



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIO DE LA SALUD**

**Gestión de riesgos de desastres y capacidad de respuesta del
personal del hospital nivel III-1 del Cusco 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Hurtado Peña Silma (orcid.org/0000-0002-1825-8101)

ASESOR:

Mg. Ramirez Huerta Valiente Pantaleón (orcid.org/0000-0002-9297-056X)

COASESORA:

Mg. Cabrera Santa Cruz María Julia (orcid.org/0000-0002-5361-6541)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

Dedicatoria:

A Dios todo poderoso por todas las bendiciones que me brinda cada día de mi existencia. A mi padre y madre, quien siempre me inculcó el ejemplo de seguir adelante para poder cumplir mis metas y propósitos personales y profesionales. A mis hijo y esposo por la oportunidad de ser su madre y esposa, demostrarle la importancia de actuar como persona positiva, luchadora con valores y fé en Dios.

Agradecimiento:

A Dios, por la oportunidad, la sabiduría, paciencia y las bendiciones constantes que me ha permitido seguir adelante en este proceso. A la Universidad Cesar Vallejo, por ofrecerme la oportunidad de poder seguir superándome día a día y así cumplir con mis metas de superación personal y profesional. Al Mg. Valiente Pantaleón Ramirez Huerta, por la dedicación y paciencia para guiar mi aprendizaje durante esta etapa muy importante en vida.

Índice de contenido

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria:	ii
Agradecimiento:	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra y muestreo	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.5. Procedimiento	19
3.6. Método de análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIA	38
ANEXOS	45

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Dimensiones e Indicadores de la variable gestión de riesgos de desastres	16
Tabla 2 Dimensiones e Indicadores de la variable capacidad de respuesta	17
Tabla 3 Expertos validadores de los instrumentos de medición	18
Tabla 4 Confiabilidad Alfa de Cronbach	19
Tabla 5 Tabla cruzada de gestión de riesgos de desastres y capacidad de respuesta	21
Tabla 6 Correlación entre la gestión de riesgos de desastres y capacidad de respuesta	22
Tabla 7 Tabla cruzada de la estimación de riesgo y la capacidad de respuesta	23
Tabla 8 Correlación entre la estimación del riesgo y capacidad de respuesta	24
Tabla 9 Tabla cruzada de la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta	25
Tabla 10 Correlación entre la prevención y disminución del peligro y capacidad de respuesta	26
Tabla 11 Tabla cruzada de la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta	27
Tabla 12 Correlación entre la respuesta y rehabilitación y capacidad de respuesta	28
Tabla 13 Tabla cruzada de la reconstrucción y la capacidad de respuesta	29
Tabla 14 Correlación entre la reconstrucción y la capacidad de respuesta	30

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo, determinar la relación entre la gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta de personal del Hospital de nivel III-1 del Cusco 2022, donde el tipo de investigación fue aplicada, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de nivel descriptivo correlacional y de corte transversal donde la población de estudio estuvo conformada por 160 trabajadores de la entidad, se realizó el analizar los resultados descriptivos donde la gestión de riesgos de desastres fue calificada con porcentajes de 70.4% como regular mientras que el 67.7% calificaron la capacidad de respuesta como regular. Por otro parte según los resultados inferenciales, se realizó la prueba de normalidad y se estableció que los datos siguen una distribución no normal correspondiendo la utilización de estadística no paramétrica Rho de Spearman para las pruebas de hipótesis, teniendo como resultado que existe una relación altamente significativa con un p-valor=0.000 y un coeficiente de correlación de 0.761 que representa una correlación positiva moderada, determinando que si la gestión de riesgos mejora, esta repercutirá positivamente en la capacidad de respuesta del personal del hospital.

Palabras clave: Gestión de riesgos, capacidad de respuesta, resiliencia.

Abstract

The objective of this research is to determine the relationship between disaster risk management and the response capacity of the personnel of the level III-1 Hospital of Cusco 2022, where the type of research was applied, quantitative approach, non-experimental design, descriptive correlational and cross-sectional level where the study population consisted of 160 workers of the entity, the descriptive results were analyzed where the disaster risk management was rated with percentages of 70.4% as regular while 67.7% rated the response capacity as regular. On the other hand, according to the inferential results, the normality test was performed and it was established that the data follow a non-normal distribution corresponding to the use of Spearman's Rho non-parametric statistics for hypothesis testing, resulting in a highly significant relationship with a $p\text{-value}=0.000$ and a correlation coefficient of 0.761 which represents a moderate positive correlation, determining that if risk management improves, it will have a positive impact on the response capacity of hospital staff.

Keywords: *Risk management, response capacity, resilience.*

I. INTRODUCCIÓN

Las poblaciones con mayor vulnerabilidad a los desastres son aquellos que tienen altos índices de pobreza, entre el periodo de 1998 y 2018, el 91 % de las muertes relacionadas con fenómenos naturales como los desastres por lluvias torrenciales que tuvieron mayor incidencia en países de ingresos medios y bajos, con un 32% de eventos atmosféricos ocurrieron en estos países.(Banco-Mundial, 2021). El crecimiento poblacional y la acelerada ocupación de la población hacia las zonas urbanas están incrementando los índices de riesgos de desastres por la creciente aglomeración de personas donde la vulnerabilidad es creciente y la incertidumbre de que los desastres produzcan daños es grande. La organización internacional de las naciones unidas (ONU) estima que debido al incremento de la población humana, para el 2050 un gran porcentaje vivirá en zonas urbanas, lo que significa que la población de más de 1300 millones sufriría las consecuencias de inundaciones por lluvias torrenciales e inundaciones costeras así como la pérdida de más de 158 billones de dólares en activos. (Banco-Mundial, 2021)

El Perú ha creado el Sistema Nacional de Gestión de Riesgos y Desastres (SINAGERD) a partir de Ley 29664, que tiene como función principal la de identificar, evaluar, mitigar las amenazas que generan los riesgos por desastres, previendo la generación de nuevos riesgos, mediante la implementación de políticas y principios así como la utilización de instrumentos y procesos desarrollados bajo los lineamiento de la gestión de riesgos de desastres, en ese entender el órgano ejecutivo de máximo rango país que es la PCM (Presidencia del Consejo de Ministros), siendo este el órgano rector del sistema, tiene por finalidad realizar acciones mediante la formación del consejo nacional de gestión de riesgos y desastres CONAGERD, quien es el responsable de realizar las coordinaciones así como la implementación y seguimiento de la política nacional involucrando para ello a otras organizaciones del estado.

A nivel local el hospital de nivel III-1 se encuentra en amenaza constante ante desastres naturales y causadas por el hombre, por lo que se debe encontrar en condiciones adecuadas para soportar los impactos catastróficos como consecuencia de los eventos, así como prestar la asistencia oportuna a las víctimas en momentos

críticos, reduciendo la vulnerabilidad de población. Según lo dispuesto en la política nacional de hospitales seguros es que surge la obligación de trabajar en la reducción de la vulnerabilidad del hospital ante desastres donde las acciones deben centrarse en realizar los preparativos requeridos para dar respuesta adecuada y oportuna ante cualquier evento catastrófico, así como facilitar la rehabilitación y recuperación del hospital. La investigación tiene como principal finalidad analizar los procedimientos operativos a realizarse en el Hospital III-1 de la ciudad del Cusco ante, durante y post la ocurrencia de un desastre cualquiera sea su origen.

La formulación del pregunta de investigación tenemos: ¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022?; Y como problemas específicos podemos establecer: 1) ¿Cómo se relaciona la estimación de riesgo y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022?, 2) ¿Cómo se relaciona la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022?, 3) ¿Cómo se relaciona la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022?, 4) ¿Cómo se relaciona la reconstrucción y la capacidad de respuesta del personal del hospital III 1 del Cusco, 2022?.

La justificación practica de la investigación se da porque ayudará a resolver el problema de cómo es el grado de respuesta ante eventos catastróficos del personal del hospital nivel III-1 sobre la base de la gestión de riesgos. La justificación teórica se fundamenta en el hecho de que llenará un vacío de conocimiento como es de qué modo la capacidad de respuestas salvaran vidas a su vez que con la información recolectada se podrá confirmar o rechazar las teorías planteadas. La justificación metodológica se fundamenta en la construcción de instrumentos que permitirán obtener y analizar los datos con los que se buscará la relación de variables y su incidencia entre ellas, siguiendo las teorías aplicadas a las correlaciones descriptivas. La justificación social se basa en el hecho de que nos servirá para tomar decisión en la gestión de riesgos de eventos catastróficos que permitirá salvaguardar la vida de los trabajadores y usuarios.

Se plantea como objetivo de la investigación: Determinar la relación entre la

gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022; Y como objetivos específicos podemos establecer: 1) Determinar la relación entre la estimación de riesgo y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022, 2) Determinar la relación entre la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022, 3) Determinar la relación entre la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022, 4) Determinar la relación entre la reconstrucción y la capacidad de respuesta del personal del hospital III 1 del Cusco, 2022

Así mismo se plantea como hipótesis lo siguiente: Existe una relación significativa entre la gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022; Y como hipótesis específicos podemos establecer: 1) Existe una relación significativa entre la estimación de riesgo y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022, 2) Existe una relación significativa entre la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022, 3) Existe una relación significativa entre la respuesta y rehabilitación, y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022, 4) Existe una relación significativa entre la reconstrucción y la capacidad de respuesta del personal del hospital III 1 del Cusco, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Las investigaciones internacionales destacadas son: sheikhbardsiri et al. (2022), El propósito fue evaluar el nivel de respuesta de los hospitales a un incidente causado por reuniones masivas (MG) en la provincia de Kerman, el método fue transversal se realizó entre hospitales de la ciudad de Kerman en 2021. Para recopilar datos, se utilizó la lista de verificación de respuesta de emergencia-OMS (2011) con 90 preguntas preparadas en nueve dominios, donde los resultados fueron que en este incidente, 438 personas resultaron heridas y 61 muertas (31 mujeres y 30 hombres). De los 438 heridos trasladados a hospitales, 193 fueron atendidos de forma ambulatoria, 146 fueron hospitalizados y 99 fueron atendidos en el Puesto Médico de Avanzada (AMP) y hospital móvil del lugar. Los resultados mostraron un nivel moderado de respuesta de los hospitales a una incidencia ($151,50 \pm 18,28$). Entre los componentes de la respuesta de los hospitales a la incidencia, el componente de mando y control obtuvo la puntuación media más alta ($159,16 \pm 22,39$) mientras que el componente de capacidad de respuesta tuvo la puntuación media más baja ($129,78 \pm 25,21$). La conclusión fue que los hospitales enfrentaron nuevos desafíos en este incidente; por lo tanto, los formuladores de políticas y los gerentes ejecutivos del sistema de salud en Irán deben desarrollar un plan estratégico integral para promover la preparación de los hospitales para una respuesta adecuada y oportuna a las incidencias de MG y mejorar la percepción de riesgo de los participantes de reuniones masivas y el personal de los hospitales a través de la capacitación e implementación de discusión y operación. ejercicios basados.

Alruwaili et al., (2019) en su trabajo de investigación tuvo como propósito evaluar el nivel de preparación ante catástrofes de los nosocomios de Arabia Saudita, para lo cual se utilizó el método descriptivo transversal entre julio del 2017 y julio del 2018, donde el muestreo fue por conveniencia, dando como resultado que todos los hospitales incluidos tenían un plan para el casos de desastres al que podían acceder todo el personal, alrededor del 70% de hospitales incluidos establecieron un programa educativo sobre preparación para desastres una vez al año, del análisis del nivel de preparación de los nosocomios ante las catástrofes se realizaron acciones orientas a medir el nivel de respuesta mediante simulacros en el 98% de los nosocomios, no

obstante, solo el 9,5% tenían implementado programas de recuperación ante los desastres.

Koka et al. (2018), tuvo como propósito analizar el estado actual de la preparación para afrontar los desastres y la capacidad de respuesta entre los hospitales regionales de Tanzania, el método fue transversal y descriptivo, se realizó en todos los hospitales regionales de Tanzania, recopilándose los datos en forma estructurada basándose en las herramientas en cuanto a la preparación ante emergencias y la respuesta del sector de la salud nacional, donde la población fueron los médicos de cada establecimiento, teniendo como resultado que :Encuestamos 25 hospitales regionales (100% de captura) en Tanzania continental, en los cuales se realizaron entrevistas con 13 médicos a cargo del hospital, 9 matronas y 4 jefes de urgencias. Se encontró que todos los hospitales tenían un número inadecuado de todos los cuadros de proveedores de atención médica para apoyar una respuesta eficaz al desastre. 92% de los hospitales reportaron haber experimentado un desastre en los últimos 5 años; los tres principales son accidentes de vehículos motorizados grandes 22 (87%), inundaciones 7 (26%) y brotes de enfermedades infecciosas 6 (22%). Quince hospitales (60%) tenían un comité de desastres, pero solo cinco (20%) tenían un plan de desastres. Ningún hospital tenía todos los componentes de la capacidad de emergencia. Aunque todos tenían electricidad y generadores de respaldo, solo 3 (12%) tenían un sistema de comunicación de respaldo.

Schumacher et al. (2021), la investigación se centró en revisar la preparación para emergencias y desastres de los farmacéuticos hospitalarios, el método fue la utilización de una encuesta en línea basada en las pautas de la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) para desastres se envió a las farmacias hospitalarias europeas, con el apoyo de la Asociación Europea de Farmacéuticos Hospitalarios. Se agregaron preguntas adicionales sobre las características de los encuestados, así como la preparación y la experiencia de los desastres provocados por el hombre. Se utilizó estadística descriptiva para analizar los resultados. Resultados: Los farmacéuticos de hospital en Francia (20%) y España (19%) devolvieron la mayoría de los 306 cuestionarios completado en 27 países. La mitad de los encuestados había analizado su riesgo de desastre regional, pero el 65% nunca había practicado

simulacros de emergencia. El quince por ciento de los encuestados había experimentado al menos 1 evento de emergencia o desastre importante en los últimos 5 años. El 56 % de los encuestados que experimentaron un desastre posteriormente crearon y promovieron procedimientos operativos estándar internos (SOP) para futuras emergencias, frente al 23% de los que no habían experimentado desastres. Entre los farmacéuticos que han experimentado desastres, el 40 % organizó una sesión informativa posterior al desastre para mejorar su respuesta futura. Conclusiones: Los resultados destacaron que la mayoría de los farmacéuticos hospitalarios europeos no cumplían plenamente con Directrices de la FIP. Sin embargo, los encuestados que habían experimentado desastres eran más propensos a crear y promover SOP para futuros desastres. Se necesitan más análisis y evaluaciones comparativas a nivel mundial, y las pautas de la FIP deben promoverse con más fuerza.

Azizpour et al., (2022) :Las enfermeras de emergencias hospitalarias y prehospitalarias están a la vanguardia de la respuesta a desastres. Los incidentes de desastres continúan representando una amenaza para los sistemas de atención médica al exponerlos a una abrumadora oleada de pacientes. Métodos: Este estudio transversal descriptivo se realizó en 472 enfermeras de emergencia hospitalarias y prehospitalarias en la provincia de Ardabil, en el noroeste de Irán, de marzo a abril de 2021, fueron reclutadas mediante el método de muestreo por conveniencia. Los datos se recopilaron utilizando cuestionarios autoinformados válidos y confiables, incluido el Cuestionario de información de preparación para emergencias (EPIQ) y el Inventario de toma de decisiones de triaje (TDMI). Los datos se analizaron mediante la estadística descriptiva, prueba de coeficiente de Pearson y regresión lineal múltiple. Resultados: El conocimiento de preparación para desastres de las enfermeras de emergencia fue bajo de acuerdo con la puntuación media del conocimiento total de preparación para desastres. Asimismo, el análisis de regresión determinó que las variables de toma de decisiones de triaje, edad, residencia, capacitación en preparación para desastres, trabajo en servicio durante un desastre y organización de la capacitación fueron predictores del conocimiento de preparación para desastres en enfermeras de emergencia hospitalarias y prehospitalarias (pags<0,05). Conclusión:

Las enfermeras de emergencia que tienen un mayor conocimiento de preparación para desastres tienen mayores habilidades de toma de decisiones de triaje. Se sugiere que los gerentes de los centros educativos y médicos y las organizaciones profesionales proporcionen condiciones favorables para la capacitación y el aumento de la preparación para desastres de las enfermeras de emergencia de acuerdo con su edad y residencia.

A nivel nacional se puede destacar los trabajos de: Chinchay (2022) cuyo propósito fue demostrar el grado de conocimiento sobre los desastres por sismos y su incidencia en la habilidad de respuesta del personal de enfermería del hospital de Yungay – Ancash, donde se aplicó el tipo cuantitativo, el alcance fue descriptivo y el nivel correlacional, donde la muestra estuvo conformada por 20 enfermeras donde se determinó un coeficiente Kendall = 0.518. que demuestra la relación y cuya opinión con respecto al comportamiento de las variables fueron que el 45% de enfermeras se encuentra con un nivel de conocimiento deficiente sobre sismos, el 40% estuvo como regular y el 15% como bueno, por otro parte el 80% de profesionales tiene una capacidad de respuesta regular y el 20% tiene una capacidad de respuesta buena.

Barrientos (2019), en la investigación tuvo como objetivos analizar capacidad de respuesta en cuanto al conocimiento de ella por parte del personal de enfermería y su respuesta frente a un evento sísmico de gran magnitud en un nosocomio de Lima, donde el estudio fue correlacional y la participación de 30 enfermeras, con la utilización del estadístico Tau B de Kendall teniendo como resultado que el nivel de conocimiento se relaciona en forma directa y media con un nivel significativo con un p-valor = 0.000 y un Tau B Kendall de 0.687, por otro lado el conocimiento se correlacionó de forma directa pero débil y significativamente con el nivel de respuesta externa alta de enfermería (p=0.006) con un tau b de Kendall fue 0.417; y finalmente, el nivel de conocimiento alto se relaciona de manera directa y medianamente y de forma significativa con el nivel de respuesta interna alta del personal de enfermería (p=0.000) con un coeficiente de tau b de Kendall fue 0.646.

Palomino et al. (2020), cuyo propósito fue determinar en qué nivel de conocimiento y preparación se encuentra el personal de salud de un hospital nivel II-3 en Ayacucho, donde el estudio fue cuantitativo, realizándose la encuesta a 78

trabajadores dando como resultado que en su mayoría el personal cuenta con un conocimiento bajo (53.8%) y medio (33.3%) sobre temas de gestión de riesgos en desastres, de otra parte, el 50% del personal se encuentra preparada de manera regular y 35.9% tiene preparación deficiente, finalmente se realizó las pruebas de hipótesis donde los resultados mostraron la existencia de una relación directa entre las variables mediante un coeficiente de 0.680 y un significancia ($p < 0.05$) entre la las variables de estudio.

León Ynguila et al. (2019), cuyo propósito fue determinar en qué nivel se encuentra la preparación y su relación con la respuesta frente al fenómeno del niño en la región la Libertad siendo un estudio de tipo cuantitativo, teniendo como resultado que la capacidad operacional de preparación tiene una correlación positiva significativa con el nivel de respuesta de las 32 brigada de infantería en respuesta a la mitigación de los efectos por el fenómeno del niño, con un coeficiente de Rho 0.829 y a su vez una significancia de 0.000, que significa que cuanto mejor se la capacidad operacional de preparación, la capacidad de respuesta será mucho mejor por ser una relación directa positiva alta.

Ruiz (2022), donde el objetivo fue determinar como el conocimiento y la actitud del personal se relaciona con la atención de víctimas de un sismo en un hospital de Huamachuco, cuyo método fue cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, transversal, se aplicaron dos instrumentos en una población de 122 enfermeras y una muestra de 60 con muestreo aleatorio, teniendo como resultado $Rho = 0.878$; que demuestra una relación moderada y positiva así como una significancia de 0.000 que demuestra la existencia de una relación entre el conocimiento y actitud del personal y la atención de víctimas por sismos.

Bases teóricas

Seguidamente pasaremos a definir cada una de las variables de la investigación así como las dimensiones que determinaran la manera como se medirán, para lo cual pasaremos a definir primeramente que es un riesgo ocasionado por eventos catastróficos, para Narváez et al. (2009), la noción de riesgos está relacionada con definiciones sobre pérdida y daños en diferentes contextos de las actividades de la naturaleza humana, por otro lado los desastres son las

circunstancias y contextos sociales en que la población ha sido vulnerada por los efectos de catástrofes de diversos orígenes (huracanes, terremotos, inundaciones, explosiones) que interrumpen la continuidad de las actividades así como su operatividad normal..

Para Narvárez et al. (2009), la gestión de riesgos de desastres desde su perspectiva general se refiere al conjunto de procesos sociales cuyo propósito es la de prevenir, mitigar y controlar permanente los aspectos que inciden en la ocurrencia de desastres en la sociedad en concordancia con aspectos de desarrollo humano, ambiental, económico y social, dentro de un territorio sostenible.

Para Louban Oyarce (2020) en general la gestión de los riesgos y la prevención de desastres está vinculada a las políticas de desarrollo de los países, con el objetivo de implementar estrategias para mitigar el impacto que originan estos eventos catastróficos y cuyos efectos generan desconcierto a la población así como desmedro a la económica de un estado, lo que se busca es prevenir y reducir los niveles de riesgo con el propósito de proteger la vida y lograr un desarrollo sostenible. Existen varios organismos internacionales que trabajan en esta ardua tarea como la ONU, OEA, OMS, OPS, la red interamericana de mitigación de desastres, UNESCO, UNICEP, entre otros, quienes han desarrollado varias propuestas y coordinaciones que se despliegan entre los países miembros (Olivos et al., 2020 p.160).

Los desastres son alteraciones que afectan las condiciones ambientales, sociales y económicas de un país, son fenómenos que ocurren comúnmente y cuyas frecuencias han ido creciendo con el pasar de los últimos años debido al incremento poblacional donde los asentamientos humanos han generado desequilibrios en la naturaleza y que las afectaciones se dan cuando las personas radican en lugares vulnerables como quebradas, cuencas de ríos, desiertos, islas, etc que hacen que sean vulnerables a cualquier tipo de desastre natural. Según la Universidad Católica de Bruselas, la que posee la bitácora más grande en cuestión de catástrofes del mundo, durante intervalo de 1970 – 2010 ocurrieron 10,271 catástrofes a nivel mundial de los que el 23.7% ocurrieron en América y a su vez 16.9% en estados de América Latina y el Caribe; pero la región más afectada es Asia con 39.3% de eventos ocurridos en ese continente, considerándose desastres a los eventos que cumplieron

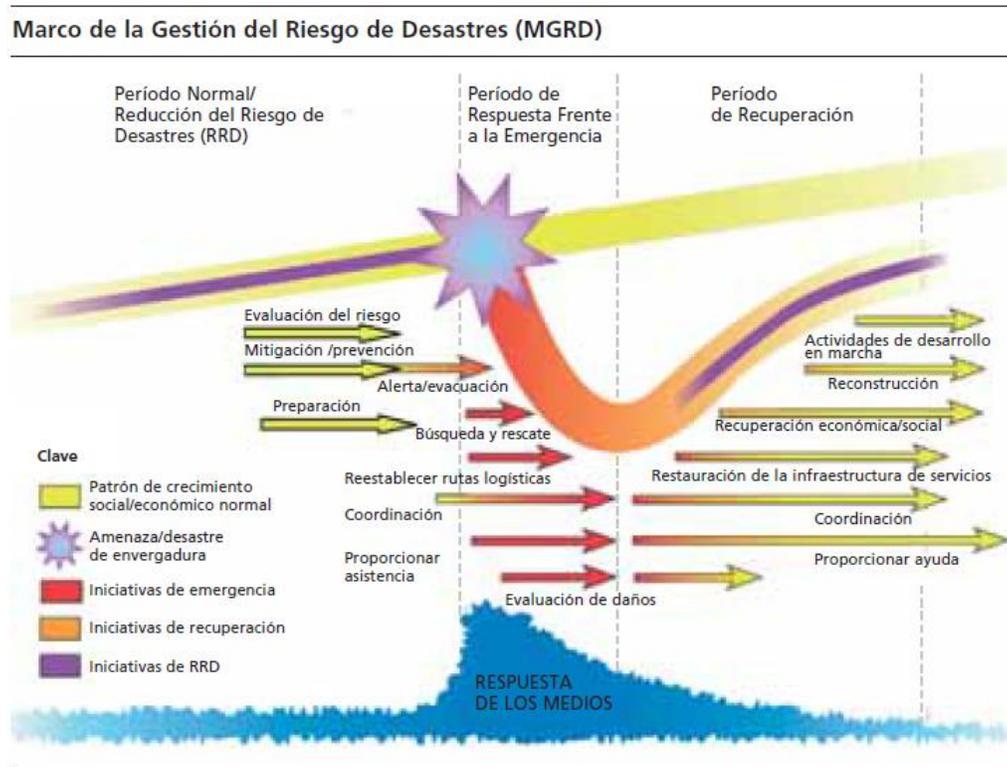
los siguientes criterios: i) Informan 10 o más muertes, ii) informan más de 100 afectados, iii) se declaran en situación de emergencia, o iv) solicitan algún tipo de ayuda (CEPAL, 2017, p.8).

El marco de la gestión de riesgos de desastres

El minimizar los peligros y entrenarse para la realización de una respuesta ideal y rápida una vez que un desastre golpea, es el propósito primordial de la administración de peligros de desastre. El marco de la administración de peligros de desastres se desarrollan las diversas etapas como el periodo pre-catástrofe, contestación y pos-catástrofe. Las actividades en la fase de pre-catástrofe se orienta a robustecer el nivel de respuesta de los domicilios y sociedades para defender sus condiciones vitales por medio de acciones como la de prevenir o suavizar los eventos que amenazan su continuidad vital, así como adoptar la alerta temprana manera oportuna y confiable, en la fase de contestación, la sociedad se centra en rescatar vida y características y en conceder alivio a la misma, y al final en la fase pos-catástrofe, el enfoque está en la rehabilitación y recuperación, realmente la relación entre estas etapas es un proceso dinámico que van a partir de la restablecer el desarrollo, conformando puntos de reducción de la amenaza (Baas et al., 2008).

Figura 1

Gestión de Riesgos y Desastres



Nota: Baas 2018

Amenaza

Está definida como un hecho natural o de origen humana que puede provocar situaciones de peligro como parte de la actividad que realizan los humanos donde se producen lesiones, muerte u otra afecciones a la salud y al mismo tiempo también ocasiones pérdidas económicas como daños a la propiedad, afectaciones a los medios de sustento, daños en el habita, definiéndose las amenazas de origen natural por su origen como los terremotos, actividades volcánicas, maremotos, tsunamis; así mismo de acuerdo a la condiciones hidrometereológicas serían las inundaciones, tormentas, sequias y finalmente las biológicas como las epidemias; por otro lado también las amenazas puedes ser aquellas provocadas por el hombre como incendios, la minería, contaminación ambiental, depredación de bosques, amenazas tecnológicas (Baas et al., 2008).

Desastres

Son la consecuencia de la ocurrencia de una amenaza, que interrumpen el normal desenvolvimiento de las personas, sociedades o comunidades, donde se ve las grandes pérdidas ocasionadas de índole humano, material, medioambiental o económico que colman las capacidades de afrontarla por parte de la misma comunidad y con sus propios recursos, finalmente la amenaza resulta de la combinación de amenaza, vulnerabilidad y capacidad limitadas para afrontar las afecciones producidas por estas amenazas (Baas et al., 2008).

Resiliencia

Se refiere a la capacidad con la que la sociedad afronta las amenazas, es el conjunto de acciones para resistir, adoptar posiciones frente al desastre como adaptarse a los hechos, recuperarse de los eventos y finalmente reconstruir el medio ambiente donde uno vive, también es considerado las acciones de prevención que se realizan antes de que ocurran los eventos (Baas et al., 2008).

Riesgo

Es la probabilidad que un evento catastrófico ocurra y también se refiere a sus posibles consecuencias que pueda traer como los decesos, damnificados situaciones negativas para la sociedad, alteraciones económicas, deterioro ambiental y condiciones de vulnerabilidad (Baas et al., 2008).

Vulnerabilidad

Son las características que se presenta en una sociedad que los hace sensibles a los efectos dañinos de una amenaza (Baas et al., 2008).

Para la presente investigación se ha tomado como base teórica la definición de las dimensiones en base a los procesos misionales del sistema nacional de defensa civil del Perú (Narváez et al., 2009).

Las dimensiones de la variable gestión de riesgos se define;

Estimación del riesgo

Vienen a ser el conjunto de acciones o actividades que se realizan para conocer los peligros o amenazas que puedan ocurrir así como analizar la vulnerabilidad de una población así como saber en qué nivel se encuentran estas amenazas para tomar medidas de prevención o tomar decisiones en caso ocurrieran (Narváez et al., 2009).

Prevención y disminución del peligro

Son el conjunto de acciones que se deben de realizar con anterioridad a las ocurrencias de un siniestro por efectos de la naturales o provocadas por el hombre con la finalidad de reducir sus efectos dañinos, es decir reducir sus riesgos antes de que ocurran (Narváez et al., 2009).

Respuesta y rehabilitación

Son las acciones que se realizan posterior a la ocurrencia de un desastre, donde la población organizada se centra en salvar vidas, propiedades, así como brindar tranquilidad, alivio a la población resaltando la actitud de solidaridad de la población en momentos críticos y ayuda conjunta entre sus los miembros de una sociedad (Narváez et al., 2009).

Reconstrucción

Es la etapa final donde la comunidad toma acciones conjuntamente con sus lideres para iniciar acciones de recuperación del medio ambiente afectado y recuperación de la propiedad, se diseñan proyectos, se realizan planes de reubicación, reasentamientos, de poblaciones afectadas, y monitoreo ante eventos futuros (Narváez et al., 2009).

En cuanto a la variable capacidad de respuesta son las estrategias del sistema de salud para garantizar que los hospitales operen de manera efectiva en emergencias y desastres ocurridos de origen natural o por acción humana, según los estudios muchos factores influyen en la capacidad del personal asistencial para responder a un desastre principalmente la educación y la capacitación así como el entrenamiento que debe recibir el personal, como la participación en simulacros de desastres que permitan que el personal este preparado para eventos catastróficos (sheikhbardsiri et al. 2022).

En análisis de la capacidad tiene como objetivo establecer los recursos con los cuales cuenta la organización para enfrentar las situaciones de emergencia y desastres, para lo cual las organizaciones deben de contar con recursos materiales, físicos y humanos que se encuentren disponibles y en condiciones de ser utilizados para atender la demanda e incrementar la capacidad de respuesta ante situaciones de desastres, en el análisis de capacidades se debe tomarse en consideración realmente con que recursos contamos es decir aquellos que no se perderán o que se

verán limitados en su funcionamiento producto de la ocurrencia de un evento (OPS, 2014).

Como dimensiones de la capacidad de respuesta ante eventos catastróficos tenemos:

Capacidad de planeación: Que viene a ser la cualidad de la organización donde se definen los objetivos, se identifican los planes, la capacidad, los actores, la distribución de ambientes, las señalizaciones para la adecuada evacuación de los ambientes, trabajo colaborativo, los sistemas de alerta, la conformación de equipo de brigadistas, relación de trabajadores, recursos logísticos y zonas de desplazamiento donde se puedan resguardar los afectados. Estos elementos constituyen la capacidad de responder de acuerdo a la planificación (OPS, 2014).

Capacidad de ejecución: Son el conjunto de acciones que se tangibilidad en el momento en que ocurren los desastres naturales o provocados, donde se deben de activar las alarmas, se procede a la evacuación a las zonas seguras a través de las rutas señaladas donde se establecieron los puntos de evacuación, verificación de los afectados, intervención de los brigadistas, equipos de recuperación, se realiza el triaje así como se proporciona la información de las respuestas iniciales del EDAN, para que el nivel de ejecución se considere como tal se tiene que realizar simulacros que permitan medir su capacidad así como detectar falencias que podrían ocurrir y llevar un registro completo de las mismas para posteriormente ser evaluadas (OPS, 2014).

Capacidad de evaluación: Es el análisis y verificación de los hechos que ocurrieron durante los eventos por desastres tomando en consideración que los planes de seguridad funcionaron adecuadamente o si hubo participación coordinada, se cumplieron los horarios establecidos, si hubo apoyo directo de los brigadistas, si se evacuaron en un tiempo prudencial, si el personal directivo participo, y se ubicaron e los puntos de evacuación señalados en forma oportuna, toda esta evaluación se realiza una vez ocurrido el evento de desastre así como es la etapa que se realiza posterior a los simulacros que se realiza para saber si se cuenta con las capacidades de respuesta adecuada y oportuna (OPS, 2014).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Es aplicado porque al pretender buscar la correlación de las variables esta se realizó en base a teorías y conocimientos básicos de donde se extrajeron las características y componentes del cual están compuestas las variables que sirvieron para formular preguntas de investigación para medirlos y dar respuestas a los problemas planteados, el enfoque es cuantitativo porque mediante la operacionalización de las variables se obtendrá información cuantitativa que describirá las características así como las relaciones entre variables y dimensiones.

El diseño es no experimental ya que en ningún extremo de la investigación se manipularan las variable de tal manera que se alteren los resultados, siendo el levantamiento de datos tal cual se presentan en la realidad, es de alcance correlacional porque se buscó la relación entre las variables y conocer el nivel de incidencia de una variable sobre la otra así como sus dimensiones y comparar cuál de las dimensiones incide más mediante el coeficiente de correlación, y finalmente es de corte transversal porque el levantamiento de datos se realizará en un momento determinado.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Gestión de riesgos de desastres

Definición Conceptual

Narváez et al. (2009), la gestión de riesgos de desastres desde su perspectiva general se refiere al conjunto de procesos sociales cuyo objetivo es la prevención, mitigación y control permanente de los factores que influyen en el riesgo de desastres en la sociedad en concordancia con aspectos de desarrollo humano, ambiental, económico y social, dentro de un territorio sostenible.

Definición Operacional

La gestión de riesgos de las bases teóricas planteadas, se puede identificar sus componentes con los cuales será medida comenzando con la etapa de estimación del riesgo, seguida por la prevención y disminución del peligro, así mismo la respuesta y rehabilitación que debe estar presente, y finalmente la reconstrucción que es las

acciones que deben tomar luego de la catástrofe; cada uno de ellos cuentan con indicadores que permitirán medir a través de un valoración mediante la escala Likert de 5 niveles con lo que se dará respuesta a los objetivos planteados (Narváez et al.,2009).

Dimensiones e indicadores: Son las características con las que se midio las variables de investigación y está conformado por indicadores que a su vez contendrán pregunta de recolección de datos tabla 1

Tabla 1

Dimensiones e Indicadores de la variable gestión de riesgos de desastres

Dimensiones	Indicadores
Estimación del riesgo	Identifican los peligros Valoran la magnitud de los peligros
Prevención y disminución del peligro	Actividades para prevenir riesgos Disminuir riesgos
Respuesta y rehabilitación	Atender a las personas afectadas Dotar los servicios básicos
Reconstrucción	Acciones de sostenibilidad Recuperación de la infraestructura y equipamiento, del Hospital Nivel III-1

Variable 2: Capacidad de respuesta

Definición Conceptual

Son los recursos con los cuales cuenta la organización para enfrentar las situaciones de emergencia y desastres, para lo cual las organizaciones deben de contar con recursos materiales, físicos y humanos que se encuentren disponibles y en condiciones de ser utilizados para atender la demanda e incrementar la capacidad de respuesta ante situaciones de desastres (OPS, 2014)

Definición Operacional

La capacidad de respuesta es la variable que se puede dimensionar a través de sus componentes como: la capacidad de planificación, la capacidad de ejecución y la capacidad de evaluación; con lo que se pudo determinar si la entidad cuenta con

capacidades para afrontar eventos catastróficos, para lo cual se realizó una valoración en escala Likert de 5 niveles, mediante el cual se dará respuesta a los objetivos planteados (OPS, 2014)

Dimensiones e indicadores: Son las características con las que se midió las variables de investigación y estuvo conformado por indicadores que a su vez se planteó preguntas de recolección de datos tabla 2

Tabla 2

Dimensiones e Indicadores de la variable capacidad de respuesta

Dimensiones	Indicadores
Capacidad de planeación	Planes vigentes Planos de señalización Equipos de brigadas Padrón actualizado de la población Recursos materiales y humanos Autorización de movilización
Capacidad de ejecución	Activa las alarmas Traza zonas seguras Uso de rutas de evacuación Puntos de ubicación Identificación del personal Brigada de EDAN Brigada de y rescate COE Triage Reporte de resultados preliminares del EDAN
Capacidad de evaluación	Planes de seguridad Horario programado Evacuación rápida Participan autoridades Puntos seguros de evacuación

3.3. Población, muestra y muestreo

La población fue considerada por el personal asistencial y administrativos que laboran en el nosocomio que son 800 trabajadores (CAP 2022). Para Moran y Alvarado (2010), la población es el universo de personas donde se aplicaran la generación de los resultados obtenidos en base a una muestra o subpoblación.

Criterios de inclusión: Se considero al personal asistencial y administrativo que laboran en el nosocomio.

Criterios de exclusión: No se consideró al personal que no colaboraron voluntariamente así como a los no ausentes por algún motivo o que estuvieron con

licencias.

La muestra se determinó de acuerdo a la aplicación de la fórmula de muestra finita en la cual se definieron los siguiente parámetros (Otzen y Manterola, 2017) es el subgrupo representativos del grupo total o llamado también población o universo

$$n = \frac{NZ^2 p (1-p)}{(N-1) e^2 + Z^2 p (1-p)}$$

Reemplazando valores:

$$n = \frac{800 \times 1.96^2 \times 0.5 (1-0.5)}{(800-1) 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 (1-0.5)}$$

$$n = 259.75$$

Determinándose que la muestra sería de 260 trabajadores tanto asistenciales como administrativos del Hospital del Cusco.

El muestreo es probabilístico porque se utilizó la probabilidad de que la muestra trascienda en la población, y que los hallazgos obtenidos se apliquen al universo en general.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica es la encuesta que es la acción que se realizara para la obtención de datos previo a una presentación ante el encuestado explicando las razones por las cuales se está realizando el estudio y el instrumento es el cuestionario que contendrá las preguntas de investigación con alternativas de selección en escala Likert de 5 niveles que se desarrolló medir cuantitativamente las variables y con la que se realizó la recolección de datos, así como en las diferentes áreas y servicios del nosocomio.

Validez: Fue realizada por juicio de tres (3) expertos que se puede detallar en la Tabla 3.

Tabla 3

Expertos validadores de los instrumentos de medición

Nombre y Apellidos	Cargo	Lugar	Funciones
Mg. Lizet Gianina Guzman Figueroa	Docente	Cusco	Docencia e investigación
Mg. Eunice Álvarez Rojas	Docente	Cusco	Docencia e investigación
Mg. Ruth Nataly Salcedo Córdova	Docente	Cusco	Docencia e investigación

Confiabilidad: Se realizó mediante una prueba piloto al 10% de la muestra que fueron 26 encuestados con los que sometió a pruebas estadísticas de confiabilidad dando como resultado la tabla 4 donde los valores representan que el instrumento es confiable porque los coeficientes son mayores a 0.70, determinándose que el instrumento es aplicable.

Tabla 4

Confiabilidad Alfa de Cronbach

Variable	Alfa de Cronbach
Gestión de riesgos de desastres	0.845
Capacidad de respuesta	0.873

3.5. Procedimiento

En primer lugar se realizó la recolección de los datos de manera electrónica para facilitar su procesamiento, mediante la utilización del software Form de Microsoft 365 en donde se desarrolló el cuestionario, luego se compartió el link de acceso para su distribución mediante whatsapp a los trabajadores en forma aleatoria, permitiendo el registro automático de las respuestas en tiempo real, luego de culminado el proceso de recojo de datos, estos fueron migrados al aplicativo EXCEL también de Microsoft 365, donde se procedió a la tabulación de las respuestas en función a los códigos de 1 a 5 de la escala, donde a su vez se procedió a la sumatoria de los puntajes obtenidos por cada una de las respuestas enviadas por los encuestados. Una vez codificado la tabla Excel y con las respuestas, se procede a formular los baremos para utilizar el aplicativo SPSS v26 en donde mediante la técnica de agrupación visual se agruparon los datos para poder extraer los resultados descriptivos, seguidamente se micro los

datos del Excel a SPSS v26, en donde se le asigno el tipo de variable que para el presente caso es Ordinal, una vez realizado el procedimiento se realizó el análisis correspondiente, donde primeramente se extrajeron las tablas cruzadas por cada uno de los objetivos de la investigación seguido del análisis de prueba de normalidad para saber el tipo de distribución de los datos y finalmente el análisis de las pruebas de hipótesis mediante la estadística inferencial con las tablas de correlación bivariado.

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizo el software SPSS v26 para realizar el análisis estadístico siguiente los procedimientos relacionados a la estadística descriptiva para describir las características y tendencias de las variables y dimensiones y la estadística inferencial para realizar las pruebas de hipótesis mediante la determinación del coeficiente de correlación Rho de Spearman ya que los datos tuvieron un comportamiento no normal mediante la prueba de Kolmogórov-Smirnov.

3.7. Aspectos éticos

En este acápite podemos mencionar que el creciente incremento de malas prácticas en la realización de investigaciones como el plagio ha generado que se afiance mucho más los controles que gracias a la tecnología de la información y comunicaciones este se realiza de manera más eficiente, por otro lado la confidencialidad de los datos es otro aspecto que muchas veces son mal utilizados haciendo que los investigadores se expongan y no respetan las normas relacionadas con su protección. Estos aspectos nos hacen reflexionar de los perjudicial que son estas prácticas por lo que garantizamos que la presente investigación esta exenta de estas malas prácticas garantizado que en los extremos de la presente se procuró realizando tomando en cuenta estos aspectos éticos que beneficiaran a los autores y también beneficiara a la comunidad científica.

IV. RESULTADOS

Del análisis de datos realizados a continuación presentamos los resultados donde en primera instancia se mostrarán los resultados descriptivos mediante distribución frecuencias, y seguidamente mediante el análisis inferencia se realizó las pruebas de hipótesis donde se demuestro la relación de variables, esta correlación debe interpretarse de acuerdo al grado de correlación, donde la variación de cada intervalo del valor representa un tipo de correlación (Zumarán et al., 2017).

Objetivo General:

Tabla 5

Tabla cruzada de gestión de riesgos de desastres y capacidad de respuesta

		Capacidad de respuesta				
			Deficiente	Regular	Eficiente	Total
Gestión de riesgos de desastres	Deficiente	F	23	0	0	23
		%	8,8%	0,0%	0,0%	8,8%
	Regular	F	36	140	7	183
		%	13,8%	53,8%	2,7%	70,4%
	Eficiente	F	0	36	18	54
		%	0,0%	13,8%	6,9%	20,8%
Total	F	59	176	25	260	
	%	22,7%	67,7%	9,6%	100,0%	

De la tabla 5 se puede observar que 70.4% del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, opina que la gestión de riesgos y desastres se encuentra en un nivel regular, de la misma forma el 67.7% del personal de hospital sostienen que la capacidad de respuesta se encuentra en un nivel regular, finalmente el 53.8% del personal manifiesta que tanto la gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta se encuentran en un nivel regular para ambos casos.

Hipótesis General:

Ha: Existe relación entre la gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022

Ho: No existe relación entre la gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022

Tabla 6

Correlación entre la gestión de riesgos de desastres y capacidad de respuesta

			Capacidad de respuesta
Rho de Spearman	Gestión de riesgos de desastres	Coefficiente de correlación	,761**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	260

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

Se puede observar que los resultados fueron $p = 0,000 < \alpha = 0,01$ y un coeficiente $Rho = 0.761$ determinándose que existe una relación altamente significativa entre la gestión de riesgos y desastres y la capacidad de respuesta del personal del hospital nivel III 1 del Cusco de donde se infiere que si la gestión de riesgos mejora por consiguiente mejoraría la capacidad de respuestas en vista de que es una relación positiva moderada.

Objetivo específico 1

Tabla 7

Tabla cruzada de la estimación de riesgo y la capacidad de respuesta

			Capacidad de respuesta			Total
			Deficiente	Regular	Eficiente	
Estimación del riesgo	Deficiente	F	12	0	0	12
		%	4,6%	0,0%	0,0%	4,6%
	Regular	F	40	120	0	160
		%	15,4%	46,2%	0,0%	61,5%
	Eficiente	F	7	56	25	88
		%	2,7%	21,5%	9,6%	33,8%
Total		F	59	176	25	260
		%	22,7%	67,7%	9,6%	100,0%

De la tabla 7 se puede observar que el 61.5% del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, opina que la estimación de riesgos se encuentra en un nivel regular, de la misma forma el 67.7% del personal de hospital sostienen que la capacidad de respuesta se encuentra en un nivel regular, finalmente el 46.2% del personal manifiesta que tanto la estimación de riesgos y la capacidad de respuesta se encuentran en un nivel regular para ambos casos.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe la relación entre la estimación de riesgo y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022

Ho: No existe la relación entre la estimación de riesgo y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022

Tabla 8

Correlación entre la estimación del riesgo y capacidad de respuesta

			Capacidad de respuesta
Rho de	Estimación del riesgo	Coefficiente de correlación	,649**
Spearman		Sig. (bilateral)	,000
		N	260

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

Se puede observar que los resultados fueron $p = 0,000 < \alpha = 0,01$ y un coeficiente Rho = 0.649 determinándose que existe una relación altamente significativa entre la estimación del riesgo y la capacidad de respuesta del personal del hospital nivel III 1 del Cusco de donde se infiere que si la estimación de riesgos mejora por consiguiente mejoraría la capacidad de respuestas en vista de que es una relación positiva moderada.

Objetivo específico 2

Tabla 9

Tabla cruzada de la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta

			Capacidad de respuesta			
			Deficiente	Regular	Eficiente	Total
Prevención y disminución del peligro	Deficiente	F	30	6	0	36
		%	11,5%	2,3%	0,0%	13,8%
	Regular	F	29	134	7	170
		%	11,2%	51,5%	2,7%	65,4%
	Eficiente	F	0	36	18	54
		%	0,0%	13,8%	6,9%	20,8%
Total		F	59	176	25	260
		%	22,7%	67,7%	9,6%	100,0%

De la tabla 9 se puede observar que el 65.4% del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, opina que la prevención y disminución del peligro se encuentra en un nivel regular, de la misma forma el 67.7% del personal de hospital sostienen que la capacidad de respuesta se encuentra en un nivel regular, finalmente el 51.5% del personal manifiesta que tanto la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta se encuentran en un nivel regular para ambos casos.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe la relación entre la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022.

Ho: No existe la relación entre la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022.

Tabla 10

Correlación entre la prevención y disminución del peligro y capacidad de respuesta

			Capacidad de respuesta
Rho de	Prevención y	Coefficiente de correlación	,735**
Spearman	disminución del peligro	Sig. (bilateral)	,000
N			260

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

Se puede observar que los resultados fueron $p = 0,000 < \alpha = 0,01$ y un coeficiente $Rho = 0.735$ determinándose que existe una relación altamente significativa entre la prevención y disminución del peligro, y la capacidad de respuesta del personal del hospital nivel III 1 del Cusco de donde se infiere que si la prevención y disminución del peligro mejora por consiguiente mejoraría la capacidad de respuestas en vista de que es una relación positiva moderada.

Objetivo específico 3

Tabla 11

Tabla cruzada de la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta

			Capacidad de respuesta			
			Deficiente	Regular	Eficiente	Total
Respuesta y Rehabilitación	Deficiente	F	24	27	0	51
		%	9,2%	10,4%	0,0%	19,6%
	Regular	F	30	89	0	119
		%	11,5%	34,2%	0,0%	45,8%
	Eficiente	F	5	60	25	90
		%	1,9%	23,1%	9,6%	34,6%
Total	F	59	176	25	260	
	%	22,7%	67,7%	9,6%	100,0%	

De la tabla 11 se puede observar que el 45.8% del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, opina que la respuesta y rehabilitación se encuentra en un nivel regular, de la misma forma el 67.7% del personal de hospital sostienen que la capacidad de respuesta se encuentra en un nivel regular, finalmente el 34.2% del personal manifiesta que tanto la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta se encuentran en un nivel regular para ambos casos.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe la relación entre la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022.

Ho: No existe la relación entre la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022.

Tabla 12

Correlación entre la respuesta y rehabilitación y capacidad de respuesta

			Capacidad de respuesta
Rho de	Respuesta y	Coefficiente de correlación	,486**
Spearman	Rehabilitación	Sig. (bilateral)	,000
			N
			260

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

Se puede observar que los resultados fueron $p = 0,000 < \alpha = 0,01$ y un coeficiente $Rho = 0.486$ determinándose que existe una relación altamente significativa entre la respuesta y rehabilitación, y la capacidad de respuesta del personal del hospital nivel III 1 del Cusco de donde se infiere que si la respuesta y rehabilitación mejora por consiguiente mejoraría la capacidad de respuestas en vista de que es una relación positiva débil.

Objetivo específico 4

Tabla 13

Tabla cruzada de la reconstrucción y la capacidad de respuesta

			Capacidad de respuesta			
			Deficiente	Regular	Eficiente	Total
Reconstrucción	Deficiente	F	35	13	0	48
		%	13,5%	5,0%	0,0%	18,5%
	Regular	F	24	140	7	171
		%	9,2%	53,8%	2,7%	65,8%
	Eficiente	F	0	23	18	41
		%	0,0%	8,8%	6,9%	15,8%
Total		F	59	176	25	260
		%	22,7%	67,7%	9,6%	100,0%

De la tabla 13 se puede observar que el 65.8% del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, opina que la reconstrucción se encuentra en un nivel regular, de la misma forma el 67.7% del personal de hospital sostienen que la capacidad de respuesta se encuentra en un nivel regular, finalmente el 53.8% del personal manifiesta que tanto la reconstrucción y la capacidad de respuesta se encuentran en un nivel regular para ambos casos.

Hipótesis específica 4

Ha: Existe la relación entre la reconstrucción y la capacidad de respuesta del personal del hospital III 1 del Cusco, 2022.

Ho: No existe la relación entre la reconstrucción y la capacidad de respuesta del personal del hospital III 1 del Cusco, 2022.

Tabla 14

Correlación entre la reconstrucción y la capacidad de respuesta

		Capacidad de respuesta
Rho de	Reconstrucción	Coeficiente de correlación ,613**
Spearman		Sig. (bilateral) ,000
		N 260

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

Se puede observar que los resultados fueron $p = 0,000 < \alpha = 0,01$ y un coeficiente $Rho = 0.613$ determinándose que existe una relación altamente significativa entre la reconstrucción y la capacidad de respuesta del personal del hospital nivel III 1 del Cusco de donde se infiere que si la reconstrucción mejora por consiguiente mejoraría la capacidad de respuestas en vista de que es una relación positiva moderada.

V. DISCUSIÓN

Seguidamente, se presenta la discusión de los resultados en función a los objetivos planteados en la presente investigación las mismas que pasamos a desarrollar:

Discusión sobre el objetivo general

Según Narváez et al. (2009), la gestión de riesgos de desastres se refiere al conjunto de procesos sociales cuyo objetivo es la prevención, mitigación y control permanente de los factores que influyen en el riesgo de desastres en la sociedad. Por otra parte, la capacidad de respuesta son las estrategias del sistema de salud para garantizar que los hospitales operen de manera efectiva en emergencias y desastres naturales o provocados (sheikhbardsiri et al. 2022). En realidad, el 70.4% del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, afirma que la gestión de riesgos y desastres se encuentra en un nivel regular, para el 20.8% es eficiente, para el 8.8% deficiente. Con respecto a la Capacidad de respuesta el 67.7% del personal de hospital sostienen que está en un nivel regular, para el 22.7% es deficiente, para el 9.6% es eficiente. Existe una relación entre la gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta del personal de dicho establecimiento, que según el coeficiente de correlación Rho de Spearman da como resultado de 0.761, así como un p-valor = 0.000 < 0.05, donde se determina una correlación positiva y estadísticamente significativa de nivel moderado

Dicho resultados son similares con el los hallazgos de Chumpitaz (2020) en cuya investigación se determinó la correlación entre la gestión de riesgo de desastres por sismo y la capacidad de respuesta de un centro de salud, donde el nivel de significancia fue p-valor=0.000 y un coeficiente de correlación de 0.982 que significa que la correlación es positiva fuerte, también con los resultados de Cabrera (2020) determinó la relación entre le gestión de riesgos de desastres y la responsabilidad social esta última entendida como las acciones que debe de tomar el personal ante eventos catastróficos, con un coeficiente de correlación Rho = 0.793 y un p-valor = 0.000, además, según Saucedo (2022), determinó la relación entre la gestión de riesgos de desastres y el programa presupuestal 068, este último considerado como la planificación, ejecución y evaluación de las acciones que se deben de realizar ante la ocurrencia de un desastre, donde los resultados fueron la existencia de la relación

con un coeficiente de correlación $Rho = 0.850$ y un p -valor = 0.000, cuyos resultados son similares a los resultados de la investigación.

De la misma manera en cuanto a la relación de la variable capacidad de respuesta, los resultados difieren con Barrientos (2019), donde se relaciona la capacidad de respuesta ante eventos sísmicos de gran magnitud, con un coeficiente Tau b de Kendall de 0.417 y una significancia de p -valor = 0.000 que representa una relación altamente significativa similares a los resultados del presente estudio.

Discusión sobre el objetivo específico 1

La Estimación del riesgo, son acciones o actividades que se realizan para conocer los peligros o amenazas contingentes, analizar la vulnerabilidad de una población, el nivel de las amenazas para diseñar medidas de prevención. (CENEPRED, 2014). En contraste con estas aseveraciones la realidad es que el 61.5% del personal de dicho hospital, afirma que la estimación de riesgos de se encuentra en un nivel regular, para el 22.7% es deficiente, para el 9.6% eficiente. Con respecto a la Capacidad de respuesta el 67.7% del personal de hospital sostienen está en un nivel regular, para el 22.7% es deficiente, para el 9.6% es eficiente. Se determinó la existencia de una relación significativa entre la estimación de riesgos y la capacidad de respuesta con un coeficiente $Rho = 0.649$ y un nivel de significancia de 0.000.

Dichos resultados son similares con los obtenidos por Chumpitaz (2020) donde se determinó la correlación entre la dimensión estimación del riesgo y la capacidad de respuesta con un coeficiente de correlación de 0.970 y un nivel de significancia de p -valor=0.000, resultados similares al de la presente investigación, de la misma forma Verde et al. (2021), cuyos resultados fueron la existencia de la relación entre la estimación de riesgos de desastres y programa presupuestal 0.68 que regula la capacidad de respuesta a nivel de recursos asignados para su contención, con un coeficiente de correlación Pearson=0.433 y un nivel de significancia de 0.044, resultados que son similares a los de la presente investigación, corroborando de esta manera los resultados obtenidos.

Discusión sobre el objetivo específico 2

La prevención y disminución del peligro son las acciones que se deben de

realizar con anterioridad a las ocurrencias del siniestro por efectos de la naturaleza o también provocadas por los hombres que tienen por finalidad minimizar sus efectos dañinos es decir anticiparse a las ocurrencias (CENEPRED, 2014). En contraste a estas aseveraciones la realidad es que el 65.4% del personal de dicho hospital, afirma que la prevención y estimación del peligro se encuentra en un nivel regular, para el 20.8% es eficiente, para el 13.8% deficiente. Con respecto a la Capacidad de respuesta el 67.7% del personal de hospital sostienen está en un nivel regular, para el 22.7% es deficiente, para el 9.6% es eficiente. Se determinó la existencia de una relación significativa entre la estimación de riesgos y la capacidad de respuesta con un coeficiente Rho = 0.735 y un nivel de significancia de 0.000.

Dichos resultados son similares con los obtenidos por Chumpitaz (2020), donde se determinó la correlación entre la dimensión prevención y disminución del riesgo y la capacidad de respuesta con un coeficiente de correlación de 0.925 y un nivel de significancia de p-valor=0.000, resultados similares al de la presente investigación por otra parte Verde et al. (2021), cuyos resultados fueron la existencia de la relación entre el proceso de prevención de riesgos de desastres y el programa presupuestal 068 que regula la capacidad de respuesta a nivel de recursos asignados para su contención, con un coeficiente de correlación Pearson=0.552 y un nivel de significancia de 0.008, resultados que son similares a los de la presente investigación, confirmando de esta manera los resultados obtenidos

Discusión sobre el objetivo específico 3

La respuesta y rehabilitación son las acciones que se deben de realizar posterior a la ocurrencia de un desastre donde la población en forma organizada realiza acciones priorizando aquellas que se centran en salvar vidas, propiedades, así como brindar tranquilidad, alivio a la población donde prima la solidaridad en momentos críticos y ayuda conjunta entre los miembros de su sociedad (CENEPRED, 2014). En contraste a estas aseveraciones la realidad es que el 45.8% del personal de dicho hospital, afirma que la respuesta y rehabilitación se encuentra en un nivel regular, para el 34.6% es eficiente, para el 19.6% deficiente. Con respecto a la Capacidad de respuesta el 67.7% del personal de hospital sostienen está en un nivel regular, para el 22.7% es deficiente, para el 9.6% es eficiente. Se determinó la

existencia de una relación significativa entre la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta con un coeficiente $Rho = 0.486$ y un nivel de significancia de 0.000.

Dichos resultados son similares con los obtenidos por Chumpitaz (2020), donde se determinó la correlación entre la dimensión respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta con un coeficiente de correlación de 0.944 y un nivel de significancia de $p\text{-valor}=0.000$, resultados similares al de la presente investigación, de la misma forma Verde et al. (2021), cuyos resultados fueron la existencia de la relación entre el proceso de preparación y respuesta de riesgos de desastres y el programa presupuestal 068 que regula la capacidad de respuesta a nivel de recursos asignados para su contención, con un coeficiente de correlación Pearson=0.562 y un nivel de significancia de 0.007, resultados que son similares a los de la presente investigación, corroborando de esta manera los resultados obtenidos.

Discusión sobre el objetivo específico 4

La reconstrucción está considerada la etapa final donde la sociedad afectada toma acciones conjuntas con sus líderes para iniciar el proceso de recuperación del medio ambiente así como la recuperación de la propiedad, donde se realiza el diseño de proyectos, planes de reubicación, reasentamientos de poblaciones afectadas y monitoreo ante eventos futuros (CENEPRED, 2014). En contraste a estas aseveraciones la realidad es que el 65.8% del personal de dicho hospital, afirma que la recuperación se encuentra en un nivel regular, para el 15.8% es eficiente, para el 18.5% deficiente. Con respecto a la Capacidad de respuesta el 67.7% del personal de hospital sostiene está en un nivel regular, para el 22.7% es deficiente, para el 9.6% es eficiente. Se determinó la existencia de una relación significativa entre la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta con un coeficiente $Rho = 0.613$ y un nivel de significancia de 0.000. Dichos resultados son similares a los obtenidos por Chumpitaz (2020), donde se determinó la correlación entre la dimensión reconstrucción y la capacidad de respuesta con un coeficiente de correlación de 0.932 y un nivel de significancia de $p\text{-valor}=0.000$, resultados similares al de la presente investigación.

VI. CONCLUSIONES

Primero: Se determinó de acuerdo con el objetivo general que existe una relación significativa entre la variable gestión de riesgos de desastres y capacidad de respuesta del personal del Hospital nivel III-1 del Cusco 2022, donde el nivel de significancia que fue de 0.000 y coeficiente de correlación de 0.761 que nos indica que la gestión de riesgos de desastres se relaciona de manera positiva con la capacidad de respuesta siendo esta de nivel moderado.

Segundo: Se determinó de acuerdo con el objetivo específico 1 que existe una relación de la dimensión estimación del riesgo y la capacidad de respuesta del personal del Hospital nivel III-1 del Cusco 2022, donde el nivel de significancia que fue de 0.000 y un coeficiente de correlación de 0.649 que nos indica que la estimación de riesgos se relaciona en forma positiva con la capacidad de respuesta siendo esta de nivel moderado.

Tercero: Se determinó de acuerdo con el objetivo específico 2 que existe una relación de la dimensión prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta del personal del Hospital nivel III-1 del Cusco 2022, donde el nivel de significancia que fue de 0.000 y un coeficiente de correlación de 0.735 que nos indica que la prevención y disminución del peligro se relaciona en forma positiva con la capacidad de respuesta siendo esta de nivel moderado.

Cuarto: Se determinó de acuerdo con el objetivo específico 3 que existe una relación de la dimensión respuesta y rehabilitación, y la capacidad de respuesta del personal del Hospital nivel III-1 del Cusco 2022, donde el nivel de significancia que fue de 0.000 y un coeficiente de correlación de 0.486 que nos indica que la respuesta y rehabilitación se relaciona en forma positiva con la capacidad de respuesta siendo esta de nivel bajo.

Quinto: Se determinó de acuerdo con el objetivo específico 4 que existe una relación de la dimensión reconstrucción y la capacidad de respuesta del personal del Hospital nivel III-1 del Cusco 2022, donde el nivel de significancia que fue de 0.000 y un coeficiente de correlación de 0.613 que nos indica que la reconstrucción se relaciona en forma positiva con la capacidad de respuesta siendo esta de nivel moderado.

VII. RECOMENDACIONES

Primero: Para las variables gestión de riesgos y capacidad de respuesta se recomienda que la dirección del hospital a través de la oficina del centro de operaciones de emergencia y desastres COE, mejore la gestión en el sentido de implementar políticas institucionales con la finalidad de implementar la mejora continua en los procesos de la gestión de riesgos, así como coordinar en forma constante con los demás actores involucrados de tal manera que mejore las relaciones y permita mejorar la capacidad de respuesta del personal de la entidad.

Segundo: Para la dimensión estimación del riesgo de la variable gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta se recomienda que la oficina del centro de operaciones de emergencia y desastres COE, realice un análisis de los posibles peligros que se pueden estimar así como desarrollar acciones orientados a la al desarrollo de métodos de estimación eficientes y así obtener la capacidad adecuada para responder ante los eventos catastróficos.

Tercero: Para la dimensión prevención y disminución del peligro de la variable gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta se recomienda que la oficina del centro de operaciones de emergencia y desastres COE, realice una adecuada planificación de los posibles peligros que se pueden presentar así como desarrollar acciones orientados a la disminución de los peligros que permitan obtener la capacidad adecuada para responder ante los eventos catastróficos.

Cuarto: Para la dimensión respuesta y rehabilitación de la variable gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta se recomienda que la oficina del centro de operaciones de emergencia y desastres COE, realice una adecuada organización que promueva dar respuesta ante los eventos catastróficos y a su vez promover políticas de rehabilitación con la finalidad de mejorar la capacidad de respuestas de la entidad.

Quinto: Para la dimensión reconstrucción de la variable gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta se recomienda que la oficina del centro de operaciones de emergencia y desastres COE, realice un proceso de reconstrucción en forma conjunta con las entidades del estado como el ministerio de vivienda, construcción y saneamiento, así como realizar las coordinaciones adecuadas para

lograr este objetivo de rehabilitación.

REFERENCIA

- Abbasabadi Arab, M., Khankeh, H. R., Mosadeghrad, A. M., & Farrokhi, M. (2019). Developing a Hospital Disaster Risk Management Evaluation Model. *Risk Management and Healthcare Policy*, 12, 287-296. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S215444>
- Alruwaili, A., Islam, M. S., & Usher, K. (2022a). *hospitales DesastrePreparación y gestión en la provincia oriental del Reino de Arabia Saudita: Un estudio transversal*. DesastreMedicina y Preparación para la Salud Pública; Prensa de la Universidad de Cambridge. <https://doi.org/10.1017/dmp.2020.484>
- Alruwaili, A., Islam, M. S., & Usher, K. (2022b). Hospitals Disaster Preparedness and Management in the Eastern Province of the Kingdom of Saudi Arabia: A Cross-sectional study. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 16(3), 1038-1045. <https://doi.org/10.1017/dmp.2020.484>
- Alruwaili, A., Islam, S., & Usher, K. (2019). Disaster Preparedness in Hospitals in the Middle East: An Integrative Literature Review. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 13(4), 806-816. <https://doi.org/10.1017/dmp.2018.138>
- Awuh, H. E., Mallick, B., & Mairomi, H. W. (2022). Disaster Risk Reduction and Management: A Conceptual Overview. En R. Azibo Balgah & J. Ndzifon Kimengsi (Eds.), *Disaster Management in Sub-Saharan Africa: Policies, Institutions and Processes* (pp. 3-33). Emerald Publishing Limited. <https://doi.org/10.1108/978-1-80262-817-320221001>
- Azizpour, I., Mehri, S., & Soola, A. H. (2022). Disaster preparedness knowledge and its relationship with triage decision-making among hospital and pre-hospital emergency nurses—Ardabil, Iran. *BMC Health Services Research*, 22, 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08311-9>
- Baas, S., Ramassamy, S., Dey de Pryck, J., & Battista, F. (Eds.). (2008). *Disaster risk management systems analysis: A guide book*. Food and Agriculture Organization of the United Nations.
- Barbaran Alvarez, J. A. (2022). *Gestión de riesgos de desastres por sismo y su relación con la capacidad de respuesta del personal del Centro de Salud Benjamín Doig MINSA, distrito de Pucusana, año 2020* [INSTITUTO

CIENTIFICO Y TECNOLÓGICO DEL EJÉRCITO - ICTE].
http://repositorio.igte.ejercito.mil.pe/bitstream/123456789/318/1/TESIS_JHONN_Y%20BARBARAN%20OK.pdf

Bardi, J. (2004). *Libro Gestion Riesgo Desastres y Emergencias | PDF | Pobreza | Pobreza e indigencia*. Scribd.
<https://es.scribd.com/document/54530167/20100118-Libro-Gestion-Riesgo-Desastres-y-Emergencias>

Barrientos Yarma, J. J. (2019). *Conocimiento y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un sismo de gran magnitud en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia*. Lima. 2019 [Universidad Nacional del Callao]. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4463>

Cabrera Huayhua, J. E. (2020). *La gestión de riesgo de desastres y la responsabilidad social en el Gobierno Regional de Tacna, 2019*. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3948>

CENEPRED. (2014). *Manual-Evaluacion-de-Riesgos_v2.pdf*.
https://www.cenepred.gob.pe/web/wp-content/uploads/Guia_Manuales/Manual-Evaluacion-de-Riesgos_v2.pdf

CEPAL, N. (2014). *Manual para la Evaluación de Desastres*. CEPAL.
<https://repositorio.cepal.org/handle/11362/35894>

CEPAL, C. E. para A. L. y el. (2017). *Desastres, crecimiento económico y respuesta fiscal en los países de América Latina y el Caribe, 1972-2010*. CEPAL.
<https://www.cepal.org/es/publicaciones/41141-desastres-crecimiento-economico-respuesta-fiscal-paises-america-latina-caribe>

Chinchay Pajuelo, E. L. (2022). *Conocimientos y capacidad de respuesta del profesional de enfermería frente a un desastre por sismo, Hospital de Yungay, Ancash* [Universidad Nacional de Trujillo].
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19255>

Chumpitaz Bravo, D. (2020). *Gestión de riesgo de desastres por sismo y capacidad de respuesta del personal del Puesto de Salud Lago Naranjal – Yurimaguas* [Universidad Cesar Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/42539>

- Espinoza Chamorro, C. L. (2022). *Gestión de riesgo de desastres sísmico y capacidad de respuesta del personal de un hospital público de Ate- Vitarte, 2021* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81511>
- Ferrandas, P. (2013). *Riesgos de desastres y desarrollo*. <https://www.librosperuanos.com/libros/detalle/14888/Riesgos-de-desastres-y-desarrollo>
- Gálvez, B. T. de, & Carolina, T. (2021). *Análisis de gestión de riesgo de desastres en el marco de la cultura preventiva en trabajadores de un hospital público Lima 2020* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/58857>
- Gavilán Pineda, A. (2019). *Ejecución del Presupuesto por Resultados 068 y la Gestión del Riesgo de Desastres en el Sector Salud 2018* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38658>
- Koka, P. M., Sawe, H. R., Mbaya, K. R., Kilindimo, S. S., Mfinanga, J. A., Mwafongo, V. G., Wallis, L. A., & Reynolds, T. A. (2018). Disaster preparedness and response capacity of regional hospitals in Tanzania: A descriptive cross-sectional study. *BMC Health Services Research*, 18. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3609-5>
- Kuroiwa Horiuchi, J. (2019). *Gestión del riesgo de desastres en el siglo XXI protegiendo y viviendo en armonía con la naturaleza*. <http://isbn.bnpp.gob.pe/catalogo.php?mode=detalle&nt=103525>
- Lavell, A. (2005). *LOS CONCEPTOS, ESTUDIOS Y PRÁCTICA EN TORNO AL TEMA DE LOS RIESGOS Y DESASTRES EN AMÉRICA LATINA: EVOLUCIÓN Y CAMBIO, 1980-2004: EL ROL DE LA RED, SUS MIEMBROS Y SUS INSTITUCIONES DE APOYO*. <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/flacso/secgen/lavell.pdf>
- León Ynguil, C. I., Llamosa Córdova, A., & López Rosas, S. A. (2019). *Capacidad operacional de preparación y respuesta de la 32a Brigada de Infantería en atención al Fenómeno del Niño en la región La Libertad* [Escuela Superior de Guerra del Ejército]. <http://repositorio.esge.edu.pe/handle/ESGEEPG/202>

- Mariño Tenio, B. R. (2018). *Gestión de Riesgos de Desastres Naturales en la Ciudad de Lima, 2017* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/13979>
- Mochizuki, J., & Naqvi, A. (2019). Reflecting Disaster Risk in Development Indicators. *Sustainability*, 11(4), Art. 4. <https://doi.org/10.3390/su11040996>
- Narváez, L., Lavell, A., & Pérez, G. (2009). *La gestión del riesgo de desastres, un enfoque basado en procesos*. Secretaría General de la Comunidad Andina. <http://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/handle/20.500.11762/19759>
- Naventa, C. Q. de, & Eugenia, C. (2022). *Nivel de conocimiento y actitudes del profesional de enfermería, frente a un sismo-Hospital Daniel Alcides Carrión-Lima, 2022*. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/962>
- NIA, S. P. S., & KULATUNGA, U. (2017). Safety and Security of Hospitals During Natural Disasters: Challenges of Disaster Managers. *International Journal of Safety and Security Engineering*, 7(2), 234-246. <https://doi.org/10.2495/SAFE-V7-N2-234-246>
- Norabuena Solano, I. M. (2020). *Programa presupuestal 068 y capacidad de respuesta frente a emergencias, en la Unidad Ejecutora N°017-133, Hospital "Hermilio Valdizán", 2020*. [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/46870>
- Olivos Jara, P., Navarro Carrascal, O., & Loureiro, A. (2020). *Cómo afrontar una catástrofe Percepción de riesgo y factores psicosociales de la adaptación*. https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/157982/CONICET_Digital_Nro_bd1c9a81-6148-4460-8cb0-09658bf0fb48_B.pdf?sequence=5
- OPS. (2014). *PLANEAMIENTO HOSPITALARIO ANTE DESASTRES GUÍA PARA EL DISEÑO DE PLANES*. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/33812/PlanHospitalario.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ortiz Gutiérrez, J. A. (2017). *GESTIÓN DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES 068 Y 104 EN LA RED DE SALUD LIMA ESTE METROPOLITANA 2016* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11578>

- Palomino Saccaco, B., Lagos Perez, A. L., & Munaylla Laurente, S. R. (2020). *Conocimiento sobre la gestión de riesgo en desastres naturales y preparación frente a un sismo del personal de salud en Hospital Tipo II-E Jesús Nazareno – Ayacucho, 2020* [Universidad Nacional del Callao]. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5466>
- Paturas, J., Smith, D., Smith, S., & Albanese, J. (2010). Collective response to public health emergencies and large-scale disasters: Putting hospitals at the core of community resilience. *Journal of Business Continuity & Emergency Planning*, 4(3), 286-295.
- Peters, R., Hipper, T. J., Kricun, H., & Chernak, E. (2019). A Quantitative Public Health Risk Assessment Tool for Planning for At-Risk Populations. *American Journal of Public Health*, 109(S4), S286-S289. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2019.305181>
- Plua Albán, L. M. (2020). *Desastres naturales: Capacidad de respuesta del personal de enfermería ante una emergencia*. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8481>
- Ramassamy, S. (2016). *Libro gratuito: Análisis de Sistemas de Gestión del Riesgo de Desastres * TYS Magazine*. <https://tysmagazine.com/libro-gratuito-analisis-sistemas-gestion-del-riesgo-desastres/>
- Rivasplata Horna, J. R. (2019). *Cumplimiento del “Programa presupuestal 068 – reducción de la vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres” en el hospital La Caleta—Chimbote, 2018* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36101>
- Ruiz Leonardo, A. (2022). *Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre atención de víctimas en caso de un sismo, Hospital Leoncio Prado-Huamachuco* [Universidad Nacional de Trujillo]. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19511>
- Saucedo Grados, G. P. (2022). *Gestión del riesgo de desastres en salud y el programa presupuestal 068 en un hospital de la Región Lambayeque – 2022* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/102097>
- Schumacher, L., Bonnabry, P., & Widmer, N. (2021). Emergency and Disaster Preparedness of European Hospital Pharmacists: A Survey. *Disaster Medicine*

and Public Health Preparedness, 15(1), 25-33.

<https://doi.org/10.1017/dmp.2019.112>

Sheikhbardsiri, H., khademipour, G., Davarani, E. R., Tavan, A., Amiri, H., & Sahebi, A. (2022). Response capability of hospitals to an incident caused by mass gatherings in southeast Iran. *Injury*, 53(5), 1722-1726.

<https://doi.org/10.1016/j.injury.2021.12.055>

Sheikhbardsiri, H., Raeisi, A. R., Nekoei-moghadam, M., & Rezaei, F. (2017). Surge Capacity of Hospitals in Emergencies and Disasters With a Preparedness Approach: A Systematic Review. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 11(5), 612-620. <https://doi.org/10.1017/dmp.2016.178>

Shi, L., nueva, E. a sitio externo E. enlace se abrirá en una ventana, Li, M., Xu, X., Wang, Z., Li, S., & Feng, X. (2021). Adaptation and evaluation of the Chinese hospital nursing department disaster preparedness scale: A cross-sectional scale development study. *BMJ Open*, 11(4). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-043636>

Sifuentes Palomino, N. P., Sifuentes Palomino, L. M., Sifuentes Palomino, J. M., & Ortiz Arias, R. C. (2022). *Gestión de riesgos de desastres y su influencia en la conciencia ambiental del Perú | Franz Tamayo—Revista de Educación*.

<https://revistafranztamayo.org/index.php/franztamayo/article/view/876>

SINAGERD. (2014). *SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES SINAGERD*.

Somayeh Azarmi, P., Simintaj Sharififar, P., Amir Hosein Pishgooie, P., Hamid Reza Khankeh, P., & Hejrypour, S. Z. (2022). Hospital disaster risk management improving strategies: A systematic review study. *American Journal of Disaster Medicine*, 17(1), Art. 1. <https://doi.org/10.5055/ajdm.2022.0421>

Soza Carrillo, A. M. (2020). *Gestión de riesgo de desastres en salud mediante el programa presupuestal 068 en la Región Lambayeque – 2019* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73040>

Verde Alcedo, W. F., Hilario Espinoza, Y., & Villar Durand, R. E. (2021). *El programa presupuestal por resultados 068 y la gestión de riesgo de desastres en el Gobierno Regional de Huánuco – 2020*.

<http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7015>

- Verheul, M. L., & Dückers, M. L. (2020). Defining and Operationalizing Disaster Preparedness in Hospitals: A Systematic Literature Review. *Prehospital and Disaster Medicine*, 35(1), 61-68. <https://doi.org/10.1017/S1049023X19005181>
- Wang, J., Lu, S., Sol, X., Wang, F., Wan, M., Chen, H., & Bronceado, Y. (2022). *Evaluación Psicométrica de la Herramienta de evaluación de preparación © (DPET) sobre enfermeras de emergencia en China continental: Dos estudios transversales*. *Desastre Medicina y Preparación para la Salud Pública*; Prensa de la Universidad de Cambridge. <https://doi.org/10.1017/dmp.2021.39>
- Yamamoto, C., Yamada, C., Onoda, K., Takita, M., Kotera, Y., Hasegawa, A., Oikawa, T., & Tsubokura, M. (2022). Disaster response among hospital nurses dispatched to evacuation centers after the Great East Japan Earthquake: A thematic analysis. *BMC Health Services Research*, 22, 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08231-8>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: Gestión de riesgos de desastres y capacidad de respuesta en un hospital de Nivel III 1 del Cusco, 2022						
AUTORA: Silma Hurtado Peña						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
			V1: Gestión de riesgos de desastres			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre la gestión de riesgos de desastres y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre la estimación del riesgo y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación entre la reconstrucción y la capacidad de respuesta del personal del hospital III 1 del Cusco, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre la gestión de riesgos en desastres y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>1. Determinar la relación entre la estimación del riesgo y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022</p> <p>2. Determinar la relación entre la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022</p> <p>3. Determinar la relación entre la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022?</p> <p>4. Determinar la relación entre la reconstrucción y la capacidad de respuesta del personal del hospital III 1 del Cusco, 2022?</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe la relación entre la gestión de riesgos en desastres y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>1. Existe la relación entre la estimación del riesgo y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022</p> <p>2. Existe la relación entre la prevención y disminución del peligro y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022</p> <p>3. Existe la relación entre la respuesta y rehabilitación y la capacidad de respuesta del personal del hospital de nivel III 1 del Cusco, 2022?</p> <p>4. Existe la relación entre la reconstrucción y la capacidad de respuesta del personal del hospital III 1 del Cusco, 2022?</p>	Estimación del riesgo	Identifican los peligros Valoran la magnitud de los peligros	1,2,3,4,5,	<p>Eficiente [74-100]</p> <p>Regular [47-73]</p> <p>Deficiente [20-46]</p>
			Prevención y disminución del peligro	Actividades para prevenir riesgos Disminuir riesgos	6,7,8,9,10,	
			Respuesta y rehabilitación	Atender a las personas afectadas Dotar los servicios básicos	11,12,13,14,15,	
			Reconstrucción	Acciones de sostenibilidad Recuperación de la infraestructura y equipamiento, del Hospital Nivel III-1	16,17,18,19,20	
			V2: Capacidad de Respuesta			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
			Capacidad de planeación	Planes vigentes Conocimientos Participantes Planes de señalización Trabajo en equipo Sistemas de alarmas Equipos de brigadas Padrón actualizado de la población Recursos materiales y humanos Autorización de movilización	1,2,3,4,5,6	<p>Eficiente [67-90]</p> <p>Regular [42-66]</p>
			Capacidad de ejecución	Activa las alarmas Traza zonas seguras Uso de rutas de evacuación Puntos de ubicación Identificación del personal Brigada de EDAN	7,8,9,10,11,12	<p>Deficiente [18-41]</p>

			Brigada de y rescate COE Triage Reporte de resultados preliminares del EDAN		
			Capacidad de evaluación Planes de seguridad Participación coordinada Apoyo de las brigadas Horario programado Evacuación rápida Participan autoridades Puntos seguros de evacuación	13,14, 15,16,1 7,18	
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL		
Tipo: Aplicada Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Corte: Transversal Nivel: Correlacional	Población: La población estuvo comprendida por 120 entre personal asistencial y administrativo del Hospital Regional del Cusco	Variable 1: <u>Gestión del Riesgos</u> Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario de respuestas Confiabilidad: Alpha de Cronbach Administración: Individual y/o colectiva Variable 2: <u>Capacidad de Respuesta</u> Trabajo colegiado Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario de respuestas Confiabilidad: Alpha de Cronbach Administración: Individual y/o colectiva	Descriptiva: Se utilizó las tablas de frecuencias y las figuras a fin de poder interpretar las tendencias de las respuestas de los trabajadores al cuestionario. Inferencial: Prueba de Normalidad Prueba de Hipótesis Rho de Spearman		

Anexo 2: Operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Gestión de Riesgos de desastres	Para Louban Oyarce (2020), la gestión de riesgos y desastres está vinculada a las políticas de desarrollo de los países, con el objetivo de implementar estrategias para mitigar el impacto que originan estos eventos catastróficos y cuyos efectos generan desconcierto a la población, así como desmedro a la economía de un estado, lo que se busca es prevenir y reducir los niveles de riesgo con la finalidad de proteger la vida y lograr un desarrollo sostenible	La gestión de riesgos será medida a través de sus dimensiones como la estimación del riesgo, prevención y disminución del peligro, respuesta y rehabilitación, reconstrucción, los mismo que a su vez contarán con sus respectivos indicadores; usando un cuestionario de opinión y aplicando la escala Likert de 5 niveles (Rensis Likert, 1932)	Estimación del riesgo	Identifican los peligros Valoran la magnitud de los peligros	Siempre =5 Casi siempre = 4 A veces =3 Casi nunca =2 Nunca = 1
			Prevención y disminución del peligro	Actividades para prevenir riesgos Disminuir riesgos	
			Respuesta y rehabilitación	Atender a las personas afectadas Dotar los servicios básicos	
			Reconstrucción	Acciones de sostenibilidad Recuperación de la infraestructura y equipamiento, del Hospital Nivel III-1	
Capacidad de respuesta	Para Sheikhbardsiri et al. (2022), la capacidad de respuesta son las estrategias del sistema de salud para garantizar que los hospitales operen de manera efectiva en emergencias y desastres ocurridos de origen natural o por acción humana, según los estudios muchos factores influyen en la capacidad del personal asistencial para responder a un desastre principalmente la educación y la capacitación así como el entrenamiento que debe recibir el personal, como la participación en simulacros de desastres que permitan que el personal este preparado para eventos catastróficos.	La capacidad de respuesta al ser una variable de características cualitativas, puede ser medida a través de sus dimensiones, que vendrían a ser: la capacidad de planificación, la capacidad de ejecución; con lo que se podrá determinar si el servicio fue atendido con calidad mediante una valoración en escala Likert de 5 niveles (Rensis Likert, 1932)	Capacidad de planeación	Planes vigentes Conocimientos Participantes Planos de señalización Trabajo en equipo Sistemas de alarmas Equipos de brigadas Padrón actualizado de la población Recursos materiales y humanos Autorización de movilización	Siempre =5 Casi siempre = 4 A veces =3 Casi nunca =2 Nunca = 1
			Capacidad de ejecución	Activa las alarmas Traza zonas seguras Uso de rutas de evacuación Puntos de ubicación Identificación del personal Brigada de EDAN Brigada de y rescate COE Triage Reporte de resultados preliminares del EDAN	
			Capacidad de evaluación	Planes de seguridad Participación coordinada Apoyo de las brigadas Horario programado Evacuación rápida Participan autoridades Puntos seguros de evacuación	

Anexo 3: Instrumento de medición
Cuestionario dirigido a las Gestión de riesgos de desastres y capacidad de respuesta

El presente cuestionario tiene por propósito determinar como la gestión de riesgos de desastres se relacionan con la capacidad de respuesta en el Hospital de Nivel III-1 del Cusco, 2022, su aporte es muy importante para lograr dicho objetivo respondiendo a esta breve encuesta objetivamente. La información será confidencial y anónima.

1. Información General

Procedencia: Distrito:.....Provincia: Departamento:

Condición laboral: Nombrado () Contratado ()

Edad: 18-29 () 30-39 () 40-49 () 50-59 () 60 a más ()

Sexo: Masculino () Femenino ()

Tipo de trabajador: Administrativo () Asistencial ()

2. Gestión de riesgos de desastres: Lea cuidadosamente el siguiente cuestionario y responda según la siguiente escala marcando con un aspa (x)

(5) Siempre, (4) Casi siempre, (3) A veces, (2) Casi nunca, (1) Nunca

Nº	DIMENSIÓN / INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN				
		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Estimación del riesgo		1	2	3	4	5
1	El personal tiene conocimiento sobre el plan de prevención ante desastres naturales formulado por la COE					
2	El interior y exterior del hospital tiene identificado zonas de peligro para ponerse a salvo en caso de desastre por sismo					
3	Conoce si se cuenta con planes de contingencia ante desastres naturales u ocasionados					
4	Conoce si el hospital cuenta con un comité de emergencias y desastres					
5	Conoce si se cuenta con un procedimiento para estimar los riesgos a nivel de todas las áreas					
DIMENSIÓN 2: Prevención y disminución del peligro		1	2	3	4	5
6	El comité de seguridad del hospital realiza charlas preventivas sobre los riesgos y las amenazas que existen en la zona.					
7	El comité de seguridad del hospital organiza simulacros con la participación de los trabajadores					
8	Los trabajadores saben que es un riesgo					
9	Se cuenta con un sistema de alarma que se active ante un desastre natural u ocasionado					
10	El hospital cuenta con planos de evacuación					
DIMENSIÓN 3: Respuesta y rehabilitación		1	2	3	4	5
11	El hospital está preparado para atender a las personas afectadas después de un desastre natural u ocasionado					
12	Hay coordinación con el Centro de Operaciones de Emergencias COE del hospital					

13	Hay presencia de INDECI in situ para evaluación de rehabilitación.					
14	Se cuenta con carpas y personal técnico para habilitar en caso de emergencia.					
15	Se cuentan con ambulancia incluido el traslado asistencial					
	DIMENSIÓN 4: Reconstrucción	1	2	3	4	5
16	El hospital dispone de un sistema de aprovisionamiento de agua durante la reconstrucción					
17	Se cuenta con un plan para proteger el equipo médico y laboratorio ante un siniestro.					
18	Se cuenta con un plan de reposición de energía eléctrica					
19	El hospital gestiona donaciones económicas para brindar atención inmediata a los afectados por desastres					
20	Se cuenta con reservas de insumos médicos y materiales , equipos de curación para rehabilitar la atención medica					

3. Capacidad de respuesta: Lea cuidadosamente el siguiente cuestionario y responda según la siguiente escala marcando con un aspa (x)

(5) Siempre, (4) Casi siempre, (3) A veces, (2) Casi nunca, (1) Nunca

Nº	DIMENSIÓN / INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN				
		1	2	3	4	5
	DIMENSIÓN 1: Capacidad de planeación					
1	El personal está involucrado en la formulación de planes de contingencia para hacer frente a diferentes eventos de siniestro.					
2	Conoce si el hospital cuenta con planos, croquis o mapas que identifican zonas seguras, rutas seguras de evacuación y puntos seguros en caso de algún siniestro					
3	Conoce si el hospital tiene coordinaciones interinstitucionales para dar respuestas conjuntas ante los desastres.					
4	Conoce si se cuenta con procedimientos para transferencia de pacientes a centros hospitalarios cercanos					
5	Se cuenta con procedimientos para emitir información al público y a la prensa local sobre las condiciones de salud de los pacientes afectados por los desastres					
	DIMENSIÓN 2: Capacidad de ejecución	1	2	3	4	5
6	Conoce si el hospital realiza mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura en caso ocurra un siniestro					
7	Conoce si se cuenta con planes de mantenimiento para el sistema eléctrico de emergencia o grupos electrógenos.					
8	Se cuenta con equipos de protección para el personal de salud ante la presencia de desastres naturales y ocasionados por el hombre.					
9	Conocer si las brigadas de emergencia ejecutan planes de búsqueda de víctima y rescate ante los siniestros naturales.					
10	Conoce si el hospital tiene asistencia técnica periódica para evaluar el estado de conservación de la infraestructura.					

11	El personal del hospital realiza la atención de triaje conforme llegan los pacientes a consecuencia de una emergencia por desastres.					
12	Conoce si se cuenta con personal capacitado para reportar los daños inmediatamente a la brigada Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN					
	DIMENSIÓN 3: CAPACIDAD DE EVALUACION	1	2	3	4	5
13	Conoce si el hospital cuenta con planes de seguridad que proteja a la población, a las instalaciones y los bienes materiales en caso de desastres naturales u ocasionados.					
14	Conoce si el hospital cuenta con el apoyo externo de otras brigadas para atender a los pacientes graves de la comunidad (bomberos, policías)					
15	Las rutas de evacuación son socializadas permanentemente con los pacientes y trabajadores del hospital					
16	El Director del hospital hace participar a las máximas autoridades cuando ocurren los desastres naturales y causados.					
17	Conoce si las autoridades locales y regionales apoyan en todo momento cuando ocurren los desastres naturales y causados					
18	El personal del hospital está preparado para evacuar a damnificados previó los posibles contratiempos que ocurran durante una evacuación					

Anexo 4: Análisis de Confiabilidad

Variable Gestión de Riesgos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,845	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	57,5000	92,500	,817	,823
VAR00002	56,6000	93,156	,632	,829
VAR00003	56,8000	96,844	,509	,835
VAR00004	55,5000	107,611	-,041	,858
VAR00005	57,1000	99,878	,427	,839
VAR00006	56,8000	106,178	,232	,846
VAR00007	56,1000	98,100	,458	,837
VAR00008	56,7000	104,678	,049	,860
VAR00009	57,4000	94,267	,803	,826
VAR00010	56,6000	91,822	,633	,828
VAR00011	57,1000	94,767	,750	,827
VAR00012	57,0000	89,778	,759	,822
VAR00013	57,7000	93,344	,744	,826
VAR00014	56,1000	104,322	,208	,846
VAR00015	55,5000	106,722	,027	,852
VAR00016	57,1000	100,989	,302	,844
VAR00017	57,0000	95,111	,501	,835
VAR00018	56,0000	99,778	,288	,845
VAR00019	57,0000	106,000	,019	,858
VAR00020	56,7000	85,567	,684	,824

Variable capacidad de respuesta

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,873	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	45,7000	101,567	,521	,866
VAR00002	45,4000	104,044	,300	,873
VAR00003	45,8000	105,956	,182	,878
VAR00004	45,3000	90,233	,742	,854
VAR00005	45,7000	105,122	,301	,873
VAR00006	45,8000	93,733	,722	,856
VAR00007	45,4000	92,267	,700	,857
VAR00008	45,5000	91,611	,673	,858
VAR00009	45,4000	103,822	,646	,866
VAR00010	45,0000	97,556	,526	,865
VAR00011	44,1000	100,322	,381	,872
VAR00012	45,2000	109,289	,161	,875
VAR00013	45,4000	115,156	-,206	,902
VAR00014	45,4000	105,156	,366	,871
VAR00015	45,2000	91,289	,844	,851
VAR00016	45,3000	90,900	,934	,848
VAR00017	45,3000	99,567	,648	,862
VAR00018	45,1000	96,100	,817	,856

Anexo 5: Validez de instrumento de medición

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTION DE RIESGOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Estimación del riesgo								
1	El personal tiene conocimiento sobre el plan de prevención ante desastres naturales formulado por la COE	✓		✓		✓		Especificar qué significa COE
2	El interior y exterior del hospital tiene identificado zonas de peligro para ponerse a salvo en caso de desastre por sismo	✓		✓		✓		
3	Conoce si se cuenta con planes de contingencia ante desastres naturales u ocasionados	✓		✓		✓		Después de si considerar "si la institución"
4	Conoce si el hospital cuenta con un comité de emergencias y desastres	✓		✓		✓		
5	Conoce si se cuenta con un procedimiento para estimar los riesgos a nivel de todas las áreas	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Prevención y disminución del riesgo		Si	No	Si	No	Si	No	
6	El comité de seguridad del hospital realiza charlas preventivas sobre los riesgos y las amenazas que existen en la zona.	✓		✓		✓		Agregar al inicio: "Conoce ud si el comité de segur. --"
7	El comité de seguridad del hospital organiza simulacros con la participación de los trabajadores	✓		✓			✓	Agregar al inicio: "Conoce ud si al comité de segurid. --"
8	Los trabajadores saben que es un riesgo	✓		✓		✓		Considerar: "Usted conoce si"
9	Se cuenta con un sistema de alarma que se active ante un desastre natural u ocasionado	✓		✓		✓		Ud como trabajador conoce --
10	El hospital cuenta con planos de evacuación	✓		✓		✓		Conoce --
DIMENSIÓN 3: Respuesta y Rehabilitación		Si	No	Si	No	Si	No	
11	El hospital está preparado para atender a las personas afectadas después de un desastre natural u ocasionado	✓		✓		✓		Agregar al inicio "Conoce --"
12	Hay coordinación con el Centro de Operaciones de Emergencias COE del hospital	✓		✓			✓	Agregar al inicio "conoce --"
13	Hay presencia de INDECI in situ para evaluación de rehabilitación.	✓		✓		✓		Especificar que significa INDECI
14	Se cuenta con carpas y personal técnico para habilitar en caso de emergencia.	✓		✓			✓	Conoce si la institución --
15	Se cuentan con ambulancia incluido el traslado asistencial	✓		✓			✓	actuar.
DIMENSIÓN 3: Reconstrucción		Si	No	Si	No	Si	No	
16	El hospital dispone de un sistema de aprovisionamiento de agua durante la reconstrucción	✓		✓		✓		
17	Se cuenta con un plan para proteger el equipo médico y laboratorio ante un siniestro.	✓		✓		✓		Agregar al inicio "Conoce --"
18	Se cuenta con un plan de reposición de energía eléctrica	✓		✓		✓		"Conoce --"
19	El hospital gestiona donaciones económicas para brindar atención inmediata a los afectados por desastres	✓		✓			✓	"Conoce: --"
20	Se cuenta con reservas de insumos médicos y materiales, equipos de curación para rehabilitar la atención medica	✓		✓		✓		"Conoce: --"

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Si existe Suficiencia, Considerar Sugerencias

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: *Ruth Nataly Salcedo Cordova* DNI: *46093706*

Especialidad del validador: Magister en *Gestión de los Servicios de la Salud*

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

03, de Octubre del 2022.



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CAPACIDAD DE RESPUESTA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Capacidad de planeación								
1	El personal está involucrado en la formulación de planes de contingencia para hacer frente a diferentes eventos de siniestro.	✓		✓		✓		
2	Conoce si el hospital cuenta con planos, croquis o mapas que identifican zonas seguras, rutas seguras de evacuación y puntos seguros en caso de algún siniestro	✓		✓		✓		
3	Conoce si el hospital tiene coordinaciones interinstitucionales para dar respuestas conjuntas ante los desastres.	✓		✓		✓		
4	Conoce si se cuenta con procedimientos para transferencia de pacientes a centros hospitalarios cercanos	✓		✓		✓		
5	Se cuenta con procedimientos para emitir información al público y a la prensa local sobre las condiciones de salud de los pacientes afectados por los desastres	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Capacidad de ejecución		Si	No	Si	No	Si	No	
6	Conoce si el hospital realiza mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura en caso ocurra un siniestro	✓		✓		✓		
7	Conoce si se cuenta con planes de mantenimiento para el sistema eléctrico de emergencia o grupos electrógenos.	✓		✓			✓	"Conoce si la institución"
8	Se cuenta con equipos de protección para el personal de salud ante la presencia de desastres naturales y ocasionados por el hombre.	✓		✓		✓		Quitar "se"
9	Conocer si las brigadas de emergencia ejecutan planes de búsqueda de víctima y rescate ante los siniestros naturales.	✓		✓		✓		
10	Conoce si el hospital tiene asistencia técnica periódica para evaluar el estado de conservación de la infraestructura.	✓		✓		✓		
11	El personal del hospital realiza la atención de triaje conforme llegan los pacientes a consecuencia de una emergencia por desastres.	✓		✓		✓		
12	Conoce si se cuenta con personal capacitado para reportar los daños inmediatamente a la brigada Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades (EDAN)	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: CAPACIDAD DE EVALUACION		Si	No	Si	No	Si	No	
13	Conoce si el hospital cuenta con planes de seguridad que proteja a la población, a las instalaciones y los bienes materiales en caso de desastres naturales u ocasionados.	✓		✓		✓		
14	Conoce si el hospital cuenta con el apoyo externo de otras brigadas para atender a los pacientes graves de la comunidad (bomberos, policías)	✓		✓		✓		
15	Las rutas de evacuación son socializadas permanentemente con los pacientes y trabajadores del hospital	✓		✓		✓		

16	El Director del hospital hace participar a las máximas autoridades cuando ocurren los desastres naturales y causados.	✓		✓		✓	
17	Conoce si las autoridades locales y regionales apoyan en todo momento cuando ocurren los desastres naturales y causados	✓		✓		✓	
18	El personal del hospital está preparado para evacuar a damnificados previo los posibles contratiempos que ocurran durante una evacuación	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Sí existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: *Ruth Nataly Salcedo Cordova* DNI: *46093706*

Especialidad del validador: Magister en *Gestión de los Servicios de la Salud.*

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

03, de Octubre del 2022.



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTION DE RIESGOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Estimación del riesgo								
1	El personal tiene conocimiento sobre el plan de prevención ante desastres naturales formulado por la COE	/						
2	El interior y exterior del hospital tiene identificado zonas de peligro para ponerse a salvo en caso de desastre por sismo	/						
3	Conoce si se cuenta con planes de contingencia ante desastres naturales u ocasionados			/				
4	Conoce si el hospital cuenta con un comité de emergencias y desastres	/						
5	Conoce si se cuenta con un procedimiento para estimar los riesgos a nivel de todas las áreas			/				
DIMENSIÓN 2: Prevención y disminución del riesgo		Si	No	Si	No	Si	No	
6	El comité de seguridad del hospital realiza charlas preventivas sobre los riesgos y las amenazas que existen en la zona.	/						
7	El comité de seguridad del hospital organiza simulacros con la participación de los trabajadores	/						
8	Los trabajadores saben que es un riesgo			/				
9	Se cuenta con un sistema de alarma que se active ante un desastre natural u ocasionado	/						
10	El hospital cuenta con planos de evacuación			/				
DIMENSIÓN 3: Respuesta y Rehabilitación		Si	No	Si	No	Si	No	
11	El hospital está preparado para atender a las personas afectadas después de un desastre natural u ocasionado	/						
12	Hay coordinación con el Centro de Operaciones de Emergencias COE del hospital	/						
13	Hay presencia de INDECI in situ para evaluación de rehabilitación.	/						
14	Se cuenta con carpas y personal técnico para habilitar en caso de emergencia.	/						
15	Se cuentan con ambulancia incluido el traslado asistencial	/						
DIMENSIÓN 3: Reconstrucción		Si	No	Si	No	Si	No	
16	El hospital dispone de un sistema de aprovisionamiento de agua durante la reconstrucción			/				
17	Se cuenta con un plan para proteger el equipo médico y laboratorio ante un siniestro.	/						
18	Se cuenta con un plan de reposición de energía eléctrica	/						
19	El hospital gestiona donaciones económicas para brindar atención inmediata a los afectados por desastres	/						
20	Se cuenta con reservas de insumos médicos y materiales , equipos de curación para rehabilitar la atención medica	/						

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

.....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: GUZMAN FIGUEROA LIZET GIANINA DNI: 40099738.....

Especialidad del validador: Magister en MAESTRO EN SALUD PUBLICA MENCION GERENCIA EN SERVICIO DE SALUD

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

03, de Octubre del 2022.



Mg. Lizer G. Guzman Figueroa

CEP. 0003 - REG. 6484 - R.M. 0766

JEFE DEL SERVICIO DE CALIFICACIÓN

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CAPACIDAD DE RESPUESTA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Capacidad de planeación								
1	El personal está involucrado en la formulación de planes de contingencia para hacer frente a diferentes eventos de siniestro.	/						
2	Conoce si el hospital cuenta con planos, croquis o mapas que identifican zonas seguras, rutas seguras de evacuación y puntos seguros en caso de algún siniestro			/				
3	Conoce si el hospital tiene coordinaciones interinstitucionales para dar respuestas conjuntas ante los desastres.	/						
4	Conoce si se cuenta con procedimientos para transferencia de pacientes a centros hospitalarios cercanos	/						
5	Se cuenta con procedimientos para emitir información al público y a la prensa local sobre las condiciones de salud de los pacientes afectados por los desastres	/						
DIMENSIÓN 2: Capacidad de ejecución		Si	No	Si	No	Si	No	
6	Conoce si el hospital realiza mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura en caso ocurra un siniestro	/						
7	Conoce si se cuenta con planes de mantenimiento para el sistema eléctrico de emergencia o grupos electrógenos.			/				
8	Se cuenta con equipos de protección para el personal de salud ante la presencia de desastres naturales y ocasionados por el hombre.	/						
9	Conocer si las brigadas de emergencia ejecutan planes de búsqueda de víctima y rescate ante los siniestros naturales.			/				
10	Conoce si el hospital tiene asistencia técnica periódica para evaluar el estado de conservación de la infraestructura.	/						
11	El personal del hospital realiza la atención de triaje conforme llegan los pacientes a consecuencia de una emergencia por desastres.	/						
12	Conoce si se cuenta con personal capacitado para reportar los daños inmediatamente a la brigada Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN	/						
DIMENSIÓN 3: CAPACIDAD DE EVALUACION		Si	No	Si	No	Si	No	
13	Conoce si el hospital cuenta con planes de seguridad que proteja a la población, a las instalaciones y los bienes materiales en caso de desastres naturales u ocasionados.	/						
14	Conoce si el hospital cuenta con el apoyo externo de otras brigadas para atender a los pacientes graves de la comunidad (bomberos, policías)	/						
15	Las rutas de evacuación son socializadas permanentemente con los pacientes y trabajadores del hospital			/				

16	El Director del hospital hace participar a las máximas autoridades cuando ocurren los desastres naturales y causados.	/						
17	Conoce si las autoridades locales y regionales apoyan en todo momento cuando ocurren los desastres naturales y causados	/						
18	El personal del hospital está preparado para evacuar a damnificados previó los posibles contratiempos que ocurran durante una evacuación	/						

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

.....

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: GUZMAN FIGUEROA LISET GIANINA..... DNI: 40099738.....

Especialidad del validador: Magíster en MAESTRO EN SALUD PUBLICA MENCION GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD

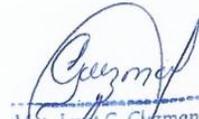
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

03, de Octubre del 2022.



 Mg. Liset G. Guzman Figueroa
CPF: 40099738 - DEF. 2454 - REM. 0765

OFF DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN
Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTION DE RIESGOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Estimación del riesgo								
1	El personal tiene conocimiento sobre el plan de prevención ante desastres naturales formulado por la COE	X		X		X		
2	El interior y exterior del hospital tiene identificado zonas de peligro para ponerse a salvo en caso de desastre por sismo	X		X		X		
3	Conoce si se cuenta con planes de contingencia ante desastres naturales u ocasionados	X		X		X		
4	Conoce si el hospital cuenta con un comité de emergencias y desastres	X		X		X		
5	Conoce si se cuenta con un procedimiento para estimar los riesgos a nivel de todas las áreas	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Prevención y disminución del riesgo		Si	No	Si	No	Si	No	
6	El comité de seguridad del hospital realiza charlas preventivas sobre los riesgos y las amenazas que existen en la zona.	X		X		X		
7	El comité de seguridad del hospital organiza simulacros con la participación de los trabajadores	X		X		X		
8	Los trabajadores saben que es un riesgo	X		X		X		
9	Se cuenta con un sistema de alarma que se active ante un desastre natural u ocasionado	X		X		X		
10	El hospital cuenta con planos de evacuación	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Respuesta y Rehabilitación		Si	No	Si	No	Si	No	
11	El hospital está preparado para atender a las personas afectadas después de un desastre natural u ocasionado	X		X		X		
12	Hay coordinación con el Centro de Operaciones de Emergencias COE del hospital	X		X		X		
13	Hay presencia de INDECI in situ para evaluación de rehabilitación.	X		X		X		
14	Se cuenta con carpas y personal técnico para habilitar en caso de emergencia.	X		X		X		
15	Se cuentan con ambulancia incluido el traslado asistencial	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Reconstrucción		Si	No	Si	No	Si	No	
16	El hospital dispone de un sistema de aprovisionamiento de agua durante la reconstrucción	X		X		X		
17	Se cuenta con un plan para proteger el equipo médico y laboratorio ante un siniestro.	X		X		X		
18	Se cuenta con un plan de reposición de energía eléctrica	X		X		X		
19	El hospital gestiona donaciones económicas para brindar atención inmediata a los afectados por desastres	X		X		X		
20	Se cuenta con reservas de insumos médicos y materiales , equipos de curación para rehabilitar la atención medica	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

.....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: ÁLVAREZ ROJAS EUNICE DNI: ... 24705383

Especialidad del validador: Magíster en MAESTRO EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

03, de Octubre del 2022.



Eunice Alvarez Rojas
Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CAPACIDAD DE RESPUESTA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Capacidad de planeación								
1	El personal está involucrado en la formulación de planes de contingencia para hacer frente a diferentes eventos de siniestro.	X		X		X		
2	Conoce si el hospital cuenta con planos, croquis o mapas que identifican zonas seguras, rutas seguras de evacuación y puntos seguros en caso de algún siniestro	X		X		X		
3	Conoce si el hospital tiene coordinaciones interinstitucionales para dar respuestas conjuntas ante los desastres.	X		X		X		
4	Conoce si se cuenta con procedimientos para transferencia de pacientes a centros hospitalarios cercanos	X		X		X		
5	Se cuenta con procedimientos para emitir información al público y a la prensa local sobre las condiciones de salud de los pacientes afectados por los desastres	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Capacidad de ejecución		Si	No	Si	No	Si	No	
6	Conoce si el hospital realiza mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura en caso ocurra un siniestro	X		X		X		
7	Conoce si se cuenta con planes de mantenimiento para el sistema eléctrico de emergencia o grupos electrógenos.	X		X		X		
8	Se cuenta con equipos de protección para el personal de salud ante la presencia de desastres naturales y ocasionados por el hombre.	X		X		X		
9	Conocer si las brigadas de emergencia ejecutan planes de búsqueda de víctima y rescate ante los siniestros naturales.	X		X		X		
10	Conoce si el hospital tiene asistencia técnica periódica para evaluar el estado de conservación de la infraestructura.	X		X		X		
11	El personal del hospital realiza la atención de triaje conforme llegan los pacientes a consecuencia de una emergencia por desastres.	X		X		X		
12	Conoce si se cuenta con personal capacitado para reportar los daños inmediatamente a la brigada Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: CAPACIDAD DE EVALUACION		Si	No	Si	No	Si	No	
13	Conoce si el hospital cuenta con planes de seguridad que proteja a la población, a las instalaciones y los bienes materiales en caso de desastres naturales u ocasionados.	X		X		X		
14	Conoce si el hospital cuenta con el apoyo externo de otras brigadas para atender a los pacientes graves de la comunidad (bomberos, policías)	X		X		X		
15	Las rutas de evacuación son socializadas permanentemente con los pacientes y trabajadores del hospital	X		X		X		

16	El Director del hospital hace participar a las máximas autoridades cuando ocurren los desastres naturales y causados.	X		X		X	
17	Conoce si las autoridades locales y regionales apoyan en todo momento cuando ocurren los desastres naturales y causados	X		X		X	
18	El personal del hospital está preparado para evacuar a damnificados previó los posibles contratiempos que ocurran durante una evacuación	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

.....

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

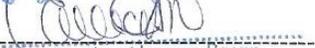
Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: ÁLVAREZ ROJAS EUNICE **DNI:** ... 24705383

Especialidad del validador: Magíster en MAESTRO EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

03, de Octubre del 2022.

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



 Eunice Alvarez Rojas
 JEFE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA
Firma del Experto Informante

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
SALCEDO CORDOVA, RUTH NATALY DNI 46093706	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 15/03/2013 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO PERU
SALCEDO CORDOVA, RUTH NATALY DNI 46093706	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 19/07/2013 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL PERU
SALCEDO CORDOVA, RUTH NATALY DNI 46093706	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 17/01/22 Modalidad de estudios: SEMI PRESENCIAL Fecha matrícula: 06/04/2020 Fecha egreso: 08/08/2021	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. PERU
SALCEDO CORDOVA, RUTH NATALY DNI 46093706	TÍTULO DE POSGRADO "LATO SENSU" - SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN (TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL) Fecha de Diploma: 06/09/2019 <i>TIPO:</i> • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento: 22/12/2021 Modalidad de estudios: Presencial Duración de estudios: 11 Meses	UNIVERSIDADE CIDADE DE SÃO PAULO - UNICID BRASIL



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
ALVAREZ ROJAS, EUNICE DNI 24705383	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA <i>PERU</i>
ALVAREZ ROJAS, EUNICE DNI 24705383	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA <i>PERU</i>
ALVAREZ ROJAS, EUNICE DNI 24705383	BACHILLER EN ENFERMERÍA Fecha de diploma: 15/09/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL <i>TIPO:</i> DUPLICADO Fecha matrícula: 01/03/1988 Fecha egreso: 20/04/1994	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA <i>PERU</i>
ALVAREZ ROJAS, EUNICE DNI 24705383	LICENCIADA EN ENFERMERÍA Fecha de diploma: 15/09/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL <i>TIPO:</i> DUPLICADO	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA <i>PERU</i>
ALVAREZ ROJAS, EUNICE DNI 24705383	SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA EMERGENCIA Fecha de diploma: 19/05/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 12/07/2014 Fecha egreso: 12/01/2017	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA <i>PERU</i>
ALVAREZ ROJAS, EUNICE DNI 24705383	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 19/07/21 Modalidad de estudios: SEMI PRESENCIAL Fecha matrícula: 02/09/2019 Fecha egreso: 17/01/2021	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>
ALVAREZ ROJAS, EUNICE DNI 24705383	TÍTULO DE POSGRADO "LATO SENSU"- SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA (TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL) Fecha de Diploma: 07/10/2021 <i>TIPO:</i> • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento: 13/04/2022 Modalidad de estudios: Presencial Duración de estudios: 1 Año 1 Día	UNIVERSIDADE CIDADE DE SÃO PAULO - UNICID <i>BRASIL</i>


PERÚ

Ministerio de Educación

 Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

 Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
GUZMAN FIGUEROA, LIZET GIANINA DNI 40099738	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 02/10/2002 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO <i>PERU</i>
GUZMAN FIGUEROA, LIZET GIANINA DNI 40099738	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 13/02/2002 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO <i>PERU</i>
GUZMAN FIGUEROA, LIZET GIANINA DNI 40099738	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 02/10/2002 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO <i>PERU</i>
GUZMAN FIGUEROA, LIZET GIANINA DNI 40099738	SEGUNDA ESPECIALIZACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Fecha de diploma: 24/09/2012 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO <i>PERU</i>
GUZMAN FIGUEROA, LIZET GIANINA DNI 40099738	MAESTRO EN SALUD PÚBLICA MENCION GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD Fecha de diploma: 16/11/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 21/06/2011 Fecha egreso: 31/03/2014	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO <i>PERU</i>

Anexo 5

Base de Datos

	Gestion de riesgos de desastres																			
	Estim. Riesgo					Preven. Peligro					Resp y Rehabil					Reconstrucción				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	3	5	5	5	4	3	5	4	3	4	3	4	3	4	5	4	3	3	1	5
2	2	2	3	5	1	3	5	3	1	3	2	3	1	5	3	1	1	5	2	4
3	1	1	2	3	2	2	4	5	2	1	2	2	1	4	4	3	1	4	4	4
4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4
5	1	3	2	5	3	3	3	2	2	3	2	1	1	3	5	3	3	2	2	1
6	2	3	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	4	2	2	3	2	1
7	3	3	2	5	2	3	3	1	3	5	3	4	2	3	5	3	4	5	5	4
8	3	3	4	5	3	3	3	5	3	2	2	4	3	3	3	1	2	5	3	2
9	4	5	5	5	3	4	5	4	4	5	5	4	3	4	4	3	3	4	3	3
10	3	4	4	2	2	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	2	3
11	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5
12	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	4	2	3
13	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2
14	4	4	3	5	3	5	3	4	4	4	3	5	2	3	3	2	2	3	3	2
15	5	4	3	5	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4
16	2	4	4	5	5	3	4	4	1	5	2	4	3	5	5	1	1	5	1	5
17	4	4	3	5	5	3	4	4	1	4	2	3	2	1	1	2	2	2	1	4
18	3	3	4	4	3	3	4	2	3	3	4	3	2	5	5	2	3	4	3	4
19	4	4	4	5	3	1	4	4	1	1	2	2	2	4	2	5	2	4	1	1
20	4	4	2	4	3	1	1	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	3	1	3
21	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3
22	3	3	4	5	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	4	3	3
23	4	5	5	5	5	5	5	4	3	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4
24	3	4	4	5	5	3	4	4	5	2	4	5	3	5	5	5	4	5	2	5
25	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4
26	5	4	4	5	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4
27	5	4	4	5	4	4	4	5	1	1	5	5	1	4	4	5	1	3	2	2
28	4	4	5	5	5	4	5	4	3	5	5	5	3	5	5	5	1	5	3	5
29	2	3	3	5	2	3	4	5	1	1	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3
30	2	3	3	3	3	1	3	3	1	3	4	3	3	3	3	1	2	5	3	3
31	2	4	4	5	2	3	3	4	1	4	3	4	3	5	5	2	2	4	2	2
32	2	2	2	3	2	3	3	2	1	1	3	2	1	2	3	1	1	1	2	1
33	2	2	3	4	2	3	4	3	2	2	2	3	2	4	4	3	2	4	2	3
34	3	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3
35	4	2	4	4	1	3	3	4	5	4	1	4	4	2	4	3	2	3	4	3

36	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3
37	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3
38	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3
39	3	3	2	2	4	2	3	3	3	3	3	4	4	5	4	4	4	3	3	4
40	2	4	3	2	3	3	5	4	4	3	4	2	1	2	1	3	5	5	5	4
41	1	3	3	2	3	3	3	3	4	3	1	4	4	5	5	4	3	2	3	2
42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
43	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2
44	2	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3
45	3	5	5	5	4	3	5	4	3	4	3	4	3	4	5	4	3	3	1	5
46	2	2	3	5	1	3	5	3	1	3	2	3	1	5	3	1	1	5	2	4
47	1	1	2	3	2	2	4	5	2	1	2	2	1	4	4	3	1	4	4	4
48	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4
49	1	3	2	5	3	3	3	2	2	3	2	1	1	3	5	3	3	2	2	1
50	2	3	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	4	2	2	3	2	1
51	3	3	2	5	2	3	3	1	3	5	3	4	2	3	5	3	4	5	5	4
52	3	3	4	5	3	3	3	5	3	2	2	4	3	3	3	1	2	5	3	2
53	4	5	5	5	3	4	5	4	4	5	5	4	3	4	4	3	3	4	3	3
54	3	4	4	2	2	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	2	3
55	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5
56	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	4	2	3
57	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2
58	4	4	3	5	3	5	3	4	4	4	3	5	2	3	3	2	2	3	3	2
59	5	4	3	5	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4
60	2	4	4	5	5	3	4	4	1	5	2	4	3	5	5	1	1	5	1	5
61	4	4	3	5	5	3	4	4	1	4	2	3	2	1	1	2	2	2	1	4
62	3	3	4	4	3	3	4	2	3	3	4	3	2	5	5	2	3	4	3	4
63	4	4	4	5	3	1	4	4	1	1	2	2	2	4	2	5	2	4	1	1
64	4	4	2	4	3	1	1	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	3	1	3
65	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3
66	3	3	4	5	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	4	3	3
67	4	5	5	5	5	5	5	4	3	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4
68	3	4	4	5	5	3	4	4	5	2	4	5	3	5	5	5	4	5	2	5
69	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4
70	5	4	4	5	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4
71	5	4	4	5	4	4	4	5	1	1	5	5	1	4	4	5	1	3	2	2
72	4	4	5	5	5	4	5	4	3	5	5	5	3	5	5	5	1	5	3	5
73	2	3	3	5	2	3	4	5	1	1	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3
74	2	3	3	3	3	1	3	3	1	3	4	3	3	3	3	1	2	5	3	3
75	2	4	4	5	2	3	3	4	1	4	3	4	3	5	5	2	2	4	2	2
76	2	2	2	3	2	3	3	2	1	1	3	2	1	2	3	1	1	1	2	1

77	2	2	3	4	2	3	4	3	2	2	2	3	2	4	4	3	2	4	2	3
78	3	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3
79	4	2	4	4	1	3	3	4	5	4	1	4	4	2	4	3	2	3	4	3
80	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3
81	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3
82	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3
83	3	3	2	2	4	2	3	3	3	3	3	4	4	5	4	4	4	3	3	4
84	2	4	3	2	3	3	5	4	4	3	4	2	1	2	1	3	5	5	5	4
85	1	3	3	2	3	3	3	3	4	3	1	4	4	5	5	4	3	2	3	2
86	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
87	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2
88	2	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3
89	3	5	5	5	4	3	5	4	3	4	3	4	3	4	5	4	3	3	1	5
90	2	2	3	5	1	3	5	3	1	3	2	3	1	5	3	1	1	5	2	4
91	1	1	2	3	2	2	4	5	2	1	2	2	1	4	4	3	1	4	4	4
92	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4
93	1	3	2	5	3	3	3	2	2	3	2	1	1	3	5	3	3	2	2	1
94	2	3	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	4	2	2	3	2	1
95	3	3	2	5	2	3	3	1	3	5	3	4	2	3	5	3	4	5	5	4
96	3	3	4	5	3	3	3	5	3	2	2	4	3	3	3	1	2	5	3	2
97	4	5	5	5	3	4	5	4	4	5	5	4	3	4	4	3	3	4	3	3
98	3	4	4	2	2	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	2	3
99	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5
100	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	4	2	3
101	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2
102	4	4	3	5	3	5	3	4	4	4	3	5	2	3	3	2	2	3	3	2
103	5	4	3	5	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4
104	2	4	4	5	5	3	4	4	1	5	2	4	3	5	5	1	1	5	1	5
105	4	4	3	5	5	3	4	4	1	4	2	3	2	1	1	2	2	2	1	4
106	3	3	4	4	3	3	4	2	3	3	4	3	2	5	5	2	3	4	3	4
107	4	4	4	5	3	1	4	4	1	1	2	2	2	4	2	5	2	4	1	1
108	4	4	2	4	3	1	1	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	3	1	3
109	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3
110	3	3	4	5	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	4	3	3
111	4	5	5	5	5	5	5	4	3	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4
112	3	4	4	5	5	3	4	4	5	2	4	5	3	5	5	5	4	5	2	5
113	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4
114	5	4	4	5	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4
115	5	4	4	5	4	4	4	5	1	1	5	5	1	4	4	5	1	3	2	2
116	4	4	5	5	5	4	5	4	3	5	5	5	3	5	5	5	1	5	3	5
117	2	3	3	5	2	3	4	5	1	1	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3

159	5	4	4	5	4	4	4	5	1	1	5	5	1	4	4	5	1	3	2	2
160	4	4	5	5	5	4	5	4	3	5	5	5	3	5	5	5	1	5	3	5
161	2	3	3	5	2	3	4	5	1	1	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3
162	2	3	3	3	3	1	3	3	1	3	4	3	3	3	3	1	2	5	3	3
163	2	4	4	5	2	3	3	4	1	4	3	4	3	5	5	2	2	4	2	2
164	2	2	2	3	2	3	3	2	1	1	3	2	1	2	3	1	1	1	2	1
165	2	2	3	4	2	3	4	3	2	2	2	3	2	4	4	3	2	4	2	3
166	3	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3
167	4	2	4	4	1	3	3	4	5	4	1	4	4	2	4	3	2	3	4	3
168	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3
169	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3
170	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3
171	3	3	2	2	4	2	3	3	3	3	3	4	4	5	4	4	4	3	3	4
172	2	4	3	2	3	3	5	4	4	3	4	2	1	2	1	3	5	5	5	4
173	1	3	3	2	3	3	3	3	4	3	1	4	4	5	5	4	3	2	3	2
174	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
175	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2
176	2	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3
177	3	5	5	5	4	3	5	4	3	4	3	4	3	4	5	4	3	3	1	5
178	2	2	3	5	1	3	5	3	1	3	2	3	1	5	3	1	1	5	2	4
179	1	1	2	3	2	2	4	5	2	1	2	2	1	4	4	3	1	4	4	4
180	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4
181	1	3	2	5	3	3	3	2	2	3	2	1	1	3	5	3	3	2	2	1
182	2	3	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	4	2	2	3	2	1
183	3	3	2	5	2	3	3	1	3	5	3	4	2	3	5	3	4	5	5	4
184	3	3	4	5	3	3	3	5	3	2	2	4	3	3	3	1	2	5	3	2
185	4	5	5	5	3	4	5	4	4	5	5	4	3	4	4	3	3	4	3	3
186	3	4	4	2	2	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	2	3
187	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5
188	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	4	2	3
189	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2
190	4	4	3	5	3	5	3	4	4	4	3	5	2	3	3	2	2	3	3	2
191	5	4	3	5	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4
192	2	4	4	5	5	3	4	4	1	5	2	4	3	5	5	1	1	5	1	5
193	4	4	3	5	5	3	4	4	1	4	2	3	2	1	1	2	2	2	1	4
194	3	3	4	4	3	3	4	2	3	3	4	3	2	5	5	2	3	4	3	4
195	4	4	4	5	3	1	4	4	1	1	2	2	2	4	2	5	2	4	1	1
196	4	4	2	4	3	1	1	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	3	1	3
197	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3
198	3	3	4	5	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	4	3	3
199	4	5	5	5	5	5	5	4	3	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4

200	3	4	4	5	5	3	4	4	5	2	4	5	3	5	5	5	4	5	2	5	
201	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	
202	5	4	4	5	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4		
203	5	4	4	5	4	4	4	5	1	1	5	5	1	4	4	5	1	3	2	2	
204	4	4	5	5	5	4	5	4	3	5	5	5	3	5	5	5	1	5	3	5	
205	2	3	3	5	2	3	4	5	1	1	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	
206	2	3	3	3	3	1	3	3	1	3	4	3	3	3	3	1	2	5	3	3	
207	2	4	4	5	2	3	3	4	1	4	3	4	3	5	5	2	2	4	2	2	
208	2	2	2	3	2	3	3	2	1	1	3	2	1	2	3	1	1	1	2	1	
209	2	2	3	4	2	3	4	3	2	2	2	3	2	4	4	3	2	4	2	3	
210	3	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	
211	4	2	4	4	1	3	3	4	5	4	1	4	4	2	4	3	2	3	4	3	
212	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3	
213	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3	
214	2	3	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	3	
215	3	3	2	2	4	2	3	3	3	3	3	4	4	5	4	4	4	3	3	4	
216	2	4	3	2	3	3	5	4	4	3	4	2	1	2	1	3	5	5	5	4	
217	1	3	3	2	3	3	3	3	4	3	1	4	4	5	5	4	3	2	3	2	
218	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
219	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	
220	2	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	
221	3	5	5	5	4	3	5	4	3	4	3	4	3	4	5	4	3	3	1	5	
222	2	2	3	5	1	3	5	3	1	3	2	3	1	5	3	1	1	5	2	4	
223	1	1	2	3	2	2	4	5	2	1	2	2	1	4	4	3	1	4	4	4	
224	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	
225	1	3	2	5	3	3	3	2	2	3	2	1	1	3	5	3	3	2	2	1	
226	2	3	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	4	2	2	3	2	1	
227	3	3	2	5	2	3	3	1	3	5	3	4	2	3	5	3	4	5	5	4	
228	3	3	4	5	3	3	3	5	3	2	2	4	3	3	3	1	2	5	3	2	
229	4	5	5	5	3	4	5	4	4	5	5	4	3	4	4	3	3	4	3	3	
230	3	4	4	2	2	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	2	3	
231	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5	
232	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	4	2	3	
233	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	
234	4	4	3	5	3	5	3	4	4	4	3	5	2	3	3	2	2	3	3	2	
235	5	4	3	5	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	
236	2	4	4	5	5	3	4	4	1	5	2	4	3	5	5	1	1	5	1	5	
237	4	4	3	5	5	3	4	4	1	4	2	3	2	1	1	2	2	2	1	4	
238	3	3	4	4	3	3	4	2	3	3	4	3	2	5	5	2	3	4	3	4	
239	4	4	4	5	3	1	4	4	1	1	2	2	2	4	2	5	2	4	1	1	
240	4	4	4	2	4	3	1	1	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	3	1	3

241	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3
242	3	3	4	5	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	4	3	3
243	4	5	5	5	5	5	5	4	3	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4
244	3	4	4	5	5	3	4	4	5	2	4	5	3	5	5	5	4	5	2	5
245	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4
246	5	4	4	5	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4
247	5	4	4	5	4	4	4	5	1	1	5	5	1	4	4	5	1	3	2	2
248	4	4	5	5	5	4	5	4	3	5	5	5	3	5	5	5	1	5	3	5
249	2	3	3	5	2	3	4	5	1	1	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3
250	2	3	3	3	3	1	3	3	1	3	4	3	3	3	3	1	2	5	3	3
251	2	4	4	5	2	3	3	4	1	4	3	4	3	5	5	2	2	4	2	2
252	2	2	2	3	2	3	3	2	1	1	3	2	1	2	3	1	1	1	2	1
253	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	4	2	3
254	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2
255	4	4	3	5	3	5	3	4	4	4	3	5	2	3	3	2	2	3	3	2
256	5	4	3	5	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4
257	2	4	4	5	5	3	4	4	1	5	2	4	3	5	5	1	1	5	1	5
258	4	4	3	5	5	3	4	4	1	4	2	3	2	1	1	2	2	2	1	4
259	3	3	4	4	3	3	4	2	3	3	4	3	2	5	5	2	3	4	3	4
260	4	4	4	5	3	1	4	4	1	1	2	2	2	4	2	5	2	4	1	1

	Capacidad de respuestas																	
	Capac Planeación					Capac Ejecución							Capac de Evaluacion					
	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18
1	2	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	4	4	3	3	3
2	3	3	1	2	3	4	5	4	3	3	5	2	1	2	3	3	2	3
3	2	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2
4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4
5	3	1	1	3	1	1	2	1	2	4	5	3	5	3	3	2	2	2
6	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	4	2	2	2	2	2	3	3
7	2	3	2	5	2	3	4	5	3	5	5	3	2	2	3	4	3	4
8	1	2	2	2	3	1	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2
9	5	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	1	5
10	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
11	5	4	4	5	4	4	5	4	4	3	5	5	3	4	4	4	4	5
12	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
13	2	1	2	2	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2
14	2	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	4	4	4	4	4	3	4	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4
16	2	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	5

17	3	4	4	4	3	3	2	2	3	2	4	4	3	3	4	3	4	3
18	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3
19	1	2	2	4	1	1	2	2	1	2	5	4	1	4	2	3	3	1
20	2	3	2	4	1	2	2	1	1	2	5	2	1	2	2	1	2	4
21	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	2	2	3
22	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
23	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5
24	3	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	5	3	5	3	2	4	4
25	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4
26	1	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4
27	3	3	3	4	4	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	1	2	4
28	5	5	5	5	5	5	5	1	3	3	5	5	1	5	1	1	3	5
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
30	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
31	1	3	4	4	4	3	2	2	3	1	5	4	1	4	3	4	4	4
32	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
33	2	3	3	2	3	4	4	3	2	2	5	2	3	2	2	3	3	3
34	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
35	3	4	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3
36	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
37	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
38	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
39	1	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3
40	3	3	4	5	4	4	4	3	2	3	3	3	1	2	3	3	3	2
41	2	2	2	4	4	3	4	3	2	2	4	4	2	1	3	1	2	3
42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3
43	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2	2
44	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3
45	2	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	4	4	3	3	3
46	3	3	1	2	3	4	5	4	3	3	5	2	1	2	3	3	2	3
47	2	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2
48	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4
49	3	1	1	3	1	1	2	1	2	4	5	3	5	3	3	2	2	2
50	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	4	2	2	2	2	2	3	3
51	2	3	2	5	2	3	4	5	3	5	5	3	2	2	3	4	3	4
52	1	2	2	2	3	1	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2
53	5	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	1	5
54	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
55	5	4	4	5	4	4	5	4	4	3	5	5	3	4	4	4	4	5
56	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
57	2	1	2	2	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2

99	5	4	4	5	4	4	5	4	4	3	5	5	3	4	4	4	4	5
100	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
101	2	1	2	2	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2
102	2	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
103	4	4	4	4	4	3	4	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4
104	2	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	5
105	3	4	4	4	3	3	2	2	3	2	4	4	3	3	4	3	4	3
106	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3
107	1	2	2	4	1	1	2	2	1	2	5	4	1	4	2	3	3	1
108	2	3	2	4	1	2	2	1	1	2	5	2	1	2	2	1	2	4
109	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	2	2	3
110	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
111	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5
112	3	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	5	3	5	3	2	4	4
113	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4
114	1	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4
115	3	3	3	4	4	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	1	2	4
116	5	5	5	5	5	5	5	1	3	3	5	5	1	5	1	1	3	5
117	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
118	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
119	1	3	4	4	4	3	2	2	3	1	5	4	1	4	3	4	4	4
120	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
121	2	3	3	2	3	4	4	3	2	2	5	2	3	2	2	3	3	3
122	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
123	3	4	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3
124	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
125	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
126	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
127	1	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3
128	3	3	4	5	4	4	4	3	2	3	3	3	1	2	3	3	3	2
129	2	2	2	4	4	3	4	3	2	2	4	4	2	1	3	1	2	3
130	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3
131	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2	2
132	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3
133	2	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	4	4	3	3	3
134	3	3	1	2	3	4	5	4	3	3	5	2	1	2	3	3	2	3
135	2	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2
136	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4
137	3	1	1	3	1	1	2	1	2	4	5	3	5	3	3	2	2	2
138	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	4	2	2	2	2	2	3	3
139	2	3	2	5	2	3	4	5	3	5	5	3	2	2	3	4	3	4

140	1	2	2	2	3	1	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2
141	5	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	1	5
142	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
143	5	4	4	5	4	4	5	4	4	3	5	5	3	4	4	4	4	5
144	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
145	2	1	2	2	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2
146	2	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
147	4	4	4	4	4	3	4	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4
148	2	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	5
149	3	4	4	4	3	3	2	2	3	2	4	4	3	3	4	3	4	3
150	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3
151	1	2	2	4	1	1	2	2	1	2	5	4	1	4	2	3	3	1
152	2	3	2	4	1	2	2	1	1	2	5	2	1	2	2	1	2	4
153	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	2	2	3
154	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
155	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5
156	3	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	5	3	5	3	2	4	4
157	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4
158	1	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4
159	3	3	3	4	4	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	1	2	4
160	5	5	5	5	5	5	5	1	3	3	5	5	1	5	1	1	3	5
161	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
162	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
163	1	3	4	4	4	3	2	2	3	1	5	4	1	4	3	4	4	4
164	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
165	2	3	3	2	3	4	4	3	2	2	5	2	3	2	2	3	3	3
166	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
167	3	4	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3
168	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
169	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
170	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
171	1	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3
172	3	3	4	5	4	4	4	3	2	3	3	3	1	2	3	3	3	2
173	2	2	2	4	4	3	4	3	2	2	4	4	2	1	3	1	2	3
174	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3
175	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2	2
176	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3
177	2	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	4	4	3	3	3
178	3	3	1	2	3	4	5	4	3	3	5	2	1	2	3	3	2	3
179	2	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2
180	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4

181	3	1	1	3	1	1	2	1	2	4	5	3	5	3	3	2	2	2
182	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	4	2	2	2	2	2	3	3
183	2	3	2	5	2	3	4	5	3	5	5	3	2	2	3	4	3	4
184	1	2	2	2	3	1	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2
185	5	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	1	5
186	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
187	5	4	4	5	4	4	5	4	4	3	5	5	3	4	4	4	4	5
188	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
189	2	1	2	2	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2
190	2	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
191	4	4	4	4	4	3	4	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4
192	2	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	5
193	3	4	4	4	3	3	2	2	3	2	4	4	3	3	4	3	4	3
194	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3
195	1	2	2	4	1	1	2	2	1	2	5	4	1	4	2	3	3	1
196	2	3	2	4	1	2	2	1	1	2	5	2	1	2	2	1	2	4
197	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	2	2	3
198	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
199	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5
200	3	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	5	3	5	3	2	4	4
201	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4
202	1	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4
203	3	3	3	4	4	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	1	2	4
204	5	5	5	5	5	5	5	1	3	3	5	5	1	5	1	1	3	5
205	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
206	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
207	1	3	4	4	4	3	2	2	3	1	5	4	1	4	3	4	4	4
208	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
209	2	3	3	2	3	4	4	3	2	2	5	2	3	2	2	3	3	3
210	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
211	3	4	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3
212	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
213	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
214	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	3	3	2	3	3	3
215	1	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3
216	3	3	4	5	4	4	4	3	2	3	3	3	1	2	3	3	3	2
217	2	2	2	4	4	3	4	3	2	2	4	4	2	1	3	1	2	3
218	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3
219	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2	2
220	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3
221	2	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	4	4	3	3

222	3	3	1	2	3	4	5	4	3	3	5	2	1	2	3	3	2	3
223	2	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2
224	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4
225	3	1	1	3	1	1	2	1	2	4	5	3	5	3	3	2	2	2
226	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	4	2	2	2	2	2	3	3
227	2	3	2	5	2	3	4	5	3	5	5	3	2	2	3	4	3	4
228	1	2	2	2	3	1	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2
229	5	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	1	5
230	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
231	5	4	4	5	4	4	5	4	4	3	5	5	3	4	4	4	4	5
232	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
233	2	1	2	2	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2
234	2	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
235	4	4	4	4	4	3	4	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4
236	2	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	5
237	3	4	4	4	3	3	2	2	3	2	4	4	3	3	4	3	4	3
238	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3
239	1	2	2	4	1	1	2	2	1	2	5	4	1	4	2	3	3	1
240	2	3	2	4	1	2	2	1	1	2	5	2	1	2	2	1	2	4
241	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	2	2	3
242	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
243	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5
244	3	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	5	3	5	3	2	4	4
245	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4
246	1	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4
247	3	3	3	4	4	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	1	2	4
248	5	5	5	5	5	5	5	1	3	3	5	5	1	5	1	1	3	5
249	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
250	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
251	1	3	4	4	4	3	2	2	3	1	5	4	1	4	3	4	4	4
252	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
253	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
254	2	1	2	2	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2
255	2	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
256	4	4	4	4	4	3	4	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4
257	2	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	5
258	3	4	4	4	3	3	2	2	3	2	4	4	3	3	4	3	4	3
259	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3
260	1	2	2	4	1	1	2	2	1	2	5	4	1	4	2	3	3	1

Anexo 6

Prueba de similitud



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIO DE LA SALUD**

Gestión de riesgos de desastres y capacidad de respuesta del personal
del hospital nivel III-1 del Cusco 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

AUTORA:

Hurtado Peña Silma (ORCID: 0000-0002-1825-8101)

ASESOR:

Mg. Ramirez Huerta Valiente Pantaleón (ORCID: 0000-0002-9297-056X)

COASESORA:

Mg. Cabrera Santa Cruz María Julia (ORCID: 0000-0002-5361-6541)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria



Resumen de coincidencias

23 %

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	15 %	>
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	4 %	>
3	www.scribd.com Fuente de Internet	1 %	>
4	Entregado a Pontificia ... Trabajo del estudiante	<1 %	>
5	scielo.sld.cu Fuente de Internet	<1 %	>
6	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %	>
7	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %	>
8	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %	>
9	ot.regionlambayeque.g... Fuente de Internet	<1 %	>
10	biblio.flacsoandes.edu... Fuente de Internet	<1 %	>
11	www.ineesite.org Fuente de Internet	<1 %	>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VALIENTE PANTALEON RAMIREZ HUERTA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Gestión de riesgos de desastres y capacidad de respuesta del personal del Hospital nivel III-1 del Cusco 2022", cuyo autor es HURTADO PEÑA SILMA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 24 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VALIENTE PANTALEON RAMIREZ HUERTA DNI: 31678241 ORCID: 0000-0002-9297-056X	Firmado electrónicamente por: VPRAMIREZH el 12- 01-2023 09:01:34

Código documento Trilce: TRI - 0501032