

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIQUÍMICA



**Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento
contra COVID-19, primer nivel de atención, en Centro de Salud
Alto Trujillo – 2022**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Narcizo Guzman Velsi Judith

Asesor:

Flores Ballena Jaime

(Código ORCID:0000-0002-2346-1040)

Nuevo Chimbote – Perú

2022

INDICE DE CONTENIDO

INDICE DE TABLAS	ii
1 Palabras clave	iii
4 Resumen.....	vi
5 Abstract.....	vii
6 Introducción	1
7 Metodología.....	8
a) Tipo y diseño de investigación	8
b) Población, muestra y muestreo.....	8
c) Técnicas e instrumentos de investigación	10
d) Confiabilidad y validez del instrumento.....	10
e) Procesamiento y análisis de la información	11
8 Resultados.....	12
9 Análisis y discusión	19
10 Conclusiones y Recomendaciones.....	21
Conclusiones.....	21
Recomendaciones	22
12 Anexos	26

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad de los pacientes atendidos.....	12
Tabla 2 Género de los pacientes atendidos	13
Tabla 3 Cumplimiento del proceso de triaje en los pacientes.....	14
Tabla 4 Nivel de consulta en los pacientes	14
Tabla 5 Toma de muestra de los pacientes	15
Tabla 6 Seguimiento a los pacientes atendidos.....	15
Tabla 7 Nivel de expendio de los medicamentos.....	16
Tabla 8 Referencia de los pacientes atendidos	16
Tabla 9 Transporte de pacientes	17
Tabla 10 Seguimiento clínico a los pacientes	17
Tabla 11 Grado de cumplimiento de los protocolos terapéuticos.....	18

1 Palabras clave

Tema	Protocolos terapéuticos, primer nivel de atención
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Therapeutic protocols, first level of care
Speciality	Public health

Línea de investigación:

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias Médicas y de Salud.
Subárea	Ciencias de la Salud.
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios.

2 Constancia de Originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19, primer nivel de atención, en Centro de Salud Alto Trujillo - 2022" del (a) estudiante: **NARCIZO GUZMAN VELSI JUDITH**, identificado(a) con Código N° **1315100202**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **23%**, 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, 28 de agosto de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. **JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN**
VICERRECTOR



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

3 Título

Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19, primer nivel de atención, en Centro de Salud Alto Trujillo – 2022.

4 Resumen

El presente trabajo de investigación se planteó como objetivo, analizar los diferentes protocolos utilizados por médicos que laboran en instituciones públicas o privadas, con la finalidad de combatir el COVID-19; la metodología a utilizar es de tipo no experimental, de diseño transversal descriptivo. La población se constituyó por los usuarios que de Enero a Junio del 2022 asistieron por casos COVID-19, siendo un total de 200 personas, siendo la muestra respectiva de 124 personas por conveniencia; para la recolección de datos se utilizó la encuesta, mediante el cuestionario. Como resultado se tiene que los procesos de los protocolos se han cumplido de manera adecuada en su mayoría, desde el triaje hasta el seguimiento clínico de los pacientes, concluyendo que los protocolos terapéuticos se han cumplido de manera adecuada en un 68.8%, existiendo un porcentaje por mejorar (31.2%) para alcanzar la excelencia.

Palabras claves: protocolos terapéuticos, diagnostico, seguridad, atención primaria

5 Abstract

The objective of this research work was to analyze the different protocols used by doctors who work in public or private institutions, in order to combat COVID-19; the methodology to be used is of a non-experimental type, with a cross-sectional descriptive design. The population was constituted by the users who from January to June 2022 attended for COVID-19 cases, with a total of 200 people, the respective sample being 124 people for convenience; for data collection, the survey was used, through the questionnaire. As a result, the processes of the protocols have been fulfilled adequately for the most part, from triage to clinical follow-up of the patients, concluding that the therapeutic protocols have been fulfilled adequately in 68.8%, with a percentage to improve (31.2%) to achieve excellence.

Keywords: therapeutic protocols, diagnosis, safety, primary care

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Cuenca (2020) en su tesis “Protocolo de manejo para el primer nivel de atención de los pacientes sospechosos, probables o confirmados de COVID-19” (Ecuador); desarrolló una investigación descriptiva, considerando como población a todos los pacientes adultos, adultos mayores que acuden a la atención. Concluyó que los protocolos deben ser cumplidos de manera eficiente y así poder resguardar la salud integral de los pacientes, por lo que es esencia tomar en cuenta cada protocolo para evitar contagios masivos e incluso salvar la vida a los pacientes.

Guerrero (2021) en su tesis “Cumplimiento del protocolo de atención en pacientes con COVID -19 sin complicaciones respiratorias en el personal de enfermería del Hospital San Vicente de Paúl-2021” (Ecuador); desarrolló una investigación observacional descriptivo; la muestra de estudio fue de 40 profesionales de enfermería. Entre sus principales resultados se tiene que el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el protocolo del COVID-19 sin complicaciones fue alto. Concluyendo que el protocolo nacional de atención en pacientes con COVID-19 sin complicaciones respiratoria debería estar ampliamente difundido en todos los niveles de atención de los servicios de salud en cuyos circuitos de atención juega un papel fundamental enfermería que desde la visión disciplinar atiende los retos en la atención de salud.

Espín y González (2021) en su estudio sobre “Primer nivel de atención en el enfrentamiento a la COVID-19 en Cuba” (Cuba); aplicó una metodología descriptiva, siendo sus fuentes de estudio distintas referencias bibliográficas que le permitieron consolidar su estudio. Concluyeron que el primer nivel de atención desarrolla desde sus inicios, un rol determinante, mediante sus acciones sanitarias en el enfrentamiento a la nueva enfermedad, en coordinación con la gestión gubernamental y el MINSAP, a través del Plan Estratégico Nacional y en función de ofrecer una respuesta sanitaria oportuna, capaz de prevenir, controlar y tratar eficazmente la COVID-19.

Pérez et al. (2020), en su estudio sobre “Protocolo para el tratamiento de la enfermedad por COVID-19 (SARS-CoV-2) en pacientes obstétricas ingresadas en cuidados intensivos”; desarrolló un estudio descriptivo no experimental. Concluyeron que todos los procesos del cumplimiento de protocolos deben quedarse reflejados en la historia clínica, para ser verificados. Determinando la importancia de cada uno de los protocolos para asegurar una buena atención a los pacientes.

Romer, et al. (2021) en su artículo “Protocolo Manejo Terapéutico COVID-19”, desarrolló un estudio descriptivo. Concluyó que los protocolos se han establecido según los niveles de atención, primario, secundario, y terciario. Depende de ello actuar, y cumplir con cada uno de los procesos establecidos para los pacientes.

Cadillo, y Luna, (2022) en su tesis “Satisfacción de los usuarios respecto a los protocolos de atención farmacéutica en época de covid-19 en una Botica Inkafarma, Huaral 2022” (Huancayo, Perú); realizó una investigación no experimental, correlacional transversal; y la muestra fue de 130 usuarios. Como resultado se tiene que el cumplimiento general de los protocolos de atención farmacéutica COVID-19 fueron en un 50,8% se cumplieron significativamente, en un 33,1% se cumplieron de forma excelente, en un 14,6% se cumplieron parcialmente y un 1,5% se cumplieron mínimamente. Concluyendo que existe un cumplimiento correcto de los protocolos de atención farmacéutica en épocas COVID-19 (83,9%); así como el nivel de satisfacción del cliente respecto a los protocolos de atención fue de 71,6%.

El proceso terapéutico consiste en tratar mediante sesiones entre el especialista y el paciente para que el paciente reciba la ayuda del terapeuta y empiece a tomar conciencia de lo que hace, siente y piensa. (Unir Revista, 2021)

Los protocolos son uno de los pilares fundamentales que definen la actuación y el compromiso de atención de los profesionales de la salud. Para medir el cumplimiento de los protocolos se tienen en cuenta procedimientos como triaje, consulta, toma de muestras, rastreo de contactos directos, dispensación, derivación y

transferencia de pacientes, transporte asistido de pacientes y seguimiento clínico. (Ministerio de Salud, 2020, p. 34)

De acuerdo con Unir Revista (2021), las etapas del proceso terapéutico comienzan cuando el paciente contacta a un especialista. Las etapas básicas son las siguientes:

- ✓ **Evaluación y orientación:** En esta primera etapa se establece el primer contacto y el terapeuta recoge información sobre el paciente y su situación. Durante este contacto inicial, el especialista y el paciente establecen una relación de confianza para que el paciente se abra y explique las circunstancias que lo llevaron a buscar ayuda.
- ✓ **Interpretación de las hipótesis diagnósticas:** Esta fase dura poco tiempo. Se enfoca en la toma de decisiones con base en la información obtenida en las primeras etapas. De esta forma, el terapeuta presenta al paciente su diagnóstico, las posibles causas de su problema y cómo puede solucionarlo. En esta etapa se decidirá qué aspectos se tomarán durante el tratamiento.
- ✓ **Tratamiento:** Durante esta etapa se produce el progreso y la mejoría del paciente y es parte fundamental de todo el proceso. El especialista practica sus habilidades técnicas y establece los objetivos de la terapia, lo que permite al paciente adquirir nuevas conductas y relaciones adaptativas más funcionales.
- ✓ **Terapia completa:** Una vez conseguidos los objetivos de la fase anterior, es el momento de finalizar la terapia. Este cierre debe ser gradual para que el paciente se aclimate. Por ello, se recomienda que se planifique de la misma forma que las fases anteriores. La duración del tratamiento necesario dependerá del progreso de cada persona. Para concluir, el terapeuta debe observar en el paciente su mejoría y satisfacción en relación a las metas planteadas y que ha adquirido las habilidades pertinentes para hacer frente a la situación mía.

El Primer Nivel de Atención de Salud (PNAS), es una forma de organizar los servicios de salud y es la puerta de entrada al sistema de salud, realizando actividades como la promoción de la salud, la prevención de riesgos y control de daños a la salud, el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno, rehabilitación y cuidados paliativos, con intervenciones centradas en las necesidades de salud más comunes de las personas, familias y comunidades. La severidad de los problemas de salud en este nivel determina la prestación de servicios de salud más cercanos a la población, amplios y muchas veces de baja complejidad, constituyendo también facilitadores y coordinadores del proceso integral de atención a la salud, dentro del Sistema Nacional de Salud. (Ministerio de Salud, 2020, p. 16)

Justificación de la investigación

Justificación teórica: La presente investigación tuvo como fin contribuir con nuevos conocimientos o teorías sobre los protocolos terapéuticos en tiempos de COVID-19 en el sector salud, lo cual servirá de base para futuras investigaciones que tengan el mismo enfoque de estudio.

Justificación metodológica: La metodología usada para el trabajo de investigación fue sencilla, utilizando análisis descriptivo y que va a permitir a futuro seguir con investigaciones de este tipo, compatible siempre para los análisis en conjunto. Asimismo, se utilizó un cuestionario adecuado para recolectar la información de la variable protocolos terapéuticos.

Justificación social: Durante las hospitalizaciones de los casos COVID-19, se hacen uso de muchos medicamentos que no están dentro de los protocolos y la justificación es la inoperancia de aquellos medicamentos que estando normado su uso en su aplicación no responde a las expectativas, lo que genera desconfianza hacia los protocolos terapéuticos en uso; por lo que dicho análisis que se va hacer permite que a futuro los cuerpos médicos, otros profesionales de la Salud entre ellos los químicos farmacéuticos y la población en general entiendan que hay protocolos que se tienen que respetar y que todo cambio que ocurra en la prescripción no solo debe ser

consensuada sino que debe tener el sustento científico para las modificaciones en su aplicación ello va a permitir que la comunidad reduzca sus gastos en salud y lo principal que hay que auto educarnos para poder evitar problemas como es la automedicación

Problema

¿Cuál es el nivel de cumplimiento de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19, primer nivel de atención, en Centro de Salud Alto Trujillo – 2022?

Conceptuación y Operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Protocolos terapéuticos: Los protocolos, son uno de los pilares fundamentales que definen la actuación y el compromiso de los profesionales de la salud en la atención. (Ministerio de Salud, 2020, p. 34)	Triage	Se cumplieron los criterios diagnósticos para COVID-19: Si No	Dicotómica: Adecuado (7 – 11 puntos) No adecuado (0 – 6 puntos)
		Se realiza el triaje respectivo en la unidad de salud, pacientes sintomáticos: Si No	
		Se rigen a los algoritmos de manejo y tratamiento - lugar de aislamiento Si No	
	Toma de muestra	Se realizó prueba de Hisopado nasofaríngeo para PCR a cada caso sospechoso Si	

		No
	Seguimiento de contactos	Se realiza la notificación de pacientes sospechoso COVID-19 oportunamente Si No
	Expendio de medicamentos	Medicación ante una sintomatología leve Si No
	Referencia	Se realiza de manera adecuada la referencia del paciente: Si No
	Transporte Asistido de Pacientes	Aislamiento y seguimiento domiciliario paciente sospechoso o confirmado COVID-19 Si No
	Seguimiento clínico	Se da alta epidemiología en base al algoritmo de contacto Si No
		El personal de salud recibió tratamiento o soporte psicológico Si No

Hipótesis

Dado que es un estudio descriptivo, no se plantea hipótesis dado que no se va a plantear un estudio de relación, o de causa – efecto. Además de ser difícil de pronosticar los resultados referentes a la hipótesis planteada. (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014).

Objetivos

Objetivo general

Evaluar el uso adecuado de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19, primer nivel de atención, en centro de salud Alto Trujillo - 2022

Objetivos específicos

1. Determinar el grado de cumplimiento de cada uno de los procesos de los protocolos terapéuticos normados y reglamentados por la Autoridad en Salud, en centro de salud Alto Trujillo - 2022
2. Determinar las fortalezas y debilidades del cumplimiento de los protocolos terapéuticos normados y reglamentados por la Autoridad en Salud, en centro de salud Alto Trujillo – 2022.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

El presente tipo de investigación es básica, dado que no es un estudio aplicativo, pues solo se basó en generar conocimientos o teorías en relación a la variable de estudio. (Fernández, y Guerrero, 2021)

Diseño de la investigación

La presente investigación fue de tipo no experimental, dado que se pretendió solo observar el comportamiento de las variables de estudio, más no manipular las variables de estudio. El diseño de la investigación es transversal descriptivo, pues se pretendió analizar la variable en un determinado tiempo, y describir los resultados encontrados. (Fernández, y Guerrero, 2021).

Gráfico de diseño de investigación es:



Donde:

M: Grupo de estudio compuesto por protocolos terapéuticos.

O1: Observación del cumplimiento o no de los protocolos terapéuticos

b) Población, muestra y muestreo

Población

Conformado por las personas que tuvieron COVID-19 o fueron sospechosos de tener dicha enfermedad, utilizando la información del mes de enero a junio del 2022, siendo un total de 200 casos.

Criterios de inclusión

- ✓ Pacientes diagnosticadas y sospechosas con COVID-19 mayores de 18 años y que desearon participar con el estudio.

Criterios de exclusión

- ✓ Pacientes que no deseen participar
- ✓ Pacientes sin diagnóstico de COVID-19

Muestra

La muestra se conformó por los pacientes atendidos en el centro poblado Alto Trujillo (124) pacientes, de los cuales se obtuvo información de utilidad para la presente investigación.

Para estimar la muestra se empleó la fórmula de población una proporción o porcentaje de una población finita (aleatorio simple) con una confiabilidad de 95% y margen de error de 5%; cuya fórmula es la siguiente:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

n= Tamaño de la muestra

Z_{α} = Nivel de confianza deseada

p= proporción de la población con la característica deseada

q= proporción de la población sin la característica deseada

e= Nivel de error

N= tamaño de la población

Técnica de muestreo

La técnica del muestreo que se aplicó fue de conveniencia, es decir se trabajó con los pacientes de los cuales se disponía información.

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Se utilizó la ficha de análisis documental, dado que se tuvo información sobre los pacientes diagnosticados en base a sus recetas y fichas de atención.

Instrumentos

Se utilizó un cuestionario constituido por 11 preguntas, cada una formulada por las siguientes dimensiones como: edad, sexo, profesión, condición laboral y como referencia para su construcción se tuvo algunas recomendaciones de respuestas dicotómicas. Dichas respuestas dicotómicas fueron de SI (1), y No (0).

La suma del cuestionario dará un puntaje final que está agrupado por niveles. Para fue construido con un cálculo de Baremo para lo cual el rango o recorrido desde el menor valor hasta el valor mayor se distribuyó en 2 partes o niveles de la siguiente manera (Borobia, 2017):

Puntaje	Niveles
7 – 11	Adecuado
0 – 6	No adecuado

d) Confiabilidad y validez del instrumento

Por ser una ficha de recolección de datos no se ha realizado la validez respectiva, sin embargo, dicho instrumento se ha utilizado tomando como referencia al Ministerio de Salud (202), pues dicha entidad presenta cuales son los criterios a considerar en el proceso de protocolos terapéuticos en COVID-19.

e) Procesamiento y análisis de la información

Para el procesamiento de datos, se hizo mediante el uso de tablas de distribución de frecuencia y gráficos en el programa de Excel y paquete estadístico SPSS Statistics 26 (2019) denotando cumplimiento y grado de aceptación en el tiempo materia de estudio.

8 Resultados

Los presentes resultados que se presentan son de acuerdo al uso de fichas de recojo de datos según los pacientes que conformaron la muestra:

Tabla 1

Edad de los pacientes atendidos

Edad	N°	%
18-35 años	28	23
36-43 años	62	50
44-61 años	34	27
Total	124	100

Fuente: Ficha de recojo de datos

Figura 1. Edad de los pacientes atendidos

El 50% de los pacientes atendidos tienen una edad de 36 a 43 años, el 27% tiene de 44 a 61 años, y el 23% tiene de 18 a 35 años.

Tabla 2

Género de los pacientes atendidos

Sexo	N°	%
Femenino	67	54
Masculino	57	46
Total	124	100

Fuente: Ficha de recojo de datos

Figura 1. Género de los pacientes atendidos

El 54% de pacientes atendidos son del género femenino, y el 46% son del género masculino, predominando más las mujeres.

Tabla 3*Cumplimiento del proceso de triaje en los pacientes*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Adecuado	98	79,0
	No adecuado	26	21,0
Total		124	100,0

Fuente: Ficha de recojo de datos

Con relación al proceso de triaje a los pacientes, se cumplió de manera adecuada en un 71%, y en un 21% no se cumplieron de manera adecuada.

Tabla 4*Nivel de consulta en los pacientes*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Adecuado	74	59,7
	No adecuado	50	40,3
Total		124	100,0

Fuente: Ficha de recojo de datos

En relación con el proceso de consultas hechas a los pacientes y utilizando los implementos de seguridad por parte del personal de salud, se cumplió de manera adecuada en un 59.7%, y en un 40.3% no se cumplieron de manera adecuada.

Tabla 5*Toma de muestra de los pacientes*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Adecuado	98	79,0
	No adecuado	26	21,0
Total		124	100,0

Fuente: Ficha de recojo de datos

En relación con el proceso de toma de muestra parte del personal de salud, se cumplió de manera adecuada en un 79%, y en un 21% no se cumplieron de manera adecuada.

Tabla 6*Seguimiento a los pacientes atendidos*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Adecuado	13	10,5
	No adecuado	111	89,5
Total		124	100,0

Fuente: Ficha de recojo de datos

En relación con el proceso de seguimiento de los pacientes diagnosticado y sospechoso de COVID-19, no cumplió de manera adecuada en un 89.5%, cumpliéndose solo en un 10.5%.

Tabla 7*Nivel de expendio de los medicamentos*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Adecuado	27	21,8
	No adecuado	97	78,2
Total		124	100,0

Fuente: Ficha de recojo de datos

En relación con el proceso de expendio de medicamentos según el paciente Covid-19, no se cumplió de manera adecuada en un 78.2%, y se cumplió solo en un 21.8%.

Tabla 8*Referencia de los pacientes atendidos*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Adecuado	122	98,4
	No adecuado	2	1,6
Total		124	100,0

Fuente: Ficha de recojo de datos

En relación con el proceso de referencia de los pacientes atendidos de acuerdo a sus casos de gravedad, se cumplió de manera adecuada en un 98.4%, y no se cumplió en un 1.6%.

Tabla 9

Transporte de pacientes

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Adecuado	124	100,0

Fuente: Ficha de recojo de datos

Con relación al proceso de transporte de los pacientes atendidos de acuerdo a sus casos de gravedad, se cumplió de manera adecuada en su totalidad (100%).

Tabla 10

Seguimiento clínico a los pacientes

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Adecuado	88	70.6
	No adecuado	36	29.4
Total		124	100,0

Fuente: Ficha de recojo de datos

En relación con el proceso de seguimiento clínico a los pacientes después de ser diagnosticados y atendidos, se cumplió de manera adecuada en un 70.6%, y no se cumplió en un 29.4%.

Tabla 11

Grado de cumplimiento de los protocolos terapéuticos

		n	%
Grado de cumplimiento	Alto	85	68.8
	Bajo	39	31.2
	Total	124	100,0

Fuente: Ficha de recojo de datos

Respecto al cumplimiento de protocolos terapéuticos durante el COVID-19, se obtuvo que fue a nivel alto con el 68.8%, y en 31.2% se cumplieron a nivel bajo.

9 Análisis y discusión

En respuesta del objetivo general, evaluar el uso adecuado de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra covid-19, primer nivel de atención, en centro de salud Alto Trujillo – 2022; en la tabla 11, se ha obtenido que se han cumplido en un 68.8%, sin embargo en un 31.2% el cumplimiento ha sido bajo. Esto indica que el personal del centro de salud a cargo en su mayoría ha cumplido con cada uno de los procesos de los protocolos, lo que es positivo, pues indica que se han preocupado por atender la integridad física y moral del paciente. Cumpliendo desde el triaje hasta el seguimiento clínico del paciente, pese a las dificultades encontradas. Lo que coincide con el estudio de Cuenca (2020), quien señala que los protocolos deben ser cumplidos de manera eficiente para asegurar la salud integral de los pacientes, por ello se debe cumplir cada protocolo para evitar contagios masivos e incluso salvar la vida a los pacientes.

Respecto al objetivo específico, determinar el grado de cumplimiento de cada uno de los procesos de los protocolos terapéuticos normados y reglamentados por la Autoridad en Salud, en centro de salud Alto Trujillo – 2022; se ha evaluado todos los procesos que componen los protocolos como el triaje (tabla 3), el cual en 79% se ha cumplido de manera adecuada, pues se han realizado algunos exámenes previos, como el peso, talla y antecedentes familiares; en cuanto a la consulta con los pacientes (tabla 4), un 59.7% señala que se ha cumplido, lo que indica que existe un porcentaje que no ha sido atendido de manera correcta, lo que significa que muchos no pasaron consulta previa.

En el caso de la toma de muestras (tabla 5), se cumplió en 79%, es decir a la mayoría de los pacientes se le tomo la muestra para diagnosticar si tenían COVID-19; después de ello se debería realizar el seguimiento a los pacientes (tabla 6), pero solo se hizo en un 10.5%, y sobre el expendio de medicamento (tabla 7), solo se hizo en 21.8%. En algunos casos si se trataba de dar referencia al paciente (tabla 8), en un 98.4% se realizó, cubriendo en su totalidad con el transporte, y además de ello, se realizó el seguimiento clínico respectivo (tabla 10), en un 70.6%.

En su mayoría los procesos se han cumplido, tratando de resguardar la salud e integridad de los pacientes, sin embargo hay mejoras por realizar para que todos los pacientes sean atendidos por igual. Lo que coincide con Cadillo, y Luna (2022), quienes concluyeron que existe un cumplimiento correcto de los protocolos de atención farmacéutica en épocas COVID-19 (83,9%); así como el nivel de satisfacción del cliente respecto a los protocolos de atención fue de 71,6%, sin embargo aún existe un porcentaje que se debe mejorar para alcanzar la excelencia.

En relación con el objetivo específico, determinar las fortalezas y debilidades del cumplimiento de los protocolos terapéuticos normados y reglamentados por la Autoridad en Salud, en centro de salud Alto Trujillo – 2022; se ha podido detectar que dos procesos no se han cumplido ni en un 50%, como es el caso del seguimiento a los pacientes atendidos y el expendio de medicamentos que necesitan para su tratamiento. Asimismo, hay otros procesos no superan ni el 80%, habiendo un gran porcentaje por mejorar, como es el caso de cumplir con todo el proceso de triaje, que los pacientes pasen por consulta antes de tomarse la muestra, y otro de los aspectos a mejorar es el seguimiento clínico a los pacientes.

Todos estos factores deben ser mejorados con el fin de brindar un mejor servicio de atención a los pacientes que lo requiera. Es necesario que se cumpla cada proceso desde el inicio, como lo indica Espín y González (2021), quienes señalan que es necesario la primera atención desde sus inicios, mediante acciones sanitarias en el enfrentamiento a la nueva enfermedad, y así ofrecer una respuesta sanitaria oportuna, capaz de prevenir, controlar y tratar eficazmente la COVID-19.

10 Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

1. El nivel de cumplimiento de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19, primer nivel de atención, en el centro de salud Alto Trujillo es adecuado en N° y %.
2. En la conclusión sobre grado de cumplimiento de los protocolos terapéuticos 68.8% nos dice que hay un alto cumplimiento a ello y que en un 31.2% tienen un nivel de cumplimiento bajo ; esto no hace más que confirmar lo que todos hemos podido apreciar en la Pandemia en la que los protocolos dados a través de normas técnicas reglamentadas el personal médico hizo tabla rasa y muchas veces fueron cambiados.
3. En el análisis sobre algunos elementos procedimentales claves para el cumplimiento de protocolos se confirma lo siguiente:
 - ✓ Hay un adecuado seguimiento clínico a las personas covid-19 positivas.
 - ✓ 98.4% de los pacientes con COVID 19 positivo fueron referidos adecuadamente.
 - ✓ En cuanto a la toma de muestra elemento clave para dilucidar la validez de la prueba hay un 21% de toma de muestra inadecuado
 - ✓ Igualmente en el proceso de Triage (elemento clave) para la atención médica 79% fue adecuado mientras que un 21 % fue inadecuado.
 - ✓ Se debe resaltar que son personas del género femenino en un 54% las de mayor participación
 - ✓ Y que en el caso de las edades son los adultos y adultos mayores en porcentajes de 50% y 27% decidieron ser parte del proyecto de investigación.
4. En el presente trabajo de investigación se encontraron algunos datos interesantes dignos de resaltar como por ejemplo en el tema del seguimiento al

paciente atendido 111 personas que equivale a un 89.5% el seguimiento fue inadecuado y solo un 10.5% se les hizo un seguimiento adecuado.

Recomendaciones

1. Teniendo en cuenta que las Epidemias y /o Pandemias son enfermedades que necesitan de la experiencia médica , las autoridades de salud deben prever este tipo de sucesos , de manera tal que sean los médicos de mayor experiencia clínica los que tengan que estar al frente de este tipo de enfermedades , nos evitaríamos estar comentando que el personal médico joven , haya fracasado muchas veces en la aplicación de los acuerdos tomados de las Normatividad vigente.
2. En cuanto a los equipos de protección personal (EPP), las autoridades deben prever que todo el personal que labora en la Institución tenga sus EPP en cantidades correctas evitando el desabastecimiento y genere pugnas internas dentro de la misma masa laboral por la discriminación que se dio. La sugerencia es que todos necesitamos tener equipos y accesorios que permitan el cumplimiento de la normatividad.
3. En el tema de medicamentos también es un elemento importante pues son los medicamentos los que terminan generando el éxito en un tratamiento , lamentablemente en estos tiempos de pandemia , poco es lo que se pudo rescatar y los medicamentos importantes siempre estuvo ausente.

10 Referencias bibliográficas

- Borobia, C. (2017). *Actualización del nuevo baremo de tráfico*. <https://books.google.com.pe/books?id=adzqdwaaqbaj&pg=pr5q=baremo&hl=es-419&sa=x&ved=2ahukewi8wj2hsnb5ahuvhlkghcggqbbaq6af6bagheai#v=onepage&q=baremo&f=false>
- Cadillo, A. F. y Luna, F. A. (2022). *Satisfacción de los usuarios respecto a los protocolos de atención farmacéutica en época de covid-19 en una Botica Inkafarma, Huaral 2022* (Tesis de pregrado). Universidad Roosevelt, Huancayo, Perú. https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TE_SIS%20CADILLO%20-LUNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cuenca, D. (2020). *Protocolo de manejo para el primer nivel de atención de los pacientes sospechosos, probables o confirmados de COVID-19* [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador] <http://repositorio.puce.edu.ec:80/xmlui/handle/22000/18370>
- Espín, J. C. y González, M. (2021). Primer nivel de atención en el enfrentamiento a la COVID-19 en Cuba. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37, 1-16. <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1699/447>
- Guerrero, G. E. (2021). *Cumplimiento del protocolo de atención en pacientes con COVID -19 sin complicaciones respiratorias en el personal de enfermería del Hospital San Vicente de Paúl-2021* (Tesis de pregrado). Universidad Técnica del Norte, Ecuador. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11692/2/06%20enf%201209%20trabajo%20grado.pdf>
- Hernández, S., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6ª. ed.). Mc Graw Hill Education.
- Ministerio de Salud (2020). *Norma técnica de salud para la adecuación de la organización de los servicios de salud con énfasis en el primer nivel de atención de salud frente a la pandemia por covid-19 en el Perú*. Lima, Perú. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1097064/rm_306-2020-minsa.pdf

- Pérez, A., Rivero, H., Pereda, R., Breto, A., Piloto, M., y Oviedo, R. (2020). Protocolo para el tratamiento de la enfermedad por COVID-19 (SARS-CoV-2) en pacientes obstétricas ingresadas en cuidados intensivos. *Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias*, 19 (2), 1-29.
<http://www.revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/745>
- Romer, J. et al. (2021). Protocolo Manejo Terapéutico COVID-19. *Revista Academia*, 1(2), 1-8.
https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/66283980/Protocolo_Manejo_Terapeutico_COVID_19_Abril_2021-with-cover-page-
- Unir Revista, (2021). *Proceso terapéutico: claves y fases*.
<https://www.unir.net/salud/revista/proceso-terapeutico/>

11 Agradecimiento

A mis padres por el amor y apoyo incondicional
brindado durante la elaboración de la investigación.

A mis hijos Anderson y Kiara por ser los motivos
de mi superación cada día.

A mis asesores, quienes apartaron sus experiencias
y conocimientos necesarios,
por cada palabra de aliento durante
el desarrollo de mi proyecto de investigación.

A las personas que participaron en la ejecución
de este trabajo de investigación.

12 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos

Q.F: Flores Silvestre Regina
DNI: 19130709

Trujillo, 23 junio del 2022


CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Bachiller
VELSI JUDITH NARCIZO GUZMÁN

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente, a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado en el cual solicita realizar el estudio de investigación sobre el **Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19, Centro de Salud Alto Trujillo – 2022**, a través de una encuesta a los pacientes atendidos mediante una receta para la recolección, le **AUTORIZO REALIZAR** sus actividades en el periodo de junio y julio 2022.


Sin otro particular, me despido no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y alta estima personal.

Atte.


Regina S. Flores Silvestre
QUIMICO FARMACEUTICO
C.Q.F.P. 08418

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

	UNIVERSIDAD SAN PEDRO FACULTAD DE MEDICINA HUMANA PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA			
Ficha de recolección de datos para medir los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra covid-19, 2022.				
Estimado(a) Sr. El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación titulado: “ Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19, Centro de Salud Alto Trujillo – 2022 ”. Las preguntas son de carácter reservado y privado. Edad: Género:				
Protocolos terapéuticos en tiempo de pandemia			SI	NO
1. Se cumplieron los criterios diagnósticos para COVID-19				
2. Se realiza el triaje respectivo en la unidad de salud, pacientes sintomáticos respiratorios				
3. Se rigen a los algoritmos de manejo y tratamiento - lugar de aislamiento				
4. El personal de salud en la atención al paciente cumple las normas de EPP				
5. Se realizó prueba de Hisopado nasofaríngeo para PCR a cada caso sospechoso				
6. Se realiza la notificación de pacientes sospechoso COVID-19 oportunamente				
7. Medicación ante una sintomatología leve				
8. Se realiza la derivación / referencia respectiva y oportuna a un siguiente nivel de atención de pacientes con síntomas graves de sospecha COVID-19				
9. Aislamiento y seguimiento domiciliario paciente sospechoso o confirmado COVID-19				
10. Se da alta epidemiología en base al algoritmo de contacto				
11. El personal de salud recibió tratamiento o soporte psicológico				

Anexo 3 Validación de juicio de expertos y confiabilidad

**Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento
contra COVID-19, Centro de Salud Alto Trujillo – 2022**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Ilquimiche Salvador Fany Elizabeth. N° Experto: 1. Grado Académico: Magister Fecha: 09 noviembre 2022

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____



Firma de experto
DNI N.º 40695757

**Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento
contra COVID-19, Centro de Salud Alto Trujillo – 2022**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

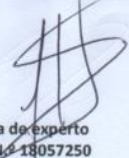
JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Pomatanta Plasencia Edwin. N° Experto: 2. Grado Académico: Magister
Fecha: 30 noviembre 2022

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N° 18057250

Edwin E. Pomatanta Plasencia
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 05238

**Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento
contra COVID-19, Centro de Salud Alto Trujillo – 2022**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

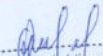
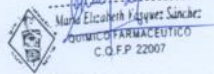
JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Vasquez Sanchez Maria Elizabeth. N° Experto: 3. Grado Académico:
Magister Fecha: 22 diciembre 2022

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

**Firma de experto
DNI N.º 48058104**

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Kuder Richardson K-20	N de elementos
0,772	11

Anexo 4


Matriz de consistencia

Problema	Variable	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es el nivel de cumplimiento de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra covid-19, Centro de Salud Alto Trujillo – 2022?	Protocolos terapéuticos	Objetivo general Evaluar el uso adecuado de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra covid-19, en centro de salud Alto Trujillo - 2022	No se ha considerado formular hipótesis	Tipo de Investigación: Básica Diseño de Investigación: No experimental, descriptivo transversal Población y Muestra: La población se conformó por 200 pacientes, siendo la muestra por conveniencia de 124 pacientes. Técnica e Instrumento de recolección de datos: Se utilizó el análisis documental, cuyo instrumento
		Objetivos específicos Determinar el grado de cumplimiento de cada uno de los procesos de los protocolos terapéuticos normados y reglamentados por la Autoridad en Salud, en centro de salud Alto Trujillo - 2022 Determinar las fortalezas y debilidades del cumplimiento de los protocolos terapéuticos		

		<p>normados y reglamentados por la Autoridad en Salud, en centro de salud Alto Trujillo – 2022. Proponer actividades que permitan mejorar el cumplimiento de los protocolos terapéuticos normados y reglamentados por la Autoridad en Salud, en centro de salud Alto Trujillo - 2022</p>		<p>fue la ficha de registro de datos</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------

Anexo 5

Formato de publicación en repositorio.



USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

TIM			
NARCIZO GUZMAN VELSI JUDITH		45113308	judithnarcizoguzman@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tests	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Profesional	<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
<p>Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19, primer nivel de atención, en Centro de Salud Alto Trujillo – 2022</p>			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUIMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ³ (Info: eu-repo/semantic/openAccess)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ⁴ (Info: eu-repo/semantic/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			


A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo 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 ⁵

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. ⁶

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	09	10	23



Huella Digital



Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Materias 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias 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 informaciones, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA.

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley 5 Ley 2744, art. 32, más 32.3.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

Anexo 6

Reporte de Similitud

Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19, Centro de Salud Alto Trujillo - 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	Submitted to UDELAS: Universidad Especializada de las Americas Panama Trabajo del estudiante	2%
5	www.revmgi.sld.cu Fuente de Internet	2%
6	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	rraae.cedia.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Fundacion San Pablo Andalucia CEU	1%

Trabajo del estudiante

9 Submitted to Universidad Tecnológica
Indoamerica 1 %
Trabajo del estudiante

10 alicia.concytec.gob.pe 1 %
Fuente de Internet

11 Submitted to Universidad Tecnológica
Centroamericana UNITEC 1 %
Trabajo del estudiante

12 hdl.handle.net 1 %
Fuente de Internet

13 covid19.sld.cu <1 %
Fuente de Internet

14 repositorio.puce.edu.ec <1 %
Fuente de Internet

15 dspace.unitru.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

16 www.hospitalitaliano.org.ar <1 %
Fuente de Internet

17 www.researchgate.net <1 %
Fuente de Internet

18 Submitted to Pontificia Universidad Catolica
del Ecuador - PUCE <1 %
Trabajo del estudiante

19	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
20	www.cerss.gov.do Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
22	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	grupoverona.pe Fuente de Internet	<1 %
24	www.fira.gob.mx Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo