UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA E INTERDISCIPLINARIAS

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RESPUESTA ANTE DESASTRES NATURALES: SISMO, DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS, HOSPITAL AMAZÓNICO - YARINACOCHA, 2022

Tesis para optar el título de segunda especialidad INTERDISCIPLINARIA CON MENCIÓN EN: EMERGENCIAS Y DESASTRES

LUIS SUNIL ESTRELLA BRAVO

PRECIOSA DAMARIS RUÍZ RAMIREZ

Pucallpa, Perú

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA E INTERDISCIPLINARIAS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **seis (06)** días del mes de **junio** de **2023**, siendo las **09:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento Interno de Título de Segunda Especialidad de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : **Dra. Otilia Hernandez Panduro**
MIEMBRO : **Dra. Yolanda Gladys Santos Villegas**
MIEMBRO : **Dra. Isabel Ramírez Chumbe**

Para proceder a la evaluación de la sustentación pública de la Tesis titulada:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RESPUESTA ANTE DESASTRES NATURALES: SISMO, DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS, HOSPITAL AMAZONICO – YARINACOICHA, 2022"

Presentada por los Profesionales:

Lic. Enf. LUIS SUNIL ESTRELLA BRAVO
Lic. Enf. PRECIOSA DAMARIS RUIZ RAMIREZ

Teniendo en calidad de Asesora a: **Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado (ORCID 0000 0002 6632 0707) (DNI 00115306)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: ..... APROBADO – EXCELENTE .....

Quedando los profesionales expeditos para que se les otorgue el Título de Segunda Especialidad Interdisciplinaria, con mención en: **EMERGENCIAS Y DESASTRES**

Siendo las ..... 10:30 ..... horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

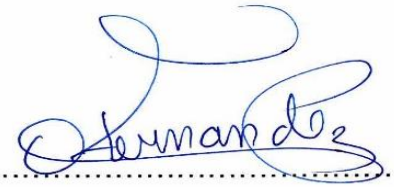
Pucallpa, **seis (06) de junio de 2023**

Dra. Otilia Hernandez Panduro
PRESIDENTE

Dra. Yolanda Gladys Santos Villegas
MIEMBRO

Dra. Isabel Ramírez Chumbe
MIEMBRO

La tesis titulada "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RESPUESTA ANTE DESASTRES NATURALES: SISMO, DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS, HOSPITAL AMAZÓNICO - YARINACOCHA, 2022.**", fue aprobada por el Jurado Calificador conformado por:



Dra. Otilia Hernández Panduro
Presidente



Dra. Yolanda Gladys Santos Villegas
Miembro



Dra. Isabel Ramírez Chumbe
Miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
DIRECCION GENERAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND

Nº V/0128-2023.

La Dirección de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el Informe final de tesis, titulado:
"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RESPUESTA ANTE DESASTRES NATURALES: SISMO, DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS, HOSPITAL AMAZÓNICO - YARINACOCHA, 2022"

Autor(es)	:	ESTRELLA BRAVO, LUIS SUNIL RUÍZ RAMIREZ, PRECIOSA DAMARIS
Facultad	:	CIENCIAS DE LA SALUD
Especialidad	:	**Segunda Especialidad con Mención en Emergencias y Desastres**
Asesor(a)	:	**Dra. Mayma Alvarado, Judith Milagros**

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud 9%.**

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se firma y se sella la presente constancia

Fecha: 13/03/2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
Dirección General de Producción Intelectual

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, LUIS SUNIN ESTRELLA IBAÑEZ

Autor de la tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RESPUESTA ANTE DESASTRES NATURALES: SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS, HOSPITAL AMAZONICO YARINACOCHA - 2022"

Sustentada el año: 2023

Asesor(a): Dra: JUDITH MILAGROS MAYHUA ALVARADO

Facultad: CIENCIAS DE LA SALUD

Programa: SEGUNDA ESPECIALIDAD INTERDISCIPLINARIA

Mención: EMERGENCIAS Y DESASTRES.

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 06/06/2023

Email: eluissun16@gmail.com Firma: [signature]

Teléfono: 965023144 DNI: 00127859

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, PRECIOSA DAMARIS RUIZ RAMIREZ

Autor de la tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RESPUESTA ANTE DESASTRES NATURALES : SISMO, DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS, HOSPITAL AMAZONICO - YARINACOCHA - 2023"

Sustentada el año: 2023

Asesor(a): Dra. JUDITH MILAGROS MAYMA ALVARADO

Facultad: CIENCIAS DE LA SALUD

Programa: SEGUNDA ESPECIALIDAD INTERDISCIPLINARIA

Mención: EMERGENCIAS Y DESASTRES

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [x]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 06/06/2023

Email: damaris123preciosa@gmail.com Firma: DamarisR

Teléfono: 945344206 DNI: 44531740

DEDICATORIA

A Dios que guía mi camino y a mi familia por su gran amor.

Luis Sunil.

A Dios por su gran amor y a mi familia que siempre está conmigo en todo momento.

Preciosa Damaris.

AGRADECIMIENTO

Damos nuestro agradecimiento a las autoridades de la Facultad de Ciencias de la Salud por la preocupación de generar espacios para continuar capacitando a los profesionales de salud en la segunda especialidad.

A todas (os) los licenciadas (os) en enfermería del Hospital Amazónico que trabajan en el servicio de Emergencias que participaron en este estudio respondiendo las encuestas.

A nuestra asesora, Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado, quien con su entusiasmo y motivación impulsó el desarrollo de esta investigación hasta llegar a la meta.

Al jurado evaluador que, con sus sabias experiencias, orientaron el mejor desarrollo hasta finalizar el estudio.

RESUMEN

El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022. El estudio fue de nivel descriptivo, no experimental, prospectivo y transversal. La muestra fue censal y lo conformaron 31 profesionales de enfermería; la técnica fue la observación y la encuesta; el instrumento fue un cuestionario. Resultados: Del 100% (31) de enfermeros, el 38.7% tuvieron entre 36 y 45 años de edad, 32.3% entre 24 y 35 y el 29% de 46 a más años; la edad mínima 26, la máxima 58 años y la media = 40.03 años $\pm$8.68 años (D.E.). El 71% fue de sexo femenino, el 41.9% con tiempo de servicio de 1 a 5 años, el 29% de 11 a 15 años y el 54.8% tienen estudios de segunda especialidad. Se encontró que el 77.42% de profesionales de enfermería, alcanzaron nivel medio y el 12.90% nivel alto de conocimiento sobre la fase antes de un desastre por sismo, en cuanto al nivel de conocimiento sobre la fase durante un desastre, el 54.84% tuvo nivel medio, el 25.81% nivel alto y el 19.35% nivel bajo. Acerca del nivel de conocimiento sobre la fase después de un desastre, el 61.29% alcanzó un nivel de conocimiento bajo y el 38.71% nivel medio. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022, es medio.

Palabras clave: Desastres naturales, respuesta ante desastres, profesional de enfermería, sismo.

ABSTRACT

The objective was to determine the level of knowledge about natural disaster response: earthquake, of the nursing professional of the Emergency Department, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022. The study is descriptive, non-experimental, prospective and cross-sectional. The sample was a census of 31 nursing professionals; the technique was observation and survey; the instrument was a questionnaire. Results: Of the 100% (31) nurses, 38.7% were between 36 and 45 years of age, 32.3% between 24 and 35 and 29% between 46 and over; the minimum age was 26, the maximum 58 years and arithmetic mean = 40.03 years +8.68 years (D.E.). Seventy-one percent were female, 41.9% had 1 to 5 years of service, 29% had 11 to 15 years of service, and 54.8% had second specialty studies. It was found that 77.42% of nursing professionals had a medium level of knowledge and 12.90% a high level of knowledge about the phase before an earthquake disaster; as for the level of knowledge about the phase during a disaster, 54.84% had a medium level, 25.81% a high level and 19.35% a low level. Regarding the level of knowledge about the post-disaster phase, 61.29% reached a low level of knowledge and 38.71% a medium level. It is concluded that the level of knowledge about response to natural disasters: earthquake, of the nursing professional of the Emergency Department, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022, is medium.

Keywords: natural disasters, disaster response, nursing professional, earthquake.

ÍNDICE

Pág.

DEDICATORIA……..…..vii

AGRADECIMIENTO……...viii

RESUMEN…… ix

ABSTRACT ……x

ÍNDICE……xi

ÍNDICE DE TABLAS……...xiii

ÍNDICE DE FIGURAS……xiv

INTRODUCCIÓN……xv

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA…… 17

1.1. Fundamentación del problema de investigación……...17

1.2. Justificación……19

1.3. Propósito o importancia……20

1.4. Formulación del problema de investigación……...21

1.5. Objetivos……..22

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO……23

2.1. Antecedentes de la investigación……23

2.2. Bases teóricas……31

2.3. Definición de términos básicos……51

2.4. Hipótesis, variables y operacionalización de variables…….. 53

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA…….. 56

3.1. Ámbito de estudio……..56

3.2. Población……56

3.3. Muestra……...56

3.4. Nivel y tipo de estudio…….. 57

3.5. Diseño de investigación……...58

3.6. Técnicas e instrumentos……..58

3.7. Procedimiento de recolección de datos…….60

3.8. Plan de tabulación……..……..61

3.9. Tratamiento estadístico y análisis de datos…….. 61

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN……. 63

CONCLUSIONES……...74

RECOMENDACIONES……..75

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS……77

ANEXOS……..84

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Operacionalización de las variables…… 54

Tabla 2. Datos generales de los profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022…….. 64

Tabla 3. Nivel de conocimiento en la fase antes de un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022….. 66

Tabla 4. Nivel de conocimiento en la fase durante un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022…. 68

Tabla 5. Nivel de conocimiento en la fase después de un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022…. 70

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022. 72

ÍNDICE DE FIGURAS

Pág.

Figura 1. Representación del ciclo de desastres…… 37

INTRODUCCIÓN

América Latina y el Caribe es la segunda región más propensa a desastres naturales en el mundo. Desde el año 2000, 152 millones de latinoamericanos y caribeños fueron afectados por 1205 desastres entre los que se cuentan las inundaciones, huracanes y tormentas, terremotos, sismos y otros; sin embargo, es América Central y del Sur las de mayor exposición comparadas con el Caribe (1).

Entendiendo que las ciudades enfrentan este enorme desafío como es la compleja interrelación entre peligros naturales, procesos sociales como la migración interna y externa, el cambio climático global que conllevan a condiciones altamente vulnerables a desastres y que explican el impacto de los desastres (2) en los países como el nuestro, con pérdidas sufridas en las últimas dos décadas a consecuencia de los desastres ocurridos con altas cifras de pérdidas económicas con más de 4 mil millones de dólares y con un saldo de 2 mil millones 682 personas fallecidas (3), se da la imperiosa necesidad que las enfermeras se preparen adecuadamente como integrante del equipo de salud y brigadas para dar una respuesta oportuna ante los desastres y mitigar o disminuir las consecuencias adversas del evento por sismo en la población afectada (4) como podría ocurrir en nuestra región de Ucayali por lo que fue importante determinar el nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha 2022, toda vez que para poder intervenir para elevar el nivel de conocimientos en estos temas de desastres por sismo, se requiere contar previamente con información

confiable como resultado de una investigación científica como el presente estudio.

A continuación, se detalla cada uno de los capítulos que se ha organizado de acuerdo a lo señalado en el reglamento:

CAPÍTULO I: Planteamiento del problema de investigación. En este capítulo, se detalla la situación del problema, además se plantea la formulación del problema y los objetivos.

CAPITULO II: Marco teórico. Es el capítulo donde se describen los antecedentes a nivel internacional, nacional y local, también incluye la base teórica del estudio y el desarrollo del marco conceptual.

CAPÍTULO III: Metodología. Contiene el procedimiento metodológico que se siguió para el desarrollo del estudio de investigación; incluye a la población, la muestra, el nivel y tipo de estudio con el respectivo diseño y se explica los pasos para el análisis de los datos.

CAPÍTULO IV: Resultados y discusión. Este es el capítulo donde se presenta de manera organizada los resultados del estudio, después del análisis estadístico para la comprobación de hipótesis y se realiza la comparación con los resultados de otros estudios de investigación.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES; es la parte final del estudio, donde se presentan las conclusiones a las que se llegó de todo el proceso de la investigación, además se derivan las recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentación del problema de investigación

En América Latina, existen dos factores que determinan el riesgo: los peligros naturales y una débil gestión urbana, debido a la alta concentración de personas. Viven alrededor de 600 millones; cerca del 80% de esta población habita en las ciudades, representando la región más urbanizada del mundo. Entre 1970 y 2009, cerca de 130.000 personas perdieron la vida a raíz de los desastres en la región, con daños económicos que ascendieron a US$ 356 mil millones y más del 80% de las pérdidas ocasionadas debidas a los desastres, ocurrieron en zonas urbanas (2).

El Perú es un país con gran diversidad climática, contando con 28 de los 32 climas en el mundo, aunado a su geomorfología, la ubicación en el borde sur oriental del Océano Pacifico, y por ser parte del denominado Cinturón de Fuego del Pacífico, resultando no solo un país con grandes riquezas y diversidad étnica y cultural, sino además, con un alto nivel de vulnerabilidad y una gran variedad de peligros potenciales

que llevan a su población a convivir a lo largo de su historia con múltiples escenarios de riesgo (3) (MINSA). Así se reporta que Ucayali, es una región expuesta a diferentes peligros generados por fenómenos de origen natural, como sismo por definición cortical que llegaría a 271, 494 habitantes, por movimientos de masa igual a 28,317 habitantes y otros diversos peligros (3).

Es por eso que, contamos con entidades importantes para enfrentar estos fenómenos como: el gobierno nacional a través del MINSA, el Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI), la Cruz Roja Peruana y el personal sanitario como los médicos, enfermeras (os) y personal técnico que se encuentran laborando en todos los establecimientos de salud a nivel nacional y que ante, la creciente frecuencia de desastres en todo el mundo así como en nuestro país, se requiere que las enfermeras se preparen adecuadamente para responder a los desastres y mitigar o disminuir las consecuencias negativas del evento en la población afectada (4), considerando que es el sector salud muy importante para la prevención y/o mitigación de desastres naturales (5) por albergar profesionales de salud que representan un sector estratégico y que debe capacitarse continuamente para cualquier desastre; sin embargo, las evidencias sugieren que no están suficientemente preparadas para la respuesta a los desastres (4), como se ha encontrado en los resultados reportados por diversos autores, la mayoría de enfermeras no se encontraron preparadas para enfrentar una catástrofe, además no reciben capacitaciones y presentan nivel de conocimiento de medio a bajo (5),(6), es por eso que se ha visto

la necesidad de desarrollar el presente estudio para conocer el nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

1.2. Justificación

El presente estudio de investigación se justifica porque al desarrollarlo, se sabrá si realmente los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Emergencias del Hospital Amazónico, se encuentran en condiciones de dar respuesta inmediata ante los desastres naturales en casos de sismos, indicador importante para mostrar a las autoridades del nosocomio de manera oportuna y puedan aplicar medidas para mitigar los posibles desastres.

También, se justifica porque se conoce que, la gran mayoría de licenciados en enfermería que trabajan en los Servicios de Emergencias de los Hospitales de la Región de Ucayali, se encuentran abocados a la práctica asistencial médica, derivados de las incidencias de diversas enfermedades, pero no se conoce sobre capacitaciones relacionadas a Desastres. Además, en el repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali, no se ha encontrado estudios relacionados a Desastres Naturales que hayan desarrollado los egresados de los diversos niveles como los de posgrado (Maestrías, doctorados), especialidad, ni los de pregrado, por lo que el presente estudio servirá como antecedentes a los que se deriven en este tema.

1.3. Propósito o importancia

La importancia del tema a investigar, se sustenta a que el personal de salud y específicamente los profesionales de enfermería, deben estar preparados para responder a este problema latente que son los desastres de todo tipo, pero con énfasis a los desastres naturales por sismos, toda vez que debemos estar en alerta por la exposición potencial ante los peligros en los que nos encontramos como una región vulnerable, pero que el estar alerta signifique tener las competencias necesarias para afrontar, una eventualidad de esta naturaleza.

Del mismo modo, se contribuirá en la generación del cuerpo de conocimientos como profesionales de enfermería, reconociendo la responsabilidad en el campo científico al desarrollar el presente estudio, para así incrementar los avances en la profesión como una disciplina que tiene por misión el cuidado de la persona, familia y comunidad, de tal manera que este estudio sirva de motivación para los profesionales de enfermería así como del personal técnico para su participación en la reducción de la vulnerabilidad, la importancia de dar una respuesta a las demandas reales de la población, así como orientar la ayuda necesaria para que puedan recuperarse del evento; propuestas que se generarán al término del presente estudio.

Así también, es importante desarrollar este estudio porque se desea hacer visible a través del marco teórico, la comprensión del riesgo de desastres en todas sus dimensiones de vulnerabilidad, conocimiento que servirá para la evaluación del riesgo previo a los desastres, dando

una respuesta eficaz en casos de desastres (3).

1.4. Formulación del problema de investigación

1.4.1. Problema General

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022?

1.4.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la fase antes de un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la fase durante un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la fase después de un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022?

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento en la fase antes de un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento en la fase durante un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.
- Determinar el nivel de conocimiento en la fase después de un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. A nivel internacional

Castillo V. (7), desarrolló un estudio en Ecuador sobre Conocimiento del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural, 2017. Estudio aplicado en la sala de emergencia del Hospital “Luis Gabriel Dávila” Tulcán. Es un estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo, transversal. Los resultados fueron: El 50% del equipo de salud tiene un conocimiento medio sobre concepto de desastres; el 66% conoce sobre la estructura del plan en desastres alcanzando un conocimiento medio. Respecto a señales de evacuación, el 100% del equipo de salud tiene alto nivel de conocimiento, en tanto que al manejo de víctimas en masa solo el 56% del equipo de salud tiene un conocimiento alto. En cuanto al código rojo, código naranja y código amarillo, el 64% tiene nivel alto. Concluye que el equipo de salud tiene conocimiento medio en concepto de desastre natural, emergencias y

estructura del plan, en similares porcentajes tienen conocimiento alto en la atención de casos de código rojo, naranja y amarillo.

Abad-Sojos A, Martínez-Cornejo I, Obregón-Jiménez K, Palacios-Segarra D. et al (5), investigaron en Ecuador el tema Conocimientos, actitudes y prácticas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador, 2017. El estudio es tipo observacional, descriptivo, de corte transversal, el instrumento fue una encuesta virtual validada por profesionales de especialistas en emergencias. Resultados: La muestra fue 464 estudiantes, el 74,1% afirmaron no estar preparados para enfrentar una catástrofe; 79,3% nunca recibió capacitaciones; 61,5% tuvo nivel medio de conocimientos en prevención. El 30% aplica de acuerdo a sus actitudes y prácticas medidas de prevención; el 26,7% tuvieron actitudes de riesgo durante el último evento sísmico. Conclusiones: El nivel de conocimientos de prevención frente a desastres naturales es medio, en cuanto a actitudes y prácticas fue bajo.

Hammad KS, Arbon P, Gebbie K, Hutton A. (8), desarrollaron en Australia el estudio Momentos de respuesta a desastres en el servicio de urgencias (ED). El tipo de estudio fue cualitativo, con enfoque fenomenológico. hermenéutico. Participaron 13 enfermeras de diferentes países del mundo, realizaron entrevistas sobre su experiencia de trabajo en los servicios de urgencias durante un desastre. Se desarrolló el análisis temático en cinco momentos de respuesta a los desastres comunes a la experiencia colectiva de los participantes. Resultados: Emergen de los 5 temas como notificación (cuando una

enfermera al enterarse del desastre en urgencias y recibirá bajas), Esperando (esperando a los pacientes que lleguen al DE), Llegada del paciente (trata de la llegada de los primeros pacientes al DE), Cuidar a los pacientes (Cuidado de las personas afectadas por el desastre) y Reflexión (momento de finalización de la respuesta al desastre). Concluyen que este documento alcanza la visión profunda de la experiencia de enfermería en un servicio de urgencias como respuesta a un desastre que permite ayudar a generar conciencia, también informar la futura preparación para desastres de las enfermeras de emergencia.

2.1.2. A nivel nacional

Díaz IG. (9), realizó el estudio de investigación Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima - Perú, agosto – noviembre 2017. Estudio de tipo cuantitativo, método descriptivo, no experimental y de corte transversal. La muestra lo conformó 60 enfermeras de hospitalización y consultorios. Resultados. Encontró que el 88% de enfermeras, tienen un nivel de conocimiento medio sobre desastres por sismo. De acuerdo a las fases del desastre, en cuanto a la fase antes de un desastre por sismo, identificó que el 65% tiene un nivel de conocimiento medio; en la fase durante, el 57% tiene un nivel de conocimiento medio y en la fase después de un desastre por sismo, el 53% tiene un nivel de conocimiento bajo. Concluye que las enfermeras, tienen un nivel de conocimiento medio respecto a un desastre por sismo; en las fases antes y durante

tienen un conocimiento medio mientras que es bajo en la fase después.

Barrientos YY. (10), desarrolló el estudio sobre Conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima. 2019". El estudio fue tipo transversal, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y correlacional; conformada la muestra por 30 profesionales de enfermería del servicio de emergencia del HNCH. La técnica fue encuesta y 2 cuestionarios como instrumentos y el coeficiente de correlación de Tau B de Kendall. Entre los resultados evidencia que el conocimiento si se relaciona significativamente con la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud (p=0.000, Coef. tau Kendall = 0.687); también el nivel de conocimiento alto se relaciona de manera significativa con la capacidad de respuesta (p=0.006, tau b Kendall = 0.417) con nivel alto del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud (p=0.000, coeficiente de tau b de Kendall = 0.646). Concluye que el conocimiento se relaciona con la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del HNCH 2019.

Palomino B, Lagos AL. (6), estudiaron Conocimiento sobre la gestión de riesgo en desastres naturales y preparación frente a un sismo del personal de salud en Hospital Tipo II-E Jesús Nazareno – Ayacucho, 2020. El estudio es de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, no experimental, diseño descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra lo conformaron 78 personal de salud. Utilizaron la encuesta

como técnica y dos instrumentos para evaluar conocimiento y preparación frente a un sismo. Los resultados señalan que el 53,8% del personal de salud tienen conocimiento bajo y 33,3% conocimiento medio sobre gestión de riesgos en desastres naturales. El 50% tiene preparación regular y 35,9% preparación deficiente. Después de realizar la contrastación de hipótesis se concluye que existe relación directa (Rho=0,680) y significativa (p<0,05) entre conocimiento sobre gestión de riesgos en desastres naturales y preparación frente a un sismo del personal de salud en el Hospital de Apoyo II-E Jesús Nazareno de Ayacucho.

Medina BJ, Mestanza YV. (11), investigaron sobre Nivel de conocimientos y capacidad de respuesta del personal de un centro de salud frente a un sismo Mochumi 2018. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal; trabajaron con una población muestral conformada por 36 trabajadores, utilizaron un cuestionario y una lista de chequeo. Encontraron que el 44% del personal de salud, alcanzó un nivel regular de conocimientos sobre aspectos generales de un sismo; el 61% nivel bueno respecto a medidas preventivas y el 42% tuvo capacidad de respuesta es mala en cuanto a conocimientos. En cuanto a la capacidad de respuesta interna y externa, ésta fue media. Concluyeron que existe una relación significativa directa entre el nivel de conocimiento y la capacidad de respuesta del personal, determinado mediante la correlación de Pearson con un valor igual a 0.686.

Vidal GL. (12), desarrolló el estudio Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre atención de víctimas en caso de sismo, Nuevo Chimbote, 2018. El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y la muestra estuvo constituida por 60 profesionales de enfermería por selección de criterios. Aplicó 2 encuestas: sobre nivel de conocimientos para la atención de víctimas en caso de un sismo y sobre actitudes del profesional de enfermería en atención en caso de un sismo. Los resultados que encontró fueron: el 58.3% de profesionales, tienen un conocimiento medio y el 46.7% tienen una actitud de indiferencia. Después de realizar el procedimiento estadístico, encontró que existe una relación significativa entre ambas variables. Concluye que la mayoría de los profesionales de enfermería tiene conocimientos medio; y en cuanto a la actitud poco menos del 50% es de indiferencia, estableciendo una relación significativa entre ambas variables.

Plua M. (13) investigó sobre Desastres naturales: capacidad de respuesta del personal de enfermería ante una emergencia, 2020. El estudio es documental retrospectivo con 26 artículos de diversos países, referente al tema provenientes de datos publicados entre los años 2009-2019 en idioma español. Concluye que el rol del personal de enfermería es muy importante y fundamental para actuar frente Desastres Naturales, es por eso que resulta necesario que obtengan una preparación técnico profesional óptima para saber afrontar la situación con la debida atención. Sin embargo, de acuerdo a los datos analizados, esta necesidad nunca será enmendada si no existe la decisión política de los diferentes niveles institucionales de brindarle el apoyo real para

conseguir la preparación eficaz y el correcto desarrollo. En este sentido, si se lograra, redundará en una mejor respuesta ante la situación de desastres con una preparación técnico profesional y dominio de las competencias para una pronta respuesta.

Medina D, Pusma L, Vallejos T. (14), investigaron el tema Nivel de conocimiento sobre la respuesta ante emergencias y desastres naturales del personal asistencial del Centro de Salud Morro Solar, 2017. Es un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la población muestral lo constituyó 50 trabajadores asistenciales. Los resultados evidencian, que el 54% del personal tiene conocimiento regular sobre respuesta ante las emergencias y desastres naturales, 54% presentó conocimiento bueno, sobre emergencias y desastres naturales, el 48% tiene un conocimiento regular en la fase antes a la emergencia y desastre. El 68% tiene conocimiento regular en fase durante y en la fase después, el 44% nivel de conocimiento malo. El 58% tienen una edad entre 25 a 42 años y el 54% son mujeres. El 58% mayor de 10 años de servicio, el 44% técnicos en enfermería. El 78% refieren no estar capacitados en emergencias y desastres. El 54% participaron en simulacros sin haber sido capacitados. Concluye que el tener conocimiento regular por la mayoría de trabajadores, no garantiza actuar de manera efectiva ante una emergencia y desastre en la población.

2.1.3. A nivel local

Domínguez J. (15), desarrolló el estudio de investigación La gestión administrativa como instrumento de mejora en la atención

oportuna en emergencias o desastres en la Municipalidad Provincial de Coronel Portillo, 2019. El estudio fue tipo descriptivo, correlacional y explicativa, no experimental, transeccional con una muestra de 85 trabajadores. Resultados: El 80% considera necesaria la asignación presupuestal para la gestión del riesgo de desastres, el 76.47 % siempre revisa los planes y estrategias para la gestión administrativa para el riesgo de desastres, el 83.53% señaló almacenes abastecidos para la atención de emergencia o desastres. El 92.94% realizan evaluaciones y efectúan retroalimentaciones sobre atención oportuna de emergencias o desastres, pero que solo a veces realizan monitoreo de emergencias o desastres. Concluye que, la gestión administrativa, es un instrumento de mejora para la atención en emergencias y desastres en la Municipalidad Provincial Coronel Portillo.

Ramos JA. (16), investigó sobre La gestión reactiva del riesgo de desastres y la capacidad de respuesta ante emergencias de la municipalidad distrital de Yarinacocha 2019. El estudio es de tipo cuantitativo y descriptivo, siendo su diseño de investigación correlacional con una muestra de 137 personas. Resultados: El 82.48% conoce que su organización si tiene identificado los escenarios de riesgos para una respuesta óptima, el 81.02% tiene conocimiento sobre el plan de su institución para enfrentar cualquier riesgo de desastre, el 57.66% está muy conforme con el conocimiento sobre las acciones de propagación del plan para enfrentar desastres, El 65.69% conoce sobre las capacitaciones que realiza su institución sobre gestión del riesgo. El 54.74% conoce a los responsables para la respuesta rápida, el 59.85%

conoce la estructura organizacional de la entidad para cumplir con responder ante emergencia. Concluye que la gestión reactiva del riesgo de desastres y la capacidad de respuesta ante emergencias sí se cumple en mayor porcentaje en la municipalidad distrital de Yarinacocha 2019.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Desastres

Se define a los desastres como la alteración generada por el impacto de un fenómeno de origen natural o a causa de la acción del ser humano, afectando directamente el sistema de vida de una población, como la vida cotidiana de las personas, actividades, sus bienes y servicios, generando un retroceso en el desarrollo previamente planificado (17).

Es un evento adverso que se manifiesta en un territorio determinado y cuya magnitud altera en gran medida los procesos de desarrollo de la comunidad afectada que se interaccionan con los ecosistemas que ocupa o sobre los cuales interviene, siendo necesario entenderlos en el contexto del territorio puesto que los desastres no son considerados como un hecho aislado sino corresponden a un determinado territorio (17).

Desastre natural: Sismo

Según INDECI, se define al sismo a la liberación súbita de energía generada por el movimiento de grandes volúmenes de rocas al interior

de la Tierra, que ocurre en su corteza y el manto superior, propagándose en forma de vibraciones a través de las diversas capas terrestres, incluyendo los núcleos tanto externo como interno de la Tierra (18).

También se conoce como un temblor o sacudida de la tierra por causas internas, específicamente por el choque de las placas tectónicas ubicadas en el litoral (10). Los fenómenos naturales siempre encierran un potencial de peligro, porque en su ocurrencia hay una alta probabilidad de provocación de daños a las personas y los bienes que se convierten en una amenaza como son los casos de los sismos para la vida humana en su entorno, como viviendas en asentamientos humanos mal ubicados, ambiente deteriorado, hacinamiento, pobreza y escasez de recursos económicos, bajo nivel educativo, desorganización, descuido o abandono de las autoridades, etc., elementos que configuran una población altamente vulnerable (19).

Los movimientos sísmicos en una magnitud mayor a seis grados son riesgos latentes, pudiendo convertirse en catástrofe con graves alteraciones para la salud pública nacional, consecuencias sociales, pérdidas de servicios básicos y pobreza extrema entre los damnificados (20).

Tipos de sismos

- **Sismos naturales:** Son aquellos que tiene mayor cantidad de energía, por ello, sus consecuencias en la parte superior son mayores.

- **Sismos tectónicos:** Se crean por interrelación de placas tectónicas, siendo entre ellos los interplaca, que son causados por fricción en las zonas de contacto entre las placas, y los intraplaca, que se crean en la parte interna de las placas. Estos generan a la vez terremotos por secuela de deformaciones continentales, menos habituales que los interplaca y suelen poseer profundidades similares a éstos (15-30 km) o mayores, por ejemplo, 60 o 70 km.

- **Sismos volcánicos:** Se producen simultáneamente a las erupciones volcánicas; especialmente los produce la fractura de rocas a causa de movimiento del magma.

- **Sismos de colapso:** Son aquellos que se producen por caída del techo de cavernas y minas que ocurren cerca de la superficie y se aprecian en un área pequeña (21).

- **Sismos artificiales:** Ocasionados por el hombre a través de explosiones comunes y nucleares, con desenlaces de exploración, investigación, y explotación de bancos de material para la industria (por ejemplo, extracción de minerales). Ocasionalmente las explosiones nucleares son bastante grandes de modo que las descubren instrumentos en desiguales partes del planeta, aun se sienten sólo en sitios próximos al lugar de pruebas (21).

Características geológicas del territorio peruano – Oriente

El Perú está sometido a un proceso denominado subducción que es de importancia desde el punto de vista tectónica de placas, que es un proceso geológico que se desarrolla desde hace millones de años atrás. Este proceso de subducción se produce debido a que la Placa de Nazca que es "placa oceánica", se va desplazando hacia el Este introduciéndose por debajo de la Placa Sudamericana y va hacia el Oeste, las que dan origen al plegamiento de rocas con presencia y reactivación de fallas geológicas, actividad volcánica y alta sismicidad (22); así mismo se ha formado un sistema de fallas y se clasifican de acuerdo a su ubicación geográfica:

- **Costa:** Se ubica en la Costa Norte denominada Falla de Huaypira con orientación al Noreste-Suroeste y Este-Oeste.

  Cordillera Occidental. - Es la Falla de la Cordillera Blanca cuyo buzamiento va al Suroeste. En Arequipa está la Falla Pampacoica y se direcciona en plano principal Suroeste.

- **Oriente:** Cordillera Oriental y el Altiplano. Se ubica en el Cuzco la Falla de Tambomachay, y considera a un número importante de Fallas como la de Viscachani, Alto Vilcanota, Pomacanchi y Langui-Layo, estando todas en dirección a Este-Oeste (22).

  Es importante señalar que la Cordillera Oriental, se encuentra ubicada al Este de la Cordillera Occidental y tiene un relieve más abrupto que corta los ríos Marañón, Mantaro, Apurímac y

Urubamba (22).

Escenario de riesgo

El escenario de riesgo de desastres, es la representación de los diferentes factores de riesgo existentes en un territorio determinado y en un momento dado. El escenario debe describir el tipo de daños y pérdidas que pueden generarse en caso de un desastre, en función de la vulnerabilidad existente.

Los responsables de la recopilación de la información sobre escenario de riesgo se dan en los niveles:

- **Nivel Nacional:** Recopila información de todas las fuentes de Gestión Reactiva, sobre la tendencia de los riesgos, los procesa en el Centro de Procesamiento e información Geoespacial (INDECI), también procesan los riesgos identificados por las entidades técnico científicas de nivel nacional y estudios relacionados al análisis de posibles daños que puedan afectar el normal desarrollo del país.

- **Nivel Regional y Local:** Se encarga de recopilar información de todas las fuentes relacionadas a la Gestión Reactiva sobre los riesgos tomando en cuenta a universidades con centros de estudios técnico científicos y otras que se ocupan de Gestión del Riesgo de Desastres y otras vinculadas a investigación de su jurisdicción (23).

Fases del ciclo de gestión de un desastre: Antes, durante y después

Está compuesto por las siguientes fases (Fig.1):

- **Fase de Prevención - Antes:** Son las actividades previas a la ocurrencia de un desastre o evento adverso, a fin de evitarlo o reducir al máximo los efectos o impactos negativos. Se busca crear condiciones para minimizar en lo que sea posible, sus efectos adversos de los impactos. Esta fase comprende: Prevención, mitigación, preparación y alerta.

- **Fase de Respuesta - Durante:** Corresponde aquellas actividades propias de atención y control ante un desastre o evento destructivo que se realizan inmediatamente de iniciado u ocurrido el evento y tienen por objetivo salvar vidas, reducir el impacto en la comunidad afectada y disminuir las pérdidas; es decir proporcionar la asistencia inmediata. Fase que también se denomina de “socorro” o “auxilio inmediato” como respuesta.

- **Fase de Recuperación - Después:** Son las actividades destinadas a recuperar, en una primera etapa las condiciones básicas de vida, como también, en una segunda etapa volver al estado de desarrollo previo y, si es posible, superar ese nivel**.**
  - **Rehabilitación** en el corto plazo, de los servicios básicos e inicio de la reparación del daño físico, social y económico.
  - **Reconstrucción** reparación y/o reemplazo, a mediano y largo plazo, de la infraestructura dañada y, en la restauración

y/o perfeccionamiento de los sistemas de producción (24), (25).

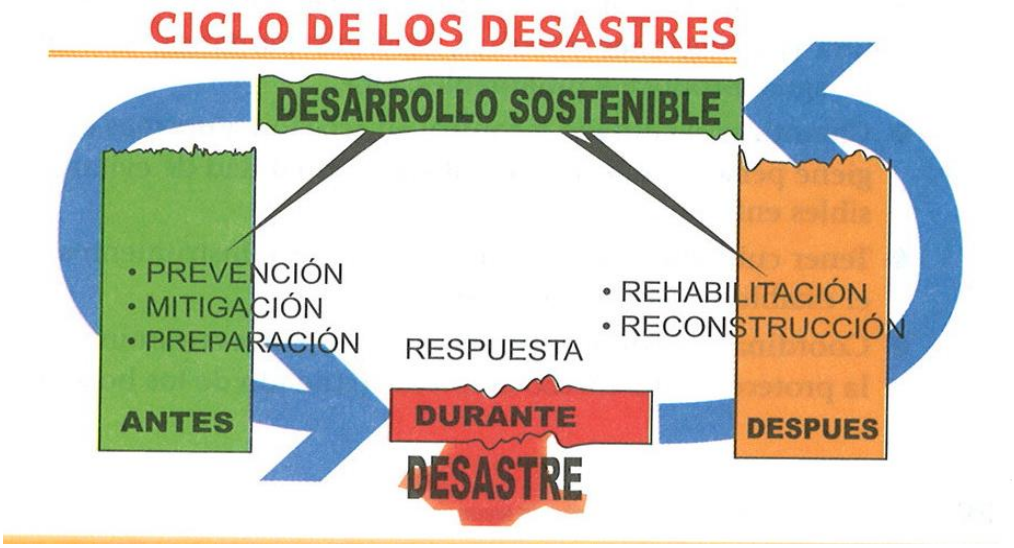


Figura 1. Representación del Ciclo de Desastres (24).

Plan de respuesta ante un desastre: Durante

Respuesta en caso de emergencia o desastre, comprende el conjunto de acciones y actividades, que son realizadas principalmente para salvaguardar la vida, atender a las personas necesitadas, proporcionando la asistencia humanitaria requerida (26).

Comprende tres momentos

- **Intervención Inicia:** Consiste en la reacción solidaria de la persona, la familia y la comunidad, comprende el desarrollo de acciones en base al principio de autoayuda.
- **Primera Respuesta:** Corresponde a la intervención de las

organizaciones especializadas, como: Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú, Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú, instituciones de Salud, Cruz Roja Peruana, y otras entidades públicas y privadas, con el fin de salvaguardar la vida de las personas afectadas en las zonas de emergencias o desastres, en completa coordinación con las autoridades competentes en los tres niveles de gobierno (Municipio, Gobierno Regional y Gobierno del Perú).

- **Respuesta complementaria:** Son las acciones oportunas, adecuadas y temporales que realizan las entidades integrantes del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD), ante una emergencia o desastre, para brindar asistencia humanitaria a la población afectada (23).

Situaciones de alerta en las etapas del desastre por sismo: Durante

Los desastres naturales por sismos, vienen provocando daños y perjuicios en la infraestructura y los medios de servicios en nuestro planeta, situaciones que deben ser controladas mediante estrategias de salud y trabajo, una vez declarada la emergencia por los entes del Estado.

En cuanto a la salud se refiere, los propósitos de las acciones se basan en el aseguramiento de una atención adecuada y oportuna frente a los perjuicios en la vida humana; así como a la protección de la infraestructura y la operatividad de los establecimientos de salud, asumiendo que debido a situaciones de emergencias o desastre de

importante magnitud, suelen alterar negativamente no sólo la infraestructura en los centros de atención, sino, incluso, todo un sistema sanitario a nivel nacional (27); así tenemos Sistemas de Alerta Temprana (SAT), como se explica:

El SAT, consiste en la transmisión rápida de datos que active mecanismos de alarma en una población que haya estado previamente organizada y capacitada para reaccionar tempranamente y de manera oportuna; información oportuna que lo realizan instituciones encargadas, lo que permite a las personas expuestas a la amenaza tomar acciones para reducir el riesgo y prepararse para una respuesta efectiva (28).

Este sistema comprende cinco elementos fundamentales:

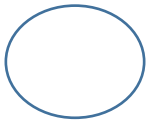
- Conocimiento del riesgo.
- Seguimiento de cerca o monitoreo de la amenaza.
- Análisis y pronóstico de las amenazas.
- Comunicación o difusión de las alertas y los avisos.
- Capacidades locales para responder frente a la alerta recibida.

Definición de alerta y niveles

Es la declaración anticipada ante la presencia de un fenómeno que afectará determinado territorio con el propósito que las instituciones del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo (SINAGER) ejecuten los planes de respuesta a emergencia; de ésta manera, la población estará informada y deberá tomar las precauciones necesarias que garanticen su seguridad personal y de sus bienes materiales (28).

Según la Ley del SINAGERD, en las instituciones, se manejan cuatro niveles de Alerta:

Alerta Blanca:



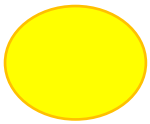
Significa que se ha identificado la presencia de un fenómeno, pero no es señal de peligro para el territorio. Se debe monitorear su trayectoria hasta tener la seguridad que no continuará su evolución y no se corre ningún riesgo.

Alerta Verde:



Significa que se ha detectado la presencia de un evento que puede afectar el territorio. Es necesario que las instituciones del SINAGERD y la población se mantengan preparadas, pero sin movilizar enlaces.

Alerta Amarilla:



Significa que el evento representa peligro para el territorio, que puede causar daños a las vidas y a los bienes materiales.

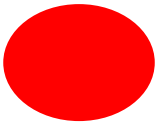
¿Qué debemos hacer?

COPECO* decreta la Alerta Amarilla, los especialistas analizan el evento, y se emite el boletín de prensa informando la situación. Los Centros de Operaciones de Emergencia Nacional (COEN), Centro de Operaciones de Emergencia Municipal (COEM) y los Centros de Operaciones de Emergencia Local (COEL) convocan a los enlaces de las instituciones del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo a seguir con los pasos que se dictan por ley.

Si el evento no avanza, se cancela la Alerta, caso contrario, se debe monitorear para pasar al siguiente nivel.

(*) Secretaria de Estado en los despachos de gestión de riesgo y contingencias nacionales:

Alerta Roja:



Significa que el evento impacta en una zona determinada presentando peligro para las personas, los bienes materiales, la infraestructura y el medio ambiente.

La población solo conoce tres Alertas: Verde, Amarilla y Roja (28).

2.2.2. Gestión del Riesgo en Desastres en Salud (GRDS)

La GRDS es el proceso que se inicia con el análisis de amenazas, peligros y vulnerabilidades, cuya responsabilidad recae en todas las áreas del sector salud de acuerdo a su competencia. La reducción del riesgo enfocándose en aquellos riesgos que podrían provocar emergencias y desastres, y la evaluación del impacto potencial, analizando la organización de la respuesta del sector salud en función del impacto a las personas, su infraestructura o equipamiento (29).

La GRDS debe ser un componente considerado en la planificación y organización de los sistemas de salud, abarcando aspectos como la infraestructura sanitaria, preparación del personal, elaboración de planes y proyectos para reducir los desastres. Debe ser transversalizado en todas las áreas o servicios dentro del establecimiento de salud, con el fin de promover oportunamente acciones e intervenciones que permiten salvaguardar la vida de la persona (29).

2.2.3. Participación del profesional de enfermería en desastres por sismo

Participación frente a situaciones de Alerta – Fase "antes"

En términos de preparación e idoneidad, no existe otro profesional como el de enfermería para dirigir, participar y contribuir de manera significativa respecto a planes de emergencia o desastre se refiere y su respuesta a la situación de Alerta. Su preparación especializada, le permite liderar un proceso de planificación, evaluación, y saber utilizar los recursos a disposición. Esta participación profesional, demanda contar con el conocimiento de grupos organizados, instituciones y otros medios por su labor de liderazgo y la aplicación de los principios de la planificación e investigación en situaciones de desastres. La participación de los profesionales de enfermería, son muy necesarios de muchas formas, sea involucrándose y generando confianza, estímulo e iniciativa dentro del hospital, para la planeación respectiva en casos de desastres, creando e instruyendo a la población mediante programas de educación masiva, así mismo, elaborar y poner en práctica planes contra desastres: Antes, Durante y Después (30).

En esta fase, el profesional de enfermería, requiere demostrar sus conocimientos en las siguientes acciones para participar en situaciones de desastres:

- Define que es un desastre natural por sismo y conoce las fases del ciclo de un desastre que le permitirá elaborar un plan de respuesta de enfermería: prevención, mitigación y preparación

ante una Alerta de desastre (preparación y planificación), previo estudio de vulnerabilidad y riesgos de una población determinada.

- Realiza acciones de prevención anticipándose a un desastre o evento desbastador a través de los conocimientos de la gestión del riesgo, reconociendo los niveles de alerta (blanca, verde, amarilla y roja).
- Conoce los recursos disponibles: personal de salud (médicos, enfermeros, personal técnico), recursos sociales con los que hará frente la situación de desastre.
- Conoce los objetivos de un simulacro y la importancia de planificarlos con los actores involucrados para la respuesta al desastre y evalúa los errores derivados de esta actividad.
- Conoce la importancia de desarrollar programas de educación a la comunidad para la autoprotección y entrenamiento en primeros auxilios.
- Elabora protocolos de atención de enfermería en casos de desastres (31), (32).

Participación frente a situaciones de desastres - Fase “durante”

Los desastres son eventos de grandes proporciones que desbordan la capacidad de respuesta de la comunidad, y afectan masivamente la salud, propiedades tangibles e intangibles y a las organizaciones, lo que ocasiona muertes, lesiones y daños que alteran el orden cotidiano (31).

La planificación oportuna sobre el cuidado en caso de sismos, favorece la predicción y la evaluación de los resultados de los mismos. La ciencia de la enfermería, por si misma, presenta un elevado nivel de complejidad, ya que se consideran las diferentes respuestas del individuo, precisa de múltiples intervenciones adaptadas al individuo a través del abordaje holístico, y contempla todas las circunstancias y la interacción constante con el paciente (33).

Por tanto, en esta Fase “Durante”, el profesional de enfermería debe tener conocimiento de las siguientes acciones para participar en situaciones de desastres:

- Los profesionales de la enfermería establecen relaciones con las oficinas y organizaciones ante una declaración de Alerta.
- Conoce la respuesta hospitalaria al desastre por sismo como respuesta local según planes de emergencia ante una declaración de Alerta: Rescate de víctimas, atención inmediata a los heridos.
- Conoce en que consiste el triaje y como realizarlo, expresando el proceso de clasificación y selección de las víctimas del desastre en función a la gravedad de las lesiones.
- Conoce los objetivos del triaje que orientará la priorización de los cuidados especializados de manera rápida y efectiva.
- Conoce las capacidades que debe tener el enfermero que realiza el triaje: Capacidad diagnóstica y habilidad técnica para brindar cuidados de enfermería especializados a la persona en situación de emergencia o desastre de manera rápida.

- Conoce la clasificación de acuerdo a los códigos de colores para la atención a los heridos que le permiten priorizar la atención:
  - Color rojo PRIORIDAD 1: Máxima urgencia, presentan extrema gravedad, requieren atención inmediata.
  - Color amarillo PRIORIDAD 2: Las lesiones, no implican peligro de muerte, la víctima puede esperar ser atendido.
  - Color verde PRIORIDAD 3: Son las lesiones leves y pueden esperar ser atendidos en más horas.
  - Color negro: Significa que la víctima falleció (34), (35).
- Saber para que debe realizar la evaluación de daños e identificación de necesidades de las víctimas, para la asistencia y provisión de cuidados.
- Saber que debe realizar la gestión de recursos humanos y materiales para la atención de las víctimas, porque es importante que debe reclutar personal profesional y de apoyo con competencias técnicas; así mismo, debe gestionar la provisión de materiales e insumos y equipamiento médico operativo (32), (31).
- No olvidar que las víctimas, requerirán atención psicológica que es muy fundamental; sin embargo, le corresponderá al profesional de enfermería dar soporte o ayuda emocional además de la atención física.

Participación frente a situaciones en la fase “después”

Esta fase del ciclo de desastre es de mayor duración; y

comprende actividades de alivio de la emergencia, la rehabilitación y reconstrucción. El objetivo es lograr que las personas afectadas puedan recuperar las condiciones normales de vida y para esto, es importante la evaluación de las necesidades para la planificación de prioridades.

El profesional de enfermería cumple la labor de rehabilitación en esta fase, correspondiendo las siguientes acciones en el área hospitalaria:

- Vigilancia epidemiológica, comprende la estimación del impacto en la salud, lesiones o problemas de mayor incidencia, identificación de enfermedades prevalentes (diarrea, enfermedades respiratorias, etc.) en la población ante los problemas de saneamiento ambiental y básico a falta de la provisión de agua y desagüe. Identificación de grupos de riesgo, brotes o epidemias (33).
- Tratamiento de las enfermedades, lesiones o secuelas derivadas del desastre.
- Tratamiento y cuidados sobre los problemas o alteraciones psicológicas y psiquiátricas (trastorno de estrés postraumático), siendo necesario la valoración del nivel de ansiedad para ayudar a los pacientes a identificar las situaciones que le causan ansiedad (32), (31).

Después de esta etapa, se debe evaluar y determinar las lecciones aprendidas, valorando aquellos aspectos que fallaron y deben ser mejorados. Corregir y mejorar las estrategias de preparación y

respuesta a un futuro desastre para lograr menor vulnerabilidad de la población y tengan mayor capacidad de resiliencia (32).

2.2.4. El profesional de enfermería, visión sobre el entorno como parte integrante del metaparadigma desde una mirada en el servicio de emergencia

La visión enfermera sobre el entorno, descritos a profundidad por Henderson y Roy Callista, condicionará la forma de la prestación del cuidado. No es igual considerar el entorno en sí mismo como considerar la pluridimensionalidad que se deriva de él. Es ver el entorno como la vivencia o experiencia de salud del paciente a modo totalitario o contextual, histórico y situacional que solo viendo el aspecto físico del que también es integrado.

Al otorgar los cuidados en el ámbito hospitalario (Emergencias), el profesional de enfermería ha de crear un ambiente tranquilo, agradable, entregándole seguridad y confianza en su actuación. Según los resultados de diversos estudios de investigación, señalan que, en la práctica a la implantación de protocolos de actuación, estos inciden en el impacto emocional en el paciente y en su familia, dado por los entornos hostiles hospitalarios influyendo en su importancia en el cuidado de la persona, estableciendo una relación entre un entorno confortable y una mejor tolerancia del paciente en los procedimientos que experimenta.

En la práctica de la enfermería, se identifican con definiciones de

entorno que incluyen las condiciones y circunstancias que rodean y afectan el desarrollo de la persona o paciente, también su comportamiento y vida, decantándose principalmente el paradigma de la integración (1950-1975) (36).

2.2.5. Conocimiento

El conocimiento, “es una mezcla de experiencia, valores, información y saber hacer” que permite se vayan sumando situaciones empíricas basadas en la realidad y el sujeto logre tomar decisiones y actúe. El conocimiento es identificar, estructurar y sobre todo utilizar la información para obtener un resultado. A esta información adquirida, la persona le adiciona intuición y sabiduría, convirtiéndola en conocimiento; así mismo, el conocimiento es inherente a la persona y es quien lo asimila como resultado de su propia experiencia, incorporando a su acervo personal convencido de su significado e implicaciones (37).

Hay dos tipos de conocimientos: El conocimiento científico y el ordinario. Las características principales del conocimiento científico es su carácter fáctico (racional-objetivo), metódico, sistemático y verificable; en tanto que el conocimiento ordinario está supeditado a situaciones observadas comunes, vagas e inexactas. La ciencia hace uso de datos empíricos (proposiciones de lo observado y experimentado), que trasciende de los hechos dando fe de su autenticidad y veracidad (30).

Enfermería y el conocimiento

Fawcett J, citado por Vega-Angarita O. (38), el proceso generador

de conocimiento es el pensamiento abstracto, el cual es clave en enfermería debido a la complejidad de la naturaleza de los conceptos metaparadigmáticos, facilitando la creación de nuevas teorías y dando pase a la investigación que son mostradas en la realización de intervenciones adecuadas basadas en comprensión, organización y análisis de los datos del paciente. Entendiendo que cada disciplina reclama un cuerpo de conocimiento diferente y específico, que debe ser generado, comprobado y aplicado, es reflejado en la búsqueda insistente de su propio marco de conocimiento que fundamenta la identidad de la disciplina.

Así mismo, enfermería es una disciplina emergente que busca consolidar un cuerpo de conocimientos que va relacionado con el estudio de la salud humana y que su punto de partida ha sido la identificación de los conceptos fundamentales como lo describió la teorista Nola Pender en el metaparadigma:

- Salud: Estado altamente positivo, cuya definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.
- Persona: El individuo es el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo perceptual, incluye sus factores variables.
- Ambiente: Representan las interacciones entre los factores cognitivo-preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.
- Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería que tuvo su auge durante el último decenio. La enfermería tiene

responsabilidad personal en los cuidados sanitarios; es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

Todos ellos componen el campo de la búsqueda del conocimiento para explicar su relación y su aporte disciplinar (38), (39).

Conocimiento de enfermería y la respuesta ante desastres en la emergencia

Los profesionales de enfermería son responsables de la atención y recuperación de las víctimas afectadas en todo momento, pero en casos de desastres brinda los cuidados al paciente en todos los niveles de atención, desde la prevención primaria “antes del desastre”, hasta la rehabilitación “después del desastre”, además incluye los aspectos de la planificación de la prestación de servicios médicos y de enfermería, basados en un cuerpo de conocimientos y competencias logradas en esta área (12).

Está preparada para enfrentar desafíos y limitaciones durante las emergencias debiendo ser asertivos en los diagnósticos de enfermería y las intervenciones durante la atención masiva a personas heridas o lesionadas, en situaciones de crisis situacionales, por lo tanto, el personal de enfermería necesita conocimientos especializados para aplicarlos en situaciones de desastres (13).

Nivel de conocimientos sobre desastres del profesional de enfermería

Es la capacidad del profesional de enfermería de expresar los aspectos relacionados a su aprendizaje e información adquirida sobre las actividades a realizar ante desastres naturales por sismo. Señala cada proceso relacionado con su capacidad de respuesta en las tres fases: “antes”, “durante” y “después” que confirman su actuar ante tal fenómeno, como las habilidades para el triaje y gestión de recursos humanos y materiales para la atención y cuidados de las víctimas. Expresa también cómo actuar ante la disrupción grave del funcionamiento de una comunidad o sociedad donde se presentan amplios daños que exceden la capacidad de la comunidad y es cuando el profesional de enfermería, hace frente con sus propios recursos, manejando de forma correcta para el alivio de la emergencia, la rehabilitación y la reconstrucción (9), (10).

De acuerdo a las respuestas expresadas, se establecen parámetros para la calificación del nivel de conocimiento, catalogadas en nivel alto, medio y bajo.

2.3. Definición de términos básicos

- **Amenaza.** Es la probabilidad de ocurrencia de un desastre o suceso potencialmente desastroso en un lugar específico, durante cierto periodo de tiempo (23).
- **Desastres por sismo:** Es una disrupción grave que afecta el

funcionamiento de una comunidad o sociedad, ocasionando amplios daños tanto a humanos como material, económico y/o medioambiental (40).

- **Mitigación:** Es la aplicación de acciones, para reducir la vulnerabilidad frente a la amenaza. (27).

- **Riesgo:** Es la estimación de probables pérdidas de vidas, daños de los bienes materiales, a la propiedad y la economía, en un área determinada. Se evalúa en función de la relación entre el peligro y la vulnerabilidad (29).

- **Servicio de emergencia:** Es el departamento que recibe a los pacientes con problemas clínicos y/o quirúrgicos en estado de salud crítico o moderado, y reciben atenciones para aliviar una dolencia o recuperar su estado de salud mediante los cuidados y tratamientos del personal médico, de enfermería, personal técnico y administrativo capacitado en el área (35).

- **Simulacro.** Son prácticas que se realizan sobre una situación probable de emergencia o desastre con el fin de fortalecer capacidades de respuesta de la población (19).

- **Triaje hospitalario**. Es el proceso de clasificación y selección de las víctimas del desastre natural en función de la gravedad de la lesión (29).

- **Vigilancia epidemiológica en desastres:** Es el estudio de la magnitud del impacto del evento en la salud de la población afectada, identificando los principales problemas de salud (riesgos y daños) (33).

- **Vulnerabilidad:** Es la “carencia de recursos y capacidades de todo tipo, para hacer frente a las amenazas o peligros de desastres”, por ejemplo: población ubicada en zonas de riesgo físico debido a la pobreza, con poca capacidad de organización que impiden la práctica de prevenir y mitigar situaciones de desastres (19).

2.4. Hipótesis, variables y operacionalización de variables

2.4.1. Hipótesis general

De acuerdo al diseño del estudio, no corresponde plantear hipótesis por tratarse de un estudio descriptivo.

2.4.2. Variable

Nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería.

2.4.3. Operacionalización de variables

Se describe en la siguiente tabla:

Tabla 1. Operacionalización de las variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Nivel de medición de la variable	Calificación final
Nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería.	Son los conceptos e información que tiene el personal de salud que le asegura la capacidad de actuar frente a casos de un desastre evidenciado por los conocimientos expresados de manera teórica para hacer frente al desastre por sismo en todas las fases, dando uso a los recursos institucionales y manejando de forma correcta a los pacientes ante el evento.	Conjunto de saberes que posee el personal que labora en el hospital sobre los aspectos generales del sismo, la capacidad de respuesta en sus tres fases: antes, durante y después frente a un sismo, comprendiendo las acciones que realizaría cuando se encuentren en situaciones que vulneren la vida de las personas.	Datos generales	Edad Sexo Tiempo de servicio en Emergencias	Cuantitativa Cualitativa Cualitativa	Nivel de conocimiento: Alto: 17 - 25 puntos Medio: 9-16 puntos Bajo: 0-8 puntos
			Antes del desastre Alto: 8 - 10 puntos Medio: 5 - 7 puntos Bajo: 0 - 4 puntos	-Define desastre natural por sismo -Conoce las fases del ciclo de desastre. -Conoce del Plan de respuesta a un desastre: Prevención, mitigación a una Alerta de desast -Define vulnerabilidad y riesgo -Define Alerta y los niveles de Alerta -Conoce gestión de riesgo, acciones de prev., reducción y control de los fact. de desastres -Conoce los objetivos de simulacros e importancia del desarrollo de programas educativos en la población. - Define mitigación ante un desastre	Cualitativa	
			Durante el desastre Alto: 8 - 10 puntos Medio: 5 - 7 puntos Bajo: 0 - 4 puntos	- Acciones de respuesta hospitalaria al desastre: Rescate de víctimas, atención a heridos. - Conoce sobre la activación de la respuesta local: Declaración de alerta, búsqueda y rescate -Define y conoce los objetivos del triaje como proceso de clasificación y selec. de víctimas, con el objetivo de priorizar los cuidados especializados de manera rápida. -Conoce las capacidades del enfermero que realiza triaje: Capacidad diagnóstica y habilidad técnica para la atención. -Conoce la clasificación según código de colores para la atención de heridos en desastre: Rojo, amarillo, verde y negro. -Conoce sobre la evaluación de daños e identificación de necesidades para la provisión de cuidados a las víctimas. -Conoce la gestión de RRHH y materiales para la asistencia a las víctimas.	Cualitativa	

		de cuidados a las víctimas. -Conoce la gestión de RRHH y materiales para la asistencia a las víctimas. -Conoce que debe dar cuidados en el aspecto emocional a las víctimas. - El profesional de enfermería cumple labor de rehabilitación. -Describe las actividades primarias: alivio de la emergencia, la rehabilitación y la reconstrucción. -Conoce el objetivo y la importancia de las acciones evaluación de las necesidades. -Conoce la importancia de la vigilancia epidemiológica: estimación del impacto en la salud, brotes o epidemias, condiciones de saneamiento -Conoce las acciones finales de importancia: Evaluación de las necesidades para la planificación de prioridades.	
	Después del desastre Alto: 5 puntos Medio: 3 - 4 puntos Bajo: 0 - 2 puntos		Cualitativa

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Ámbito de estudio

La sede donde se desarrolló el estudio, corresponde al Hospital Amazónico, ubicado en el distrito de Yarinacocha, en el Servicio de Emergencia, durante los meses de setiembre y octubre del año 2022.

3.2. Población

La población estuvo conformada por el 100% (33) de profesionales de enfermería de ambos sexos que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Amazónico en los diversos turnos.

3.3. Muestra

La muestra fue censal porque estuvo conformada por todos los profesionales de enfermería que conforman la población, considerando además criterios de inclusión y exclusión con el propósito de contar con

elementos que contribuyan en la obtención de la información necesaria para este estudio.

Criterios de inclusión:

- Profesionales de Enfermería que cumplan labor asistencial o administrativa mínimo 6 meses en el Servicio de Emergencia del Hospital Amazónico.
- Profesionales de Enfermería que acepten participar en el estudio y den su consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Profesionales de Enfermería que se encuentren de licencia por enfermedad o vacaciones.

Después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se determinó los elementos de la muestra quedando conformada por un total de 31 profesionales de enfermería (2 enfermeras se encontraron de licencia por vacaciones).

3.4. Nivel y tipo de estudio

Trata de una investigación de nivel descriptivo, no experimental, prospectivo y transversal.

Es de nivel descriptivo, porque se explicó el fenómeno del estudio tal y como se ha comportado sin modificar o intervenir sobre este.

No experimental porque no se realizó procedimiento alguno de

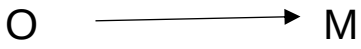
intervención sobre la variable (41).

Prospectivo, porque se desarrolló el estudio a partir de su aprobación.

Transversal, porque la recolección de datos no se realizó en varios tiempos, sino en un solo momento y en el periodo que fue programado (42).

3.5. Diseño de investigación

Queda representado de acuerdo al siguiente esquema:



O : Observación

M: Muestra (conocimiento de los profesionales de enfermería sobre la respuesta ante desastres naturales por sismo).

3.6. Técnicas e instrumentos

La recolección de datos se realizó mediante las técnicas de la encuesta y la entrevista.

A través de la encuesta se obtuvo la información solicitada como fuente primaria. Mediante la entrevista, se aplicó el instrumento de manera abierta y espontanea facilitando recolectar la información (de interés) solicitada y expresada en el instrumento en un periodo de tiempo (42).

El instrumento es un cuestionario estructurado que se muestra en el anexo 1, que permitió identificar el nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastre del profesional de enfermería que trabaja en el Servicio de Emergencias y consta de datos generales en la I Parte, y 25 preguntas entre la II Parte, III y IV Parte, distribuidas en sus tres dimensiones.

- Dimensión de la Fase Antes.
- Dimensión de la Fase Durante.
- Dimensión de la Fase Después.

Contiene además alternativas de respuestas (a/d) insertadas en una tabla para facilitar su administración.

Se determinó el nivel de conocimiento, considerando la calificación de la siguiente manera:

- Nivel de conocimiento alto: 17 - 25 puntos.
- Nivel de conocimiento medio: 9 – 16 puntos.
- Nivel de conocimiento bajo: 0 – 8 puntos.

Calificación por cada dimensión:

- Fase “Antes”: Alto 8 – 10 puntos, Medio 5 – 7 puntos y Bajo 0-4 puntos.
- Fase “Durante”: Alto 8 – 10 puntos, Medio 5 – 7 puntos y Bajo 0-4 puntos.
- Fase “Después”: Alto 5 puntos, Medio 3 - 4 puntos y Bajo 0 - 2 puntos.

Validez y confiabilidad

Este instrumento fue validado por otros estudios desarrollados en diversas universidades como la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y César Vallejo. Aplicaron el estadístico o coeficiente Kuder Richarson que alcanzó una puntuación = 0.64, sin embargo, para este estudio, se realizó la validez por juicios de expertos, para lo cual se contó con la participación de tres expertos (especialistas en emergencias y desastres del Hospital Regional de Pucallpa) toda vez que algunas preguntas fueron adaptadas a nuestro contexto. Después se realizó la prueba binomial, obteniendo el valor = 0.04882819, por lo tanto, el instrumento quedó validado (ver tabla de resultado en anexo 2).

En cuanto a la confiabilidad, se realizó la prueba piloto en 6 profesionales de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Pucallpa y se procedió a aplicar el coeficiente Kuder Richarson cuyo valor es K_{20}= 0.69, encontrándose entre el valor óptimo (0.60 a 0.90), por lo que el instrumento quedó validado y confiable (ver anexo 3).

3.7. Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó después de obtener la autorización de la dirección del Hospital Amazónico. Luego se procedió a realizar las coordinaciones con la jefa del Servicio de Emergencias obteniéndose el permiso para proceder a aplicar el cuestionario con el consentimiento informado verbal de las licenciadas en enfermería.

El tiempo promedio de recolección de datos fue de 20 minutos aproximadamente por cada sujeto y fue aplicado en el horario de mañana y tarde, de lunes a sábado. Durante la aplicación del instrumento, no se interrumpió las actividades del servicio; se aplicó después que terminaban sus actividades del turno.

La recolección de los datos, tuvo una duración de dos meses desde octubre hasta noviembre del 2022, un mes después que se había considerado en el cronograma debido a que los expertos demoraron en la revisión del instrumento.

3.8. Plan de tabulación

Se elaboró una matriz en el programa estadístico SPSS versión 27 y luego se ingresaron los datos de cada instrumento revisado y codificado. Se continuó con el procesamiento de los datos hasta ingresar toda la información.

3.9. Tratamiento estadístico y análisis de datos

Se procedió a agrupar los datos en tablas estadísticas de acuerdo a los objetivos del estudio utilizando la estadística descriptiva como los porcentajes y frecuencias, también se hizo uso de la estadística de tendencia central como la media aritmética y la desviación estándar, medidas que favorecen el análisis de los resultados.

Se continuó con la descripción de cada tabla de resultados, así mismo, se realizó el análisis y la discusión correspondiente, comparando

con los resultados de otros investigadores para después llegar a las conclusiones y recomendaciones del estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 2. Datos generales de los profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

Datos generales	N°	%
Edad		
De 24 a 35 años	10	32.3
De 36 a 45 años	12	38.7
46 a + años	9	29.0
Total	31	100.0
Sexo		
Femenino	22	71.0
Masculino	9	29.0
Total	31	100
Tiempo de servicio		
De 1 a 5 años	13	41.9
De 6 a 10 años	7	22.6
De 11 a 15 años	9	29.0
de 16 a +	2	6.5
Total	31	100
Estudios de especialidad		
Sí	17	54.8
No	14	45.2
Total	31	100

Fuente: Cuestionario aplicado a licenciados en enfermería, Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico. Octubre - noviembre, 2022.

Edad máxima = 26 años Media de edad = 40.03

Edad mínima = 58 años D.E. = 8.68

Se muestran los resultados en la Tabla 2, encontrando que del 100% (31) de profesionales en enfermería, el 38.7% tienen edad entre 36 y 45 años de edad, 32.3% tienen entre 24 y 35 años, mientras el 29% tienen edades de 46 a más años de edad. También se encuentra que la edad mínima es 26

años y la máxima 58 años con una media de edad igual a 40.03 años ±8.68 años (D.E.).

En cuanto al sexo, se puede observar que la gran mayoría (71%), son de sexo femenino versus el sexo masculino (29%) y el tiempo de servicio está representado por los de 1 a 5 años con el 41.9%, seguido por los de 11 a 15 años en el 29%. Respecto a los que tienen estudios de especialidad, el 54.8% sí los tiene.

De estos resultados, se puede observar que la mayoría de profesionales en enfermería que laboran en el servicio de emergencias, son adultos jóvenes y adultos maduros a predominio del sexo femenino, con pocos años de experiencia en número representativo, pero también se aprecia que más del veinticinco por ciento, tienen mayor experiencia laboral. De otra parte, se observa que casi la mitad de ellos aún no tienen estudios de segunda especialidad, lo cual no les permite ofrecer un servicio especializado esperado, considerando que es el lugar donde se da atención inmediata garantizando una respuesta oportuna a los pacientes con enfermedad grave o víctimas de desastres o accidentes de tránsito, paro cardiorrespiratorio, etc.

Tabla 3. Nivel de conocimiento en la fase antes de un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

Nivel de conocimiento antes de un desastre	N°	%
Alto: 8 - 10 puntos	4	12.90
Medio: 5 - 7 puntos	24	77.42
Bajo: ≤ 4 puntos	3	9.68
Total	31	100

Fuente: Cuestionario aplicado a licenciados en enfermería, Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico. Octubre - noviembre, 2022.

En la Tabla 3, se observa que el 77.42% de profesionales en enfermería alcanzaron nivel medio de conocimiento sobre la fase antes de un desastre por sismo, seguido por el 12.90% que si tiene nivel alto.

Al revisar los resultados de otros estudios de investigación, como el de Castillo Fuentes V. (7), se encontró que el 50% del equipo de salud que laboran en la sala de emergencia tenían un conocimiento medio sobre desastres (antes); del mismo modo el 66% tenía conocimiento medio sobre la estructura del plan en desastres; de igual manera Medina D, Pusma L, Vallejos T. (14), evidenció que el 48% tiene un conocimiento regular en la fase antes a la emergencia y desastre. También Díaz IG. (9), cuando evaluó a los profesionales de enfermería sobre la fase antes de un desastre por sismo, identificó que el 65% tenía un nivel de conocimiento medio.

Por su parte, Abad-Sojos A, Martínez-Cornejo I, Obregón-Jiménez K, Palacios-Segarra D. et al (5), identificó que el 61,5% tuvo nivel medio de

conocimientos sobre la prevención de desastres naturales, es decir sobre medidas que deben tomar antes del desastre.

Además de lo mostrado en la tabla 2 del presente estudio, se puede apreciar en la Tabla A que se encuentra en el anexo 4, las respuestas correctas e incorrectas que los profesionales de enfermería dieron, observando que la mayoría desconocen términos básicos sobre desastres: ¿Qué es vulnerabilidad? (67.64%), ¿Qué es Alerta y cuáles son los niveles de Alerta? (58.06%), ¿Cuáles son las fases del ciclo de desastre? (48.39%), obteniendo una media de respuestas correctas igual a 21.2 puntos.

Estos resultados permiten concluir que los profesionales de enfermería que laboran en el Servicio Emergencias del Hospital Amazónico, requieren ser capacitados, considerando que Ucayali, es una región con alta vulnerabilidad como lo refiere INDECI (19) entendiendo que la fase antes comprende aquellas actividades previas a la ocurrencia de un desastre o evento adverso con el propósito de evitarlo o reducir al máximo los efectos o impactos negativos (25,19).

Tabla 4. Nivel de conocimiento en la fase durante un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

Nivel de conocimiento durante un desastre	N°	%
Alto: 8 - 10 puntos	8	25.81
Medio: 5 - 7 puntos	17	54.84
Bajo: ≤ 4 puntos	6	19.35
Total	31	100

Fuente: Cuestionario aplicado a licenciados en enfermería, Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico. Octubre - noviembre, 2022.

En los resultados que se observan en la Tabla 4, el 54.84% de profesionales de enfermería, tienen nivel de conocimiento medio acerca de la fase durante un desastre por sismo, también el 25.81% mostró nivel de conocimiento alto, mientras el 19.35% sí tiene nivel bajo.

Al revisar los resultados del estudio de Medina Santa Cruz BJ, Mestanza Gómez YV. (11), también encontró que el 44% del personal de salud, alcanzó un nivel regular de conocimientos sobre aspectos generales durante un sismo; y el 42% tuvo capacidad de respuesta mala. De igual manera Vidal Germán GL. (12), al evaluar el nivel de conocimiento en los profesionales de enfermería, en la fase durante un desastre, encontró que el 58.3%, tuvo conocimiento medio y el 46.7% tuvo una actitud de indiferencia en la atención a las víctimas.

De otra parte, Palomino Saccaco B, Lagos Pérez AL. (6), encontró que el 53,8% del personal de salud tienen conocimiento bajo y 33,3%

conocimiento medio sobre gestión de riesgos en desastres naturales. El 50% tiene preparación regular y 35,9% preparación deficiente.

Como se aprecia en los resultados encontrados, la mayoría de profesionales de enfermería, alcanzó un nivel de conocimiento medio con progresión a nivel alto; resultados que pueden corroborarse en el anexo 4, Tabla B, viendo solo una pregunta que la mayoría no respondió correctamente (¿En qué consiste la gestión de RRHH?, 64.52%); por lo que se considera que hay fortalezas en cuanto al conocimiento sobre la fase durante, entendiendo que ésta fase se refiere al conjunto de acciones y/o actividades, que se realizan principalmente para salvaguardar la vida, así como también atender a las personas necesitadas y proporcionando la asistencia humanitaria requerida de manera oportuna, en casos de desastres (26).

Por lo tanto, se concluye que el profesional de enfermería debe tomar este concepto y aplicarlo durante un desastre natural como es el sismo que suele producir daños relativamente desbastadores, dependiendo del tipo e intensidad del sismo porque son los que tienen mayor cantidad de energía y sus consecuencias son mayores en la superficie (21).

Tabla 5. Nivel de conocimiento en la fase después de un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

Nivel de conocimiento después de un desastre	N°	%
Alto: 5 puntos	0	0.00
Medio: 3 - 4 puntos	12	38.71
Bajo: 0 - 2 puntos	19	61.29
Total	31	100

Fuente: Cuestionario aplicado a licenciados en enfermería, Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico. Octubre - noviembre, 2022.

Como se puede observar en la Tabla 5, el 61.29% de profesionales de enfermería, alcanzó un nivel de conocimiento bajo respecto a la fase después de un desastre y el 38.71% un nivel medio, más se encontró que ninguno alcanzó el mayor puntaje.

Al respecto, se encontró en los estudios de investigación revisados que Díaz IG. (9), identificó que el 53% tuvo un nivel de conocimiento medio en la fase después de un desastre por sismo, mientras Medina Santa Cruz BJ, Mestanza Gómez YV. (11), identificó que el 42% de profesionales de enfermería, tuvo mala capacidad de respuesta en la fase después en cuanto a conocimientos sobre desastres naturales. De igual manera Medina D, Pusma L, Vallejos T. (14), evidenció en su estudio que el 44% tiene conocimiento malo en la fase después de un desastre natural.

De otra parte, Castillo Fuentes V. (7) encontró que el 56% de profesionales de salud tuvo un nivel de conocimiento alto en cuanto al manejo de víctimas en masa, es decir en la fase después de un desastre natural.

Además, se observan los resultados en la Tabla C en el anexo 4, sobre las respuestas respecto a la fase después de un desastre, encontrando que el 83.87% y 54.84% respectivamente, respondieron de manera incorrecta las preguntas: ¿Qué actividades primarias debe realizar el profesional de enfermería en esta fase? y ¿Cuál es el objetivo de las acciones en esta fase?, entre otras preguntas, correspondiendo la media aritmética de 15 respuestas correctas y 16 respuestas incorrectas.

En tal sentido, se puede concluir que los profesionales de enfermería, requieren capacitarse en estos aspectos tangibles y de gran importancia, toda vez que conforman el equipo de salud que enfrentarán como primera línea ante los eventos por desastres sean naturales y de salud, debiendo estar muy capacitados de manera permanente para manejar riesgos de todo tipo y en situaciones de emergencias que incluye las capacidades básicas necesarias para cumplir con responsabilidad su misión.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

Nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres	N°	%
Alto: 17 - 25 puntos	4	12.90
Medio: 9 - 16 puntos	18	58.06
Bajo: 0 - 8 puntos	9	29.03
Total	31	100

Fuente: Cuestionario aplicado a licenciados en enfermería, Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico. Octubre - noviembre, 2022.

Se observa en la Tabla 6, el nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres alcanzado por los profesionales de enfermería, encontrando que el 58.06% tiene nivel medio, también el 29.03% nivel bajo y el 12.90% nivel alto.

Al respecto, se encontró estudios con resultados similares como el de Díaz IG. (9), quien identificó que las enfermeras, tienen un nivel de conocimiento medio respecto a desastres por sismo, así mismo, Abad-Sojos A, Martínez-Cornejo I, Obregón-Jiménez K, Palacios-Segarra D. et al (5), refirieron que el nivel de conocimientos de prevención frente a desastres naturales es medio, pero en cuanto a actitudes y prácticas el nivel fue bajo.

También Medina D, Pusma L, Vallejos T. (14), evidenció que el 54% del personal tiene conocimiento regular sobre respuesta ante las emergencias y desastres naturales y Vidal Germán GL. (12), concluye que la mayoría de los profesionales de enfermería tiene conocimientos medio; estableciendo una relación significativa entre las variables de su estudio, coincidiendo con Barrientos Y. (10), también encontró que el nivel de conocimiento medio se

relaciona de manera significativa con la capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo, así mismo, Palomino Saccaco B, Lagos Pérez AL. (6), afirma que existe relación directa y significativa ($p<0,05$) entre conocimiento sobre gestión de riesgos en desastres naturales y preparación frente a un sismo del personal de salud en el Hospital de Apoyo II-E Jesús Nazareno de Ayacucho.

De este modo, Hammad KS, Arbon P, Gebbie K, Hutton A. (8), consideran que la experiencia de enfermería en un servicio de urgencias como respuesta a un desastre, permite ayudar a generar conciencia e informar la futura preparación para afrontar desastres de manera anticipada, es decir “antes” que surja el evento, así mismo, es por eso que, Plua Albán M. (13) refiere que el rol del profesional de enfermería es muy importante y fundamental para actuar frente desastres naturales y para eso resulta necesario que obtengan una preparación técnico profesional óptima para saber afrontar la situación con la debida atención, además, será necesario que exista una decisión política de los diferentes niveles institucionales para una respuesta de manera conjunta esperada, sin embargo, el tener conocimiento medio o regular por la mayoría de los profesionales de salud, no garantiza actuar de manera efectiva ante una emergencia y desastre en la población (14), por lo que de estos resultados revisados y analizados, se puede concluir que más del cincuenta por ciento de profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Amazónico, requieren capacitación sobre respuesta ante desastres naturales.

CONCLUSIONES

Se concluye que los profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico – Yarinacocha, 2022:

- Tienen un nivel de conocimiento medio sobre la fase antes de un desastre por sismo en más del cincuenta por ciento, evidenciado por el desconocimiento de vulnerabilidad, alerta, niveles, plan de respuesta a un desastre y fases del ciclo de desastres.
- Presentan un nivel de conocimiento medio en la fase durante un desastre por sismo en más del cincuenta por ciento, evidenciado por el desconocimiento en gestión de recursos humanos, evaluación de daños e identificación de necesidades en las víctimas, capacidades que debe tener el enfermero que realiza triaje.
- La mayoría, tienen un nivel de conocimiento bajo en la fase después de un desastre por sismo, evidenciado por desconocimiento sobre las actividades primarias que debe realizar, el objetivo de las acciones y la labor que cumple el profesional de enfermería en esta fase.
- El nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022, es medio.

RECOMENDACIONES

Al director ejecutivo y a la jefa del departamento de enfermería del Hospital Amazónico – Yarinacocha:

- Gestionar e incentivar el desarrollo de capacitaciones permanentes sobre respuesta ante desastres naturales toda vez que es vital que todos los profesionales de enfermería deben lograr un nivel adecuado de conocimientos que garanticen una actuación significativa frente a los desastres para salvaguardar la vida de la población.
- Participar en las reuniones de análisis de los riesgos de desastres y realizar coordinaciones con sistemas de alerta temprana.
- Proveer el equipamiento necesario al Servicio de Emergencias y concienciación de los riesgos a todos los servicios para establecer comportamientos de protección, con plena participación en los entrenamientos en gestión de riesgos y simulacros ante posibles desastres naturales por sismo.

A la jefa de enfermeras del Servicio de Emergencias:

- Realizar retroalimentación continua sobre respuesta ante desastres naturales para elevar el nivel de conocimiento en todas las fases antes durante y después para asegurar competencias efectivas y trabajo en equipo.
- Mantener acciones de concientización a todos los profesionales de salud para establecer y conservar el liderazgo como profesionales de enfermería con formación especializada, planificando, evaluando,

utilizando los recursos a disposición para una respuesta ante desastres de manera rápida y oportuna.

- Realizar el análisis de los riesgos de desastres y coordinación con el departamento de enfermería y sistemas de alerta temprana que incluyen los planes de contingencia en desastres naturales por sismo.
- Liderar y participar de manera efectiva en los simulacros de sismos como medida de prevención y entrenamiento de los profesionales de enfermería.

A los profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencias:

- Asumir la responsabilidad y el compromiso de capacitarse para desarrollar habilidades cognitivas y competencias de respuesta rápida frente a desastres para salvar vidas que la población demande.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas. América Latina y el Caribe: La segunda región más propensa a los desastres. Mirada Global, historias humanas. Enero-2020. Disponible en: https://news.un.org/es/story/2020/01/1467501

2. Watanabe M. Gestión del riesgo de desastres en ciudades de América Latina. Apuntes de Investigación N° 4, Febrero 2015 - Junio 2015, Perú. Publicación [On line], 17 pp. [Citado el 2 de junio del 2022]. Disponible en: http://bvpad.indeci.gob.pe/doc/pdf/esp/doc2564/doc2564-contenido.pdf

3. Ministerio de Salud. Política nacional de gestión del riesgo de desastres al 2050. Documento de gestión. Año 2021, Lima-Perú. [On line] 230 pp.

4. Labrague LJ, Hammad K, Gloe DS, McEnroe-Petitte DM, Fronda DC, Obeidat AA, Leocadio MC, Cayaban AR, Mirafuentes EC. Disaster preparedness among nurses: a systematic review of literature. Int Nurs Rev. 2018 Mar;65(1):41-53. doi: 10.1111/inr.12369. Epub 2017Mar 14.PMID:28295314.

5. Abad-Sojos A, Martínez-Cornejo I, Obregón-Jiménez K, Palacios-Segarra D. et al Conocimientos, actitudes y prácticas sobre catástrofes naturales en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador, 2017. Articulo original. Ecuador 2018 [On line] 6pp. CIMEL 2018;23(1): 34-39.

6. Palomino Saccaco B, Lagos Pérez AL. Conocimiento sobre la gestión de riesgo en desastres naturales y preparación frente a un sismo del

personal de salud en Hospital Tipo II-E Jesús Nazareno – Ayacucho, 2020. Tesis de Segunda Especialidad. Universidad Nacional de Callao, Año 2020, Perú [On line] 108 pp. [Citado 05 de junio 2022], Disponible en URI: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5466/PALOMINO%2c%20LAGOS%2c%20MUNAYLLA%20FCS%202DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Castillo Fuentes VV. Conocimiento del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital "Luis Gabriel Dávila" Tulcán 2017. Tesis de grado. Universidad Técnica del Norte. Ecuador Año 2017, [On line] 98 pp.

8. Hammad KS, Arbon P, Gebbie K, Hutton A. Moments of disaster response in the emergency department (ED). Australas Emerg Nurs J. 2017 Nov;20(4):181-185. [On line] 5 pp.

9. Díaz Cotrina IG. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima - Perú, agosto – noviembre 2017. Tesis de Licenciatura. Universidad Cesar Vallejo, Año 2017, [On line] 57 pp. [Citado 03 de junio 2022], Disponible en URI: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11977/D%c3%adaz_CIY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Barrientos Yarma Y. Conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima. 2019". Tesis de Segunda Especialidad. Universidad Nacional del Callao.

Año 2019, Callao-Perú [On line] 89 pp [Citado 02 de junio 2022], Disponible en URI**:** https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4463/JESSICA%20JUDITH%20BARRIENTOS%20YARMA.pdf?sequence=4&isAllowed=y

11. Medina Santa Cruz BJ, Mestanza Gómez YV. Nivel de conocimientos y capacidad de respuesta del personal de un centro de salud frente a un sismo Mochumi 2018. Tesis de Segunda Especialidad. Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo. Lambayeque -Perú año 2019, [On line] 103 pp. [Citado 14 de junio 2022]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/5096/BC-3898%20MEDINA%20SANTA%20CRUZ-MESTANZA%20GOMEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y

12. Vidal Germán GL. Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre atención de victimas en caso de sismo, Nuevo Chimbote, 2018.Tesis de Segunda Especialidad. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo-Perú año 2018 [On line] 103 pp.

13. Plua Albán M. Desastres naturales: capacidad de respuesta del personal de enfermería ante una emergencia, 2020. Tesis de Segunda Especialidad. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Año 2020, Lima - Perú [On line] 57 pp.

14. Medina D, Pusma L, Vallejos T. Nivel de conocimiento sobre la respuesta ante emergencias y desastres naturales del personal asistencial del Centro de Salud Morro Solar, 2017. Cajamarca – Perú [On line] 8pp.Vol.

3 Núm. 2 (2021): Ser, Saber y Hacer de Enfermería Rev Científica de enfermería.

15. Domínguez Palpa JJ. La gestión administrativa como instrumento de mejora en la atención oportuna en emergencias o desastres en la Municipalidad Provincial de Coronel Portillo, 2019. Tesis de posgrado. Universidad Nacional de Ucayali. Perú año 2019 [On line] 93 pp.

16. Ramos JA. La gestión reactiva del riesgo de desastres y la capacidad de respuesta ante emergencias de la municipalidad distrital de Yarinacocha 2019. Tesis de posgrado. Universidad Nacional de Ucayali. Perú año 2019 [On line] 109 pp.

17. Organización de las Naciones Unidas. Manual de gestión del riesgo de desastre para comunicadores sociales. Publicación Año 2011 [On Line] 69 pp.

18. Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI). Recomendaciones ante peligros: Sismo. Órgano adscrito al Ministerio de Defensa. Publicado setiembre 2018. [On line] 2 pp.

19. Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI). Gestión comunitaria de riesgos. Manual N°02. [On Line] 21pp. [Citado el 20 de junio 2022]. Disponible en: http://sinpad.indeci.gob.pe/UploadPortalSINPAD/gestionriesgos.pdf

20. Comunidad Andina. La gestión financiera del riesgo de desastres. Proyecto PREDCAM. Lima Perú, 2009 [On line] 288 pp.

21. Centro Nacional de Prevención de Desastres. Sismos. México: Centro Nacional de Prevención de Desastres; 2014. [On line] 2 pp. [Citado 20 de junio 2022]. Disponible en: https://www.gob.mx/cenapred

22. Ministerio de Defensa. Manual de evaluación de riesgos por sismos. Publicación Lima-Perú, año 2017. [On line] 109 pp.

23. Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI). Lineamientos para la implementación de los procesos de la gestión reactiva. Publicación noviembre 2019 [On Line] 12 pp.

24. Ministerio de Educación Chile. Ciclo gestión de riesgos. Sistema de gestión de riesgos. Disponible en: https://emergenciaydesastres.mineduc.cl/plan-de-gestion-de-riesgo/

25. Gobierno de Colombia. Ciclo de los desastres. Capítulo 3. Sin fecha de publicación [On Line] 8 pp.

26. Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI). Lineamientos para la respuesta. Proceso de la gestión del riesgo de desastres. Publicación octubre 2018 [On Line] 39 pp.

27. Organización Panamericana de la Salud. Fundamentos para la mitigación de desastres en establecimientos de salud. Publicación año 2004 [On line] 134 pp.

28. Organización de Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Sistemas de alerta temprana manual informativo para estudiantes proyecto Regional DIPECHO VII UNESCO. Publicación 2019 [On line] 25 pp. [Citado el 27 de junio del 2022]. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000227593

29. Estela YE. Conocimientos del profesional de enfermería sobre la gestión de riesgos en desastres por sismo en El Hospital Domingo Olavegoya de Jauja, 2017. Tesis de segunda especialidad. Universidad Nacional del Callao. Perú año 2018 [On line] 113 pp.

30. Fernández JA. Conocimientos y actitudes de los profesionales de Enfermería frente a una situación de alerta en el servicio de emergencia de un hospital abril - junio 2018. Tesis de segunda especialidad. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú año 2018 [On line] 51 pp.

31. Ramírez-Miranda E, Placencia-Medina MD, Fuentes-Ramírez BR, Tucto-García LH, Ramírez-Miranda DE, Loli RA. Perfil por competencias de enfermeras especialistas en emergencias y desastres en establecimientos de salud de Lima Perú, 2021. Revista Cubana de Enfermería. 2021;37(1):e3864, [On line] 15 pp.

32. Freire L. Papel del personal de enfermería en situaciones de desastres. Tesis de posgrado. Universidad de Oviedo. España, 2013. [On line] 18 pp.

33. Ministerio de Salud. Guía de implementación de vigilancia epidemiológica en desastres y emergencias sanitarias. Lima Perú, Octubre 2003. [On line] 58 pp.

34. Ministerio de Salud -Instituto Nacional del Niño San Borja. Procedimiento de atención a víctimas en masa, 2021.Unidad de gestión de riesgos. Lima – Perú, [On line] 22 pp.

35. Álvarez KP. Nivel de conocimiento de enfermería sobre la atención de víctimas en masa en la emergencia del Hospital María Auxiliadora. Tesis de Segunda Especialidad. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Año 2021, Lima -Perú [On line] 43 pp.

36. Santos S, López M, Varez S, Abril D. Visión del profesional de enfermería sobre el entorno como parte integrante del metaparadigma. Enferm. glob. Publicado en febrero 2010 [On line] 11 pp.

37. Tito P. Gestión del conocimiento: un nuevo paradigma organizacional. Gest. Terc. Milen. Año 5. Nº 9. Octubre 2012. [On line] 5 pp.

38. Vega-Angarita O.M. Estructura del conocimiento contemporáneo de enfermería. Cúcuta: Universidad Francisco de Paula Santander; 2006. Disponible en: https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/905/853

39. Meiriño J, Vásquez M, Simonetti C, Palacio M. Modelo de promoción de la salud Nola Pender. 2012. [Citado 30 de junio de 2022]. Disponible en: http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html#:~:text=Esta%20teor%C3%ADa%20identifica%20en%20el,una%20pauta%20para%20la%20acci%C3%B3n.

40. Carrillo Hidalgo NE. La gestión del riesgo y la prevención de los desastres naturales en el Perú, 2017-2018. Tesis de posgrado. Universidad Nacional Federico Villarreal, Año 2020, [On line] 117 pp.

41. Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. Metodología de la Investigación. [Online] 2014; 6ª ed., pp. 58-87. México: McGraw-Hill.

42. Bernal CA. Metodología de la investigación Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 3ra.ed. Colombia. Universidad de la Sabana 2010. [On line] 322 pp [Citado 04 Julio del 2022]. Disponible en: https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA E INTERDISCIPLINARIAS

El presente cuestionario tiene como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre respuesta ante desastres naturales: sismo, de las enfermeras (os) del Hospital Amazónico, 2022.

INSTRUCCIONES: Marcar con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente, respondiendo con objetividad y sinceridad las siguientes preguntas y enunciados. Se mantendrá anónima su identidad y agradezco anticipadamente su colaboración y participación.

I. DATOS GENERALES:

1.1. Edad_____

a) De 24 a 35 años ( ) b) De 36 a 45 años ( ) c) 46 a + años ( )

1.2. Sexo: (F) (M)

1.3. Tiempo de Servicio en Emergencia.

a) De 1 a 5 años ( ) b) De 6 a 10 años ( ) c) De 11 a 15 años ( )

d) de 16 a +

1.4. Tiene estudios de segunda especialidad: a) Sí ( ) b) No ( )

II. DIMENSIÓN FASE ANTES

1. ¿Qué es desastre natural por sismo?

a) Es un evento natural que produce pavor

b) Fenómeno natural que produce reacciones emocionales y afectivos.

c) Es el impacto de un fenómeno de origen natural, que afecta directamente el sistema de vida de una población.

2. ¿Cuáles son las fases del ciclo de desastre?

a) Es el temblor, terremoto, ciclón

b) Antes, durante y después

c) Fase 1 de preparación y fase 2 de respuesta

3. ¿Qué comprende el plan de respuesta a un desastre?

a) Atención inmediata a las víctimas

b) Prevención, mitigación ante una Alerta de desastre.

c) Ninguno

4.¿Que es vulnerabilidad?

a) Es la carencia de recursos y capacidades, para hacer frente a las amenazas o peligros de desastres

b) Es la factibilidad de que ocurra un desastre

c) Es el riesgo que tiene una población de sufrir un desastre

5.¿Que es riesgo ?

a) Es la estimación de pérdidas de vidas humanas

b) Es la estimación de probables pérdidas de vidas, daños de bienes materiales, etc. en un área determinada

c) Es la posibilidad de muerte de las personas por sismo

6.¿Qué es Alerta y cuáles son los niveles de Alerta?

a) Es la advertencia de un evento. Niveles: Rojo, naranja y amarillo

b) Alarma o anuncio de desastre. Niveles: Alto, medio, bajo

c) Es la declaración anticipada ante un desastre. Niveles: blanco, verde, amarillo, rojo.

7.¿Que es gestión de riesgo?

a) Son las actividades de provisión a la población en riesgo

b) Son acciones de prevención, reducción y control de los factores de riesgo de un desastre.

c) Es la gestión de implementación a una zona en riesgo

8.¿Cuál es el objetivo de los simulacros?

a) Son prácticas para fortalecer capacidades de respuesta de la población ante un desastre.

b) Son ensayos para aprender las medidas de urgencias

c) Ninguno.

9.Es importante el desarrollo de programas educativos sobre desastres en la población porque:

a) Estarán capacitados para socorrer con los primeros auxilios

b) Cumplirán con las actividades de INDECI

c) Estarán preparados para la autoprotección y entrenamiento en primeros auxilios en casos de desastres.

10.¿Qué es mitigación ante un desastre?

a) Son medidas de prevención de desastre

b) Son acciones, para reducir la vulnerabilidad frente a la amenaza

c) Es la actuación de socorro inmediato.

III. DIMENSIÓN FASE DURANTE:

1.¿Cuáles son las acciones de respuesta hospitalaria al desastre por sismo?

a) Rescate de víctimas

b) Atención inmediata a los heridos

c)Todas las anteriores

2.¿En qué consiste la activación de la respuesta local:

a) En la declaración de alerta, búsqueda y rescate de víctimas

b) En emitir la Alerta roja

c) En declarar el desastre

3.¿Qué es triaje?

a) Es la medición de los signos vitales

b) Es el proceso de clasificación y selección de las víctimas del desastre en función a la gravedad de la lesión.

c) Es el acto de pesar y tallar a los heridos.

4.¿Cuáles son los objetivos del triaje?

a) Obtener datos del paciente

b) Priorizar los cuidados especializados de manera rápida

c) Determinar la atención de los heridos

5.¿Qué capacidades debe tener el enfermero que realiza triaje?

a)Habilidad técnica

b) Destreza y rapidez

c) Capacidad diagnóstica y habilidad técnica para los cuidados

6.¿Cuál es la clasificación según códigos de colores para la atención de heridos en desastre?

a) Rojo, verde, amarillo negro

b) Rojo, amarillo, verde y negro

c) Amarillo, verde, negro y rojo

7.¿Para qué se realiza la evaluación de daños e identificación de necesidades en las víctimas?

a) Para la asistencia y provisión de cuidados

b)Para la planificación de acciones de prevención

c)Para evitar nuevos episodios de desastres

8.¿En qué consiste la gestión de RRHH?

a) En realizar las coordinaciones para contar con mayor personal

b) En planificar el tipo de personal que requiere

c) En reclutar profesionales y personal técnico con competencia técnica.

9.¿En qué consiste la gestión de materiales?

a) Tener los equipos médicos operativos

b) Contar con lo insumos y equipos médicos necesarios para la atención rápida

c) a y b

10.¿Además de la atención física que otros aspectos debe considerar el profesional de enfermería?

a) El aspecto emocional

b) El aspecto cultural

c) El aspecto social

IV. DIEMNSIÓN FASE DESPUES:

1.En esta fase, ¿qué labor cumple el profesional de enfermería?

a) Labor asistencial

b) Labor de rehabilitación

c) Labor de organizador

2.¿Qué actividades primarias debe realizar el profesional de enfermería en esta fase?

a) De recuperación y rehabilitación

b) De alivio de la emergencia, la rehabilitación y la reconstrucción.

c)a y c

3.¿Cuál es el objetivo de las acciones en esta fase?

a) Lograr censar a las personas afectadas

b) Lograr que las personas afectadas se recuperen

c)Establecer medidas de control

4.¿Por qué es importante la vigilancia epidemiológica?

a) Porque permite identificar las enfermedades prevalentes

b) Porque se realiza la estimación del impacto en la salud, brotes o epidemias, condiciones de saneamiento, etc.

c) Ninguno

5.¿Qué acciones finales de importancia se debe realizar en esta fase?

a) Elaborar planes a mediano plazo

b) La evaluación de las necesidades para la planificación de prioridades

c)Ninguno

PUNTAJES Y CALIFICACIÓN:

El nivel de conocimiento, se determina:

- Nivel de conocimiento alto: 17 - 25 puntos
- Nivel de conocimiento medio: 9 – 16 puntos
- Nivel de conocimiento bajo: 0 – 8 puntos

La calificación por cada dimensión es:

- Fase “Antes”: Alto 8 – 10 puntos, Medio 5 – 7 puntos y Bajo 0-4 puntos
- Fase “Durante”: Alto 8 – 10 puntos, Medio 5 – 7 puntos y Bajo 0-4 puntos
- Fase “Después”: Alto 5 puntos, Medio 3 – 4 puntos y Bajo 0-2 puntos

ANEXO 2

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO - PRUEBA BINOMIAL

VALIDEZ DE CONTENIDO POR CRITERIO DE JUECES EXPERTOS

	Juez N° 1			Juez N° 2			Juez N° 3			
Ítem	**C**	**P**	**R**	**C**	**P**	**R**	**C**	**P**	**R**	**P valor**
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.00195310
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313
25	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.00195310
P > 0.05 = No Concordancia de Jueces									∑	0.04882819
P < 0.05 = Concordancia de Jueces										

ANEXO 3

CONFIABILIDAD KUDER RICHARSON (K20)

Kuder Richarson	Nº de elementos
0.69	25

Se procedió a realizar el análisis en el programa SPSS, aplicándose el coeficiente Kuder Richarson, obteniéndose un resultando válido = 0.7 de acuerdo al valor esperado entre 0.60 a 0.90, indicando que el instrumento es confiable.

ANEXO 4

TABLAS DE RESULTADOS

Tabla A. Conocimiento en la fase antes de un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

Fase antes de un desastre	Respuesta					
	Correcta		Incorrecta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
1.¿Qués es desastre natural por sismo?	28	90.32	3	9.68	31	100
2. ¿Cuáles son las fases del ciclo de desastre?	16	51.61	15	48.39	31	100
3.¿Qué comprende el plan de respuesta a un desastre?	14	45.16	17	54.84	31	100
4.¿Que es vulnerabilidad?	10	32.26	21	67.74	31	100
5.¿Que es riesgo ?	25	80.65	6	19.35	31	100
6.¿Qué es Alerta y cuáles son los niveles de Alerta?	13	41.94	18	58.06	31	100
7.¿Que es gestión de riesgo?	25	80.65	6	19.35	31	100
8.¿Cuál es el objetivo de los simulacros?	30	96.77	1	3.23	31	100
9.Es importante el desarrollo de programas educativos sobre desastres en la población porque:	26	83.87	5	16.13	31	100
10.¿Qué es mitigación ante un desastre?	25	80.65	6	19.35	31	100
Media aritmética	21.2	68.39	9.8	31.61	31	100

Fuente: Cuestionario aplicado a licenciados en enfermería, Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico. Octubre - noviembre, 2022.

Tabla B. Conocimiento en la fase durante un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

Fase durante un desastre	Respuesta					
	Correcta		Incorrecta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
1.¿Cuáles son las acciones de respuesta hospitalaria al desastre por sismo?	19	61.29	12	38.71	31	100
2.¿En qué consiste la activación de la respuesta local:	19	61.29	12	38.71	31	100
3.¿Qué es triaje?	31	100.00	0	0.00	31	100
4.¿Cuáles son los objetivos del triaje?	25	80.65	6	19.35	31	100
5.¿Qué capacidades debe tener el enfermero que realiza triaje?	18	58.06	13	41.94	31	100
6.¿Cuál es la clasificación según códigos de colores para la atención de heridos en desastre?	19	61.29	12	38.71	31	100
7.¿Para qué se realiza la evaluación de daños e identificación de necesidades en las víctimas?	15	48.39	16	51.61	31	100
8.¿En qué consiste la gestión de RRHH?	11	35.48	20	64.52	31	100
9.¿En qué consiste la gestión de materiales?	21	67.74	10	32.26	31	100
10.¿Además de la atención física que otros aspectos debe considerar el profesional de enfermería?	21	67.74	10	32.26	31	100
Media aritmética	19.9	64.19	11.1	35.81	31	100

Fuente: Cuestionario aplicado a licenciados en enfermería, Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico. Octubre - noviembre, 2022.

Tabla C. Conocimiento en la fase después de un desastre por sismo del profesional de enfermería del Servicio de Emergencias, Hospital Amazónico - Yarinacocha, 2022.

Fase después de un desastre	Respuesta					
	Correcta		Incorrecta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
1.En esta fase, ¿qué labor cumple el profesional de enfermería?	17	54.84	14	45.16	31	100
2.¿Qué actividades primarias debe realizar el profesional de enfermería en esta fase?	5	16.13	26	83.87	31	100
3.¿Cuál es el objetivo de las acciones en esta fase?	14	45.16	17	54.84	31	100
4.¿Por qué es importante la vigilancia epidemiológica?	21	67.74	10	32.26	31	100
5.¿Qué acciones finales de importancia se debe realizar en esta fase?	18	58.06	13	41.94	31	100
Media aritmética	15	48.39	16	51.61	31	100

Fuente: Cuestionario aplicado a licenciados en enfermería, Servicio de Emergencias del Hospital Amazónico. Octubre - noviembre, 2022.

ANEXO 5

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL AMAZÓNICO

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

Yarinacocha 06 de Octubre del 2022.

CARTA N° 133-2022-GRU-DIRESA-HAYA.

Señor
Lic. Enf. LUIS SUNIL ESTRELLA BRAVO
Lic. Enf. PRECIOSA DAMARIS RUIZ RAMIREZ
Solicitantes
Ciudad.-

ASUNTO : **AUTORIZACION PARA RECOLECCION DE DATOS PARA ACCEDER A HISTORIAS CLINICAS.**

REF. : **SOLICITUD S/N.**

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo en atención a su solicitud, se **Autoriza** el acceso correspondiente para la recolección de datos del proyecto **denominado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROPUESTA ANTE DESASTRE NATURALES; SISMO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL AMAZONICO 2022",** permitiéndole realizar y dar las facilidades al pedido de su solicitud.

Sin otro particular me suscribo de usted no sin antes reiterarle la muestra de mi estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRESA
HOSPITAL AMAZONICO
Méd. Cir. Raúl W. Vásquez Huasasquiche
C.M.P. N° 39111
DIRECTOR EJECUTIVO

DIRECCION EJECUTIVA

RWVH/HAYA.
C.c.
Archivo