

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERIA

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIA Y DESASTRES**



**“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD
SOBRE LA PREVENCIÓN DE DESASTRES NATURALES EN
POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE LA FLORIDA -
ASENTAMIENTO HUMANO LAS MORAS – HUÁNUCO 2015.”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

TESISTAS:

Lic. Enf. Mercedes NACION ALBINO

Lic. Enf. Liliana CELIS PEÑA

ASESORA:

Mg. Rene CASTRO BRAVO

**HUÁNUCO – PERÚ
2017**



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO.

**“RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
ACTITUD SOBRE LA PREVENCION DE DESASTRES
NATURALES EN POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE
LA FLORIDA - ASENTAMIENTO HUMANO LAS MORAS
– HUANUCO 2015.”**

DEDICATORIA

Queremos dedicar este trabajo

A Dios que nos ha dado la vida y fortaleza
para terminar este proyecto de investigación.

A nuestros seres queridos por estar ahí
cuando más los necesitamos.

AGRADECIMIENTO

Estamos tan agradecidas por sentir tan cercano a Dios en todas las cosas...

Damos gracias por todo lo que tenemos que es muchísimo más de lo que
pudimos soñar.

Gracias por este nuevo mundo sembrado de abundancia.

Somos uno con Tu Espíritu.

Gracias por la fe que sembraste en nuestros corazones.

Gracias por la inmensa sabiduría que nos impartes.

Gracias porque tú nos apacientas en lugares de delicados pastos.

Gracias por moldear nuestros corazones.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

Metodología: el estudio fue observacional, prospectivo, transversal y analítico. Para efecto de la investigación se consideró el diseño descriptivo relacional. **Conclusiones:** Se evidencia que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

Palabras claves: conocimiento, actitud, desastres naturales, pobladores, Asentamiento Humano La Florida – Las Moras

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitude towards natural disasters in residents of the La Florida - Las Moras - Huánuco Human Settlement 2015. **Methodology:** the study was observational, prospective, transversal and analytical. For the purpose of the investigation, the relational descriptive design was considered.

Conclusions: It is evident that there is a level of knowledge and attitude about natural disasters in residents of La Florida - Las Moras - Huánuco 2015 Human Settlement.

Keywords: knowledge, attitude, natural disasters, residents, La Florida - Las Moras Human Settlement

Índice

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CAPÍTULO I.	10
EL PROBLEMA DE INVESTIGACION	10
1.1. Fundamentación del problema	10
1.2. Formulación del Problema.	12
1.2.1. Problema general	12
1.2.2. Problemas específicos	12
1.3. Justificación	13
1.4. Objetivos	14
1.4.1. Objetivo general	14
1.4.2. Objetivos específicos	14
1.5. Hipótesis	14
1.6. Variables	15
1.7. Operacionalización de las variables	15
CAPÍTULO II.	17
MARCO TEÓRICO Y ANTECEDENTES	17
2.1. Antecedentes del problema.	17
2.1.1. Antecedentes internacionales.	17
2.1.2. Antecedentes nacionales	18
2.1.3. Antecedentes locales	22
2.2. Marco teórico.	22
2.2.1. Bases conceptuales	22
2.3. Definición de términos	33
CAPÍTULO III.	35
METODOLOGIA	35
3.1. Tipo de estudio	35
3.1. Diseño de estudio	35
3.2. Población	36
3.3. Muestra	36
3.4. Instrumentos de recolección de datos	36
3.5. Procedimiento	36
3.6. Análisis de los datos	37

CAPÍTULO IV.....	38
RESULTADOS.....	38
4.1. Análisis descriptivo de los resultados.....	38
4.2. Estadística inferencial.....	48
CAPÍTULO V.....	49
5. CONCLUSIONES RECOMENDACIONES	49
5.1. Conclusiones.....	49
5.2. Recomendaciones.....	51
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	53

CAPÍTULO I.

EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Fundamentación del problema p

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), define como desastre para fines operativos a todo suceso que ocasiona demandas que exceden la capacidad de respuesta de la comunidad afectada, son situaciones imprevistas que representan serias e inmediatas amenazas para la salud pública o cualquier situación de salud pública que pone en peligro la vida o salud de una cantidad significativa de personas y exige la acción inmediata (1).

A nivel mundial, el terremoto más intenso registrado tuvo lugar en Valdivia Chile, en 1960, con una magnitud de 9,5 grados en la escala de Richter, dejó al menos 2 000 muertos y dos millones de personas damnificadas. Fue el terremoto más grande del mundo, percibido en todo sur de América. El sismo provocó erupciones de volcanes y un maremoto que destruyó ciudades de la costa chilena hasta cruzar el Océano Pacífico y causar víctimas en lugares tan lejanos como Japón, Hawái o Filipinas, a donde llegó más de 15 horas después. Chile es uno de los países de América Latina con mayor actividad sísmica debido a que gran parte de su territorio está expuesto al choque tectónico de las placas de Nazca y Sudamérica (2).

En el Perú, el terremoto de 1746 sacudió Lima y Callao, de magnitud entre 8,0 y 8,6 en la escala de Richter, la duración del movimiento telúrico fue de tres a cuatro minutos, tiempo suficiente para una destrucción total de la ciudad, las víctimas mortales oscilan entre 15,000 a 20,000 fallecidos, es considerado el mayor terremoto ocurrido en Lima y el segundo en la Historia del Perú. El último terremoto registrado el 14 de enero del presente año dejó una víctima y

65 heridos, con una magnitud de 6,8 en la escala de Richter, sacudió Arequipa y algunas áreas limítrofes del sur del país. Ante esto, nuestro país ha venido implementando medidas para mitigar los daños de un sismo, que como es sabido no se puede predecir

La región sur del Perú es una zona altamente sísmica donde han ocurrido los terremotos más fuertes en la historia del país. El Instituto Geofísico del Perú (IGP) ha efectuado investigaciones que han dado como resultado la identificación de dos zonas de importante acumulación de energía sísmica (franja costera entre Nazca y Chala y entre Moquegua y Tacna), áreas en las cuales es latente la ocurrencia de sismos de gran magnitud y posteriores tsunamis. Estos resultados fueron compartidos por el presidente ejecutivo del IGP, Dr. Hernando Tavera, durante el taller informativo realizado en la sede del Gobierno Regional de Arequipa. Señaló también que en las mencionadas zonas no han ocurrido sismos de gran magnitud en los últimos años que contribuyan a liberar la energía acumulada generada a partir del proceso de colisión de placas (3).

La magnitud de ocurrencia de sismo en la zona de Huánuco, se proyecta entre 5.2 y 6.8, según fuente gráfica del SIGRID, cuyos valores se basan en la proyección realizada por el IGP, correspondiendo a esta magnitud un escenario de intensidad de sismo VI y VII, Escala Mercalli, para un periodo de aceleración del suelo de 0.28g a 0.3 g.

Asimismo Hernán Tavera (2017), señala que en nuestro país hay zonas muy vulnerables como los asentamientos humanos donde los pobladores están expuesto al peligro, no solamente por las características topográficas que presenta el suelo sino que existe edificaciones y viviendas mal construidas que

deben de tomar las medidas necesarias de prevención , además estudios recientes que en el Perú más del 70% de las viviendas son autoconstruidas, no cuentan con asesorías técnica de profesionales, no solicitan supervisión de ingenieros recurren a la construcción informal para edificar sus viviendas en albañilería confinada, trayendo como resultado una construcción de baja calidad, en ese aspecto la mayoría de estas viviendas tienen problemas estructurales graves y son sísmicamente vulnerables, además de que los materiales y la mano de obra son relativamente baratos y es evidente que no podrían resistir a un terremoto de gran magnitud. Ante este contexto ubicamos al Asentamiento Humano La Florida – Las Moras, distrito y provincia de Huánuco; donde existe un crecimiento demográfico poblacional que refleja la gran cantidad de viviendas informales que son construidas en las laderas de los cerros; asimismo los propietarios de las edificaciones de la zona de estudio, no tomaron las precauciones necesarias para construir, frente a ello, consideramos que es pertinente, analizar el nivel de conocimiento y actitud sobre desastres naturales en pobladores

1.2. Formulación del Problema.

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles características generales del poblador de la localidad de la Florida?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del poblador de la localidad la Florida, sobre prevención de desastres naturales?.

3. ¿Cuál es la actitud de los pobladores de la Florida frente a la prevención de los desastres naturales en su localidad?

1.3. Justificación

Razones teóricas: durante los últimos 50 años la actividad humana ha cambiado ecosistemas de manera más rápida y extensa que en ningún otro periodo comparable de la historia. La creciente demanda de recursos naturales ha tenido como resultado la pérdida sustancial y a menudo irreversible de hábitats y de la diversidad de la vida en la Tierra. La acción humana ha transformado amplias áreas, tanto urbanas como rurales. Una organización puede llegar a ser más socialmente responsable actuando para proteger los desastres naturales o el medio ambiente y recuperar hábitats naturales y diversas funciones y servicios que proporcionan los ecosistemas, tales como alimentos y agua, regulación del clima, formación de suelos y oportunidades de recreación.

Razones Práctico: El estudio se justifica debido a que la localidad de la Florida comprensión del AAHH Las Moras, está considerada por la Municipalidad Provincial de Huánuco como zona de alto riesgo debido a la fragilidad de la topografía y alto grado de pendiente del Cerro Rondos que se encuentra en la parte superior del mencionado AAHH, más aún que por el mencionado AAHH, atraviesa el cauce del huayco denominado cauce de huayco Las Moras.⁽¹⁶⁾

Asimismo de manera practica la investigación resulta importante, ya que los desastres naturales se hace cada vez más preocupantes, donde el desastre es un evento causado por la naturaleza (terremotos, sequias, inundación, etc.) o por actividades humanas (incendio,

accidentes de transporte, etc.) durante el cual hay pérdidas humanas y materiales tales como: muertos, heridos, destrucción de bienes, interpretación de procesos socioeconómicos, etc. Cuyo objetivo es impedir o evitar dichos desastres naturales.

Razones metodológicas: el resultado de esta investigación podrá sistematizarse, para luego ser incorporados al acervo del conocimiento científico del campo educativo del medio ambiente ya que se demostraría la relación directa entre las variables de estudio de manera frecuente en estos problemas de investigación científica.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Identificar las características generales del poblador de la localidad de la Florida.
2. Identificar el nivel de conocimiento del poblador de la localidad la Florida, sobre prevención de desastres naturales.
3. Describir la actitud de los pobladores de la Florida frente a la prevención de los desastres naturales en su localidad.

1.5. Hipótesis

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

1.6. Variables

VARIABLE DEPENDIENTE

Nivel de conocimiento sobre desastres naturales.

VARIABLE INDEPENDIENTE

Actitud sobre la prevención de desastres naturales.

- Variables de caracterización

- Edad
- Genero
- Estado Civil
- Grado de Instrucción
- Ocupación
- Miembros en la familia

1.7. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
VARIABLE INDEPENDIENTE			
Nivel de conocimiento sobre desastres naturales	Bueno	14-20 (puntos)	Ordinal
	Regular	7-13 (Puntos)	Ordinal
	Malo	0-6 (puntos)	Ordinal
VARIABLE DEPENDIENTE			
Actitud sobre prevención de desastres naturales	Positivo	25-50 (puntos)	Ordinal
	Negativo	1-24 (puntos)	Ordinal
VARIABLES INTERVINIENTES			
		18-25	

Edad	Años	26-45 46 a +	Razón
Genero	Sexo	Masculino Femenino	Nominal
Estado civil	Social	Casado Soltero Separado/Divorciado Otros	Nominal
Grado de instrucción	Estudios	Primaria Secundaria Superior Analfabeto	Ordinal
Ocupación	Actividad	Su casa Estudiante Trabajador Independiente Trabajador Dependiente	Nominal
Miembros en la familia	Número miembros	ninguno 1 a 2 miembros 3 a 5 miembros Más de 6	Nominal

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO Y ANTECEDENTES

2.1. Antecedentes del problema.

2.1.1. Antecedentes internacionales.

Castillo V. (5), “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”; su Objetivo fue determinar el nivel de conocimientos del equipo de salud en el manejo de víctimas ante un desastre natural en la sala de emergencia del Hospital “Luis Gabriel Dávila” Tulcán; Metodología, investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y no experimental; población y muestra fue de 32 profesionales de salud; Resultados: el equipo de salud tiene un conocimiento medio (50%), conocimiento alto (38%); Conclusión: el equipo de salud tiene un conocimiento medio en el concepto de desastre con un 50%, de acuerdo al plan tienen un conocimiento medio con un 66%, en señales de evacuación tiene un conocimiento alto con un 100%.

Yáñez J. (6), “Capacidad de respuesta del personal de emergencia del Hospital San Francisco de Quito del Instituto Ecuatoriano de seguridad social frente a un evento adverso de víctimas en masa mediante la ejecución de simulacros en el periodo febrero del 2017-mayo del 2017”; su Objetivo fue identificar la capacidad de respuesta del servicio de emergencia del Hospital San Francisco de Quito del Instituto Ecuatoriano de seguridad social, frente a un evento adverso de víctimas en masa; Metodología, el estudio fue mixto cuantitativo, observacional, transversal y 13 cualitativo; población y muestra de 65 trabajadores de emergencia;

Resultados: el 58,67% no recibió capacitaciones frente a eventos adversos, el 74,67% desconoce términos relacionados a desastres.

Conclusión: permitió comprender que existen deficiencias frente a conocimientos sobre eventos adversos en masa en el personal.

Zuazua D. (7), “Actitudes y Conocimientos de Enfermería de cuidados intensivos ante desastres internos en el Hospital Universitario Central de Asturias”, 2015; tuvo como Objetivo es conocer las actitudes y conocimientos de la enfermería de cuidados intensivos del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) frente a un desastre interno; Metodología, investigación de tipo observacional, descriptivo, analítico y transversal, con una población y muestra de 80 enfermeros; Resultados: el 88,1% manifiesta tener conocimientos y habilidades deficientes en caso de necesitar evacuar; Conclusión: Un 86,5% de los licenciados carece de formación frente a un desastre hospitalario, asimismo un 97% no conoce el plan de emergencia hospitalario, un 92,5% desconoce la legislación vigente en materia de autoprotección.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Díaz I. (8), Realizó el estudio: “Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, LimaPerú, agosto-noviembre 2017”; tuvo como Objetivo determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastres por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima-Perú, agosto-noviembre 2017; Metodología, investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte transversal; población y muestra fue de 60 enfermeras; Resultados: el 88% tiene un nivel de conocimiento medio

sobre desastre por sismo, en la fase antes el 65% tiene un nivel de conocimiento medio, en la fase 14 durante el 57% tiene un nivel de conocimiento medio y en la fase después el 53% tiene un nivel de conocimiento bajo; Conclusión: las enfermeras, tienen un nivel de conocimiento medio respecto a un desastre por sismo.

Chura N. (9), Realizó el estudio de investigación: “Conocimiento y Actitudes del profesional de enfermería sobre la respuesta ante un desastre por sismo en el Hospital Ilo. Moquegua 2016”; su Objetivo fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes del profesional de enfermería sobre la respuesta ante un desastre por sismo en el Hospital Ilo, 2016; Metodología, investigación no experimental, enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y correlacional, población y muestra fue de 41 profesionales de enfermería; Resultados: el 75,61% tiene un conocimiento medio y el 58,54% tiene una actitud desfavorable, el 41,46% tiene una actitud favorable sobre la respuesta ante un desastre por sismo; Conclusión: se estableció que existe relación significativa según la Prueba del Chi2 ($p < 0,05$).

Ocharán J. (10), “Nivel de conocimiento del Plan Hospitalario y medidas de acción frente a situaciones de desastre en el Hospital Nacional Cayetano Heredia: año 2013”; cuyo Objetivo es determinar el nivel de conocimiento del plan hospitalario para desastres y las medidas de acción frente a situaciones de desastres del personal de salud que labora en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia; Metodología, investigación de tipo descriptivo, observacional de corte transversal-prospectivo, población y muestra fue de 55 entre

nombradas y contratadas; Resultados: el 30,9% forma parte de alguna brigada hospitalaria; Conclusión: los trabajadores que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Cayetano, tienen un nivel 15 de conocimiento medio (61,8%) del plan hospitalario para emergencia y desastre, no se encuentra capacitado (40%).

Maita A. (11), Realizó el estudio de investigación: “Conocimientos del personal de salud sobre la respuesta ante un desastre por sismo en el Centro de salud Señor de los Milagros. Huaycán, Lima, Perú 2013”; cuyo Objetivo fue determinar los conocimientos del personal de salud sobre la respuesta ante un desastre por sismo, en el Centro de Salud Señor de los Milagros, Huaycán. Lima-Perú 2013; Metodología, investigación de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal; población y muestra fue de 31 trabajadores; Resultados: el 55% no conoce sobre la respuesta ante un desastre por sismo considerando la fase antes, durante y después del sismo, y el 45% conoce; Conclusión: los conocimientos del personal de salud sobre la respuesta ante un desastre por sismo, el mayor porcentaje no conoce.

Vargas M. (12), “Gestión del cuidado de enfermería de las vulnerabilidades ante desastres siconaturales en la Microred de Salud Cono Sur y Cono Norte Tacna – 2016”; su Objetivo fue identificar cual es la gestión del cuidado de enfermería en las vulnerabilidades de los establecimientos de salud de la Microred de Salud Cono Sur y Cono Norte; Metodología, estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, con diseño observacional transversal; población todos los profesionales que laboran en la Microred Cono Sur y Cono Norte, la muestra fue de 48

profesionales de enfermería; Resultados: Conclusión: el 85,42% son mujeres, el 29,17% tiene más de 15 años trabajando, en cuanto a las diferentes vulnerabilidades el 75,00% de los profesionales de enfermería presentan baja vulnerabilidad en cuanto al nivel de conocimiento.

Aquino N. (13), "Nivel de conocimiento del personal de salud y su relación con el manejo de víctimas en casos de sismos en el C.S. Leoncio Prado de Tacna 2015", 2016; su Objetivo fue determinar el nivel de conocimiento del personal de salud y su relación con el manejo de víctimas en casos de un sismo en el C. S. Leoncio Prado; Metodología: tuvo el método cuantitativo, relacional tipo descriptivo de corte transversal; población todo el personal de salud, la muestra fue de 39 miembros del personal de salud; Conclusión: (51,3%) presenta un nivel de conocimiento bajo, el personal demuestra un manejo desfavorable de víctimas en caso de sismo, se caracteriza porque: siempre organizan las áreas de parto y triaje (46,2%), siempre se han organizado de manera tal que los miembros del equipo de triaje no abandonaron el área (43,6%).

Lara J. (14), "Nivel de conocimiento y nivel de aplicabilidad del Plan de Gestión en Desastre en el Sector salud y educación. Tacna, 2015", 2016; su Objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y nivel de aplicabilidad del plan de gestión de riesgo en desastres en el sector salud y educación. Tacna 2015; Metodología, investigación de tipo descriptivo, prospectivo, transversal y relacional; población todos los trabajadores del sector salud y educación, la muestra fue de 20 representantes del sector salud y educación; Conclusión: el 40% tiene un conocimiento muy bueno del Plan de

Gestión de Riesgo de Desastre en el sector educación y; un 70% muy bueno en el sector salud; un 50% de nivel de aplicabilidad alto en el sector educación y 80% nivel de aplicabilidad en el sector salud.

2.1.3. Antecedentes locales

No se evidencio investigaciones a nivel regional y local.

2.2. Marco teórico.

2.2.1. Bases conceptuales

2.2.1.1. Conocimiento

Proceso en virtud del cual la realidad se refleja y se reproduce en el pensamiento humano; dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica. El fin del conocimiento estriba en alcanzar la verdad objetiva. En el proceso del conocimiento, el hombre adquiere saber, se asimila conceptos acerca de los fenómenos reales, va comprendiendo el mundo circundante. Dicho saber se utiliza en la actividad práctica para transformar el mundo, para subordinar la naturaleza a las necesidades del ser humano. El conocimiento y la transformación práctica de la naturaleza y de la sociedad son dos facetas de un mismo proceso histórico, que se condicionan y se penetran recíprocamente (15) (16).

El conocimiento es, en forma simplificada, el resultado del proceso de aprendizaje. Es aquel producto final que queda guardado en el sistema cognitivo, principalmente en la memoria, después de ser ingresado por medio de la percepción, acomodado y asimilado a las estructuras cognitivas y a los conocimientos previos con los que el sujeto cuenta (17).

Tipos de conocimiento

Según Jhon Locke hay tres niveles de conocimiento:

- Intuitivo: Según Locke, este tipo de conocimiento es el más seguro y claro que la mente alcanza. El conocimiento intuitivo surge cuando se percibe inmediatamente el acuerdo o desacuerdo de las ideas sin que se dé algún proceso de mediación.
- Demostrativo: Este conocimiento se da, según Locke, cuando se establece el acuerdo o desacuerdo entre dos ideas acudiendo a otras que actúan de mediadoras a lo largo de un proceso discursivo. De este modo, este conocimiento es una seguidilla de intuiciones que permitirían demostrar el acuerdo o desacuerdo entre las ideas.
- Sensible: Este tipo de conocimiento es el que se tiene sobre las existencias individuales, que están más allá de nuestras ideas, permite conocer las cosas sensibles (19).

Características del conocimiento

Para Andreu y Sieber (2 000), lo fundamental son básicamente tres características: - El conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia, es decir, de su propio "hacer", ya sea físico o intelectual. - Su utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento "se consuma" como ocurre con otros bienes físicos, permite "entender" los fenómenos que las personas perciben. - Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento

porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos, incluso cambiándolos si es posible (20).

2.2.1.2. Actitudes

Las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí. Las opiniones son ideas que las personas poseen sobre un tema y no tienen por qué sustentarse en una información objetiva. Por su parte, los sentimientos son reacciones emocionales que se presentan ante un objeto o grupo social. Las conductas son tendencias a comportarse según opiniones o sentimientos propios. Las actitudes orientan los actos si las influencias externas sobre lo que se dice o hace tienen una mínima incidencia (21).

Según Rokeach (1968), citado por Gross en 1992, una actitud es una orientación o disposición aprendida hacia un objeto o situación, que proporciona una tendencia a responder de manera favorable o desfavorable hacia el objeto o situación. El aprendizaje puede no estar basado en la experiencia personal sino que puede adquirirse a través de aprendizaje observacional o identificación (21).

Componentes de las actitudes

- Cognoscitivo (pensamiento): Para que exista una actitud, es necesario que exista también los datos e información acerca del objeto. - Afectivo (emocional): Son las sensaciones que el objeto produce en el sujeto. Es el componente más característico de las actitudes.

- Conductual (comportamiento): Es la disposición o tendencia a manifestar los pensamientos y emociones hacia los objetos de una determinada manera (22).

Las actitudes tienen diversas propiedades entre las que destacan:

- Actitud Desfavorable: Es cuando el sujeto evita el objeto, motivo de la actitud, se presenta el recelo, la desconfianza y generalmente lleva a la persona a un estado de tensión constante. - Actitud indiferente: Es un sentimiento de apatía, el sujeto no muestra aceptación ni rechazo al objeto, prevalece el desinterés, la rutina y en muchos casos el aburrimiento.

- Actitud Favorable: Consiste en estar de acuerdo con lo que se realiza, es decir, el sujeto muestra cierta tendencia de acercamiento hacia el objeto; generalmente está unido con los sentimientos de apoyo, ayuda y comprensión.

Existen cuatro tipos principales de escalas: Escala Thurstone, Guttman, Osgood y de Likert; la Escala de Likert es un tipo de instrumento de medición o de recolección de datos que se dispone en la investigación social para medir actitudes. Es una estructura que presenta un conjunto de ítems bajo la forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se solicita la reacción (favorable o desfavorable, positiva o negativa) de los individuos. En consecuencia, este tipo de escala mide actitudes, es decir, que se emplea para medir el grado en que se da una actitud o disposición de los encuestados sujetos o individuos en los contextos sociales particulares. El objetivo es agrupar numéricamente los datos que se expresen en forma verbal, para poder luego operar con ellos,

como si se tratará de datos cuantitativos para poder analizarlos correctamente (23).

2.2.1.3. Desastres

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), define a los desastres como alteraciones o daños de diversos tipos (a la salud, los bienes, el medio ambiente, etc.), que demanda respuesta inmediata de la comunidad afectada pero que supera la capacidad de respuesta de la comunidad afectada. A diferencia de una emergencia, la característica principal del desastre es que exige el apoyo externo: de otra institución, otra ciudad o región, etc. Los desastres son eventos extraordinarios que originan destrucción considerable de bienes materiales y pueden dar por resultado muerte, lesiones físicas y sufrimiento humano. Estos sucesos pueden ser causados por el hombre o naturales (24).

Clasificación del desastre

Según la Organización de Naciones Unidas (ONU), han clasificado los desastres en dos tipos principales, los desastres naturales y tecnológicos.

- Desastres naturales: Son los desastres producidos por la fuerza de la naturaleza, entre estos tenemos:

Desastres generados por procesos dinámicos en el interior de la tierra:

1. Sismos: Son los movimientos de la corteza terrestre que generan deformaciones intensas en las rocas del interior de la tierra, acumulando energía que súbitamente es liberada en forma de ondas que sacuden la

superficie terrestre.

2. Tsunamis: Movimiento de la corteza terrestre en el fondo del océano, formando y propagando olas de gran altura.

3. Erupciones Volcánicas: Es el paso del material, cenizas y gases del interior de la tierra a la superficie.

Desastres generados por procesos dinámicos en la superficie de la tierra:

- Deslizamiento de Tierras: Que ocurren como resultado de cambios súbitos o graduales de la composición, estructura, hidrología o vegetación

de un terreno en declive o pendiente.

- Derrumbes: Es la caída de una franja de terreno que pierde su estabilidad o la destrucción de una estructura construida por el hombre.

- Aludes: Masa de nieve que se desplaza pendiente abajo.

- Aluviones: Flujos de grandes volúmenes de lodo, agua, hielo, rocas, originados por la ruptura de una laguna o deslizamiento de un nevado.

- Huaycos: Desprendimientos de lodo y rocas debido a precipitaciones pluviales, se presenta como un golpe de agua lodosa que se desliza a gran velocidad por quebradas secas y de poco caudal arrastrando piedras

y troncos.

Desastres generados por fenómenos meteorológicos o hidrológicos:

- Inundaciones: Invasión lenta o violenta de aguas de río, lagunas o lagos, debido a fuertes precipitaciones fluviales.

- Sequías: Deficiencia de humedad en la atmósfera por precipitaciones pluviales irregulares o insuficientes.
- Heladas: Producidas por las bajas temperaturas, causando daño a las plantas y animales.
- Tormentas: Producidos por descargas eléctricas en la atmósfera.
- Granizadas: Precipitación de agua en forma de gotas sólidas de hielo.
- Tornados: Vientos huracanados.
- Huracanes: Son vientos que sobrepasan más 24 Km./h como consecuencia de la intracción del aire caliente y húmedo.

Desastres de origen biológico:

- a) Plagas: Son calamidades producidas en las cosechas por ciertos animales.
- b) Epidemias: Son la generalización de enfermedades infecciosas a un gran número de personas y en un determinado lugar.
- Desastres tecnológicos
- Incendios.
- Explosiones.
- Derrames de Sustancias Químicas.
- Contaminación Ambiental.
- Guerras.
- Subversión.
- Terrorismo. (25)

Ciclo del desastre

El ciclo de los desastres, se analiza y estudia, en forma sistemática como una secuencia cíclica de etapas que se relacionan entre sí, y que se agrupan en tres fases: antes, durante y después (26).

- 1ra Fase: Antes del desastre / Fase Pre Impacto: Esta es la fase más importante del ciclo ya que permite reducir la vulnerabilidad a través de los preparativos para una adecuada respuesta y de esta forma mitigar y disminuir el daño que los desastres producen. Comprende las etapas de:

- Prevención: Conjunto de acciones cuyo objeto es impedir o evitar la ocurrencia de daños. Para lograrlo debe intervenir la amenaza o la vulnerabilidad, o ambas hasta lograr mínimos niveles de riesgo. -

Mitigación: conjunto de acciones cuyo objeto es reducir los riesgos. En este caso, el riesgo debe reducirse hasta niveles aceptables. -

Preparación: conjunto de medidas y acciones cuyo objetivo es reducir al máximo la pérdida de vidas humanas y otros daños, organizando oportuna y adecuadamente la respuesta y la rehabilitación.

- 2da Fase: Durante el desastre / Fase de impacto: Esta fase comprende la etapa de respuesta, donde se desarrollan todas las acciones ante un evento adverso, comprende acciones de evacuación, búsqueda, rescate, de asistencia sanitaria y otras que se realizan durante el tiempo que la comunidad se encuentra desorganizada y los servicios básicos no funcionan. Esta etapa tiene como objetivos: salvar vidas, reducir el sufrimiento y disminuir pérdidas. Comprende la etapa de: a) Respuesta: es compleja, porque además de la gran cantidad de entidades que participan, el problema mayor radica en la toma de decisiones sin medir sus repercusiones.

- 3ra Fase: Después del desastre / Fase post impacto: Es el conjunto de actividades posteriores. Comprende las etapas de: - Rehabilitación: Es una etapa inmediata de restablecimiento y rehabilitación y a pocos días de acaecido el desastre y que comprende la restitución de los servicios vitales de la comunidad afectada es decir la preparación del daño físico, social y económico. - Reconstrucción: Consiste en la reparación de la infraestructura y la restauración del sistema de producción y a mediano o largo plazo con miras a alcanzar o superar el nivel de desarrollo existente antes del evento. Dependiendo de la magnitud del desastre puede durar meses o años.

SISMO

Según el Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI), los sismos son vibraciones ondulatorias de la corteza terrestre ocasionadas por el choque de las placas tectónicas en el interior de la tierra (27).

Los sismos son el resultado de movimientos de la corteza terrestre, que generan deformaciones en las rocas del interior de la tierra y acumulan energía que es liberada súbitamente en forma de ondas que sacuden la superficie. La capacidad de destrucción de un sismo depende de la combinación de magnitud, distancia del hipocentro, características de suelo (en especial su capacidad de amplificar las ondas del sismo), resistencia de los elementos físicos y grado de preparación de las personas. Generalmente los sismos ocurren en zonas de debilidad de la corteza terrestre que se conocen como fallas geológicas (27).

Causas del sismo

Aunque la interacción entre Placas Tectónicas es la principal causa de los sismos no es la única. Cualquier proceso que pueda lograr grandes concentraciones de energía en las rocas puede generar sismos cuyo tamaño dependerá, entre otros factores, de qué tan grande sea la zona de concentración del esfuerzo. Las causas más generales se pueden enumerar según su orden de importancia en: Tectónica: Son los sismos que se originan por el desplazamiento de las placas tectónicas que conforman la corteza.

Volcánica: Es poco frecuente; cuando la erupción es violenta genera grandes sacudidas que afectan sobre todo a los lugares cercanos.

Hundimiento: Cuando al interior de la corteza se ha producido la acción erosiva de las aguas subterráneas, va dejando un vacío, el cual termina por ceder ante el peso de la parte superior.

Deslizamientos: El propio peso de las montañas es una fuerza enorme que tiende a aplanarlas y que puede producir sismos al ocasionar deslizamientos a lo largo de fallas, pero generalmente no son de gran magnitud.

Explosiones atómicas: Realizadas por el ser humano y que al parecer tienen una relación con los movimientos sísmicos (28).

Valoración de los sismos

Escala de magnitud o de Richter: Representa a la escala que mide el total de la energía liberada en el foco sísmico y originalmente corresponde a la escala de Richter, propuesta por el autor en el año 1935. Es una escala logarítmica, lo que hace que los niveles asignados no tengan un comportamiento lineal y permiten medir sismos muy pequeños hasta los que alcanzarían valores en magnitud del orden de

6.5 ML (llamada también escala de magnitud local, de ahí sus siglas “ML”). En la actualidad la escala de magnitud más acertada y más utilizada es la escala de magnitud de momento (Mw) en razón que permite medir sin restricción sismos pequeños y grandes como el ocurrido en Japón en el año 2011.

- Menos de 3.5: generalmente no se siente, pero es registrado - 3.5 a 5.4: Puede sentirse, pero solo causa daños menores.
- 5.5 a 6.0: Ocasiona daños ligeros a edificios. - 6.1 a 6.9: Ocasiona daños severos en áreas muy pobladas.
- 7.0 a 7.9: Causa graves daños.
- 8 o mayor: Destrucción total a comunidades cercanas (29) (30).

Comité Operativo de Emergencia (COE)

Es la organización funcional que adopta el comité de la Oficina de Gestión Riesgos y Desastres, para administrar la emergencia y realizar la inmediata toma de decisiones centralizando la información de los daños producidos por las emergencias. Presenta diversas funciones como atender las necesidades básicas de los damnificados, evalúa los daños, determina las necesidades de la población, racionaliza y distribuye los recursos logísticos, mantiene comunicación permanente con las direcciones regionales de defensa civil y con el Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI), evacua a la población a zonas seguras ante peligros inminentes, solicita apoyo técnico y logístico complementario si el caso lo requiere (31).

Brigadas operativas en un sismo

Según el Ministerio de Salud (MINSA – 2009) refiere que las brigadas operativas en un sismo son grupos humanos que han recibido capacitación y adiestramiento para situaciones complementarias de atención médica de las víctimas (32)(33).

2.3. Definición de términos

- Conocimiento

El conocimiento es, en forma simplificada, el resultado del proceso de aprendizaje. Es aquel producto final que queda guardado en el sistema cognitivo, principalmente en la memoria, después de ser ingresado por medio de la percepción, acomodado y asimilado a las estructuras cognitivas y a los conocimientos previos con los que el sujeto cuenta (17).

- Actitud

Son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí (21).

- Desastre

Es todo suceso que ocasiona demandas que exceden la capacidad de respuesta de la comunidad afectada, son situaciones imprevistas que 47 representan serias e inmediatas amenazas para la salud pública o cualquier situación de salud pública que pone en peligro la vida o salud de una cantidad significativa de personas y exige la acción inmediata (24).

- Sismo

Son vibraciones ondulatorias de la corteza terrestre ocasionadas por el choque de las placas tectónicas en el interior de la tierra. Los sismos son el resultado de movimientos de la corteza terrestre, que generan deformaciones en las rocas del interior de la tierra y acumulan energía que es liberada súbitamente en forma de ondas que sacuden la superficie (27).

- Capacidad de respuesta

Consiste en la toma de decisiones y acciones durante e inmediatamente después de la ocurrencia de una situación de emergencia o desastre, incluyendo acciones de evaluación de daños, asistencia inmediata y rehabilitación, a través de los Centro de Operaciones de Emergencia en el ámbito local, regional y nacional (35).

CAPÍTULO III.

METODOLOGIA

3.1. Tipo de estudio

Según la intervención del investigador el estudio fue observacional, solo se observa y se describe en forma precisa los fenómenos, sin intervención del investigador. (36)

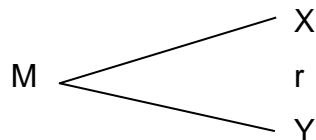
Según la planificación de la medición de la variable de estudio fue retrospectivo, porque se empleó datos secundarios de mediciones no planeadas en donde ciertamente no se tuvo control de los sesgos de medición.

Según el número de mediciones de la variable de estudio fue longitudinal, porque los instrumentos se aplicarán en dos momentos y las variables se medirán más de una sola vez.

Según el número de variables estudiadas fue analítica, porque el estudio se trabaja con dos variables, buscando relación bivariado.

3.1. Diseño de estudio

Para efecto de la investigación se consideró el diseño descriptivo relacional: (37)



Dónde:

M = Población Muestral

X =Variable calidad de atención de enfermería.

y = Variable satisfacción percibida

r= La relación probable entre las variables

3.2. Población

La población de estudio estuvo conformada por los usuarios adultos de 20 a 60 años, con un total de 4677 usuarios.

3.3. Muestra

Se trabajó con una muestra de 91 pobladores.

3.4. Instrumentos de recolección de datos

Encuesta para medir el nivel de conocimiento y la escala de liker para medir las actitudes

3.5. Procedimiento

- Revisión de los datos. Se examinó en forma crítica cada uno de los instrumentos de recolección de datos que se utilizarán; asimismo, se realizará el control de calidad a fin de hacer las correcciones necesarias.
- Codificación de los datos. Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según las variables del estudio.
- Clasificación de los datos. Se ejecutó de acuerdo a las variables de forma categórica, numérica y ordinal.
- Presentación de datos. Se presentó los datos en tablas académicas y en figuras de las variables en estudio.

3.6. Análisis de los datos

La información se registró en un formato de captura para ser almacenado posteriormente en una base de datos, la cual será el SPSS 23. Las variables de exposición se distribuyeron en factores preconceptionales, Factores maternos y factores ambientales.

Para el análisis estadístico se presentó las frecuencias absolutas y relativas para las variables cualitativas, mientras que para las variables cuantitativas se obtuvo las medidas de tendencia central y de dispersión. Para relacionar las variables categóricas se empleará el chi cuadrado y la prueba exacta de Fisher; para relacionar variables cuantitativas de distribución no normal, se empleó la prueba de U de Mann-Whitney.

CAPÍTULO IV.

RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo de los resultados

Cuadro N° 01.

Descripción de la distribución según edad de los pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

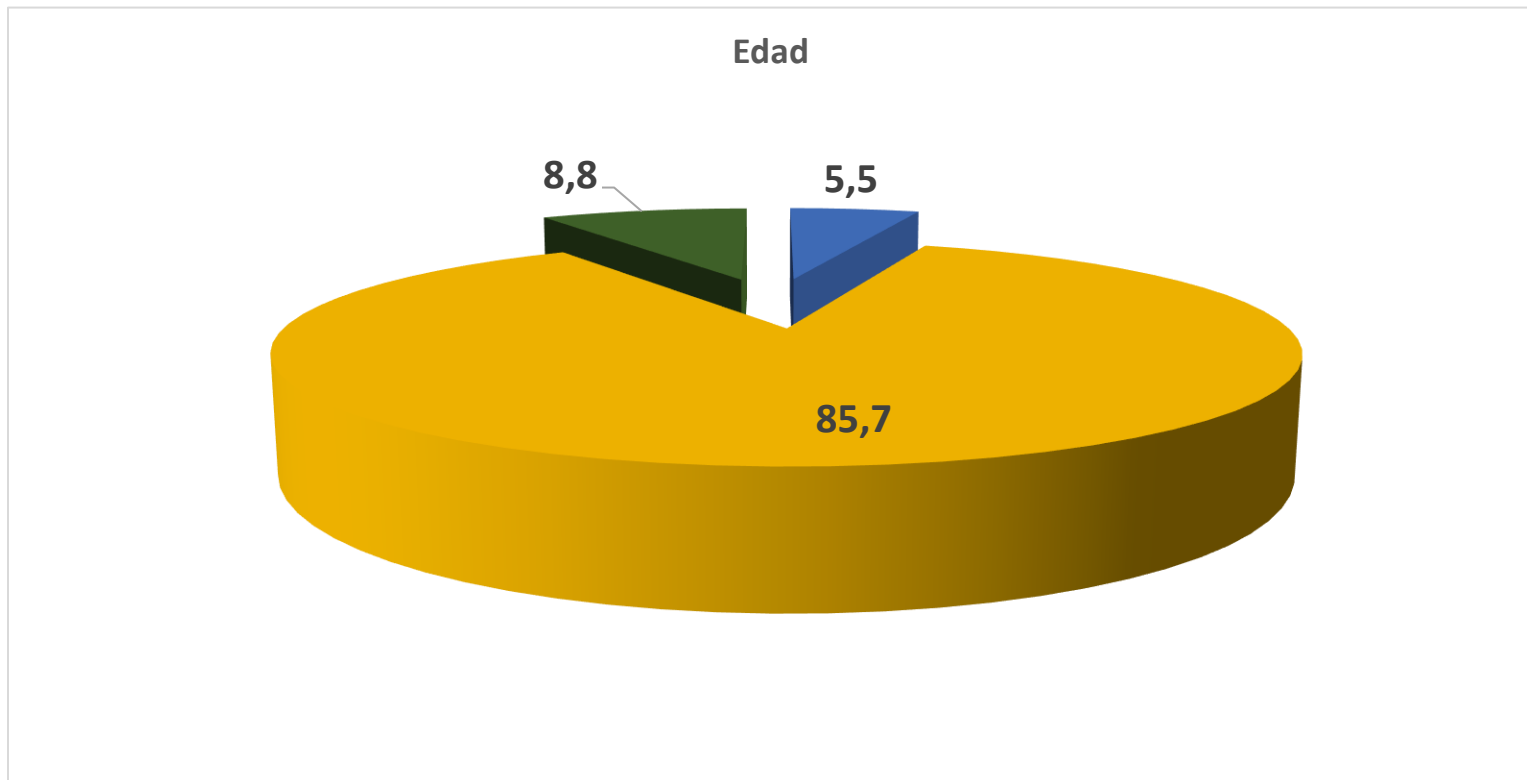
Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
12 a 17 años	5	5,5	5,5	5,5
18 a 29 años	78	85,7	85,7	91,2
Mayores de 30 años	8	8,8	8,8	100,0
Total	91	100,0	100,0	

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En la presente tabla se evidencia que la edad de los pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco están distribuidos de la siguiente forma: grupo de madres de 18 a 29 años representan el 85,7%; seguido de un 8,8% de madres mayores de 30 años, y un 5,5% de adolescentes entre de 12 a 17 años.

Grafico N° 01.

Descripción de la distribución según edad de los pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.



Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Cuadro N° 02.

Descripción de la distribución según la procedencia de los pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

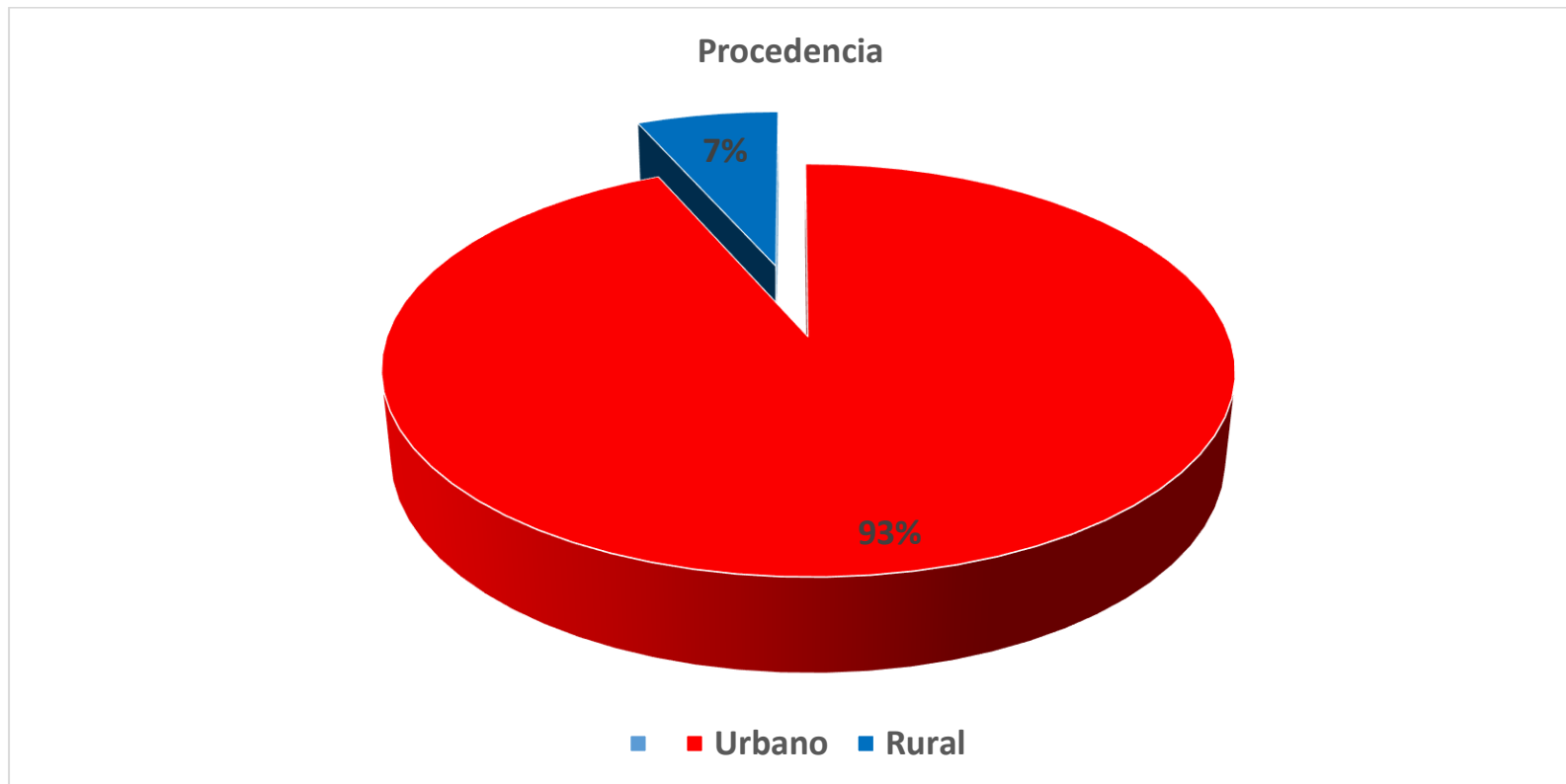
PROCEDENCIA	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Urbano	85	93,4	93,4	93,4
Rural	6	6,6	6,6	100,0
Total	91	100,0	100,0	

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En la presente tabla se evidencia que respecto a la procedencia el grupo de madres con mayor proporción proviene de las zonas urbanas con un 93.4% el cual es seguido con un 6.6% de madres que provienen de zonas rurales.

Grafico n° 02.

Descripción de la distribución según la procedencia de los pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.



Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Cuadro N° 03.

Descripción de la distribución según la religión de los pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

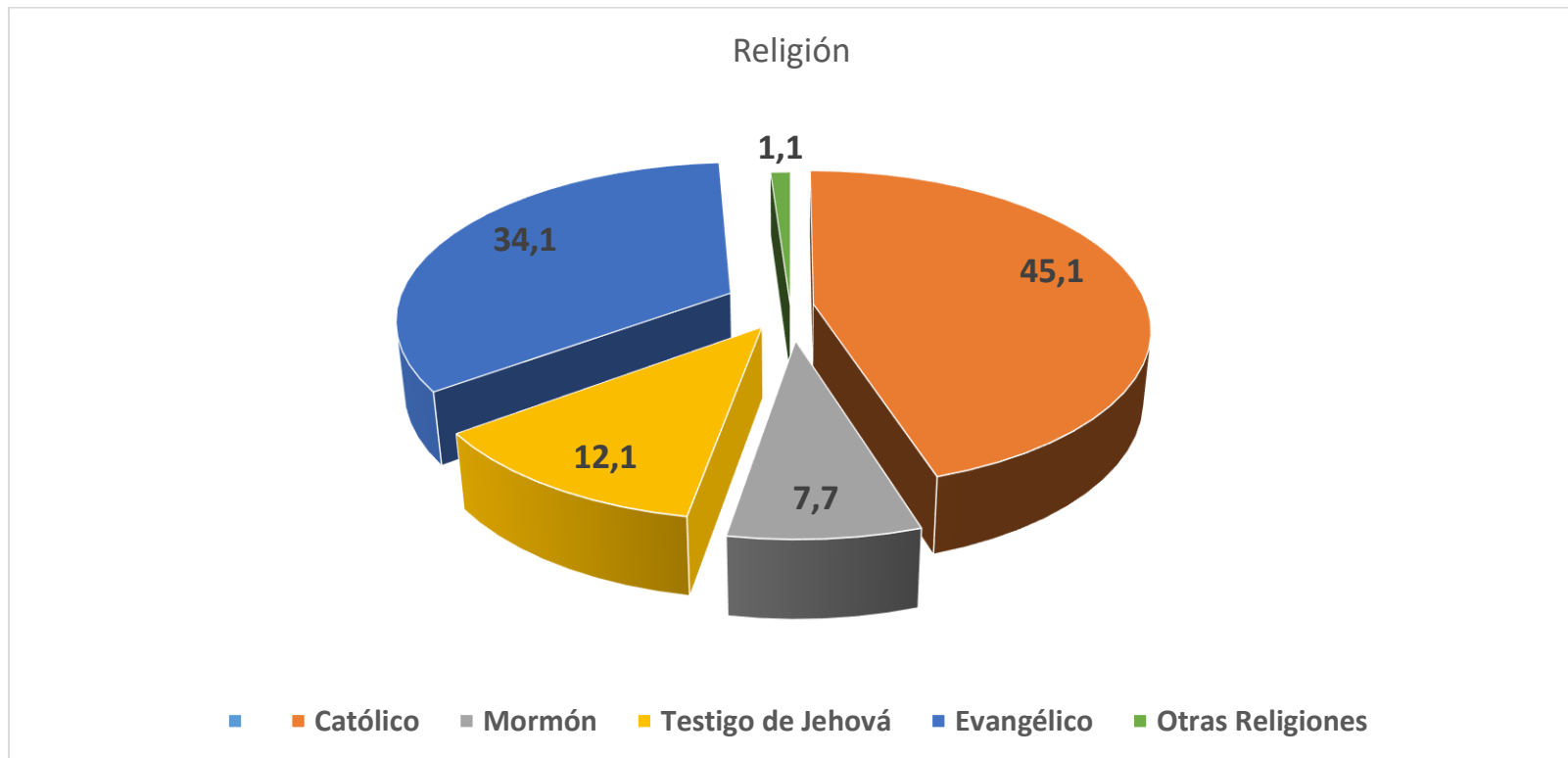
RELIGION	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Católico	41	45,1	45,1	45,1
Mormón	7	7,7	7,7	52,7
Testigo de Jehová	11	12,1	12,1	64,8
Evangélico	31	34,1	34,1	98,9
Otras Religiones	1	1,1	1,1	100,0
Total	91	100,0	100,0	

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En la presente tabla se evidencia que respecto al tipo de religión un 45.1% de las madres son de la religión católica; un 34.1% son evangélicos; un 12.1% son testigos de jehová; un 7.7% son mormones y un 1.1% derivan de otras religiones.

Grafico N° 03.

**Descripción de la distribución según la religión de los pobladores del Asentamiento Humano La Florida –
Las Moras - Huánuco 2015.**



Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Cuadro N° 04.

**Descripción de la distribución según el nivel de conocimiento sobre
desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La
Florida – Las Moras - Huánuco 2015**

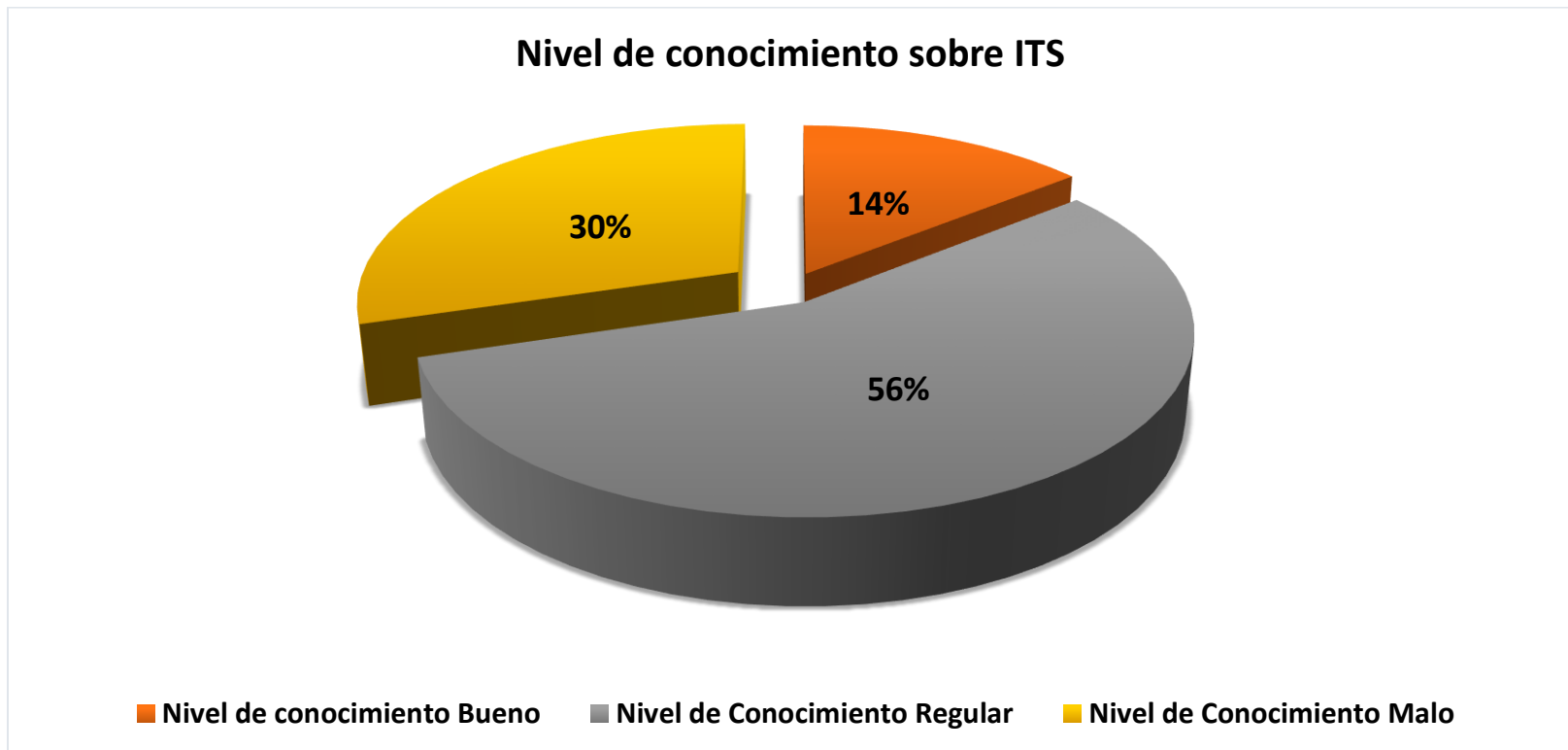
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento Bueno	13	14,3	14,3	14,3
Nivel de Conocimiento Regular	51	56,0	56,0	70,3
Nivel de Conocimiento Malo	27	29,7	29,7	100,0
Total	91	100,0	100,0	

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En la presente tabla se evidencia que un 56% de los pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco tienen un nivel de conocimiento regular; un 29.7% tienen nivel de conocimiento malo y solo un 14.3% de las madres tienen un nivel de conocimiento bueno.

Grafico N° 04.

Descripción de la distribución según el nivel de conocimiento sobre desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.



Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Cuadro N° 05.

Descripción de la distribución según las actitudes sobre desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

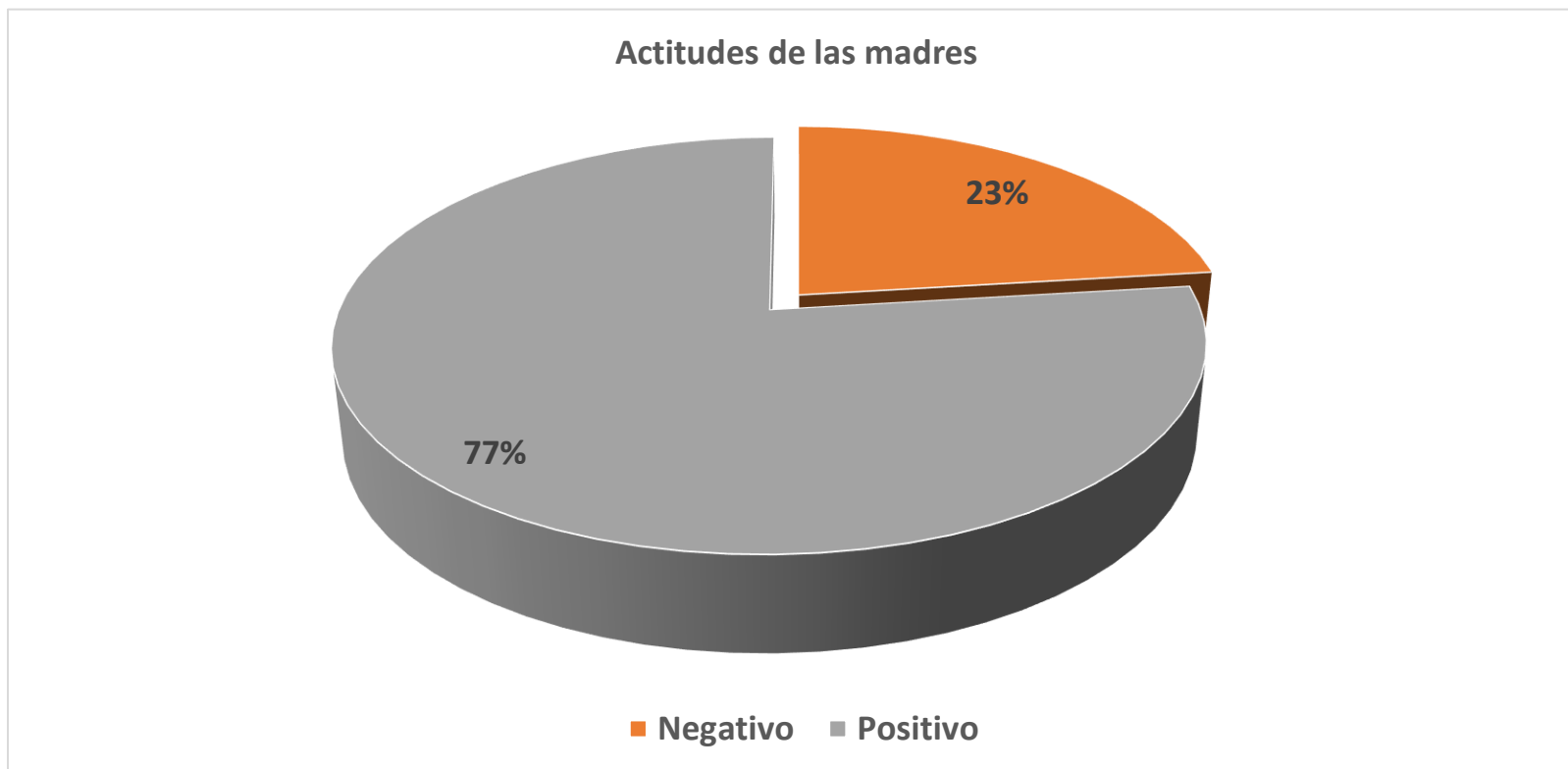
ACTITUDES	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Negativo	21	23,1	23,1	23,1
Positivo	70	76,9	76,9	100,0
Total	91	100,0	100,0	

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En la presente tabla se evidencia que el grupo de madres con mayor proporción es representado por los pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco que tienen actitudes positivas hacia la prevención de los desastres naturales con 76.9%; mientras que solo un 23.1% de las madres tienen actitudes negativas hacia la prevención de los desastres naturales.

Grafico N° 05.

Descripción de la distribución según las actitudes sobre desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.



Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

4.2. Estadística inferencial.

Cuadro N° 06.

Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015

Actitud	Nivel de conocimiento			Total	X ²	P
	Bueno	Regular	Malo			
Negativo	5	7	9	21	5,846	0,049
Actitud Positivo	8	44	18	70		
Total	13	51	27	91		

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Como se evidencia los valores esperados son menores que 25%, por ello es adecuada aplicar la prueba estadística chi cuadrado. Al revisar la significancia asintótica bilateral (P) de chi cuadrado este nos brinda un valor de 0,049 el cual es menor que 0,05 con lo cual se evidencia estadísticamente que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

CAPÍTULO V.

5. CONCLUSIONES RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. Se evidencia que el grupo de adolescentes de mayor proporción fue el grupo con el intervalo de 15 a 17 años que represento un 85,7%, seguido de un 8,8% de alumnos mayores de 17 años, y un 5,5% de adolescentes entre de 12 a 14 años. La mayor proporción en relación al género lo represento el sexo masculino con un 71,4%, seguido de un 28,6% del sexo femenino. La procedencia del grupo de adolescentes con mayor proporción proviene de las zonas urbanas con un 93.4% el cual fue seguido con un 6.6% de adolescentes que provienen de zonas rurales. Respecto al tipo de religión un 45.1% de adolescentes son de la religión católica; un 34.1% son evangélicos; un 12.1% son testigos de jehová; un 7.7% son mormones y un 1.1% derivan de otras religiones.
2. Respecto al nivel de conocimiento sobre sobre desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida se evidencia que un 56% tienen un nivel de conocimiento regular; un 29.7% tienen nivel de conocimiento malo y solo un 14.3% de los alumnos tienen un nivel de conocimiento bueno.
3. Y en relación a las actitudes sobre desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida, la mayor proporción es representada por pobladores que tienen actitudes positivas con 76.9%; mientras que solo un 23.1% de los adolescentes tienen actitudes negativas.

4. Se evidencia que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre desastres naturales en pobladores del Asentamiento Humano La Florida – Las Moras - Huánuco 2015.

5.2. Recomendaciones.

- Fortalecer en la capacitación continua a los pobladores del Asentamiento Humano La Florida, poniendo énfasis en el conocimiento de planes y normativas, a través de cursos y talleres, con prácticas como por ejemplo el simulacro, con la finalidad que haya mejoras y que asegure una adecuada capacidad de respuesta ante un desastre como el sismo.
- Fortalecer la capacitación en el tema de capacidad de respuesta ante un desastre, siendo de mayor interés el desastre de origen sísmico, así mismo realizar evaluaciones periódicas, a fin de reconocer alguna dificultad que presente el personal de salud; promover la concientización al personal de salud, cuando se realice un simulacro, ya que es una práctica que ayudaría en el actuar ante un sismo.
- Fortalecer en el personal de salud competencias que desarrollen una actitud favorable en el componente cognitivo, afectivo y conductual, a través de talleres que ayudaran a mejorar la capacidad de respuesta ante un sismo. Poniendo énfasis en el componente conductual, ya que dicho componente servirá de gran ayuda, para mejorar en el actuar ante un desastre de origen sísmico.
- Promover el desarrollo de una cultura de prevención ante desastres, que es importante para que en el momento de una emergencia o desastre se pueda actuar de la mejor manera a fin de evitar pérdidas humanas, porque las demandas actuales de salud en el país exigen profesionales

de calidad en el campo de enfermería acorde a los avances tecnológicos y científicos.

- Que se facilite documentación del Establecimiento de Salud cuando este sea requerido para fines de estudio, en un plazo adecuado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Scielo / Revista Cubana de higiene y epidemiológica: Seguridad del agua en situaciones de emergencia y desastres, 2010. [Fecha de acceso 5 de mayo del 2018]. URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032010000100010
2. News/mundo: Los 10 terremotos mas potentes y mortíferos de la historia en America Latina. 2017 [Fecha de acceso 15 de agosto del 2018]. URL disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticiasamerica-latina-41343606>
3. Correo/Tacna: Especialista advierte: se cumplirán 150 años sin terremotos en Tacna. 2018 [Fecha de acceso 18 de diciembre del 2018]. URL disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/tacna/especialista-advierter-que-terremoto-de-9-grados-dejara-muerte-ydestruccion-822141/>
4. Correo/Tacna: Centro de Salud San Francisco da un paso para convertirse en hospital, 2016. [Fecha de acceso 6 de mayo del 2018]. URL disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/tacna/tacna-centro-de-salud-san-francisco-da-un-paso-para-convertirse-en-hospital-718012/>
5. Castillo V., 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 para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Ibarra – Ecuador: Universidad 85 Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería, 2017.

6. Yáñez J., Capacidad de respuesta del personal de emergencia del Hospital San Francisco de Quito del Instituto Ecuatoriano de seguridad social frente a un evento adverso de víctimas en masa mediante la ejecución de simulacros en el período del 2017-mayo del 2017; [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]; Quito – Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Medicina, 2017.
7. ZuaZua D., Actitudes y Conocimientos del personal de enfermería de cuidados intensivos ante desastres internos en el Hospital Universitario Central de Asturias España, [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]; España: Universidad de Oviedo, 2015.
8. Díaz I., “Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre desastre por sismo, en el Hospital de Ventanilla, Lima-Perú, agostonoviembre 2017” [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Lima – Perú: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, 2 017.
9. Chura N., Conocimientos y actitudes del profesional de enfermería sobre la respuesta ante un desastre por sismo en el hospital Ilo. Moquegua 2016. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Ilo, Moquegua – Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad Ciencias de la Salud, Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, 2016.
10. Ocharán J., Nivel de conocimiento del Plan Hospitalario y medidas de acción frente a situaciones de desastre en el Hospital Nacional Cayetano Heredia: año 2013 [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería].

Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana; 2013.

11. Maita, A., Conocimientos del personal de salud sobre la respuesta ante un desastre por sismo, en el Centro de Salud Señor de los Milagros. Huaycán, Lima, Perú 2013” [Tesis para optar el Título de Segunda Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana, Escuela de Post-Grado; 2014.
12. Vargas M., Investigación Gestión del Cuidado de Enfermería de las vulnerabilidades ante Desastres Socionaturales en la Microred de Salud Cono Sur y Cono Norte – Tacna, Tacna – Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; 2017.
13. Aquino N., Nivel de conocimiento del personal de salud y su relación con el manejo de víctimas en casos de sismos en el C.S. Leoncio Prado de Tacna 2015, [Tesis para optar el Título de Segunda Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Tacna – Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud, Sección de Segunda Especialidad en Enfermería, 2016.
14. Lara J., Nivel de conocimiento y nivel de aplicabilidad del Plan de Gestión en Desastre en el Sector salud y educación. [Tesis para 87 optar el Título de Segunda Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Tacna, 2015.

15. Meriño J., Vasquez M., Simonetti C., Palacio M. Nola Pender: el cuidado [en línea] 2012. [Fecha de acceso 15 Setiembre 2018]; URL disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nolapender.html>
16. EcuREd / Conocimiento con todos y para todos: conocimiento, 2018. [Fecha de acceso 4 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
17. Segarra M., Bou J., Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: Configuración del conocimiento estratégico, 2005. [Fecha de acceso 4 de junio del 2018]. URL disponible en: [file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downloads/DialnetConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043%20\(3\).pdf](file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downloads/DialnetConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043%20(3).pdf)
18. Scrib / Marco teórico: aprendizaje, 2018. [Fecha de acceso 4 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://es.scribd.com/document/327368393/Autores-deConocimiento>
19. Introducción a la Investigación / Unidad 1: ciencia y Conocimiento Científico, 2011. [Fecha de acceso 09 de julio del 2018]. URL disponible en: http://virtual.uptc.edu.co/ova/cursos/introInv/Unidad_1/pdf.pdf 88
20. Eumed. Tesis doctorales: características del conocimiento, 2007. [Fecha de acceso 4 de junio del 2018]. URL disponible en: <http://www.eumed.net/tesisdoctorales/2007/cavl/caracteristicas%20del%20conocimiento.htm>
21. Marco Teórico / Capítulo II: Actitudes, 2011. [Fecha de acceso 10 de julio del 2018]. URL disponible en:

<http://ri.ufg.edu.sv/jspui/bitstream/11592/6986/3/371.302%2081-L333r-Capitulo%20II.pdf>

22. Rosales E., conocimientos y actitudes del personal de emergencia sobre las medidas de acción ante un desastre por sismo – Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion Callao. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Chíncha Ica, 2015.
23. Metodología de la Investigación Científica/ Metodología de la investigación, pautas para hacer Tesis: Escala de Likert, 2018. [Fecha de acceso 10 de julio del 2018]. URL disponible en: <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2018/02/escala-delikert.html>
24. Ministerio de Salud / Salud comunicación y desastres: guía básica para la comunicación de riesgo, 2016. [Fecha de acceso 4 de junio del 2018]. URL disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000832cnt2016-05_guia-salud-comunicacion-desastres-isbn.pdf 89
25. Manual de atención de salud mental para víctimas de desastres. [Fecha de acceso 11 de mayo del 2018]. URL disponible en: <http://helid.digicollection.org/es/d/Jops28s/4.3.3.html#Jops28s.4.3.3>
26. Vargas L., Módulo de Sección segunda especialidad en cuidado enfermero en emergencias y desastres – ESEN – UNJBG, Tacna; 2016.
27. INDECI / Instituto Nacional de Defensa Civil: Sismo, 2018. [Fecha de acceso 21 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://www.indeci.gob.pe/contenido.php?item=MTk1>
28. OPS / Índice de seguridad hospitalaria: Guía para la evaluación de establecimientos de salud de mediana y baja complejidad, 2010 [Fecha de

- acceso 05 de junio del 2018]. URL disponible en:
https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/estudios_documentos/documentos/hs_frente_desastres/guias_pdfs/indice.pdf
29. EcuRed/ Conocimientos: Escala de Richter, 2018. [Fecha de acceso 10 de julio del 2018]. URL disponible en:
https://www.ecured.cu/Escala_de_Richter
30. SGM / Escalas de los sismos: escala de Mercalli, 2017. [Fecha de acceso 5 de junio del 2018]. URL disponible en:
https://www.sgm.gob.mx/Web/MuseoVirtual/Informacion_complementaria/Escalas-sismos.html
31. INDECI / Instituto Nacional de Defensa Civil: COE, 2018. [Fecha de acceso 5 de junio del 2018]. URL disponible en: <https://www.indeci.gob.pe/> 90
32. Flores R., Ortega L., Plan de Gestión del riesgo de desastre CLAS Centro de Salud San Francisco, Tacna; 2018.
33. Hospital Cayetano. Unidad funcional de gestión de riesgo / plan de respuesta ante emergencias y desastres, 2016. [Fecha de acceso 22 de junio del 2018]. URL disponible en:
http://www.hospitalcayetano.gob.pe/Inicio/images/stories/Dpto_Emergencia/Emergencia_Respuesta/rd_490_2015.pdf
34. Desastres Naturales: como se clasifican los desastres naturales, 2011. [Fecha de acceso 20 de junio del 2018]. URL disponible en:
<https://sites.google.com/site/desastresnaturalesencolombia/comose-clasifican-los-desastres-naturales>
35. INDECI/ Instituto Nacional de Defensa Civil: Plan Estratégico Institucional, 2007-2014. [Fecha de acceso 10 de julio del 2018]. URL disponible en:

<https://www.indeci.gob.pe/objetos/secciones/>

[MQ=/NQ=/lista/Ng=/MTU=/MTc=/3201108051532271.pdf](#)

36. Fonseca A, Martel S. Investigación científica en salud con enfoque cuantitativo. 1st ed. Huanuco : Unheval; 2012.
37. Aguilar S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco. 2006 enero-agosto; 11(2): p. 333-338.

ANEXO Nº 01

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANUCO FACULTAD DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE DESASTRES NATURALES

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PREVENCION DE DESASTRES NATURALES EN POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE LAS MORAS – HUANUCO 2015.

INTRODUCCION:

Reciba usted un cordial saludo, estamos desarrollando una investigación con la finalidad de *determinar el grado de conocimiento de la población* acerca de la prevención de desastres, por lo que le solicitamos su participación voluntaria para responder al siguiente cuestionario el cual tiene carácter anónimo, estrictamente confidencial. Responda con sinceridad a todas las preguntas.

Instrucciones: Marque con un (X) o escriba en la respuesta que crea conveniente.

I. DATOS GENERALES:

- Edad: _____años.
- Género: Mujer () Varón ()
- Estado Civil: Casado(a) () Soltero (a) () Separado/Divorciado () Otro ()
- Grado de Instrucción: Primaria () Secundaria () Superior () Otro ()
- Ocupación: Su casa () Independiente () Dependiente () Estudiante ()
- Número de miembros en la familia:
a. Ninguno () b. 1 a 2 miembros () c. 3 a 5 miembros () d. más de 6 ()

II. CONOCIMIENTOS:

1. ¿Sabe usted qué es un desastre natural?
a.- Sí b.- No

2. ¿Ha recibido información sobre desastres naturales como huaicos?
a.- Sí b.- No
Si su respuesta fue Si, mencione ¿Qué institución le ha brindado información?

3. ¿Ha participado en simulacros de huaicos en la Florida?
a.- Sí b.- No
Si su respuesta fue Si, mencione ¿Qué institución ha realizado el simulacro?

4. ¿Existe en la Florida alguna organización social de prevención de desastres naturales?
a.- Si b.- No
- 5.- ¿Realizan en la Florida actividades para la prevención de desastres naturales?
a.- Si b.- No
6. ¿Conoce usted qué fenómenos naturales pueden afectar a la Florida?
a.- Si b.- No
7. ¿Conoce usted que daños pueden ocasionar los fenómenos naturales en la Florida?
a.- Si b.- No
8. ¿La Municipalidad de Huánuco les ha comunicado que la Florida es zona de Alto Riesgo?
a.- Si b.- No
9. ¿Tiene conocimiento que instituciones brindan apoyo en caso de presentarse algún desastre natural?
a.- Si b.- No
- 10.- ¿En tu localidad existen zonas señalizadas de peligro y las rutas de evacuación ante caso de desastres naturales?.
a.- Si b.- No
- 11.- ¿Conoce usted las zonas seguras para evacuación en caso de huayco
a.- Si b.- No

ANEXO Nº 2

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANUCO FACULTAD DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO DE LA ACTITUD DEL POBLADOR (A) SOBRE DESASTRES NATURALES

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DE DESASTRES NATURALES EN POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE LAS MORAS – HUANUCO 2015.

INTRODUCCION:

Reciba usted un cordial saludo, estamos desarrollando una investigación con la finalidad de determinar la actitud de su persona acerca de la prevención de desastres, por lo que le solicitamos su participación voluntaria para responder al siguiente cuestionario el cual tiene carácter anónimo, estrictamente confidencial. Responda con sinceridad a todas las preguntas.

Instrucciones: Marque con un (x) o escriba en la respuesta que crea conveniente.

1. ¿Usted cree que es importante la capacitación y simulacros para afrontar desastres naturales en la Florida?

a.- Si b.- No

2.-¿ Usted cree que su localidad puede ser afectada por un desastre natural?

a.- Si b.- No

3.-¿ Usted cree que es necesario que debe organizarse la población para un eventual desastre natural?

a.- Si b.- No

4.-¿ Usted cree que es necesario capacitarse o participar en simulacros para casos de desastres naturales?

a.- Si b.- No

5.-¿ Usted cree que al momento de un desastre natural, funcionan o no funcionan todo lo aprendido en las capacitaciones y simulacros?

a.- Si Funcionan b.- No Funcionan

6.-¿ Usted disponen de tiempo para capacitarse en simulacros de desastres naturales?

a.- Si b.- No

7.-¿ Usted sabe qué hacer en casos de ocurrir un huaico fuerte en su zona?

a.- Si b.- No

8.-¿ Usted siente que a la Municipalidad Provincial de Huánuco o Gobierno Regional les importa si a ustedes les afecta un desastre natural fuerte en su zona?

a.- Si b.- No

9.-¿ Usted siente que a las autoridades de la Florida les importa si a ustedes les afecta un desastre natural fuerte en su zona?

a.- Si b.- No

10.-¿ Usted sabe qué hacer en casos de ocurrir un huaico fuerte en su zona?

a.- Si b.- No

11.-¿ Usted cree que los muros de contención en la Florida protegerán a la población en casos de ocurrir un huaico fuerte en su zona?

a.- Si b.- No

Gracias por su participación

ANEXO 03

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANUCO FACULTAD DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo los beneficios si participo en el proyecto. Asimismo he sido informado (a) de que su objetivo es de obtener información acerca de los conocimientos sobre desastre naturales y también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante
Nombre:
DNI: _____

Fecha

Investigador
Nombre:

Fecha



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN

HUANUCO PERU

FACULTAD DE ENFERMERIA

Av. Universitaria N° 601 - 607 Pabellón 3, 2do.Piso-Cayhuayna -Teléfono 59-1076



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL
TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los veintiocho días del mes de abril de 2017, siendo las dieciocho horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en los ambientes del Laboratorio de Enfermería de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0271-2017-UNHEVAL-D-FENF, para proceder con la evaluación de la Tesis titulada: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DE DESASTRES NATURALES EN POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE LA FLORIDA- ASENTAMIENTO HUMANO LAS MORAS - HUÁNUCO 2015**, de la Licenciada en Enfermería: **Mercedes NACION ALBINO**.

El Jurado Calificador está integrado por las siguientes docentes:

- Dra. María Villavicencio Guardia **PRESIDENTA**
- Mg. René Castro Bravo **SECRETARIA**
- Mg. Eudonia Alvarado Ortega **VOCAL**
- Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo **ACCESITARIA**

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: *..Aprobado...* por *..unanimidad..*, con el calificativo cuantitativo de *.....17.....* y cualitativo de *...muy bueno...* quedando *..Apto.....* para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.


.....
PRESIDENTE (A)


.....
SECRETARIO (A)


.....
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE POSTGRADO

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL:

Apellidos y Nombres: NACION ALBINO, MERCEDES
DNI: 46279545 Correo electrónico: mnacionalbino@gmail.com
Teléfonos: Celular 944645561.

Apellidos y Nombres: CELIS PEÑA Liliana
DNI: 45240058 Correo electrónico: eli_celis@hotmail.com
Teléfonos: Celular 944488279

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS:

POSTGRADO
Facultad de Enfermería Escuela Académico Profesional de Enfermería

Título Profesional obtenido:

Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres.

Título de la Tesis:

RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DE DESASTRES NATURALES EN POBLADORES DE LA LOCALIDAD DE LA FLORIDA - ASENTAMIENTO HUMANO LAS MORAS – HUANUCO 2015.

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (es):

Marcar (X)	Categoría de Acceso	Descripción del Acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, más no al texto completo

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional - UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya(n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

() 1 año

() 2 años

() 3 años

() 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Pillco Marca, 15 de setiembre de 2019.



Mercedes Nación Albino
DNI N° 46279545



Liliana Celis Peña
DNI N° 45240058