

ARTÍCULO CIENTÍFICO

UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA

Proyecto de tesis previo a la obtención de la licenciatura en enfermería.

ESTUDIO COMPARATIVO DE LA APLICACIÓN DE NORMAS DE
SEGURIDAD EN CASO DE DESASTRES EN LOS HOSPITALES
DEL “IESS” Y “SAN VICENTE DE PAÚL.”DE LA CIUDAD
DE IBARRA EN EL PERIODO DE
ENERO A OCTUBRE DEL 2010

AUTORAS: MAFLA SUAREZ PAOLA ELIZABETH.

ERAZO POZO GLORIA ELIZABETH.

TUTOR: DR. CARLOS VÉLEZ E.

Ibarra 21 de Diciembre del 2010

1.- TEMA

ESTUDIO COMPARATIVO DE LA APLICACIÓN DE NORMAS DE
SEGURIDAD EN CASO DE DESASTRES EN LOS HOSPITALES
DEL “IESS” Y “SAN VICENTE DE PAÚL.” DE LA CIUDAD
DE IBARRA EN EL PERIODO DE
ENERO A OCTUBRE DEL 2010

2. RESUMEN.

Los hospitales y los establecimientos de la salud en general son sistemas expuestos a sufrir graves daños como consecuencia de la ocurrencia de fenómenos naturales intensos. En otras palabras, el riesgo de los establecimientos de la salud puede llegar a ser muy alto, razón por la cual es necesario construir las nuevas edificaciones con requisitos adecuados de acuerdo a las normas internacionales de seguridad para desastres naturales en las diferentes zonas

Es necesario evaluar la vulnerabilidad de las edificaciones existentes, con el fin de identificar sus debilidades y así planificar, diseñar y ejecutar las intervenciones físicas; o las reestructuraciones que sean necesarias. En América Latina y el Caribe aproximadamente, el 50% de los 15 000 hospitales están ubicados en zonas de alto riesgo diversos eventos adversos lo han confirmado, lo que ha ocasionado la interrupción en la prestación de servicios de salud y ha dejado a la población sin posibilidad de acceder a éstos.¹

El Ecuador es un país que se encuentra geográficamente ubicado en el denominado “Cinturón de Fuego del Pacífico”, una de las zonas de mayor actividad geológica y sísmica en el mundo; con volcanes activos como el Cotopaxi, Tungurahua, Pichincha, Sangay, Reventador, entre otros; con un territorio insular de origen netamente volcánico, así como la influencia de la corriente de El Niño en la región litoral, que han hecho de nuestro país, uno de los más vulnerables de la región.

Este proyecto contiene cinco capítulos que son el problema, marco teórico, metodología, resultados y discusión, conclusiones y recomendaciones, y la propuesta

¹ Biblioteca de OPS Ecuador 2007

En el primer capítulo se identifica y formula el problema, los objetivos, hipótesis, y la justificación los cuales tiene relación con nuestra especialidad. El problema se presenta como un proyecto factible y viable de realizarlo además contribuirá al mejoramiento de los conocimientos de las normas de seguridad en caso de desastres en los hospitales “IESS y SAN VICENTE DE PÁUL”

En el segundo capítulo consta el Marco Teórico que se basa en las normas internacionales de seguridad en caso de desastres de la OPS y OMS, también esta investigación destaca generalidades de los desastres naturales y sus efectos sobre la salud.

El tercer capítulo contiene todo lo referente a la metodología aplicada para esta investigación, presentada en un proceso que se debe cumplir para lograr los objetivos propuestos; se explica el tipo de investigación que se va realizar, se menciona en forma clara la población y se dará a conocer los procedimientos de muestreo, sus posibles limitaciones; se especifica los instrumentos a utilizar y la razón de su selección; se pone en evidencia la forma de valorar estos instrumentos y se establecen los procedimientos para determinar la confiabilidad de los mismos.

El cuarto capítulo contiene el análisis e interpretación de los resultados de la investigación.

El quinto capítulo se refiere a las conclusiones y recomendaciones a las que sea llega al final del proceso investigativo.

El sexto capítulo contiene el desarrollo de la propuesta metodológica, que comprende la estructura y las unidades que contiene la GUIA PRÁCTICA DE PREVENCIÓN ANTE DESASTRES NATURALES EN LOS HOSPITALES IESS Y SAN VICENTE DE PAÚL.

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo primordial el conocer si los profesionales de la salud de los hospitales “IESS y SAN VICENTE DE PAUL” aplican las normas internacionales de seguridad en caso de desastres

naturales. El resultado de la investigación servirá como material para los directivos, profesionales de la salud (médicos, enfermeras/os, personal administrativo, y trabajadores) y se constituyen una herramienta de apoyo para los usuarios externos que demandan en los diferentes servicios que poseen estas entidades de salud. Este trabajo está sustentado en los fundamentos científicos, en los paradigmas cognitivo contextual y constructivista, y también en la utilización de las normas internacionales de Seguridad de Hospitales en caso desastres.

Además es importante conocer si las unidades de salud de nivel tipo II cuentan con planes de contingencia los mismos que ofertan servicios de hospitalización, consulta externa, emergencias, quirófanos, que se supone que conocen y fueron expuestos a los servicios internos. Además se debe hacer hincapié si estas unidades de salud están preparadas para la presencia de un evento adverso los cuales se presentan sorpresivamente por tanto dichas instituciones deben efectuar simulacros por lo menos una vez al año.

Se pretende a través de este estudio lograr que el talento humano de los hospitales amplíe su conocimiento y practicas referentes al tema. La razón que motivo a la realización del presente estudio es hacer que los profesionales de los Hospitales IESS y SAN VICENTE DE PAÚL posean el suficiente conocimiento acerca de qué hacer y cómo actuar frente a un desastre natural, si este se presentará en su unidad de trabajo.

Este proyecto de investigación, se validó a través de la socialización en los Hospitales antes mencionados, lo cual garantiza a los beneficiarios de esta guía didáctica que serán los profesionales de la salud y aquellos usuarios que se interesen en el mejoramiento de los hospitales de esta ciudad. Su sustentabilidad se basa en un conocimiento fundamental del talento humano que laboran en estas unidades de salud, que servirá como un instrumento tanto el sector público como en el privado.

El proyecto concluye en que los Hospitales “IESS Y “SAN VICENTE DE PAÚL” a través de la socialización de la guía de prevención ante desastres naturales pudieron darse cuenta que su unidad de salud puede sobrellevar un evento adverso si se conoce y aplica las normas internacionales de seguridad que rigen al sector salud, esto quiere decir que todos y cada uno de profesionales que laboran en estas casas de salud, deben estar capacitados y preparados para enfrentarse positivamente en caso de presentarse un desastre natural en nuestra ciudad.

3. ABSTRACT.

Hospitals and health places are exposed to suffer big damages about natural phenomena. This investigation project pretend **to** know if health professionals from "IESS and HSVP" hospitals apply the internationals norms, that which determinate if these, professionals can take the presence of a natural disaster. For this reason we realized a didactic guide about prevention of natural disasters and with this we want to achieve that the professionals obtain a big knowledge about how protect their work places and be ready for a natural disaster

ABSTRACTO

Los hospitales y los establecimientos de la salud están expuestos a sufrir graves daños como consecuencia de la ocurrencia de fenómenos naturales intensos. El presente proyecto de investigación pretende conocer si los profesionales de la salud de los hospitales "IESS y SAN VICENTE DE PAUL" aplican las normas internacionales de seguridad en caso de desastres naturales, lo cual determinará si dichos profesionales pueden sobrellevar la presencia de un desastre natural; por este motivo se realizó una guía didáctica de prevención en desastres con esto queremos lograr que los profesionales obtengan un conocimiento amplio de cómo proteger a su lugar de trabajo y a los usuarios ante la presencia de un desastre natural.

4.- INTRODUCCIÓN.

En los actuales momentos la OMS determina que las unidades de salud con infraestructura arquitectónica están sujetas a muchos riesgos no solamente de su edificación, sino también de sus componentes internos, por tanto afecta directamente al talento humano y a los usuarios que acuden a recibir algún servicio. Siendo necesario y fundamental la capacitación del talento humano en todos los niveles, con el objetivo de crear conciencia sobre la importancia de asumir medidas de prevención.

En América Latina y el Caribe aproximadamente, el 50% de los 15 000 hospitales están ubicados en zonas de alto riesgo diversos eventos adversos lo han confirmado, lo que ha ocasionado la interrupción en la prestación de servicios de salud y ha dejado a la población sin posibilidad de acceder a éstos.¹

El Ecuador es un país que se encuentra geográficamente ubicado en el denominado “Cinturón de Fuego del Pacífico”, una de las zonas de mayor actividad geológica y sísmica en el mundo; con volcanes activos como el Cotopaxi, Tungurahua, Pichincha, Sangay, Reventador, entre otros; con un territorio insular de origen netamente volcánico, así como la influencia de la corriente de El Niño en la región litoral, que han hecho de nuestro país, uno de los más vulnerables de la región.

Bajo este componente la respuesta frente a un evento adverso debe ser pronta y eficiente. El riesgo del desastre depende de la vulnerabilidad de la infraestructura y sus componentes internos (luz, agua, telefonía, etc), es necesario suponer que las medidas de prevención que se hayan adoptado con anterioridad ayudará a la mitigación de sus consecuencias; pues mientras la peligrosidad del desastre existe como condición natural, el riesgo del mismo es creado por el hombre y puede incluso traer mayores consecuencias.

El presente estudio de investigación tiene como propósito aplicar una metodología que mida el impacto necesario del talento humano de los hospitales del IESS y

HSVP de la ciudad de Ibarra, sobre la actitud que estos pueden tener en casos de desastres naturales. En estos establecimientos de salud se debe de manera secuencial estudiarse y analizarse las guías de prevención; ya que hipotéticamente no se aplican las normas y conocimientos de seguridad en caso de desastres naturales.

El fin es identificar si el talento humano de estas unidades de salud conoce sobre la temática. El propósito fundamental del estudio radica en la elaboración de una guía didáctica que facilita como actuar frente a un desastre contribuyendo a la seguridad personal y laboral.

5. MATERIALES Y MÉTODOS

5.1 Lugar de estudio.

El presente estudio se realizó en los hospitales del Instituto de Seguridad Social (I.E.S.S.) y el Hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra, ubicado en la Provincia de Imbabura.

5.2 Universo.

Las personas en estudio son profesionales de la salud tales como: médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería personal administrativo, que laboran en los hospitales IEES y San Vicente de Paúl de Ibarra, en un total de 669.

5.3 Recursos materiales.

Fue necesario la adquisición y utilización de material de escritorio como: esferos, hojas papel bond A4, cuadernos, lápices; material tecnológico como: computadora, escáner, impresora, Internet, copiadora; insumos como memory flash y cámara de fotos

5.4 Tipo de investigación.

La presente investigación es de tipo propositivo ya que el trabajo está enmarcado en la identificación de conocimientos, prácticas usadas para actuar en caso de un desastre natural o situación de emergencia dentro de los Hospitales IEES y San Vicente de Paúl.

5.4.1. Diseño del estudio

Fue un estudio cualicuantitativo y analítico, pues se fundamentó en una etapa exploratoria de observación; que luego se aplicó una encuesta dirigida a los trabajadores sobre el tema en cuestión.

5.5 Estrategias de la investigación.

Se usó las siguientes estrategias de investigación:

- La observación y revisión: de documentos existentes de OPS, OMS, sobre desastres naturales y planes de contingencia, existentes en internet.
- La entrevista y/o encuestas al personal de salud de dichas instituciones
- La discusión y presentación de una guía de seguridad en caso de desastres en dichas Casas de Salud.

5.5.1 Métodos

En el estudio se utilizaron los siguientes métodos inductivo, deductivo, analítico, cualicuantitativo los mismos que fueron analizados y nos llevaron a la elaboración de encuestas para determinar el grado de conocimiento acerca de seguridad en caso de desastres, dichas encuestas fueron depuradas, procesadas, tabuladas, analizadas para llegar a la comprobación y conclusiones de carácter general.

5.6.- Población de estudio.

La población en estudio fueron 669 profesionales de la salud (médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería personal administrativo), que laboran en los hospitales IESS y San Vicente de Paúl, en el período de enero a octubre del 2010

Del cual se obtuvo una muestra de 244 trabajadores que laboran en las Casas de Salud.

5.6.1 Muestra

Fórmula:

$$n = \frac{N \cdot O2 \cdot Z^2}{(N-1) E^2 + o^2 \cdot Z^2}$$

Donde:

- n = Tamaño de la muestra (o sea el número de unidades a determinarse)
- N = Universo o número de unidades de la población total
- o = Varianza de la población respecto a las principales características que se van a representar. Es un valor constante que equivale a 0,5
- Z = Valor obtenido mediante niveles de confianza o nivel de significancia en el que se va a realizar el tratamiento de las estimaciones. Es un valor constante que equivale a 1,96
- N-1 = Es una corrección que se usa para muestras grandes, mayores de 30
- E = Límite aceptable de error muestral, que generalmente varía entre 0,01 y 0,09. Para nuestro ejercicio tomaremos el valor de 0,06 o 6% (Que significa que de 100 casos, 94 veces la predicción será correcta).

Remplazando las letras por sus valores tendremos

$$n = \frac{N \cdot o^2 \cdot Z^2}{(N-1) E + o^2 \cdot Z^2}$$
$$n = \frac{669 (0,5)^2 (1,96)^2}{668 \times (0,06) + (0,5)^2 (1,96)^2}$$

$$n = \frac{669 (0.25) (3,84)}{668 \times (0,0036) + (0,25) (3,84)}$$

$$n = \frac{669 (0.96)}{668 (0,0036) + 0,96} = \frac{642.5}{2.63} = 244.26$$

MUESTRA = 244

5.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Se aplicaron 244 encuestas de las cuales, aplicamos 119 encuestas en el IESS y 125 HSVP

5.8. Validez y confidencialidad de los instrumentos.

Se aplicó una encuesta piloto al personal médico, enfermeras en el Hospital San Luis de Otavalo, luego se reajustaron las preguntas y los términos para su aplicación definitiva en los Hospital del IESS y San Vicente de Paúl.

5.9. Técnicas para el procesamiento de datos.

Se levantó la información de las encuestas y se procedió a depurarlas, codificarlas y posteriormente procesarlas. Se utilizó el SOFTWARE EXCEL y el PAQUETE EPI INFO 2008, para proceder finalmente a realizar el análisis respectivo.

5.10. Variables.

Independiente

- Conocimientos de normas y procedimientos de seguridad en caso de desastre natural.
- Practicas de normas y procedimientos de seguridad en caso de desastres naturales.

Dependiente

- Hospital que trabaja
- Años de servicio
- Cargo que ocupa
- Servicio en que labora

CONOCIMIENTOS

- Cómo actuar en caso de desastre
- Cuánto conoce sobre desastres naturales
- Existencia del Plan de contingencia
- Socializa el plan
- ¿Qué es evento adverso?
- ¿Qué es evento desastre natural?
- Necesita capacitación
- Existen protocolos para atención masiva
- Proyectos para diagnosticar vulnerabilidad de la salud.

ACCIONES

- Realizan simulacros de emergencia
- Cuentan con señaléticas : vías de evacuación, salidas de emergencia, extintores y lugares de concentración

- Respetar vías de emergencia
- Cuentar con COE
- Instituciones que coordinan
- Hospitales están bien protegidos
- Lugar de concentración de emergencia
- Se investigan acciones para reducir riesgos
- Desarrollo de materiales impresos

5.11.Operalización de variables.

VARIABLES INDEPENDIENTES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	ESCALA	ÍNDICE
CONOCIMIENTOS	Razón natural. Dominio de las facultades del hombre. Entendimiento, inteligencia,	<ul style="list-style-type: none"> Sabe cómo actuar en caso de desastre 	SI, NO	Porcentaje
		<ul style="list-style-type: none"> qué es desastre natural? Cuánto conoce sobre desastres naturales? 	Muy bueno, Bueno, malo Abundante, Mediano, Poco	Porcentaje
		<ul style="list-style-type: none"> Sobre qué es evento adverso? 	Muy bueno, Bueno, malo	Porcentaje
		<ul style="list-style-type: none"> Existencia del Plan de contingencia Socializa el plan 	SI, NO SI, NO	Porcentaje Porcentaje
		<ul style="list-style-type: none"> Necesita capacitación 	SI, NO	Porcentaje
		<ul style="list-style-type: none"> Existen protocolos para atención masiva 	SI, NO	Porcentaje
		<ul style="list-style-type: none"> Proyectos para diagnosticar 	SI, NO	Porcentaje

VARIABLES INDEPENDIENTES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	ESCALA	ÍNDICE
ACCIONES	Disposición de ánimo manifestada exteriormente y corporalmente	Realizan simulacros de emergencia	Si, No	Porcentaje
		Cuentan con señaléticas : <ul style="list-style-type: none"> • vías de evacuación, • salidas de emergencia, • extintores y • lugares de concentración 	Si, No Si, No Si, No Si, No	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje
		Respetar vías de emergencia Despejar las vías de emergencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Gradas, Ascensor, Patios, Espacios verdes • Permanentemente, Ocasionalmente, Nunca 	Porcentaje Porcentaje
		Cuenta con COE Instituciones que coordinan	SI, NO Policía, Bomberos, Defensa Civil, Cruz Roja	Porcentaje Porcentaje
		Hospitales están bien protegido	SI, NO	
		Lugar de concentración de	Patio, Calle, Parqueadero, Área	Porcentaje

		emergencia	deportiva	
		Se investigan acciones para reducir riesgos	SI, NO	Porcentaje
		Desarrollo de materiales impresos	SI, NO	Porcentaje

VARIABLES DEPENDIENTES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	ESCALA	ÍNDICE
SOCIO- ECONÓMICO	Conjunto de los factores sociales y económicos de los empleados de los Hospitales.	Hospital que trabaja	SAN VICENTE DE PAUL I.E.S.S	Porcentaje
		Años de servicio	Menos de 10 años 10 - 20 años > 20 años	Porcentaje
		Cargo que ocupa	Médico Enfermera Aux enfermería Tecnólogo médico Personal administrativo Personal de mantenimiento	Porcentaje
		Servicio en que labora	Hospitalización Emergencia Consulta Externa Laboratorio Estadística Quirófano Otros servicios	Porcentaje

6. RESULTADOS PRINCIPALES.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 1

HOSPITAL DONDE LABORA EL PERSONAL DE LOS HOSPITALES DEL IESS Y S.V.P. DE LA CIUDAD DE IBARRA ENERO OCTUBRE 2.010.

HOSPITAL	Frec	Porc.
SAN VICENTE DE PAUL	125	51,2%
I.E.S.S.	119	48,8%
TOTAL	244	100,0%

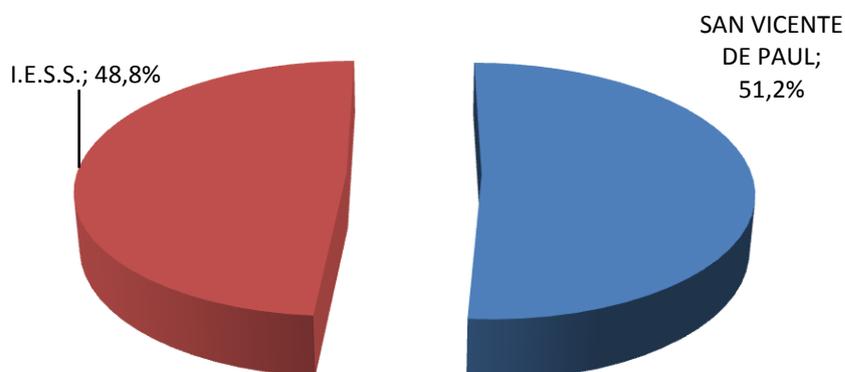
Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits

1 44,8% 57,7%

2 42,3% 55,2%



ANÁLISIS:

De la muestra de 244 encuestas aplicadas al personal que labora en los Hospitales se aprecia que el 51,2% labora en el Hospital San Vicente de Paúl, que comprende a 125 personas encuestadas. y el 48,8% esto es 119 personas que labora en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 3.1

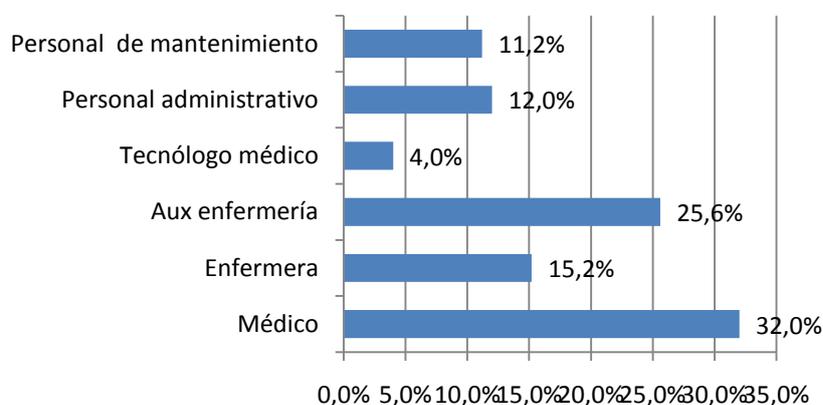
TIPO DE PROFESIONAL DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

CARGO	Frec	Porc.
Médico	40	32,0%
Enfermera	19	15,2%
Aux enfermería	32	25,6%
Tecnólogo médico	5	4,0%
Personal administrativo	15	12,0%
Personal de mantenimiento	14	11,2%
TOTAL	125	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	23,9%	40,9%
2	9,4%	22,7%
3	18,2%	34,2%
4	1,3%	9,1%
5	6,9%	19,0%
6	6,3%	18,1%



ANÁLISIS:

De las 125 personas encuestas en el HSVP se concluye que 40 laboran como médicos esto representa al 32.0%; en segundo lugar se encuentra las auxiliares de enfermería que son 32 personas dando un porcentaje 25.6%; en tercer lugar con un 15.2% el personal de enfermería; en cuarto lugar con un total de 15 personas que en porcentaje es el 12.0% representa al personal administrativo; en el quinto lo ocupa el personal de mantenimiento con el 11.2%; y en menor porcentaje del 4.0% representa a los tecnólogos médicos.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 3.2

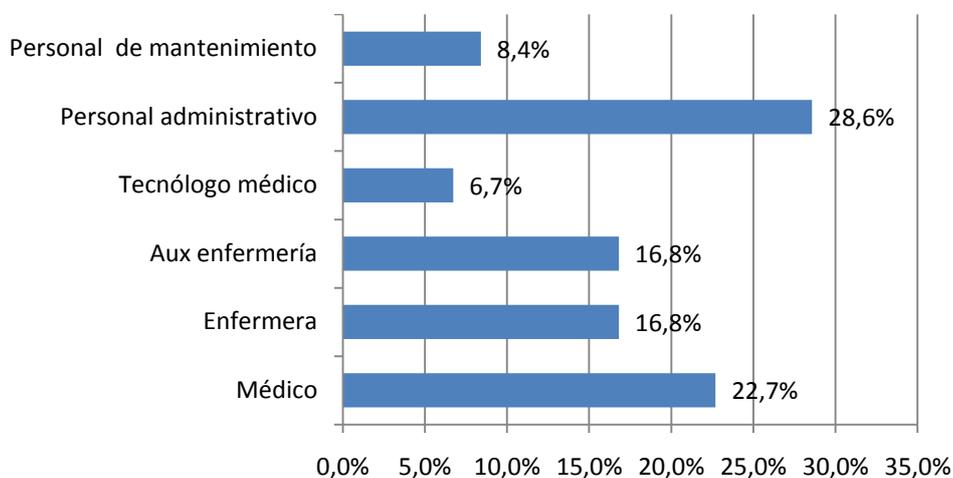
TIPO DE PROFESIONAL DEL HOSPITAL DEL I.E.S.S

CARGO	Frec	Porc.
Médico	27	22,7%
Enfermera	20	16,8%
Aux enfermería	20	16,8%
Tecnólogo médico	8	6,7%
Personal administrativo	34	28,6%
Personal de mantenimiento	10	8,4%
TOTAL	119	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	15,5%	31,3%
2	10,6%	24,8%
3	10,6%	24,8%
4	2,9%	12,8%
5	20,7%	37,6%
6	4,1%	14,9%



ANÁLISIS:

Se concluye que en el hospital IESS laboran como personal administrativo 28.6% dicho porcentaje es igual a 34 personas quienes ocupan el primer lugar; seguidos del personal médico con un porcentaje de 22.7%; el tercer lugar ocupa enfermeras, auxiliares de enfermería con igual porcentaje de 16.8% debido que son en el mismo número de 20 personas; el 8.4% forman parte del personal de mantenimiento; y por último se encuentra los tecnólogos médicos con un 6.7% Cabe mencionar además que en esta unidad de salud no hubo la suficiente colaboración para obtener la información necesaria.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 5.1

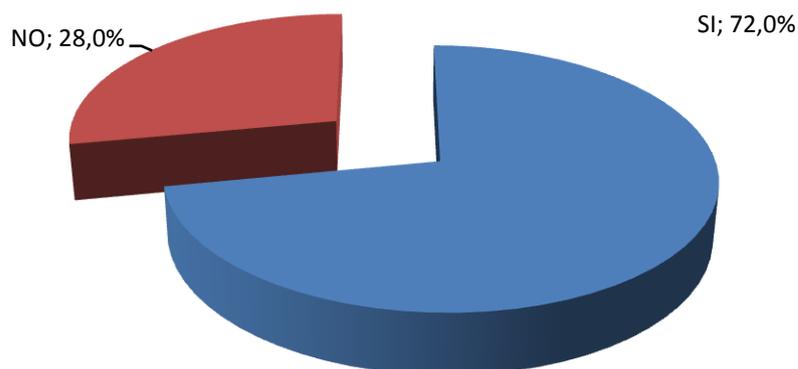
CONOCIMIENTO SOBRE COMO ACTUAR EN CASO DE DESASTRES NATURALES EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

CONOCIMIENTOS	Frec	Porc.
SI	90	72,0%
NO	35	28,0%
TOTAL	125	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	63,3%	79,7%
2	20,3%	36,7%



ANÁLISIS:

De las 125 personas encuestadas nos podemos dar cuenta que con una frecuencia de 90 personas que es igual al 72.0% del personal, posee algún conocimiento sobre cómo actuar en caso de un desastre natural mientras que el 28.0% que en frecuencia es 35 personas desconoce que debe hacer en caso de un desastre natural.

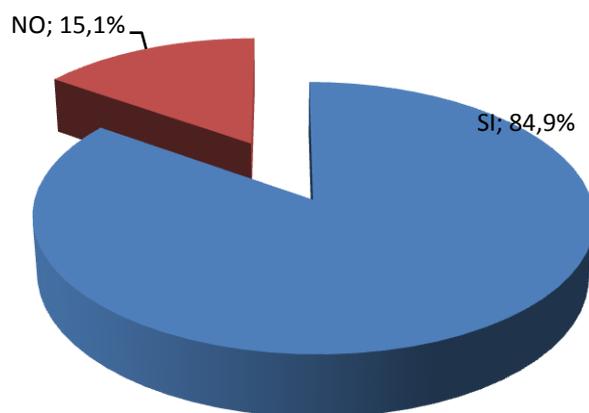
TABLA Y GRÁFICO NRO. 5.2

CONOCIMIENTO SOBRE COMO ACTUAR EN CASO DE DESASTRES NATURALES EN EL HOSPITAL DEL I.E.S.S

CONOCIMIENTOS	Frec	Porc.
SI	101	84,9%
NO	18	15,1%
TOTAL	119	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.
Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	77,2%	90,8%
2	9,2%	22,8%



ANÁLISIS:

El estudio nos demuestra que en el Hospital IESS de las 119 personas que se aplicó las encuestas un 84.9% del personal tiene conocimiento acerca de cómo actuar frente a un desastre natural; el 15.1% desconoce cómo actuar frente a un desastre natural.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 5.3
CONOCIMIENTO SOBRE COMO ACTUAR EN CASO DE DESASTRES
NATURALES

CONOCIMIENTOS	H.S.V.P.		I.E.S.S		TOTAL	
	Frec	Porc.	Frec	Porc.	Frec	Porc.
SI	90	36,9%	101	41,4%	191	78,3%
NO	35	14,3%	18	7,4%	53	21,7%
TOTAL	125	51,2%	119	48,8%	244	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.
Fuente: Encuestas

Single Table Analysis

Point 95% Confidence Interval

Estimate Lower Upper

PARAMETERS: Odds-based

Odds Ratio (cross product) 0,4583 0,2427 0,8652 (T)

Odds Ratio (MLE) 0,4597 0,2393 0,8640 (M)

0,2281 0,9010 (F)

PARAMETERS: Risk-based

Risk Ratio (RR) 0,71350,5587 0,9113 (T)

Risk Difference (RD%) -18,9173 -33,5009 -4,3338 (T)

(T=Taylor series; C=Cornfield; M=Mid-P; F=Fisher Exact)

STATISTICAL TESTS Chi-square 1-tailed p 2-tailed p

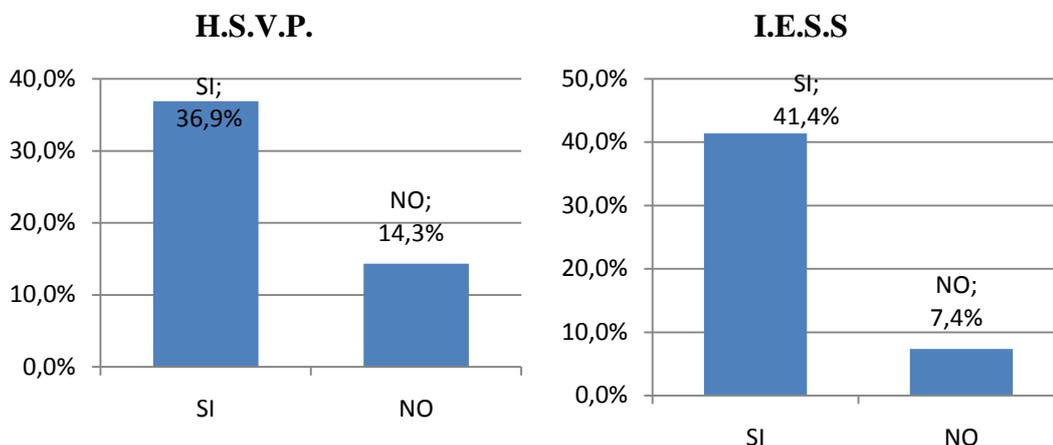
Chi-square - uncorrected 5,9424 0,00147821117

Chi-square - Mantel-Haenszel 5,9180 0,00149878051

Chi-square - corrected (Yates) 5,2094 0,00224667735

Mid-p exact 0,0076767686

Fisher exact 0,00108593112



ANÁLISIS:

De la muestra que fue 244 encuestas se realizó el respectivo cruce de variables donde se puede concluir en el Hospital IESS con una frecuencia de 101 personas dando un porcentaje de 41.4% sabe cómo actuar frente a un desastre natural; mientras que 7.4% lo desconoce. De igual forma en el HSVP con un porcentaje de 36.9% conoce como actuar frente a un desastre natural que en frecuencia es igual a 90 personas; mientras que el 14.3% no conoce.

En conclusión podemos decir que ambos hospitales en un 78.3% poseen un mediano conocimiento de la actuación frente a la presencia de un desastre; mientras que el 21.7% desconoce de la cual es la manera de actuar frente a un desastre natural.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 7.1

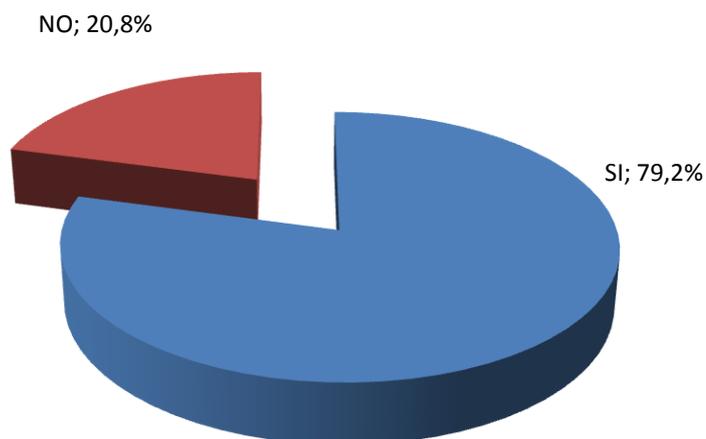
PLAN DE CONTINGENCIA ANTE DESASTRES NATURALES EL HOSPITAL HSVP

PLAN DE CONTINGENCIA	Frec	Porc.
SI	99	79,2%
NO	26	20,8%
TOTAL	125	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	71,0%	85,9%
2	14,1%	29,0%



ANÁLISIS:

El estudio nos demuestra que en el HSVP el 79.2% conoce la existencia de un plan de contingencia; mientras que el 20.8% desconoce la existencia del mismo.

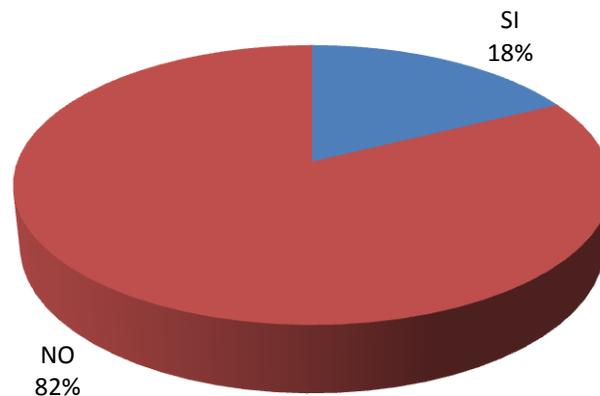
TABLA Y GRÁFICO NRO. 7.2

PLAN DE CONTINGENCIA ANTE DESASTRES NATURALES HOSPITAL IESS.

PLAN DE CONTINGENCIA	Frec	Porc.
SI	21	17,6%
NO	98	82,4%
TOTAL	119	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.
Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	10,1%	23,6%
2	71,0%	85,9%



ANÁLISIS:

En el IESS la mayor proporción esto es el 82,4% desconocen sobre la existencia de un plan en caso de desastres.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 7.3

PLAN DE CONTINGENCIA ANTE DESASTRES NATURALES

PLAN DE CONTINGENCIA	H.S.V.P.		I.E.S.S		TOTAL	
	Frec	Porc.	Frec	Porc.	Frec	Porc.
SI	99	40,6%	21	8,5%	120	50,8%
NO	26	10,7%	98	40,1%	124	49,2%
TOTAL	125	51,3%	119	48,7%	244	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

Single Table Analysis

Point 95% Confidence Interval

Estimate Lower Upper

PARAMETERS: Odds-based

Odds Ratio (cross product) 2,9552 1,6818 5,1929 (T)

Odds Ratio (MLE) 2,9417 1,6803 5,2262 (M)

1,6242 5,4260 (F)

PARAMETERS: Risk-based

Risk Ratio (RR) 1,7892 1,2762 2,5084 (T)

Risk Difference (RD%) 26,3052 13,4540 39,1564 (T)

(T=Taylor series; C=Cornfield; M=Mid-P; F=Fisher Exact)

STATISTICAL TESTS Chi-square 1-tailed p 2-tailed p

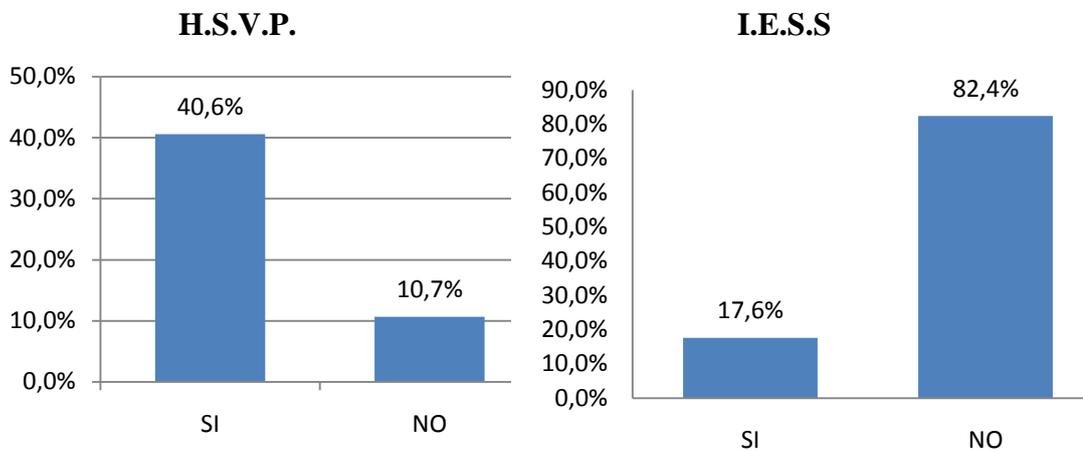
Chi-square - uncorrected 14,6967 0,0001274372

Chi-square - Mantel-Haenszel 14,6365 0,0001315373

Chi-square - corrected (Yates) 13,6627 0,0002199260

Mid-p exact 0,0000662961

Fisher exact 0,0001006497



ANÁLISIS:

De la muestra de 244 encuestas realizadas a ambos hospitales se puede concluir en el Hospital IESS con una frecuencia de 21 personas dando un porcentaje de 8.5% sabe cómo actuar frente a un desastre natural; mientras que 40.1% lo desconoce. De igual forma en el HSVP con un porcentaje de 40.6% conoce como actuar frente a un desastre natural que en frecuencia es igual a 99 personas; mientras que el 16.7% no conoce.

En conclusión podemos decir que ambos hospitales en un 50.8% sabe que existe un plan de contingencia; mientras que el 49.2% desconoce la existencia del mismo

Esto permite entender que quienes están más preparados en caso de desastres es el personal que labora en HSVP, mientras que se debe anotar medidas para cambiar la situación que actualmente atraviesa el IESS.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 8.1

SOCIALIZACIÓN DEL PLAN ANTE DESASTRES EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

SOCIALIZADO EL PLAN	Frec	Porc.
SI	56	44,8%
NO	69	55,2%
TOTAL	125	100,0%

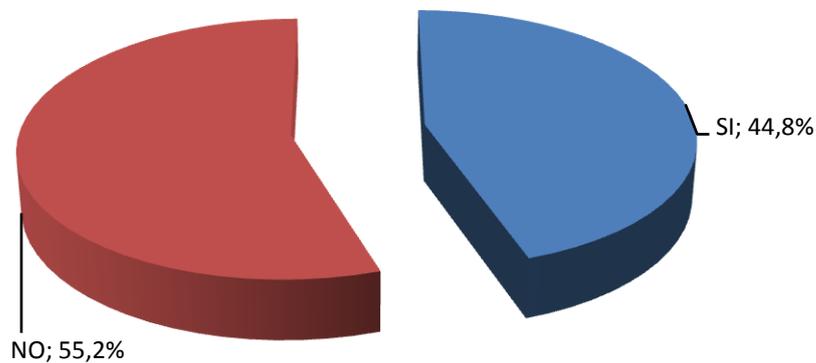
Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits

1 35,9% 54,0%

2 46,0% 64,1%



ANÁLISIS:

En cuanto a la socialización del plan ante desastres podemos observar que el 44.8% opina que si hubo socialización del plan ante desastres mientras que el 55.2% desconoce si el plan fue socializado al personal del HSVP.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 8.2

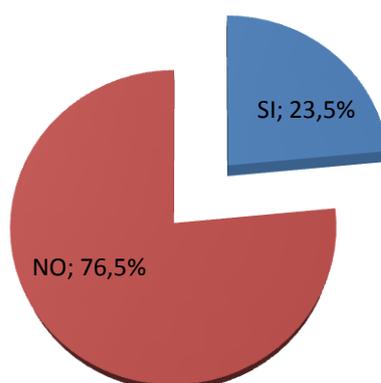
SOCIALIZACIÓN DEL PLAN ANTE DESASTRES EN EL HOSPITAL DEL I.E.S.S

SOCIALIZADO EL PLAN	Frec	Porc.
SI	28	23,5%
NO	91	76,5%
TOTAL	119	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	16,2%	32,2%
2	67,8%	83,8%



ANÁLISIS:

Casi existe una igualdad de las respuestas con relación al conocimiento del plan en cuanto a este otro proyecto de socialización. Posiblemente existe una confusión con un plan de emergencia y evacuación puesto que el 76,5% no conoce de ningún plan.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 8.3
SOCIALIZACIÓN DEL PLAN ANTE DESASTRES

	H.S.V.P.		I.E.S.S		TOTAL	
SOCIALIZADO						
EL PLAN	Frec	Porc.	Frec	Porc.	Frec	Porc.
SI	56	23,0%	28	11,5%	84	34,4%
NO	69	28,3%	91	37,3%	160	65,6%
TOTAL	125	51,2%	119	48,8%	244	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

Single Table Analysis

Point 95% Confidence Interval

Estimate Lower Upper

PARAMETERS: Odds-based

Odds Ratio (cross product) 1,4344 0,8580 2,3983 (T)

Odds Ratio (MLE) 1,4323 0,8562 2,4050 (M)

0,8312 2,4793 (F)

PARAMETERS: Risk-based

Risk Ratio (RR) 1,1887 0,9324 1,5154 (T)

Risk Difference (RD%) 8,9794 -3,7256 21,6845 (T)

(T=Taylor series; C=Cornfield; M=Mid-P; F=Fisher Exact)

STATISTICAL TESTS Chi-square 1-tailed p 2-tailed p

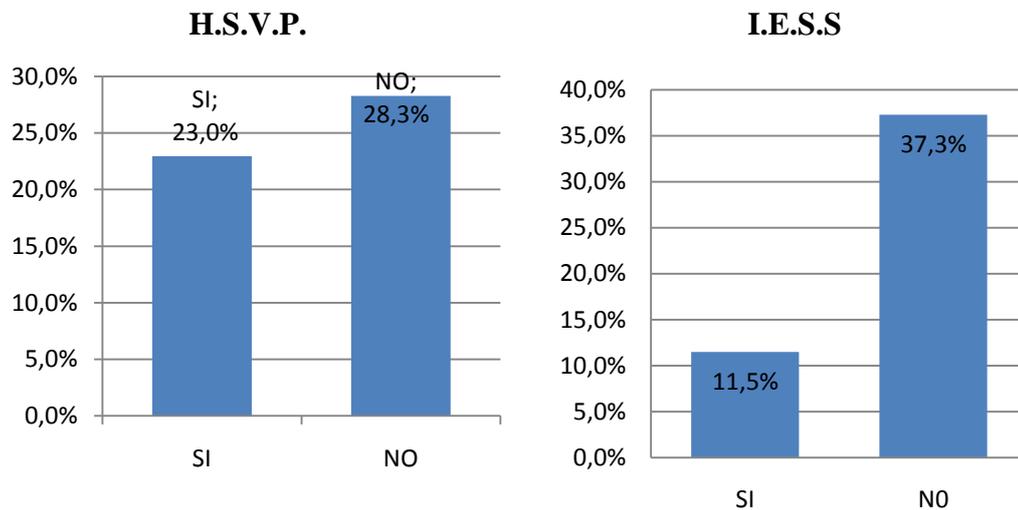
Chi-square - uncorrected 1,8986 0,001682350937

Chi-square - Mantel-Haenszel 1,8908 0,001691095757

Chi-square - corrected (Yates) 1,5562 0,002122202684

Mid-p exact 0,00858255011

Fisher exact 0,001060417772



ANÁLISIS:

De la muestra de 244 encuestas obtuvimos que en el HSVP el 23.0% conoce que el plan ante desastres fue socializado, mientras que 28.3% lo desconoce; de igual manera el hospital IESS nos demuestra que un 11.5% sabe que el plan ante desastres fue socializado; el 87.3% no sabe si este plan fue socializado.

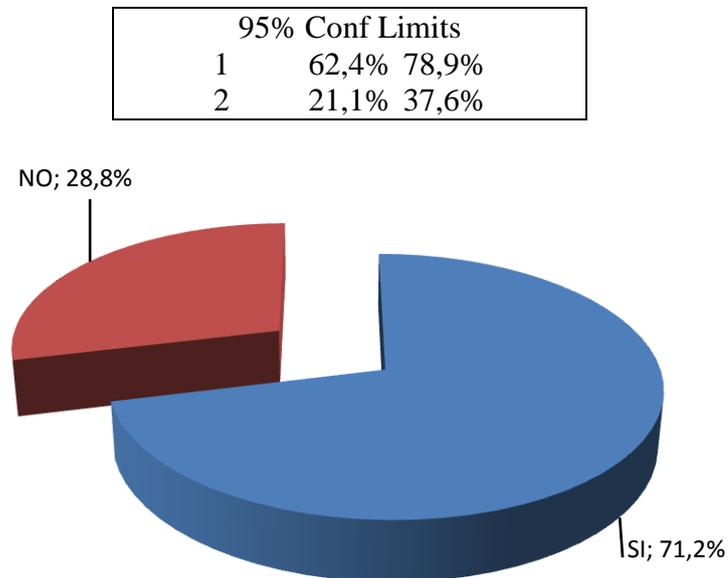
En conclusión podemos decir que en las dos instituciones no se ha realizado la socialización del plan en un 65.6%.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 11.1

SIMULACROS DE EMERGENCIA EN EL ÚLTIMO AÑO EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

REALIZA SIMULACROS	Frec	Porc.
SI	89	71,2%
NO	36	28,8%
TOTAL	125	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.
Fuente: Encuestas



ANÁLISIS:

En el HSVP vemos una realidad distinta ya que un 71.2% del personal nos informa que en su unidad de salud si se han efectuado simulacros; mientras que el 28.8% desconoce si se han llevado a cabo.

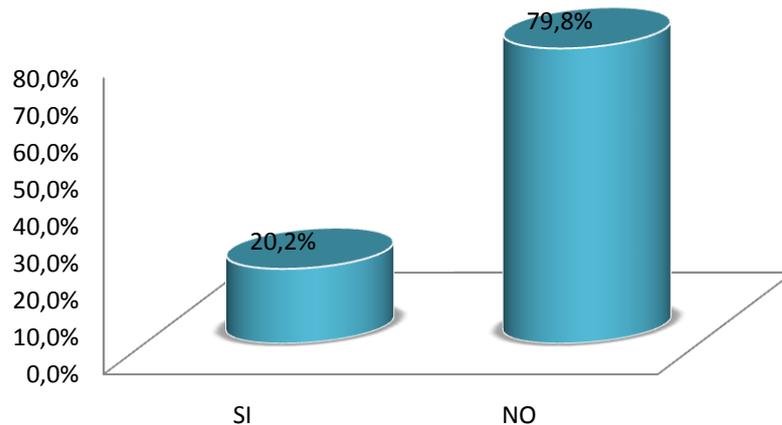
TABLA Y GRÁFICO NRO. 11.2

**SIMULACROS DE EMERGENCIA
EN EL ÚLTIMO AÑO EN EL HOSPITAL DEL I.E.S.S**

REALIZA SIMULACROS	Frec	Porc.
SI	24	20,2%
NO	95	79,8%
TOTAL	119	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.
Fuente: Encuestas

95% Conf Limits
1 13,2% 27,4%
2 68,4% 83,9%



ANÁLISIS:

De igual forma a no existir el plan de contingencia ni socialización del mismo menos aun pueden haber realizado simulacros. Esto esta evidenciado en el 79.8% del personal que opina que no se ha realizado simulacros.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 11.3

**SIMULACROS DE EMERGENCIA
EN EL ÚLTIMO AÑO**

REALIZA SIMULACROS	H.S.V.P.		I.E.S.S		TOTAL	
	Frec	Porc.	Frec	Porc.	Frec	Porc.
SI	89	36,5%	24	9,8%	113	46,3%
NO	36	14,8%	95	39,0%	131	53,7%
TOTAL	125	51,2%	119	48,8%	244	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.
Fuente: Encuestas

Single Table Analysis

Point 95% Confidence Interval

Estimate Lower Upper

PARAMETERS: Odds-based

Odds Ratio (cross product) 6,7214 3,8376 11,7719 (T)

Odds Ratio (MLE) 6,6609 3,8268 11,8020 (M)

3,7024 12,2513 (F)

PARAMETERS: Risk-based

Risk Ratio (RR) 2,5131 1,8715 3,3746 (T)

Risk Difference (RD%) 44,2854 33,0419 55,5289 (T)

(T=Taylor series; C=Cornfield; M=Mid-P; F=Fisher Exact)

STATISTICAL TESTS Chi-square 1-tailed p 2-tailed p

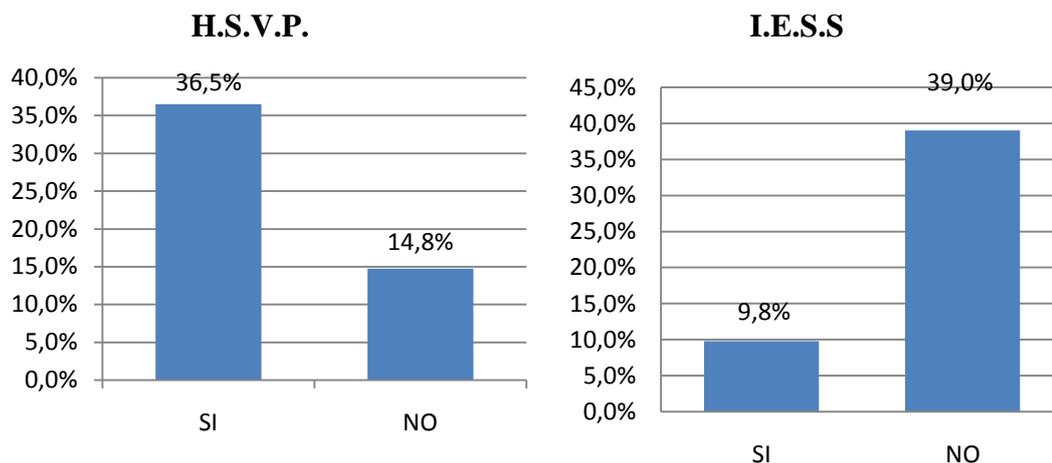
Chi-square - uncorrected 47,8790 0,0000000000

Chi-square - Mantel-Haenszel 47,6828 0,0000000000

Chi-square - corrected (Yates) 46,1229 0,0000000000

Mid-p exact 0,0000000000

Fisher exact 0,0000000000



ANÁLISIS:

La investigación concluye y a través del cruce de variables podemos determinar que el HSVP en un 36.5% responde que si se ha realizado simulacros; el 14.8% determina que no se han ejecutado. En cambio en el Hospital IESS el 39.0% afirma que no se llevado a cabo simulacros; mientras que el 9.8% responde que si lo han realizado en su unidad de trabajo.

En conclusión se puede determinar que el 53.7% del personal de los dos hospitales opina que no se han efectuado simulacros durante este último año.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 17.1

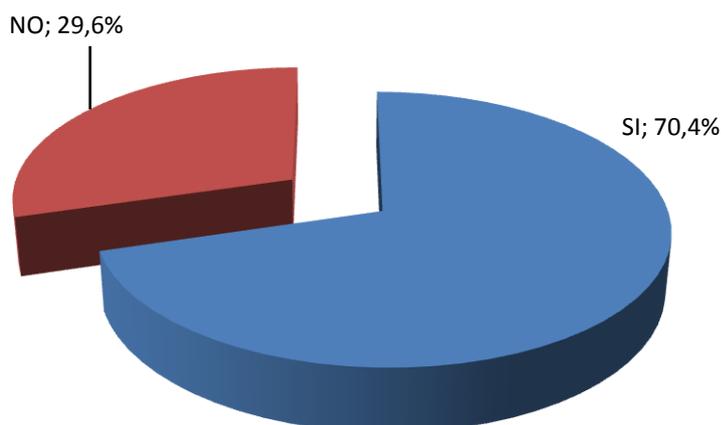
CUENTAN CON UN COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

COE	Frec	Porc.
SI	88	70,4%
NO	37	29,6%
TOTAL	125	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	61,6%	78,2%
2	21,8%	38,4%



ANÁLISIS:

El personal del HSVP nos demuestra que el 70,4% considera en que si cuenta con un Comité Operativo de Emergencia. Mientras que el 29,6% opina lo contrario.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 17.2

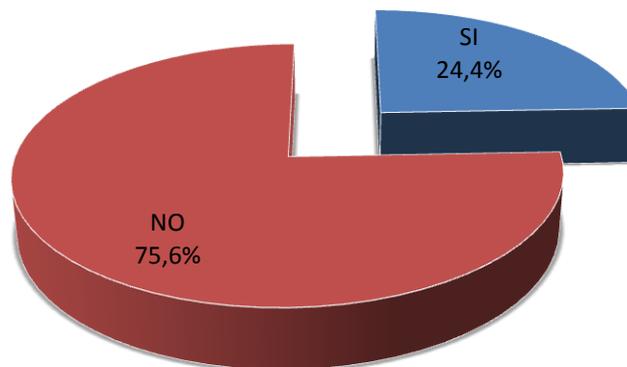
CUENTAN CON UN COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL DEL I.E.S.S

COE	Frec	Porc.
SI	29	24,4%
NO	90	75,6%
TOTAL	119	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits
1 16,1% 31,6%
2 67,8% 83,8%



ANÁLISIS:

Mediante el siguiente grafico El 75,6% del personal encuestado del IESS considera en que NO cuenta con un Comité Operativo de Emergencia. Mientras que el 24,4% opina que si cuentan.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 17.3

CUENTAN CON UN COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA LOS HOSPITALES IESS Y SAN VICENTE DE PAÛL

COE	H.S.V.P.		I.E.S.S		TOTAL	
	Frec	Porc.	Frec	Porc.	Frec	Porc.
SI	88	36,1%	29	12,9%	117	47,9%
NO	37	15,2%	90	40,2%	127	52,1%
TOTAL	125	51,2%	119	53,1%	244	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

Single Table Analysis

Point 95% Confidence Interval

Estimate Lower Upper

PARAMETERS: Odds-based

Odds Ratio (cross product) 1,3953 0,8174 2,3820 (T)

Odds Ratio (MLE) 1,3934 0,8152 2,3899 (M)

0,7896 2,4695 (F)

PARAMETERS: Risk-based

Risk Ratio (RR) 1,1819 0,8963 1,5584 (T)

Risk Difference (RD%) 8,3087 -4,9664 21,5838 (T)

(T=Taylor series; C=Cornfield; M=Mid-P; F=Fisher Exact)

STATISTICAL TESTS Chi-square 1-tailed p 2-tailed p

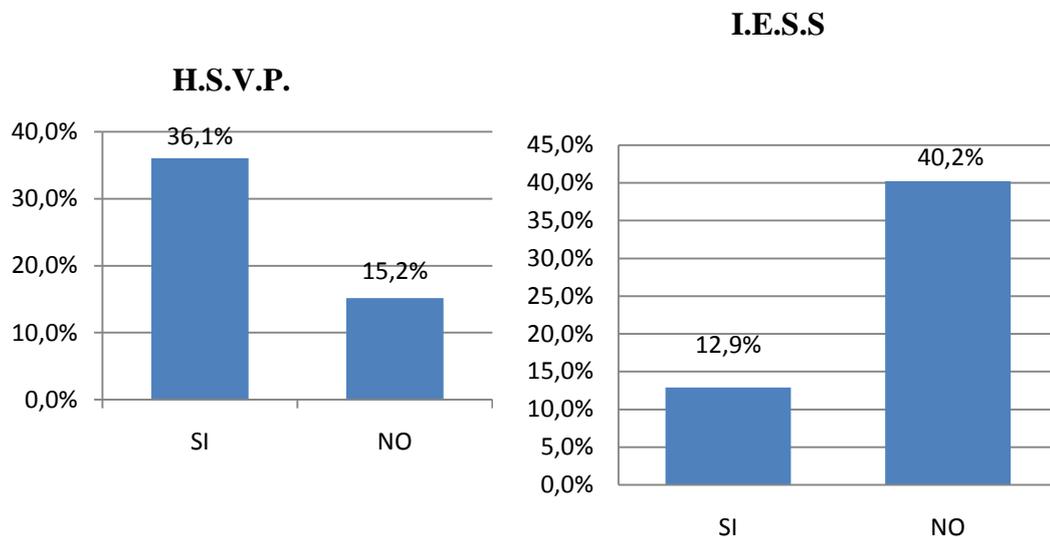
Chi-square - uncorrected 1,4951 0,002214260349

Chi-square - Mantel-Haenszel 1,4890 0,002223751275

Chi-square - corrected (Yates) 1,1811 0,002771425349

Mid-p exact 0,001128208119

Fisher exact 0,001385666781



ANÁLISIS:

De las 244 encuestas aplicadas a las dos instituciones podemos determinar que en el hospital IESS 40.2% no conoce la existe de un comité operativo de emergencia; mientras que el 12.9% si sabe la existencia del mismo. En el HSVP en cambio los resultados fueron de un 36.1% que conoce la existencia del comité; mientras que el 15.2% afirma que no.

Las instituciones estudiadas demuestran que 52.1% cuentan con un comité operativo de emergencia; el 47.9% responde que no lo poseen.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 19.1

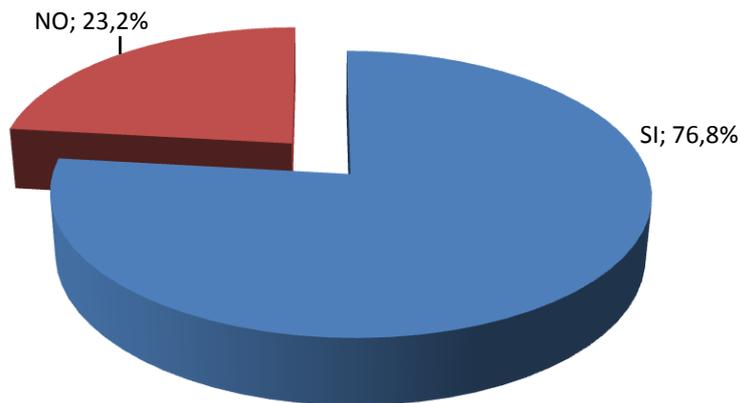
CAPACITACIÓN SOBRE DESASTRES NATURALES Y PLAN DE CONTINGENCIA EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL

CAPACITACION	Frec	Porc.
SI	96	76,8%
NO	29	23,2%
TOTAL	125	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	68,4%	83,9%
2	16,1%	31,6%



ANÁLISIS:

En la presente tabla observamos que el personal que labora en el HSVP en un 76,8% contestó que SÍ han recibido capacitación sobre preparativos frente a desastres naturales. En tanto el 23,2% NO lo ha hecho.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 19.2

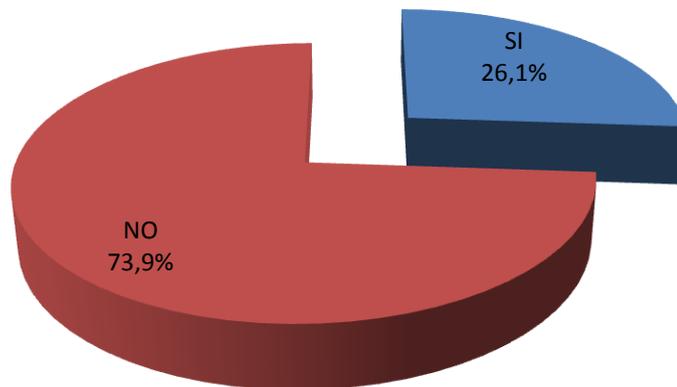
CAPACITACIÓN SOBRE DESASTRES NATURALES Y PLAN DE CONTINGENCIA EN EL HOSPITAL DEL I.E.S.S

CAPACITACION	Frec	Porc.
SI	31	26,1%
NO	88	73,9%
TOTAL	119	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	19,2%	35,8%
2	61,6%	78,2%



ANÁLISIS:

En la presente tabla observamos que el personal que labora en el IESS en un 73,9% contestó que NO han recibido capacitación sobre preparativos frente a desastres naturales. En tanto el 26,1% SI lo ha hecho.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 19.3
CAPACITACIÓN SOBRE DESASTRES NATURALES Y PLAN DE
CONTINGENCIA SEGÚN EL HOSPITAL

CAPACITACION	H.S.V.P.		I.E.S.S		TOTAL	
	Frec	Porc.	Frec	Porc.	Frec	Porc.
SI	96	39,3%	31	12,8%	127	52,1%
NO	29	11,9%	88	36,0%	117	47,9%
TOTAL	125	51,2%	119	48,8%	244	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.
Fuente: Encuestas

Single Table Analysis

Point 95% Confidence Interval

Estimate Lower Upper

PARAMETERS: Odds-based

Odds Ratio (cross product) 1,9421 1,1119 3,3921 (T)

Odds Ratio (MLE) 1,9367 1,1099 3,4102 (M)

1,0729 3,5357 (F)

PARAMETERS: Risk-based

Risk Ratio (RR) 1,4132 1,0343 1,9308 (T)

Risk Difference (RD%) 16,4143 2,9487 29,8800 (T)

(T=Taylor series; C=Cornfield; M=Mid-P; F=Fisher Exact)

STATISTICAL TESTS Chi-square 1-tailed p 2-tailed p

Chi-square - uncorrected 5,5169 0,00188343849

Chi-square - Mantel-Haenszel 5,4943 0,00190794521

Chi-square - corrected (Yates) 4,8795 0,00271782764

Mid-p exact 0,0098921010

Fisher exact 0,00134709021

TABLA Y GRÁFICO NRO. 26.1

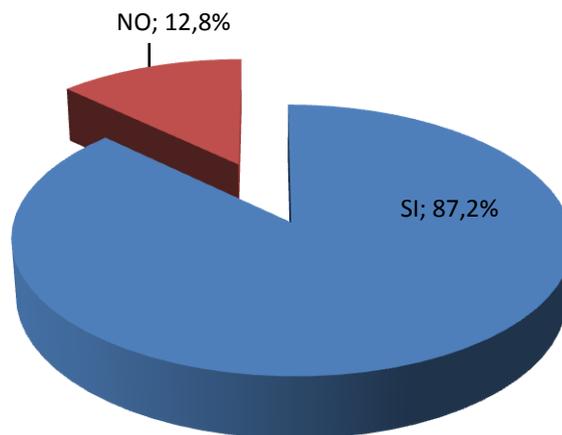
DESARROLLO DE MATERIALES IMPRESOS PARA FOMENTAR LA PRÁCTICA DE CONDUCTAS PREVENTIVAS EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

MATERIALES IMPRESOS	Frec	Porc.
SI	109	87,2%
NO	16	12,8%
TOTAL	125	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.

Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	80,0%	92,5%
2	7,5%	20,0%



ANÁLISIS:

En cuanto a esta pregunta el 87,2% del personal del HSVP SÍ ESTÁ DE ACUERDO que desarrollen materiales impresos debido a que esto mejora el conocimiento de fenómenos y su impacto y sobre todo para fomentar la práctica de conductas preventivas.

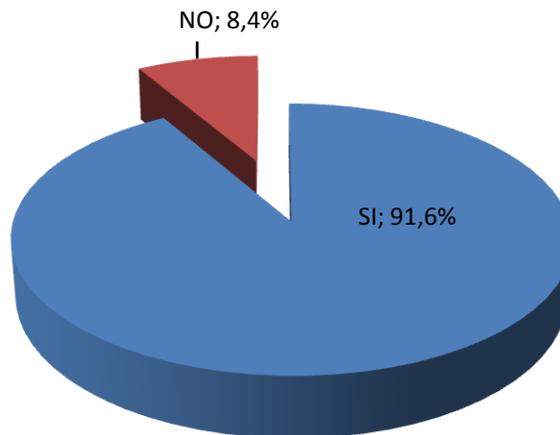
TABLA Y GRÁFICO NRO. 26.2

DESARROLLO DE MATERIALES IMPRESOS PARA FOMENTAR LA PRÁCTICA DE CONDUCTAS PREVENTIVAS EN EL HOSPITAL DEL I.E.S.S

MATERIALES IMPRESOS	Frec	Porc.
SI	109	91,6%
NO	10	8,4%
TOTAL	119	100,0%

Autora: Srtas. Gloria Erazo y Paola Mafla.
Fuente: Encuestas

95% Conf Limits		
1	85,1%	95,9%
2	4,1%	14,9%



ANÁLISIS:

En cuanto a esta pregunta el 91,6% SÍ ESTÁ DE ACUERDO que desarrollen materiales impresos relevantes a mejorar el conocimiento de fenómenos y su impacto y fomentar la práctica de conductas preventivas, ya que en dicha unidad de salud pudimos darnos cuenta que no están preparados para sobrellevar un desastre natural y sus eventos adversos que esto ocasiona.

7.- DISCUSIÓN

Se aplicaron 244 encuestas de las cuales el 51,2% fueron aplicadas en el Hospital San Vicente de Paúl y el 48,8% en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.

- En el HSVP en donde laboran el 21,6% en el Área de Hospitalización, el 16,8% en otros servicios, el 20,8% en Emergencia, el 20,0% en Consulta Externa y en menores porcentajes del 6,4%, 5,6% y 8,8% en Quirófano, Laboratorio y Estadística respectivamente.
- En el Hospital IESS laboran 29,4% en el área de hospitalización, el 32,8% en otros servicios, el 16,0% en emergencia, el 6,7% en consulta externa y en menores porcentajes 6,7%,3,4%,5,0% en Quirófano, Laboratorio y Estadística respectivamente.

La experiencia de los empleados se pudo determinar:

- En el HSVP en 45,6% labora menos de 10 años, el 41,6% de 10 a 20 años y el 12,8% más de 20 años de trabajo, ejerciendo el 32,0% como médicos, el 25,6% como Auxiliares de enfermería, el 12,0% labora como Personal Administrativo, el 15,2% son enfermeras, 11,2% personal de mantenimiento y en bajos porcentajes son Tecnológicos Médicos.
- En el Hospital IESS el 57,1% labora menos de 10 años, el 30,3% de 10 a 20 años y el 12,6% más de 20 años de trabajo, ejerciendo el 22,7% como médicos, el 16,8% como Auxiliares de enfermería, el 28,6% labora como Personal Administrativo, el 16,8% son enfermeras, y en bajos porcentajes son Tecnológicos Médicos y personal de mantenimiento.

1.2.1. Conocimientos

Un buen porcentaje del HSVP en 72,0% Sí tiene conocimiento de cómo actuar en casos de desastres, de los cuales el 28,0% tiene un mediano conocimiento. Así mismo el 79.2% saben que existe el Plan de Emergencias y Desastres mientras que el 20.8% desconoce ya que este no ha sido socializado señalaron. Señalan además el 76,8% si han recibido capacitación sobre preparativos frente a desastres.

Existencia de formatos o protocolos para atención masiva de víctimas, un 69.6% contesta que sí disponen y el 30.4% dice que no tienen, y que investiga para el mejoramiento señala el 60.8% mientras que el 39,2% no tiene conocimiento. El 40,8% indicó que no existe ningún proyecto mientras que el 59,2% opina que sí existen estos proyectos para diagnosticar el grado de exposición, peligro y amenazas y vulnerabilidad en la salud humana. El 87,2% sí está totalmente en acuerdo al desarrollo de materiales impresos, relevantes a mejorar el conocimiento de fenómenos y su impacto y fomentar la práctica de conductas preventivas.

Los porcentajes que obtuvimos en el Hospital IESS fueron en el 84,9% Sí tiene conocimiento de cómo actuar en casos de desastres, de los cuales el 15,1% tiene un mediano conocimiento. Así mismo el 17.6% saben que existe el Plan de Emergencias y Desastres mientras que el 82.4% desconoce ya que este no ha sido socializado señalaron. Señalan además el 26,1% si han recibido capacitación sobre preparativos frente a desastres.

Existencia de formatos o protocolos para atención masiva de víctimas, un 25.2% contesta que sí disponen y el 74.8% dice que no tienen, y que investiga para el mejoramiento señala el 23.5% mientras que el 76,5% no tiene conocimiento. El 31,1% indicó que si existe ningún proyecto mientras que el 68,9% opina que no existen estos proyectos para diagnosticar el grado de exposición, peligro y amenazas y vulnerabilidad en la salud humana. El 91.6% sí está totalmente en acuerdo al desarrollo de materiales impresos, relevantes a mejorar el conocimiento de fenómenos y su impacto y fomentar la práctica de conductas preventivas.

1.2.2. Actividades y prácticas

- El HSVP los simulacros de incendio no se han realizado el 28,8% mientras que el 71.2% opinó que si se han ejecutado. Las vía que debe respetarse en caso de un desastre natural, el 68,8% dice que el ascensor, el 18,4% las gradas, el 12.0% espacios verdes, el 15,2% los patios y el 9,6% los pasillos. Los lugares de concentración son en un 39.2 % el parqueadero, el 18,4% iría a los espacios verdes, el 24,8% al patio, el 12,0% iría al área deportiva y en un porcentaje de 25.6% saldría a la calle.
- El Hospital IESS los simulacros de incendio no se han realizado el 79,8% mientras que el 20.2% opinó que si se han ejecutado. Las vía que debe respetarse en caso de un desastre natural, el 56,3% dice que el ascensor, el 38,7% las gradas, el 20.2% espacios verdes, el 13,4% los patios y el 2,5% los pasillos. Los lugares de concentración son en un 42.9 % el parqueadero, el 48,7% iría a los espacios verdes, el 26,9% al patio, el 21,0% iría al área deportiva y en un porcentaje de 6.7% saldría a la calle.

4.2.3. Ayudas

El HSVP el 96,0% señaló que si cuentan con vías de evacuación en casos de emergencia, el 91.2% opina que si cuentan con salidas de emergencia, un 96,0% señala que si cuenta con extintores, un 84,0% si conocen los lugares de concentración en caso de desastres. El 70,4% opina que si se encuentra protegido ante desastres naturales, mientras que el 29,6% piensa que no lo están. Las rutas internas y externas el 50,4% respondieron que ocasionalmente están despejadas, el 41,6% permanentemente y el 8.0% que nunca se encuentran despejadas. El 70,4% indican la existencia de un Comité Operativo de Emergencia y que siempre están en colaboración con: los bomberos, la Cruz Roja y en menor relevancia con la Defensa Civil y la policía.

El Hospital IESS el 84,0% señaló que si cuentan con vías de evacuación en casos de emergencia, el 95,0% opina que si cuentan con salidas de emergencia, un 92,4% señala que si cuenta con extintores, un 68,1% si conocen los lugares de concentración en caso de desastres. El 59,7% opina que si se encuentra protegido ante desastres naturales, mientras que el 40,3% piensa que no lo están. Las rutas internas y externas el 61,3% respondieron que ocasionalmente están despejadas, el 31,1% permanentemente y el 7,6% que nunca se encuentran despejadas. El 24,4% indican la existencia de un Comité Operativo de Emergencia mientras que el 75,6% responde que no lo poseen pero a pesar de esta situación tienen la colaboración de los bomberos, la Cruz Roja y en menor relevancia con la Defensa Civil y la policía.

4.3. Posicionamiento del investigador.

De los resultados obtenidos a través del procesamiento de la información lograda con la aplicación de los instrumentos de la investigación, es posible concluir que los conocimientos de los profesionales de los hospitales “San Vicente Paúl” e IESS en cuanto a desastres naturales es mediano, ya que no tienen la suficiente información y capacitación acerca de las acciones a tomar frente a un desastre natural, es importante mencionar que las instituciones no aplican las normas internacionales de seguridad que rigen al sector salud.

Con este análisis realizado pudimos darnos cuenta que la presente investigación servirá de mucho a las dos instituciones, ya que es un material elaborado con fundamento y contenido científico, encaminado a buscar solución ante esta problemática que aqueja a estos establecimientos de salud, seguras de que el estudio ayudará a los profesionales que laboran en dichas entidades puedan enfrentar y actuar ante la peligrosidad de que ocurra un desastre, las medidas adoptadas para mitigar sus efectos podrán restarle magnitud al riesgo ya que la vulnerabilidad de las obras hechas por el hombre y su magnitud dependerá únicamente de las medidas de prevención que se hayan tomado con anterioridad para mitigar sus consecuencias. Así, mientras la peligrosidad del desastre existe

como condición natural, el riesgo del mismo es creado por el hombre y puede ser a veces incrementado por él, al descuidar en sus obras los aspectos de prevención.

Seguros de que el HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL e IESS siendo entidades públicas de mucho prestigio, tomarán este estudio que les ayudará a mantenerse en alerta por sí se presenta una situación de desastre en nuestra ciudad y así sea manejada correctamente por el personal que labora ya que ellos son los encargados de salvaguardar la integridad de los usuarios que acuden a estas casas de salud.

8.- CONCLUSIONES.

Después de la investigación realizada hemos podido llegar a las siguientes conclusiones:

- Los Hospitales IESS y San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra, no cuentan con normas y procedimientos de seguridad ante desastres naturales los mismos que no han sido socializados entre el personal de dichas Instituciones ya que manifestaron conocerlo a medias siendo en el Hospital del IESS donde hace falta conocer más.
- falta de colaboración por parte del personal en la aplicación de las encuestas en especial en el IESS ya que tan solo se aplicaron 119 encuestas estableciéndose el 48.8% y en el HSVP participaron 125 personas constituyéndose el 51.4%
- Los hospitales IESS y HSVP si cuentan dentro de su infraestructura con un señalamiento de evacuación para clientes internos y externos en caso de emergencia dando prioridades en el siguiente orden: señalamiento de extinguidores para incendios, luego salidas de emergencia. Siendo las vías de evacuación y los lugares de concentración los que hace más falta indicar y señalar en especial en el Hospital del IESS.
- Los materiales impresos que permiten identificar las áreas de salidas y otras ayudas en caso de desastres naturales no existen en cantidad suficiente, en ambos Hospitales.
- Se concluyó que es necesario la elaboración de una guía en caso de desastres naturales en los hospitales IESS y HSVP ya que en ambos hospitales existe un conocimiento mediano tanto en el San Vicente con el 58.4% como en el IESS con 68.9%, ya que no existe una adecuada comunicación y difusión.

- El personal que labora en los hospitales IESS y HSVP manifestaron que una guía si ayudaría a la seguridad en caso de desastres naturales ya que de esta manera el personal que labora en estas instituciones estarían mejor informados y protegidos.
- La socialización de la guía de seguridad ante desastres de los hospitales IESS y HSVP ayudarían a enfrentar positivamente un desastre natural, debido que la socialización y difusión de programas y proyectos encaminados a salvaguardar la integridad del talento humano en especial el que labora en el IESS es muy escasa así lo manifiesta el personal de dicha casa de salud.
- La aplicación de medidas de prevención y mitigación en la construcción y operación de los establecimientos de salud tienen una mayor rentabilidad económica, social y política que una fuerte inversión para rehabilitar o reconstruir las edificaciones dañadas si no se adoptan acciones de protección.

9. AGRADECIMIENTO

Nuestra eterna gratitud a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE, institución quien nos brindo la oportunidad de realizar nuestros estudios superiores de la cual hemos recibido todo el apoyo.

A nuestros padres, quienes nos brindaron toda colaboración y cariño sin ningún interés y de quienes nos llevamos las mejores enseñanzas.

Un agradecimiento especial al Dr Carlos Vélez, por su esfuerzo y dedicación. Sus conocimientos, sus orientaciones, su manera de trabajar, su persistencia, su paciencia y su motivación han sido fundamentales para nuestra formación como profesionales. Él ha inculcado en nosotras un sentido de seriedad, responsabilidad y rigor académico sin los cuales no hubiéramos podido culminar este proyecto de tesis.

También nos gustaría agradecer los consejos recibidos a lo largo de los últimos años por parte de los docentes de la escuela de Enfermería, quienes de una manera u otra han aportado su granito de arena en nuestra formación.

A nuestros compañeros y amigos quienes fueron testigos de nuestros triunfos y fracasos.

En general a los Hospitales "IESS" y "SAN VICENTE DE PAÚL" que de alguna manera contribuyeron a facilitarnos el acceso a la información requerida para alcanzar los objetivos trazados en esta tesis.

10. BIBLIOGRAFÍA

1. MALAGON GUSTAVO. Administración hospitalaria. Ed. segunda. Editorial. Panamericana.
2. VÉLEZ CARLOS. Supervisión y evaluación de la entrega final obra muerta HSVP 1982
3. SOPENA. Aristos diccionario ilustrado edición 2004

LINCOGRAFIA:

- 1 Biblioteca de OPS Ecuador 2007
- 2 Programa Nacional de Hospitales Seguros República del Ecuador 2008
- 3 Programa Nacional de Hospitales Seguros República del Ecuador – Ministerio de Salud Publica
- 4 Comité de bioseguridad hospital IESS.
- 5 <http://www.fepas.org.pe/adjuntos/1DrBambarenHospitalSeguroAnteDesastres>
- 6 http://www.msp.gov.ec/index.php?option=com_content&task=view&id=462&It
- 7 Diccionario encarta 2010
- 8 Comité de modernización hospital san Vicente de Paúl, plan estratégico institucional
- 9 Departamento de mantenimiento IESS
- 10 http://hospitalesseguros.crid.or.cr/pdf/politica_hospitales_seguros_peru.pdf
- 11 http://www.paho.org/Spanish/D/DArticle_HospitalesSeguros_Abril09.htm
- 12 <http://www.eird.org/encuentro-sta-marta/descargas/sesiones tematicas/Sesion5/sesion-5-CiroU.pdf>

- ¹³ <http://www.planeamientohospitalario.info/contenido/referencia/ProtNuevas>
- 14 http://bvpad.indeci.gob.pe/doc/pdf/esp/doc74/doc74_c3.pdf
- 15 <http://www.eird.org/camp-08-09/razones.pdf>
- 16 <http://www.scribd.com/doc/4013429/Gestion-de-Hospitales-en-America-Latina>
- 17 <http://www.scribd.com/doc/4013429/Gestion-de-Hospitales-en-America-Latina>
- 18 Programa de preparativos para situaciones de emergencia y socorro en caso de desastre. OPS
- 19 [Centroamerica/index.php?option=com_content&task](http://www.centroamerica.org/index.php?option=com_content&task)
- 20 <http://www.planeamientohospitalario.info/contenido/referencia/>
- 21 <http://www.upch.edu.pe/famed/rmh/18-3/body/v18n3cc1.htm>
- 22 http://hospitalesseguros.crid.or.cr/pdf/politica_hospitales_seguros_peru.pdf
- 23 <http://hospitalesseguros.crid.or.cr/>
- 24 http://www.hospitalseguro.cl/documentos/libro_vulnerabilidad_ops.pdf
- 25 Análisis de Riesgo en el Diseño de Hospitales en Zonas Sísmicas (Pan American Health Organization (PAHO) / Organización Panamericana de la Salud (OPS), 1989, 203 p.)
- ²⁶ <http://www.eird.org/encuentrostamarta/descargas/sesionestematicas/>
- 27 Triage en desastres, Universidad de puerto rico, departamento de enfermería.