

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



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD DE
RESPUESTA FRENTE A LOS DESASTRES NATURALES DEL
PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA,
HUANCAYO – 2023**

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

AUTORAS:

**LIZ CARIN ROSALES JINES
MERY IRIS REGINALDO RAMOS
CELIA VERONICA CARHUAMACA HINOJOSA**

ASESORA:

DRA. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO

**LINEA DE INVESTIGACIÓN: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN
EMERGENCIA Y DESASTRES**

**Callao, 2024
PERÚ**

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A LOS DESASTRES NATURALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA – 2023

16%
Textos sospechosos

15% Similitudes
2% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
< 1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: CARHUAMACA-REGINALDO- ROSALES.docx ID del documento: cfd93a943aa3a75bba3b0184c7288e86f317c92c Tamaño del documento original: 250,46 kB Autor: LIZ CARIN ROSALES JINES	Depositante: LIZ CARIN ROSALES JINES Fecha de depósito: 6/3/2024 Tipo de carga: url_submission fecha de fin de análisis: 7/3/2024	Número de palabras: 15.005 Número de caracteres: 98.276
--	--	--

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.continental.edu.pe https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/1/1748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flo... 6 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (136 palabras)
2	repositorio.uwiener.edu.pe https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/20.500.13053/6270/1/T061_46501860_S.pdf 4 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (120 palabras)
3	CHURA-TORRES.docx Tesis #c6b1ac El documento proviene de mi biblioteca de referencias 10 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (120 palabras)
4	alicia.concytec.gob.pe Metadatos: Conocimientos y actitudes del personal de em... https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE_4b81fceed7943b8182b527aabf2c0b84/Details 5 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (116 palabras)
5	repositorio.unac.edu.pe http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/5557/1/LEON ARONE-YLLESCAS BRAÑEZ-2D... 5 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (80 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	TESIS FEB COMPILATIO.docx CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y NIVEL DE SAT... #e99761 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (29 palabras)
2	repositorio.usmp.edu.pe Actitudes frente a la comunicación estratégica sobre si... https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/9735	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (31 palabras)
3	repositorio.unac.edu.pe Conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sis... https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8347?show=full	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)
4	cybertesis.unmsm.edu.pe https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/20.500.12672/6586/3/Gallegos_chr.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
5	repositorio.unheval.edu.pe https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6043/2/EN.ED129P59.pdf?sequen...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)

Fuente ignorada Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Tesis para revisión de URKUND.docx NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU REL... #2fd88a El documento proviene de mi biblioteca de referencias	56%		Palabras idénticas: 56% (8529 palabras)

Fuente mencionada (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

1	https://purl.org			
---	------------------	--	--	--

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD : CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: EMERGENCIAS Y DESASTRES

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A LOS DESASTRES NATURALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

AUTORAS:

Lic. LIZ CARIN ROSALES JINES

CODIGO ORCID: 0009-0009-6036-7078

DNI N° 20118947

Lic. MERY IRIS REGINALDO RAMOS

CODIGO ORCID: 0009-0007-9139-6096

DNI N° 44343814

Lic. CELIA VERONICA CARHUAMACA HINOJOSA

CODIGO ORCID: 0009-0005-3223-3460

DNI N° 20102505

ASESORA: DRA. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO

CODIGO ORCID: 0000-0003-2749-1041

DNI N° 25436457

LUGAR DE EJECUCIÓN: CENTRO DE SALUD DE CHILCA.

UNIDAD DE ANÁLISIS: PERSONAL DE ENFERMERÍA (40)

TIPO DE INVESTIGACIÓN: DESCRIPTIVO Y CORRELACIONAL, DE

CORTE TRANSVERSAL.

DISEÑO: METODOLÓGICO

ENFOQUE: CUANTITATIVO

TEMA OCDE: CIENCIAS DE LA SAUD

ENFERMERÍA: 3.03.03/URI: <https://purl.org>

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DRA. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO PRESIDENTA
- DR. CESAR ANGEL DURAND GONZALES SECRETARIO
- MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE VOCAL

ASESORA: DRA. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO

Nº de Libro: 06

Nº de Folio: 280

Nº de Acta: 29 - 2024

Fecha de Aprobación de la tesis: 14 DE MARZO DEL 2024

Resolución de Decanato Nº 065-2024-D/FCS, con fecha 08 de marzo del 2024



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

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 063 -UI-FCS-2024

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD DE RESPUESTA
FRENTE A LOS DESASTRES NATURALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
CENTRO DE SALUD CHILCA, HUANCAYO - 2023**

presentado por: ROSALES JINES LIZ CARIN
REGINALDO RAMOS MERY IRIS
CARHUAMACA HINOJOSA CELIA VERONICA

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

Docente asesor: DRA. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO

Al realizar la revisión de similitud mediante el **Software Compilatio**, se obtuvo un resultado del **16%**, 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, 7 de marzo de 2024



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

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

Recibo: 050.001.0025

050.001.0134

050.001.0024

Fecha: 15/2/2024

15/2/2024

15/2/2024

Misión FCS UNAC

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

DEDICATORIA

A mi familia, por su paciencia, comprensión y permanente apoyo, pero sobre todo por haberme permitido compartir alegrías, tristezas y momentos difíciles de mi vida personal y profesional.

Liz

A Dios por ser nuestro creador y por ayudarme a cumplir esta gran meta de mi vida. Además, de brindarme su protección estuvo para mí en cada segundo, para escucharme mis angustias y llenarme de ánimo y fortaleza.

Mery

Este trabajo con gran amor a toda mi familia por el apoyo incondicional, por siempre impulsarme a ser mejor y lograr con éxito mi carrera de especialista.

Celia

AGRADECIMIENTO

A mi familia por su paciencia, comprensión y permanente apoyo, sobre todo por empujarnos a seguir avanzando profesionalmente, por compartir alegrías, tristezas y momentos difíciles de mi vida que ellos es el motor.

Liz.

Agradezco a Dios por darme sus bendiciones cada día y permitirme llegar al final de la meta, también a mi familia por apoyarme en todo momento.

Mery

A mi familia que con tenor y templanza supieron encaminarme en cada etapa de mi vida de la mejor manera, que al final del túnel hay una luz.

Celia.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
ÍNDICE	6
ÍNDICE DE TABLAS	8
ÍNDICE DE FIGURAS	9
RESUMEN.....	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN	12
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA :.....	15
1.1 Descripción de la realidad problemática	15
1.2 Formulación del problema.....	18
1.2.1 Problema General	18
1.2.2 Problema Especifico	18
1.3 Objetivos de la Investigación.....	19
1.3.1 Objetivo General	19
1.3.2 Objetivos específicos	19
1.4 Justificación.....	19
1.4 Delimitación de la investigación	21
II. MARCO TEÓRICO	23
2.1 Antecedentes del estudio	23
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	23
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	26
2.1.3 Antecedentes locales	31
2.2 Bases	
teóricas.....	32
2.2.1 Teoría del conocimiento.....	32
2.2.2 Tipos de conocimiento	33
2.2.3 Capacidad de respuesta.....	34
2.2.4 Teoría de Nola Pender	35
2.3 Marco conceptual	36
2.3.1 Conocimiento.....	37
2.3.2 Capacidad de respuesta	38
2.3.3 Definición de desastre	39
III. VARIABLES E HIPÓTESIS	41

3.1 Hipótesis	41
3.1.1 Hipótesis General	41
3.1.2 Hipótesis Especifico	41
3.2 Operacionalización de variables	42
IV. METODLOGÍA DEL PROYECTO.....	44
4.1 Diseño metodológico	44
4.2 Método de investigación	44
4.3 Población y muestra	45
4.4 Lugar de estudio	46
4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de información	46
4.5.1 Técnica	46
4.5.2 Instrumentos	46
4.6 Análisis y procesamientos de datos	47
4.7 Aspectos éticos	47
V. RESULTADOS	56
5.1. Resultados descriptivos	56
5.2. Resultados inferenciales	62
5.3 Prueba de normalidad	67
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	68
6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	68
6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares	74
6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....	77
VII. CONCLUSIONES.....	78
VIII. RECOMENDACIONES	80
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	81
ANEXOS 1	85
ANEXOS 2	87
ANEXOS 3	89

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de Conocimiento frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023	54
Tabla 2	Capacidad de respuesta frente a un desastre natural del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023	55
Tabla 3	Nivel de conocimiento en la dimensión antes del desastre del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.	56
Tabla 4	Nivel de conocimiento en la dimensión durante el desastre del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.....	57
Tabla 5	Nivel de conocimiento en la dimensión después del desastre del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.....	58
Tabla 6	Capacidad externa frente a un desastre del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.....	59
Tabla 7	Capacidad interna frente a un desastre natural del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.....	60
Tabla 8	Nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.....	61
Tabla 9	Nivel de conocimiento en la dimensión antes del desastre y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.....	62
Tabla 10	Nivel de conocimiento en la dimensión durante el desastre y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.....	63
Tabla 11	Nivel de conocimiento en la dimensión después del desastre y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.....	64
Tabla 12	Prueba de normalidad.....	65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

- Gráfico 1** Nivel de Conocimiento frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023..... 54
- Gráfico 2** Capacidad de respuesta frente a un desastre natural del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023..... 55
- Gráfico 3** Nivel de conocimiento en la dimensión antes del desastre del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023..... 56
- Gráfico 4** Nivel de conocimiento en la dimensión durante el desastre del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023..... 57
- Gráfico 5** Nivel de conocimiento en la dimensión después del desastre del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.....58
- Gráfico 6** Capacidad externa frente a un desastre del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023..... 59
- Gráfico 7** Capacidad interna frente a un desastre natural del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023..... 60

RESUMEN

En el mundo actual la situación más inadvertida son los desastres naturales, las que causan destrucciones muy significativas causando muertes, daño y dolor a las personas. Por eso, la salud y existencia de las personas es necesario que se encuentren preparados, después de que las entidades gubernamentales competentes anunciaran la urgencia relacionada con la salud pública, es esencial que el sistema hospitalario cuente con personal calificado y experto listo para actuar rápidamente en caso de un evento natural catastrófico.

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo -2023. **Métodos:** Tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y no experimental. La **Población** en estudio estuvo conformado por 40 enfermeras que laboran en el Centro de Salud de Chilca, Huancayo. La **Técnica** empleada fue la encuesta y se utilizó un formulario para evaluar el entendimiento, además de otro formulario para evaluar la capacidad de reacción. La relación entre ambos se examinó a través del coeficiente de correlación de Pearson. Los **Resultados** exhiben al nivel de conocimiento frente al desastre de los trabajadores de enfermería, donde el 100% (40) de la población estudiada, un 52.5% (21) demuestran un nivel de conocimiento medio, mientras que el 35% (14) bajo y el 12.5% (5) es alto, y en cuanto a capacidad de respuesta ante desastres se aprecia al 100(40)% de la población estudiada, donde un 57.5% (23) demuestran una capacidad de respuesta regular, mientras que el 22.5% (9) tienen capacidad de respuesta mala y el 20% (8) de participantes es buena. Evidenciando que el conocimiento y capacidad de respuesta ante un desastre se relacionan significativamente, al tener un calor $p = 0.001$, con una correlación de Pearson = 0.952 de excelente fiabilidad. **Conclusión**, el nivel de conocimiento está relacionado significativamente a la capacidad de respuesta ante desastres de los trabajadores de enfermería dentro del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.

Palabras claves: Conocimientos, capacidad de respuesta, desastres naturales, personal de enfermería

ABSTRACT

In today's world, the most unnoticed situation is natural disasters, which cause very significant destruction, causing death, damage and pain to people. Therefore, the health and existence of people must be prepared, after the competent government entities announced the urgency related to public health, it is essential that the hospital system has qualified and expert personnel ready to act quickly in case of a catastrophic natural event. Objective: Determine the relationship that exists between the level of knowledge and the ability to respond to natural disasters of the nursing staff of the Chilca Health Center - 2023. Methods: It had a quantitative, descriptive, correlational and non-experimental approach. The study population was made up of 40 nurses who work at the Chilca Health Center, La Técnica, using a survey and a form was used to evaluate understanding, as well as another form to evaluate the ability to react. The relationship between the two was examined through Pearson's correlation coefficient. The results show the level of knowledge regarding the disaster of nursing workers, where 100% (40) of the population studied, 52.5% (21) demonstrate a medium level of knowledge, while 35% (14) low and 12.5% (5) is high, and in terms of response capacity to disasters it is seen in 100 (40)% of the population studied, where 57.5% (23) demonstrate a regular response capacity, while 22.5 % (9) have poor response capacity and 20% (8) of participants have good response capacity. Evidence that knowledge and capacity to respond to a disaster are significantly related, having a heat $p = 0.001$, with a Pearson correlation = 0.952 of excellent reliability. Conclusion, the level of knowledge is significantly related to the disaster response capacity of nursing workers within the Chilca Health Center, Huancayo - 2023.

Keywords: Knowledge, response capacity, natural disasters, nursing staff

INTRODUCCIÓN

Si bien es cierto los procesos evolutivos de la Tierra, generan los desastres naturales, que son las transformaciones bruscas, repentinas y dañinas en el entorno, originadas no por la intervención humana, excepto por eventos naturales, su frecuencia y drasticidad se ha visto incrementadas en el siglo XXI. Como refiere la OMM/ONU, que, en los últimos 50 años, los cataclismos naturales causaron el fallecimiento de 2 millones de individuos, durante ese lapso, el número de desastres ha aumentado cinco veces debido al cambio climático y el incremento de los eventos climáticos drásticos, se han registrado más de 11,000 eventos catastróficos relacionados con estas circunstancias, resultando en más de dos millones de fallecimientos. (1)

En Sudamérica, los mayores desastres documentados en la zona constituyen el 60% del número total de muertes (34 mil 854), las inundaciones representan un 90% de los eventos de entre los 10 principales desastres por números de muertos.

En términos generales, las crecidas de agua han causado la mayoría de los desastres (59%), el mayor número de muertes (77%) en el área durante el lapso de 50 años. (1)

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud, los profesionales de la salud experimentan algún desafío en relación con la gestión oportuna y correcta, específicamente en lo que concierne a las acciones tomadas frente a desastres naturales, en numerosas ocasiones, su compromiso y activos que cuentan se centran en actividades habituales, lo que indirectamente disminuye la importancia de aplicar su sabiduría, lo cual genera disputas, habilidades insuficientes e improvisaciones, que involucra también la habilidad para reaccionar ante situaciones de emergencia, generando pérdidas de vida humana. (2)

Siendo el Perú, país que se encuentra en el cinturón de fuego, afectaría y ocasionaría desastres en todo el país y los volcanes erupcionarían, con un impacto fatal, no tanto por las consecuencias naturales de los terremotos, sino

por el número considerable de volcanes en la región. (3)

En los diversos simulacros dados, han notado que el personal médico no lleva a cabo las medidas de reacción internas y externas de forma adecuada y organizada, sin conocimiento del plan de emergencia del centro de salud ante el desastre, mostrando poca involucración en la respuesta a circunstancias de desastre.

Teniendo en cuenta las consideraciones mencionadas nos propusimos estudiar acerca del “nivel de conocimiento y su relación con la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca-2023”, con el objetivo de estudio de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud.

Esta investigación se estructura por la manera a continuación: Capítulo I: Planteamiento del problema, la cual está compuesta por descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos (generales y específicos), justificación del problema y delimitantes de la investigación (Teórica, temporal y espacial), Capítulo II: Marco Teórico la cual está comprendida por antecedentes (internacionales y nacionales), bases teóricas, marco conceptual y definiciones de términos, Capítulo III: Hipótesis y variables, abarcando la hipótesis (general y específico) y la operacionalización de variables, Capítulo IV: Metodología del proyecto, donde se menciona el diseño metodológico, métodos de investigación, población y muestra, lugar de estudio, técnicas, instrumentos para recolectar datos, análisis y procesamiento y los aspectos éticos, Capítulo V: Cronograma de actividades, con lo que calendarizamos el tiempo de ejecución del proyecto, Capítulo VI: Presupuesto, que se trata del financiamiento y costo real del trabajo, Capítulo VII: Referencias bibliográficas y Capítulo VIII:

I. PLATEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Según la Naciones Unidas entre 2000 y 2019, se contabilizaron 7,348 desastres importantes, resultando en la pérdida de vidas de 1.23 millones de individuos. Los años 2004, 2008 y 2010 se destacan particularmente, con cada uno reportando más de 200 mil muertes. El incidente con el mayor número de víctimas ocasionados era el Tsunami del Océano Índico de 2004, con 226,400 fallecidos; el segundo registrado sucedió en 2010, cuando un terremoto de magnitud 7.0 sacudió Haití en la madrugada, cobrando la vida de alrededor de 222,000 personas. En 2008, el Ciclón Nargis provocó más de 138,000 muertes en Myanmar. Entonces la media de fallecimientos a nivel global durante el período comprendido entre 2000 y 2019 rondó los 60 mil por año. (4)

Según la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, que entre 1970 y 2018, la región de las Américas experimentó más de 4.500 incidentes catastróficos que causaron la muerte de 569.184 individuos y dejaron a más de tres millones heridos. Actualmente, resulta más crucial que las naciones fortalezcan su capacidad para estar preparados y responder ante emergencias de crisis sanitarias y calamidades naturales, que el área de preparación de los centros médicos trabajen para que los miembros de la organización cuenten con las capacidades para manejar riesgos de todo tipo en situaciones de emergencias de salud y desastres, incluidas las capacidades básicas necesarias para cumplir con sus responsabilidades de conformidad con lo establecido, cumpliendo metas en cada establecimiento y forme su propia capacidad permanente de prevenir, prepararse, responder y recuperarse de emergencias humanitarias y brotes de gran magnitud. (5)

El Perú por su ubicación geográfica, está ubicado en la región conocida como el Cinturón de Fuego del Pacífico, dicha área es vista por los expertos como una zona de actividad constante de volcanes y terremotos. El Instituto Geofísico del Perú (IGP) evidencia la alta frecuencia de desastres naturales en el ámbito nacional, se registraron 834 temblores en el 2021, 807 en el 2022 y hasta la fecha actual 2023 se tiene como reporte 155 casos de emergencias por sismos.

En la región Junín, propiamente dicho en la provincia de Huancayo, existe una falla geológica Huaytapallana (PE-08), la misma que se encuentra ubicada en el extremo occidental del nevado Huaytapallana. Que los registros del pasado señalan una actividad sísmica considerable en la región centro oriental. Ciertos deslizamientos de tierra fueron desencadenados por el terremoto de 1938 del valle de Mantaro, el movimiento telúrico de 1962 en la comunidad de Yunca, el terremoto de Satipo de 1947 y el sismo de 1969 que se originó en la Falla de Huaytapallana, en el distrito de Pariahuanca. Según el análisis sísmico probabilístico, las zonas susceptibles a experimentar aceleraciones significativas se encuentran en el centro de la región (Huancayo, San Ramón y Satipo). (6)

Entonces como resultado de datos recopilados tanto internos como de otras fuentes bibliográficas, como los registros históricos del INDECI, identifican 1762 eventos de riesgos geológicos según su origen: por deslizamientos de tierra (72.9%); riesgos relacionados con el agua subterránea (12.0%) y otros riesgos geológicos (15.1%). En términos de la naturaleza del peligro, se observó una mayor frecuencia de caídas y derrumbes (38.0%), deslizamientos (11.9%), flujos de lodo y detritos, y avalanchas (18.0%), movimientos bruscos (0.4%), fenómenos geológicos complejos (1.4%) y reptación (3.2%), inundaciones de ríos y lagos (4.1%), erosión de ríos (7.9%), Y diferentes riesgos de origen geológico, tales como el desgaste de las pendientes y los hundimientos (15.1%). (6)

También determinaron variaciones en la aceleración oscilando de 0.25 g y 0.35 g. correspondientes a una clasificación por sismicidad en un punto intermedio de lata. Antecedentes acerca de la neotectónica y sismotectónica dentro del país revelaron la existencia de fallas activas en Junín (pliegues de Cayesh, Atalaya, Huaytapallana y Huancayo), movimientos de masa (deslizamientos, flujos, caídas entre otros). (6)

El distrito de Chilca, jurisdicción de la provincia de Huancayo, no escapa de esta problemática, representado un entorno de peligro debido a la gran cantidad de objetos susceptibles a daños por su exposición a los deslizamientos durante periodos de fuertes lluvias, debido a su ubicación al pie del Cerro Fortaleza y Ancalahuata, las mismas que están divididos por el río Chilca. Por ende, peligra por inundaciones que podrían ocurrir nuevamente como en otros años que ya han ocurrido. A esta amenaza se suma una escasa capacidad actual para manejar el peligro y reaccionar ante desastres está presente. Sin embargo, los residentes del distrito de Chilca parecen ignorar la importancia de comprender los fundamentos de los desastres naturales y los riesgos asociados y producidos por actividades humanas que se han ido desarrollando a lo largo del tiempo y procesos para enfrentar un evento catastrófico, incluyendo las acciones para prevenir, prepararse, alertar, responder, recuperar y reconstruir. Infobae (2023). Declaran en emergencia distrito de Chilca y suspende clases por intensas lluvias, ya que el distrito se encuentra en riesgo por deslizamientos y huaycos, Chilca se encuentra en riesgo muy alto. (7)

Se observa en el Centro de Salud de Chilca - Huancayo, la actitud del personal de salud frente a los simulacros, muchos de ellos no realizan los simulacros con seriedad, no lo ejecutan y desconocen las zonas de evacuación, el personal carece de la capacidad necesaria para abordar eficazmente la reacción ante un desastre de gran escala, comenzando por

una evaluación y selección adecuadas. La salud de la población está en grave peligro, lo que resulta en un aumento en el número de personas afectadas por complicaciones y fallecimientos.

Así mismo en Centro de Salud de Chilca - Huancayo, no cuenta con un Plan de Contingencia en relación a la prevención o desastres naturales, ni tampoco están distribuidos los roles y responsabilidades en caso de algún evento fortuito.

En este sentido, es fundamental tener profesionales médicos con un alto grado de competencia y una disposición positiva ante las diversas situaciones de emergencia. Ante este hecho, el personal de salud del establecimiento en cuestión, no presentan un correcto abordaje que debe llevar a cabo medidas muy específicas y no cuentan con un equipo multidisciplinar cualificado y entrenado para intervenir, y los profesionales de la salud deben conocer a la perfección cuál es el rol que van desempeñar, así como delimitar los distintos grados de responsabilidad que les corresponde a cada trabajador. El personal de la salud no cumple su rol fundamental, participando activamente en la respuesta al desastre en las fases previas y posteriores al mismo. Existe de una dejadez y/o desidia frente a los desastres naturales que se dan en el distrito. No cuentan con referencia a las funciones específicas del personal de salud durante un desastre, hay una necesidad urgente de la existencia de hacer reflexionar en materia de desastres. En este contexto, es crucial disponer de expertos de la salud altamente capacitados y con habilidades para hacer frente a las diversas situaciones de alerta, frente a esto es preciso plantear la siguiente pregunta de investigación. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo – 2023?

1.2 Formulación Del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la **dimensión antes** del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la **dimensión durante** el desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la **dimensión después** del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.

1.3.2 Objetivo Específicos

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la **dimensión antes** del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.
- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la **dimensión durante** el desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.
- Identificar relación que existe entre el nivel de conocimiento en la **dimensión después** del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023

1.4 Justificación:

- **Justificación Teórica:**

Dado que nuestra nación enfrenta un riesgo significativo de experimentar desastres naturales debido a las amenazas constantes de eventos destructivos de la naturaleza, los cuales podrían amenazar la salud y la vida de las personas, así como sus propiedades y el medio ambiente, se destaca una falta de organización. Por lo tanto, es imperativo proponer medidas en el trabajador de salud del establecimiento de salud, metas definidas, todas dirigidas a evitar los resultados no deseados provocados por calamidades naturales. (8)

Por ello el presente trabajo de investigación tiene el propósito de aportar conocimientos, con bibliografía actualizada sobre desastres naturales la cual se ajusta a los parámetros de las variables de la investigación, contribuyendo a crear estrategias preventivas para

una respuesta inmediata de los trabajadores de salud ante el desastre. Como profesionales de enfermería deben encargar por mejorar acciones preventivas, mitigando consecuencias fatales ante un desastre natural. Así mismo sirve como base para futuras investigaciones. (8)

- **Justificación Práctica:**

En el Centro de Salud e Chilca han notado que durante la declaración de alerta máxima anunciada por el Ministerio de Salud el 15 de agosto de 2007, ni con la declaración de alerta amarilla en los establecimientos de salud a nivel nacional mediante Resolución Ministerial N° 695-2023/MINSA, también con la Declaración en emergencia distrito de Chilca y la consecuente suspensión de clases por las intensas lluvias y últimamente SENAMHI (2024), pone en alerta dando aviso de corto plazo ante posible activación de quebradas. Ya que estos avisos indican la posibilidad de activación de quebradas asociadas a las lluvias pronosticadas para las siguientes horas, dada también por Ministerio de Salud, no existe una correcta organización del personal de salud en ninguno de sus departamentos de atención directa. No obstante, la reglamentación establece poner en marcha el plan de respuesta en los hospitales, el cual es necesario la programación del personal de salud retenes, para fines de que actúen en cualquier eventualidad, como en: el antes, durante y después del desastre. El personal de salud que laboran en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Chilca observan, en apariencia, una falta de preparación, con niveles evidentes de desorganización y actuaciones improvisadas, todos cuestionablemente no adecuados, en relación a las diferentes y posibles situaciones de alerta. (9)

Con el presente trabajo de investigación ayudará al personal de enfermería a brindar soporte técnico, determinando el nivel de conocimiento sobre desastres naturales, para poder tomar

acciones educativas y contribuir a fortalecer conocimientos básicos en acciones preventivas, según los protocolos establecidos en emergencias y desastres, a fin de reducir el nivel de vulnerabilidad, mitigar el impacto de los desastres de orígenes naturales, garantizando una adecuada y oportuna atención a las personas afectadas. Por consiguiente, el personal de salud debe estar capacitado con los conocimientos básicos en desastres naturales, para brindar con capacidad de respuesta inmediata ante un desastre natural.

- **Justificación Social:**

La presente investigación permitirá comprender que existe una vulnerabilidad social considerable, generada por diversos factores como el desconocimiento y la capacidad de respuesta que se toman frente a los desastres naturales; reflexionando ello, es necesario tener presente que la prevención y la reducción de riesgos son una responsabilidad compartida y sobre todo, en el antes, durante y después del desastre, para proteger las vidas humanas, empoderándose en el manejo, con acciones preventivas, teniendo en cuenta las características geográficas que posee el distrito de Chilca, establecimiento de salud donde se encuentra. Como profesionales de enfermería deben encargarse de mejorar las necesidades de salud pública ante un acontecimiento o desastre natural que pueda causar daño a la persona, familia y comunidad.

1.5 Delimitación de la Investigación

- **Teórica:**

La presente investigación tendrá como sustentación teórica la Metodología de la Investigación, el nivel de conocimiento (Teoría del conocimiento, medición del nivel de conocimiento, teorías de la capacidad de respuesta planeada. Donde en esta investigación se

consultaron otras fuentes de investigación bibliográfica, es escaso internacionalmente donde trabajaron con las variables similares, sin embargo, logramos hallar alternativas parecidas por lo menos en una de las variables del presente trabajo, con ello evidenciamos que se puede llevar a cabo este estudio de investigación.

- **Temporal:**

Este trabajo de investigación se inicia en el mes de octubre del año 2023 y finaliza en el mes de febrero de 2024.

- **Espacial:**

El trabajo de investigación se realizará en el Centro de Salud de Chilca. Ubicado en el distrito de Chilca, de la provincia de Huancayo, de la región Junín, con personal de enfermería del establecimiento de salud.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

Al haber realizado las revisiones de antecedentes diversos se han encontrado estudios relacionados. Tales como:

2.1.1 Antecedentes internacionales

Labraña Rivera Bastián, en Chile, el año 2021, en su tesis titulada **“Resiliencia frente a riesgos de desastres en la ciudad de Linares, Chile, evaluación a través del modelo de las Naciones Unidas”** siendo su **objetivo** examinar la capacidad de recuperación ante el peligro de desastres en la localidad de Linares, utilizando una metodología desarrollada por las Naciones Unidas. Para evaluar el grado de resistencia de la ciudad intermedia de Linares ante el riesgo de desastres, se revisaron los informes gubernamentales emitidos por la administración local, que detallan los riesgos naturales y provocados por el hombre que impactan en la estructura urbana. Además, se aplicó una herramienta desarrollada por las Naciones Unidas, la cual, utilizó la **metodología** propuesta se llevó a cabo mediante encuestas dirigidas a miembros de la sociedad civil, personal tanto del sector público como del privado, y funcionarios de la administración local. Los **resultados** indican que la resiliencia de la ciudad de Linares ante el peligro de desastres es baja, ya que el promedio de las calificaciones otorgadas por los encuestados fue muy bajo. Esto implica que la gobernanza local es deficiente o inexistente. Estos hallazgos pudieron desarrollar un plan de acción para mejorar el nivel de resiliencia mediante la administración local y proporcionar instrumentos clave para manejar la amenaza de catástrofes (10).

Pacherres García Rosa María, en Barcelona, en el año 2020, en su tesis titulada **“Vulnerabilidad y resiliencia frente a fenómenos naturales “caso de estudio: ciudad de Piura frente al fenómeno**

natural el niño” con el **objetivo** de examinar y determinar los elementos fundamentales, que fueron los elementos de riesgo, que afectaron la fragilidad de los asentamientos urbanos debido al impacto del Fenómeno del Niño en el año 2017 calificado como de fuerza excepcional o “Meganiño” y resultó en numerosos daños financieros y sociales, especialmente en las zonas costeras, particularmente en los núcleos urbanos de Piura. La **metodología** plantea una investigación empleando métodos prácticos, respaldada por pruebas sociales, históricas y estadísticas, lo que conduce a un resultado principalmente derivado por experiencias. Siendo el **resultado**, que, las precipitaciones y los anegamientos en áreas urbanas representan un importante reto, influenciados por el desarrollo económico, el aumento de la población y los cambios en el clima. (11)

Medina Joel, en el año 2019, en Panamá, realizó la investigación titulada “**Cocimientos, actitudes y prácticas que determinan la capacidad de respuesta en desastres, Centro Básico General El Espavé**”, siendo el **objetivo** examinar los entendimientos, posturas y acciones que definen la habilidad potencial para reaccionar ante desastres del Centro Educativo Básico El Espavé, situado en la Provincia de Panamá Oeste. La **metodología** era analítica, de diseño de casos y controles. Para los grupos de estudio se eligieron alumnos, profesores y personal administrativo con una reacción deficiente frente a situaciones de desastre, mientras que para los grupos de control se seleccionaron individuos con una respuesta adecuada ante tales eventos. Se utilizaron dos instrumentos distintos para recopilar información: uno para los estudiantes y otro para el personal docente y administrativo. Los **resultados** obtenidos mostraron que un buen nivel de conocimiento, llevar a cabo cinco o más ejercicios de simulacro de evacuación, mantener la serenidad, buscar refugio en lugares

seguros y contar con formación en gestión de riesgos de desastre; son elementos de protección que promueven una respuesta adecuada frente a eventos catastróficos. Por consiguiente, se determinó que los conocimientos, actitudes y prácticas están vinculados con la capacidad potencial de respuesta ante situaciones de emergencia, confirmando así las suposiciones planteadas en la investigación. (12)

Robalino Anderson, Luna Marco, en Ecuador, el año 2019, en su trabajo de investigación titulada “**Procesos de evaluación, capacitación y análisis de la vulnerabilidad del personal del Hospital AXXIS de la ciudad de Quito, frente a un evento adverso con necesidad de evacuación, evaluada con la normativa de hospitales seguros de la organización panamericana de la salud, para el desarrollo de simulaciones y ejecución de simulacros seguros en el año 2018**” siendo su **Objetivo:** establecer si la evaluación, formación y análisis de la susceptibilidad del personal del Hospital AXXIS están vinculados con la ejecución adecuada de ejercicios de práctica seguros. **Metodología:** Se realizó un análisis observacional, prospectivo y analítico en el Hospital AXXIS ubicado en Quito, Ecuador, involucrando a una población de 140 trabajadores. Las herramientas de recolección de datos fueron encuestas y evaluaciones. El estudio se estructuró en dos fases: la primera consistió en la impartición de capacitaciones sobre el plan de emergencia y la formación de brigadas para acciones, evacuación y manejo de incendios; la segunda fase comprendió la ejecución y evaluación de un simulacro. Se examinó la relación entre las capacitaciones recurrentes y el progreso del ejercicio utilizando el análisis de varianza de un factor (ANOVA), considerando un valor de $p < 0,005$ como significativo. **Resultados:** Se notó que el 64.3% de los participantes eran mujeres, la mayoría con edades

comprendidas entre 31 y 40 años (72.1%) y con formación universitaria (72.1%). Se observó un aumento significativo en las calificaciones entre el pretest y los post-tests A y B ($p < 0,05$). Entre las debilidades del personal, resaltó que el 72.1% no había recibido entrenamiento previo en la gestión de eventos adversos. Durante el simulacro, se identificaron varios fallos, como la falta de una ambulancia para transportar a los heridos, liderazgo ineficaz, ausencia de evaluación inicial de los heridos por parte del médico de emergencias, comunicación deficiente y desconocimiento de las funciones de las brigadas. Se sugirió que la implementación de capacitaciones continuas y simulacros periódicos, teniendo en cuenta el porcentaje de participantes afectados por estas falencias, sería una medida para mejorar la preparación del personal. (13).

Yépez Ferigra Francis Elizabeth, en Ecuador, el año 2018, en su tesis **“Cocimientos sobre prevención de riesgos y desastres en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte 2017”** tuvo como **objetivo** examinar el nivel de comprensión acerca del manejo de riesgos y catástrofes naturales en alumnos de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte octubre 2017 y marzo 2018. Se empleó una **metodología** cuantitativa, descriptiva y transversal mediante encuestas, sin experimentación. Los **resultados** indicaron que el 66.7% de los alumnos de Enfermería tenían un conocimiento limitado acerca de cómo responder ante desastres naturales y su papel dentro del Plan de Contingencias y Emergencias de la Universidad. Solo el 22.2% mostró un conocimiento moderado, y un reducido 11.1% alcanzó un conocimiento alto; no obstante, los estudiantes demostraron una comprensión moderada y alta acerca de los aspectos generales de los desastres naturales. En **conclusión**, se destaca la importancia de que los estudiantes reciban formación sobre desastres naturales durante su formación académica, lo que

les permitirá protegerse y brindar una asistencia más eficaz en situaciones de emergencia. (14).

2.1.2 Antecedentes nacionales

Rufino Bayona Yelitzza, en el año 2023, en la Universidad Nacional de Piura, realizara un trabajo de investigación, titulada “**Nivel de conocimiento sobre desastres naturales en alumnos de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Piura, Perú, 2023**”. Siendo el **objetivo** general de estudio de investigación, determinar el nivel de conocimiento sobre desastres naturales en alumnos de la facultad de ciencias de la Salud de la Universidad de Piura, Perú, 2023. Su **metodología** fue bajo el enfoque cuantitativo, de diseño no experimental-transversal, de nivel descriptivo, tipo aplicada, univariable y transaccional. Evaluaron a 292 alumnos de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Piura. Realizaron una encuesta como técnica y el instrumento empleado fue el cuestionario diseñado por Luna (2022), que fue previamente validado por Juicio de Expertos y obtuvo valores de Alfa de Cronbach de 0.71 lo que evidenció su confiabilidad para la aplicación en la investigación. **Resultados** en los alumnos evaluados, la mayor parte de los alumnos presentaron un nivel de conocimiento medio con 58% (168), después del bajo con 41% (120) y alta con el 1% (4). Sin embargo teniendo en cuenta las dimensiones, en la de “Antes del desastre” sobresalió el nivel medio con 82% (239), en tanto el bajo con 16% (46) y el alto con 2% (7). En la dimensión “durante el desastre”, el mayor porcentaje correspondió al nivel medio con el 62% (181), mientras que el 30% (88) fue alto y el 8% (23) obtuvo un nivel bajo. En la dimensión “después de un desastre”, el porcentaje de los estudiantes que reportaron fue un nivel bajo con 55% (160), un nivel alto con el 45% (132) y en el nivel medio con el 0% (15).

Yance Condori Mariela, Sosa Espinoza Melina, en el año 2023, en la región Ayacucho, realizaron un trabajo de investigación titulada **“Conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena en la región Ayacucho, 2023”**. Siendo su **objetivo** general de investigación, establecer la conexión entre el grado de comprensión y la aptitud de reacción ante un evento adverso del equipo del Centro de Salud Santa Elena, ubicado en Ayacucho, cuya **metodología** fue investigación aplicada, de enfoque cuantitativo, del nivel descriptivo, de corte transversal, de nivel correlacional, con población de 50 personales de salud, la cual tubo cuyos **resultados** se observó que del 100% de la población estudiada (50 personas), el 44% presentaba un nivel de conocimiento bajo sobre cómo actuar durante un terremoto, mientras que el 42% tenía un nivel medio y el 14% un nivel alto. En relación con la preparación para enfrentar un terremoto, el 36% demostró tener una preparación deficiente, el 42% una preparación promedio, y el 22% una preparación adecuada, de entre los 50 encuestados en total. (16)

Luna Díaz, Ingrid Del Carmen, en el año 2022, en callao-Lima, realizó una investigación titulada **“Nivel de conocimiento y actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el año de emergencias del Hospital Luis Negreiros Vega-2021”** tuvo como **Objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento y actitud del profesional de enfermería del área de emergencia frente a un desastre natural y sísmico del hospital Luis Negreiros Vega – 2021. **Métodos**: El presente trabajo tendrá un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y transeccional que nos ayudará a recolectar información que nos permita dar respuesta al problema planteado en correspondencia con el método científico.

Resultado que los eventos imprevistos más críticos son los desastres naturales, los cuales ocasionan daños considerables en propiedades y pueden resultar en pérdidas de vidas, lesiones y sufrimiento humano. En esta situación, la seguridad y la vida de los residentes deben estar en un estado de preparación óptimo, particularmente cuando las autoridades estatales han declarado un estado de emergencia, especialmente en lo que concierne a la atención médica. Por lo tanto, es imperativo que los servicios hospitalarios cuenten con profesionales y técnicos debidamente capacitados para intervenir de manera inmediata en caso de un desastre natural o un terremoto. (17).

Medina Lazo Evelyn Magaly, Pastor Carpio, Luisamaria, en el año 2022, en Arequipa, realizaron la investigación titulada “**Conocimientos y actitudes sobre prevención en desastres de origen sísmico y volcánico en pobladores del AAHH El Mirador de Mariano Melgar-Arequipa 2022**” siendo el **objetivo** principal de este estudio fue establecer la relación entre los conocimientos y las actitudes hacia la prevención de desastres sísmicos y volcánicos. Se utilizó una **metodología** de enfoque de investigación básica con un diseño descriptivo correlacional de tipo transversal y un método cuantitativo. Los **resultados** mostraron que el 66,7% de la población tenía un alto nivel de conocimiento y actitudes favorables hacia la prevención de desastres sísmicos y volcánicos, mientras que el 8,8% tenía conocimientos medios y actitudes indiferentes. Se **concluyó** que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la prevención de desastres sísmicos y volcánicos. Además, la mayoría de los participantes demostraron un conocimiento elevado y actitudes positivas, mientras que una minoría tenía un conocimiento medio y actitudes indiferentes. (18).

Altamirano Delgado de Van Der Most Patricia Concepción, en el año

2021, en Lima, realizó una investigación titulada “**Actitudes frente a la comunicación estratégica sobre situaciones de riesgo de desastres en una web pública peruana**” siendo su **objetivo** principal del estudio es examinar los niveles de conocimiento, actitud y práctica de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de Comunicación en relación con los contenidos sobre riesgos asociados al Fenómeno El Niño, difundidos por el Instituto Nacional de Defensa Civil a través de su sitio web. Con **metodología** cualitativa que incluye análisis de contenido y un enfoque fenomenológico en el diseño del estudio. Se utilizaron herramientas como una ficha de observación para evaluar los elementos visuales de los materiales y entrevistas en profundidad con estudiantes de último ciclo de la facultad y expertos en la materia. Los **resultados** resaltan que los materiales no logran impactar visual o emocionalmente, lo que no promueve un cambio significativo en la actitud de los estudiantes. Además, se **concluye** que, aunque los estudiantes muestran una actitud de preparación frente al fenómeno, esto no se traduce en un cambio efectivo en su comportamiento. (19).

Flores Romero Rosario Milagros, en el año 2021, en Moquegua, realiza su investigación titulada “**Nivel de Conocimiento del profesional de Enfermería sobre reducción de riesgos de desastres en el Hospital Regional Moquegua año 2019**”, el trabajo presenta el **objetivo** de determinar el grado de entendimiento de los enfermeros en el Hospital Regional Moquegua, 2019, respecto a la reducción de riesgos de desastres. Se optó por una **metodología** descriptiva y prospectiva, sin experimentación, con una muestra de 74 enfermeras seleccionadas por conveniencia. Se empleó un cuestionario de 30 preguntas divididas en dos áreas: prevención y mitigación de desastres, así como capacidad de respuesta, con una confiabilidad aceptable ($\alpha = 0,845$). Para **resultados**, se encontró que la mayoría de los profesionales eran mujeres (91,9%), con edades

entre 35 y 55 años (44,6%), mayoritariamente casados (40,5%), con más de 16 años de experiencia en la institución (41,4%), y con formación permanente (40,5%). Respecto al conocimiento sobre reducción de riesgos de desastres, se halló que un alto porcentaje de enfermeros tenía un nivel de conocimiento bajo a medio en todas las dimensiones evaluadas: prevención y mitigación de riesgos, así como capacidad de respuesta (87,8%, 87,9%, y 81,8%, respectivamente). En **conclusión**, en el Hospital Regional Moquegua, durante el año 2019, el nivel de entendimiento de los profesionales de enfermería sobre la reducción de riesgos de desastres fue mayoritariamente bajo a medio. (20).

Trinidad Pazos J., Barbosa Sauñe J., Susanibar JM., en el año 2019, en Tingo María, realizaron una investigación titulada **“Conocimientos y actitudes del personal de emergencia sobre acciones ante un desastre natural por sismo en el Centro de Salud de Naranjillo, Leoncio Prado 2017”**. Tiene como **objetivo** era determinar la conexión entre el nivel de conocimiento y la disposición del personal ante desastres naturales, específicamente sismos, en el Servicio de Emergencia del Centro de Salud de Naranjillo, Tingo María, en el año 2017. La **metodología** empleada fue de naturaleza cuantitativa, descriptiva explicativa y transversal, con un diseño correlacional descriptivo. Se utilizó la técnica de cuestionario y dos herramientas adicionales. Entre los **resultados** más destacados se encontró un coeficiente de correlación de Pearson de 0.6746 con un valor $p=0.000$, lo que indica una relación significativa entre el conocimiento y la actitud del personal de Emergencia del Centro de Salud de Naranjillo, Tingo María, en el año 2017. Por lo tanto, se acepta la Hipótesis Alternativa (H_a) y se descarta la Nula (H_0). (21).

2.1.3 Antecedentes locales

Illescas Masías Álvaro Pier, Huatuco Carbajal Yelsin Elías, en el año

2020, en la región Junín, realizaron una investigación titulada “**Nivel de conocimiento sobre la prevención de desastres de origen sísmico, en estudiantes de la Facultad de Educación – UNCP**” Siendo su **objetivo** general de investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en desastres de origen sísmico, en estudiantes de la Escuela Académica Profesional de Filosofía, Ciencias Sociales y Relaciones Humanas de la Facultad de Educación de la UNCP, 2020. Cuya **metodología** fue el tipo básica y el nivel fue la descriptiva, emplearon como método general el científico, trabajaron con el diseño descriptivo simple., la cual tuvo **resultados**. Los estudiantes en estudio, tienen dominio cognitivo e cuanto a la prevención sísmica y podrán responder favorablemente ante un acontecimiento real. (22)

León Arone Betty, Yllesca Brañez Karin Willmar, en el año 2020, en la región Junín, realizaron una investigación titulada “**Respuesta a desastres naturales y medidas de prevención de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo de Pichanaki-Chanchamayo 2020**” Siendo su **objetivo general** 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, utilizando una **metodología** cuantitativa y correlacional. La población consistió en 15 profesionales de enfermería. De los **resultados** obtenidos, se observó que la totalidad de los 15 enfermeros incluidos en el estudio practican medidas de prevención ante desastres naturales, con un porcentaje del 46,7% (7 enfermeros) calificado como muy alto. Dentro de este grupo, el 33,3% (5 enfermeros) demostró una capacidad de respuesta a desastres naturales considerada como muy adecuada, mientras que el 13,3% (2 enfermeros) fue clasificado como adecuado en este aspecto. (23)

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Teoría del conocimiento

La teoría del conocimiento es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el Qué se conoce, Su desarrollo ha sido acorde con la evolución del pensamiento humano. El conocimiento que hoy se concibe, es el resultado de un proceso gradual en el que el ser humano busca comprender su entorno y alcanzar su pleno desarrollo como persona. (24)

Entonces la teoría del conocimiento según Bunge (1972), refiere que es un proceso gradual y sistemático donde se van superando las primeras experiencias de los productos hasta llegar a un saber más acorde con la realidad, tanto con la naturaleza como la vida social e histórica de las comunidades, aceptando que el conocimiento de esa realidad tiene que ser un proceso dinámico y gradual, no es un hecho aislado, por lo que compartimos completamente con esa afirmación. (25).

Esta teoría propone tres principales asuntos:

1. ¿Cuál es la capacidad del ser humano para adquirir conocimiento?
2. ¿Cuál es la esencia del conocimiento, es decir, cuál es la naturaleza fundamental del conocimiento? Se considera que el acto de conocer implica una acción consciente e intencional por parte del sujeto, destinada a comprender mentalmente las características del objeto.
3. Las vías para obtener conocimiento.

2.2.1.1 Tipos de conocimiento

- **Conocimiento empírico o conocimiento vulgar:**

Inicialmente, el individuo empieza por observar y familiarizarse con el entorno, confiando en la información que sus sentidos le brindan gracias a su experiencia, y motivado por su interés natural. Este conocimiento inicial, adquirido durante el día a día, se conoce como empírico, ya que proviene de la experiencia, y es compartido por todos los seres humanos que comparten una situación similar.

- **Conocimiento filosófico**

A medida que el ser humano avanza, se esfuerza por comprender la esencia de las cosas y profundizar en su comprensión del mundo que lo rodea. En este proceso, comienza a cuestionar cada experiencia adquirida durante la fase del conocimiento empírico. Este cambio da lugar a un método novedoso para adquirir entendimiento, conocida como filosófica.

- **Conocimiento científico**

El ser humano continúa avanzando en su búsqueda y, con el fin de comprender más profundamente su entorno, explora una vía diferente para adquirir sabiduría. A esta perspectiva se le llama investigación, la cual se enfoca en explicar cada aspecto o evento que ocurre en su entorno con el objetivo de identificar los principios o normas que rigen su realidad y comportamiento.
(26)

Entonces los trabajadores de enfermería, al dar una buena respuesta ante desastres naturales tienen que estar adecuadamente preparado a través de un conocimiento científico, adquirido mediante un estudio detallado, metódico y comprobable de los eventos naturales.

2.2.2. Teoría de gestión de riesgo y desastres

Según esta teoría, nos indica que la gestión del riesgo en el proceso de identificar, analizar y cuantificar las probabilidades de pérdidas y efectos secundarios que se desprenden de los desastres, así como de las acciones preventivas, correctivas y reductivas, por consiguiente, la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales, el personal de enfermería deben de consignar los siguientes pasos:

- **Planificación y preparación:** Al garantizar una solución efectiva, es necesario crear planes de emergencia y protocolos de acción frente a desastres. Esto implica definir roles y responsabilidades, asignar recursos y capacitar al personal correspondiente.
- **Toma de decisiones:** Se refiere a la capacidad de tomar decisiones rápidas, exactas y eficientes en situaciones de gran estrés y con datos limitados, especialmente considerando la seguridad y el bienestar de las personas afectadas como la máxima prioridad de atención.
- **Flexibilidad y adaptabilidad:** Es la habilidad de adaptación y modificar técnicas de reacción según evoluciona la situación, integrando nueva información y para aprender de la experiencia que mejora la reacción por futuras situaciones de desastre.
- **Aprendizaje y mejora continua:** Es la habilidad para analizar y aprender de las vivencias previas, reconociendo zonas de oportunidad y manteniendo una actualización continua de los planes y procedimientos de reacción. (27)

2.2.3. Teoría de Nola Pender

Esta premisa permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables, y los divulgan 4 conceptos fundamentales en la fomentación de conductas saludables. (28)

- **Persona:**

- Incluye las características individuales de una persona, como su sabiduría, convicciones, disposiciones, percepciones de autoeficacia y motivación. Dentro del marco de respuesta a un desastre, los aspectos personales se vinculan con el conocimiento previo acerca de los peligros de los desastres, la comprensión de los protocolos de seguridad y la percepción de la relevancia de tomar medidas preventivas y reacciones adecuadas.
- **Entorno:** Hace alusión al entorno físico, social y cultural donde reside una persona, los elementos del contexto pueden influir en su capacidad para enfrentar un desastre. Estos aspectos incluyen la existencia de políticas de seguridad, la infraestructura de prevención y respuesta en la comunidad, así como la participación comunitaria y el apoyo social en la preparación y respuesta ante desastres, además de la disponibilidad de información sobre desastres.
- **Salud:** Se refiere a las actividades específicas que una persona lleva a cabo para preservar o mejorar su bienestar. Dentro del marco de la reacción frente a un desastre, estos comportamientos particulares abarcarían la búsqueda de información acerca de los procedimientos de seguridad, la participación en simulacros de emergencia, el reconocimiento y acceso a áreas seguras, así como la aplicación de técnicas de primeros auxilios en situaciones de lesiones.
- **Enfermería:** Es responsable de la atención médica es fundamental en cualquier estrategia de mejora de los cuidados, y la enfermera desempeña un papel crucial al inspirar a los usuarios a cuidar su salud personal.

La teoría de Pender, está enfocada en cómo los factores personales y ambientales afectan la adopción de hábitos saludables. Se sustenta en la premisa de que las personas pueden influir y cambiar su conducta

personal a través del estímulo, la confianza en sí mismos y la apreciación de las ventajas de adoptar conductas saludables. (28)

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Conocimiento

Se hace referencia a las concepciones o conceptos que la persona posee de un específico tema o ciencia. Asimismo, refiere también a la capacidad de interpretar, el cómo actuar y procesar, enunciados, información, ideas, conceptualizaciones para hacerle frente a una problemática. En otras palabras, es una agrupación de datos e información estructurada partiendo desde abstracciones de la realidad sobre una determinada ciencia. (29)

2.3.2 Teorías del conocimiento

Platón argumenta que el conocimiento consiste en tener acceso a verdades fundamentales, comprendiendo la realidad sin necesidad de adquirirla mediante sensaciones físicas.

De otra manera, Aristóteles sostenía que el conocimiento se adquiere a través de la interacción directa con la naturaleza, los sentidos y las vivencias.

De igual forma, según Carrión, hablar sobre conocimiento implica hablar acerca de un conjunto de información y datos almacenados que fueron obtenidos mediante el aprendizaje o las experiencias del individuo. En resumen, implica disponer de una gran cantidad de información interconectada, la cual, aunque proviene de diversas fuentes, tiene un valor cualitativo reducido. (30)

Entonces el nivel de conocimiento podría medirse en la escala de a continuación:

- **Nivel de conocimiento alto:** hace referencia a la habilidad de entender, procesar y absorber adecuadamente la información.
- Resulta muy provechoso para el progreso personal del individuo, lo cual se reflejará a través de diversas actividades en su crecimiento. (31)
- **Nivel de conocimiento medio:** Hace referencia al conocimiento elemental, aunque podría dejar de lado ciertos aspectos debido a la falta de antecedentes precisos. (31)
- **Nivel de conocimiento bajo:** Posee conocimientos restringidos y comportamientos inapropiados los conocimientos que una persona tiene acerca de una disciplina específica (31).

2.3.3 Las dimensiones del conocimiento

Cronológicamente se divide al desastre en una serie de etapas que se suceden unas a otras formando el denominado ciclo del desastre. No existe una clasificación única, ya que, otros autores consideran la existencia de 3 fases en dicho ciclo, mientras que otros consideran pertinente diferenciar 4 fases e incluso 5. Pero nosotros nos quedamos con la primera clasificación de tres fases: (32)

- **Conocimiento antes del desastre:** Hace referencia al acervo de conocimientos, capacidades y comprensión que los individuos poseen previamente a afrontar un desastre. Esta dimensión implica estar informado acerca de los peligros naturales en la región geográfica donde uno vive, comprender las acciones preventivas y de preparación requeridas, y conocer los protocolos de seguridad determinados. Es la etapa más importante, pues es aquí donde se puede actuar para reducir la vulnerabilidad y por tanto, el impacto que un determinado

desastre producirá en una comunidad. (32)

El conocimiento anticipado sobre el desastre incluye reconocer zonas seguras, elaborar un plan de emergencia, tener conocimientos básicos de primeros auxilios, disponer de un equipo de emergencia y entender los procedimientos de evacuación. (32)

- **Conocimiento durante el desastre:** Es la etapa en la que acontece el desastre. En ese tiempo, la comprensión está enfocada por acciones inmediatas y tomar decisiones rápidas para asegurar la seguridad individual y de otros. Esto abarca saber cómo cuidarse ante el desastre, tener refugio en lugares aptos, estar calmados en todo momento y poder acatar lo que diga el experto. La comprensión en el desastre incluye tácticas como evaluar rápidamente los riesgos, usar técnicas para protegerse a uno mismo, identificar evacuaciones de emergencia y ser capaz de actuar de manera apropiada en situaciones críticas. Se han de utilizar los recursos humanos y materiales disponibles y coordinar adecuadamente la ayuda externa, cuando ésta sea solicitada. (32)

- **Conocimiento después del desastre:** es obtenido durante la fase de recuperación y reconstrucción posterior a un desastre. Esta área implica aprovechar las lecciones aprendidas y el conocimiento adquirido para fortalecer la capacidad de recuperación frente a futuros desastres. Esto implica comprender los procesos de evaluación de daños, participar en labores de asistencia y apoyo a los

afectados, así como promover la seguridad para reconstruir infraestructuras.

Incluye la habilidad de extraer enseñanzas de los fracasos y éxitos durante la preparación y respuesta, la revisión y mejora de los planes de emergencia, y participar en iniciativas educativas y de sensibilización para fortalecer la capacidad de recuperación de la comunidad. (32)

2.3.2. Capacidad de respuesta

Plua Alban (2020), a la habilidad de reacción, la cual se describe como un conjunto de habilidades, disposiciones o características mentales que posibilitan a un individuo llevar a cabo una tarea de manera efectiva. En el ámbito de la salud, se hace referencia a un conjunto de aptitudes o características que los profesionales de enfermería poseen para responder frente a un escenario catastrófico. (27)

La capacidad de respuesta presenta las dimensiones de a continuación:

- 1. Respuesta externa:** Hace mención a las iniciativas y tácticas que se ejecutan de manera clara y evidente como reacción. Engloba las acciones y protocolos adoptados para asegurar el resguardo y la protección de los individuos perjudicados. Siendo estos los elementos claves como: Evacuación, rescate y atención médica, suministros de emergencia, coordinación y comunicación. Siendo algunos aspectos claves para la respuesta:

- Evacuación: Habilidad para realizar una salida organizada y protegida de las zonas impactadas, asegurar a las personas y puedan ser conducidas hacia áreas protegidas.
- Rescate y atención médica: La capacidad de proporcionar asistencia inmediata a personas en circunstancias críticas, heridas o en riesgo, a través de equipos de rescate y servicios médicos de emergencia.
- Suministro de emergencia: Habilidad para suministrar y repartir elementos vitales, tales como agua, comida, refugio y cuidado primordial a aquellos impactados.
- Coordinación y comunicación: Habilidad para organizar redes eficaces de coordinación y transmisión de información de aliados estratégicos en respuesta al desastre. (27)

2. Respuesta interna: Hace alusión a los procedimientos internos de un individuo o entidad que les posibilitan ajustarse y reaccionar adecuadamente frente al desastre. Que engloba elementos vinculados con la disposición, la organización y la aptitud para tomar elecciones en contextos críticos. Algunos componentes claves de la respuesta son: Planificación y preparación, toma de decisiones, flexibilidad y adaptación, e incluye:

- Planificación y preparación: Habilidad para crear planes de contingencia y protocolos de actuación frente a emergencias, que involucran determinar funciones y deberes, asignar recursos y capacitar al personal.
- Toma de decisiones: Habilidad para tomar medidas oportunas y eficientes en circunstancias de intensa

presión y con datos limitados, priorizando la seguridad y el bienestar de los individuos perjudicados.

- Flexibilidad y adaptabilidad: Habilidad para flexibilizarse y modificar los planes de acción conforme cambia el panorama.
- Aprendizaje y mejora continua: Habilidad para analizar y obtener lecciones de experiencias previas, reconociendo puntos de mejora y actualizando los planes y métodos de reacción. (27)

2.3.3 Definición de desastre

Los desastres son perturbaciones graves del funcionamiento de una comunidad que excede su capacidad para hacer frente con sus propios recursos. Los desastres pueden ser causados por peligros naturales, generados por el hombre y tecnológicos, así como por diversos factores que influyen en la exposición y vulnerabilidad de una comunidad, y estos pueden tener efectos devastadores en las personas y las comunidades. Además es probable que la frecuencia, complejidad y gravedad de sus efectos aumenten en el futuro debido a factores como el cambio climático, los desplazamientos, los conflictos, la urbanización rápida y no planificada, los riesgos tecnológicos y las emergencias de salud pública. (33)

Estos desastres o catástrofes pueden y deben prevenirse. Podemos evitar que los peligros se conviertan en desastres ayudando a las comunidades a prepararse, reducir sus

riesgos y ser más resilientes, de los terremotos, deslizamientos de tierras, avalanchas, olas de calor, incendios, ciclones, riesgos tecnológicos y biológicos, erupciones volcánicas, tsunamis, inundaciones, olas de frío, sequías, epidemias, pandemias y granizadas.(33)

Existen dos capacidades de dimensión:

- **Capacidad interna:** Actuaciones ejecutadas por el equipo sanitario (enfermería) en su ambiente durante un escenario ficticio de emergencia, que comprenden: salida al exterior, serie de tareas, gestión del incidente, búsqueda y salvamento especializado, y análisis de perjuicios y requerimientos.
- **Capacidad externa:** Actividades desempeñadas por el equipo médico (enfermera) hacia la población durante un escenario ficticio de emergencia, involucrando: comienzo del incidente, aviso precautorio, asistencia a los damnificados en la etapa subsiguiente, respaldo logístico y conclusión de la intervención.

III.

IV. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis general

H_a: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo – 2023.

H_o: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo – 2023.

3.1.1 Hipótesis específica

- H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.
- H2: Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.
- H3: Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.

3.2 Operacionalización de variables:

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA	VALOR FINAL
V1: NIVEL DE CONOCIMIENTO	Conforme a lo mencionado por Colliere, referido por Esteban (30), se trata de una acción y su sustancia, es la aprehensión de una cosa, propiedad al proceso mental y no físico; el hombre lo adquiere como consecuencia de la captación del objeto. Y es la facultad del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón.	Colección de datos que el personal de enfermería tiene acerca del manejo y atención antes, durante y después del desastre natural.	Antes del desastre	<ul style="list-style-type: none"> Definición Medición Gestión de riesgo 	<p>1 (1)</p> <p>2-3(2)</p> <p>4-7(4)</p>	NOMINAL	<p>Alto (70 – 100)</p> <p>Medio (35 – 65)</p> <p>Bajo (20 – 30)</p>
			Durante el desastre	<ul style="list-style-type: none"> Triaje Objetivo Prioridad 	<p>8-9 (2)</p> <p>10 (1)</p> <p>11-14 (4)</p>		
			Después del desastre	<ul style="list-style-type: none"> Inicio de respuesta Atención de victimas Apoyo logístico Terminación de respuesta. 	<p>15-16 (2)</p> <p>17-18 (2)</p> <p>19-20 (2)</p>		

V2: CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A UN DESASTRE	Plua Alban (2020), lo describe como una acumulación de habilidades, disposiciones o atributos mentales que permiten a un individuo llevar a cabo una tarea de manera satisfactoria.	Es la predisposición a aplicación de los conocimientos del personal de enfermería ante un desastre.	Respuesta externa	<ul style="list-style-type: none"> • Evacuación al exterior • Secuencia de actividades (control del siniestro) • Búsqueda y rescate especializado • Evaluación de daños y necesidades 	1 - 5 (5) 6 - 10 (5) 11 - 13 (3) 14 - 15 (2)	ORDINAL	(70 – 100) Buena (35 – 65) Regular (20 – 30) Mala
			Respuesta interna	<ul style="list-style-type: none"> • Casos clínicos de priorización • Actividades • Evacuación 	16 (1) 17 (1) 18 – 20 (3)		

IV METODÓLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Diseño metodológico

Tipo de investigación: Investigación aplicada, se utiliza los conocimientos en la práctica, para aplicarlos, en la mayoría de los casos, en provecho de la sociedad. Se trata de un método no sistemático para hallar respuestas y aumentar el nivel de comprensión de los trabajadores de enfermería ante desastres, a través de la creación de iniciativas de capacitación, actualización y diversas pruebas prácticas dirigidas al equipo médico. (34)

Enfoque cuantitativo: Por su carácter en la medida es cuantitativo, ya que asigna valores numéricos a las variables de comprensión (alto, medio, bajo) y aptitud de reacción (bueno, regular, malo) ante una crisis por parte del equipo de enfermería, estas informaciones son utilizadas para responder a las interrogantes de la investigación y validar las hipótesis propuestas.

Nivel de investigación: Investigación correlacional, porque tiene como finalidad de establecer el grado de relación asociación no causal existente entre las dos variables. Caracterizándose porque primero se midió las variables y luego, mediante pruebas de hipótesis correlacionales y la aplicación de técnicas estadísticas, se estimó la correlación del nivel de conocimiento y capacidad de respuesta del personal de enfermería ante el desastre. Con este fin, se emplearon los análisis de correlación de Pearson.

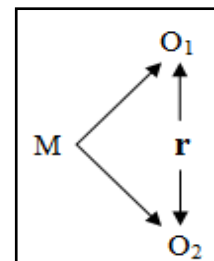
Donde:

M = Muestra

O₁ = Variable independiente: Nivel de conocimiento

O₂ = Variable dependiente: Capacidad de respuesta
frente a los desastres

R = Relación entre las dos variables



Corte transversal: Recolecta datos a través de la implementación del cuestionario, se llevó a cabo en una única instancia, en el mismo entorno de investigación.

4.2 Método de investigación

Método deductivo: Proceso de adquisición de entendimiento que implica generar resultados específicos o implicaciones partiendo de conclusiones generales y principios mediante premisas particulares.

Método hipotético: Busca abordar los problemas planteados mediante la formulación de hipótesis sobre las variables de interés. En lo que respecta al desempeño de estas variables, no se ha encontrado en nuestra investigación una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y la aptitud de respuesta del equipo de enfermería al desastre.

Método estadístico: Debido a que nuestro estudio se lleva a cabo mediante la recolección, estructuración y evaluación de datos para luego presentarlos mediante tablas y gráficos, lo que simplifica el análisis y la comparación de la información organizada y permite derivar conclusiones y luego interpretarlos.(34)

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

La población para este estudio está conformada por 40 enfermeras que se encuentran laborando en el Centro de Salud de Chilca, en el año 2023, por ser una población pequeña para la investigación, no se realiza un muestreo para asegurar la fiabilidad de los hallazgos, se trabajará con el total de la población. (35)

Criterios de exclusión:

- Personal en enfermería que no se encuentran laborando en el establecimiento del Centro de Salud de Chilca, Huancayo.
- Personal en enfermería que están en situaciones de ausencia temporal, ya sea por licencia, vacaciones o asignaciones especiales, debido a que la ubicación del análisis es el Centro de Salud.
- Personal de salud que no firmaron el consentimiento informado.

Criterios de inclusión:

- En el presente estudio estarán incluidos todas las enfermeras que laboran en el establecimiento de salud de Chilca, Huancayo.

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

El presente trabajo de investigación se realizó en el Centro de Salud de Chilca, ubicado en Jirón Humboldt N° 900, del distrito de Chilca, de la provincia de Huancayo, de la región Junín. El centro de Salud de Chilca por su categoría es 1-4, es una institución de atención primaria con capacidad de internamiento, en lo que concierne a la atención de urgencias, dispone de un espacio y equipo esencial para la prestación de cuidados médicos, intervención y estabilización de situaciones de urgencia, según lo establecido en la normativa actual.

La fase de realización tuvo lugar durante el lapso comprendido en octubre de 2023 a febrero del 2024.

4.5 Técnica e instrumentos para recoger información**4.5.1 Técnica**

Para llevar a cabo el estudio, se emplearán los instrumentos disponibles y se aplicarán de técnica la encuesta.

4.5.1 Instrumentos

4.5.2.1. Instrumento para el nivel de conocimiento.

Al desarrollo de investigación se usará un cuestionario con 40 preguntas tipo Likert, que se ha elaborado de forma sistemática, con el objetivo de evaluar aspectos concretos de las variables en estudio. Nuestro cuestionario consta de tres partes. La primera parte es sobre datos generales, la segunda parte sobre el nivel de conocimiento frente a un desastre y la tercera parte constan de preguntas para medir la capacidad de respuesta ante su desastre. Además estos instrumentos ya han sido validados Yance Condori Mariela y Sosa Espinoza Melina (18), en el año 2022, en su investigación “Conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho-2023”.

Para la medición de la variable 1 de Nivel de conocimiento, se tiene 20 preguntas formuladas y para la variable 2 de Capacidad de respuesta, también tiene 20 preguntas. Se entregará el cuestionario a cada enfermera del centro de salud de manera presencial, previo consentimiento informado y autorizado con la institución, con una duración del relleno de 30 minutos aproximado.

4.5.2.2. Validez del instrumento

La validación se dio en diferentes procesos de la investigación.

Se utilizará el cuestionario con escala Likert con: 1 Nunca, 2 Casi nunca, 3 Algunas veces, 4 Casi siempre y 5 Siempre. Con los datos sobre nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales, como ya se indicó.

4.5.2.3. Confiabilidad

Es el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes. Es decir en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce resultados iguales. Kerlinger (2002). (35)

En nuestro caso ya no era necesario realizar esta prueba por estar dado la confiabilidad por el juicio de expertos han sido validados ya, en el trabajo de investigación de Yance, Sosa (2023), resultando obtener en aquel entonces un puntaje de r Pearson = 0.953 para la variable de conocimiento y para la variable capacidad de respuesta con un r de Pearson = 0.944, y en consecuencia remitiéndonos a la tabla de equivalencias es, de confiabilidad muy alta. (16)

4.6 Análisis y procesamiento de datos

La información será codificada de manera adecuada y luego ingresada en una base de datos creada previamente utilizando el software Excel de Microsoft, versión 17. Y la SPSS, versión 29.0.2.0 (20). Luego, se llevará a cabo un análisis estadístico, utilizando estadísticas descriptivas en forma de tablas con datos numéricos y porcentuales. Además, se empleará la estadística inferencial para evaluar la relación de las variables, utilizando la correlación de Pearson. Los resultados se presentarán por tablas, teniendo en cuenta correlaciones, probabilidades y significancia ($p < , = 0.05$).

4.7 Aspectos éticos

Se desarrollará acorde a las normas éticas de la investigación, incidiendo en el rigor científico, empleando la información obtenida en forma adecuada. Sobre todo teniendo en cuenta los principios bioéticos de los participantes en este trabajo de investigación, como: Principios de beneficencia, maleficencia, justicia y autonomía. (39)

V. RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

TABLA 5.1.1

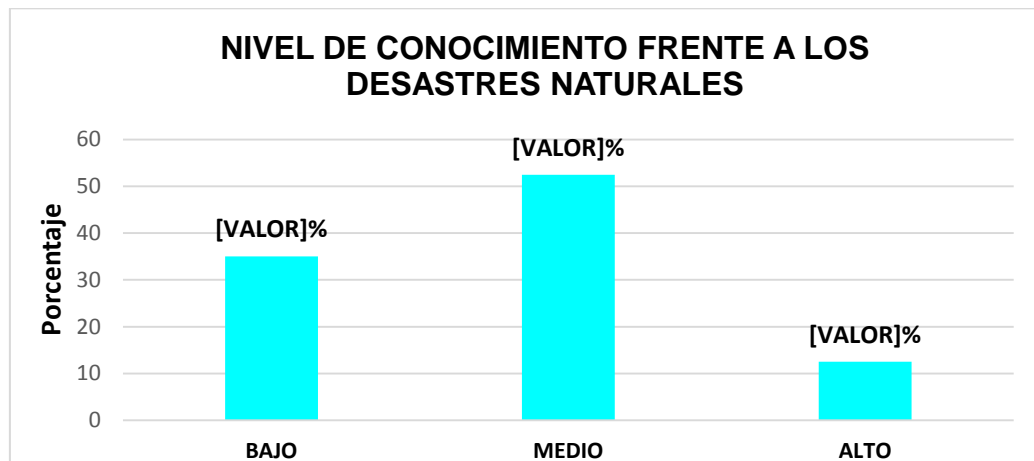
**NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A LOS DESASTRES NATURALES
DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE
CHILCA, HUANCAYO - 2023**

	Nivel de Conocimiento	Enfermeras	
		N°	%
	BAJO	14	35
	MEDIO	21	52.5
	ALTO	5	12.5
	TOTAL	40	100

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

GRÁFICO 5.1.1

**NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A LOS DESASTRES NATURALES
DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE
CHILCA, HUANCAYO - 2023**



Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

Interpretación:

De acuerdo a la tabla y gráfico 5.1.1, puede observarse al 100% (40) de los individuos analizados, un 52.5% (21) tiene nivel de conocimiento medio, mientras que un 35% (14) es bajo, y un 12.5% (5) es alto.

TABLA 5.1.2

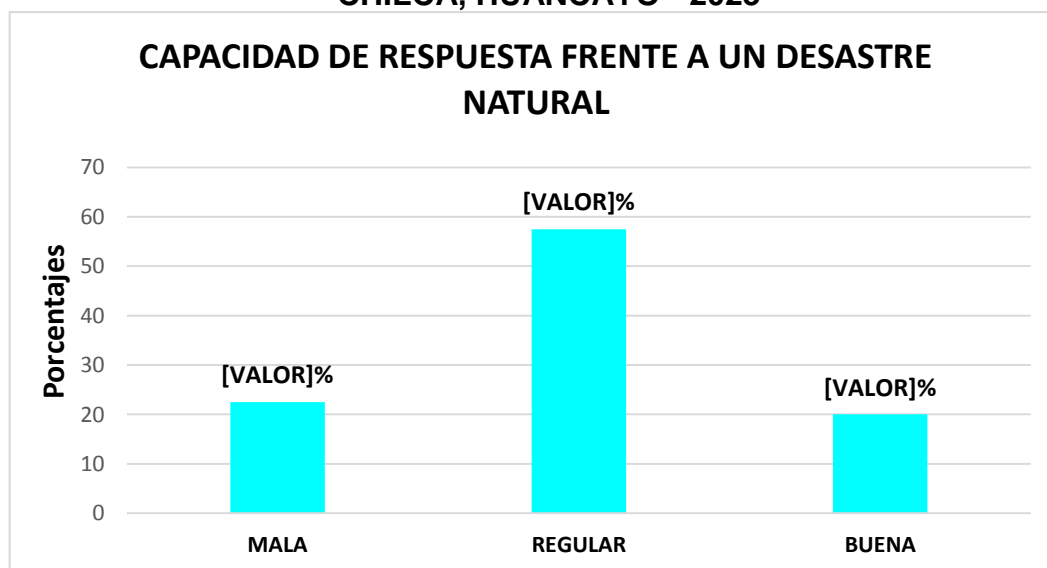
CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A UN DESASTRE NATURAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

	Capacidad de respuesta	Enfermeras	
		N°	%
	MALA	9	22.5
	REGULAR	23	57.5
	BUENA	8	20
	TOTAL	40	100

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

GRÁFICO 5.1.2

CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A UN DESASTRE NATURAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023



Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

Interpretación:

De acuerdo a lo que se observa en la tabla y gráfico 5.1.2, el 100% (40) de los individuos analizados, un 57.5% (23) tienen capacidad de respuesta regular, mientras que el 22.5% (9) tienen de capacidad de respuesta mala y el 20% (8) es buena.

TABLA 5.1.3

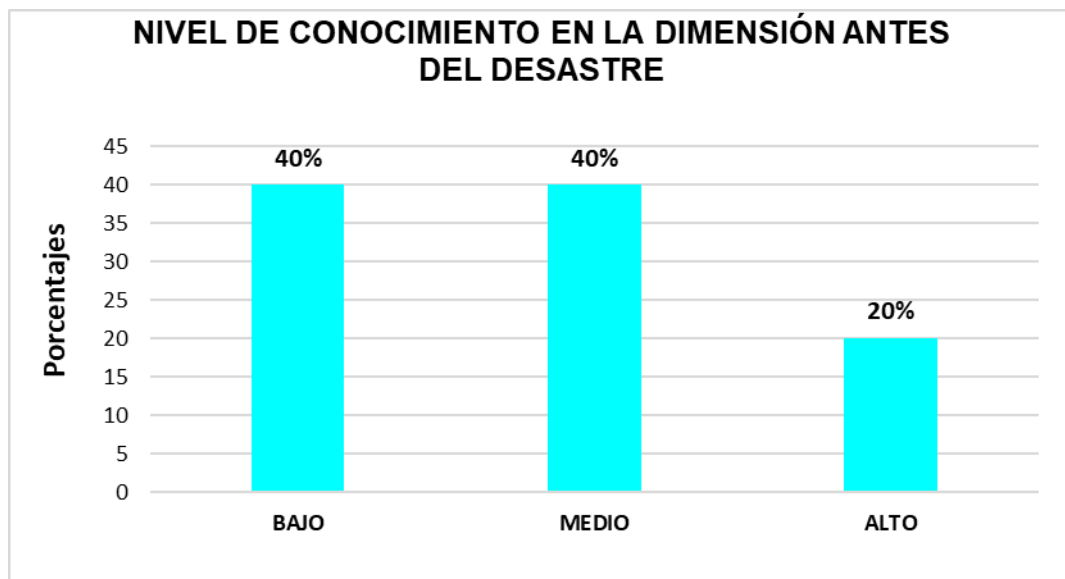
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN ANTES DEL DESASTRE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

	Nivel de Conocimiento antes del desastre	Enfermeras	
		N°	%
	BAJO	16	40
	MEDIO	16	40
	ALTO	8	20
	TOTAL	40	100

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

GRÁFICO 5.1.3

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN ANTES DEL DESASTRE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023



Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

Interpretación:

De acuerdo a la tabla y gráfico 5.1.3, puede observarse que de 100% (40) de individuos analizados, un 40% (16) tienen conocimiento antes del desastre bajo, además un 40% (16) es medio y un 20% (8) es alto.

TABLA 5.1.4

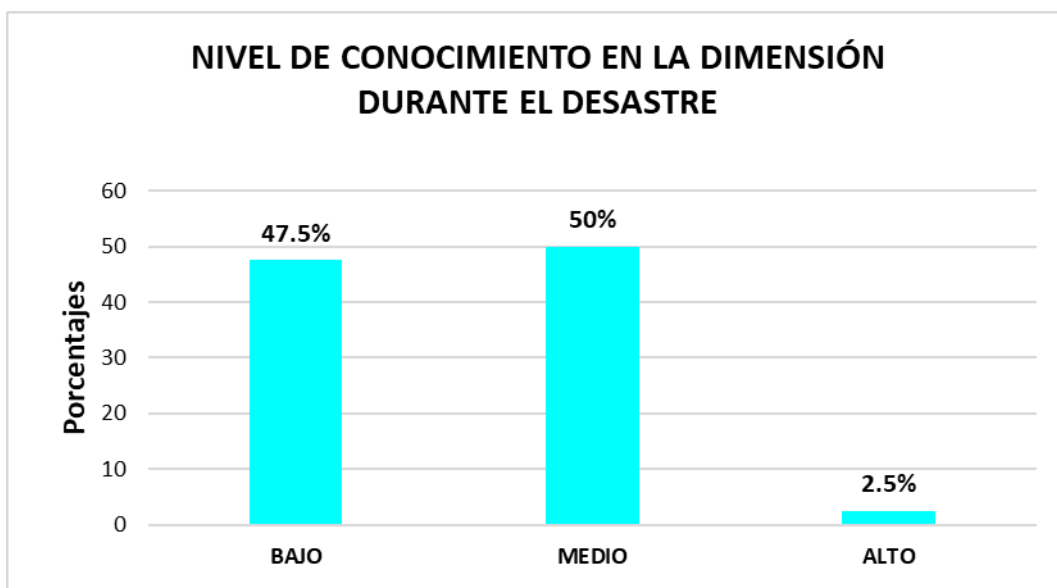
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN DURANTE EL DESASTRE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

	Nivel de Conocimiento durante el desastre	Enfermeras	
		N°	%
	BAJO	19	47.5
	MEDIO	20	50
	ALTO	1	2.5
	TOTAL	40	100

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

GRÁFICO 5.1.4

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN DURANTE EL DESASTRE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023



Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

Interpretación:

De acuerdo a lo obtenido por la tabla y gráfico 5.1.4, puede observarse que de 100% (40) de analizados, el 50% (20) tienen conocimiento medio durante el desastre, 47.5% (19) tienen nivel de conocimiento bajo y el 2.5% (1) tiene conocimiento alto.

TABLA 5.1.5

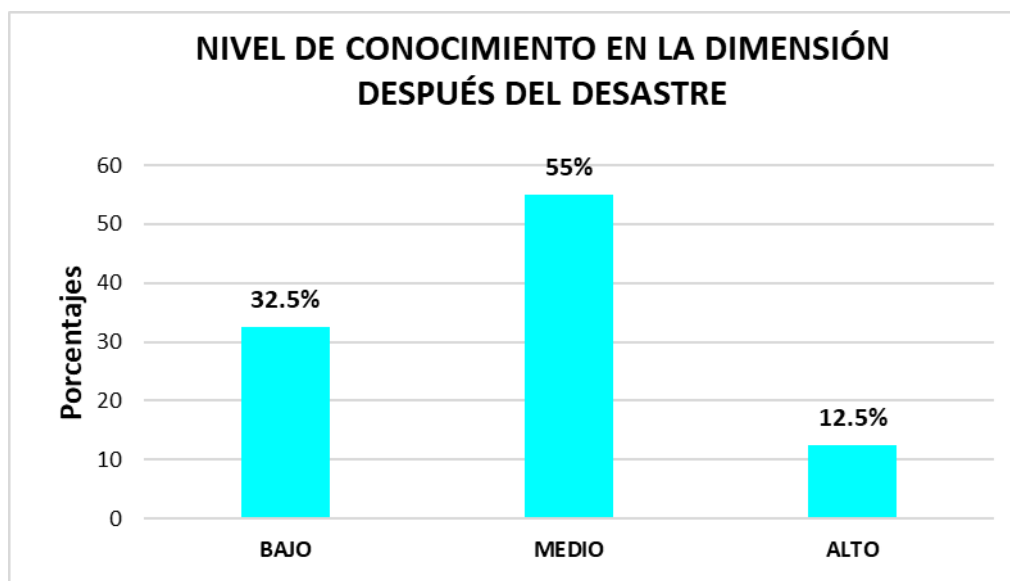
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN DESPUÉS DEL DESASTRE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

	Nivel de Conocimiento después del desastre	Enfermeras	
		N°	%
	BAJO	13	32.5
	MEDIO	22	55
	ALTO	5	12.5
	TOTAL	40	100

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

GRÁFICO 5.1.5

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN DESPUÉS DEL DESASTRE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023



Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

Interpretación:

De acuerdo a lo encontrado en la tabla y gráfico 5.1.5, puede apreciarse que de 100% (40) de analizados, un 55% (22) tienen conocimiento medio después del desastre, mientras que un 32.5% (13) es bajo y 12.5% (5) tiene conocimiento alto.

TABLA 5.1.6

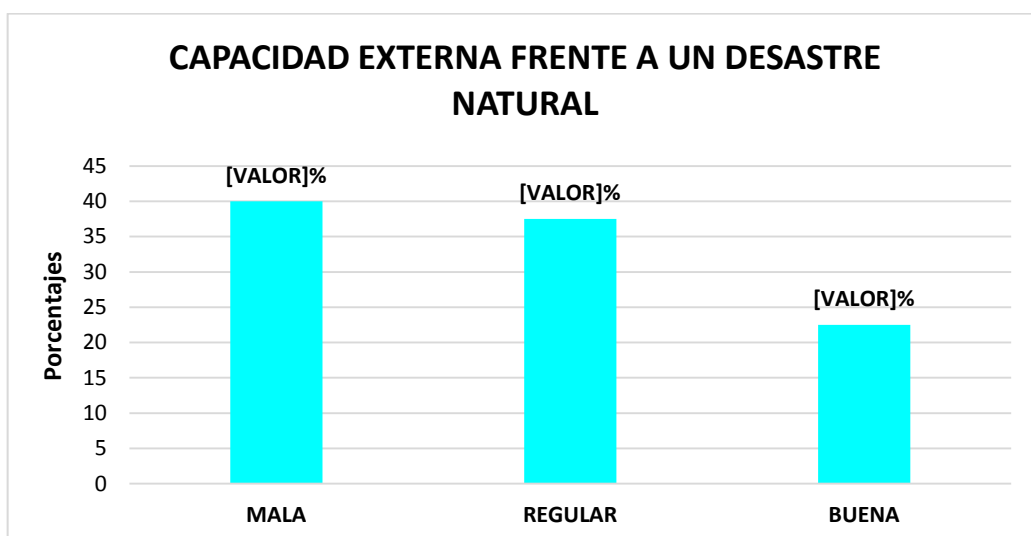
CAPACIDAD EXTERNA FRENTE A UN DESASTRE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

	Capacidad externa	Enfermeras	
		N°	%
	MALA	16	40
	REGULAR	15	37.5
	BUENA	9	22.5
	TOTAL	40	100

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

GRÁFICO 5.1.6

CAPACIDAD EXTERNA FRENTE A UN DESASTRE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023



Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

Interpretación

De acuerdo a la tabla y gráfico 5.1.6, puede observarse que de 100% (40) de analizados, 40% (16) tienen nivel de capacidad de respuesta externa mala, mientras que el 37.5% (15) es regular y 22.5% (9) es buena.

TABLA 5.1.7

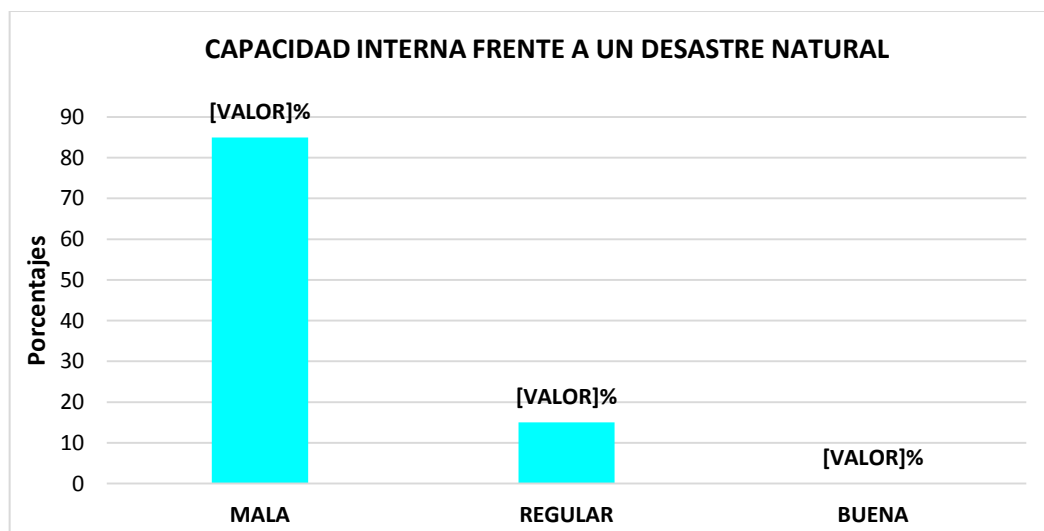
CAPACIDAD INTERNA FRENTE A UN DESASTRE NATURAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

	Capacidad interna	Enfermeras	
		N°	%
	MALA	34	85
	REGULAR	6	15
	BUENA	0	0
	TOTAL	40	100

Fuente: Elaboración propia en base a la encuesta aplicada en el C.S. Chilca 2023

GRÁFICO 5.1.7

CAPACIDAD INTERNA FRENTE A UN DESASTRE NATURAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023



Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta hecha dentro del C.S. Chilca 2023.

Interpretación:

De acuerdo a la tabla y gráfico 5.1.7, puede apreciarse que de 100% (40) de analizados, un 85% (34) tienen capacidad de respuesta interna mala, mientras que un 15% (6) es regular, y 0% (0) es buena.

5.2. Resultados Inferenciales

TABLA N° 5.2.1

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A LOS DESASTRES NATURALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL C.S. DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

		NIVEL DE CONOCIMIENTO	CAPACIDAD DE RESPUESTA
CONOCIMIENTO	Correlación de Pearson	1	.952**
	Sig. (bil.)		<.001
	N	40	40
CAPACIDAD	Correlación de Pearson	.952**	1
	Sig. (bil)	<.001	
	N	40	40

Fuente: Elaboración propia y procesamiento en IBM Spss con los datos de las encuestas

Respecto a la tabla 5.2.1, muestran valoración correlativa de las variables nivel de conocimiento y capacidad de respuesta ante el desastre natural del personal de enfermería, resultando **positiva muy fuerte**, teniendo una correlación = 0.952 y significancia $p = 0.001$

TABLA N° 5.2.2

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN ANTES DEL DESASTRE Y LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL C.S. DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

		ANTES DEL DESASTRE	CAPACIDAD DE RESPUESTA
ANTES	Corr. de Pearson	1	.925**
	Sig. (bil)		<.001
	N	40	40
CAPACIDAD	Corr. de Pearson	.925**	1
	Sig. (bil)	<.001	
	N	40	40

Fuente: Elaboración propia y procesamiento en IBM Spss con los datos de las encuestas

En concordancia con la tabla N° 5.2.2, aprecia valoración correlativa del conocimiento y la dimensión antes del desastre y la capacidad de respuesta del personal de enfermería, resultando **correlación positiva muy fuerte**, con una correlación de Pearson = 0.925, y significancia = 0.001.

TABLA N° 5.2.3

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN DURANTE EL DESASTRE Y LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL C.S. DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

		DURANTE EL DESASTRE	CAPACIDAD DE RESPUESTA
DURANTE	Corr. de Pearson	1	.876**
	Sig. (bil)		<.001
	N	40	40
CAPACIDAD	Corr. de Pearson	.876**	1
	Sig. (bil.)	<.001	
	N	40	40

Fuente: Elaboración propia y procesamiento en IBM Spss con los datos de las encuestas

En concordancia con la tabla 5.2.3, muestra valores correlativos del conocimiento y la dimensión durante el desastre y la capacidad de respuesta del personal de enfermería, resultando una **correlación positiva fuerte**, con una correlación de Pearson = 0.876 y significancia = 0.001.

TABLA N° 5.2.5

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA DIMENSIÓN DESPUÉS DEL DESASTRE Y LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL C.S. DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

		DESPUÉS DEL DESASTRE	CAPACIDAD DE RESPUESTA
DESPUÉS	Corr. de Pearson	1	.868**
	Sig. (bil)		<.001
	N	40	40
CAPACIDAD	Corr. de Pearson	.868**	1
	Sig. (bil)	<.001	
	N	40	40

Fuente: Elaboración propia y procesamiento en IBM Spss con los datos de las encuestas

Respecto a la tabla 5.2.5, donde muestra la valoración correlativa del conocimiento y la dimensión después del desastre y capacidad de respuesta del personal de enfermería, resultado una **positiva fuerte**, con correlación de Pearson = 0.868 y significancia = 0.001.

5.3 Prueba de normalidad

PRUEBA DE NORMALIDAD

Prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Antes del desastre	,925	40	,001	,899	40	,002
Durante el desastre	,876	40	,001	,944	40	,007
Después del desastre	,868	40	,001	,936	40	,025
NIVEL DE CONOCIMIENTOS	,952	40	,001	,892	40	,001
Capacidad de resp. externa	,904	40	,001	,958	40	,008
Capacidad de resp. interna	,839	40	,001	,951	40	,003
CAPACIDAD_RESPUESTA	,952	40	,001	,964	40	,002

Fuente: Elaboración propia y procesamiento en IBM Spss con los datos de las encuestas

Según para evaluar la normalidad de los datos, se aplicó la prueba estadística de Kolmogórov-Smirnov, ya que la muestra de estudio consistía en 40 participantes, lo que llevó a descartar la prueba de Shapiro-Wilk.

Respecto a la tabla N° 5.3, de la prueba de Normalidad de las variables tienen una distribución normal, dado que la significancia es más al $p = 0.001$. también, en la toma de decisiones basándonos en los estándares de una evaluación de normalidad, observamos que: el resultado “p o sig.” fue $0.001 < 0.05$ para la variable conocimiento y el valor “p” es de $0.01 > 0.05$ para la variable capacidad de respuesta, esto indica que una de las variables **posee distribución no es normal**, pues debe cumplir con lo siguiente:

Si el nivel de significancia (Sig.) ≥ 0.05 , es normal

Si el nivel de significancia (Sig.) < 0.05 , es no normal

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

6.1.1.- Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.

Hipótesis Nula (Ho)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023

Hipótesis Alterna (Ha)

Existe relación positiva significativamente entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales en el personal de enfermería.

Nivel de significancia estadística

Se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson. Se obtienen valores para las variables de conocimiento y capacidad de respuesta, que son variables cuantitativas, y se utilizan estadísticas para determinar si la relación es significativa.

Estadística de prueba

Coeficiente de correlación de Pearson

Análisis estadístico

	C. Correlación de Pearson	P = Sig
Nivel de conocimiento- Capacidad de respuesta	0.952	0.001

Fuente: Datos obtenidos por encuesta

Decisión estadística

$p\text{-valor} \geq 0.05$, se acepta la hipótesis nula

$p\text{-valor} < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula.

Según los resultados obtenidos existe una relación positiva muy fuerte del 95% del nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta, porque en cuanto al valor de $P = 0.001$ es menor a 0.05.

Conclusión

Casi todas las dimensiones del nivel de conocimiento están relacionadas **positivamente fuerte con la capacidad de respuesta**; por lo tanto puede aceptarse la hipótesis general.

Respecto al valor de dependencia fue positiva porque el coeficiente de Pearson = 0.952.

6.1.2 Hipótesis Específicas:

Hipótesis específica 1

Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del desastre natural del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.

Hipótesis Nula (H_0)

No existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del desastre natural del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023

Hipótesis Alternativa (H1)

Existe relación positiva significativamente entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería.

Nivel de significancia estadística

Se empleó significancia de ($p < 0.05$). Obteniéndose:

Estadística de prueba

Coefficiente de correlación de Pearson

Análisis estadístico

	C. Correlación de Pearson	P = Sig
Antes del desastre- Capacidad de respuesta	0.925	0.001

Fuente: Datos obtenidos por encuesta

Decisión estadística

$p\text{-valor} \geq 0.05$, se acepta la hipótesis nula

$p\text{-valor} < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula.

Según los resultados obtenidos existe una relación positiva muy fuerte del 92% entre la dimensión antes del desastre natural y la capacidad de respuesta, ya que $P = 0.001$ es menos que 0.05.

Conclusión

En la tabla se puede notar una correlación positiva de 0.925, lo que resultó ser relevante, así que la hipótesis alternativa es aceptada.

Respecto al valor de dependencia es positiva porque el coeficiente de Pearson = 0.925.

Hipótesis específica 2

Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el desastre natural del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.

Hipótesis Nula (Ho)

No existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el desastre natural del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023

Hipótesis Alternativa (H2)

Existe relación positiva significativamente entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería.

Nivel de significancia estadística

Se empleó significancia de ($p < 0.05$). Obteniéndose:

Estadística de prueba

Coefficiente de correlación de Pearson

Análisis estadístico

	C. Correlación de Pearson	P = Sig
Antes del desastre- Capacidad de respuesta	0.876	0.001

Fuente: Datos obtenidos por encuesta

Decisión estadística

$p\text{-valor} \geq 0.05$, se acepta la hipótesis nula

$p\text{-valor} < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula.

Según los resultados obtenidos existe una relación positiva muy fuerte del 87% entre la dimensión durante el desastre natural y la capacidad de respuesta, ya que $P = 0.001$ es menos que 0.05.

Conclusión

En la tabla se aprecia una correlación positiva de 0.876, lo cual resultó ser notable, así que la hipótesis alternativa es confirmada.

Respecto al valor de dependencia es positiva porque el coeficiente de Pearson = 0.876.

Hipótesis específica 3

Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del desastre natural del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo – 2023.

Hipótesis Nula (Ho)

No existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del desastre natural del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo – 2023

Hipótesis Alterna (H3)

Existe relación positiva significativamente entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería.

Nivel de significancia estadística

Se empleó significancia de ($p < 0.05$). Obteniéndose:

Estadística de prueba

Coeficiente de correlación de Pearson

Análisis estadístico

	C. Correlación de Pearson	P = Sig
Antes del desastre- Capacidad de respuesta	0.868	0.001

Fuente: Datos obtenidos por encuesta

Decisión estadística

p-valor ≥ 0.05 , se acepta la hipótesis nula

p-valor < 0.05 , se rechaza la hipótesis nula.

Según los resultados obtenidos existe una relación positiva muy fuerte del 86% entre la dimensión antes del desastre natural y la capacidad de respuesta, ya que $P = 0.001$ es menos que 0.05.

Conclusión

Según lo mostrado en la tabla, se evidencia una correlación positiva de 0.868, lo cual es relevante, por lo que se confirma la hipótesis alternativa.

En cuanto al valor de dependencia fue positiva porque el coeficiente de Pearson = 0.868.

6.2. Contratación de los resultados con otros estudios similares.

El objetivo general de la investigación estuvo considerado determinar la relación que existe del nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta ante desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023, en consonancia a la Organización Panamericana de la Salud (2018) refiere que los expertos en salud (enfermería) experimentan desafíos en relación con la gestión puntual y adecuada, específicamente en lo que

concierno a las intervenciones en situaciones de desastre. En ocasiones, su atención y recursos se centran en actividades habituales, lo que disminuye directamente la aplicación de sus conocimientos. Esto puede resultar en conflictos, competencias deficientes y actuaciones improvisadas, afectando la respuesta ante desastres y provocar pérdidas de vidas humanas. Respecto a resultados encontramos en este estudio que del 100% (40) de la población analizada, el 52.5% (21) presentan nivel de conocimiento medio, mientras que el 35% (14) nivel de conocimiento bajo y el 12.5% (5) conocimiento alto (Tabla 5.1.1), lo mismo que en la (Tabla 5.1.2) donde se aprecia que del 100% (40), el 57.5% (23) tiene capacidad de respuesta regular, mientras que el 22.5% (9) tienen capacidad de respuesta mala y el 20% (8) es buena, donde la correlación de variables, tuvo como resultado ser **positiva muy fuerte**, con **Pearson = 0.952 y significancia p=0.001**, en consecuencia, se descarta la hipótesis nula y se adopta la hipótesis alternativa, lo que nos lleva a afirmar que hay una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres del personal de enfermería del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023. Los resultados del presente trabajo de investigación concuerdan con los obtenidos por **Trinidad Pazos J, Barboza J, Susanibar JM. (2017)** Tingo María, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de Emergencia del Centro de Salud de Naranjillo, con un coeficiente de r de Pearson = 0.6746 una p = 0.000, lo que confirma el hallazgo, los autores utilizaron en su investigación el estadígrafo inferencial Chi Cuadrada y r de Pearson. (21).

En el primer objetivo específico planteó identificar la relación del nivel de conocimiento para la dimensión antes de los desastres y capacidad de respuesta del personal de enfermería en el Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (2018), la capacidad operativa efectiva de una institución durante todas las fases de un desastre se basa en la capacitación técnica y administrativa de su personal para afrontar emergencias. Los hallazgos de este estudio, utilizando el

nivel de significancia de Pearson, se obtuvo un valor de $p = 0.001$, que es menor que 0.05, lo que lleva al rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis alternativa. En la tabla 5.1.3 se muestra que, de la población examinada (40 individuos en total), el 40% (16 personas) posee un nivel de comprensión bajo, otro 40% (16 personas) tiene un nivel medio, y el 20% (8 personas) presenta un nivel alto de comprensión. Estos hallazgos coinciden con los resultados obtenidos de **Yépez Fenigra Elizabeth (2018)**, donde determinó con un 66.7% que los estudiantes de enfermería tienen conocimiento bajo sobre la actuación frente a desastres naturales, mientras que el 22.2% demostró tener un nivel medio de conocimiento sobre el tema y sólo el 11.1% de los estudiantes alcanzó un nivel alto de conocimiento. Concluyendo que es de suma importancia que los estudiantes reciban una capacitación sobre desastres naturales, que de esta manera y con el conocimiento obtenido durante la carrera que ejerzan puedan ponerse a salvo en una emergencia y también puedan ayudar de una manera más adecuada a las personas que han sido víctimas en desastres naturales. (14)

En el segundo objetivo era identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante los desastres y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023. Ante esto, **Medina Santa Cruz (2019)**, observó que, durante los simulacros de sismos, el personal médico no ejecuta las medidas de respuesta interna y externa de manera rápida y organizada. Además, muestran falta de conocimiento sobre el plan de contingencia del centro de salud en caso de desastre, lo que refleja una participación limitada en la respuesta ante emergencias. Los resultados obtenidos en este estudio, según significancia de Pearson = $0.001 < 0.05$, por lo que procede a rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna. Para la tabla 5.1.4, puede observarse que de 100% (40), el 50% (20) tiene nivel de conocimiento medio durante el desastre, el 47.5% (19) es bajo y 2.5% (1) es alto durante el desastre. Los hallazgos de este estudio se alinean a lo encontrado por **Rufino Bayona Yelitza (2023)**, en sus resultados encontró el mayor porcentaje corresponde al nivel medio con el 62% (181),

mientras que el 30% (88) fue alto y el 8% (23) obtuvo un nivel bajo en la dimensión durante el desastre. Los registros previos y sus concordancias con el estudio actual revelan.

En el tercer objetivo considera identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión después de los desastres y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023. Según la significancia de Pearson, obtuvo $p= 0.001 < 0.05$, donde rechazó la hipótesis nula y pudo aceptarse la alternativa. Para la tabla 5.1.5, se pudo apreciar que de 100% (40), 55% (22) tienen nivel de conocimiento medio después del desastre, mientras que el 32.5% (13) es bajo y un 2.5% (5) tiene conocimiento alto. Que con los resultados de su investigación de **Rufino Bayona Yelitza** (2023). Se contrasta con los resultados encontrados, con significancia de Pearson = $0.000 < 0.05$, por lo que rechazan la hipótesis nula y aceptan la alterna. Además, se observa que del 100%(50) de la población en estudio, que un 55% (160) es bajo, el 45% (132) es alto y el 0% (0) es medio. Lo que concuerdan nuestros resultados. (15)

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

En esta investigación se tomaron en cuenta cuatro principios éticos relacionados con la biología:

- a) **Principio de autonomía:** Indica que los trabajadores de la salud en el departamento de emergencias tienen la libertad de elegir si desean formar parte o no del estudio mediante un proceso de consentimiento informado, en el cual se proporciona información precisa para que tomen una decisión sin ninguna obligación. (36)
- b) **Principio de no maleficencia:** Resguardamos la salud mental de los sujetos involucrados, garantizando que los resultados derivados del uso del instrumento no se divulguen. (36)
- c) **Principio de beneficencia:** Se procuró favorecer al equipo de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo, proporcionándoles

la oportunidad de participar en un programa de formación. El objetivo es asegurar que los profesionales médicos estén debidamente capacitados y actualizados para ofrecer una atención de excelencia en circunstancias de eventos con múltiples víctimas. (36)

d) Principio de justicia: Los sujetos de estudio tienen el derecho de acceder al aprendizaje y adquirir conocimiento, preservando su identidad, creencias, origen étnico y cultural en privado, mientras se maneja la información de manera confidencial. (36)

VII. CONCLUSIONES

- Se encontró que existe una fuerte correlación positiva entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta ante desastres naturales del personal de enfermería en el Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023, con un coeficiente de correlación de Pearson de 0.952 y un valor de significancia de $p=0.001$, basándonos en lo mencionado previamente, llegamos a la conclusión que el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el Centro de Salud de Chilca, Huancayo tiene un impacto directo en su habilidad para respuesta ante el desastre.
- Se pudo establecer una relación entre el nivel de conocimiento antes del desastre y la capacidad de respuesta del personal de enfermería en el Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023, con un coeficiente de correlación de Pearson de 0.925, y con significancia de $p = 0.001$ el cual siendo menos a 0.05, que dio de resultado que de 100% (40), el 40% (16) tienen nivel de conocimiento bajo, 40% (16) es medio y el 20% (8) es alto. Por lo tanto, es considerada una **relación positiva muy fuerte**, del nivel de conocimiento con la dimensión antes del desastre y la capacidad de respuesta.
- Pudo identificarse una conexión del nivel de conocimiento con la dimensión durante el desastre y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023, con Pearson = 0.876 y significancia de 0.001 en cual es menor a 0.05, tuvieron de resultado que del 100% (40), el 50% (20) presentan nivel de conocimiento medio durante el desastre, el 47.5% (19) tienen nivel de conocimiento bajo y el 2.5% (1) tiene conocimiento alto. Esto indica una **relación positiva y sólida** entre el nivel de conocimiento, la capacidad de respuesta durante el desastre y su dimensión.
- Pudo identificarse una conexión del nivel de conocimiento con la dimensión después del desastre y la capacidad de respuesta en el personal de

enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023, de significancia bil. $p=0.001$, que indica que es menos a 0.05 con un r de Pearson = 0.868, se encontró como resultado que del 100% (40), el 55% (22) presentan nivel de conocimiento medio después del desastre, mientras que el 32.5% (13) es bajo y 12.5% (5) tiene conocimiento alto. Por lo tanto, podemos concluir que existe una **relación positiva sólida** entre el nivel de conocimiento, la dimensión después del desastre y la capacidad de respuesta.

VIII. RECOMENDACIONES

- a)** A los directivos de las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPRESS) de Chilca, a que incrementen la cantidad de programas de formación oficial sobre manejo integral del riesgo, en acciones de mitigación, rehabilitación y reconstrucción, antes, durante y después del desastre.
- b)** A los líderes del Centro de Salud de Chilca - Huancayo deben mejorar la colaboración con otros socios clave, como el centro de operaciones de emergencia, para optimizar la comunicación y el intercambio de información durante momentos críticos.
- c)** A los líderes y expertos en emergencias y desastres del Centro de Salud de Chilca - Huancayo deben ejecutar el plan de emergencias y desastres, que abarque la asistencia psicológica, para promover la colaboración y garantizar una atención adecuada y eficiente.
- d)** A los encargados del centro deben compartir los resultados de cada simulacro efectuado, identificando las áreas de mejora y aplicando correcciones en los próximos ejercicios, con el fin de asegurar una respuesta efectiva del personal de enfermería en situaciones reales de desastres.
- e)** Es importante que los investigadores continúen analizando las variables, poniendo especial atención en la gestión anticipada, correctiva y reactiva de riesgos. El propósito es identificar, evaluar y reducir el impacto de posibles amenazas, implementando medidas para prevenir o disminuir los daños en la infraestructura y evitar pérdidas humanas.

IX. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Naciones Unidas-México. En 50 años, los desastres naturales ocasionaron la muerte de 2 millones de personas. Data de la ONU. Publicado el 02 de setiembre de 2021. [fecha de acceso 21 de enero 2024]. Disponible en: <https://mexico.un.org/es/155195-en-50-a%C3%B1os-los-desastres-naturales-ocasionaron-la-muerte-de-2-millones-de-personas.->
2. Díaz Cotrina I. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastres por sismo. [Online].; 2017 [cited 2023 Octubre 22. Available from:https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11977/D%C3%ADaz_CIY.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
3. CERSA: Perú se ubica en la zona denominada cinturón de fuego del Pacífico.[Internet]. Perú: Capacitaciones; c2020 [cite 2023 oct 30] Available from:<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox?compose=DmwnWtDpKSRXSxzqbqXmBDQzkcZpSThsjqBCsv> 51 [/VjXXQMssxnWgRLsxFpVpPSJttSGP](https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox?compose=DmwnWtDpKSRXSxzqbqXmBDQzkcZpSThsjqBCsv) [CMVV](https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox?compose=DmwnWtDpKSRXSxzqbqXmBDQzkcZpSThsjqBCsv).
4. DIRRD: Informe de ONU muestra gran aumento en desastres de origen climático. Publicado el 13 de octubre del 2020. [fecha de acceso 22 de enero del 2024] Disponible en: <https://www.undrr.org/es/news/dirrd-informe-de-onu-muestra-gran-aumento-en-desastres-de-origen-climatico#:~:text=Entre%202000%20y%202019%20hubo,de%20US%242.97%20billones%20aproximadamente.>
5. OPS/OMS. Marco de respuesta multiamenaza del sector de la salud. Publicada el 18 de octubre del 2019. [fecha de acceso el 20 de enero 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/marco-respuesta-multiamenaza-sector-salud-0>.
6. INGEMMET. Peligro geológico en la región Junín. Publicada el 20 de febrero de 2020. [Fecha de acceso 22 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ingemmet.gob.pe/handle/20.500.12544/2545>.
7. Infobae. Junín: Declaran en emergencia distrito de Chilca y suspenden clases por intensas lluvias. Publicada el 30 de noviembre del 2023. [fecha de acceso 21 de enero del 2024]. Disponible en.

<https://www.infobae.com/peru/2023/11/30/juin-declaran-en-emergencia-districto-de-chilca-y-suspenden-clases-por-intensas-lluvias/>.

8. Cortez Gutiérrez, Hernán Óscar. Estadístico de Pearson y Yates para desempeño profesional según la calidad laboral. Human Review. Revista internacional de humanidades. Publicado el 19 de junio del 2022. [fecha de acceso 24 de enero del 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.37467/revhuman.v11.4135>.
9. SENAMHI. Hidrología/Aviso ante posible activación de quebradas. Publicado el 22 de enero del 2024. [fecha de acceso 22 de enero 2024] Disponible en: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=aviso-activacion-.quebrada>.
10. Labraña Rivera, Bastián. Resiliencia frente a riesgos de desastres en la ciudad de Linares, Chile, evaluación a través del modelo de las Naciones Unidas. Chile: Universidad de Concepción. 2021.
11. Pacherras García, Rosa María. Vulnerabilidad y resiliencia frente a fenómenos naturales “caso de estudio: ciudad de Piura frente al fenómeno natural el Niño”. Barcelona: Universidad Politécnica de Cataluña. 2020.
12. Medina Joel, Conocimientos, actitudes y prácticas que determinan la capacidad de respuesta en desastres, centro básico general el Espavé. Panamá: Universidad de Panamá 2019.
13. Robalino Anderson, Luna Marco. Procesos de evaluación, capacitación y análisis de la vulnerabilidad del personal del Hospital AXXIS de la ciudad de Quito, frente a un evento adverso con necesidad de evacuación, evaluada con la normativa de hospitales seguros de la Organización Panamericana de la Salud, para el desarrollo de simulaciones y ejecución de simulacros seguros en el año 2018. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2019.
14. Yépez Ferigra, Francis Elizabeth. Conocimientos sobre prevención de riesgos y desastres en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte. Ecuador: Universidad Técnica del Norte 2018.

15. Rufino Bayona, Yelitza. Nivel de Conocimiento sobre desastres naturales en alumnos de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Piura, Perú, 2023. Universidad Nacional Piura 2023.
16. Yance Condori, Sosa Espinoza. Conocimiento y capacidad de respuesta frente a un sismo del personal en el Centro de Salud Santa Elena, Ayacucho-2023. Universidad Nacional del Callao.2023.
17. Luna Díaz, I. D. C. (2022). Nivel de conocimiento y actitud sobre las acciones ante los desastres naturales y sismos del profesional de enfermería en el área de emergencias del Hospital Luis Negreiros Vega – 2021.
18. Medina Lázaro, E. M., & Pastor Carpio, L. (2022). Conocimientos y actitudes sobre prevención en desastres de origen sísmico y volcánico en pobladores del AAHH El Mirador de Mariano Melgar-Arequipa 2022.
19. Altamirano Delgado de Van Der Most, P. C. (2021). Actitudes frente a la comunicación estratégica sobre situaciones de riesgo de desastres en una web pública peruana.
20. Flores Romero, R. M. (2021). Nivel de conocimiento del profesional de Enfermería sobre reducción de riesgos de desastres en el Hospital Regional Moquegua año 2019.
21. Trinidad Pazos, J. Y., Barboza Sauñe, J. L., & Susanibar Gonzales, J. M. (2019). Conocimientos y actitudes del personal de emergencia sobre acciones ante un desastre natural por sismo en el Centro de Salud de Naranjillo, Leoncio Prado 2017.
22. Illescas Macías, Huatuco Carbajal. Nivel de conocimiento sobre la prevención de desastres de origen sísmico, en estudiantes de la Facultad de Educación –UNCP. Universidad Nacional del Centro del Perú. 2020.
23. León Arone, Yllesca Brañez. Respuesta a desastres naturales y medidas de prevención de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo de Pichanaki-Chanchamayo 2020. Universidad Nacional del Callao.
24. Pérez J. Definición de Conocimiento. Definición. Publicado 2008.En línea. [Consultado 25 de noviembre del 2023]. Disponible en <http://definicion.de/conocimiento>.

25. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. Editorial Universitaria- Buenos Aires. 1961.
26. Ramírez AV. Teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual. [Online].; 2009 [cited 2023 octubre 12. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>.
27. Plua Alban L. Capacidad de respuesta del personal de enfermería ante una emergencia. [Online].; 2020 [cited 2023 octubre 10. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8481/Desastres_PluaAlban_Liseth.pdf?sequence=1.
28. Scielo. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Publicada en diciembre 2011. Vol.8. N° 4. México. [Fecha de acceso: 23 de enero del 2024] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003.
29. EcuRed / Conocimiento con todos y para todos: conocimiento, 2018. [Fecha de acceso 3 de noviembre del 2023]. URL disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>.
30. Scrib. Marco teórico: Aprendizaje. 2018. [fecha de acceso 4 de enero del 2024] Disponible en: <https://es.scribd.com/document/327368393/Autores-de-Conocimiento>.
31. Pérez J. Definición de Conocimiento. Definición. Publicado 2008.En línea. [Consultado 25 de noviembre del 2023]. Disponible en <http://definicion.de/conocimiento>.
32. Freire González Lidia. Papel del personal de Enfermería en situaciones de desastre. Universidad de Oviedo. [Consultado el 23 de enero del 2024]. Disponible en: https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/17315/TFM_Lidia%20Freire.pdf;jsessionid=E6EA45D0BB909BA248899281A9F63CCB?sequence.
33. CIFRC. Desastre, Clima y crisis. Red Humanitario del Mundo/Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.

<https://www.ifrc.org/es/nuestro-trabajo/desastres-clima-y-crisis/que-es-desastre>.

34. Oseda D, Cori S, y Vila M. Metodología de la Investigación. Perú Ed. Pirámide. 2011.
35. Hernández Sampiere Carlos, Fernández Collado Carlos y Baptista Lucio Pilar. Metodología de la investigación. 4ta ed. México 2006.
36. Corrilloclla Guillermo Rosa Karina, Pérez Riquelme Luis Gerardo. Percepción del paciente sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. 2017.

X. Anexo:

Matriz de Consistencia.

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD DE RESPUESTA FRENTE A LOS DESASTRES NATURALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA, HUANCAYO - 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODLOGÍA
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023</p>	<p>Hipótesis General.</p> <p>Hipótesis Alterna (Ha): Existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023.</p> <p>Hipótesis Nula (Ho): No existe relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento</p>	<p>Antes</p> <p>Durante</p> <p>Después</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Medición • Gestión de riesgo • Triaje • Objetivo • Prioridad • Inicio de respuesta • Atención de víctimas • Apoyo logístico • Terminación de respuestas 	<p>Enfoque: Cuantitativo Nivel: Descriptivo. Corte: Transversal Diseño: No experimental</p> <pre> graph TD M --> O1 M --> O2 O1 <--> r O2 </pre> <p>Esquema: M = Representa a la muestra de estudio. O₁= Observación de la variable 1 O₂= Observación de la variable 2 r = Relación entre las variables</p>

<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo -</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023</p> <p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión antes del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023</p> <p>H₂: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión durante el desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Respuesta</p>	<p>Externa</p> <p>Interna</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evacuación al exterior • Secuencia de actividades (control del siniestro) • Búsqueda y rescate especializado • Evaluación de daños y necesidades • Casos clínicos de priorización • Actividades • evaluación 	<p>Población y muestra:</p> <p>Población: Es 40 personas por todas las enfermeras del Centro de Salud de Chilca.</p> <p>Muestra: Muestreo probabilístico, siendo muestreo aleatorio simple.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de datos: Medidas de la prueba de coeficiente de correlación Pearson Prueba de hipótesis Programa Excel de Microsoft, versión 2017.</p>
---	--	---	--	-------------------------------	--	---

<p>2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023?</p>	<p>de Chilca, Huancayo - 2023</p> <p>Identificar relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023</p>	<p>H₃: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión después del desastre natural y la capacidad de respuesta en el personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023</p>				
---	---	--	--	--	--	--

Nota. Elaboración propia

CUESTIONARIO DE ENCUESTA INSTRUMENTO PARA MEDIR CONOCIMIENTO

Un cordial saludo, el presente cuestionario tiene como propósito definir la relación entre el nivel de conocimientos y la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023. De antemano agradecemos su participación por colaborar con este proyecto. La confidencialidad de sus respuestas será respetada. No escriba su nombre en ningún lugar del cuestionario..

Valoración: Escala de Likert:

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

N°	ÍTEM	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: Antes del desastre						
1	En caso de un desastre natural, conservas la calma					
2	Hace provisiones para casos de emergencias.					
3	Prepara con contenido básico el botiquín de primeros auxilios					
4	En el centro de salud existe la preparación para desastres y emergencias en salud					
5	Los profesionales están entrenados y son autosuficientes para ayudar ante un desastre.					
6	Verifica si el centro de salud, cumple con normas de diseño y construcción.					
7	Esta organizado y delega responsabilidades para la evacuación y conoce el plan de protección.					
8	Considera que el sismo en un movimiento brusco de la tierra.					
9	Participas en acciones de simulacros					
10	El órgano encargado de coordinar y conducir la respuesta en la rehabilitación frente a un desastre con los centro de salud.					
DIMENSIÓN: Durante el desastre						
11	Ejecutan el Plan de Protección					
12	Desactivan llaves de luz, agua y gas					
13	Triaje es el proceso de categorización de lesionados basado en la urgencia de sus lesiones y la posibilidad de supervivencia.					
14	El triaje en su primer momento es atendido por un enfermero(a) que tratan de seleccionar al paciente de acuerdo a la gravedad del paciente.					
15	Los servicios de triaje se presentan generalmente en el momento que llega el paciente al establecimiento de salud.					
16	Si hay que evacuar, lo hace con serenidad y en orden.					
DIMENSIÓN: Después del desastre						
17	Sigue actuando con serenidad y aplicando el Plan de Protección					
18	El personal médico está preparado para atender a la población cuando se presentan desastres.					
19	El personal de salud tiene la obligación de atender a la población después del desastre.					
20	Estas preparado para las réplicas de un desastre.					

INSTRUMENTO PARA MEDIR: CAPACIDAD DE RESPUESTA

Valoración: Escala de Likert:

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

Nº	ÍTEM	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: Capacidad Externa						
1	El jefe de servicio declara situación de emergencia activando la alarma, encendiendo la sirena de ambulancia.					
2	El comité de desastre hace declaratoria de alerta amarilla.					
3	Se activa el centro de operación en el servicio de emergencia.					
4	La brigada de soporte básico de vida clasifica a las víctimas por gravedad para establecer su prioridad mediante el triaje.					
5	Se gestiona el traslado de víctimas a centros de mayor nivel.					
6	El establecimiento de salud cuenta con suministro para asegurar la operatividad del servicio de emergencia mediante la atención de víctimas.					
7	Utiliza los suministros e insumos para atender las emergencias ocasionadas por desastres.					
8	La brigada del servicio de emergencia apoya en las actividades de emergencias.					
9	Se facilita el uso de ambulancia, personal y recursos para atender la emergencia.					
10	Al concluir la emergencia ocasionada por el desastre el jefe emite un informe de las acciones desarrolladas.					
DIMENSIÓN: Capacidad Interna						
11	Sucedido el evento adverso el personal de salud se dispone en las áreas de seguridad más cercanas a su persona.					
12	Abandona ordenadamente el servicio dirigiéndose a las áreas externas alejado de los postes, árboles o edificaciones.					
13	La brigada de protección y evacuación de servicio de emergencia ayuda a la evacuación al exterior.					
14	El jefe del servicio de emergencia activa la alarma.					
15	La brigada de emergencia forma áreas críticas para la demanda masiva.					
16	Se activa la brigada de rescate que busca a las personas atrapadas en todo el servicio.					
17	La brigada de primeros auxilios cuenta con los equipos especializados y constante entrenamiento para realizar este tipo de acciones.					
18	Si durante un desastre llega un cadáver a su puesto de triaje. Ud. Usa la tarjeta negra.					
19	No se debe gastar equipo y tiempo valioso en víctimas que no tienen esperanzas de recuperación dadas las limitaciones en un desastre, aunque esto vaya en contra del principio bioético de la justicia.					
20	Si usted como profesional de salud se encuentra en su casa y ocurre un desastre natural, una vez que se asegura la integridad de su familia, acudirá a prestar sus servicios de salud aun sin estar de turno.					

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....
....., como sujeto de investigación, en pleno uso de facultades, libre y voluntariamente.

EXPONGO: Que he sido debidamente INFORMADO por los responsables de la Investigación Científica: **“Nivel de conocimiento y su relación con la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023”**, siendo importante la participación de mi persona para contribuir en el trabajo de investigación señalado.

MANIFIESTO:

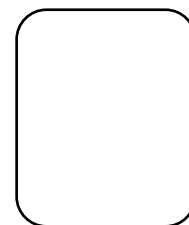
Que he entendido y estoy satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre sobre el mencionado trabajo de investigación y OTORGO MI CONSENTIMIENTO.

CONSENTIMIENTO

Para que pueda realizar la encuesta a mi persona; y los datos informados serán usados exclusivamente para la presente investigación.

Nombre:

DNI:



Solicitamos: Autorización para la aplicación del proyecto de investigación.

JEFE DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA

Mery Iris Reginaldo Ramos, identificado con DNI N°44343814; Liz Carin Rosales Jinés, identificado con DNI N° 322336363 y Celia Verónica Carhuamaca Hinojosa, identificada con DNI N° 20102505, egresadas de la Segunda Especialidad de la Salud –Universidad Nacional del Callao.

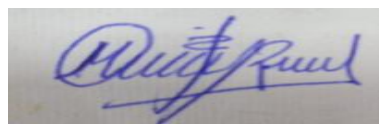
Ante usted, con el debido respeto nos presentamos y exponemos lo siguiente: Que, teniendo que realizar recolección de datos de nuestro trabajo investigación, le solicitamos la autorización para la aplicación de los instrumentos validados por expertos, con cuyos resultados obtenidos demostraremos de la Hipótesis del proyecto de investigación científica, según el siguiente detalle:

- Título: Nivel de conocimiento y su relación con la capacidad de respuesta frente a los desastres naturales del personal de enfermería del Centro de Salud de Chilca, Huancayo - 2023
- Dirigido: A todas las enfermeras del establecimiento.

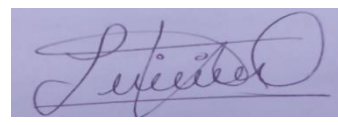
Por tanto:

Ruego señor jefe acceder a nuestra solicitud por ser de justicia que esperamos alcanzar.

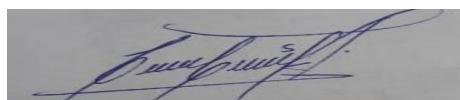
Huancayo, 18 de diciembre del 2023.



Mery Iris Reginaldo Ramos



Liz Carin Rosales Jinés

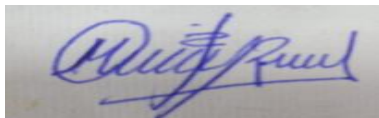


.....
Celia Verónica Carhuamaca Hinojosa

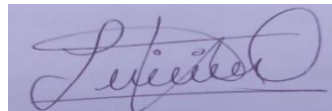
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE LA TESIS DE INVESTIGACIÓN

Nosotras, Mery Iris Reginaldo Ramos, Liz Carin Rosales Jinés y Celia Verónica Carhuamaca Hinojosa, egresadas de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería

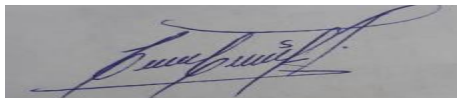
.....
María Elena Teodosio Ydrugo
Asesora de tesis



.....
Mery Iris Reginaldo Ramos
Tesisista



.....
Liz Carin Rosales Jinés



.....
Celia Verónica Carhuamaca Hinojosa

Anexo 4
Base de datos por variable
Variable 1: Nivel de conocimiento

VARIABLE: MEDIR CONOCIMIENTO																										
	DIHENSIFO ANTES DEL DESASTRE										DELANTE EL DESASTRE								DESPUES DE DESA:							
id	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Sumatoria	D1	D2	D3		
1	1	1	3	2	2	4	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	36	24	7	5		
2	4	3	4	4	4	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	33	25	3	5		
3	5	5	3	1	5	5	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	77	33	22	16		
4	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	4	3	4	56	26	16	14		
5	1	4	3	1	3	3	1	2	4	3	3	2	3	2	3	2	2	4	3	3	52	25	15	12		
6	3	3	2	1	3	1	2	3	4	3	3	1	2	3	2	3	3	4	3	2	51	25	14	12		
7	1	4	3	2	3	4	4	4	4	3	3	4	2	4	2	4	4	4	3	4	63	35	13	15		
8	3	3	3	3	3	1	3	1	1	2	3	3	3	3	4	5	4	4	5	5	62	23	24	18		
9	1	1	1	1	4	5	1	1	5	3	3	1	1	1	1	1	1	5	3	4	44	23	8	13		
10	2	1	2	2	3	3	1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	3	2	2	38	21	8	3		
11	3	3	3	3	3	1	3	1	1	2	3	3	3	3	4	5	4	4	5	5	62	23	24	18		
12	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	3	3	1	3	3	2	3	2	3	58	24	16	18		
13	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	53	26	16	11		
14	5	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	1	1	3	1	3	3	3	3	3	63	38	13	12		
15	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	4	3	1	1	2	2	33	14	13	6		
16	3	3	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	33	24	6	6		
17	2	1	2	3	2	3	3	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	2	1	3	48	28	13	7		
18	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5	3	3	3	3	3	4	4	4	73	38	28	15		
19	1	5	1	2	4	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	4	57	38	16	11		
20	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	3	3	3	42	28	11	11		
21	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	2	5	3	3	3	3	3	4	71	37	24	13		
22	5	4	5	3	5	4	5	4	3	3	4	5	4	3	4	3	4	3	3	4	78	41	23	14		
23	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	71	36	28	15		
24	5	3	1	1	1	5	1	3	1	1	5	2	3	2	3	2	3	1	1	3	47	22	17	8		
25	1	4	3	4	4	5	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	66	36	17	13		
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	24	18	18	4		
27	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	12	6	4		
28	3	2	3	3	3	3	2	3	4	3	3	2	2	2	2	2	3	4	3	2	54	23	13	12		
29	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	1	4	1	4	4	5	4	5	83	46	13	18		
30	5	4	3	2	3	5	1	4	3	2	5	2	5	1	5	1	4	3	2	4	64	32	13	13		
31	1	5	5	4	4	4	3	3	3	4	5	4	3	3	3	3	3	3	4	5	75	33	24	15		
32	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	1	3	1	3	4	5	4	5	81	46	17	18		
33	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	53	26	16	11		
34	4	5	1	2	4	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	55	38	16	3		
35	3	2	3	2	3	3	1	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	58	26	12	12		
36	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	36	13	3	8		
37	5	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	1	1	3	1	3	3	3	3	3	63	38	13	12		
38	2	2	1	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	33	13	6	8		
39	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	36	13	3	8		
40	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2	2	3	3	33	12	11	18		
1	6	8	7	11	5	3	15	12	18	3	8	13	16	12	15	8	7	5	7	4	187					
2	7	6	18	18	8	1	3	11	5	18	4	3	8	3	6	11	13	6	3	7	153					
3	12	11	14	18	13	15	15	8	14	15	18	18	13	15	12	16	11	16	17	13	268					
4	7	7	5	3	8	8	6	3	8	6	5	6	2	3	5	3	3	18	3	11	132					
5	8	8	4	8	6	7	1	8	3	8	5	2	1	1	2	2	8	3	3	5	68					
Tot	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48					

Variable 2: Capacidad de respuesta

VARIABLE: CAPACIDAD DE RESPUESTA																							
Enfermera	DIMENSIÓN 1										DIMENSIÓN 2										TOTAL	D1	D2
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	3	5	3	5	5	4	4	4	4	4	4	3	5	5	1	5	1	3	5	5	78	41	37
2	5	5	4	5	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	5	5	4	5	5	78	39	39
3	3	3	2	1	3	1	3	1	2	1	3	4	3	3	2	2	4	2	4	2	49	20	29
4	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	3	56	26	30
5	3	3	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	4	2	4	2	42	21	21
6	4	3	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	5	4	79	38	41
7	2	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	40	17	23
8	4	5	1	2	3	2	4	3	4	3	2	3	2	3	4	5	5	4	5	4	68	31	37
9	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	1	2	1	1	3	2	1	2	1	2	39	23	16
10	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	1	3	4	5	4	5	4	4	5	5	73	33	40
11	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	3	4	3	3	3	3	49	22	27
12	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	2	3	2	55	32	23
13	3	4	3	4	4	4	3	3	3	2	2	1	3	3	1	3	1	3	4	1	55	33	22
14	5	4	5	3	5	3	5	4	5	5	4	3	3	5	4	5	4	4	5	4	85	44	41
15	1	3	1	3	1	2	1	1	3	3	1	1	1	1	4	3	1	3	2	1	37	19	18
16	4	3	3	2	3	2	3	5	2	4	4	4	4	4	3	5	5	4	5	4	73	31	42
17	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	73	35	38
18	2	2	1	3	1	3	4	1	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	1	3	39	19	20
19	4	4	3	4	4	4	4	5	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	68	37	31
20	1	4	5	2	4	4	3	4	3	2	3	2	3	4	5	3	4	5	4	4	69	32	37
21	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	5	5	40	14	26
22	5	3	1	1	1	1	1	5	1	2	3	1	1	5	3	5	5	4	5	4	57	21	36
23	3	2	3	2	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	55	23	32
24	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	4	3	2	3	3	32	14	18
25	4	5	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	5	4	4	5	4	66	29	37
26	4	4	4	4	3	2	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	61	34	27
27	4	4	3	2	3	2	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	71	33	38
28	5	4	3	2	3	2	3	5	1	2	4	3	2	5	4	5	5	1	5	1	65	30	35
29	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	94	46	48
30	1	1	1	1	4	1	5	1	1	1	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	64	17	47
31	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	93	46	47
32	4	5	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	86	41	45
33	5	5	4	4	5	4	5	4	3	1	3	3	3	2	3	4	3	4	4	4	73	40	33
34	5	5	4	4	5	4	5	3	3	1	3	3	3	4	3	5	5	4	5	4	78	39	39
35	2	1	2	2	3	2	3	3	1	1	2	3	2	3	2	4	5	3	5	3	52	20	32
36	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	3	56	26	30
37	2	2	3	3	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	4	2	4	2	42	21	21
38	1	1	3	2	2	2	2	4	3	1	1	3	2	2	2	3	3	2	3	2	44	21	23
39	1	2	2	2	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	40	17	23
40	4	3	4	4	4	4	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	1	47	31	16
1	7	6	7	6	5	7	4	5	13	15	8	8	9	7	8	1	5	2	2	4	129		
2	6	6	9	11	8	13	10	1	4	6	11	8	7	5	6	7	0	9	3	8	138	333	
3	9	9	12	9	13	9	12	18	15	11	11	17	16	14	12	12	9	12	7	9	236		
4	10	10	7	12	8	11	9	9	6	6	9	6	6	6	9	6	13	11	12	11	177		
5	8	9	5	2	6	0	5	7	2	2	1	1	2	8	5	14	13	6	16	8	120		
Total	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	300		

BAREMOS

		VAR.1	Dim.1	Dim.2	Dim.3	VAR.2	Dim.1	dim.2
	N° Preguntas	20	10	6	4	20	10	10
Puntaje	Puntaje Minimo	20	10	6	4	20	10	10
	Puntaje Maximo	100	50	30	20	100	50	50
	Rango	81	41	25	17	81	40	40
	Intevalo	27	13.67	8.33	5.67	27	13.33	13.33
BAREMO	Bajo (1)	20	10	6	4	20	10	10
		46	23	14	9	46	23	23
	Medio (2)	47	24	15	10	47	24	24
		73	37	22	15	73	37	37
	Alto (3)	74	38	23	16	74	38	38
		100	50	30	20	100	50	50

BASES DE LA VARIABLE 1 Y SUS DIMENSIONES

ITEM	DIMENSIÓN 1										DIMENSIÓN 2					DIMENSIÓN 3					SUMATORIA			NIVEL	VARIABLE	D1	D2	D3	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	D1	D2	D3						
1	3	3	3	3	3	1	3	1	1	2	3	3	3	3	4	5	4	4	5	5	23	21	18	62	BAJO	DE 20 A 46	DE 10 A 23	DE 6 A 14	DE 4 A 9
2	5	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	1	1	3	1	3	3	3	3	3	38	43	42	63	MEDIO	DE 47 A 73	DE 24 A 37	DE 15 A 22	DE 10 A 15
3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	4	3	1	1	2	2	14	13	6	33	ALTO	DE 74 A 100	DE 38 A 50	DE 23 A 30	DE 16 A 20
4	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	26	16	11	53					
5	3	3	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	21	6	6	33						
6	3	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	3	1	3	3	2	3	2	3	24	16	10	50						
7	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	19	3	8	36						
8	4	5	1	2	4	3	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	4	30	16	11	57						
9	2	1	2	3	2	3	3	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	2	1	20	13	7	40						
10	5	5	3	1	5	5	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	33	22	16	77						
11	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	3	3	20	11	11	42						
12	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5	3	3	3	3	3	4	4	38	20	15	73						
13	1	4	3	1	3	3	1	2	4	3	3	2	3	2	3	2	2	4	3	25	15	12	52						
14	5	4	5	3	5	4	5	4	3	3	4	5	4	3	4	3	4	3	4	41	23	14	78						
15	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	2	5	3	3	3	3	4	37	21	13	71						
16	3	3	2	1	3	1	2	3	4	3	3	1	2	3	2	3	3	4	3	25	14	12	51						
17	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	36	20	15	71						
18	2	1	2	2	3	3	1	2	3	2	3	1	1	1	1	2	3	2	2	21	8	9	38						
19	4	4	3	4	4	5	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	36	17	13	66						
20	4	3	4	4	4	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	25	3	5	33						
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	10	10	4	24						
22	5	3	1	1	5	1	3	1	1	5	2	3	2	3	2	3	1	1	3	22	17	8	47						
23	1	1	3	2	4	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	21	7	8	36						
24	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	6	4	22						
25	1	1	1	1	4	5	1	1	5	3	1	1	1	1	1	1	5	3	4	23	8	13	44						
26	3	2	3	3	3	2	3	4	3	3	2	2	2	2	2	3	4	3	2	29	13	12	54						
27	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	3	4	2	4	2	4	4	4	3	4	35	15	69						
28	5	4	3	2	3	5	1	4	3	2	5	2	5	1	5	1	4	3	2	4	32	13	13	64					
29	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	1	3	1	3	4	5	4	5	46	17	18	81					
30	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	4	3	4	26	16	14	56					
31	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	1	4	1	4	4	5	4	5	46	19	18	83					
32	4	5	5	4	4	3	3	3	4	5	4	3	3	3	3	3	3	4	5	33	21	15	75						
33	3	3	3	3	3	1	3	1	1	2	3	3	3	3	4	5	4	4	5	23	21	18	62						
34	5	5	4	4	5	3	3	3	3	4	1	1	3	1	3	3	3	3	3	38	13	12	63						
35	2	2	1	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	19	6	8	33						
36	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	26	16	11	53						
37	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2	2	3	3	12	11	10	33						
38	3	2	3	2	3	3	1	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	26	12	12	50						
39	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	19	9	8	36						
40	4	5	1	2	4	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	30	16	9	55							

BASES DE LA VARIABLE 2 Y SUS DIMENSIONES

CAPACIDAD DE RESPUESTA																											
OCCURRENCIA	DIMENSIÓN 1										DIMENSIÓN 2										SUMATORIA			NIVEL	VARIABLE	D1	D2
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	D1	D2	VARIABLE				
1	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	1	3	4	5	4	5	4	4	5	5	33	22	73	MALA	DE 20 A 45	DE 10 A 23	DE 10 A 23
2	5	5	4	5	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	5	5	4	5	39	20	78	REGULAR	DE 47 A 73	DE 24 A 37	DE 24 A 37	
3	1	3	1	3	1	2	1	1	3	3	1	1	1	1	4	3	1	3	2	1	19	11	37	BUENA	DE 74 A 100	DE 38 A 50	DE 38 A 50
4	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	3	26	16	56				
5	3	3	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	4	2	4	2	21	9	42				
6	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	2	3	2	32	13	55	MALA	9	16	34
7	2	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	17	13	40	REGULAR	23	15	6
8	4	5	1	2	3	2	4	3	4	3	2	3	2	3	4	5	5	4	5	4	31	19	68	BUENA	8	9	0
9	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	1	2	1	1	3	2	1	2	1	2	23	10	39				
10	3	5	3	5	5	4	4	4	4	4	4	3	5	5	1	5	1	3	5	5	41	23	78				
11	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	3	4	3	3	3	3	22	15	49				
12	4	3	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	5	4	38	23	79				
13	3	4	3	4	4	4	3	3	3	2	2	1	3	3	1	3	1	3	4	1	33	13	55				
14	5	4	5	3	5	3	5	4	5	5	4	3	3	5	4	5	4	5	4	44	24	85					
15	3	3	2	1	3	1	3	1	2	1	3	4	3	3	2	2	4	2	4	2	20	17	49				
16	4	3	3	2	3	2	3	5	2	4	4	4	4	4	3	5	5	4	5	4	31	24	73				
17	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	35	22	73				
18	2	1	2	2	3	2	3	3	1	1	2	3	2	3	2	4	5	3	5	3	20	16	52				
19	4	4	3	4	4	4	4	5	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	37	19	68				
20	4	3	4	4	4	4	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	1	31	7	47				
21	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	5	5	14	10	40				
22	5	3	1	1	1	1	1	5	1	2	3	1	1	5	3	5	5	4	5	4	21	18	57				
23	1	1	3	2	2	2	2	4	3	1	1	3	2	2	2	3	3	2	3	2	21	13	44				
24	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	4	3	2	3	14	6	32				
25	1	1	1	1	4	1	5	1	1	1	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	17	27	64				
26	4	4	4	4	3	2	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	34	16	61				
27	4	4	3	2	3	2	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	33	22	71				
28	5	4	3	2	3	2	3	5	1	2	4	3	2	5	4	5	5	1	5	1	30	23	65				
29	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	46	28	94				
30	4	5	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	5	4	4	5	4	29	20	66				
31	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	46	27	93				
32	4	5	5	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5	41	25	86				
33	5	5	4	4	5	4	5	4	3	1	3	3	3	2	3	4	3	4	4	4	40	18	73				
34	5	5	4	4	5	4	5	3	3	1	3	3	3	4	3	5	5	4	5	4	39	21	78				
35	2	2	1	3	1	3	4	1	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	1	3	19	12	39				
36	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	3	26	16	56				
37	2	2	3	3	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	4	2	4	2	21	9	42				
38	3	2	3	2	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	23	18	55				
39	1	2	2	2	2	3	1	1	2	3	1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	17	13	40				
40	1	4	5	2	4	4	3	4	3	2	3	2	3	4	5	3	4	5	4	4	32	20	69				

VISTAS FOTOGRÁFICAS



Lugar de estudio: Ancalahuata-Chilca-Huancayo



Vista de la vulnerabilidad de la zona de Fortaleza-Chilca-Huancayo



Vista del barranco con viviendas habitadas



Vista de la peligrosidad de las viviendas



Vista de una vivienda construida en las faldas del cerro.