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



Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo – 2022

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Reyes Miranda, Margot Victoria.

Asesor:

Flores Ballena, Jaime Código ORCID:0000-0002-2346-1040

> Nuevo Chimbote – Perú 2023

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS	ii
PALABRA CLAVE	iv
TITULO	V
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	11
Tipo y Diseño de investigación	11
Población - Muestra y Muestreo	11
Técnicas e instrumentos de investigación	13
Procesamiento y análisis de la información	14
RESULTADOS	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	31
CONCLUSIONES	34
RECOMENDACIONES	35
ANEXOS	39

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Edad de los profesionales encuestados en Hospital Belén, Trujillo-2022	15
Tabla 2	Genero de los profesionales encuestados en Hospital Belén, Trujillo-2022	16
Tabla 3	Carrera profesional de los encuestados en Hospital Belén, Trujillo-2022	17
Tabla 4	Condición laboral de los profesionales encuestados en Hospital Belén, Trujillo-2022	18
Tabla 5	Cumplimiento de criterios diagnósticos de COVID -19 en Hospital Belén, Trujillo-2022	19
Tabla 6	Realización de triaje a pacientes sintomáticos respiratorios en Hospital Belén, Trujillo-2022	20
Tabla 7	Algoritmos de manejo y tratamiento - lugar de aislamiento en Hospital Belén, Trujillo-2022	21
Tabla 8	Personal de salud en la atención, cumple las normas de EPP en Hospital Belén, Trujillo-2022	22
Tabla 9	Realización del Hisopado para PCR a casos sospechosos en Hospital Belén, Truiillo-2022	23

Tabla 10	Notificación oportuna de pacientes sospechoso COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo-2022	24
Tabla 11	Medicación ante una sintomatología leve en Hospital Belén, Trujillo-2022	25
Tabla 12	Referencia oportuna de pacientes con síntomas graves de sospecha COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo-2022	26
Tabla 13	Aislamiento y seguimiento domiciliario paciente sospechoso o confirmado en Hospital Belén, Trujillo-2022	27
Tabla 14	Alta epidemiologia en base al algoritmo de contacto en Hospital Belén, Trujillo-2022	28
Tabla 15	Personal recibió tratamiento o soporte psicológico en Hospital Belén, Trujillo-2022	29
Tabla 16	Nivel de cumplimiento de protocolos terapéuticos en Hospital Belén, Trujillo-2022	30

1 Palabras clave

Tema	Protocolos terapéuticos
Especialidad	Salud Pública

KeywordS

Subject	Therapeutic protocols
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 Título

Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo -2022.

3 Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de cumplimiento de los

protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén,

Trujillo-2022, estudio descriptivo transversal, no experimental que tuvo una

población fue de 300 personal del hospital, la muestra estuvo formada por 169

personales de salud que atienden en el área de COVID y emergencia a quienes se les

aplico una encuesta. Se obtuvo los siguientes resultados: el personal que atiende se

encuentra en una edad comprendida entre 20 y 35 años, de los cuales el 76 % fue del

género femenino, la mayor cantidad de profesionales corresponde a médicos y

enfermeras, bajo la contratación CAS COVID, en las dimensiones de los protocolos

terapéuticos contra COVID en el triaje diferenciado se cumplió en un 95 % a los

pacientes que acudieron al Hospital, que fueron tamizados y continuaron con su

seguimiento domiciliario, concluyendo que en el nivel de cumplimento de los

protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID- 19 en el Hospital Belén es

adecuado en número y porcentaje.

Palabras claves: Protocolos terapéuticos

vi

4 **Abstract**

The objective of the research was to determine the level of compliance with the

therapeutic protocols in the treatment against COVID-19 at Hospital Belén, Trujillo-

2022, a cross-sectional, non-experimental descriptive study that had a population of

300 hospital personnel, the sample was made up of 169 health personnel who attend

the COVID and emergency area to whom a survey was applied. The following

results were obtained: the staff that attends are between 20 and 35 years of age, of

which 76% were female, the largest number of professionals correspond to doctors

and nurses, under the CAS COVID contract, In the dimensions of the therapeutic

protocols against COVID in the differentiated triage, 95% of the patients who

attended the Hospital were met, who were screened and continued with their home

monitoring, concluding that in the level of compliance with the therapeutic protocols

in the Treatment against COVID-19 at Hospital Belén is adequate in number and

percentage.

Keywords: therapeutic protocol

vii

5 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" en Ecuador; tuvo como objetivo general, fortalecer el servicio en el en el nivel de atención, mediante la implementación de un protocolo clínico para la atención de todos los *pacientes* confirmados, probables o sospechosos por infección del virus del SARS-CoV-2 y que pueden presentar o no COVID-19. Desarrollo una investigación descriptiva, considerando a todos los pacientes adultos, adultos mayores que acuden a la atención. Concluyendo que los protocolos deben ser cumplidos de manera eficiente con el fin de resguarda la salud integral de los pacientes, por ello cada protocolo debe considerarse y así evitar contagios masivos e incluso salvar la vida a los pacientes. (p.12)

Cobas, Mezquia, y Armenteros, (2020) en su estudio "Evolución de pacientes tratados según protocolo cubano para la COVID-19 en el hospital "Frank País García", La Haban"; realizó un estudio cuasi experimental en 32 pacientes con rRT-PCR positivo. Entre sus resultados se destaca que predominó el grupo de más de 60 años con 13 pacientes (40,62 %), y el sexo masculino con 21 pacientes (65,62 %). Encontrándose que los pacientes tenían síntomas, como la fiebre; el malestar general desapareció en 15 pacientes, la disnea en 14, el dolor de garganta en 12 y la tos seca en 11. De los cuales, aplicando los protocolos necesarios, se apreció mejoría significativa de los signos (frecuencia respiratoria, frecuencia cardiaca, saturación de oxígeno, leucocitos y sodio plasmático). Concluyendo que los pacientes del estudio, tratados según el protocolo cubano para la COVID-19, tuvieron mejoría clínica evidente a las 96 horas de iniciado tratamiento.(p.6)

Rodríguez et al (2020), en su estudio "Revisión de algunos protocolos clínicos de la COVID-19" en Cuba, tuvo como objetivo realizar la Revisión de algunos protocolos clínicos de la COVID-19, con la finalidad de incrementar conocimientos que deben ser plasmados en los protocolos de manejo de los pacientes COVID, la metodología empleada es la revisión bibliográfica de las investigaciones recientemente publicados, concluyo que la actualización de los protocolos clínicos: es un reto para la academia y permite motivar al claustro de profesores para la investigación y superación profesional en aras de incrementar la calidad del proceso docente educativo. A su vez determino que los protocolos dependen muchos de los casos graves o leves del COVID-19, sin embargo, todos deben cumplir de manera eficiente.(p.8)

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. La elección de qué hacer y no hacer por un paciente de forma individual, en última instancia es decidida por el Médico tratante. (p.35)

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", tuvo como objetivo, establecer los procesos y procedimientos requeridos para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus en pacientes obstétricas que requieren ingresos en cuidados intensivos. Ejecutó un estudio descriptivo no experimental. Concluyendo que todos los pasos realizados deben quedar reflejados en la historia clínica, para ser verificados, siendo responsable de controlar el cumplimiento del protocolo, el director del hospital. Determinando la importancia de cada uno de los protocolas para asegurar una buena atención a los pacientes. (p.1)

Marco teórico

Según la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2021), los coronavirus son una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV).

Un nuevo coronavirus (CoV) es una nueva cepa de coronavirus que no se había identificado previamente en el ser humano. El nuevo coronavirus, que ahora se conoce con el nombre de 2019-NCoV o COVID-19, no se había detectado antes de que se notificara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. (p.2)

Los coronavirus se pueden contagiar de los animales a las personas (transmisión zoonótica). De acuerdo con estudios exhaustivos al respecto, sabemos que el SRAS-CoV se transmitió de la civeta al ser humano y que se ha producido transmisión del MERS-CoV del dromedario al ser humano. Además, se sabe que hay otros coronavirus circulando entre animales, que todavía no han infectado al ser humano. (OPS, 2021)

Esas infecciones suelen cursar con fiebre y síntomas respiratorios (tos y disnea o dificultad para respirar). En los casos más graves, pueden causar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e, incluso, la muerte. (OPS, 2021)

Las recomendaciones habituales para no propagar la infección son la buena higiene de manos y respiratoria (cubrirse la boca y la nariz al toser y estornudar) y la cocción completa de la carne y los huevos. Asimismo, se debe evitar el contacto estrecho con cualquier persona que presente signos de afección respiratoria, como tos o estornudos. (OPS, 2021)

El nuevo coronavirus o SARS-CoV-2 causa manifestaciones clínicas que pueden presentarse como cuadros leves, moderados o graves, lo que incluye neumonía, síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA), sepsis y shock séptico. La mayoría de los casos notificados debutan con cuadros leves. En América Latina, los países oficializaron protocolos de tratamiento farmacológico en los que incluyen medicamentos para diferentes condiciones clínicas de los pacientes (gravedad) y en diferentes niveles de atención. Sin embargo, varios de estos protocolos dejan la decisión sobre el tratamiento farmacológico a utilizar en cada paciente a criterio médico, es decir, es el médico quien debe evaluar la relación beneficio/riesgo y decidir con base en la evidencia disponible y su experiencia personal. Entre los medicamentos incluidos se destaca hidroxicloroquina (HCQ), cloroquina (CQ) (dos antipalúdicos con efectos inmunomoduladores también usados para tratar afecciones autoinmunes como lupus eritematoso sistémico y artritis reumatoide)3, remdesivir (un profármaco análogo nucleotídico con actividad antiviral por inhibición de la ARN polimerasa dependiente de ARN 96% idéntica entre síndrome respiratorio de Oriente Medio – MERS, síndrome respiratorio agudo severo – SARS y COVID-19)2 , lopinavir/ritonavir (LPV/r, combinación de antivirales utilizados en el tratamiento del virus de inmunodeficiencia humana - VIH)2 y más recientemente dexametasona (un corticosteroide que pudiera ser útil en la reducción de las complicaciones del síndrome de dificultad respiratoria aguda SDRA) en las formas graves de la enfermedad causada por el SARS-CoV-24. Además de las medidas de soporte para aquellos pacientes que requieren hospitalización, no existe actualmente evidencia procedente de ensayos clínicos controlados de calidad, publicados en revistas con revisión por pares, para recomendar un tratamiento específico para el coronavirus SARS-CoV-2 1,5,6. A continuación, se analiza la evidencia disponible hasta la fecha de elaboración de este artículo, sobre los medicamentos más frecuentemente incluidos en los protocolos de tratamiento farmacológico de COVID-19 en Latinoamérica.(p.8)

Al tratarse de una enfermedad nueva, los científicos y el personal de salud continúan estudiando los síntomas, consecuencias y posibles tratamientos para el

COVID-19, por lo que los protocolos podrían cambiar más adelante. El Ministerio de Salud (MINSA), a través de diferentes Resoluciones Ministeriales puso en vigencia diferentes documentos técnicos todos ellos destinados a mejorar el combate contra el virus por ejemplo la R.M. 947-2020 MINSA en la que se aprueba el manejo ambulatorio de personas afectadas por el COVID - 19; ha establecido las líneas de tratamiento según la intensidad de los síntomas y signos de la enfermedad; se debe tener en cuenta que la automedicación es una mala práctica que puede poner en peligro tu salud. Usar medicamentos sin supervisión médica puede ser riesgoso, más aún cuando sigues un tratamiento para enfermedades crónicas.(MINSA,2020)

En cuanto a los protocolos, establecidos por COVID 19, es posible que los pacientes que presentan enfermedad leve acudan a los servicios de urgencias, los servicios de consultas externas, o que se les descubra durante la realización de actividades de divulgación, por ejemplo, visitas a domicilio o telemedicina. (Organización Mundial de la Salud 2021).

Con el fin de contener la transmisión del virus, se recomienda que los casos presuntos o confirmados de COVID-19 leve se pongan en aislamiento de conformidad con la ruta asistencial vigente para la COVID-19. El aislamiento puede llevarse a cabo en un establecimiento sanitario designado para tratar pacientes de COVID-19, en un establecimiento comunitario o en el domicilio del paciente (autoaislamiento).

En las zonas en las que haya otras infecciones febriles endémicas (paludismo, dengue, etc.), deben hacerse pruebas a los pacientes que cursen con fiebre y se les debe administrar tratamiento para esas infecciones con arreglo a los protocolos habituales, independientemente de la presencia de signos y síntomas respiratorios. Existe la posibilidad de que los pacientes presenten esas infecciones al mismo tiempo que la COVID-19.

La decisión de hacer el seguimiento de los casos presuntos de COVID-19 leve en un establecimiento sanitario, un establecimiento comunitario o en el domicilio del paciente debe tomarse en función de cada caso concreto sobre la base de la ruta asistencial para la COVID-19 vigente en el plano local. Además, es posible que esa decisión dependa del cuadro clínico inicial, la necesidad de proporcionar tratamiento de apoyo, los posibles factores de riesgo para presentar un tipo grave de enfermedad y la situación que exista en el domicilio, especialmente la presencia de personas vulnerables en el hogar. En el caso de que los pacientes se encuentren en autoaislamiento en su domicilio, sírvase consultar las orientaciones de la OMS tituladas Atención en el domicilio a pacientes con COVID-19 que presentan síntomas leves, y gestión de sus contactos: orientaciones provisionales. (OMS 2021).

Se recomienda que a los pacientes con COVID-19 leve se les proporcione tratamiento sintomático, por ejemplo, que se les administren antipiréticos y analgésicos, y velar por que dispongan de nutrición suficiente y rehidratación adecuada. Debe informarse a los pacientes que presentan COVID-19 leve sobre los signos y los síntomas de complicaciones que deben llevarlos a buscar atención urgente.

Los protocolos, son uno de los pilares fundamentales que definen la actuación y el compromiso de los profesionales de la salud en la atención.

Para medir el nivel de cumplimiento de los protocolos se considera los procesos como triaje, consulta, toma de muestra, rastreos de contacto directos, expendio o dispensación de medicamentos, referencia y contra referencia de pacientes, transporte asistido de pacientes, y seguimiento clínico. (Ministerio de Salud, 2020, p. 34).

Limitaciones:

No se encontraron antecedentes o artículos de la variable de estudio a nivel local, así como se presentaron dificultades para encontrar más antecedentes tanto internacional como nacional, así como del tercer nivel de atención que brindan los hospitales.

Justificación de la investigación

Esta investigación se justifica porque busca la aplicación de los conceptos básicos y teorías sobre la importancia de utilizar los protocolos terapéuticos debido al COVID-19, con el fin de llegar a tener los resultados que podrían servir para implementar las medidas preventivas necesarias.

Se justifica de manera práctica, ya que, de acuerdo a los objetivos, esta investigación permite determinar el nivel del cumplimiento de los protocolos terapéuticos y determinar las debilidades de estos, que servirá para proponer e implementar nuevas estrategias ante esta pandemia.

Se justifica de manera metodológica, debido a que para el logro de los objetivos propuestos se empleó la técnica de investigación utilizando un instrumento validado y confiable para obtener resultados sin sesgos que fueron utilizados para su interpretación respectiva.

Se justifica de manera social, ya que la pandemia fue algo nuevo para todo el mundo, el cual, a través de varios protocolos de atención y el seguimiento clínico de los pacientes, se trató de definir los protocolos de atención con la finalidad de salvar vida, es por ello que con esta investigación se buscó consolidar toda la información de los distintos protocolos utilizados y poder realizar una comparación para poder incluir nuevas estrategias terapéuticas que permita un mejor manejo del paciente, contribuyendo así; tanto al bienestar del mismo como de su familia, y del personal médico en conjunto.

Problema

¿Cuál es el cumplimiento de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo – 2022?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual	Dimensiones	T., J., J.,	Tipo de escala
de la variable	(factores)	Indicadores	de medición
Protocolos terapéuticos	Triaje	Se cumplieron los criterios diagnósticos para COVID-19: Si No 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	
Los protocolos, son uno de los pilares fundamentales que	Consulta	El personal de salud en la atención al paciente cumple las normas de EPP Si No	Dicotómica: Adecuado
definen la actuación y el compromiso de los profesionales de la salud en la atención.	Toma de muestra	Se realizó prueba de Hisopado nasofaríngeo para PCR a cada caso sospechoso Si No	(7 – 11 puntos) No adecuado
(Ministerio de Salud, 2020,)	Seguimiento de contactos	Se realiza la notificación de pacientes sospechoso COVID- 19 oportunamente Si No	(0 – 6 puntos)
	Expendio o dispensación de medicamentos	Medicación ante una sintomatología leve Si No	
	Referencia y Contra referencia de pacientes	Se realiza la derivación / referencia respectiva y oportuna al siguiente nivel de atención de pacientes con síntomas graves de sospecha COVID-19 Si	

población sujeta a un estudio tomando aquellos que pueden ser medibles.	Condición laboral	Nombrado CAS CAS COVID	
culturales que están presentes en la			Nominal
características biológicas socioeconómico-	Profesión	Médico Enfermera Químico Farmacéutico Tecnólogo medico	
Son el conjunto de	Sexo	Masculino Femenino	
Características sociodemográficas del personal de salud:	Edad	20-35 años 36-50 años 51-65 años	Discreta
	Asistido de Pacientes Seguimiento Clínico	sospechoso o confirmado COVID-19 Si No Se da alta epidemiologia en base al algoritmo de contacto Si No El personal de salud recibió tratamiento o soporte psicológico Si No	
	Transporte	No Aislamiento y seguimiento domiciliario paciente	-

Hipótesis

Los protocolos terapéuticos se han cumplido de manera adecuada en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo -2022.

Objetivos

Objetivo general

Determinar el nivel de cumplimiento de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo – 2022.

Objetivos específicos

- Establecer las características sociodemográficas del personal de salud que les entregaron protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19, en Hospital Belén, Trujillo – 2022.
- 2. Establecer las frecuencias de las dimensiones de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo 2022.
- 3. Determinar las debilidades en la aplicación de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo 2022.

6 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

Es básica porque incrementa el conocimiento del fenómeno estudiado para contribuir con futuras investigaciones para bien de la sociedad. (Rodríguez, 2020, s/p).

Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es transversal descriptivo, pues se pretender analizar la variable en un determinado tiempo, y describir los resultados encontrados, La presente investigación es no experimental, dado que se pretende solo observar el comportamiento de las variables de estudio, más no manipular las variables de estudio y enfoque cuantitativo. (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014)

Gráfico de diseño de investigación es:

 $M \longrightarrow O_1$

Donde:

M: Grupo de estudio compuesto por protocolos terapéuticos.

O1: Observación del cumplimiento de los protocolos terapéuticos

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población está constituida por el personal de salud del Hospital Belén que han recibido los protocolos terapéuticos de la autoridad de salud MINSA a través de Resoluciones y Normativas para ser aplicados por las Instituciones Públicas, en este caso se tiene aproximadamente 300 personas de salud.

Criterios de inclusión

Personal médico, Enfermas, Tecnólogos Médicos y Químicos Farmacéuticos del área COVID y de Emergencia, dispuestos a participar del estudio y encargados de ejecutar los protocolos terapéuticos del paciente.

Criterios de exclusión

Personal que no desee participar.

Muestra

La muestra se conformó por el personal de salud como Médicos, Enfermeras, Químicos Farmacéuticos y Tecnólogos Médicos que atienden en el área de COVID y Emergencia (169) que recibieron los protocolos autorizados por el MINSA a través de Resoluciones Ministeriales o Normas Técnicas dadas entre el mes de marzo del año 2020, hasta el 31 de diciembre del año 2021.

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

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

Donde:

n= Tamaño de la muestra	i
Z = Nivel de confianza deseada	1.96
p= proporción de la población con la característica deseada	50%
q= proporción de la población sin la característica deseada	50%
e= Nivel de error	50%
N= tamaño de la población	300

Aplicando la fórmula muestral se obtuvo que n = 169 trabajadores de área COVID y Emergencia del Hospital Belén de Trujillo.

Técnica de muestreo

Se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, es decir que cualquier elemento de la población puede ser seleccionado como parte de la muestra.

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Encuesta: Se utilizo para aplicar a los trabajadores del Hospital Belén en estudio, pues permite obtener información mediante el uso de los ítems en relación a las variables de estudio.

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. Luego 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) Validación y confiabilidad del Instrumento

Se validó el instrumento mediante el uso de contenido la confiabilidad, utilizando la referencia del Ministerio de Salud (2020), mediante la norma técnica de atención en COVID-19.

Asimismo, se efectúo la confiabilidad por medio del Alfa de Crombach, obteniéndose un valor de 0.772, lo que significa que el cuestionario es aceptable para ser aplicado.

e) Procesamiento y análisis de la información

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

7 Resultados

Tabla 1 *Edad de los profesionales encuestados en Hospital Belén, Trujillo-2022.*

Edad	N°	%
20-35 años	87	51
36-50 años	49	29
51-65 años	33	20
Total	169	100

Fuente: Aplicación de cuestionario - Julio 2022



Figura 1. Edad de los profesionales encuestados.

Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Se observa un mayor porcentaje de profesionales en el rango de 20 a 35 años, representado por el 51%, un 29% tienen entre 36 a 50 años, y el 20% tiene entre 51 a 65 años.

 Tabla 2

 Genero de los profesionales encuestados en Hospital Belén, Trujillo-2022.

Género	N°	%	
Femenino	129	76	
Masculino	40	24	
Total	169	100	



Figura 2. Genero de los profesionales encuestados.

Aplicación de cuestionario - Julio 2022

De los cuestionarios aplicados se puede apreciar que más del 76 % son profesionales del sexo femenino, y que en el sexo masculino solo representa el 24 % del total.

Tabla 3 *Carrera profesional de los encuestados en Hospital Belén, Trujillo-2022.*

Profesión	N°	%
Médicos	66	39
Enfermera	64	38
Tecnólogo médico	16	9
Químico Farmacéutico	23	14
Total	169	100



Figura 3. Carrera profesional de los encuestados.

Aplicación de cuestionario - Julio 2022

De los profesionales encuestados se observa un mayor porcentaje de profesionales médicos (39%) y enfermeras (38%), con una diferencia del 1%, seguidos de los tecnólogos médicos (14%) y Químicos Farmacéuticos con 9%.

Tabla 4Condición laboral de los profesionales encuestados en Hospital Belén, Trujillo2022.

Condición laboral	\mathbf{N}°	%
CAS COVID	91	54
Nombrado	46	27
CAS	32	19
Total	169	100

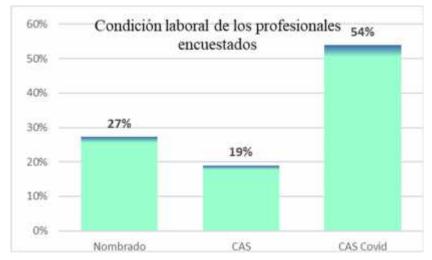


Figura 4. Condicion laboral de los profesionales encuestados.

Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Debido a la coyuntura que se está viviendo es lógico encontrar el 54% de contratos CAS COVID, superando en un 35% a los CAS (19%), en cambio se observa una diferencia menos de 8% con respecto a los nombrados y CAS (19%).

Tabla 5Cumplimiento de criterios diagnósticos de COVID -19 en Hospital Belén, Trujillo-2022.

Criterios	N°	%
SI	158	93
NO	11	7
Total	169	100



Figura 5. Cumplimiento de criterios diagnostico de covid – 19. Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Se puede observar que en un 93% se cumplió con los criterios diagnósticos, los cuales fueron dados bajo normativa por el Ministerio de Salud, por otro lado, podemos ver que un 7% no cumplieron con los criterios de diagnósticos.

Tabla 6Realización de triaje a pacientes sintomáticos respiratorios en Hospital Belén,
Trujillo-2022

Criterios	N°	%
SI	160	95
NO	9	5
Total	169	100



Figura 6. Realización de triaje a pacientes sintomaticos respiratorios Aplicación de cuestionario - Julio 2022

La realización de triaje a los pacientes ayuda en el diagnostico que el profesiona médico pueda identificar y en este caso se tiene un cumplimiento del 95 % el porcentaje de incumplimiento es menor (5%).

Tabla 7Algoritmos de manejo y tratamiento - lugar de aislamiento en Hospital Belén, Trujillo-2022.

Criterios	N °	%
SI	158	93
NO	11	7
Total	169	100



Figura 7. Algoritmo de manejo y tratamiento – lugar de aislamineto Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Se obtuvo que el 93 % del personal encuestado señaló que se si se realizan los algoritmos de manejo y tratamiento, y el 7% señala que no.

Tabla 8Personal de salud en la atención, cumple las normas de EPP en Hospital Belén,
Trujillo-2022

Criterios	N°	%
SI	134	79
NO	35	21
Total	169	100

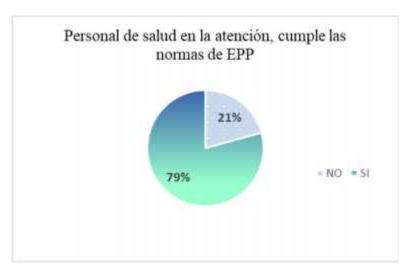


Figura 8. Personal de salud en la atencion, cumple las normas de EPP. Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Se observa que 134 trabajadores de salud, representado por un 79 % que, SI cumplen con los protocolos de uso de los EPP, por otro lado, 35 trabajadores de salud, representado por un 21 % no cumplen con la normativa de uso de EPP.

Tabla 9Realización del Hisopado para PCR a casos sospechosos en Hospital Belén,

Trujillo-2022.

Criterios	N°	%
SI	124	79
NO	45	21
Total	169	100

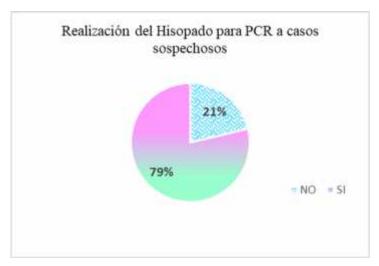


Figura 8. Realización del hisopado para PCR a casos sospechosos. Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Según resultados, se observa que un 79% del personal de salud SI realizaron la orden para el hisopado para PCR a casos sospechosos, mientras que un 21 % de trabajadores no creen conveniente realizar la prueba de hisopado para PCR a los casos sospechosos.

Tabla 10Notificación oportuna de pacientes sospechoso COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo-2022.

Criterios	N°	%
SI	153	80
NO	16	20
Total	169	100

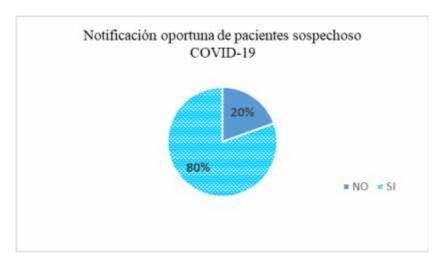


Figura 9. Notificación oportuna de pacientes sospechoso COVID-19. Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Se observa que las notificaciones de casos sospechosos son mayores en 80%, de los que no realizan la notificación que es un 20%.

Tabla 11 *Medicación ante una sintomatología leve a los pacientes en Hospital Belén, Trujillo-*2022.

Criterios	N°	%
SI	132	64
NO	37	36
Total	169	100

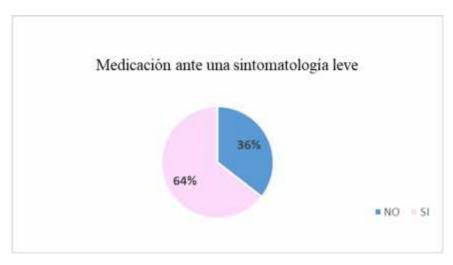


Figura 10. Medicacion ante una sintomatologia leve.

Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Se observa que el 64% del personal de atención da medicación frente a sintomatología leve y un 36 % no lo considera necesario.

Tabla 12Referencia oportuna de pacientes con síntomas graves de sospecha COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo-2022.

Criterios	N °	%
SI	138	82
NO	31	18
Total	169	100

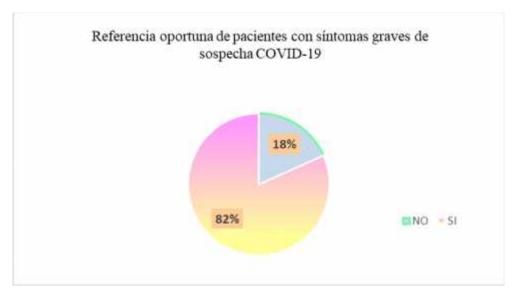


Figura 11. Referencia oportuna de pacientes con sintomas graves de sospecha COVID-19. Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Se observa que el 82 % logro realizar la referencia oportuna para los pacientes sospechosos de sintomatología grave y en un 18 % lamentablemente no lo lograron.

Tabla 13Aislamiento y seguimiento domiciliario paciente sospechoso o confirmado en Hospital Belén, Trujillo-2022.

Criterios	N°	%
SI	136	79
NO	33	21
Total	169	100

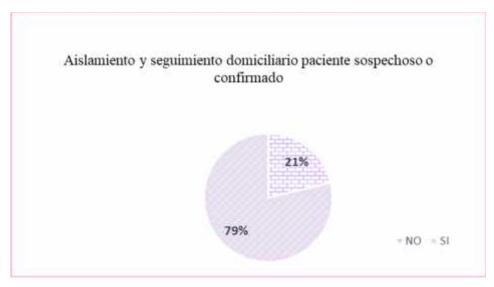


Figura 12. Aislamiento y seguimiento domiciliario paciente sospechoso o confirmado. Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Se tiene una diferencia del 79% de los pacientes que fueron aislados y se dio seguimiento domiciliario de los que por motivos desconocidos no pudieron dar seguimiento (21%).

Tabla 14Alta epidemiologia en base al algoritmo de contacto en Hospital Belén, Trujillo-2022.

Criterios	N°	%
SI	136	80
NO	33	20
Total	169	100



Figura 13. Alta epidemiologia en base al algoritmo de conatacto. Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Los criterios de alta epidemiológica se cumplieron en un 80% teniendo en cuenta el algoritmo de contacto, la diferencia que es del 20% no la cumplió.

Tabla 15Personal recibió tratamiento o soporte psicológico en Hospital Belén, Trujillo-2022.

Criterios	N°	%
SI	109	64
NO	60	36
Total	169	100

Fuente: Aplicación de cuestionario - Julio 2022

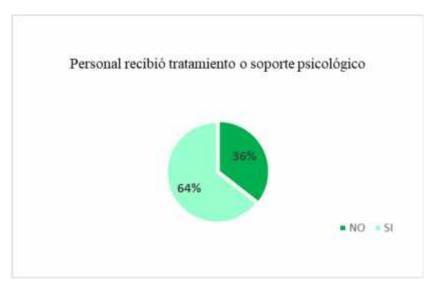


Figura 14. Personal recibio tratamiento o soporte psicologico.

Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Se determina que hay una diferencia del 28 % de personal de salud que si recibió soporte psicológico (64%) con respecto a los que no tuvieron este soporte (36%).

Tabla 16Nivel de cumplimiento de protocolos terapéuticos en Hospital Belén, Trujillo-2022.

Nivel de protocolos terapéuticos	N°	%
Adecuado	138	81,7
No adecuado	31	18,3
Total	169	100,0

Fuente: Aplicación de cuestionario - Julio 2022

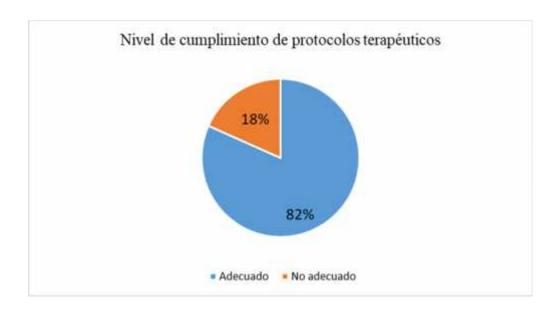


Figura 16. Nivel de cumplimiento de protocolos terapeuticos. Aplicación de cuestionario - Julio 2022

Según se observa, el 81.7% del personal encuestado señala que, SI cumplieron de manera adecuada los protocolos terapéuticos, y el 18.3% señala que NO fueron cumplidos de manera adecuado.

8 Análisis y discusión

En cumplimiento del objetivo específico, determinar el nivel de cumplimiento de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo – 2022; se ha determinado que dichos protocolos se han cumplido de manera adecuada, de acuerdo al el 81.7%, lo que demuestra que el personal encargado aplicó en gran medida los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19, desde el triaje que consiste en evaluar al paciente hasta el seguimiento clínico del paciente, el cual consiste después de darle de alta. Esto significa que en lo posible se ha tratado de brindar una buena asistencia médica a quien lo ha necesitado resguardando su salud, esto coincide con estudio de Cuenca (2020), quien señala que los protocolos deben ser cumplidos de manera eficiente para así resguarda la salud integral de los pacientes, y así evitar contagios masivos e incluso salvar la vida a los pacientes.

Respecto al objetivo específico, establecer las características sociodemográficas del personal de salud que les entregaron protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19, en Hospital Belén, Trujillo - 2022; se ha encontrado que el personal a cargo de cumplir los protocolos tiene una edad promedio entre 20 a 35 años (21%); siendo mayormente de género masculino (76%); siendo de profesión médicos (39%) y enfermeros (38%), perteneciendo a la condición laboral CAS COVID (54%). Este perfil de los trabajadores puede variar mucho, de acuerdo al tipo de contrato, sin embargo es necesario conocer sobre el personal encargado de cumplir con los protocolos, pues muchos de ellos puede ser irresponsable o miedosos al momento de atender un paciente sospechoso de COVID, de allí la importancia de supervisar al personal en el cumplimiento de protocolos, pues Cobas, Mezquia, y Armenteros, (2020) señalan que aplicar los protocolos significa lograr mejoras en la disminución de síntomas de los pacientes.

En base al objetivo específico, establecer las frecuencias de las dimensiones de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo – 2022; se puede identificar que respecto al triaje se ha cumplido en gran medida, pues se ha cumplido con atender a los pacientes en cuanto algunos indicadores: como su peso, talla, saturación y el proceso de aislamiento; en el proceso de consulta, se observó que el personal ha cumplido con utilizar sus equipos de protección adecuados para atender a los pacientes sospechosos de COVID-19; respecto a la toma de muestra, realizan el procedimiento de tomar los tipos de prueba para confirmar los casos sospechosos de COVID-19; sobre el seguimiento de contactos, el personal se encarga de notificar a los pacientes sobre el resultado de sus pruebas; para luego hacer trasferencia o contra referencia según corresponda el caso del paciente; para lo cual se les apoyó con el transporte para trasladar a sus pacientes. Y por último, se realizó el seguimiento clínico adecuado, con el fin de monitorear la salud del paciente para diagnosticar alguna secuela.

Pese a que todos los procesos se cumplieron, hubo algunos que solo se cumplieron hasta como máximo en 64%, habiendo un 36% por mejorar. De allí la importancia de ser eficientes al cumplirlos, como lo determina Rodríguez et al (2020), que todos los procesos de los protocolos de atención deben cumplirse de manera eficiente.

Respecto al objetivo específico, determinar las debilidades en la aplicación de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo – 2022; se ha identificado que todos los procesos se han cumplido, pero existen algunos que solo superan un poco más del 50%, entre los cuales está que no todo el personal cumple con utilizar los implementos de seguridad para atender a los pacientes (79%), asimismo solo un 79% cumple con realizar las pruebas para confirmar los casos COVID-19; también se ha encontrado que existe en un 20% no se notifica a los pacientes si son positivo de COVID. En relación a la medicación, solo en un 64% se ha brindado la medicina según los requerimientos de los pacientes; existe un porcentaje bajo del 18% pero que debe mejorar, pues es

importante atender al paciente ante su gravedad, de lo contrario puede fallecer por padecer COVID; no en su totalidad se ha cumplido con aislar y hacer seguimiento a los pacientes con COVID, pues solo en 76% se ha cumplido; además de ello, el personal señala que solo en un 64% se ha brindado soporte psicológico a los familiares y pacientes que lo necesitaron.

Superar estas debilidades va a depender mucho del compromiso de los trabajadores, coincidiendo así con Pérez et al, (2020), quien asegura que todos los procesos deben quedar reflejados en la historia clínica, para ser verificados y monitoreados con el cumplimiento del protocolo; destacando la importancia de cada uno de los protocolas para asegurar una buena atención a los pacientes.

9 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- El nivel de cumplimiento de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID-19 en el personal del Hospital Belén es adecuado en número y porcentaje.
- 2. Entre las características socio demográficas del personal de Salud que labora en el Hospital Belén se encontró que los profesionales de salud representando el 51 %, oscilan entre los 20 a 35 años de edad, que la mayoría del personal de salud es de género femenino, que son médicos y que están contratados bajo el contrato CAS COVID.
- 3. Las dimensiones de los protocolos terapéuticos en el tratamiento contra COVID – 19 en el Hospital Belén, hay un cumplimiento bastante notorio; por ejemplo, en lo que es el Triaje diferenciado en un 95%, fueron tamizados en el proceso y que los seguimientos domiciliarios a pacientes dados de alta siguieron un proceso de monitoreo y evaluación.
- 4. Las debilidades en la aplicación de los protocolos terapéuticos contra COVID-19 en e1 Hospital Belén son : en el cumplimiento de protocolos tenemos que ver que el EPP de dimensión básica como medidas de bioseguridad, 35 profesionales de la salud que en porcentaje es el 21%, no tuvieron el equipo de protección personal (EPP), por lo tanto NO CUMPLE y estuvieron expuestos al contagio ;es necesario también afirmar que las pruebas de diagnóstico molecular análisis básico en la determinación de la presencia del virus 45 (21%) profesionales de la salud por el tema escasez, no tuvieron acceso a dichos equipos.

Recomendaciones

- 1. Teniendo en cuenta que las Epidemias y /o Pandemias son enfermedades que necesitan de la experiencia médica, los organismos de salud deben preveer 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 preveer 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.** Igualmente, en el tema de medicamentos, productos farmacéuticos, dispositivos médicos, reactivos de Laboratorio es muy importante la provisión y entrega con oportunidad, pues de ellos depende el éxito de los tratamientos y acuerdos médicos.

10 Referencia Bibliográfica

- Atención primaria en salud—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. (s. f.). Recuperado 17 de julio de 2022, Disponible en: http://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud
- Borobia, C. (2017). *Actualización del nuevo baremo de tráfico*. https://books.google.com.pe/books?id=adzqdwaaqbaj&pg=pr5q=baremo&h l=es-419&sa=x&ved=2ahukewi8wj2hsnb5ahuvhlkghcgqbbaq6af6bagheai#v=on epage&q=baremo&f=false
- CDC. (2020). Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19). Centers for Disease Control and Prevention. https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/testing.html
- Cobas, L., Mezquia, N., y Armenteros, S. (2020). Evolución de pacientes tratados según protocolo cubano para la COVID-19 en el hospital "Frank País García", La Habana. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 45 (6). http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2371
- Comisión Municipal de Salud de Wuhan.(2019). Sobre la situación actual de neumonía en nuestra ciudad (en chino). Wuhan; 2019. http://wjw.wuhan.gov.cn/front/web/showDetail/2019123108989
- Coronavirus COVID 19 Ministerio de Salud Pública. (s. f.). Recuperado 17 de julio de 2022, de https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/
- Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Infecciones por coronavirus. Temas de salud [en línea]. 2022.Disponible en: https://temas.sld.cu/coronavirus/covid-19/ minsap-estrategia-e-indicaciones/.
- 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]
- Domingo S. Protocolo para el Diagnóstico y Tratamiento del Coronavirus. (2020) (COVID 19).:56

- 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
- 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
- Organización Mundial de la Salud (2021). *Manejo clínico de la COVID -19* https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340629/WHO-2019-nCoV-clinical-2021.1-spa.pdf
- Organización Panamericana de la Salud (2021). *Manejo de la COVID-19 leve:* tratamiento sintomático. https://www.paho.org/es/temas/coronavirus.
- 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
- Rodríguez, M., Nanduva, C., Rosales, Y., Hortencia, V. Hernández, R., y Delgado, A. (2020). Revisión de algunos protocolos clínicos de la COVID-19. *EdumedHolguin IX Jornada científica*. http://www.edumedholguin2020.sld.cu/index.php/edumedholguin/2020/pap er/view/131/337
- Romer, J. et al. (2021). Protocolo Manejo Terapéutico COVID-19. *Revista Academia*, *I*(2), 1-8. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/66283980/Protocolo_Manejo_Terape utico_COVID_19._Abril_2021-with-cover-page-

11 Agradecimiento

A Dios, que día a día fortalece nuestra sabiduría en los retos de la vida y por permitirme lograr este último paso, en mi carrera de Farmacia y Bioquímica.

A mis hijos Juan y Omer por ser los motivos de mi superación cada día.

A mi madre Margarita que siempre estuvo apoyándome para culminar mi carrera.

A los docentes por brindarme los conocimientos necesarios a través de sus enseñanzas para lograr ser una buena profesional.

A mis asesores, quienes aportaron su experiencia y sus conocimientos, por su paciencia y sus palabras de aliento durante el desarrollo de mi tesis, demostrando ser unos excelentes profesionales.

MARGOT REYES MIRANDA.

Anexo 1

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



Anexo 2 Ficha de recolección de datos

Cuestionario para medir el uso de los protocolos terapeuticos	utilizad	os en el
tratamiento contra COVID -19 en Hospital Belén, Trujillo – 2022.		
Edad: Sexo: M () F ()		
Profesión:		
Condición laboral: Nombrado () CAS () CA	AS COV	ID ()
Estimado(a) Sr. El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento cont Hospital Belén, Trujillo – 2022". Las preguntas son de cará privado. Protocolos terapéuticos en tiempo de pandemia	ra COV	ID-19 en
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 epidemiologia en base al algoritmo de contacto		
11. El personal de salud recibió tratamiento o soporte psicológico		

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, 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: Cacha Salazar Carlos Esteban. Nº Experto: 1. Grado Académico: Magister Fecha: 05 octubre 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
 La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación. 	X		
 La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación. 	Х		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
 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.	Х		
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.	Х		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento.	

Firma de experto

DNIN.º 32924776

Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, 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: Cisneros Hilario Cesar Braulio. № Experto: 2. Grado Académico: Magister Fecha: 15 marzo 2023

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
 La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación. 	Х		
 La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación. 	Х		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	Χ		
 La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección. 	Х		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	Х		
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.	Х		
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 40245434

Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, 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: Leon Tello Tania Janeth. № Experto: 1. Grado Académico: Magister Fecha: 13 febrero 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
 La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación. 	Х		
 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.	Х		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	Χ		
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.	Χ		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

Firma de experto

Estadísticas de fiabilidad

Kuder Richardson	N de					
K-20	elementos					
0,772	11					

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
		Determinar el nivel de		
		cumplimiento de los		
		protocolos terapéuticos en		
		el tratamiento contra		
		COVID-19 en Hospital		Tipo de
		Belén, Trujillo – 2022.		investigación:
		1.Establecer las		Básica
¿Cuál es		características	Los	
cumplimiento		sociodemográficas del	protocolos	Diseño de la
de los		personal de salud que les	terapéuticos	investigación:
protocolos		entregaron protocolos	se han	El transversal
terapéuticos		terapéuticos en el	cumplido de	descriptivo,
en el		tratamiento contra	manera	no
tratamiento	Protocolos	COVID-19, en Hospital	adecuada en	experimental
contra		Belén, Trujillo – 2022.	el tratamiento	y enfoque
COVID-19	terapéuticos	2.Establecer las	contra	cuantitativo.
en Hospital		frecuencias de las	COVID-19 en	Población:
Belén,		dimensiones de los	Hospital	300 personas
Trujillo –		protocolos terapéuticos en	Belén,	Muestra: 169
2022?		el tratamiento contra	Trujillo –	Técnica o
		COVID-19 en Hospital	2022.	instrumento
		Belén, Trujillo – 2022.		de recolección
		3. Determinar las		de datos:
		debilidades en la		Cuestionario.
		aplicación de los		
		protocolos terapéuticos en		
		el tratamiento contra		
		COVID-19 en Hospital		
		Belén, Trujillo – 2022		

Cálculo de la muestra (probabilística)

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

Reemplazando:

$$n = \frac{300x (1.96)(1.96) x (0.50)(0.50)}{(0.05)(0.05) x (300 - 1) + (1.96)(1.96) x (0.50)(0.50)}$$

$$n = 169$$

El tamaño de la muestra del personal es 169.

Consentimiento informado

* .	
CONSENTIMIENTO INFORMADO	- 63
Yo. Thon; Denis Goceno Ollon de deratificado (a) con DNI: 45003340 acepto participar de manera voluntaria en el trabajo de	
investigación que tiene como título. "Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo – 2022."	
Para lo cual, la información que se recolecte mediante este cuestionario será de suma confidencialidad, garantizando el anonimato del participante.	
Habiendo sido informado de munera clara sobre los objetivos del estudio, acepto y firmo este documento.	
FIRMA	
Trujillo, 2022	

Anexo 7
Base de datos

N°	Eda d	Sex o	Profesi ón	Condici ón laboral	P_ 1	P_ 2	P_ 3	P_ 4	P_ 5	P_ 6	P_ 7	P_ 8	P_ 9	P_1 0	P_1 1
1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	3	2	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
5	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	2	2	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
9	1	2	2	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
10	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	2	2	2	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
22	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
30	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	2	2	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
32	2	2	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0
33	1	2	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
34	1	2	2	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
35	1	2	2	3	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0

36	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
37	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	2	2	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
39	1	2	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
40	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
42	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
44	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
46	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
47	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
48	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
49	2	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
50	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
52	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
54	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
55	2	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
56	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	2	2	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
67	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	2	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
69	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0
77	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0

78	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0
79	2	2	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
80	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0
81	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
82	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
83	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86	1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	2	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
88	1	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
89	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	1	2	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
91	1	2	1	3	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
92	3	2	1	3	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
93	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
94	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
95	1	2	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0
96	1	2	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0
97	1	2	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
98	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0
99	1	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
10		_	4			4			4	_	4	_	•		
10	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
10	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10					_	_	_	_	-	_	_	-			
2	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10															
3	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
10 4	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0
10			1	3		U		1	U	U	Т.			1	- 0
5	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10															
6	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
10	_	_	•				_	_	_		_	_		_	
7	3	2	4	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
10 8	3	2	4	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
10		_	•	-	_	-	_	J		-		_		-	
9	1	2	4	3	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
11															
0	2	2	4	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0

11															
1	1	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
11															
2	3	2	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
11 3	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
11			4		т_						U				0
4	3	1	4	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
11	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4		4	4
5 11	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	2	4	3	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0
11															
7	1	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11 8	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
11			7	1	т	т_		Т		1	т	т		U	0
9	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12			_	_											
0 12	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
1	3	2	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
12		_		_										_	_
2	1	2	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
12	2	_	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	0
3 12	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
4	2	2	4	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
12															
5	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12 6	1	2	4	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
12			4	3		Т	1	1	U	1				U	
7	1	1	4	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
12															
8	1	2	4	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
12 9	1	2	4	3	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
13			-					•		•				_	
0	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
1 13	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	3	3	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
13															
3	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
13	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

13															
5	1	1	3	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0
13															
6	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13 7	2	2	3	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
13			3	3	1	1	Т.	U	U	Т	T	Т		Т.	U
8	1	1	3	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
13															
9	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
0	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
14				_											
1	1	2	3	2	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
14	2	_	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2 14	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	2	2	3	3	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
14															
4	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14 5	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14			3	1										т	1
6	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14															
7	1	2	2	3	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
14 8	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
14											0	0			
9	1	2	2	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
15	_											•			
0 15	1	2	2	3	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
1	2	2	2	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
15								-			-			-	-
2	1	2	2	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
15 3	1	2	2	3	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
15	Т			3	U	1	U	T	1	U	U	U	U	U	U
4	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
15															
5	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
15 6	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
15				-			_				J	J		J	
7	1	2	2	3	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
15		_	_												
8	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0

15	4	4	4	2	4	4	4	0		4	•	•	•	0	0
9	1	1	1	3	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
16															
0	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
16															
1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
16															
2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
16															
3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
16															
4	1	2	1	3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
16															
5	1	2	1	3	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
16															
6	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
16															
7	2	2	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
16															
8	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
16															
9	1	2	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0

Constancia de similitud emitida por vicerrectorado de investigación



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 en Hospital Belén, Trujillo – 2022" del (a) estudiante: Margot Victoria Reyes Miranda, identificado(a) con Código Nº 1315100183, se ha verificado un porcentaje de similitud del 28%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario Nº 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 pertirentes.

Chimbote, 4 de Julio de 2023





NOTA:

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

Análisis de los protocolos terapéuticos utilizados en el tratamiento contra COVID-19 en Hospital Belén, Trujillo -2022

por Margot Reyes

Fecha de entrega: 21-jun-2023 07:24p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2120578629

Nombre del archivo: INFORME_FINAL MARGOT_REYES_MIRANDA-para_turniting.doc (5.91M)

Total de palabras: 10232 Total de caracteres: 44506

tesis INFORME DE CRIGINALIDAD % TRABAJOS DEL INDICE DE SIMILITUD FUENTES DE INTERNET FUBLICACIONES ESTUDIANTE FUENTES PRIMARIAS repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet apps.who.int Fuente de Internet vsip.info fuente de Internet www.paho.org repositorio.usanpedro.edu.pe repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet hdl.handle.net Fuente de Internet. www.gob.pe

10 covid19.sld.cu Fuente de Internet	1 %
edumedholguin2020.sld.cu	<1%
12 www.revmie.sld.cu	<1%
Blancas Olmos Jocelin Berenice. "Intervenciones del licenciado en enfermería y obstetricia en pacientes con COVID 19 en el Hospital General Dr. Manuel Gea González, en la CDMX", TESIUNAM, 2022	<1%
14 www.medellincomovamos.org	<1%
15 revzoilomarinello.sld.cu	<1%
16 revistas.ult.edu.cu	<1%
repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1%
18 repository.globethics.net Fuente de Internet	<1%
repositorio.uladechuedu. pr Fuenta de Internet	





Excluir citas Activo
Excluir bibliografia Apagado

Excluir coincidencias < 15 words