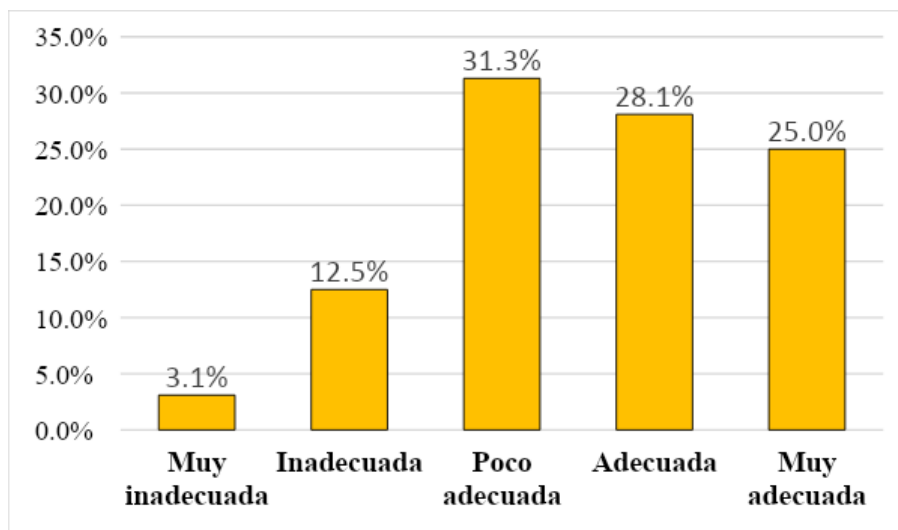
Tabla 5.1.3
CAPACIDAD DE RESPUESTA DURANTE UN DESASTRE NATURAL DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN,
HUANCAYO 2023.

Capacidad de respuesta	N	%
Muy inadecuada	1	3.1
Inadecuada	4	12.5
Poco adecuada	10	31.3
Adecuada	9	28.1
Muy adecuada	8	25.0
Total	32	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.3, se observa según la capacidad de respuesta durante un desastre natural, que las enfermeras en su mayoría 31.3% (10) tienen capacidad poco adecuada, 28.1% (9) adecuada, 25.0% (8) adecuada, 12.5% (4) inadecuada y 3.1% (1) muy inadecuada.

Figura 5.1.3
CAPACIDAD DE RESPUESTA DURANTE UN DESASTRE NATURAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 5.1.3, se observa según la capacidad de respuesta durante un desastre natural, que las enfermeras en su mayoría 31.3% (10) tienen capacidad poco adecuada, 28.1% (9) adecuada, 25.0% (8) adecuada, 12.5% (4) inadecuada y 3.1% (1) muy inadecuada.

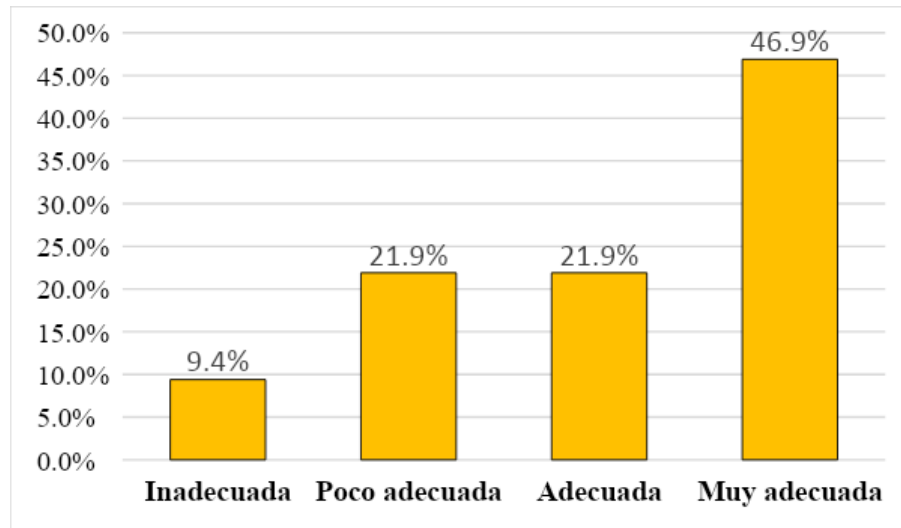
Tabla 5.1.4.
CAPACIDAD DE RESPUESTA DESPUES DE UN DESASTRE NATURAL DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN,
HUANCAYO 2023.

Capacidad de respuesta	N	%
Muy inadecuada	0	0.0
Inadecuada	3	9.4
Poco adecuada	7	21.9
Adecuada	7	21.9
Muy adecuada	15	46.9
Total	32	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.4, se observa según la capacidad de respuesta después de un desastre natural, que las enfermeras en su mayoría 46.9% (15) tienen capacidad muy adecuada, 21.9% (7) adecuada, 21.9% (7) poco adecuada y 9.4% (3) inadecuada.

Figura 5.1.4.
CAPACIDAD DE RESPUESTA DESPUES DE UN DESASTRE NATURAL DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN,
HUANCAYO 2023.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 5.1.4, se observa según la capacidad de respuesta después de un desastre natural, que las enfermeras en su mayoría 46.9% (15) tienen capacidad muy adecuada, 21.9% (7) adecuada

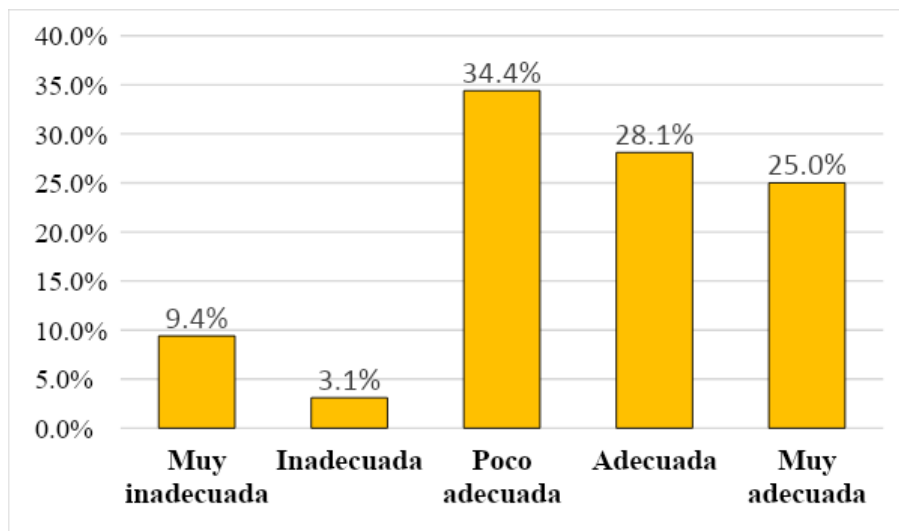
Tabla 5.1.5
MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN DESASTRES NATURALES DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

Medidas de prevención	N	%
Muy inadecuada	3	9.4
Inadecuada	1	3.1
Poco adecuada	11	34.4
Adecuada	9	28.1
Muy adecuada	8	25.0
Total	32	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.5, se observa según las medidas de prevención frente a un desastre natural, que las enfermeras en su mayoría 34.4% (11) tienen medidas poco adecuadas, 28.1% (9) adecuadas, 25.0% (8) muy adecuadas, 9.4% (3) muy inadecuadas y 3.1% (1) inadecuadas.

Figura 5.1.5
MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN DESASTRES NATURALES DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023



Fuente: Elaboración propia

En la figura 5.1.5, se observa según las medidas de prevención frente a un desastre natural, que las enfermeras en su mayoría 34.4% (11) tienen medidas poco adecuadas, 28.1% (9) adecuadas, 25.0% (8) muy adecuadas, 9.4% (3) muy inadecuadas y 3.1% (1) inadecuadas

5.2. Resultados Inferenciales

Tabla N° 5.2.1

**CAPACIDAD DE RESPUESTA Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN
DESASTRES NATURALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023**

		Capacidad de respuesta	Medidas de prevención
Rho de Spearman	Capacidad de respuesta	1.000	.666**
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	.000
	N	32	32
Medidas de prevención	Capacidad de respuesta	.666**	1.000
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.000	.
	N	32	32

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

Fuente: Elaboración propia mediante "SPSS V25.0"

Hipótesis estadística

- ✓ H1: Existe correlación entre capacidad de respuesta y medidas de prevención.
- ✓ H0: No existe correlación entre capacidad de respuesta y medidas de prevención.

La tabla N° 5.2.1, evidencia que el p-valor (0.000) es menor al $\alpha=0.05$, por tanto, se rechaza la H0 concluyendo que existe una correlación entre capacidad de respuesta y las medidas de prevención. Asimismo, el coeficiente de Spearman obtenido 0.666 se interpreta como una correlación positiva alta.

Tabla N° 5.2.2
CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTES DE UN DESASTRE NATURAL Y
MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

		Capacidad de respuesta antes de un desastre	Medidas de prevención
Rho de Spearman	de Capacidad de respuesta antes de un desastre	1.000	.229**
		Sig. (bilateral)	.207
		N	32
	Medidas de prevención	.229**	1.000
		Sig. (bilateral)	.207
		N	32

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

Fuente: Elaboración propia mediante "SPSS V25.0"

Hipótesis estadística

- ✓ H1: Existe correlación entre capacidad de respuesta antes de un desastre y medidas de prevención.
- ✓ H0: No existe correlación entre capacidad de respuesta antes de un desastre y medidas de prevención.

La tabla 5.2.2 se , evidencia que el p-valor (0.207) es mayor al $\alpha=0.05$, por tanto, se acepta la H0 concluyendo que no existe una correlación entre capacidad de respuesta antes de un desastre y las medidas de prevención.

Tabla N° 5.2.3
CAPACIDAD DE RESPUESTA DURANTE UN DESASTRE NATURAL Y
MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

		Capacidad de respuesta durante un desastre	Medidas de prevención
Rho de Spearman	de Capacidad de respuesta durante un desastre	Coeficiente de correlación	de
		1.000	.519**
		Sig. (bilateral)	.002
		N	32
	Medidas de prevención	Coeficiente de correlación	de
		.519**	1.000
		Sig. (bilateral)	.002
		N	32

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

Fuente: Elaboración propia mediante "SPSS V25.0"

Hipótesis estadística

- ✓ H1: Existe correlación entre capacidad de respuesta durante un desastre y medidas de prevención.
- ✓ H0: No existe correlación entre capacidad de respuesta durante un desastre y medidas de prevención.

La tabla 5.2.3 , evidencia que el p-valor (0.002) es menor al $\alpha=0.05$, por tanto, se rechaza la H0 concluyendo que existe una correlación entre capacidad de respuesta durante un desastre y las medidas de prevención. Asimismo, el

coeficiente de Spearman obtenido 0.519 se interpreta como una correlación positiva moderada.

Tabla N° 5.2.4
CAPACIDAD DE RESPUESTA DESPUES DE UN DESASTRE NATURAL Y
MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

		Capacidad de respuesta después de un desastre	Medidas de prevención
Rho de Spearman	de Capacidad de respuesta después de desastre	1.000	.450**
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	.010
	N	32	32
	Medidas de prevención	.450**	1.000
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.010	.
	N	32	32

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

Fuente: Elaboración propia mediante "SPSS V25.0"

Hipótesis estadística

- ✓ H1: Existe correlación entre capacidad de respuesta después un desastre y medidas de prevención.
- ✓ H0: No existe correlación entre capacidad de respuesta después de un desastre y medidas de prevención.

La tabla 5.2.4 , evidencia que el p-valor (0.010) es menor al $\alpha=0.05$, por tanto, se rechaza la H0 concluyendo que existe una correlación entre capacidad de

respuesta después de un desastre y las medidas de prevención. Asimismo, el coeficiente de Spearman obtenido 0.450 se interpreta como una correlación positiva moderada.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

V.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

V.1.1. Hipótesis general

Existe relación entre la capacidad de respuesta en desastres naturales y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.

Hipótesis nula (Ho)

No existe correlación entre capacidad de respuesta y medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.

Hipótesis alterna (H1)

Existe correlación entre capacidad de respuesta y medidas de prevención.

Nivel significancia estadística:

Se trabajó con coeficiente de correlación de Spearman, porque se tomó las puntuaciones de las variables capacidad de respuesta y medidas preventivas, que son valores cuantitativos por lo tanto el estadístico a usar que cuantifica para ver la relación y decir si la relación es importante.

Análisis estadístico:

	C. Correlación Spearman	P = Sig
Capacidad de Respuesta – Medidas Preventivas	0.666	0,000

Fuente: Elaboración propia mediante "SPSS V25.0"

Decisión Estadística:

Según el resultado obtenido existe una correlación del 66.6%, entre Capacidad de Respuesta y Medidas Preventivas, pues el valor de $P = 0.00$ menor a 0.05. Así mismo se interpreta como una correlación positiva alta.

Conclusión:

Toda la dimensión de Capacidad de Respuesta se relaciona con las Medidas Preventivas; es decir acepta la hipótesis general.

V.1.2. Hipótesis Específicas:

Hipótesis específica 1

Existe relación entre la capacidad de respuesta antes de un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.

Hipótesis nula (Ho)

No existe correlación entre capacidad de respuesta antes de un desastre natural y medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.

Hipótesis alterna (H1)

Existe correlación entre capacidad de respuesta antes de un desastre natural y medidas de prevención.

Nivel significancia estadística:

Se trabajó con el nivel significancia de ($p > 0.05$)

Análisis estadístico:

	C. Correlación Spearman	P = Sig
Capacidad de Respuesta antes de un Desastre Natural – Medidas Preventivas	0.229	0,207

Fuente: Elaboración propia mediante “SPSS V25.0”

Decisión Estadística:

Según el resultado obtenido 22.9. %, no existe una correlación entre Capacidad de Respuesta antes de un Desastre Natural y Medidas Preventivas, pues el valor de $P = 0.207$ mayor a 0.05.

Conclusión:

La dimensión de Capacidad de Respuesta Antes de un Desastre Natural no se correlaciona con las Medidas Preventivas; es decir no acepta la hipótesis Específica 1.

Hipótesis específica 2

Existe relación entre la capacidad de respuesta durante un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.

Hipótesis nula (Ho)

No existe correlación entre capacidad de respuesta durante un desastre natural y medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.

Hipótesis alterna (H1)

Existe correlación entre capacidad de respuesta durante un desastre natural y medidas de prevención.

Nivel significancia estadística:

Se trabajó con el nivel significancia de $P < 0.05$

Análisis estadístico:

	C. Correlación Spearman	P = Sig
Capacidad de Respuesta durante un Desastre Natural – Medidas Preventivas	0.519	0,002

Fuente: Elaboración propia mediante “SPSS V25.0”

Decisión Estadística:

En la tabla el resultado obtenido es 51.9. %, existe una correlación entre Capacidad de Respuesta Durante un Desastre Natural y Medidas Preventivas, pues el valor de $P = 0.002$ menor a 0.05.

Conclusión:

En la tabla se observa que existe una correlación positiva moderada de 0.519, lo que evidencia que existe correlación entre Capacidad de Respuesta Durante un Desastre Natural y Medidas Preventivas,

Hipótesis específica 3

Existe relación entre la capacidad de respuesta Después de un desastre natural y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.

Hipótesis nula (Ho)

No existe correlación entre capacidad de respuesta Después de un desastre natural y medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023.

Hipótesis alterna (H1)

Existe correlación entre capacidad de respuesta después de un desastre natural y medidas de prevención.

Nivel significancia estadística:

Se trabajó con el nivel significancia de $P < 0.05$

Análisis estadístico

	C. Correlación Spearman	P = Sig
Capacidad de Respuesta después de un Desastre Natural – Medidas Preventivas	0.450	0,010

Fuente: Elaboración propia mediante “SPSS V25.0”

Decisión Estadística:

En la tabla el resultado obtenido es 45 %, existe una correlación entre Capacidad de Respuesta después un Desastre Natural y Medidas Preventivas, pues el valor de $P = 0.010$ menor a 0.05.

Conclusión:

En la tabla se observa que existe una correlación positiva moderada de 0.450, lo que evidencia que existe correlación entre Capacidad de Respuesta Durante un Desastre Natural y Medidas Preventivas,

V.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

En el presente estudio titulado “Capacidad de respuesta en desastres naturales y las medidas de prevención del profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023”, se obtuvo los siguientes resultados:

En cuanto a la capacidad de respuesta en desastres naturales, el 43.8 % fue adecuado; según sus dimensiones, la capacidad de respuesta antes fue muy adecuada con el 53.1 %, el 31.3 % con respuesta de capacidad poco adecuada durante el desastre natural y el 46.9. % fue muy adecuada después de los desastres naturales. En cuanto a la variable Medidas de Prevención, el 34.4 % fue poco adecuada.

Además, según los resultados de relación entre la Capacidad de Respuesta y Medidas de Prevención en Desastres Naturales, se demostró que existe correlación entre la capacidad de respuesta y las medidas de prevención; dado el coeficiente de Spearman fue de 0.666, que indica correlación positiva alta. En cuanto a las dimensiones, la capacidad de respuesta antes de un desastre natural y medidas de prevención, no existe una correlación entre capacidad de respuesta antes de un desastre y las medidas de prevención. Para las dimensiones capacidad de respuesta durante un desastre natural y medidas de prevención, el coeficiente de Spearman determinó el valor de 0.519, que se interpreta como una correlación positiva moderada. Finalmente, la capacidad de respuesta después de un desastre natural y medidas de prevención, existe correlación entre capacidad de respuesta después de un desastre y las

medidas de prevención, dado que el coeficiente de Spearman fue de 0.450, lo que se interpreta como correlación positiva moderada.

En cuanto a los resultados similares con las dos variables de estudio, encontramos a León B e Yllesca K (Callao-Perú, 2020) indicaron que el 46.7% contaban con prácticas adecuadas sobre las medidas de prevención, del cual el 33.3% presentó una capacidad de respuesta muy adecuada frente los eventos de desastre (17).

Con una de las variables en donde los resultados son similares, pero antes de los desastres, encontramos a Rattanakanlaya K et al. (Tailandia, 2022) indicaron varias formas de mejorar la preparación para un desastre, tales como esfuerzos continuos para la prevención y la mitigación, desarrollo de pautas operativas para prevenir y resolver efectivamente problemas de inundación y aumentar los niveles de preparación a nivel local (11). También Tercero M, (Guatemala, 2017) logró identificar las diferentes amenazas y vulnerabilidades a las que está expuesta la institución (16).

Dentro de los resultados referentes a la actuación durante el desastre, encontramos a Plua L (Lima- Perú, 2020), evidenció el rol importante que cumplen los profesionales en Enfermería al momento de afrontar situaciones de desastre dentro del servicio, debido a que son los encargados de brindar el apoyo adecuado ante cualquier eventualidad, por la capacidad de preparación (19).

En los resultados orientados a la actuación después del desastre, Banwell E et al (Puerto Rico, 2020) revelaron que todos los hospitales tenían comunicaciones en funcionamiento, y el 61% tenían sus equipos de comunicación operativos (13).

En los resultados distintos al presente estudio, encontramos Munasinghe N et al. (Sri Lanka, 2021) identificaron la preparación inadecuada ante los desastres en los hospitales (12). También Samsuddin N et al. (Malasia, 2018) demostraron que 17 atributos de preparación fueron calificados como "muy críticos, por lo que los recursos humanos y la capacitación no fueron adecuadas (14). De la misma forma Vázquez L et al. (Cuba, 2017) evidenciaron en la comunidad una baja percepción del riesgo de desastres (15). En la misma línea Duarte C et al. (Callao- Perú, 2020) indicaron que el 63.33 % del personal contaban con un conocimiento bajo sobre las medidas de contingencia frente a los desastres; y en cuanto a las prácticas sobre medidas de contingentes hacia los desastres, el 50 % fue regular (18). Finalmente Neyra B (Lima- Perú, 2019) refirió que el 71.4% no había recibido ninguna capacitación sobre medidas preventivas frente a un terremoto, el 48.2% tampoco en simulacros y el 50% en primeros auxilios; en cuanto a los conocimientos sobre medidas preventivas frente a un terremoto, el 58.9% desconoce (20).

Las comparaciones realizadas en la presente discusión con investigaciones similares, analiza la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales se desarrolla de manera específica dependiendo del tipo de eventualidad al que está expuesto el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo (28). Las medidas de prevención identificadas frente a los

desastres naturales, requieren de una preparación adecuada para la actuación según los casos que se requiera en el sector salud. Al respecto se determinó la capacidad de manejo de los profesionales de enfermería como parte de las respuestas frente a dichas eventualidades (35).

La experiencia aumenta cuando se integra la memoria al reconocimiento de patrones (23) basándose en el conocimiento racional y analítico (24,25) experiencia que no depende del tiempo que lleve los profesionales de enfermería realizando la actividad, sino de la cantidad de situaciones reales que le brindan herramientas para ser utilizarlas posteriormente de acuerdo a las necesidades (26)

VII CONCLUSIONES

- 1 En esta tesis se estableció que existe relación positiva alta entre la capacidad de respuesta en desastres naturales y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, dado que el valor de $P = 0.00$. lo significa que es menor a 0,05 porque el coeficiente de Spearman fue de 0,666.
- 2 No existe relación entre la capacidad de respuesta antes de los desastres naturales y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital, dado que el valor de $P = 0,207$ lo significa que es mayor a 0,05 porque el coeficiente de Spearman fue de 0,229.
- 3 Existe relación positiva moderada entre la capacidad de respuesta durante los desastres naturales y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital, dado que el valor de $P = 0,002$, lo significa que es menor a 0,05 porque el coeficiente de Spearman fue de 0,519.
- 4 Existe relación positiva moderada entre la capacidad de respuesta después de los desastres naturales y las medidas de prevención del personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital, dado que el valor de $P = 0,010$, lo significa que es menor a 0,05 porque el coeficiente de Spearman fue de 0,450.

VIII RECOMENDACIONES

1 **Al director del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel**

Alcides Carrión de Huancayo:

- Implementar los equipos necesarios para atender los desastres naturales a las cuales potencialmente está expuesto el hospital, a fin de estar preparados y minimizar los riesgos.

- Realizar evaluaciones mensuales sobre la capacidad de respuesta para intervenir adecuadamente a las víctimas luego de haber ocurrido algún desastre natural, con el fin de implementar medidas correctivas.

2 **A los profesionales de enfermería:**

Realizar talleres orientados a mejorar la capacidad de respuesta del profesional de enfermería, a fin este cuente con las herramientas necesarias para el adecuado manejo de las medidas de prevención frente a los desastres naturales.

3 **A las universidades:**

Fomentar la realización de estudios de investigación de mayor profundidad, orientados a explicar la capacidad de respuesta antes, durante y después de los desastres naturales, a fin de analizar las intervenciones oportunas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Índice de seguridad hospitalaria. Guía para la evaluación de establecimientos de salud de mediana y baja complejidad. 2010.
2. Fernández R. Statista. 2023 [cited 2023 Aug 21]. Número de catástrofes naturales a nivel mundial de 2010 a 2022. Available from: <https://es.statista.com/estadisticas/641148/catastrofes-naturales-a-nivel-mundial/>
3. McClean D. UNDRR. 2020 [cited 2023 Aug 21]. #DIRRD: Informe de ONU muestra gran aumento en desastres de origen climático. Available from: <https://www.undrr.org/es/news/dirrd-informe-de-onu-muestra-gran-aumento-en-desastres-de-origen-climatico>
4. Munasinghe NL, O'Reilly G, Cameron P. Examining the experience and lessons learnt for disaster-preparedness in Sri Lankan hospitals: A scoping review. *International Journal of Disaster Risk Reduction*. 2021 Oct;64:102494.
5. Organización Panamericana de la Salud. Plan estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2020-2025. 2019.
6. Statista Research Department. Geografía y medio ambiente. 2023. Los desastres naturales en el mundo - Datos estadísticos.
7. McClean D. #DIRRD: Informe de ONU muestra gran aumento en desastres de origen climático [Internet]. UNDRR. 2020. Available from: <https://www.undrr.org/es/news/dirrd-informe-de-onu-muestra-gran-aumento-en-desastres-de-origen-climatico>
8. Ministerio de Salud. Sala de situación. 2023. Información de salas de situación post desastre nacional, por regiones y por años.
9. MINSA. Guía para la protección de establecimientos de salud ante desastres naturales. Lima: Oficina General de Defensa; 2005.

10. Ministerio de Agricultura. OSNIRH-DEPHM. 2023. Plan de prevención ante presencia de fenómenos naturales por inundaciones, deslizamientos, huaycos y sequias.
11. Rattanakanlaya K, Sukonthasarn A, Wangsrikhun S, Chanprasit C. Improving flood disaster preparedness of hospitals in Central Thailand: Hospital personnel perspectives. *J Clin Nurs*. 2022 Apr 19;31(7–8):1073–81.
12. Munasinghe NL, O'Reilly G, Cameron P. Examining the experience and lessons learnt for disaster-preparedness in Sri Lankan hospitals: A scoping review. *International Journal of Disaster Risk Reduction*. 2021 Oct;64:102494.
13. Irvin-Barnwell EA, Cruz M, Maniglier-Poulet C, Cabrera J, Rivera Diaz J, De La Cruz Perez R, et al. Evaluating Disaster Damages and Operational Status of Health-Care Facilities During the Emergency Response Phase of Hurricane Maria in Puerto Rico. *Disaster Med Public Health Prep*. 2020 Feb 29;14(1):80–8.
14. Samsuddin NM, Takim R, Nawawi AH, Syed Alwee SNA. Disaster Preparedness Attributes and Hospital's Resilience in Malaysia. *Procedia Eng*. 2018;212:371–8.
15. Vázquez Lugo M, Rodríguez González D, Ortíz Sánchez L, Olivera Manzano L, Grillo Pérez J, Bécquer Alfonso T. La prevención del riesgo de desastres en la comunidad. *Revista Médica Electrónica*. 2017;39(5).
16. Tercero Cruz A, Mendoza Artola N. Medidas de Prevención, Mitigación y Atención de Desastres en el Colegio Público Rubén Darío del Municipio de Sébaco, Departamento de Matagalpa, durante el primer semestre del 2017 [tesis de pregrado]. [Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua]; 2017.
17. León Arone B, Yllesca Brañez KW. Respuesta a desastres naturales y medidas de prevención de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo de Pichanaki - Chanchamayo 2020 [tesis de especialidad]. [Lima: Universidad Nacional del Callao]; 2020.

18. Duarte Castillo JL. CALIDAD DE SERVICIO (Revisión de Corrientes Principales y Propuestas para Investigación Futura). *Calidad del Servicio*. 2014;1–36.
19. Plua Albán LM. Desastres naturales: capacidad de respuesta del personal de enfermería ante una emergencia [tesis de especialidad]. [Lima: Universidad Peruano Cayetano Heredia]; 2020.
20. Neyra Bellido NF. Conocimientos sobre medidas preventivas antes de un desastre natural: terremoto en los internos de enfermería de una universidad nacional, Lima 2019 [tesis de pregrado]. [Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos]; 2020.
21. Cabinda A, Casanova M, Medina I. Teoría de los sistemas de enfermería en la prevención del bajo peso al nacer, roles y funciones de enfermería en Atención Primaria de Salud. *International Journal of Medical and Surgical Sciences*. 2020;8(1).
22. Navarro Y, Castro M. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. *Enfermería Global*. 2010;1(19).
23. Payne LK. Toward a Theory of Intuitive Decision–Making in Nursing. *Nurs Sci Q*. 2015 Jul 24;28(3):223–8.
24. Acebedo Urdiales MS. Narrativa y conocimiento práctico. Experiencias y prácticas de las enfermeras “expertas” en uci. Once relatos y veintitantas historias [Tesis doctoral]. [España: Universitat Rovira i Virgili]; 2012.
25. Becker D, Kaplow R, Muenzen PM, Hartigan C. Activities performed by acute and critical care advanced practice nurses: American Association of Critical-Care Nurses Study of Practice. *Am J Crit Care*. 2006 Mar;15(2):130–48.
26. Castillo Parra S. Práctica pedagógica de los formadores expertos en la formación clínica de estudiantes de enfermería [Tesis doctoral]. [España: Universidad de Barcelona]; 2014.
27. Izquierdo Machín E, Martínez Ruiz M, Ramírez García B. Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2016;15(4).

28. Organización Panamericana de la Salud. Preparación en desastres y emergencias en salud. 2023.
29. El Peruano. Política Nacional de Gestión del riesgo de desastres al 2050. Normas legales; 2021.
30. Ministerio de Salud. DIGERD. 2023 [cited 2023 Oct 17]. Unidad de Gestión del Riesgo de Desastres en Salud (UGRDS). Available from: <https://www.gob.pe/14351-ministerio-de-salud-unidad-de-gestion-del-riesgo-de-desastres-en-salud-ugrds>
31. Organización Panamericana de la Salud. Temas. 2023 [cited 2023 Oct 17]. Preparación en desastres y emergencias en salud. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/preparacion-desastres-emergencias-salud>
32. Instituto Nacional de Defensa Civil. Portal INDECI. 2023 [cited 2023 Oct 17]. Centros de operaciones de emergencia. Available from: <https://portal.indeci.gob.pe/coen/nosotros/>
33. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista P. Metodología de Investigación. M. Hill; 2014.
34. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnología y humanística [Internet]. Primera. Universidad Ricardo Palma; 2018. Available from: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
35. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción para la reducción del riesgo de desastres 2016-2021. 2016.

ANEXO 1

Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>GENERAL ¿Cuál es la relación que existe entre la capacidad de respuesta en desastres naturales y las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023?”</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la capacidad de respuesta antes de un desastre natural y las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023?”</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la capacidad de respuesta durante de un desastre natural y las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023?”</p>	<p>GENERAL Determinar la relación que existe entre la capacidad de respuesta en desastres naturales y las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar la relación entre la capacidad de respuesta antes de un desastre natural y las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de Emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023</p> <p>Identificar la relación entre la capacidad de respuesta durante de un desastre natural y las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023</p>	<p>GENERAL La capacidad de respuesta en desastres naturales se relaciona con las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023</p> <p>ESPECÍFICAS</p> <p>La capacidad de respuesta antes de un desastre natural se relaciona con las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de Emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023</p> <p>La capacidad de respuesta durante un desastre natural y las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023</p> <p>La capacidad de respuesta después de</p>	<p>Variable 1 X = Capacidad de respuesta ante desastres naturales</p> <p><i>Dimensiones</i> X.1. Antes X.2. Durante X.3. Después</p> <p>Variable 2 Y = Medidas de prevención ante desastres naturales</p> <p><i>Dimensiones</i> Y.1. Planeación Y.2. Ejecución Y.3. Evaluación</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Básico Nivel de investigación: Correlacional Diseño: No experimental-transversal Método de investigación: Hipotético deductivo Población y Muestra Estuvo compuesta por los 31 profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de Emergencia del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo. Técnica de recolección de datos: Encuesta Instrumento: Cuestionarios Técnicas para el procesamiento y análisis de la información: Programa SPSS, v. 25 en español</p>

<p>Huancayo, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la capacidad de respuesta después de un desastre natural y las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023?</p>	<p>Identificar la relación entre la capacidad de respuesta después de un desastre natural y las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023</p>	<p>un desastre natural y las medidas de prevención del profesional de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2023</p>		
---	---	---	--	--

ANEXO 2

Instrumentos

Cuestionario sobre capacidad de respuesta ante desastres naturales

A continuación, encontrará una serie de proposiciones que deberá leer e indicar si considera que se cumple o no dentro del servicio donde desempeña sus labores. Recuerde que no hay respuestas correctas ni incorrectas y que toda información que brinde será mantenida en anonimato.

I Datos generales:

1.1. Edad

- 1 de 25 a 30 años
- 2 de 31 a 40 años
- 3 de 41 años a más

1.2 Sexo

- 1) Femenino
- 2) Masculino

1.3 Cargo que ocupa en el servicio

- 1) Licenciada general
- 2) Licenciada con especialidad en el área
- 3) Jefatura del servicio
- 4) Otro

II Datos específicos:

Ítems	Cumple (1)	No cumple (0)
Antes del desastre		
1. Los documentos de gestión están debidamente implementados.		
2. Monitoriza y mantiene las mochilas de emergencia debidamente implementadas.		
3. Cuenta con un manual, la cual está detallada con los sistemas de evacuación en caso de desastre.		
4. Las instalaciones diversas de electricidad, gas y otros son seguras y operativas.		
5. El profesional de enfermería reconoce ampliamente las zonas de seguridad.		
6. El profesional de enfermería describe las zonas de seguridad.		
7. El profesional de enfermería contribuye a la señalización de las zonas de seguridad.		
8. El profesional de enfermería reconoce las zonas de seguridad de manera diferenciada.		
Durante el Desastre		
9. Conoce la importancia de distanciamiento que debe mantener de las zonas de riesgo frente a un desastre.		

10. Conoce los tiempos de evacuación a zonas seguras dentro de sus instalaciones.		
11. Reconoce las zonas o estructuras seguras durante un desastre.		
12. Reconoce la importancia del manejo y desinstalación de sistemas eléctricos que pudieran agravar la situación durante un desastre.		
13. Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de inmuebles desplazable.		
14. Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de material de vidrio.		
15. Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de materiales biocontaminados.		
16. Reconoce la importancia de la proximidad y riesgo potencial de estar cerca de conductos eléctricos.		
Después del Desastre		
17. Reconoce la importancia de la serenidad después del evento ocurrido.		
18. Identifica la importancia de no encender fuego ni toma corrientes luego del desastre.		
19. Identifica las estrategias de salvaguarda de localización si estuviera atrapado, para que puedan ayudarla(o).		
20. Reconoce la importancia de activar el sistema de búsqueda de involucrados en el desastre.		

21. Reconoce los sistemas de notificación.		
22. Reconoce el abordaje de los sistemas de notificación.		
23. Reconoce la cadena de notificación oportuna frente a un evento adverso.		
24. Reconoce la importancia de la operatividad de los sistemas de abordaje.		
25. Reconoce la necesidad del trabajo articulado para la efectividad de los sistemas de notificación y su abordaje.		

Cuestionario sobre medidas de prevención ante desastres naturales

A continuación, encontrará una serie de proposiciones que deberá leer e indicar si considera que se cumple o no dentro del servicio donde desempeña sus labores. Recuerde que no hay respuestas correctas ni incorrectas y que toda información que brinde será mantenida en anonimato.

Ítems	Cumple (1)	No cumple (0)
Planeación de las medidas preventivas		
1. Cuentan con planes de gestión (Planes de contingencia, operaciones de emergencia, evacuación, etc.).		
2. Socializan los planes de gestión al profesional de enfermería y la comunidad.		
3. Cuentan con señalizaciones para la identificación de zonas seguras, de riesgo y peligro.		

4. Se han efectuado coordinaciones interinstitucionales para respuestas articuladas frente a las emergencias o desastres.		
5. Cuenta con kit básico de atención en caso de desastres basado en el plan de respuesta de la institución.		
6. Cuenta con kit básico completo y operativo.		
7. Cuenta con kit básico e instructivo de uso.		
8. Cuenta con kit básico y refleja una ubicación estratégica.		
Ejecución de las Medidas Preventivas		
9. El servicio cuenta con zonas seguras claramente identificadas.		
10. Los espacios señalados son suficientes para salvaguardar a los miembros del equipo multidisciplinario.		
11. Existe la brigada de EDAN y material necesario para el reporte de casos.		
12. Existe un sistema de activación de códigos para selección y atención de víctimas durante el desastre.		
13. Cuenta con el sistema de reporte preliminar a cargo del EDAN para su notificación oportuna.		
14. Cuenta con un plan de contingencia para el manejo del EDAN.		
15. Cuenta con el protocolo de activación del EDAN.		

16. El sistema de soporte permite la Operatividad de la brigada del EDAN.		
Evaluación de las Medidas Preventivas		
17. Existen medidas de seguridad para proteger a la población, instalaciones y bienes.		
18. Existe un protocolo de abordaje que permita la notificación de la participación coordinada de todo el equipo de salud después del desastre.		
19. Existe un protocolo de manejo de brigadas que den soporte durante el desastre.		
20. Existe un sistema de evacuación de personas.		
21. Existe un protocolo de participación conjunta entre autoridades y empleados para seguir el plan de contingencia frente a un desastre.		
22. Existe una normatividad para el manejo del desastre mediante participación conjunta.		
23. Existe evidencia de trabajo articulado para el manejo de los desastres.		
24. Existe un directorio que garantice la fluidez de la comunicación frente a un desastre natural.		
25. Existe toma de decisiones colectivas para el logro de objetivos en común en el abordaje de un desastre natural.		

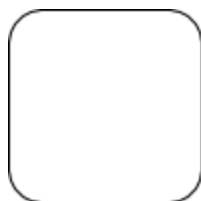


ANEXO 03
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:

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

....., en pleno uso de mis facultades, doy
consentimiento para participar en la ejecución del instrumento de investigación
con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de
investigación titulado: **“CAPACIDAD DE RESPUESTA EN DESASTRES
NATURALES Y LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL
REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES
CARRIÓN, HUANCAYO 2023”**



Nombre:

DNI:

ANEXO 4

BASE DE DATOS EMPLEADA EN SPSS V.25

V1	VFV1	D1	VFV1D1	D2	VFV1D2	D3	VFV1D3	V2	VFV2
25	5	8	5	8	5	9	5	17	4
13	3	4	3	4	3	5	3	17	4
18	4	5	3	6	4	7	4	5	1
8	2	1	1	5	3	2	2	0	1
15	3	4	3	6	4	5	3	6	2
5	1	2	2	0	1	3	2	0	1
22	5	5	3	8	5	9	5	24	5
22	5	5	3	8	5	9	5	24	5
22	5	5	3	8	5	9	5	25	5
11	3	3	2	6	4	2	2	14	3
18	4	2	2	7	4	9	5	14	3
22	5	5	3	8	5	9	5	22	5
23	5	8	5	6	4	9	5	20	4
23	5	6	4	8	5	9	5	24	5
21	5	8	5	7	4	6	4	24	5
20	4	8	5	8	5	4	3	24	5
19	4	8	5	2	2	9	5	19	4
19	4	8	5	3	2	8	5	15	3
18	4	8	5	3	2	7	4	17	4
22	5	8	5	6	4	8	5	15	3
21	5	8	5	6	4	7	4	15	3
23	5	8	5	8	5	7	4	18	4
19	4	8	5	3	2	8	5	20	4
21	5	8	5	5	3	8	5	19	4
20	4	8	5	7	4	5	3	19	4
17	4	8	5	4	3	5	3	11	3
17	4	8	5	4	3	5	3	12	3
18	4	8	5	4	3	6	4	14	3
20	4	8	5	5	3	7	4	12	3
18	4	6	4	4	3	8	5	11	3
18	4	6	4	4	3	8	5	11	3
15	3	6	4	5	3	4	3	22	5

Leyenda:

V1: Puntaje capacidad de respuesta ante desastres naturales

VF1: Valor final de capacidad de respuesta ante desastres naturales

V1D1: Puntaje capacidad de respuesta ante desastres naturales en la dimensión antes

VFV1D1: Valor final capacidad de respuesta ante desastres naturales en la dimensión antes

V1D2: Puntaje capacidad de respuesta ante desastres naturales en la dimensión durante

VFV1D2: Valor final capacidad de respuesta ante desastres naturales en la dimensión durante

V1D3: Puntaje capacidad de respuesta ante desastres naturales en la dimensión después

VFV1D3: Valor final capacidad de respuesta ante desastres naturales en la dimensión después.

V1: Puntaje medidas de prevención ante desastres naturales

VF1: Valor final de medidas de prevención ante desastres naturales

ANEXO 5

RESULTADOS GENERALES

Tabla N° 5.1

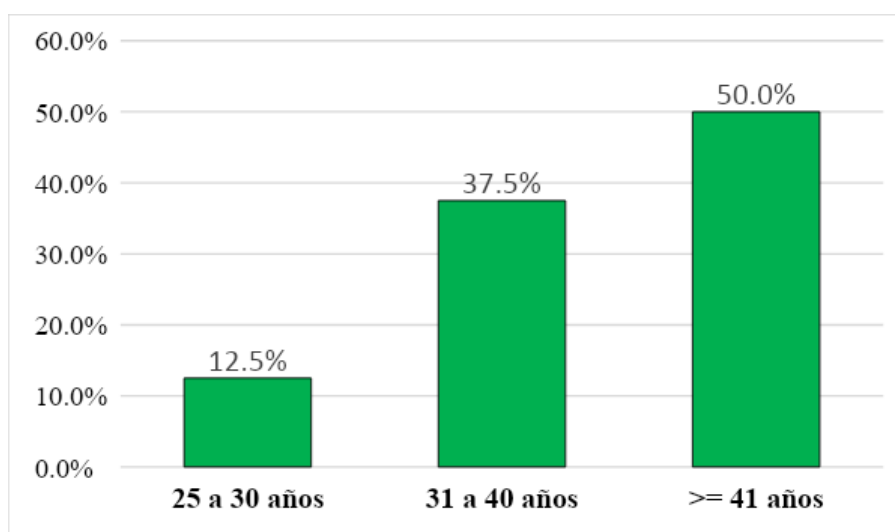
EDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

Edad	N	%
25 a 30 años	4	12.5
31 a 40 años	12	37.5
>= 41 años	16	50.0
Total	32	100.0

Fuente: Elaboración propia

Figura N° 5.1.

EDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023



Fuente: Elaboración propia

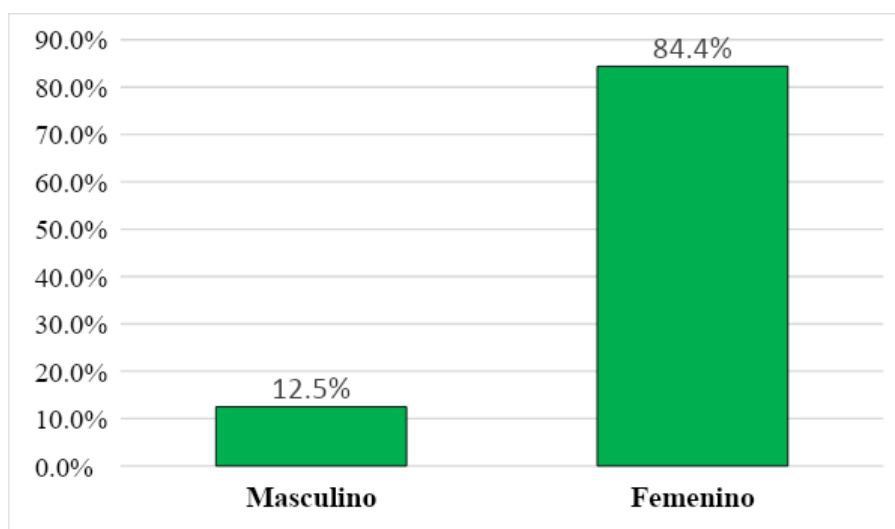
En la tabla y figura 5.1, se observó según la edad, que el personal de enfermería en su mayoría 50.0% (16) tienen entre 41 años a más, seguidos por 37.5% (12) entre 31 a 40 años y 12.5% (4) entre 25 a 30 años.

Tabla N° 5.2.
SEXO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

Sexo	fi	%
Femenino	27	84.4
Masculino	5	15.6
Total	32	100.0

Fuente: Elaboración propia

Figura N° 5.2.
SEXO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y Figura 5.2, se observó según el sexo, que el personal de enfermería en su mayoría 84.4% (27) son de sexo femenino y 12.5% (5) masculino

Tabla N° 5.3.

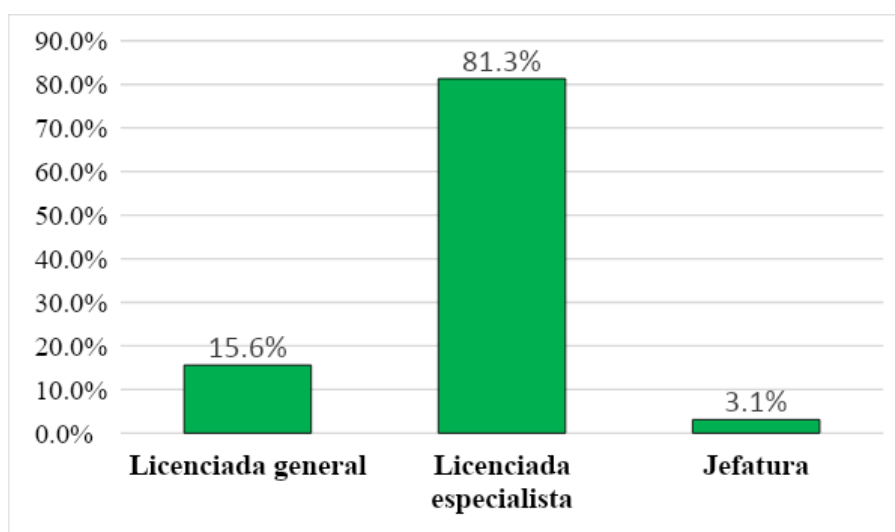
CARGO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

Cargo	fi	%
Licenciada general	5	15.6
Licenciada especialista	26	81.3
Jefatura	1	3.1
Otro	0	0.0
Total	32	100.0

Fuente: Elaboración propia

Figura N° 5.3.

CARGO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y figura 5.3, se observó según el cargo que ocupan en el servicio, que el personal de enfermería en su mayoría 81.3% (26) son licenciadas especialistas, seguidos por 15.6% (5) licenciadas generales y 3.1% (1) son de jefatura.

ANEXO 6

PRUEBA DE NORMALIDAD

Estadística inferencial

Prueba de normalidad

		Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.
Capacidad de respuesta	de	.879	32	.002
Medidas de prevención	de	.928	32	.034

Fuente: Elaboración propia mediante "SPSS V25.0"

Hipótesis estadística

- ✓ H1: Los datos no siguen una distribución normal

- ✓ H0: Los datos siguen una distribución normal

La tabla de normalidad, señala que el p-valor de capacidad de respuesta y medidas de prevención (0.000 y 0.000), ambas son menores al $\alpha=0.05$, por tanto, se rechaza la H0 concluyendo que no existe una distribución normal. Este resultado justifica la aplicación de pruebas no paramétricas como "Rho de Spearman" para medir su asociación.

