



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TRABAJO ACADÉMICO

**“ASOCIACIÓN ENTRE ACTITUD Y NIVEL DE
CONOCIMIENTO FRENTE A SIMULACRO DE SISMO EN
PERSONAL DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL REGIONAL II – 2 TUMBES, 2015”**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE:

EMERGENCIAS Y DESASTRES

PRESENTADO POR:

LIC. MAGNOLIA DEL PILAR HUERTAS SALINAS

CHINCHA-ICA-PERU, 2015

DEDICATORIA

A Dios por iluminar mi camino y por haberme dado la oportunidad de haber logrado este gran reto en mi vida.

A mis padres porque creyeron en mí, dándome ejemplos de superación y entrega, gracias a ustedes pude alcanzar mi gran meta.

A mi HIJA, que es el motivo y la razón que me llevo a seguir superándome día a día, para alcanzar mis más preciados ideales de superación, me supiste entender con tu amor y comprensión, haciéndome entender que cuando se quiere alcanzar algo en la vida, no hay tiempo ni obstáculo para poderlo lograr.

Agradecimiento

Primero y antes que nada, dar gracias a Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que fueron mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

Agradecer hoy y siempre a mi familia por el esfuerzo realizado por ellos. El apoyo en mis estudios, de ser así no hubiese sido posible. A mis padres y demás familiares ya que me brindaron el apoyo, la alegría y me dieron la fortaleza necesaria para seguir adelante.

A todas las personas que de una u otra forma colaboraron para la realización de esta proyecto de tesis.

ÍNDICE

PORTADA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE	iv
INTRODUCCIÓN	vi
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO	
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2 Delimitación de la investigación.....	3
1.3 Problemas de investigación	4
1.4 Objetivos de la Investigación.....	5
1.5 Justificación Importancia y Limitaciones de la Investigación	6
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	8
2.2 Bases teóricas.....	14
2.3 Definición de términos básicos.....	26
CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1 Hipótesis	30
3.2 Variables	31
CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
4.1 Tipo y nivel de investigación	32
4.2 Método y Diseño de la Investigación	33
4.3 Población y muestra.....	34

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
---	----

CAPÍTULO V. ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

5.1 Recursos humanos y materiales	40
---	----

5.2 Presupuesto	41
-----------------------	----

5.3 Cronograma de actividades.....	42
------------------------------------	----

5.4 Fuentes de Información	42
----------------------------------	----

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

Desde la concepción del hombre como elemento viviente de la naturaleza, se han presentado hechos en forma repetitiva como sismos, lluvias intensas, inundaciones, heladas, sequías, que ha puesto en peligro su existencia así como también a toda su prole, con los pasos de los años ha podido convivir con ella, pero lentamente se ha olvidado de esta amenaza y bruscamente es sorprendido condicionando daños irreparables a vida, a la salud y la de su entorno, añadiéndose los daños a sus bienes. Igualmente el vivir en grupos humanos ha condicionado conflictos de todo tipo, llegando a la violencia social para terminar en enfrentamientos mayores como la guerra, que causan muchas muertes. Estas presentaciones adversas han condicionado a tomar iniciativas para disminuir y prevenir los daños que ocasionan, a través de preparativos siguiendo un orden secuencial escritas en plan de respuestas o de contingencias.

La historia mundial cuantifica los daños que han sufrido las naciones por los diferentes eventos adversos que se han presentado; en el caso peruano, ha quedado impactado el terremoto de Huaraz el 31 de Mayo de 1970 con cerca de 67,000 muertes y la desaparición del pueblo de Yungay. A nivel mundial, el Terremoto y Tsunami del 26 de Diciembre del 2004, que se produjo en Asia, donde 11 naciones sufrieron los efectos de este fenómeno, que ha causado 288,410 muertes.

Actualmente el organismo encargado de velar por la Seguridad Interna, frente a estos acontecimientos adversos lo hace el Sistema Nacional de Defensa Civil a través de su órgano rector que es el Instituto Nacional de Defensa Civil, en el cual el

Ministerio de Salud es miembro integrante, por lo tanto este último organismo tiene responsabilidades en cuanto la prevención de daños para la Salud.

El hospital regional II – 2 de Tumbes participa en los simulacros organizados por defensa civil, en dichos simulacros se ha observado que existe personal que participa muy activamente, sin embargo también existen trabajadores que manifiestan su inconformidad con el ejercicio y lo creen injustificado o sin importancia. Por vivir en una región con alto riesgo sísmico y por la importancia que tiene la prevención y preparación para afrontar las situaciones de emergencia o desastre, tanto como ciudadanos y como miembros de la población que trabaja en un Hospital, debemos estar capacitados, instruidos, organizados y disponer de la mayor información útil, a fin de minimizar los efectos deletéreos de todo evento catastrófico. Debido a que la presentación de las emergencias y desastres es súbita, se considera que el estudio de las diferentes amenazas y las acciones de prevención y previsión para estos eventos, deben ser parte del desarrollo de las instituciones de salud. El primer paso para todo Plan de Prevención para Emergencias y Desastres incluye un diagnóstico de situación. Por esta razón y con el propósito de determinar el nivel de conocimiento del personal del Hospital acerca de las medidas de acción a tomar durante un sismo y la actitud de éste frente al ejercicio se realizará la presente investigación.

El diseño de la investigación corresponde a los **estudios no experimentales transversales correlacionales**, se aplicarán los instrumentos válidos para la obtención de los datos que nos permitan responder a los objetivos trazados, los cuales se presentarán en los cuadros y gráficos correspondientes.

En el primer capítulo se realiza el planteamiento de problema, además de formular los objetivos y la justificación del mismo; el segundo capítulo se enfoca en el marco teórico referencial, donde se plasma investigaciones anteriores además de conceptualizar las variables empleadas en la investigación; en el tercer capítulo se operacionalizan las variables de investigación; en el cuarto capítulo se expone la metodología y diseño realizado en el estudio, detallando el nivel y tipo de investigación, la población y la muestra de estudio, se explica cómo se realizarán las técnicas y distribución de los datos, el procesamiento de recolección de datos y las técnicas de procesamiento y análisis de los mismos; finalmente en el quinto capítulo de este proyecto se presentan los aspectos administrativos del mismo.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1. Descripción de la realidad problemática.

Un desastre es un evento calamitoso, repentino o previsible, que trastorna seriamente el funcionamiento de una comunidad o sociedad y causa unas pérdidas humanas, materiales, económicas o ambientales que desbordan la capacidad de la comunidad o sociedad afectada para hacer frente a la situación a través de sus propios recursos. Aunque frecuentemente están causados por la naturaleza, los desastres pueden deberse a la actividad humana. (1)

Los terremotos y los tsunamis son fenómenos naturales que han creado gran impacto en la población, tanto en el aspecto socioeconómico, como en el emocional. El Perú no escapa a esta realidad, pues está constantemente amenazado por ocurrencia de terremotos debido a la interacción de la placa de Nazca y la placa Sudamericana, pues esto provoca las deformaciones que se han experimentado en nuestro territorio, dando lugar a los terremotos sufridos por nuestro país.

Esta situación tiende a dejar en la población un gran trauma, despertando temores, tanto en los niños, como en los adultos y más aún en la población de los centros de enseñanza del país, pues se visualiza en los momentos de sacudidas de la tierra un gran desorden, así como la muestra de rostros desolados y con actitud de desesperación. Es por tal razón que se requiere de un personal conocedor de lo que son esos fenómenos y qué hacer ante la

ocurrencia de estos. No obstante, la práctica parece mostrar que el personal administrativo y asistencial de los hospitales y centros asistenciales desconoce aspectos importantes sobre terremotos o sismos en general, esto podría deberse al poco entrenamiento que reciben dichos profesionales sobre medidas de prevención sísmica.

La creación y ejecución de planes para mitigar y prevenir desastres se hace necesario, si se toma en cuenta, que desde la antigüedad han ocurrido fenómenos que han azotado a diferentes puntos geográficos del globo terráqueo. Es por ello que la realización de simulacros ante estos desastres naturales facilita las acciones responsables ante el desastre. (2)

Nuestro país, por encontrarse ubicado en el borde oriental del Cinturón de Fuego del Océano Pacífico, por la presencia de la Corriente Peruana, la proximidad a la Línea Ecuatorial, la influencia de la Amazonía y la topografía accidentada, así como la Cordillera de los Andes con una geomorfología variada, que cruza longitudinalmente el territorio nacional, está expuesta a diversos peligros, como sismos, deslizamiento, derrumbe y erosión, así como a variaciones climáticas en determinadas regiones, como precipitaciones, vientos intensos, granizadas y heladas, entre otros y nuestra región Tumbes se ubica dentro del circuito de fuego, estrictamente en la zona costera.

Por tal motivo es de interés del investigador el determinar si estamos como país y como región, preparados con un plan de contingencia eficaz para que ante la eventualidad de un desastre de las magnitudes antes señaladas se logre la menor cantidad de daños materiales y principalmente de vidas humanas. La

prevención no se restringe sólo al diseño y la construcción de edificios y obras de infraestructura de manera que puedan resistir los efectos de los sismos, sino que también implica el conocimiento y las actitudes de la población en la participación en simulacros, medidas preventivas que permitan reducir su vulnerabilidad. (3)

El hospital Regional II – 2 Tumbes pese a ser relativamente nuevo ha mostrado serias deficiencia en su infraestructura y a pocos años de ser inaugurado presenta fisuras y grietas tanto en paredes como en los techos lo que ha provocado inundaciones en las épocas de lluvias, además está ubicado en una zona de difícil acceso y es importante el conocimiento efectivo del plan de contingencia para su evacuación. (4)

Sobre la base de las consideraciones anteriores surge la iniciativa de desarrollar un proyecto para determinar la situación real que afronta este hospital respecto al conocimiento de su personal administrativo y asistencial sobre un sismo y si este conocimiento es acorde con la actitud mostrada frente a un simulacro de este desastre.

1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL: La investigación se realizará en el servicio de Emergencia del Hospital Regional II - 2 José Alfredo Mendoza Olavarría de la ciudad de Tumbes.

1.2.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL: La elaboración y ejecución de la investigación se realizará desde julio 2015 hasta diciembre 2015.

1.2.3 DELIMITACIÓN SOCIAL: La investigación enfoca principalmente dos roles sociales: seguridad y salud.

1.2.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL: La investigación aborda el concepto de prevención de desastres (sismo), actitudes de profesionales de salud.

1.3. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

La motivación de este trabajo de investigación son los trabajadores del área de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, pues en ellos se ha evidenciado la problemática que abordamos. Por lo expuesto a través del desarrollo de la problemática planteada se formulan las siguientes interrogantes:

1.3.1. Problema principal

¿Cuál es la asociación entre la actitud frente a un simulacro de sismo y el nivel de conocimientos sobre prevención de desastres (sismo) que posee el personal administrativo y asistencial que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes en el año 2015?

1.3.2. Problemas secundarios

1.3.2.1 ¿Cuál es el nivel de conocimiento que tiene el personal administrativo y asistencial que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes sobre prevención de desastres (sismo), en el año 2015?

1.3.2.2 ¿Cuál es la actitud que posee personal administrativo y asistencial que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes frente a un simulacro de sismo, en el año 2015?

1.3.2.3 ¿Cuáles son las diferencias en cuanto a género y edad del nivel de conocimiento y actitud frente al sismo que presentan los trabajadores

administrativos y asistenciales que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 Tumbes en el año 2015?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo general

Determinar la asociación entre la actitud frente a un simulacro de sismo y el nivel de conocimientos sobre prevención de desastres (sismo) que posee el personal administrativo y asistencial que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes en el año 2015

1.4.2 Objetivos específicos

1.4.2.1 Determinar el nivel de conocimiento que tiene el personal administrativo y asistencial que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes sobre prevención de desastres (sismo), en el año 2015.

1.4.2.2 Determinar la actitud que posee personal administrativo y asistencial que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes frente a un simulacro de sismo, en el año 2015.

1.4.2.3 Determinar las diferencias en cuanto a género y edad del nivel de conocimiento y actitud frente al sismo que presentan los trabajadores administrativos y asistenciales que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 Tumbes en el año 2015.

1.5 JUSTIFICACIÓN, IMPORTANCIA Y LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Justificación

El Perú como parte del globo terráqueo no está excluido de los fenómenos naturales, en los que se incluye los sismos. Tomando en cuenta la vulnerabilidad de nuestro país y la ubicación del Hospital Regional II – 2 en Tumbes, se considera importante investigar qué tanto conoce el personal administrativo y asistencial de este hospital sobre la prevención y medidas mitigadoras en caso de un sismo; así mismo las actitudes frente a un ejercicio de simulación de estos eventos.

Esta investigación podrá aportar en materia de prevención y mitigación de actividades que ayudarán a reducir riesgos en caso de producirse un sismo en horas laborables, y servirá como fuente de información para el desarrollo de futuras investigaciones. Además, hará eco en las autoridades competentes especialmente, las autoridades del sector salud para que implementen y ejecuten programas, planes y proyectos dirigidos a mitigar los riesgos de un posible sismo.

El trabajo es completamente viable y factible ya que será ejecutado con trabajadores del hospital en horario laboral y se evaluará su desempeño en el simulacro de sismo nacional programado por el estado peruano en el mes de noviembre.

1.5.2. Importancia

Con este estudio se pretende concientizar a las autoridades hospitalarias y sanitarias sobre la importancia de brindar una continua capacitación en temas de

seguridad y prevención ante desastres, ya que de lo aprendido en las capacitaciones y de la actitud que muestren frente a la realización de estos simulacros podría depender sus vidas y las vidas de los pacientes que se encuentran bajo su cuidado.

1.5.3. Limitaciones

El diseño de la presente investigación limita sus resultados en la medida que los datos obtenidos son válidos sólo para la muestra de estudio no pudiendo extenderse a otras realidades similares sin el control de las variables del mismo.

La disposición de los sujetos muestrales (trabajadores administrativos del hospital Regional de Tumbes) para participar del estudio o de permitir ser examinados durante el proceso de recolección de datos es de rechazo a las propuestas de los investigadores, por tal motivo el presente trabajo requerirá del trabajo de disuasión y persuasión por parte del investigador a fin que los pacientes accedan a participar del mismo.

La aplicabilidad de los instrumentos en forma individual hace que la obtención de los datos de inicio y cierre de la investigación, tomen mucho tiempo para su aplicación.

En cuanto el acceso a material bibliográfico en la ciudad de Tumbes, no existe en todo el departamento una biblioteca con la suficiente información requerida, además que de por sí no existen investigaciones en la región respecto al tema específico que estamos tratando, por lo que el presente trabajo marcará el punto de partida para dichas investigaciones.

Por la naturaleza del estudio no se puede aplicar un diseño experimental.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Los registros históricos a nivel mundial sobre Sismo antes de los mediados del siglo XVIII son incompletos y poco fiables, sin embargo existen datos razonables fidedignos con respecto a los siguientes sismos: Sismo de Costas de Grecia, Asia Menor, Constantinopla y Lisboa. (5)

El terremoto que se produjo en Shaanxi (China) causó más de 800 000 muertos y ha sido uno de los mayores desastres naturales de la historia, asimismo otro sismo en el año 1797 sacudió a Quito, hoy día capital del Ecuador, con más de 40 000 personas que perdieron la vida. (5)

También se encuentra registrado el del 17 de Enero de 1995 en Kobe – Japón, el cual causó serios daños materiales y mató a 4 000 personas, con una magnitud de 7.2 en la escala de Richter y duró 20 segundos. El 28 de Mayo de 1995 un terremoto de magnitud de 7.5 en la escala de Richter azotó Neftegorsk (Rusia), murieron más de 2 000 personas. En Yunnan (China) cerca de Ligiang, un temblor de magnitud de 7.0 ocurrido el 3 de febrero de 1996 dejó un saldo de más de 300 víctimas. (5)

En el presente siglo 13 de enero de 2001 cerca de 700 personas perdieron la vida en un terremoto en El Salvador de 7,9 grados en la escala Richter. El sismo forzó a la evacuación de 44.826 personas; dañó 45.694 casas, de las que destruyó 16.454, e hirió a cerca de 2.600. El 6 de abril de 2009 un total de 299 personas pierden la vida en un temblor de magnitud 6,2, que sacude el centro de

Italia, con epicentro en la región de Los Abruzos. La localidad de L'Aquila es la más afectada. El 12 de enero de 2010 Haití sufre un terremoto de magnitud 7,0 en la escala de Richter, el peor en su historia. El 27 de febrero de 2010 un temblor de 8,8 grados, el peor de la historia en el país, causa 214 muertos en el centro y sur de Chile.

Por nuestra parte en el Perú son tres eventos de gran magnitud los que han azotado a nuestra población:

El terremoto de Lima de 1974. Se dio un día jueves 3 de octubre de 1974 a las 09:21 a.m. Así, la capital del Perú, Lima, fue sacudida por un sismo de magnitud 6.6, con epicentro a 90 km al sur oeste de dicha ciudad. El sismo ocasionó 78 muertos, 2,500 heridos y pérdidas materiales calculadas en unos 2,700 millones de soles (650 millones de euros aproximadamente). Además, el terremoto se caracterizó por tener algunas características peculiares como por ejemplo una larga duración del movimiento perceptible (más de 90 segundos), una baja frecuencia con predominancia del movimiento del suelo y una magnitud inusualmente alta (7.6). Los lugares que resultaron afectados además de Lima Metropolitana, fueron las poblaciones costeras de Lurín, Chilca, Mala, Imperial, Cañete, Chincha y Pisco las cuales se encuentran en la parte sur de la capital. Así, de acuerdo con la destrucción que ocasionara dicho sismo se informó que la intensidad máxima fue de 9 en escala de Mercalli.

El terremoto de Moquegua del 2005. Tres años atrás, exactamente el 1 de octubre del 2005, las localidades de Carumas, San Cristóbal, Calacoa, Cuchumbaya y otras más pertenecientes al departamento de Moquegua, al Sur del

Perú se vieron afectadas por un sismo de gran intensidad. De hecho, este tuvo varias réplicas que ocasionaron daños severos en viviendas de tipo A.

El terremoto de Chíncha Alta del 2007. El último sismo de notoria gravedad que sufriera el país ocurrió exactamente el 15 de agosto del 2007, fecha que significó la muerte de cientos de personas en condiciones económicas muy pobres, agravando la situación económica de la zona y por ende del país. El terremoto se registró a las 6:40 p.m. hora peruana, duró unos 210 segundos (es decir unos 3 minutos con 30 segundos) y su epicentro se localizó en la ciudad de Chíncha, la cual se encuentra a escasos 150 kilómetros de la capital, Lima. Así, el número de víctimas ascendió a 595 muertos, 1 800 heridos y 319 886 damnificados alcanzando una magnitud de 8,0 en la escala de Mercalli. De hecho, fue uno de los terremotos más violentos que ocurriese en el Perú en los últimos años; además, definitivamente fue el más poderoso en lo que se refiere a intensidad y a duración. De esta manera, las zonas más afectadas fueron las provincias de Pisco, Ica, Chíncha y Cañete.

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Suso, Zabala, Santolin, Salomon y Carena; en Argentina en el año 2010, presentaron su investigación con el objeto de determinar el nivel de conocimiento del personal de salud del hospital de Lagomaggiore de Mendoza sobre terremotos. Se realizó un estudio observacional, de corte transversal mediante una encuesta autoadministrada a personal profesional y no profesional que trabaja

en el Hospital. Se encuestaron 102 personas. El 62,7% fueron mujeres (IC 95% 52,6-72,1), el 30,4% tenían entre 30 y 39 años de edad. El 53,9% eran médicos (IC 95% 43.8-63.8), enfermeros el 29,4% (IC 95% 20.8-39.3), administrativos el 5,9% (IC 95% 2.2-12.4) y personal de portería el 3,9% (IC 95% 1.1-9.7). El personal de nutrición, limpieza y técnicos representó el 1% cada uno. Del total encuestado, el 57,8% (IC95% 47.7-67.6) participó alguna vez en un simulacro y el 55,9% (IC95% 31.2-57.6) lo realizó hace más de 10 años. El 74,6% (IC95% 61.6-85) lo hizo en el período escolar y el 88% afirmó que la experiencia fue útil. Vivieron un sismo / temblor fuerte el 86,3% (IC95% 78-92.3) y el 63,7% (IC95% 53.6-73) lo vivió en el trabajo. Se concluye que existe mucha subjetividad en las respuestas obtenidas, con un alto grado de desconocimiento de la normativa básica de cómo actuar ante una situación de desastre o emergencia, pero con intención de aumentar los conocimientos y capacitación en esta problemática. (6)

En Venezuela, Arráiz, Bordón, Lara, Méndez, Oliveros y Uribe (2009) realizaron el Trabajo Nivel de Conocimiento Sobre Generalidades, Prevención, Mitigación y Atención de Desastre, Antes y Después de la realización de un Taller Educativo dirigido al personal que labora en el Ambulatorio Urbano, Venezuela Tipo II "Agustín Zubillaga" Marzo-Septiembre 2009. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre los temas mencionados antes y después de la realización de un taller educativo dirigido al personal que labora en el Ambulatorio. Siendo los resultados que las 28 personas estudiadas el mayor porcentaje 64,29% correspondió al personal no médico y el 35,7% al personal médico. Evaluando de manera global se observó un aumento en la calificación excelente de 89,29% en el

pre-test a 92,86% en el post-test. Al analizar cada t3pico por separado se observ3 cambio a excelente en el post-test, excepto en el 3rea de prevenci3n, donde no se observ3 ning3n cambio a excelente. (7)

En Venezuela, Gallardo y Morillo, (2009) en su trabajo "Determinaci3n del Nivel de Conocimiento sobre Desastres en los habitantes de la Comunidad de Chorobobo, Venezuela, Municipio Iribarren, lapso Octubre 2000-Marzo 2009". Objetivo de dise1ar, aplicar y evaluar un Taller sobre Manejo Integral de Desastres, a trav3s de una investigaci3n cuasi experimental, estudiaron a la comunidad y a la misma se le aplic3 un instrumento dicho instrumento fue aplicado antes y despu3s de un taller, cabe destacar que el nivel de conocimientos antes del taller fue aceptable mejorando posterior al mismo. (8)

En Colombia, Betancourt (2007) realiz3 un trabajo de investigaci3n titulado: "Planes de Emergencia de atenci3n hospitalaria en situaciones de desastres naturales en los Hospitales de Medell3n", Ciudad de Medell3n Colombia, su objetivo central, se bas3 en la identificaci3n del estado de los planes de emergencia en los hospitales de Medell3n, la metodolog3a fue descriptiva y de campo con una poblaci3n estructural de 32 hospitales Tipo II y III, se utiliz3 un instrumento de inspecci3n por observaci3n y registro sobre los comit3 hospitalarios de emergencia, de las instituciones de salud con planes internos o externos para la prevenci3n, manejo y control de las emergencias, coordinaci3n con las redes de emergencias y programas de capacitaci3n al personal de salud. (9)

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima, Rojas (2008) en su proyecto de investigación sobre conocimiento y actitudes del personal de salud de las estrategias del manejo de los sismos en el Hospital I Héroes del cuerpo Essalud. Siendo su objetivo determinar el nivel de conocimiento del personal de salud del HIHC antes, durante y después de una situación de sismo e identificar las actitudes, concluyeron que la mayoría que la mayoría del personal de salud del HIHC tiene nivel de conocimientos medio en cuanto a las estrategias del manejo de los sismos, y con respecto a la actitud del personal de salud del HIHC está en su mayoría favorable. (10)

En Lima, Endo y col (2008), en su estudio titulado “Características del personal del Hospital de Emergencia José Casimiro Ulloa y nivel de conocimiento de medidas de acción durante un sismo”. Objetivo, Determinar si existe asociación entre las características del personal que labora en el HEJCU y el nivel de conocimiento de las medidas de acción durante un sismo, concluyeron que el 61.4% tiene conocimiento medio y si existe asociación entre el nivel de conocimiento y la actividad laboral y no se encontró la asociación entre el nivel de conocimiento y las otras características del personal HEJCU. (11)

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES

En el recorrido realizado por las bibliotecas de las Universidades de la región no se encontraron trabajos de investigación relacionados a nuestro tema.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. FUENTES TEÓRICAS PARA EL DESARROLLO DE LA TEORÍA

Según Mora (2002), el conocimiento -aprendizaje es el resultado que esperamos luego del acto de estudiar y consiste en adquirir nueva información y nuevas respuestas o modificar respuestas negativas. El aprendizaje es comprensión y debe ser iniciado y sostenido por algún motivo o fuerza conductora. Es intencional, es decir que está dirigido hacia metas o fines específicos. Debe haber pues maneras de verificar qué medios conducen hacia las metas propuestas y cuáles no. En otras palabras, han de existir criterios para discernir lo correcto y lo equivocado. Lo que se aprende es retenido para uso ulterior y puede ayudar en aprendizajes futuros. (12)

Al respecto Arce (1996) refiere que aprender consiste no solo en memorizar sino en aprehender, retener, recordar, elaborar e integrar ideas y poder aplicarlas. Sin embargo el aprendizaje por simulacro permite la adquisición de conocimiento mediante una experiencia. La experiencia surge a partir de la actividad, pero lo que produce el aprendizaje es la experiencia, no la actividad. (13)

Frascara (1999) manifiesta que, es sabido que los estados de ánimo influyen en las estrategias cognitivas y esto repercute sobre juicios y acciones inherentes al sujeto. Paralelamente se reconoce que *“la gente tiende a suprimir el miedo cuando se aproxima a situaciones peligrosas, si tiene experiencia en tales situaciones”*. (14)

En relación a los desastres Bolt (1988) afirma que el ser humano es sumamente vulnerable cuando se ve afectado por un desastre que lo deja expuesto a la intemperie, enfermo o herido, sin agua, ni alimentos etc. Las alteraciones psicológicas, afectivas y del comportamiento y las manifestaciones como apatía, pánico y resignación de los sobrevivientes, son evidencias de que la respuesta de los seres humanos después de un desastre estará en buena medida vinculada a factores psicológicos. Es por esta razón que la comunidad debe estar preparada para saber cómo actuar, es importante señalar que el personal administrativo debe manejar estrategias que ayuden a asumir el antes, durante y después; y más aún saber cómo manejar la Intervención Psicosocial una vez controlada la emergencia. (15)

En consecuencia, Santillan (2005) establece que, cabe trazar estrategias para involucrar a toda la población acerca del problema planteado, esto llevará a hacer una serie de revisiones, consultas, trabajos de campo, y otros instrumentos, que ayuden a elaborar estrategias, para mitigar al mínimo los riesgos de desastres y las consecuencias psicológicas (miedo, confusión, bloqueo, aturdimiento, angustia, sensación de impotencia), en la comunidad educativa puedan ser los principales elementos de la investigación. (16)

En efecto creemos que es de fundamental importancia realizar actividades dirigidas a brindar apoyo y atención a los familiares y al personal que participa en las labores de rescate, para minimizar el nivel de alteración, facilitar las labores de búsqueda y rescate, alentar, dar confianza y esperanzas de que la vida volverá a su normalidad, independientemente de las pérdidas y penas vinculadas al desastre. La asistencia espiritual, es el apoyo que ha sido comprobado cómo

fundamental en la recuperación de la normalidad de las comunidades, en situaciones de desastre en donde no se adoptó un plan previamente concebido por las autoridades.

En tal sentido, Rosa JL (2003) aporta que hay que revisar detenidamente los posibles riesgos que puedan existir, colocar los objetos más pesados y de gran tamaño en el suelo, fijar a las paredes: estantes, cuadros, espejos que puedan volcarse, procurar que las instalaciones eléctricas de agua y gas estén en buen estado, mantener la calma y la serenidad, tener a mano algo para cubrir la cabeza, además se deben hacerse simulacros con la familia, durante un terremoto es de suma importancia mantener la calma, alejarse de ventanas, espejos y techos, no precipitarse para ir a la salida, pues suelen estar congestionada y no salir por donde se estén produciendo desprendimientos. (17)

En Bruselas (2008) en el Taller sobre prevención de desastres se estableció que, los desastres se definen como alteraciones ecológicas que exceden la capacidad de ajuste de la comunidad afectada y requieren ayuda externa, que exigen ayuda internacional, son menos comunes pero por su impacto totalmente repentino y por la pérdida de vidas humanas que ocasionan, son particularmente caóticos causan una profunda impresión en el público y provocar una reacción irracional y contraproducente. (18)

La situación que sigue a un desastre puede dividirse en cuatro fases: impacto, emergencia, rehabilitación y reconstrucción. Cada una de estas fases se relaciona con actividades específicas y, en consecuencia, con necesidades de material y de personal específicos para cada uno.

La fase del impacto es el período en que ocurren muertes, traumatismos y destrucción. Como suele ocurrir en los terremotos, esta sacudida fue seguida de frecuentes réplicas, algunas de ellas lo suficientemente intensas como para aumentar el número de muertos y heridos, causar nuevas interrupciones de las comunicaciones y crear en los habitantes una profunda sensación de vulnerabilidad.

La fase de emergencia comprende el período en que se procede a las operaciones de salvamento, entre ellas rescate de personas enterradas o atrapadas en los escombros, administración de los primeros auxilios, prestación de asistencia médica de urgencia a los lesionados, etc. La fase de emergencia suele dividirse en dos períodos, uno caracterizado por el aislamiento y otro por las medidas externas de rescate y socorro.

Durante el periodo de aislamiento la comunidad afectada se encuentra totalmente abandonada a su suerte. Las autoridades no saben cuáles son las zonas más afectadas porque se han interrumpido las comunicaciones. Este período termina con la llegada de las primeras brigadas de rescate procedentes de zonas no damnificadas. Con frecuencia se necesitan varios días para alcanzar algunas poblaciones pequeñas, por eso las personas que quedaron atrapadas por los escombros se están curando o ya han muerto cuando llega la asistencia médica.

El período de rescate o socorro comienza con la llegada de las brigadas de auxilio que llevan suministros de urgencia y equipo médico y que actúan sin ninguna coordinación al principio y después se van organizando. Este es el

momento en que comienza a administrarse el primer tratamiento médico a los heridos; pero hay que advertir que el plasma, la sangre y los medicamentos de emergencia, tan necesarios en hospitales bien equipados, salvarán muy pocas vidas en las zonas marginales fuera del alcance del auxilio inmediato. En esta circunstancia, ante el temor, generalmente sin fundamento, de que la descomposición de los cadáveres puede originar epidemias, se procede de manera expeditiva a la inhumación o cremación de los muertos. (19)

La fase de rehabilitación ya ha comenzado durante la de emergencia y en ella se va dando prioridad a la prestación de servicios habituales indispensables en instalaciones provisionales (abastecimiento de agua mediante camiones-cisterna y servicios de salud en hospitales de campaña). Las medidas ambientales, de saneamiento e instalación de albergues de urgencia reciben entonces particular atención.

La fase de reconstrucción es la que más recursos y esfuerzos exige pero la que menos se presta para motivar la solidaridad internacional. Esta fase puede ofrecer oportunidades de introducir mejoras y reformas a fin de que el país esté preparado para cualquier otro desastre natural. Pero se ha dado también el caso de que por pérdida de interés o por falta de ayuda económica externa durante este período, los efectos devastadores a largo plazo adquieran permanencia. (19)

Una de las medidas preventivas ante un Sismo o Terremoto son los Simulacros. El simulacro consiste en poner en práctica el conjunto integral de acciones establecidas, a realizar ante la ocurrencia de un sismo, con el propósito de generar en las personas conductas tendientes a disminuir el riesgo. El

simulacro deberá realizarse tantas veces como sea necesario a fin de que, ante la ocurrencia de un sismo real, cada persona del Plantel Educativo sepa cómo actuar cualquiera sea el lugar, la actividad y situación en la que se encuentre. (20)

Con el simulacro se pretende además:

- Detectar errores en las acciones establecidas y corregirlas.
- Observar el comportamiento de las personas a fin de:
- Corregir aquellas conductas inadecuadas factibles de ser modificadas.
- Adecuar el Plan de Acción teniendo en cuenta las conductas observadas.
- Crear adecuados hábitos de conductas.
- Crear conciencia sísmica.

Cada simulacro debe enriquecerse del anterior y enriquecer al siguiente.

El Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI) ha elaborado cartillas informativas sobre los conocimientos básicos que debemos poseer para poder afrontar de manera satisfactoria un sismo los cuales se detallan a continuación:

ANTE UN SISMO

En tu vivienda:

- Determina las zonas inseguras en tu vivienda (muros rajados, ventanales, balcones, escaleras y paredes en mal estado).
- Refuerza tu vivienda con el asesoramiento de un profesional de Arquitectura o Ingeniería civil. Consulta con la municipalidad.
- Organízate con tu familia y elabora tu Plan de Emergencia y evacuación familiar.

- Ten lista tu mochila para emergencias, debe contener: comida enlatada, linterna, radio, pilas, silbato, agenda telefónica, guantes, cuerda, encendedores, botiquín de primeros auxilios, artículos de higiene personal, abrigo, dinero en efectivo, entre otros.

Si estás en un lugar público:

- ***Iglesias y templos:*** Al ingresar tener en cuenta lo siguiente: Identifica las rutas de evacuación, verifica que las puertas de salida estén libres de obstáculos. Evita el tumulto y ubícate en las áreas libres o con menor cantidad de personas. Si asistes con niños y/o adultos mayores, colócales una tarjeta de identificación con sus datos personales que faciliten su ubicación en caso de emergencia. Si asistes en grupo, coordina el Punto de Encuentro en caso de separarse. Ante un sismo y/o incendio, mantén la calma y evacúa en forma ordenada, sin correr.
- ***Cines y teatros:*** Al ingresar tener en cuenta lo siguiente:
Identifica las zonas seguras en caso de sismos y las rutas de evacuación. Respeta las vías de acceso y salida; verifica que las puertas de salida estén libres de obstáculos. Si el local ha excedido su capacidad de aforo, retírate; no expongas tu vida y la de tus acompañantes. Sigue las instrucciones del personal de seguridad del lugar y contribuye a mantener el orden y la seguridad. Ante una emergencia, mantén la calma y evacúa en orden por las rutas de evacuación.
- ***Centros comerciales, galerías y ferias:*** Al ingresar tener en cuenta lo siguiente:

Todos los locales deben contar con un certificado de seguridad en defensa civil vigente y exhibir en un lugar visible, el aforo de personas permitido. Si observas que el local ha excedido su capacidad, retírate; no expongas tu vida y la de tus acompañantes. Deben contar con dispositivos de seguridad como, extintores, luces de emergencia, gabinetes de lucha contra incendio, rociadores, botiquines de primeros auxilios, así como personal de seguridad debidamente identificado. Ante un sismo, conserva la calma y dirígete hacia una zona segura; luego evacúa en orden por la ruta de evacuación. En caso de incendio, conserva la calma y evacúa inmediatamente en forma ordenada, sin correr.

- **Procesiones:** Al asistir tener en cuenta lo siguiente:

Las personas con discapacidad deben estar acompañados, evitar los tumultos y seguir la procesión desde una distancia prudente. Si asistes con niños y/o adultos mayores, colócales una tarjeta de identificación con sus datos personales que faciliten su ubicación en caso de emergencia. No contribuyas al tumulto; si la procesión ingresa por calles estrechas mantente a distancia prudente. Mientras más espacio haya entre las personas, más seguridad habrá para todos. Evita exceder la capacidad de los balcones y techos, especialmente si tu vivienda es antigua porque podría colapsar. Ante un sismo y/o incendio, mantén la calma y evacúa en forma ordenada sin correr.

- **Eventos deportivos en estadios.** Ten en cuenta los siguiente:

No asistas al estadio en movilidad propia; evita la congestión vehicular y facilita el tránsito de los vehículos de seguridad en caso de emergencia. Acude temprano y recuerda que no podrás ingresar con bebidas alcohólicas y/o artefactos

pirotécnicos que puedan ocasionar daño a los asistentes. Si asistes con niños, adultos mayores y/o personas con discapacidad, colócales una tarjeta de identificación. Reconoce e identifica las rutas de evacuación, no contribuyas a congestionarlas. No te ubiques en techos o enrejados de edificaciones cercanas.

Si estás en tu trabajo

- Identifica las vías o rutas de evacuación hacia las zonas de seguridad externas y zonas de concentración.
- Pide charlas de capacitación a la institución donde laboras y la realización de ejercicios de simulacro.
- Practica con tus compañeros de trabajo el Plan de Protección y seguridad mediante simulacros, para corregir y mejorar las acciones.

En tu centro de estudios

- Capacítate y forma parte de las brigadas de defensa civil de tu institución educativa.
- Participa activa y responsablemente en los simulacros. De esta manera te estás entrenando para saber cómo actuar en caso de un sismo y salvar tu vida.
- Conversa con tu familia sobre las medidas de seguridad ante sismos.

¿Qué hacer cuando ocurre un sismo?

1. Ubícate en las zonas de seguridad internas, como columnas, muros estructurales o los exteriores de un ascensor.

2. Si el lugar donde estás no ofrece garantías de seguridad, dirígete inmediatamente por vías de evacuación a las zonas de seguridad externas y luego a las zonas de concentración.
3. Conserva la calma y colabora con la evacuación de niños, adultos mayores y personas con discapacidad.
4. Utiliza el teléfono solo para llamadas breves y necesarias; colabora en mantener las líneas telefónicas descongestionadas. Es preferible utilizar mensajes de texto o de internet para comunicarte con tus familiares. Los números de emergencia son gratuitos y se pueden marcar desde cualquier teléfono (116: Cuerpo general de bomberos, 105: Policía Nacional del Perú)

¿Qué hacer después de un sismo?

1. Revisa si tu vivienda y las conexiones de gas, agua y luz están en buen estado. Evita mover a personas heridas o con fracturas, salvo que estén en peligro de lesiones mayores.
2. Organízate con tus vecinos para evaluar daños y pedir ayuda. Coordina con las autoridades de defensa civil de tu municipalidad-
3. Mantente informado por radio y atiende las recomendaciones de las autoridades.

Zonas seguras

Existen 3 tipos de zonas seguras:

Zona segura interna: Son los lugares estructuralmente seguros de una edificación, alejados de objetos y vidrios que puedan caer. Por ejemplo, el encuentro de

columnas con vigas, al costado de la caja de la escalera de concreto, al costado de la caja de ascensor, etc.

Zona segura externa: En caso de sismo, son los lugares abiertos libres de objetos y vidrios que puedan caer. Pueden ser patios de un colegio, lozas deportivas u otra área libre determinada por la Oficina de defensa Civil de tu Municipalidad.

Puntos de reunión: Son los lugares establecidos por defensa Civil de tu Municipalidad, en donde podrás encontrar alimentos, agua potable y atención médica.

Rutas de evacuación

Existen 2 tipos de rutas de evacuación:

Ruta de evacuación INTERNA: Es por donde debemos desplazarnos dentro de una edificación ante una emergencia.

Ruta de evacuación EXTERNA: Es por donde debemos desplazarnos para dirigirnos a las zonas seguras establecidas por defensa civil de tu municipalidad en caso de emergencias.

Responsabilidad de las autoridades

Todas las municipalidades del país tienen responsabilidades definidas para promover acciones de preparación y respuesta ante un sismo y/o tsunami. Pide a la oficina de defensa civil lo siguiente:

- Definir y señalizar las zonas seguras, rutas de evacuación y puntos de reunión.
- Informar sobre la ubicación de los puestos de emergencia, como centros de salud, bomberos y comisarías.

- Realizar simulacros de sismo y/o tsunami de forma periódica.
- Difundir información y organizar capacitaciones sobre medidas de preparación y respuesta ante un sismo y/o tsunami.
- Promover el reforzamiento de las edificaciones en estado precario.
- Abastecer los almacenes de ayuda humanitaria para respuesta ante emergencias.

Señales de seguridad

Las señales de seguridad han sido creadas para orientar a las personas ante la ocurrencia de un sismo o incendio, respecto de cuáles son las zonas de menor peligro en restaurantes, discotecas, centros comerciales, parques de diversión, oficinas, clínicas, entre otros lugares/locales de afluencia masiva. Las principales señales son: Zona de seguridad, prohibición de uso de ascensor, ruta de evacuación y ubicación de extintor.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Un Sismo es la liberación súbita de energía mecánica generada por el movimiento de grandes columnas de rocas en el interior de la Tierra, entre su corteza y manto superior y, se propaga en forma de vibraciones, a través de las diferentes capas terrestres, incluyendo los núcleos externos o internos de la Tierra. Por su intensidad se clasifican en: Baja intensidad (temblores que no causan daño: con intensidad entre los grados III, IV y V grados de la escala Mercalli Modificada), de Moderada y Alta intensidad (terremotos: con intensidad entre los grados VI y VII de la escala Mercalli Modificada). Este fenómeno puede ser originado por un proceso volcánico. (21)

Un grado determinado de magnitud implica alrededor de 32 veces más energía liberada que el anterior, un sismo de magnitud 7 es 32 veces más energético que uno de 6 y cerca de 1000 veces más grande que uno de 5. La primera escala de magnitud fue definida por s.f. Richter en 1932.

La intensidad de un sismo está asociada a un lugar determinado y se asigna en función de los efectos causados en el hombre, en sus construcciones y en el terreno natural de la localidad. Para asignar un grado de intensidad se emplea la escala de Mercáís modificada, la cual emplea números romanos, del I al XII.

DESASTRE. Una interrupción grave en el funcionamiento de una comunidad causando grandes pérdidas a nivel humano, material o ambiental, suficientes para que la comunidad afectada no pueda salir adelante por sus propios medios, necesitando apoyo externo. Los desastres se clasifican de acuerdo a su origen (natural o inducido por el hombre)

SISTEMA NACIONAL DE DEFENSA CIVIL - SINADECI. Conjunto interrelacionado de organismos del sector público y no público, normas, recursos y doctrinas; orientados a la protección de la población en caso de desastres de cualquier índole u origen; mediante la prevención de daños, prestando ayuda adecuada hasta alcanzar las condiciones básicas de rehabilitación, que permitan el desarrollo continuo de las actividades de la zona.

INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA CIVIL. Organismo central, rector y conductor del Sistema Nacional de Defensa Civil - SINADECI, encargado de la

organización de la población, coordinación, planeamiento y control de las actividades de Defensa Civil.

DEFENSA CIVIL. Conjunto de medidas permanentes destinadas a prevenir, reducir, atender y reparar los daños a las personas y bienes, que pudieran causar o causen los desastres o calamidades.

INTENSIDAD. Es una medida cualitativa de la fuerza de un sismo. Esta fuerza se mide por los efectos del sismo sobre los objetos, la estructura de las construcciones, la sensibilidad de las personas, etc. La Escala de Intensidad clasifica la severidad de sacudimiento del suelo, causado por un sismo, en grados discretos sobre la base de la intensidad macrosísmica de un determinado lugar. La escala MM, se refiere a la escala de Intensidades Macrosísmicas Mercalli Modificada (I-XII). La escala MSK es la escala de intensidades macrosísmicas mejorada.

PELIGRO (gd). La probabilidad de ocurrencia de un fenómeno natural o tecnológico, potencialmente dañino, para un periodo específico y una localidad o zona conocidas. Se identifica, en la mayoría de los casos, con el apoyo de la ciencia y tecnología.

PLACAS TECTÓNICAS. Fragmentos del globo terrestre, formados por la corteza y el manto superior, con un espesor aproximado de 100 km., que se mueven separándose o colisionando entre sí o actuando lateralmente, inducidos por la alta diferencia de temperatura entre las zonas profundas del manto y las capas cercanas a la superficie. Hay placas continentales y submarinas.

PLAN DE OPERACIONES DE EMERGENCIA. Es un Plan Operativo que organiza la preparación y la respuesta a la emergencia, considerando los riesgos del área bajo su responsabilidad y los medios disponibles en el momento. Este plan es evaluado periódicamente mediante simulaciones y simulacros. Se emite a nivel Nacional, Sectorial, Regional, Provincial y Distrital.

PLAN DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES. Es un plan estratégico de largo plazo que define la Política de Defensa Civil en el nivel correspondiente y contiene los objetivos, estrategias y programas que orientan las actividades institucionales y/o interinstitucionales para la prevención, reducción de riesgos, los preparativos para la reducción de emergencias y la rehabilitación en casos de desastres, permitiendo reducir los daños, víctimas y pérdidas que podrían ocurrir a consecuencia de un fenómeno natural o generado por el hombre, potencialmente dañino. Se emite a nivel Nacional, Sectorial, Regional, Provincial y Distrital.

PREDICCIÓN. Es la metodología científica que permite determinar con certidumbre la ocurrencia de un fenómeno, con fecha, lugar y magnitud. La predicción, generalmente considera un plazo corto.

PREPARACIÓN Y EDUCACIÓN. La Preparación se refiere a la planificación de acciones para las emergencias, el establecimiento de alertas y ejercicios de evacuación para una respuesta adecuada (rápida y efectiva) durante una emergencia o desastre. La Educación se refiere a la sensibilización y concientización de la población sobre los principios y filosofía de Defensa Civil, orientados principalmente a fomentar una Cultura de Prevención.

PREVENCIÓN. El conjunto de actividades y medidas diseñadas para proporcionar protección permanente contra los efectos de un desastre. Incluye entre otras, medidas de ingeniería (construcciones sismorresistentes, protección ribereña y otras) y de legislación (uso adecuado de tierras, del agua, sobre ordenamiento urbano y otras).

RÉPLICAS. Registro de movimientos sísmicos posteriores a un sismo.

SISMICIDAD. Distribución de sismos, de una magnitud y profundidad conocidas, en espacio y tiempo definidos. Es un término general que se emplea para expresar el número de sismos en una unidad de tiempo, para expresar la actividad sísmica relativa de una zona o una región, para un período establecido.

TEMBLOR. Es el movimiento sísmico con intensidad entre los grados III, IV y V de la escala de Mercalli Modificada (MM).

TERREMOTO. Convulsión de la superficie terrestre ocasionada por la actividad tectónica o por fallas geológicas activas. La intensidad es generalmente mayor de VI y VII grados de la escala Mercalli Modificada (MM)

VULNERABILIDAD. Grado de resistencia y/o exposición de un elemento o conjunto de elementos frente a la ocurrencia de un peligro. Puede ser: física, social, económica, cultural, institucional y otros.

Comisión de Actualización de la Terminología Resolución Jefatural Nº 476 - 2006 - INDECI 2008

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS GENERAL

Los trabajadores administrativos y asistenciales del servicio de Emergencia del Hospital Regional de Tumbes que tengan un alto nivel de conocimiento sobre acciones a tomar frente a un sismo a su vez tendrán también una buena actitud frente a los simulacros, es decir que el nivel de conocimiento será proporcional a la actitud que demuestran los trabajadores del hospital.

3.2 VARIABLES

Nivel de conocimiento sobre sismo.

Actitud frente a un simulacro de sismo.

COVARIABLE: Género

3.2.1. Definición conceptual de las variables

Nivel de conocimiento sobre sismo: relación cognitiva entre el hombre y las cosas que le rodean, consiste en obtener información acerca del fenómeno denominado sismo a fin que dicha información nos sirva para futuras tomas de decisiones.

Actitud frente a un simulacro de sismo: Conjunto de acciones objetivas y subjetivas que muestra una persona frente a un estímulo, en el caso particular del estudio, un simulacro de sismo.

3.2.2. Definición operacional de las variables

Nivel de conocimiento sobre sismo: Categoría alcanzada por la unidad muestral luego de aplicársele el test de conocimientos (Anexo 2)

Actitud frente a un simulacro de sismo: Categoría alcanzada por la unidad muestral luego de aplicársele la escala de actitud frente a sismos (Anexo 3)

3.2.3. Operacionalización de las variables

VARIABLE	TIPO	INSTRUMENTO	INDICADOR	ESCALA DE MEDIDA	VALOR
Nivel de Conocimiento	Cualitativa	Test de conocimientos	Calificativo del test	Ordinal	0-5: Bajo
					6-10: Medio
					11-15: Alto
Actitud	Cualitativa	Escala de actitud Likert	Calificativo de la escala	Ordinal	15-25: Mala
					26-35: Regular
					36-45: Buena
Género	Cualitativa	Observación	Características fenotípicas	Nominal	1: Masculino
					2: Femenino

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

4.1.1. Tipo de Investigación

Supo (2012) clasifica a las investigaciones en diversos tipos que obedecen a: La intervención del observador (observacionales y experimentales), según la planificación de la toma de datos (retrospectivo y prospectivo), según el número de veces en que se mide la variable de estudio (transversales y longitudinales) y según el número de variables de interés (descriptivo y analítico). Luego de revisar dicha bibliografía clasificamos a nuestro estudio en los siguientes tipos: (22)

Según la intervención del observador es un estudio **observacional**, ya que no hay intervención del observador, sólo nos limitaremos a describir la variable de estudio sin manipulación de las misma.

Según la planificación de los datos es un estudio **prospectivo**, ya que la toma de los datos estarán a cargo del investigador (información primaria).

Según el número de veces que se mide la variable de estudio es un estudio **transversal**, ya que la variable será medida una sola vez.

Según el número de variables de interés es un estudio **analítico**, ya que contamos con dos variables asociadas.

4.1.2. Nivel de la Investigación

El mismo autor establece seis niveles de investigación: exploratorio, descriptivo, relacional, analítico, predictivo y aplicativo. El nivel de investigación de nuestro estudio de acuerdo a este investigador es **relacional**, ya que solo utiliza la estadística inferencial para determinar la asociación entre dos variables de interés.
(22)

4.2. MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

4.2.1. Método de la Investigación

La investigación pertenece al método cuantitativo, ya que se hará uso de la estadística inferencial para el procesamiento de los datos.

4.2.2. Diseño de la Investigación

Según Fidias Arias (1994), “el diseño de investigación es la estrategia que adopta el investigador para responder al problema planteado”. En este estudio la investigación realizada es de campo ya que según el autor antes mencionado, “consiste en la recolección de los datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos” (23).

Además Hernández y col., refieren que los diseños de investigación se dividen en experimentales y no experimentales, dentro de los experimentales tenemos a los pre – experimentales, a los cuasiexperimentales y a los experimentos puros; y dentro de los estudios no experimentales tenemos a los transversales (descriptivos y correlacionales) y longitudinales (cohortes y, casos y controles). Según dicha clasificación el diseño de nuestra investigación es **No experimental transversal correlacional**, ya que estudiaremos ambas variables

en su contexto natural sin intervenir en las mismas y llegando a establecer una asociación entre ambas, sin que dicha asociación represente causa efecto. Según los mismos autores se esquematiza de la siguiente manera: (24)

4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

4.3.1. Población

La población de estudio forma parte esencial en una investigación, Tamayo (1998), la define como “totalidad del fenómeno” a estudiar; personas o elementos cuya situación se está investigando”. Para esta investigación se tomará la población de 50 trabajadores que laboran en la Unidad de Emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes.

4.3.2. Muestra

La muestra en un sentido amplio es definida por Tamayo (1998) como “*parte representativa de la población que se investiga*”. La muestra viene a ser así el subgrupo de la población que se elegirá para participar en la investigación. Para el presente estudio se realizó un muestreo probabilístico para proporciones en poblaciones finitas, para lo cual utilizaremos la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

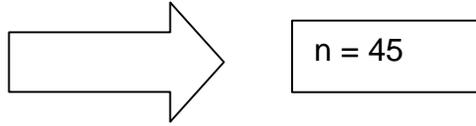
Donde:

N = Población = 50

$Z_{1-\alpha/2}$ = Nivel de confiabilidad al 95% = 1.96

p = proporción de trabajadores con buena actitud = 0.5

$$q = 1 - p$$
$$d = \text{error} = 5\%$$



Por ende se utilizarán 45 trabajadores para el presente estudio, escogidos por conveniencia (trabajadores que se encontraban laborando al momento de la evaluación).

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Trabajadores del servicio de Emergencia del Hospital II – 2 Tumbes, que accedieron voluntariamente a participar del estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Personal que se encuentre gozando de periodo vacacional.

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.4.1. Técnicas

Para medir la variable nivel de conocimiento se aplicará el test de conocimientos (Anexo 2) y para la variable actitud se aplicara la escala de actitud Likert elaborada para el presente estudio (Anexo 3).

La fecha de aplicación del test y de la escala será el jueves 20 de noviembre, fecha en que el estado peruano ha programado un simulacro de sismo a nivel nacional. El test de conocimiento será tomado 2 horas previas

al simulacro y la escala de actitud será tomada inmediatamente termine el ejercicio de simulacro.

Finalizada la recolección de los datos, éstos serán procesados en el software estadístico SPSS Versión 20, a fin de determinar:

- Frecuencias y porcentajes en las variables cualitativas.
- Obtención de medias y desviación estándar en variables cuantitativas.
- Representación gráfica de los resultados.
- Para determinar la asociación entre las variables de estudio se aplicará la prueba chi cuadrado, toda vez que se trata de dos variables cualitativas (ordinal – ordinal)

4.4.2 Instrumentos

Son dos los instrumentos elaborados para el presente estudio:

Test para medir nivel de conocimientos. Este instrumento consta de tres partes:

1. Datos generales: consignando edad, género y cargo que desempeña.
2. Datos específicos: Test. Consta de 15 preguntas con alternativas y respuesta única. Cada respuesta correcta será evaluada con un punto y cada respuesta errónea con 0 puntos.

Para la evaluación general del instrumento se sigue la siguiente leyenda:

De 0 a 5: Bajo nivel de conocimiento

De 6 a 10: Nivel de conocimiento medio

De 11 a 15: Alto nivel de conocimiento

3. Agradecimiento

Escala de actitud. Este instrumento consta de tres partes:

1. Datos generales: consignando edad, género y cargo que desempeña.
2. Datos específicos: Para las alternativas de respuesta de las percepciones se utilizará la escala de Likert con las alternativas: Siempre, A Veces y Nunca; estableciéndose valores para cada categoría como indicador de actitud según el modelo utilizado. La calificación o puntuación se asigna de acuerdo a la dirección del ítem. Debemos recordar que uno de los requisitos de la escala Likert es el diseño de una cantidad suficiente de ítems favorables y desfavorables a la variable que se pretende medir. En el caso particular de nuestro instrumento la calificación de los ítems se desarrollará de la siguiente manera:

Preguntas 1, 2, 7, 8, 9, 10, 11 y 13 se califican como: S = 1, AV = 2 y N = 3

Preguntas 3, 4, 5, 6, 12, 14 y 15 se califican como: S = 3, AV = 2 y N = 1

Se explicará al entrevistado a convenir su valoración en las percepciones, se explicará que las acciones o percepciones estarán referidas exclusivamente al ejercicio del simulacro, marcando con una equis a su criterio en el recuadro correspondiente.

Para la evaluación general del instrumento se sigue la siguiente leyenda:

De 15 a 25: Mala actitud

De 26 a 35: Regular actitud

De 36 a 45: Buena actitud

3. Agradecimiento

Validez y confiabilidad de los Instrumentos de Medición

Para la validez de contenido los instrumentos fueron presentados a 8 expertos (4 especialistas en emergencias y desastres docentes de la Universidad Autónoma de Ica, 2 metodólogos, 1 lingüista y 1 director de escuela académico profesional de enfermería), quienes dieron sus aportes y sugerencias, las cuáles fueron recogidas y aplicadas para finalmente dar como resultado los documentos que se presentan como instrumentos en el presente estudio (Anexo N° 2 y N° 3). Se aplicó la prueba binomial para ambos documentos en el que se evaluaron los siguientes aspectos:

1. El instrumento recoge información que permite dar una respuesta al problema de investigación.
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio.
3. La estructura del instrumento es adecuada.
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.
6. Los ítems son claros y entendibles.
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.

Luego de evaluar los siete criterios se obtuvo, para el test de conocimientos, mediante la prueba binomial un p-valor de 0.026, siendo 0.05 el máximo aceptado, concluimos que la prueba tiene validez de contenido. Asimismo para la escala de actitud Likert el p-valor fue de 0.004, por ende también se concluye en su validez.

Para verificar la validez de los instrumentos también fueron sometidos a la prueba V de Aiken cuyo algoritmo manifiesta que:

$$V = \frac{S}{(N(C-1))}$$

Donde:

S= Media del ítem.

N= Número de jueces

C= Dominios o posibilidades del instrumento (DA, Neutro, D)

Para el test de conocimientos la pregunta para los jueces es si estaban de acuerdo con el instrumento final presentado, con sólo dos posibilidades de respuesta (SI, NO), por ende $C = 2$, fueron 8 jueces ($N=8$) y los acuerdos fueron 7, reemplazando:

$$V = 0.875$$

El valor mínimo de aceptación del instrumento es de 0.8, por ende nuevamente certificamos la validez de contenido de nuestro instrumento.

Para la escala de actitud el valor de $V = 1.0$, por ende también se verificó su validez.

Para determinar la confiabilidad de nuestros instrumentos, se sometió a una prueba piloto con una población de similares características a nuestra población estudio, compuesta por 15 individuos. Para el test de conocimientos se aplicó la prueba Kuder Richardson 20, siendo el valor de $KR20 = 0.86$ y para la escala de actitud se aplicó la prueba alfa de Crombach arrojó un valor de $\alpha = 0.92$, siendo ambos instrumentos altamente confiables.

CAPÍTULO V: ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

5.1 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES

5.1.1. Recursos humanos

- Investigador: Lic. Magnolia del Pilar Huertas Salinas
- Asesor: Dr. Mg. Esp. CD. Jaime Uxon Plasencia Castillo.

5.1.2. Recursos materiales

- Un millares de hojas bond A4
- Paquete estadístico SPSS 20.0
- Procesador de Texto Microsoft Word 2007
- Hoja de Cálculo Microsoft Excel 2007
- Laptop

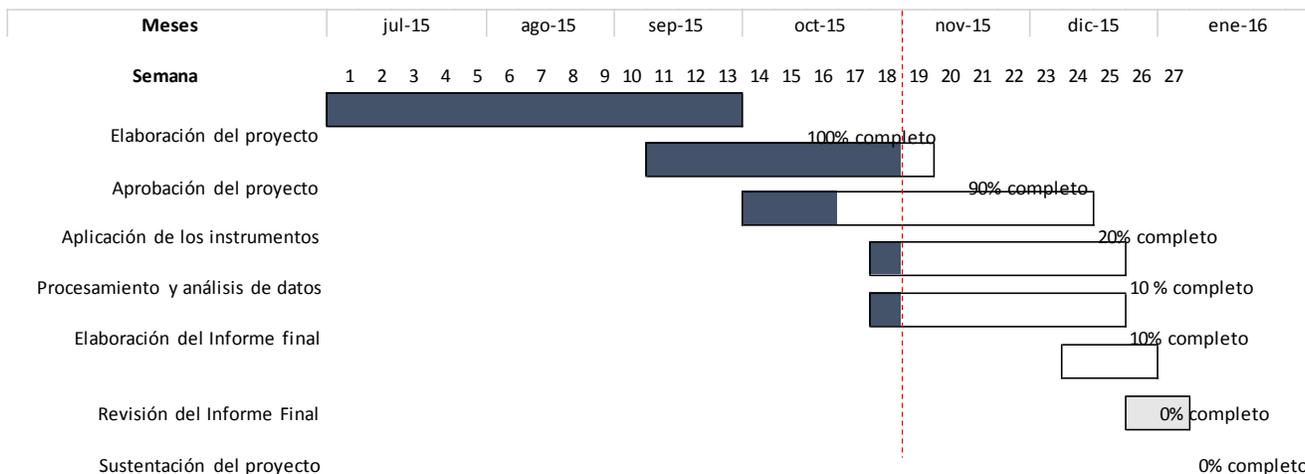
Servicios.

- Servicios no Personales: Servicio de Procesamiento de datos.
- Pasajes y gastos de transporte.
- Servicio de Consultoría: Asesoría – Consultoría Estadística.
- Tarifas de servicio público: Comunicaciones.
- Otros servicios de terceros: fotocopiado, empastado, encuadernación.
- : fotocopiado, empastado, encuadernación.

5.2 PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN	CANT.	UNID. MEDIDA	COSTO UNITARIO S/.	COSTO TOTAL S/.
1. BIENES				2,720.00
1.1. Materiales de escritorio				245.00
Bolígrafos	20	Unidades	1.00	20.00
Fólder manila A4	30	Unidades	1.00	30.00
Papel Bond A4 60 gr.	04	Millares	30.00	120.00
Papel Bond A4 80 gr.	03	Millares	25.00	75.00
				125.00
1.2. Mat. de almacenamiento				
Discos magnéticos (CD)	20	Unidades	5.00	100.00
Dispositivo de audio (USB)	05	Unidades	5.00	25.00
				2,350.00
1.3. Mat. Bibliográfico				
Libros	15	Unidades	150.00	2,250.00
Otros		Varios		100.00
				3600.00
2. SERVICIOS				
Movilidad local (por mes)	06	Meses	150.00	900.00
Alquiler de computadora (por mes)	06	Meses	200.00	1,200.00
Uso de Internet	06	Meses	150.00	900.00
Fotocopias	4000	Unidades	0.10	400.00
Empastado	10	Ejemplar	20.00	200.00
				3,500.00
3. RECURSOS HUMANOS				
Personal de apoyo (2 meses)	02	Persona	500.00	1,000.00
Asesor Metodológico	01	Profesional	1,500.00	1,500.00
Asesor Estadístico	01	Profesional	500.00	500.00
Asesor de Estilo	01	Profesional	500.00	500.00
4. OTROS GASTOS				
Gastos administrativos		Varios		500.00
Otros (10%)				1032.00
TOTAL				11,352.00

5.3. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (Diagrama de Gantt)



5.4. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Maldonado M, Briem S. Métodos para estimación de edad dental : Un constante desafío para el odontólogo forense. Gaceta Internacional de Ciencias forenses. 2013(6):12-22.
2. Kuroiwa J. Curso de capacitación para capacitadores. Lima: SENCICO; 1996.
3. Balmaceda M, Maimod A. Estrategia de implementación en las escuelas de la multimedia: Alerta a sismo. San Juan - Argentina: Universidad Nacional de San Juan; 2003.
4. Tumbes: Hospital Regional a punto de colapsar por las lluvias. Diario Correo.

5. Páez R, Erbiti S, Navarro A. Repercusión del estado nutricional en el desarrollo dentario y esquelético de escolares de Tucumán - Argentina 2004. Acta Odontológica Venezolana. 2008;43(3):1-5.
6. Suso A, Zabala P, Santolin L, Salomon S, Carena J. Terremoto: ¿Cuánto sabe el Personal de Salud? 2010 [30 de octubre del 2015]. Available from: <http://www.fcm.uncu.edu.ar/jornadas2010/index.php/articulos/view/69>.
7. Arraiz, Bordón, Lara, Méndez, Oliveros, Uribe. Nivel de conocimiento sobre generalidades, prevención, mitigación y atención de desastre, antes y después de la realización de un taller educativo dirigido a al personal que labora en el ambulatorio urbano tipo II Agustín Zubillaga. Caracas: Universidad Nacional Andrés Bello; 2009.
8. Gallardo, Morillo. Determinación del nivel de conocimiento sobre desastres en los habitantes de la comunidad de Chorobobo. Caracas: Universidad Andrés Bello; 2009.
9. Betancourt. Planes de emergencia de atención hospitalaria en situaciones de desastres naturales en los hospitales de Medellín. Medellín: Universidad Nacional de Medellín; 2007.
10. Rojas. Conocimiento y actitudes del personal de salud de las estrategias del manejo de los sismos en el Hospital I Héroes del cuerpo EsSalud. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008.
11. Endo S, Vásquez T, Zavala j, Fuentes I. Características del personal del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa y nivel de conocimiento de medidas de acción durante sismo. Revista Peruana de Epidemiología. 2008;12(1).

12. Mora U. Técnicas para estudio - Metodología de trabajo intelectual. Lima: Editorial San Marcos; 2002.
13. Arce C. Tecnología Educativa. 2 ed. Lima: Abedul; 1996.
14. Frascara J. El poder de la imagen. Buenos aires: Ediciones Infinito; 1999.
15. Bolt B. Terremotos. Barcelona - España: Editorial Reverte S.A.; 1988.
16. Santillán G. Manual para la prevención de desastres y respuesta a Emergencia, la experiencia de Apurímac y Ayacucho. Lima: ITDG; 2005.
17. Rosa JL. Sismos. Revista Ahora. 2003;13(27).
18. Investigaciones sobre Epidemiología de los desastres. Bruselas - Bélgica2007.
19. Western K. The epidemiology of natural and Man-made. Washington D.C.: Agencia para el Desarrollo Internacional Perú Earthquake. Foreign disaster relief report 10; 1970. 177-273 p.
20. Terremotos, medidas de precaución. Perú: CISMID; 1989.
21. Manual de conocimientos básicos para comités de defensa civil y oficinas de defensa civil. Lima - Perú: Instituto Nacional de Defensa Civil INDECI; 2004.
22. Supo J. Tipos de Investigación Arequipa2012 [24 de Febrero del 2014]. Available from: <http://bioestadistico.com/tipos-de-investigación>.
23. R. Hernández CF, P. Baptista. Metodología de la Investigación. 4 ed. México: MaGraw-Hill/ interamericana editores, S.A. de CV; 2006.
24. Hernández S, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Colombia: Mc Graw Hill; 1991.

3.5 ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA PARA ASEGURAR LA COHERENCIA DE LA TESIS

Título: ASOCIACIÓN ENTRE ACTITUD Y NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A SIMULACRO DE SISMO EN PERSONAL DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II – 2 TUMBES, 2015.

.Autor: Lic. Magnolia del Pilar Huertas Salinas.

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables
¿Cuál es la asociación entre la actitud frente a un simulacro de sismo y el nivel de conocimientos sobre prevención de desastres (sismo) que posee el personal administrativo y asistencial que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes en el año 2015?	<p>Determinar la asociación entre la actitud frente a un simulacro de sismo y el nivel de conocimientos sobre prevención de desastres (sismo) que posee el personal administrativo y asistencial que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes en el año 2015.</p> <p>1.4.2.1 Determinar el nivel de conocimiento que tiene el personal administrativo y asistencial que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes sobre prevención de desastres (sismo), en el año 2015.</p> <p>1.4.2.2 Determinar la actitud que posee el personal administrativo y asistencial que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 de Tumbes frente a un simulacro de sismo, en el año 2015.</p> <p>1.4.2.3 Determinar las diferencias en cuanto a género y edad del nivel de conocimiento y actitud frente al sismo que presentan los trabajadores administrativos y asistenciales que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Regional II – 2 Tumbes en el año 2015.</p>	<p>Los trabajadores administrativos y asistenciales del servicio de Emergencia del Hospital Regional de Tumbes que tengan un alto nivel de conocimiento sobre acciones a tomar frente a un sismo a su vez tendrán también una buena actitud frente a los simulacros, es decir que el nivel de conocimiento será proporcional a la actitud que demuestran los trabajadores del hospital.</p>	<p>VARIABLES</p> <p>Nivel de conocimiento sobre sismo.</p> <p>Actitud frente a un simulacro de sismo.</p> <p>COVARIABLE: Género</p>

DISEÑO METODOLÓGICO

Método de la Investigación	Diseño de la Investigación		Técnicas	Criterios de rigurosidad en la Investigación
<p>TIPO: Observacional, prospectivo, transversal, analítico Nivel: Relacional.</p>	<p>Diseño de Investigación: Transversal Correlacional De campo</p>	<p>La muestra en un sentido amplio es definida por Tamayo (1998) como “<i>parte representativa de la población que se investiga</i>”. La muestra viene a ser así el subgrupo de la población que se elegirá para participar en la investigación. Para el presente estudio se realizó un muestreo probabilístico para proporciones en poblaciones finitas, para lo cual utilizaremos la siguiente fórmula:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> $n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$ </div> <p>Donde:</p> <p>N = Población = 50</p> <p>$Z_{1-\alpha/2}$ = Nivel de confiabilidad al 95% = 1.96</p> <p>p = proporción de trabajadores con buena actitud = 0.5</p> <p>q = 1 - p</p> <p>d = error = 5%</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> $n = 45$  </div> <p>Por ende se utilizarán 45 trabajadores para el presente estudio, escogidos por conveniencia (trabajadores que se encontraban laborando al momento de la evaluación).</p> <p>CRITERIOS DE INCLUSIÓN: Trabajadores del servicio de Emergencia del Hospital II – 2 Tumbes, que accedieron voluntariamente a participar del estudio.</p> <p>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: Personal que se encuentre gozando de periodo vacacional.</p>	<p>Para medir la variable nivel de conocimiento se aplicará el test de conocimientos (Anexo 2) y para la variable actitud se aplicara la escala de actitud Likert elaborada para el presente estudio (Anexo 3). La fecha de aplicación del test y de la escala será el jueves 20 de noviembre, fecha en que el estado peruano ha programado un simulacro de sismo a nivel nacional. El test de conocimiento será tomado 2 horas previas al simulacro y la escala de actitud será tomada inmediatamente termine el ejercicio de simulacro. Finalizada la recolección de los datos, éstos serán procesados en el software estadístico SPSS Versión 20, a fin de determinar: Frecuencias y porcentajes en las variables cualitativas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Obtención de medias y desviación estándar en variables cuantitativas. - Representación gráfica de los resultados. - Para determinar la asociación entre las variables de estudio se aplicará la prueba chi cuadrado, toda vez que se trata de dos variables cualitativas (ordinal – ordinal) 	<p>Para el test de conocimientos la pregunta para los jueces es si estaban de acuerdo con el instrumento final presentado, con sólo dos posibilidades de respuesta (SI, NO), por ende $C = 2$, fueron 8 jueces ($N=8$) y los acuerdos fueron 7, reemplazando:</p> <p style="text-align: center;">$V = 0.875$</p> <p>El valor mínimo de aceptación del instrumento es de 0.8, por ende nuevamente certificamos la validez de contenido de nuestro instrumento. Para la escala de actitud el valor de $V = 1.0$, por ende también se verificó su validez.</p> <p>Para determinar la confiabilidad de nuestros instrumentos, se sometió a una prueba piloto con una población de similares características a nuestra población estudio, compuesta por 15 individuos. Para el test de conocimientos se aplicó la prueba Kuder Richardson 20, siendo el valor de $KR20 = 0.86$ y para la escala de actitud se aplicó la prueba alfa de Cronbach arrojó un valor de $\alpha = 0.92$, siendo ambos instrumentos altamente confiables.</p>

ANEXO N° 02

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CUESTIONARIO PARA MEDICIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE RCP PEDIÁTRICO

EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL II – 2 TUMBES

1. ¿Sabe usted por qué se producen los terremotos?

- a) Por qué las placas tectónicas de la tierra se mueven al quererse acomodar.
- b) Se debe al calentamiento global, junto con toda la contaminación que llevamos a cabo.
- c) Por obra de Dios.

2. Evacuación vertical comprende

- a) Alejamiento del borde costero hacia zonas altas mayores a 15 metros
- b) Ocupar edificios de altura (5 pisos) y de construcción sólida
- c) Evacuación realizada en aeronaves

3. ¿Qué medidas preventivas tomarías en caso de un sismo?

- a) Tendría en cuenta las zonas seguras más cercanas.
- b) Estaría atento para correr.
- c) No tomo ninguna medida.

4. ¿Qué debe contener una mochila de emergencia?

- a) Comida fresca, agua, radio, revistas
- b) Comida enlatada, agua, radio, silbato, cuerda, dinero, encendedor, agenda telefónica.
- c) Comida y agua.

5. ¿Sabes lo que es una columna estructural?

- a) Es decorativa
- b) Es un elemento vertical estructural que ayuda a sostener la carga de edificación.
- c) Es soporte de los muros

6. La manera más segura de evacuar un edificio durante un sismo es

- a) Por las escaleras
- b) Por el ascensor.
- c) Esperar que lleguen los bomberos

7. ¿Durante el sismo cual sería tu lugar o zona de seguridad dentro de tu oficina?

- a) Debajo de una mesa.
- b) Me ubico al lado de la columna más cercana.
- c) Cerca de las ventanas

8. ¿Respecto a la magnitud de un terremoto?

- a) Un terremoto de magnitud 6 es el doble, en término de energía liberada, que un terremoto 5
- b) Un terremoto de magnitud 6 es seis veces más potente que uno de magnitud 1
- c) Un terremoto de magnitud 6 es 32 veces más potente que uno de magnitud 5

9. El lugar donde se origina el terremoto se denomina:

- a) Sismocentro.
- b) Hipocentro.
- c) Epicentro.

10. ¿Se pueden predecir los terremotos?

- a) Aún es imposible
- b) Sólo los animales pueden hacerlo
- c) Los sismógrafos predicen terremotos

11. ¿Qué significa una S de color blanco en un fondo verde en lugares públicos y privados de afluencia masiva?

- a) Salida
- b) Zona segura en caso de sismo
- c) No usar en caso de sismo

12. Si quedas atrapado en los escombros ¿Qué debes hacer?:

- a) Doy golpes en un tubo o la pared para que los brigadistas puedan encontrarme.
- b) Grito para que me escuchen.
- c) Trato de salir por mi cuenta.

13. ¿Sabes que son las réplicas?

- a) Son movimientos sísmicos que ocurren en la misma región que ocurrió el movimiento sísmico.
- b) Son movimientos sísmicos que siempre ocurren después de un sismo.
- c) Son movimientos más intensos que el sismo inicial.

14. Al ubicar un herido que es lo primero que debe hacer un civil

- a) Avisar a los brigadistas.
- b) Ayudar al herido.
- c) No hacerle caso.

15. En tu domicilio ¿Qué es lo primero que debes hacer después de un terremoto?

- a) Mover y trasladar inmediatamente a mis heridos
- b) Revisar si las conexiones de luz, agua y gas están en buen estado.
- c) Llamar por teléfono a mis familiares.

Se agradece su participación

ANEXO 03

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN EMERGENCIAS Y DESASTRES ESCALA DE ACTITUD FRENTE A UN SIMULACRO DE SISMO

PRESENTACIÓN

El presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación. Ud comprenderá que deseamos que responda con la mayor sinceridad posible, **NO RESPONDA LO QUE CREE QUE ESTÁ BIEN, SINO LO QUE REALMENTE CREE O SIENTE**. La encuesta es anónima, así que no tenemos nada que perder, y si mucho que ganar; ya que la información proporcionada servirá para tener una perspectiva global que nos permitirá mejorar este tipo de ejercicios. Muy agradecida por su tiempo, por su sinceridad y por su colaboración

INSTRUCCIONES: Marque con una equis en la casilla que Ud crea conveniente. Siempre (S), A veces (AV) o Nunca (N).

N°	ENUNCIADO	S	A V	N
1	Horas antes de un simulacro de sismo, creo que realmente es una pérdida de tiempo para el trabajador y de recursos para el estado.			
2	Creo que los simulacros son una buena oportunidad para abandonar la oficina y desestresarnos del trabajo rutinario.			
3	Durante el simulacro que acaba de ocurrir participé por convicción y no porque es un requisito de la institución			
4	Durante el simulacro que acaba de ocurrir ayudé en todo lo que estuvo a mi alcance para que las cosas salieran lo mejor posible			
5	Durante los simulacros participo como uno de los fallecidos o heridos			
6	Creo que los simulacros deben realizarse más a menudo para ir perfeccionando nuestro accionar			
7	Prefiero terminar un trabajo que mi jefe está pidiendo en calidad de urgente, en vez de participar del simulacro			
8	Creo que no deben realizarse simulacros porque nadie realmente los toma con seriedad			
9	En el día está bien participar de simulacros, pero en la noche sí que es un fastidio			
10	Yo participo de los simulacros, pero que no lo hagan en horas punta o cuando están emitiendo mi programa de TV favorito.			
11	Me es completamente indiferente los simulacros si puedo participo y sino ni modo para la siguiente será			
12	La mejor manera de estar prevenidos es participando activamente de estos simulacros, viendo los errores y tratando de superarlos en el siguiente			
13	Los peruanos no vamos a cambiar, tiene que realmente ocurrirnos un terremoto para recién tener cultura de prevención, los simulacros por ahora están demás			
14	Aunque participe el 10% de la población, es importante seguir realizando los simulacros porque ese 10% va a estar preparado y va a ayudar en casos de terremotos			
15	El estado hace muy bien en seguir invirtiendo en la realización de estos simulacros de sismo			

Preguntas 1, 2, 7, 8, 9, 10, 11 y 13 se califican como: S = 1 AV = 2 y N = 3

Preguntas 3, 4, 5, 6, 12, 14 y 15 se califican como: S = 3 AV = 2 y N = 1

Leyenda:

De 15 a 25: Mala actitud

De 26 a 35: Regular actitud

De 36 a 45: Buena actitud

Se agradece su participación!!