



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGIA MÉDICA**



**Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y  
sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud  
Publico – Tumbes 2020**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Tecnología  
Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía  
Patológica

**Autor:**

**Rosillo Quispe, Ingrid Paola**

**Asesor:**

**Alburquerque Oviedo Nelci (ORCID: 0000 0003 2600 1389)**

**Piura – Perú**

**2022**

## Acta de Sustentación



### **ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 19-2022**

Siendo las 6:00 pm horas, del 13 de junio del 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 0523-2022-USP-FCS/D, de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica con especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**, integrado por:

|                                 |             |
|---------------------------------|-------------|
| Mg. Edgardo Navarro Mendoza     | Presidente  |
| Mg. Clodomira Zapata Adrianzén  | Secretario  |
| Mg. Máximo Castillo Hidalgo     | Vocal       |
| Mg. Luis Jaime Chavesta Carrera | Accesitario |

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **"CARACTERÍSTICAS DE LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS RÁPIDAS COVID 19 Y SINTOMATOLOGÍA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO-TUMBES 2020"**, presentado por la/el bachiller:

#### **Ingrid Paola Rosillo Quispe**

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado(a) en Tecnología Médica con especialidad en **Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**.

Siendo las 7:30 horas pm se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Mg. Edgardo Navarro Mendoza  
**PRESIDENTE/A**

Mg. Clodomira Zapata Adrianzén  
**SECRETARIO/A**

Mg. Máximo Castillo Hidalgo  
**VOCAL**

cc.: Interesada  
Expediente  
Archivo.

## **Dedicatoria**

Agradezco a Dios por ser mi guía y protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida y que ahora me da la oportunidad de lograr culminar esta carrera profesional.

A mi hijo Bayron Jhosuet García Rosillo, gracias a ti he decidido subir un escalón más y crecer como persona y profesional. Esperó que un día comprendas que te debo lo que soy ahora y que este logro sirva de herramienta para guiar cada uno de tus pasos gracias por existir.

A mis padres, que con su demostración de padres ejemplares me ha enseñado hábitos, valores, a no rendirme ante nada y siempre perseverar a través de sus sabios consejos, a la vez me siguen brindando su apoyo incondicional.

## **Agradecimientos**

A mi casa de estudios la Universidad San Pedro, Filial Piura Escuela profesional en Tecnología Médica en la especialidad de Laboratorio clínico y Anatomía Patológica por permitirme crecer como persona y como profesional, transmitiendo conocimientos.

A mis docentes, gracias por su valeroso tiempo, por su apoyo y dedicación, así como la sabiduría y enseñanzas que constituyen la base de mi formación profesional.

A mi asesor de tesis quien me brindó sus amplios conocimientos y experiencia para poder realizar esta investigación.

## **Derechos de autoría y declaración de autenticidad**

Quien suscribe, Rosillo Quispe, Ingrid Paola, con Documento Nacional de Identidad N.º 43791390 autor de la tesis titulada “Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



---

firma

Tumbes mayo 2022

## Índice de Contenido

|   | <b>PAG.</b> |
|---|-------------|
| Acta de Sustentación.....                                   | i           |
| Dedicatoria.....  | ii          |
| Agradecimiento.....   | iii         |
| Derechos de autoría y declaración de autenticidad.....      | iv          |
| Índice de contenidos.....                                   | v           |
| Índice de tablas.....                                       | vi          |
| Palabras Claves.....  | vii         |
| Resumen.....  | viii        |
| Abstrac.....  | ix          |
| <b>INTRODUCCION</b>   |             |
| 1. Antecedentes y fundamentación científica.....            | 1           |
| 2. Justificación de la investigación.....                   | 6           |
| 3. Problema.....  | 6           |
| 4. Conceptualización y Operacionalización de Variables..... | 7           |
| 5. Hipótesis.....   | 7           |
| 6. Objetivos.....   | 8           |
| <b>METODOLOGIA</b>  |             |
| 1. Tipo y Diseño de investigación.....                      | 9           |
| 2. Población – Muestra.....                                 | 9           |
| 3. Técnicas e instrumentos de investigación.....            | 10          |
| 4. Procesamiento y análisis de la información.....          | 10          |
| <b>RESULTADOS</b> .....                                     | 11          |
| <b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN</b> .....                           | 15          |
| <b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....                 | 16          |
| <b>AGRADECIMIENTOS</b> .....                                | 17          |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....                     | 18          |
| <b>ANEXOS</b> .....   | 22          |

| Índice de Tablas   | Pág. |
|--|------|
| Tabla 1. Distribución según sexo en el estudio “Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020” .....    | 11   |
| Tabla 2. Distribución según edad del estudio “Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020” .....      | 12   |
| Tabla 3. Distribución de síntomas del estudio “Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020” .....     | 13   |
| Tabla 4. Distribución de resultados en el estudio “Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020” ..... | 14   |



## Palabras Claves

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>Tema</b>         | Complejo Antígeno-Anticuerpo Covid 19     |
| <b>Especialidad</b> | Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica |

## Keywords

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Subject</b>    | Antigen-Antibody Complex Covid 19            |
| <b>Speciality</b> | Clinical Laboratory and Pathological Anatomy |

## Línea de investigación

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <b>Línea de investigación</b> | Inmunología                    |
| <b>Área</b>                   | Ciencias Médicas y de la Salud |
| <b>Subárea</b>                | Ciencias de la Salud           |
| <b>Disciplina</b>             | Salud Publica                  |

## RESUMEN

Mediante el presente proyecto se realizó estudio sobre los Resultados de las pruebas de inmunoglobulina o anticuerpos IgM / IgG en 70 pacientes afectados por Covid 19; El diseño propuesto fue básico descriptivo, cuantitativo y prospectivo y planteo como objetivo general “Identificar las características de los resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020”, como problema de investigación ¿Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020 y se aplicó como instrumento de recolección de datos una ficha de recolección y sus resultados expresados en gráficos y tablas. Resultados: según sexo de los 70 (100%) 37 (53%) masculino, 33 (47%) femeninos; según etapas de vida se halló 22 (31%) de pacientes jóvenes, Adultos 36 (51%), Adultos mayores 12 (17%), según los síntomas Fiebre 38 (54%); Tos 66 (94%); Malestar General 65 (93%); Dificultad Respiratoria 31 (44%), Según los resultados de las pruebas de anticuerpo encontramos los siguientes resultados: IgM 18 (26%); IgG 25 (36%); IgM/IgG 27 (39%).

## **ABSTRACT**

Through this project, a study was carried out on the results of immunoglobulin tests or IgM / IgG antibodies in 70 patients affected by Covid 19; The proposed design was basic descriptive, quantitative and prospective and I propose as a general objective "Identify the characteristics of the results of the Rapid Covid19 Tests and symptoms of the patients treated in a Public Health Center - Tumbes 2020", as a research problem ¿characteristics of the results of the Covid19 Rapid Tests and symptoms of patients treated in a Public Health Center - Tumbes 2020 and a data collection instrument was applied as a data collection instrument and its results expressed in graphs and tables. Results: according to sex of the 70 (100%) 37 (53%) male, 33 (47%) females; According to life stages, 22 (31%) of young patients were found, Adults 36 (51%), Older adults 12 (17%), according to symptoms Fever 38 (54%); Cough 66 (94%); General malaise 65 (93%); Respiratory Difficulty 31 (44%), According to the results of the antibody tests we found the following results: IgM 18 (26%); IgG 25 (36%); IgM / IgG 27 (39%).

## INTRODUCCION

### 1. Antecedentes y Fundamentación Científica.

Gil (2021) Informó los resultados de 144 muestras para diagnóstico de covid19. Resultados: para PCR 44 (31%) resultaron positivas y 100 (69%) negativos, con las pruebas de Anticuerpo (IgM/IgG) 54 (38%) dieron positivos con IgM y 90 (63%) resultaron negativas IgG con la prueba "AMP Rapid Test SARS-CoV-2 IgM/IgG-Cassette"

Cassaniti (2020) reportó en su estudio, que 38 pacientes tamizados con el set de prueba rápida VivaDiag COVID -19 IgM / IgG, el 18,4% (7) resultaron positiva para IgM y / o IgG, mientras que el 81,6% dieron negativo, dicha test reporto una sensibilidad de 18,4%, la especificidad de 91,7%, además VPN de 26,2%, y VPP de 87,5%.

Dellière (2020) evaluó los resultados de las pruebas en 42 pacientes con tiempo de enfermedad de 10 días. Resultados: el 100% (42) de los pacientes resultaron positivos con la prueba Biotech COVID-19 IgG / IgM Rapid Test Cassette, alcanzando una especificidad del 100% (IC95%, 93,4 a 100).

Hoffman (2020) comprobó la eficacia de la prueba de anticuerpo IgM-IgG en 80 pacientes con Covid 19 66% (53) dieron positivo en IgM, y 34% (27) dieron positivo en IgG, no reportándose diferencia estadística entre los dos grupos para la seropositividad de IgM o IgG.

Jia (2020) realizó una contraprueba de ADN de los resultados de pruebas de anticuerpo IgM/IgG en 57 pacientes. Resultados 24 (42%) IgM, y 33 (58%) IgG. La prueba de ADN reporto 73% confirmo el resultado positivo para IgM y 87,50% positivos para IgG.

Ma (2020) evaluó la sensibilidad diagnostica de los Kits de pruebas rápidas de anticuerpo en 87 pacientes alcanzando unas sensibilidades diagnósticas del 98,6%, 96,8% y 96,8%, y especificidades del 98,1%, 92,3% y 99,8%, respectivamente.

Ma (b) (2020) realizó la evaluación de 216 muestras para diagnóstico de COVID-19 confirmando que el Kit Covid 19 IgG e IgM mostraron una sensibilidad de 98,6%, y 96,8% y especificidad de 98,1%, y 92,3% respectivamente.

Van (2020) estudió la eficacia de la prueba anticuerpo y PCR para detectar Covid19 en 103 pacientes. La especificidad para IgM alcanzó 90,3%, y para IgG 85,4%. La especificidad del ELISA fue del 96,1% para IgG y solo del 73,8%, la sensibilidad 14 a 25 días después del inicio de los síntomas estuvo entre  $\geq 92,1\%$  y 100% para IgG.

Xie (2020) aplicó las pruebas de detección de anticuerpos para el diagnóstico de Covid 19 en 56 pacientes. Resultados: 34 (61%) dieron positivos con IgM y 22 (39%) reportaron IgG. No se reportaron resultados mixtos.

Yu (2020) en su estudio incluyó un total de 338 pacientes COVID -19, 50,6% hombres y 49,4% mujeres. Los pacientes se clasificaron en tres grupos: leves 18,9%; graves 58,9%; y críticos 22,2%, con edades promedio en el grupo grave 62 años, y crítico 66, años; leve 55 años. Los síntomas fueron: fiebre, tos, fatiga, expectoración y dificultad respiratoria. Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión (41,1%), diabetes (18,6%), enfermedades cardiovasculares (5,3%) y neoplasias malignas (5%). Se identificó resultados de IGM en el grupo de leves 81,3%; graves 82,9%; y críticos 82,7%, solo IgG se detectó en el grupo de leves 90,6%; graves 92,7% y críticos 88%. En los resultados mixtos tanto IgM como IgG en el 79,7% eran leves; 77,9% graves y 80% críticos.

Deesk (2020) La covid-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2 se propaga fácilmente entre personas como un resfriado común, la mayoría de personas con covid-19 presenta enfermedad respiratoria leve a moderada y algunos son asintomáticos y presentan síntomas graves y severas y requieren de UCI. El sistema inmunitario de las personas con covid-19 responde a la infección desarrollando en la sangre proteínas que pueden atacar al virus (anticuerpos). Las pruebas para detectar los anticuerpos en la sangre de las personas podrían mostrar si presentan covid-19 en ese momento o si la han padecido con anterioridad.

De León (2020) Refiere que el cuerpo humano activa su sistema de defensa cuando detecta un antígeno viral o bacteriano, mediante dos tipos de respuesta: a) Respuesta inmune innata: la activación de estos receptores estimula la respuesta inmune inflamatoria, mediada por citocinas como IL-1, IL-6 y el factor de necrosis tumoral alfa (TNF $\alpha$ , de sus siglas en inglés). ; b) Respuesta Inmune Adquirida: son los anticuerpos y los linfocitos T CD8+, y linfocitos T CD4+ que determinan la activación del efecto citotóxico en los linfocitos T CD8+, la maduración de la respuesta de anticuerpos en los linfocitos B cambio de clase de IgM a IgG, y adicionalmente, determinan el establecimiento de la memoria inmunológica, tanto de células T citotóxicas como de células secretoras de anticuerpos.

Aguilar (2020) refiere que en la respuesta inmunológica antiviral del Covid 19, participan componentes moleculares y celulares del sistema innato y adquirido, incluidos mediadores moleculares como los interferones tipo I y los anticuerpos IgA, IgM e IgG, así como neutrófilos, macrófagos y linfocitos con actividad citotóxica sobre las células infectadas. La producción de anticuerpos indica que se inicia la respuesta inmune frente a los antígenos bacterianos y virales. En pacientes infectados con SARS-CoV-2 la presencia de anticuerpos IgM e IgG es 40 % dentro de la primera semana desde el inicio de la infección y aumentó hasta el 100 % para el día 15 es posible detectar presencia de IgM 94.3% e IgG en un 79,8 %.

Aramburu (2020) sostiene que, el método basado en la detección de anticuerpos específicos como la IgM e IgG ha demostrado ser un método simple y de alta sensibilidad para realizar un diagnóstico rápido de varias enfermedades infecciosas, y que pueden tener una sensibilidad de 88,66% y especificidad de 90,63% para la prueba de detección de anticuerpos combinados IgM/IgG para SARS-CoV-2, en comparación con otros resultados, se estima una sensibilidad de 87,3% y especificidad de 100% para la prueba de detección de anticuerpos combinados IgM,/IgG para SARS-CoV-2.

Vizcaino (2020) las pruebas rápidas Covid 19 es una prueba serológica basada en inmunocromatografía capaz de detectar anticuerpos tipo IgM e IgG, generados como respuesta a la infección. Los anticuerpos IgM comienzan a ser detectables en la sangre después de la primera semana de iniciada la infección (etapa intermedia) y perduran por 2 ó 3 semanas, en tanto que los anticuerpos IgG aparecen en la etapa tardía, que ocurre generalmente después de la segunda semana, y perduran en el tiempo. Debido a que las pruebas moleculares, basadas en la técnica de la reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa reversa (RT-PCR), detectan el genoma viral, estas pueden arrojar resultados negativos en las etapas tardías de la infección, por lo que el uso conjunto de las pruebas moleculares con las serológicas, aumenta de manera significativa la capacidad diagnóstica para COVID-19 Figura 1.

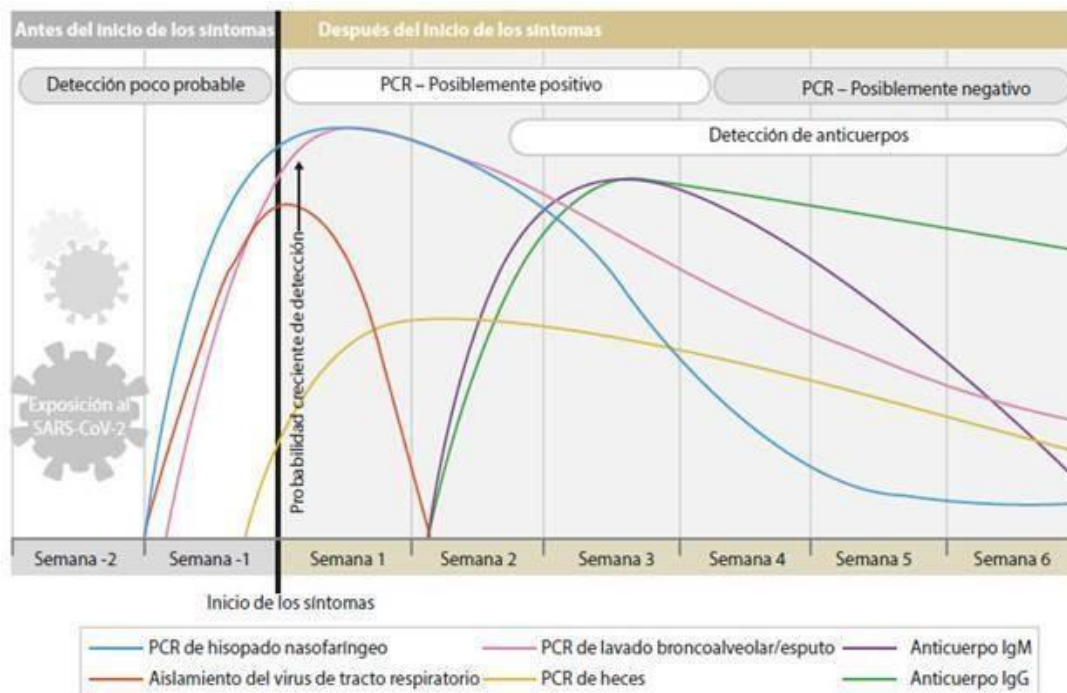


Figura 1. Producción de Anticuerpos Vizcaíno (2020).

Vizcaino (2020) refiere que las llamadas pruebas rápidas, son inmunoensayo cromatográfico de flujo lateral, para la detección cualitativa de anticuerpos IgM e IgG contra el virus SARS-CoV-2. El dispositivo está compuesto por una membrana de nitrocelulosa, recubierta en uno de sus segmentos con proteína recombinante del virus, a la cual se unen los anticuerpos IgM y/o IgG, específicos para SARS-CoV-2, en la muestra del paciente, de estar presentes. El dispositivo incluye un pozo donde se deposita la sangre del paciente, y otro pozo donde se adiciona una solución con un conjugado de anticuerpos de ratón (anti-IgM y anti-IgG humanas) y partículas de oro coloidales, que se fijarán a los anticuerpos en la muestra del paciente, si están presentes. En estos casos, se forma un complejo anticuerpo-anticuerpo, que migra en la membrana por acción capilar, y que va a reaccionar con la proteína recombinante del SARS-CoV-2, adherida a la membrana, dando un resultado positivo después de 15 minutos de incubación, el cual aparece en el dispositivo como una línea de color violeta. La intensidad del color varía con la cantidad de anticuerpos presentes en la muestra del paciente. De manera similar, hay otro segmento del dispositivo que sirve como control de la prueba, el cual tiene una línea que debe siempre aparecer visible, si la prueba fue realizada de manera satisfactoria.



## **2. Justificación**

El covid19 es un virus nuevo que ingresa al organismo y desencadena una respuesta inmunológica y e inflamatoria que puede manifestarse con signos y síntomas. Para poder identificar el nuevo SARS-CoV-2 se puede utilizar la técnica de inmunoensayo cromatográfico que detecta de manera cualitativa de anticuerpos IgM e IgG, y permite establecer el estadio de la enfermedad. EL aporte de la presente tesis tiene los siguientes justificaciones a) Científica: porque información obtenida permitió conocer la evolución de la enfermedad Covid 19 en el centro de salud de Piura; b) Practica: se evidencio lo importante de conocer la evolución clinica del paciente mediante los resultados de la prueba de anticuerpos; c) Social: permitió establecer estrategias de prevención y contención de la epidemia covid al conocer la procedencia y contactos del los pacientes infectados mediante cercos epidemiológicos o confinamiento social. Además, permitió al equipo de salud del Centro de Salud Público de Tumbes establecer, mejorar, y fortalecer estrategias que permitan disminuir la tasa de contagios y la necesidad de atención hospitalaria por parte de la población.

## **3. Problema**

¿Cuáles son las Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020?

#### 4. Conceptualización y Operacionalización de Variables

| MATRIZ DE CONCEPTUALIZACION DE VARIABLES   |   |                         |                            |
|--|---|-------------------------|----------------------------|
| DEFINICION CONCEPTUAL DE VARIABLE  | DIMENSIONES (FACTORES)  | INDICADORES             | TIPO DE ESCALA DE MEDICION |
| VARIABLE 1: Paciente: persona que acude al Centro de Salud con indicación de Prueba Rápida IgM - IgG | Genero  | Masculino               | Nominal                    |
|  |   | Femenino                | Nominal                    |
|  | Edad  | Etapa de Vida           | Nominal                    |
|  | Signos Síntomas   | Fiebre                  | Nominal                    |
|  |   | Tos                     | Nominal                    |
|  |   | Malestar General        | Nominal                    |
|  |   | Dificultad Respiratoria | Nominal                    |
| VARIABLE 2: Prueba Rápida IgM - IgG  | Técnica de inmunoensayo cromatográfico que detecta de manera cualitativa de anticuerpos IgM – IgG | IgM                     | Nominal                    |
|  |   | IgG                     | Nominal                    |
|  |   | IgM - IgG               | Nominal                    |

#### 5. Hipótesis

Jacqueline (2015) refiere que, “el diseño descriptivo de la investigación no requiere de hipótesis por encontrarse implícita en el diseño”

## **6. Objetivos**

### **6.1. Objetivo General**

Identificar las Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020.

### **6.2. Objetivos Específicos.**

- ✓ Caracterizar los pacientes según género, edad, síntomas atendidos en el Centro de Salud Público de Tumbes 2020.
- ✓ Analizar mediante Prueba Rápida el estadio del Covid 19 en los pacientes que acuden al Centro de Salud Público de Tumbes 2020.
- ✓ Identificar los resultados y síntomas que presentan los pacientes que acuden para descarte del Covid 19 en el Centro de Salud Público de Tumbes 2020.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y Diseño de la Investigación.

Básica: Rodríguez (2018) según el autor la investigación básica permitió la generación de información nueva, en el contexto del covid 19 y su impacto en la población.

Descriptiva: Sánchez (2018) diseño descriptivo facilito reconocer e identificar el problema de estudio, en esta investigación se identificó los diferentes resultados de las pruebas de anticuerpos (IgM – IgG).

No Experimental: Sampiere (2018) se garantizó la participación espontánea y voluntaria de los participantes, sin manipulación de datos o resultados.

Prospectiva: Álvarez (2020) la información se obtuvo en un determinado periodo del tiempo según cronograma establecido.

Cuantitativa: Hernández (2018) datos obtenidos fueron susceptibles de ordenamiento, tabulación y procesamiento y representados en gráficas y tablas.

### 2. Población y Muestra

Población: estuvo conformada por 70 personas de ambos sexos y etapa de vida que acuden al centro de salud para descartar de Covid19 mediante prueba rápida.

Muestra: fueron incluidos el total de la población.

Criterios de Inclusión y Exclusión:

- Inclusiones: todos los pacientes que acudieron al establecimiento de salud.
- Exclusiones:
  - Pacientes lactantes.
  - Pacientes con dolencias respiratoria crónica
  - Pacientes inmunodeprimidos.

- 3. Técnica e Instrumentos de Investigación.** Manterola (2019) explica que en esta etapa de la investigación se debe organizar actividades específicas para el acopio de información y aplicación del instrumento de investigación con el propósito de obtener la mejor información para los resultados esperados.
- Técnica de investigación. En esta etapa se estableció los procesos y actividades que permitieron indagar o investigar el evento, se revisaron los reportes de laboratorio y el sistema de registro de pruebas de diagnóstico covid19 de Instituto Nacional de Salud para construir la base de datos.
  - Instrumento de Recolección de Datos: según el autor se elaboró una herramientas o medio por el cual se recogió los datos, mediante una ficha de recolección de datos.
- 4. Procesamiento y Análisis de la información.** Figueredo (2019) según el autor citado, en esta etapa se realizó el ordenamiento y organización de los datos para su procesamiento mediante estadística descriptiva utilizándose el software SPSS 25 y Excel 19, y los resultados expresados en tablas numéricas, gráficos y barras.

## RESULTADOS

Culminado la etapa de organización, medición, e interpretación de los resultados, se utilizaron como herramientas el software Excel 19 y Spss V23 y los resultados son los siguientes:

Tabla 1

*Distribución según sexo en el estudio “Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Público – Tumbes 2020”.*

| Femenino | Masculino | Total |
|----------|-----------|-------|
| 33       | 37        | 70    |
| 47%      | 53%       | 100%  |

Interpretación: según sexo de los 70 (100%) pacientes, encontramos 37 (53%) masculino, 33 (47%) femeninos.

Tabla 2

*Distribución según edad en el estudio “Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Público – Tumbes 2020”.*

| Edad de pacientes para Pruebas Rápidas IgM – IgG |    |    |    |    |    |    |
|--|----|----|----|----|----|----|
| 11   | 24 | 32 | 44 | 55 | 61 | 72 |
| 14   | 28 | 35 | 45 | 55 | 63 | 73 |
| 17   | 28 | 35 | 45 | 55 | 65 | 73 |
| 19   | 28 | 36 | 46 | 55 | 65 | 75 |
| 20   | 28 | 36 | 47 | 57 | 68 | 78 |
| 20   | 29 | 37 | 47 | 59 | 68 | 79 |
| 22   | 30 | 37 | 48 | 59 | 69 | 82 |
| 22   | 31 | 42 | 48 | 60 | 69 | 86 |
| 24   | 32 | 43 | 50 | 60 | 70 | 94 |
| 24   | 32 | 43 | 53 | 60 | 72 | 96 |

Interpretación: De los 70 pacientes participantes, encontramos: pacientes jóvenes 22 (31%), Adultos 36 (51%), Adultos mayores 12 (17%)

Tabla 3

*Distribución según síntomas del estudio “Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Público – Tumbes 2020”.*

| Fiebre | Tos | Malestar General | Dificultad Respiratoria | Total |
|--------|-----|------------------|-------------------------|-------|
| 38     | 66  | 65               | 31                      | 70    |
| 54%    | 94% | 93%              | 44%                     | 100%  |

Interpretación: de los resultados de los síntomas frecuentes que presentaron los pacientes encontramos: Fiebre 38 (54%); Tos 66 (94%); Malestar General 65 (93%); Dificultad Respiratoria 31 (44%).



Tabla 4

*Distribución de resultados en el estudio “Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Público – Tumbes 2020”.*

| Resultados Prueba Rápida |     |         |                 |
|--------------------------|-----|---------|-----------------|
| IgM                      | IgG | IgG/IgM | Total Pacientes |
| 18                       | 25  | 27      | 70              |
| 26%                      | 36% | 39%     | 100%            |

Interpretación: Según los resultados de las pruebas de anticuerpo encontramos los siguientes resultados: IgM 18 (26%); IgG 25 (36%); IgM/IgG 27 (39%)

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

Al finalizar la etapa de procesamiento de medición y procesamiento de los datos, exponemos los siguientes resultados:

según sexo de los 70 (100%) 37 (53%) masculino, 33 (47%) femeninos. Yu (2020) reporto de 338 50,6% hombres y 49,4% mujeres; según etapas de vida se halló 22 (31%) de pacientes jóvenes, Adultos 36 (51%), Adultos mayores 12 (17%), y de acuerdo a los síntomas se reportó 54% (38); Tos 94% (66); Malestar General 93% (65); Dificultad Respiratoria 31 (44%).

Según los resultados de las pruebas de anticuerpo encontramos los siguientes resultados: IgM 18 (26%); 25 IgG (36%); IgM/IgG 27 (39%). Resultados similares fueron los reportados por Gil (2021) de 144 pruebas rápidas (IgG/IgM) 54 (38%) dieron positivos con IgM y 90 (63%) resultaron con IgG; Cassaniti (2020) reporto de 38 pacientes 18,4% (7) IgM y / o IgG, mientras que el 81,6% dieron negativo; Dellière (2020) en 42 pacientes con tiempo de enfermedad de 10 días reportaron el 100% positivos para IgM: Hoffman (2020) de 80 pruebas rápidas 66% (53) dieron positivo en IgM, y 34% (27) dieron positivo en IgG; Jia (2020) en 57 pacientes halló 24 (42%) IgM, y 33 (58%) IgG; Yu (2020) identifico 90.6% de IgM resultados mixto 79,7%. Xie (2020) de 56 pacientes. 34 (61%) dieron positivos con IgM y 22 (39%) IgG. Aplicando el método de evaluación de Sensibilidad/Especificidad, encontramos: Ma (b) (2020) IgM sensibilidades de 98,6%, y 96%; Van (2020) La especificidad para IgM alcanzo 90,3%, y para IgG 85,4%.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Culminado la fase de manipulación de los datos y expresados sus resultados se formula lo siguiente:

Conclusiones:

- Según los resultados predominó pacientes de sexo masculino 53%; 22 (31%) de pacientes jóvenes, adultos 36 (51%), y adultos mayores 12 (17%).
- Según síntomas se reportó Fiebre 54% (38); Tos 94% (66); Malestar General 93% (65); Dificultad Respiratoria 31 (44%).
- Según resultados de las pruebas de anticuerpos encontramos IgM 18 (26%); 25 (36%); IgM/IgG 27 (39%).

Recomendaciones: se establecen como estrategias de conocer más sobre la epidemia del Covid 19:

- Socializar los resultados con el personal de la Red de Salud y la comunidad.
- Ampliar el tamizaje a todas las comunidades de las zonas rurales y marginales.
- Identificar el momento oportuno para la realización de la prueba de descarte de Covid 19.

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, dar gracias a Dios por ser mi guía en este Trabajo de Investigación y También quiero agradecer a la jefa del centro de salud, y compañeras del laboratorio clínico y todas las personas que hicieron posible esta investigación y que de alguna manera estuvieron conmigo en los momentos difíciles, alegres, y tristes. Estas palabras son para ustedes. Por su aprecio, comprensión y apoyo, pero sobre todo gracias infinitas por la paciencia que me han tenido. No tengo palabras para agradecerles las incontables veces que me brindaron su apoyo en todas las decisiones que he tomado a lo largo de mi vida, unas buenas, otras malas, otras locas. Gracias por darme la libertad de desenvolverme como ser humano y como profesional. Gracias totales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Almeida, R. (2017). Knowledge of adolescents regarding sexually transmitted infections and pregnancy. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 70(5), 1033-1039. Recuperado de:  
<https://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0531>
- Álvarez. (2020). Clasificación de las investigaciones. Universidad de Lima, Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas, Carrera de Negocios Internacionales. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
- Antonia, R. (2011) El Autocuidado en la Sexualidad de los Jóvenes. *Desarrollo Científ Enferm.* Vol. 19 N° 10 Noviembre-Diciembre, 2011. Recuperado de:  
<http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-339.pdf>
- Barrenechea, D. (2018) Prácticas de autocuidado en las dimensiones físico, social y psicológico en adolescentes de una institución educativa, marzo 2018. Recuperado de:  
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/4381>
- Castañeda, L. (2018). Intervención educativa sobre sexualidad y autocuidado en adolescentes de secundaria en Tijuana. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 18(2), 93-98. Recuperado de:  
[http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/429](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/429)
- Castilla, S. (2018) Práctica de autocuidado de las adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud pueblo nuevo chincha junio 2017. Recuperado de:  
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1746>
- Escobar, M. (2013). Autocuidado de la salud en jóvenes universitarios, Manizales, 2010-2011. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 31(2),178-186. ISSN: 0120-386X. Recuperado de:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=120/12028113003>
- Escobar, M. (2011). El autocuidado: un compromiso de la formación integral en educación superior. *Hacia la promoción de la salud*, 16(2), 132-146. Recuperado de:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772011000200010&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772011000200010&lng=en&tlng=es).
- Figueredo et al. (2019). Procedure for the processing of scientific information in the DPI of the Forest Engineering programme. *Biblios*, (75), 46-61.  
<https://dx.doi.org/10.5195/biblios.2019.473>
- Francia, K. (2019) Relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de autocuidado en salud sexual de los adolescentes de una institución educativa pública. Recuperado de:  
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7183>

- Franco, Z. (2015). La bioética y el autocuidado de la salud: imperativos para la formación integral en la universidad. *Acta bioética*, 21(1), 37-44. Recuperado de:  
<https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2015000100005>
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría*, 86(6), 436-443. Recuperado de:  
<https://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
- Hernández, R., (2018). Metodología de la investigación (Vol. 4). México^ eD. FDF: McGraw-Hill Interamericana. Recuperado de:  
<http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>
- Herrera, R. (2017) Factores asociados al nivel de conocimientos sobre autocuidado preconcepcional en mujeres en edad fértil del servicio de planificación familiar. Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, 2017. Tesis (Magíster en Obstetricia con mención en Salud Reproductiva). Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado. 2019, 105 h. Recuperado de:  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/10472>
- Hidalgo, I. (2016). La salud del adolescente. Sociedad Española de Medicina del Adolescente de la Asociación Española de Pediatría. Recuperado de:  
<https://www.adolescenciasema.org/editorial-la-salud-del-adolescente-ma-ines-hidalgo-vicario-adolescere-2016-iv-3-03-05/>
- Huamán, M. (2018) Percepción del clima social familiar y práctica del autocuidado en adolescentes que acuden al centro de salud Mariano Melgar, Arequipa 2018. Recuperado de:  
<http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/8499>
- Jacqueline, H. (2015). El proyecto de investigación. Comprensión holística de la metodología y la investigación. Ediciones Quirón. Octava edición. Venezuela. Recuperado de:  
[https://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/pluginfile.php/212961/mod\\_resource/content/0/La\\_pregunta\\_de\\_investigacion.\\_El\\_proyecto\\_de\\_investigacion.pdf](https://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/pluginfile.php/212961/mod_resource/content/0/La_pregunta_de_investigacion._El_proyecto_de_investigacion.pdf)
- Krauskopof, D. (1999). El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios. *Adolescencia y Salud*, 1(2), 23-31. Recuperado de:  
[http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-41851999000200004&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004&lng=en&tlng=es).

- Lapeira, P. (2016). Significado social atribuido a los senos y su influencia en el autocuidado en jóvenes universitarias. *Medicina U.P.B.*, 35(1),9-16. Recuperado de:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1590/159047933002>
- Lecca, E. (2015) Estrategias de afrontamiento y nivel de autocuidado de la adolescente primigesta. hospital la caleta. Chimbote, 2014. Recuperado de:  
<http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/1909>
- López, I. (2017) Nivel de conocimientos sobre autocuidado de la salud en adolescentes de 2do y 5to de secundaria en la Institución Educativa Carlos Cueto Fernandini N° 3087 Los Olivos, Lima – 2015. Recuperado de:  
<http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/7161>
- Manterola (2019) Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista médica clínica los condes*, 2019, vol. 30, no 1, p. 36-49. Recuperado de:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
- MINSA (2017). Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017 / -1a ed.- Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2017. Recuperado de:  
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/Norma%20Adolescente.pdf>
- OMS (2020). Desarrollo en la adolescencia Un periodo de transición de crucial importancia. Recuperado de:  
[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
- OMS (2016) Salud para los adolescentes del mundo. Recuperado de:  
[https://apps.who.int/adolescent/second-decade/files/WHO\\_FWC\\_MCA\\_14.05\\_spa.pdf](https://apps.who.int/adolescent/second-decade/files/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf)
- Orcasitas, L. (2018). Sexualidad en hombres adolescentes escolarizados: un análisis comparativo entre instituciones públicas y privadas en Colombia. *Revista Ciencias de la Salud*, 16(3), 408-428. Recuperado de:  
<https://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7262>
- Pinedo, E. (2018) Relación entre las prácticas de autocuidado en salud sexual - reproductiva y el embarazo en adolescentes del Centro de Salud Morales, julio - noviembre 2017. Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto. Recuperado de:  
<http://hdl.handle.net/11458/2727>
- Rodríguez, D. (2018). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Recuperado de:  
<https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.

- Rodríguez, G. (2018). Prevención de Factores de Riesgo en Adolescentes: Intervención para Padres y Madres. *Psicología Escolar e Educativa*, 22(2), 259-269. Recuperado de:  
<https://doi.org/10.1590/2175-35392018014279>
- Sánchez, H. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Recuperado de:  
<http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>
- Sampieri, R. H. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México. Recuperado de:  
<https://josetavarez.net/Compendio-Methodologia-de-la-Investigacion.pdf>
- Terán, F. (2018) Capacidades y acciones de autocuidado durante la gestación en primigestas adolescentes - Distrito La Esperanza, 2018. Recuperado de:  
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11646>
- Thimeos, J. (2016). Educación sexual preventiva en adolescentes. *Contextos: Estudios de Humanidades y Ciencias Sociales*, (29), 25-42. Recuperado de:  
<http://146.83.132.58/index.php/contextos/article/viewFile/299/268>
- Valenzuela, M. (2013) Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: Rol de familia. *Index de Enfermería [Index Enferm]* (edición digital) 2013; 22(1-2). Recuperado de:  
[https://www.researchgate.net/publication/262706506\\_Prevenccion\\_de\\_conduc\\_tas\\_de\\_riesgo\\_en\\_el\\_Adolescente\\_rol\\_de\\_familia](https://www.researchgate.net/publication/262706506_Prevenccion_de_conduc_tas_de_riesgo_en_el_Adolescente_rol_de_familia)
- Velázquez, M. (2019) Prácticas de autocuidado en adolescentes en tratamiento por el consumo de drogas, Centros de Integración Juvenil, A. C (CIJ), México. Recuperado de:  
<https://www.alternativas.me/attachments/article/189/1.%20Pr%C3%A1cticas%20de%20autocuidado%20en%20adolescentes.pdf>



## ANEXOS.

### 1. Consentimiento y/o asentimiento informado.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
Filial Piura

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGIA MEDICA

***ESPECIALIDAD LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA***

Responsable Bachiller: Rosillo Quispe, Ingrid Paola

*Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020*

#### ***CONSENTIMIENTO INFORMADO***

Yo \_\_\_\_\_ con DNI

\_\_\_\_\_ declaro haber sido invitado a participar en una investigación denominada “Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020”, estudio donde se reservara el anonimato de mi participacion y de los resultados obtenidos.

Asimismo dejo constancia que el responsable de la investigacion estara supervisado y atento a los procedimientos de obtencion de muestras , ademas de se me explico que me asiste el derecho de retirame de la investigacion sin expresion de causa

\_\_\_\_\_  
Firma Paciente

\_\_\_\_\_  
Responsable: Bach. Rosillo Quispe, Ingrid

2. Instrumentos para recolección de la información.

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <b>UNIVERSIDAD SAN PEDRO</b>  |                                      |
| <b>Filial Piura</b>   |                                      |
| <b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>   |                                      |
| <b>PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGIA MEDICA</b>  |                                      |
| <b><i>ESPECIALIDAD LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA</i></b>  |                                      |
| Responsable Bachiller: Rosillo Quispe, Ingrid Paola   |                                      |
| <i>Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020</i> |                                      |
| <b><i>Instrumento de Recoleccion de Datos</i></b>   |                                      |
| N° _____  | Fecha _____ / _____ / _____          |
| Datos de Paciente:  |                                      |
| Apellidos y nombres _____   |                                      |
| DNI _____   | Edad _____                           |
| Sintomas:   |                                      |
| Dificultad Respiratoria (___)   | Sexo                                 |
| Malestar General (___)  | Hombre ( )                           |
| Fiebre (___)  | Mujer ( )                            |
| Prueba de Anticuerpo Covid 19   |                                      |
| IgM (___)   |                                      |
| IgG (___)   |                                      |
| IgG/ IgM (___)  |                                      |
| No Reactivo (___)   |                                      |
| _____   | _____                                |
| Firma Paciente  | Bach. : Rosillo Quispe, Ingrid Paola |

### 3. Informe de conformidad del asesor.

#### INFORME

**A** : Dra.: JENNY EVELYN CANO MEJIA  
Decana (e) de la Facultad Ciencias de la Salud

**De** : Lic. Nelci Alburquerque Oviedo  
Asesor de Tesis

**Asunto** : Aprobación de Informe de Tesis

**Fecha** : Piura, 13 de setiembre del 2021

Ref. RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 00103-2021 USP-EPTM/D

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el Proyecto de Tesis titulado "Características de los resultados de las pruebas rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un centro de salud público-Tumbes 2020", Presentado por el Bachiller: Ingrid Paola Rosillo Quispe, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador del informe

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,



**Lic. Nelci Alburquerque Oviedo**  
Asesor de Tesis  
ORCID : 0000-0003 2600 1389

4. Documentación de trámites administrativos.



**"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"**

**SOLICITO:** Permiso para realizar Trabajo de Investigación.

**LIC. OBST. CINTHIA DIOS TINOCO**

**JEFE DE CENTRO DE SALUD PAMPAGRANDE - TUMBES.**

Yo, **ROSILLO QUISPE INGRID PAOLA**, identificada con DNI N°. 43791390, con domicilio jirón Alipio Ponce N°226 barrio el Recreo. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo terminado la carrera profesional de **TECNOLOGIA MEDICA EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA** en la Universidad San Pedro de Chimbote – Filial Piura, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de investigación en su institución sobre **"CARACTERÍSTICAS DE LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS RÁPIDAS COVID19 Y SINTOMATOLOGÍA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS"** para optar los fines q sean necesarios.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Tumbes, 12 de Noviembre 2020.

ROSILLO QUISPE INGRID PAOLA

DNI N° 43791390

5. Constancia de similitud emitida por el Vicerrectorado de Investigación de la USP.



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Características de los resultados de las pruebas rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Público – Tumbes 2020**" del (a) estudiante: **Ingrid Paola Rosillo Quispe** identificado(a) con **Código N° 2514100106**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 27%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 30 de Setiembre de 2021

  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
**Dr. CARLOS URBINA SANJINES**  
VICERRECTOR



**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

6. Formato de publicación en el repositorio institucional de la USP.



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

**REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL**  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

| 1. Información del Autor   |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Rosillo Quispe, Ingrid Paoia   |  | 43791390   | rossykys_121@hotmail.com   |
| Apellidos y Nombres  |  | DNI  | Correo Electrónico   |
| 2. Tipo de Documento de Investigación  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tesis  | <input type="checkbox"/> Trabajo de Bufoiciencia Profesional | <input type="checkbox"/> Trabajo Académico   | <input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación                      |
| 3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Bachiller   | <input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional       | <input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad   | <input type="checkbox"/> Maestro<br><input type="checkbox"/> Doctorado |
| 4. Título del Documento de Investigación   |  |  |  |
| <p><b>Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Público – Tumbes 2020</b></p> |  |  |  |
| 5. Programa Académico  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6. Tipo de Acceso al Documento   |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abierto a Público <sup>2</sup> ( <a href="#">info-eu-repositorio/semantica/openAccess</a> )  |  | <input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> ( <a href="#">info-eu-repositorio/semantica/restrictedAccess</a> ) <sup>(*)</sup> |  |
| (*) En caso de restringido sustentar motivo  |  |  |  |

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente deajo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>4</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>5</sup>

Huella Digital



Lugar

Chimbote

Día

25

Mes

05

Año

2022

Firma



---

**Importante**

<sup>1</sup> Según Resolución de Consejo Directivo N°020-2016-04200-03, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales Art. 8, inciso 2.2.

<sup>2</sup> Ley N° 28320 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.L. 003-2016-RCH

<sup>3</sup> El el autor otorga al todo de acceso abierto al público, otorga a la Universidad San Pedro una huella no exclusiva para que se pueda hacer arreglo de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo en el Plan de la Ley 822

<sup>4</sup> En caso de que el autor otorga la autorización otorga únicamente los datos del autor y resumen de la obra de acuerdo a la directiva N°004-2016-0201-0001/REPO-0001/Numeral 3.2 y 6.2 que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital

<sup>5</sup> La licencia Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otras. Estas licencias también garantizan que el autor otorga el crédito por su obra

<sup>6</sup> Según el inciso 12.2 del artículo 15 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales (RNT) las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los materiales en sus repositorios institucionales prestando el servicio de acceso abierto al respecto de los cuales se han suscrito a través del Repositorio Digital (RENAT) a través del Repositorio ALCOM.

**Nota:** En caso de fallecimiento los datos se proceden de acuerdo a ley N° 29644 art. 20, inciso 30.5.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

## 7. Matriz de Consistencia.

| <i>Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020</i>           |   |  |   |  |         |  |  |
|---|---|--|---|--|---------|--|--|
| Problema  | Objetivos   | Hipótesis  | Variables   | Dimensiones  | Escala  | Metodología  |  |
| ¿Cuáles son las Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020? | Objetivo General<br>Identificar las Características de los Resultados de las Pruebas Rápidas Covid19 y sintomatología de los pacientes atendidos en un Centro de Salud Publico – Tumbes 2020.   | Jacqueline (2015) refiere que, “el diseño descriptivo de la investigación no requiere de hipótesis por encontrarse implícita en el diseño” | VARIABLE 1:<br>Paciente: persona que acude al Centro de Salud con indicación de Prueba Rápida IgM - IgG. Aguilar (2020) | Sexo   | Nominal | Básica: Rodríguez (2018) según el autor la investigación básica permitió la generación de información nueva, en el contexto del Covid 19 y su impacto en la población. |  |
|   |   |  |   | Edad   |         |  |  |
|   |   |  |   | Signos y Síntomas                                      |         |  |  |
|   |   |  |   |  |         |  |  |
|   | Objetivos Específicos.<br>* Caracterizar los pacientes según género, edad, síntomas atendidos en el Centro de Salud Público de Tumbes 2020.<br>* Analizar mediante Prueba Rápida el estadio del Covid 19 en los pacientes que acuden al Centro de Salud Público de Tumbes 2020.<br>*Identificar los resultados y síntomas que presentan los pacientes que acuden para descarte del Covid 19 en el Centro de Salud Público de Tumbes 2020. |  |   | VARIABLE 2:<br>Prueba Rápida IgM - IgG Vizcaino (2020) |         | IgG  | No Experimental: Sampiere (2018) se garantizó la participación espontánea y voluntaria de los participantes, sin manipulación de datos o resultados. |
|   |   |  |   |  |         | IgM  |  |
|   |   |  |   |  |         | IgG / IgM  |  |
|   |   |  |   |  |         | No Reactivo  |  |

8. Base de datos.

| Nº | Apellidos y Nombres<br>(Symbol) | His.<br>Clinica | Femenino | Masculino | Edad | Fiebre | Tos | Malestar<br>General | Dificultad<br>Respiratoria | Resultados Prueba Rápida |     |         |
|----|---------------------------------|-----------------|----------|-----------|------|--------|-----|---------------------|----------------------------|--------------------------|-----|---------|
|    |                                 |                 |          |           |      |        |     |                     |                            | IgM                      | IgG | IgG/IgM |
| 1  | Γομεζ Λυζμιλα                   | 598             | 1        |           | 86   |        | 1   | 1                   |                            |                          | 1   |         |
| 2  | Ρυεδα Λυσωιν                    | 602             | 1        |           | 43   | 1      | 1   | 1                   | 1                          |                          |     | 1       |
| 3  | Βανχεσ Γλαδψσ                   | 603             | 1        |           | 60   |        | 1   | 1                   |                            |                          |     | 1       |
| 4  | Μοραν Εδινσον                   | 604             |          | 1         | 43   | 1      | 1   |                     | 1                          |                          |     | 1       |
| 5  | Χαρηυαγο Παβλο                  | 606             |          | 1         | 68   | 1      |     | 1                   | 1                          |                          |     | 1       |
| 6  | Βυσταμαντε Αλδο                 | 607             |          | 1         | 44   | 1      | 1   | 1                   |                            |                          |     | 1       |
| 7  | Βοψερ Δαλιλα                    | 617             | 1        |           | 24   |        | 1   | 1                   |                            |                          | 1   |         |
| 8  | Χαταλινο Σανδοπαλ               | 626             |          | 1         | 72   | 1      | 1   |                     | 1                          |                          |     | 1       |
| 9  | Μαρια Ισαβελ Παζ                | 679             | 1        |           | 24   |        |     | 1                   |                            |                          | 1   |         |
| 10 | Μαρια Μεδινα                    | 681             | 1        |           | 37   |        | 1   | 1                   |                            |                          | 1   |         |
| 11 | Ρυγελ Αλεφανδρα                 | 790             | 1        |           | 20   |        | 1   | 1                   |                            | 1                        |     |         |
| 12 | Σαλαζαρ θαζιελ                  | 798             |          | 1         | 22   |        | 1   | 1                   |                            |                          |     | 1       |
| 13 | Λαζοσ Δορισ                     | 800             | 1        |           | 69   | 1      | 1   | 1                   |                            |                          |     | 1       |
| 14 | ζελαρδε θηον                    | 802             |          | 1         | 35   |        | 1   | 1                   |                            |                          |     | 1       |
| 15 | Ψυντον Τηαψσα                   | 830             | 1        |           | 11 m |        | 1   | 1                   |                            |                          | 1   |         |
| 16 | Γαρχια Πρισχιλα                 | 838             | 1        |           | 22   |        | 1   | 1                   | 1                          |                          |     | 1       |
| 17 | Φερνανδεζ Ομαρ                  | 840             |          | 1         | 63   |        | 1   | 1                   | 1                          |                          |     | 1       |
| 18 | Ροσαλεσ Αλεφανδρο               | 843             |          | 1         | 65   | 1      |     | 1                   | 1                          | 1                        |     |         |
| 19 | Γαρριδο Μαρια                   | 846             | 1        |           | 28   | 1      | 1   |                     |                            |                          |     | 1       |
| 20 | Βερναλεσ Μιγυελ                 | 848             |          | 1         | 24   |        | 1   | 1                   |                            |                          |     | 1       |
| 21 | Ηερρερα Μαρχελινο               | 851             |          | 1         | 79   | 1      | 1   | 1                   | 1                          | 1                        |     |         |
| 22 | Αγυιλαρ Πασχυαλ                 | 861             |          | 1         | 70   | 1      | 1   | 1                   |                            |                          | 1   |         |



|    |                    |      |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |
|----|--------------------|------|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | Ρομερο Μαριχελα    | 864  | 1 |   | 47 |   | 1 | 1 |   |   |   | 1 |
| 24 | Γονζαλεσ Θυλια     | 910  | 1 |   | 78 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |
| 25 | Γαρχια Μελισσα     | 919  | 1 |   | 42 |   | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 26 | Τιχλιαηουανχα Ροσα | 923  | 1 |   | 60 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |
| 27 | Ολιποσ Ανδψ        | 928  |   | 1 | 29 |   | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 28 | Δελγαδο Ψαθυι      | 983  | 1 |   | 32 |   | 1 | 1 |   |   |   | 1 |
| 29 | Περεζ Λυισ         | 1319 |   | 1 | 45 |   | 1 | 1 | 1 |   |   | 1 |
| 30 | Χοπε)ασ Ελπις      | 1322 |   | 1 | 28 |   | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 31 | Βυσταμαντε Χαρλοσ  | 1325 |   | 1 | 14 | 1 | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 32 | Χυβασ θαπιερ       | 1330 |   | 1 | 55 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |
| 33 | Χορδερο Αγαπιτο    | 1412 |   | 1 | 82 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 34 | Παυχαρ Ροζανα      | 1415 | 1 |   | 45 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |   |
| 35 | Σονδορ Ροβερτ      | 1418 |   | 1 | 48 |   | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 36 | Λεον Ηεχτορ        | 1421 |   | 1 | 65 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   | 1 |
| 37 | Χαστιλλο Ανα       | 1426 | 1 |   | 73 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   | 1 |
| 38 | Θυραδο Ερλψ        | 1486 | 1 |   | 55 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |   |
| 39 | Ροδριγουεζ Μαριτζα | 1492 | 1 |   | 53 | 1 | 1 |   |   | 1 |   |   |
| 40 | Αλεμαν Δελενγερ    | 1497 |   | 1 | 35 |   |   |   |   |   |   | 1 |
| 41 | Οψολα Χορινα       | 1501 | 1 |   | 59 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |
| 42 | Ρεβολλεδο Χαρλοσ   | 1642 |   | 1 | 55 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |
| 43 | Μαχαλυπυ Μονιχα    | 1645 | 1 |   | 31 |   | 1 | 1 |   |   |   | 1 |
| 44 | Βαζαρ Γεδιμερ      | 1715 |   | 1 | 72 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 45 | Χηαπεζ Χαρλα       | 1726 | 1 |   | 46 | 1 | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 46 | Αγυρτο Ωιλλιαν     | 1772 |   | 1 | 32 |   | 1 | 1 |   | 1 |   |   |
| 47 | Παντα Καρεν        | 1774 | 1 |   | 28 | 1 | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 48 | Ηυανχασ Σαντοσ     | 2110 | 1 |   | 61 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |

|    |                     |      |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---------------------|------|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 49 | Πρεχιαδο Αντονιο    | 2113 |   | 1 | 68 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 50 | Σαμπερτεγυι Τατιανα | 2115 | 1 |   | 20 |   | 1 | 1 |   |   |   | 1 |
| 51 | Πε)α Παολα          | 2352 | 1 |   | 19 |   | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 52 | Βαλχαζαρ Νορα       | 2355 | 1 |   | 36 | 1 | 1 | 1 |   |   |   | 1 |
| 53 | Βεχερρα Ανγελ       | 2360 |   | 1 | 55 |   | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 54 | Παζ Αθυλινο         | 2375 |   | 1 | 69 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |
| 55 | Μενδοζα χαρλοσ      | 2512 |   | 1 | 57 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 56 | Φλορεσ Ψοελ         | 2525 |   | 1 | 17 |   | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 57 | Ελιζαλδε Χαλιν      | 2532 |   | 1 | 48 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |   |
| 58 | Χαστιλλο θαζμιν     | 2670 | 1 |   | 28 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |   |
| 59 | Υρβινα Οσβαλδο      | 2674 |   | 1 | 75 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   | 1 |
| 60 | Λαζο Ανα            | 2701 | 1 |   | 73 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   | 1 |
| 61 | Λοπεζ θυαν          | 2722 |   | 1 | 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 62 | Ινφαντε Ρυβεν       | 2735 |   | 1 | 36 |   | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 63 | Αγυιλαρ Αλβαν       | 2746 |   | 1 | 47 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   | 1 |
| 64 | Νολε ζαλεριανα      | 2762 | 1 |   | 94 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 65 | Γυεπαρα Ραυλ        | 2770 |   | 1 | 37 |   | 1 | 1 |   |   | 1 |   |
| 66 | Πε)α Ηεχτορ         | 2777 |   | 1 | 59 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 67 | Νιζαμα Εμερσον      | 2824 |   | 1 | 30 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |   |
| 68 | Ρεθουενα Χαρμεν     | 2832 | 1 |   | 50 |   | 1 | 1 | 1 |   |   | 1 |
| 69 | Αγυιλαρ Πεδρο       | 2845 |   | 1 | 96 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |
| 70 | Λεγυα Κελλψ         | 2863 | 1 |   | 32 |   | 1 | 1 |   |   |   | 1 |

9. Evidencias graficas.





