

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**PRIORIDAD DEL TRIAJE Y TIEMPO DE ESPERA DE LOS PACIENTES EN EL  
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD CHILCA,  
HUANCAYO 2023**

**TESIS PARA EL OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**AUTORES:**

**JAZMIN SABINA BASILIO DE LA CRUZ**

**BETHY PAULINA CHOQUE CRISPIN**

**MARY CARMEN QUILCA NUÑEZ**

**ASESORA:**

**DRA. RUTH MARITZA PONCE LOYOLA**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN: Emergencias y Desastres**

**CALLAO- 2023**

**PERU**

## Document Information

Analyzed document	informe final - urkund.docx (D163657742)
Submitted	4/11/2023 6:12:00 PM
Submitted by	
Submitter email	maryquilca91@gmail.com
Similarity	12%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.unkund.com

## Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS EMERGENCIA.docx</b> Document TESIS EMERGENCIA.docx (D92474573) Submitted by: patricia_20_88@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.unkund.com	 <b>23</b>
<b>W</b>	URL: <a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1137-66272010000200008">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1137-66272010000200008</a> Fetched: 10/30/2021 6:28:47 PM	 <b>2</b>
<b>SA</b>	<b>submission.pdf</b> Document submission.pdf (D75991055)	 <b>1</b>
<b>SA</b>	<b>submission.pdf</b> Document submission.pdf (D75955550)	 <b>1</b>
<b>SA</b>	<b>submission.pdf</b> Document submission.pdf (D75992144)	 <b>1</b>
<b>SA</b>	<b>TRIAGE EN ENFERMERIA.docx</b> Document TRIAGE EN ENFERMERIA.docx (D37499953)	 <b>1</b>

## Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
PRIORIDAD DEL TRIAJE Y TIEMPO DE ESPERA DE LOS PACIENTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD CHILCA, HUANCAYO 2023 TESIS PARA EL OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS Y DESASTRES  
AUTORES:  
JAZMIN SABINA BASILIO DE LA CRUZ  
BETHY PAULINA CHOQUE CRISPIN  
MARY CARMEN QUILCA NUÑEZ  
LINEA DE INVESTIGACIÓN: Emergencias y Desastres CALLAO- 2023  
PERU  
INFORMACIÓN BÁSICA.  
FACULTAD Facultad de Ciencias de la Salud UNIDAD DE INVESTIGACIÓN Facultad de Ciencias de la Salud TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Prioridad del triaje y tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del centro de salud chilca, Huancayo 2023 AUTORES:  
• Jazmín Sabina Basilio de la Cruz Código ORCID <https://orcid.org/0009-0003-2414-4084> DNI: 71105601 • Bethy Paulina Choque Crispín Código ORCID <https://orcid.org/0009-0005-8830-6630> DNI: 46871004  
• Mary Carmen Quilca Núñez Código ORCID <https://orcid.org/0009-0000-0057-7350> DNI: 70927252  
ASESORA: Dr. Ruth Maritza Ponce Loyola Código ORCID DNI: LUGAR DE EJECUCIÓN Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao UNIDAD DE ANALISIS Un docente de la FCS TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACIÓN aplicada/ transversal/correlacional / no experimental TEMA OCDE



## INFORMACIÓN BÁSICA.

**FACULTAD** Ciencias de la Salud

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN** Facultad de Ciencias de la Salud

**TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** Prioridad del triaje y tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del centro de salud chilca, Huancayo 2023

### AUTORES:

- Jazmín Sabina Basilio de la Cruz Código ORCID <https://orcid.org/> 0009-0003-2414-4084 DNI: 71105601
- Bethy Paulina Choque Crispín Código ORCID <https://orcid.org/> 0009-0005-8830-6630 DNI: 46871004
- Mary Carmen Quilca Núñez Código ORCID <https://orcid.org/> 0009-0000-0057-7350 DNI: 70927252

**ASESORA:** Dr. Ruth Maritza Ponce Loyola

Código ORCID: 0000000221682253

DNI:32761830

**LUGAR DE EJECUCIÓN** Centro de Salud Chilca- Huancayo

**UNIDAD DE ANALISIS** historias clínicas de pacientes atendidos en el servicio de emergencia

**TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACIÓN** descriptiva/  
cuantitativo/correlacional / transversal

**TEMA OCDE** ciencias médicas de la salud

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

### MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- LIC. ESP. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO                      PRESIDENTA
- DRA. VANESSA MANCHA ALVAREZ                              SECRETARIA
- DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO                      VOCAL

**ASESORA:** DR. RUTH MARITZA PONCE LOYOLA

Nº de Libro: 05

Nº de Acta: 060-2023

**Fecha de Aprobación de la tesis: 14 DE ABRIL DEL 2023**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 070 -UI-FCS-2023**

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

**HACEN CONSTAR QUE:**

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**PRIORIDAD DEL TRIAJE Y TIEMPO DE ESPERA DE LOS PACIENTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD CHILCA, HUANCAYO 2023**

presentado por: BASILIO DE LA CRUZ JAZMIN SABINA  
CHOQUE CRISPIN BETHY PAULINA  
QUILCA NUÑEZ MARY CARMEN

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **12%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 11 de Abril de 2023



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Unidad de Investigación**

.....  
**Dra. Mercedes Lufilea Ferrer Mejía**  
**DIRECTORA**

Recibo: 784.465.556.0220  
Fecha : 30/03/2023

784.465.556.0728  
30/03/2023

050.001.0038  
30/03/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

## **DEDICATORIA**

A Dios, por darnos la fuerza necesaria para culminar esta meta, a mis queridos padres por todo su amor y por motivarme a seguir hacia adelante finalmente, a los que no creyeron en mí, con su actitud lograron que tomará más impulso.

**Mary Carmen Quilca Nuñez**

A mis hijos, con mucho amor les dedico todo mi esfuerzo y trabajo puesto para la realización de esta tesis y a mi familia por la confianza depositada en mi.

**Jazmin Sabina Basilio de la Cruz**

Al regalo más grande que dios me supo entregar, mi hijo Andre Valentino la persona más importante de mi vida y la que me dio más fuerza y motivos para luchar y salir adelante

**Bethy Paulina Choque Crispin**

## ÍNDICE

ÍNDICE .....	7
RESUMEN .....	9
ABSTRACT .....	10
INTRODUCCIÓN .....	11
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. Descripción de la realidad problemática .....	13
1.2. Formulación del problema.....	15
1.3. Objetivos.....	15
1.4. Justificación .....	16
1.5. Delimitantes de la investigación .....	17
Limitante teórica .....	17
Limitante temporal .....	17
Limitante espacial.....	17
II. MARCO TEÓRICO .....	18
2.1. Antecedentes:.....	18
2.1.1. Nivel internacional.....	18
2.1.2 Nivel nacional.....	19
2.2. Bases teóricas .....	22
2.3. Marco conceptual .....	23
2.3. Definición de términos básicos:.....	29
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	30
3.1. Hipótesis.....	30
3.2. Operacionalización de variable .....	30
3.3. Operacionalización de variables .....	32
IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO.....	34

4.1. Diseño metodológico .....	34
4.2. Método de investigación.....	34
4.3. Población y muestra.....	35
4.3.1. Población .....	35
4.3.2. Muestra .....	35
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.....	35
4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de la información .....	36
4.5.1. Técnica.....	36
4.5.2. Instrumento .....	36
4.6. Análisis y procesamiento de datos.....	36
4.7. Aspectos Éticos en Investigación.....	37
V. RESULTADOS .....	38
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
VII. CONCLUSIONES .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
VIII. RECOMENDACIONES.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	47
X. ANEXOS .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## RESUMEN

El presente trabajo académico busco determinar la relación que existe entre el nivel de prioridad del triaje y el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo, 2023. Para ello, la metodología usada fue un enfoque cuantitativo, un diseño no-experimental, de corte transversal. La población fue un total de 397 y la muestra de 375 historias clínicas de personas atendidas en el lugar estudiado, periodo enero del año 2023. La técnica fue la encuesta, instrumentalizada por un cuestionario adaptado y validado por Alarcon (2019). Se encontró que la mayoría tuvo entre 0-20 años, el nivel de prioridad más frecuente fue el III (99,2%), el tiempo de espera más común fue 0 minutos en prioridad III (228 casos); asimismo, no hubo relación entre variables por una significancia inadecuada (0,969). Se concluye que no hubo asociación entre variables en la población evaluada. Se recomendó realizar más estudios en otros centros de salud o en otro lapso en el mismo lugar.

Palabras clave: Prioridad de triaje, tiempo de espera, servicio de emergencias

## **ABSTRACT**

The present academic work seeks to determine the relation between the level of priority at triage and the wait time of patients at the emergency service of the Centre of Health Chilca, Huancayo, 2023. To do that, the methodology used was the quantitative approach, on a non-experimental design, with a cross-sectional measurement. The population were the attendees of the evaluated center, during January, and the sample were 397 individuals. The technic was a survey, instrumentalized via a questionnaire of own creation. It was found that most people had between 0-20 years old, the level of priority most frequent was the III (99,2%), the wait time most common was 0 minutes at priority III (228 cases); also, there was no relation between variables due to inadequate significance (0,969). It was concluded that there was no association between the variables at the evaluated population. It was recommended to do more studies at different health centers or other times at the same place.

Keywords: triage priority, wait time, emergency services

## INTRODUCCIÓN

Por consecuencia del COVID-19 el 90% de los países tuvieron interrupciones de los servicios de salud, teniéndose un 22% de interrupción en los servicios de emergencia. Asimismo, a mediados del 2020, se consideró a Latinoamérica como el epicentro de mortalidad por la pandemia, teniendo hasta 8 veces más que el promedio mundial. Al respecto en Perú se tuvo que el promedio para obtener una cita fue de 17 días, generando problemas para la población. En el caso del Centro de Salud Chilca de nivel y categoría I-4, el triaje se realiza las 24 horas del día con la atención de un licenciado de enfermería por turno de 12 horas a un total de 20 pacientes aproximadamente, prioriza con el criterio de emergencia y urgencia teniendo en cuenta lo que refiere el paciente o acompañante, en términos de tiempo de espera para la atención en emergencias fue inmediata aun siendo prioridad III, por lo que se requiere tomar medidas para mejorar la calidad de atención con campañas de educación y concientización a la población en la identificación de una emergencia o urgencia así disminuir la sobrecarga laboral de la enfermera y equipo de salud . Por ello, la siguiente investigación tuvo por objetivo responder a la pregunta ¿Qué relación existe entre los niveles de prioridad del triaje y el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023?.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática.

La emergencia es una situación urgente que pone en peligro inmediato la vida del paciente o la función de algún órgano. El servicio de triaje es un sistema que garantiza el proceso de clasificación de las prioridades clínicas en situaciones de emergencia, asegurando que quienes necesitan atención inmediata la reciban de forma suficiente y oportuna. Con esta actuación se pretende gestionar eficazmente la historia clínica de forma que permita controlar los movimientos de pacientes en función de la demanda y de los recursos disponibles (1).

Desde principios de siglo ha aumentado el número de personas que acuden a los servicios de emergencias de los hospitales, esto ha tenido un impacto negativo tanto en los pacientes como en el sistema médico en su conjunto, en gran medida porque el servicio no se utiliza en todo su potencial (2). Ante ello, se desarrollaron cinco prioridades asistenciales, tomando en cuenta el sistema de Manchester, uno de los más conocidos, el cual considera cada prioridad en relación con la intensidad y la necesidad de la asistencia (3).

En España, esta demanda ha aumentado en 4 millones en los últimos diez años, representando el 23% de las crisis hospitalarias; lo que dificulta atender las demandas sanitarias de la población y obliga a los profesionales sanitarios a tomar difíciles decisiones terapéuticas (4), asimismo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2021 surgió un aumento de más del 50% de las urgencias, lo que provocó mayores tiempos de espera para recibir atención médica y molestias tanto para los pacientes como para el personal sanitario, por ello, es crucial proponer soluciones sencillas, como aumentar el uso del triaje estructurado por parte del equipo médico (5).

El tiempo que un paciente necesita ser tratado o atendido se convierte en un componente crucial del servicio de emergencias hospitalario; sin embargo, con frecuencia la estancia de los pacientes en el servicio de urgencias se

considera excesiva, en Irán se reportaron promedios de espera en el servicio de emergencia de 6 minutos para la primera atención (6).

La necesidad de atención de emergencia en los hospitales públicos de Perú ha ido creciendo, y como resultado, el Hospital Nacional Cayetano Heredia en Lima vio un aumento en la asistencia de pacientes de 99606 en 2017 a 99606 en 2020. Por otro lado, el 24% de atenciones hospitalarias corresponden a las realizadas por los servicios de emergencia, de las cuales el 61.1% se efectuaron en Prioridad II (7).

En Lima, según una investigación que examinó 20 servicios de urgencias hospitalarios, el 65% de ellos estaban clasificados como de nivel III-1, el 25% como de nivel II-2, el 5% como de nivel IIE y el 5% como de nivel II-1; suelen funcionar las 24 horas del día en el 60% de los centros sanitarios y de lunes a domingo en el 70% de ellos, asimismo, el 70% del triaje lo realizan profesionales médicos y el 30%, enfermeras, además el tiempo medio de inicio del triaje en sus servicios de urgencias es de 8,61 minutos (8).

En el Centro de Salud Chilca de nivel y categoría I-4, el triaje se realiza las 24 horas del día con la atención de un licenciado de enfermería por turno de 12 horas a un total de 20 pacientes aproximadamente se encuentra que normalmente los pacientes no son clasificados de acuerdo a la prioridad y esto sobrecarga laboralmente al licenciado de enfermería. El tipo de dolencias mayormente presentadas en este servicio son trauma severo, dolor abdominal, deshidratación moderada, broncoespasmo leve, síndrome vertiginoso, resfrió común y enfermedades diarreicas, las cuales se deberían de clasificar en prioridades.

Por ello, para revertir este grave problema es importante conocer las características de los pacientes que acuden al servicio de emergencia, el tiempo de espera, con el fin de tomar medidas en función a los resultados obtenidos.

## **1.2. Formulación del problema**

### **Problema General**

¿Cuál es la relación entre los niveles de prioridad del triaje y el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023?

### **Problemas Específicos**

¿Cuáles son las características generales de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023?

¿Cuál es la clasificación de pacientes según prioridad del triaje I, II, III y IV de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023?

¿Cuál es el tiempo de espera de los pacientes según prioridad del triaje I, II, III y IV en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023?

## **1.3. Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar la relación entre el nivel de prioridad del triaje y el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.

### **Objetivos Específicos**

Identificar las características generales de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.

Determinar la clasificación de pacientes según niveles de prioridad en el triaje I, II, III y IV en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.

Determinar el tiempo de espera discurrido desde la atención del triaje hasta la evaluación del paciente por el médico, en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.

#### **1.4. Justificación**

##### **Justificación Teórica**

En la investigación se organizó una base teórica, como consecuencia del análisis de bibliografía actual referidos a las variables de estudio, considerándose como una base para los profesionales de enfermería, incidiendo en los expertos del sector respectivo. La enfermera tiene la responsabilidad de tomar las decisiones durante su desempeño profesional como se indica en el código de ética de deontología del colegio de enfermeros del Perú.

La investigación permitió proporcionar información actualizada a la institución, sobre la prioridad del triaje y tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia.

De la misma forma, permitió proponer la participación activa de todo el personal en programas de capacitación, motivación y fortalecimiento continuo de los procesos para una mejor atención de calidad en el servicio de emergencia.

##### **Justificación Práctica**

El estudio permitió al Centro de Salud reconocer mejor las necesidades de los pacientes y utilizar los recursos para su atención, asimismo, mediante una gestión eficaz por parte del personal de enfermería, el estudio proporcionó a la institución una clasificación adecuada para priorizar los niveles de atención a los pacientes en el triaje y un tiempo de espera suficiente en función de la gravedad.

Además de asegurar una atención oportuna y eficiente, se contempló que la actividad sea realizada por profesionales cualificados que garanticen una atención de calidad. A su vez, los resultados mejoraron la orientación en el actual sistema de triaje al disminuir los tiempos de espera, la insatisfacción de pacientes y familiares, garantizando una atención oportuna y eficiente.

## **1.5. Delimitantes de la investigación**

### **Limitante teórica**

En cuanto a los antecedentes de investigación se establecieron insuficientes fuentes de información a nivel local, lo que hace necesario realizar dicho estudio en el personal de enfermería en el servicio de emergencia. Las teorías revisadas fueron de las necesidades básicas del ser humano de Virginia Henderson y la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson.

### **Limitante temporal**

Desde los parámetros temporales, debido al poco tiempo, el estudio se aplicó durante el mes de enero del 2023. Se presentaron limitaciones en relación al tiempo de acceso, ya que los procesos para la solicitud de información en el centro de salud se retrasaron, sin embargo, como estrategia se realizó un cronograma de las actividades para utilizar el tiempo de manera eficiente.

### **Limitante espacial**

El lugar donde se desarrolló la investigación, fue en el Centro de Salud de Chilca, ubicado en Huancayo.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes:

#### 2.1.1. Nivel internacional

Ávila y otros, en Ecuador, 2022, en su estudio, tuvieron el **Objetivo** de analizar el triaje en los pacientes que llegan al área de emergencia. **Métodos:** transversal, descriptivo y cuantitativo. La población fue 235 pacientes, enmarcados en los criterios de inclusión como pertenecer a la etapa adulta >18 años. Las variables estudiadas fueron edad, sexo, síntomas, enfermedades y niveles de triaje: I. Color Rojo – Atención Inmediata; II. Color Naranja – Muy Urgente y III. Color Amarillo – Urgente. **Resultados:** La población de estudio se conformó por el 62,12 % femenino y 37,87 % masculino, las edades más frecuentes fueron de 36 a 45 años. Dentro de los síntomas principales aparecen la cefalea y la enfermedad de mayor frecuencia fue la hipertensión arterial. En cuanto a la clasificación se obtuvo que entre los colores rojo y naranja fueron clasificados casi la mitad de los pacientes. La enfermera tiene la responsabilidad de tomar las decisiones (9)

Martínez, en México, 2020, realizó su tesis con el **Objetivo** de determinar la eficacia de la aplicación del triaje. **Material y métodos:** observacional, prospectivo, longitudinal, los datos se expresaron de manera descriptiva a través de porcentajes, frecuencias y medida de tendencia central. **Resultados:** Se determinó que las valoraciones del triaje que se realizan en el hospital es considerado moderadamente eficaz con un 86.68% de correlación de color y destino, así también, con respecto a los indicadores de calidad, solo se cumple con 2 al 100% y un indicador solo se cumple parcialmente. Se encontró que el mayor número de valoraciones se clasifican como verde, en segundo lugar, amarillas consideradas urgencias reales; con lo que se acepta la Hipótesis ya que cumple con el criterio de eficacia, sin embargo, se debe poner atención en los indicadores de calidad que no se cumplieron para reforzar las actividades, mejorando así la calidad de atención. (10)

Argila, (9), En España en el año 2019, en su estudio de Evaluación del impacto tras la implantación del triaje de adulto gestionado por enfermería en un servicio de urgencias hospitalarias en España , el cual tuvo como objetivo analizar el impacto de un programa de triaje en la demora en la atención de los pacientes en un servicio de urgencias hospitalarias y conocer la valoración del personal de enfermería que ha iniciado la gestión del triaje, donde se realizó un estudio observacional prospectivo de tipo cohortes del total de 1413 pacientes que son atendidos en urgencias se analiza esta herramienta desde la experiencia de los profesionales de enfermería en plantilla con una encuesta estructurada simple. Entre los diez primeros sin triaje y los seis siguientes con triaje, se evidencia una diferencia significativa; se obtuvo como resultado la mejora en los tiempos en la primera atención.

Mutre y otros (10), en Ecuador, 2019, en su artículo que realizó tuvo el Objetivo de determinar el nivel de satisfacción del usuario externo en tiempo de espera en la atención del servicio de emergencias. **Método:** El diseño de investigación fue cuantitativo, descriptivo de cohorte transversal. La población fueron todos los pacientes de septiembre 2019, tomando una muestra de 170 pacientes. Como técnica se seleccionó la encuesta y como instrumento se elaboró un cuestionario con 15 preguntas. **Resultados:** Se encontró altos niveles de insatisfacción en señaléticas y orientación en servicios de emergencia. Sin embargo, el tiempo de espera de los usuarios atendidos fue considerable.

### **2.1.2 Nivel nacional.**

Taype . (11), en Chiclayo, 2021, publicó el artículo de investigación con el **objetivo:** Evaluar el impacto del triaje estructurado en indicadores de hacinamiento del servicio de urgencias (SU). **Material y Método:** Estudio observacional retrospectivo de diseño pre y post. Con datos del sistema institucional se realizó el análisis estadístico (intervalo de confianza de 95%) utilizando SPSS 24.0, con aprobación institucional. **Resultados:** 42000 atenciones por trimestre, donde el 12% fue admitida a salas de observación. Mediana de edad 57 años (rango 14 - 103), sexo femenino 57%. Promedio diario de pacientes amanecidos en SU 240 vs 230 ( $p < 0,01$ ). **Conclusión:** El sistema

de triaje estructurado tipo Manchester disminuye la proporción de pacientes no atendidos, número de atendidos con prioridad I y tiempo en urgencia después de la primera atención.

Ramos y otros (2020), en Andahuaylas, realizaron su investigación con el **Objetivo** de analizar la relación entre el nivel de prioridad de triaje y el tiempo de espera en el Servicio de Emergencia. **Material y método** Este estudio fue de enfoque cuantitativo, Descriptivo, Retrospectivo, Correlacional. La **muestra** estuvo conformada por 351 historias clínicas de pacientes. La recolección de datos se realizó en base a una ficha de registro de datos. **Resultados:** Existe una relación entre el nivel de prioridad de triaje y el tiempo de espera en el Servicio. Asimismo, existe una relación entre el nivel de prioridad de triaje y el tiempo de espera en el Servicio de Emergencia. El 53% son de atenciones en el Servicio de Emergencias del Hospital Andahuaylas en el año 2019 son de tipo prioridad III, seguido del 46% con prioridad II, y solo un 1% de atención representan prioridad I, no teniendo atenciones con prioridad IV (12).

Rubiños (13), en Lima, 2019, realizó su investigación con el **Objetivo** de determinar la relación que existe entre el tiempo de espera y la satisfacción del usuario externo en el Servicio de Emergencia. **Material y método:** Estudio de enfoque cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal y diseño correlacional. La muestra del presente estudio de investigación estuvo conformada por 222 usuarios de nivel prioridad III y IV. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de Satisfacción del Usuario SERVQUAL. **Resultados:** Los usuarios calificaron el tiempo de espera como inaceptable en el 52.3% y la satisfacción del usuario fue preponderante de insatisfacción 53.2%. **Conclusión:** Existe una relación significativa entre el tiempo de espera y la satisfacción del usuario externo en el Servicio de Emergencia, dada por la Correlación de Rho Spearman = 0.612, con un p-valor = 0.029; aceptando la hipótesis de investigación.

Canassa y Ramos (14), en Callao, 2019, publicaron su investigación con el **Objetivo** de determinar la relación entre el tiempo de espera y la satisfacción de la atención en los pacientes. **Material y Métodos:** El tipo de estudio es

descriptivo, correlacional, de corte transversal. La población fue de 539 pacientes con una muestra de 158 pacientes utilizando un cuestionario para medir el tiempo de espera y la satisfacción. **Resultados:** Se obtuvo un 71,52% de tiempo de espera moderado en Admisión; un 67,72% de tiempo de espera largo en la Sala de Espera y un 72,78% de tiempo de espera moderado en el Consultorio. **Conclusiones:** Las hipótesis específicas son estadísticamente significativas, teniendo como resultado ( $\rho=0,022$ ) para la relación entre tiempo de espera en admisión y la satisfacción; para la relación entre tiempo de espera en sala de espera y la satisfacción ( $\rho=0,005$ ) y para la relación entre tiempo de espera en el consultorio y la satisfacción ( $\rho=0,05$ ).

Mejia (15), en Huancayo, 2019, realizó su tesis teniendo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el triaje y el tiempo de espera en la atención de pacientes de emergencia. El **material y** fue de enfoque cuantitativo, diseño transversal, tuvo como población a 25 enfermeros que laboran en el servicio de emergencia y como instrumento fue la Lista de chequeo. El análisis estadístico se dio mediante el programa Microsoft Excel y SPSS22. Teniendo como **resultados** la evaluación del nivel de triaje muestra que el 52% es deficiente y un 22 % eficiente en la atención de emergencia. El tiempo de espera muestra que el 62 % es inadecuado y un 21% adecuado bajo en la atención de emergencia. La **conclusión final** existe determinantes que intervienen en la aplicación del triaje y que afectan el tiempo de espera en la atención de pacientes de emergencia, donde se comprobó que el nivel triaje es deficiente y el tiempo de espera es inadecuado.

Asparrin y Rojas, (2018) en Lima; en su trabajo de investigación tuvo como **objetivo:** Determinar la relación que existe entre la satisfacción y el tiempo de espera en pacientes ambulatorios. **Métodos:** Estudio transversal correlacional. Se encuestó a 123 pacientes. **Resultados:** Se reportó 78.4 como promedio de satisfacción en los pacientes del servicio de terapia física y un 4.9 como promedio en minutos la cual indica que no tuvieron que esperar para recibirla atención. Encontramos, entonces, una correlación inversa entre el nivel de satisfacción y el tiempo de espera ( $r=-0.253$ ,  $p<0,05$ ) **Conclusiones:** Se

evidenció que los 17 tiempos de espera están correlacionados de forma inversa con la satisfacción por la atención recibida, lo que significa que aquellos pacientes que esperan tiempos más largos están menos satisfechos con el servicio de terapia física que reciben (16).

## **2.2. Bases teóricas**

### **Teoría de las necesidades básicas del ser humano de Virginia Henderson**

Esta teoría recomienda que el personal de enfermería debe actuar con aptitud en la lógica de trabajar en su planeamiento científico para mejorar su desempeño, y consecuentemente implica el interés de la libertad y la confianza comparable a los servicios médicos; un componente significativo de la visión de Virginia es la independencia del profesional de enfermería, la autonomía en su trabajo profesional en su centro de labores que inicia y se autorregula. Del mismo modo, el profesional debe funcionar de forma colectiva, trabajando en equipo con sus compañeros y otros expertos en bienestar, consideración, el uso eficiente y organizado de un acuerdo de recuperación, que se centra en la conservación del bienestar y la prosperidad, la recuperación y la recuperación de la enfermedad o dolencia y, en particular, la alimentación y el respaldo que progresa hacia la muerte (17).

Según Henderson, el ser humano, como un todo complejo, tiene catorce necesidades primordiales o básicas, las cuales presentan la característica de ser específicas y necesarias para que la persona sea autónoma, alcanzando la armonía y la integridad. Según la teoría, aunque los catorce requisitos son compartidos por toda la especie humana, cada persona busca un método distinto de exteriorizar su necesidad de satisfacción, asimismo, estas necesidades están influidas por factores sociales, culturales, psicológicos, espirituales y fisiológicos (18).

## **Teoría del cuidado humanizado de Watson**

Esta teoría guía a los profesionales en salud hacia una toma de conciencia del cuidado, reformulando su implementación en las diversas áreas de actuación. El creador de esta teoría, Jean Watson, sustentó su trabajo en desarrollar una base moral y filosófica significativa en la labor del personal de enfermería, basado en 10 factores asistenciales. Los tres primeros son factores interdependientes que ofrecen una base filosófica a la ciencia de la asistencia, el cuarto factor consiste en incentivar el desarrollo de la relación ayuda-confianza, el quinto factor plantea que el profesional debe de estar preparado antes posibles sentimientos tanto negativos como positivos, el sexto factor hace un llamado al uso sistemático del método de resolución de problemas para la toma de decisiones, el séptimo factor permite mantener al paciente informado, para ello el profesional debe de promover su enseñanza- aprendizaje constante; el octavo factor permite que el profesional reconozca la influencia del entorno interno y externo en la salud, el noveno factor permite manejar el término de prioridad en el cuidado y proporcionar una visión el arte del cuidado, por último, el décimo factor convoca a el fomento de las fuerzas existenciales-fenomenológicas (19).

### **2.3. Marco conceptual**

#### **Emergencia**

Aparición o inicio repentino de un problema que supone un riesgo para la vida o las funciones básicas, requiere ayuda inmediata (minutos), ya que la lesión puede agravarse y dar lugar a complicaciones con un alto riesgo de muerte. Para evitar una consecuencia trágica, en este caso deben utilizarse herramientas y recursos especiales (20).

La OMS define a las emergencias médica como todas las situaciones que se necesitan de decisiones y acciones médicas inmediatamente. Debido a lo complejo que es tal situación médica o enfermedad, se compromete la salud de las personas, poniéndolo en riesgo incluso de perder la vida. En las emergencias

médicas el tiempo es sumamente valioso, es vital; por ello, debe iniciarse el tratamiento al paciente en el mismo lugar de la emergencia lo más pronto posible, con el propósito de ponerlo fuera de peligro, después de estabilizarlo se le tiene que trasladar al paciente a un establecimiento de salud (21).

### **Urgencia**

Circunstancia clínica que, en función del tiempo que transcurra entre el inicio y la aplicación de un tratamiento eficaz, tiene el potencial de empeorar el estado del paciente o poner su vida en peligro, lo que requiere un episodio de atención que consume muchos recursos rápidamente y exige una asistencia rápida (22).

### **Triaje**

Según el Ministerio de Salud (MINSA) decreta como norma técnica el termino de triaje el mismo que es de origen francés, TRIER que significa “seleccionar o separar”, “elegir o clasificar”. En la lengua española no existe la palabra triaje como tal, existe el término tria; acción y efecto de triar o triarse, que en vocablos sencillos se traduce como priorización, clasificación o selección. Según la Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia N° 042 MINSA / Perú – 2007 (23).

El profesional de salud encargado del triaje, realiza el control de las funciones vitales del paciente y determina la prioridad del daño del mismo, a fin de derivarlo al área correspondiente de acuerdo al protocolo de triaje”. Por lo tanto, se puede indicar que el triaje es un proceso que identifica y clasifica a los pacientes en niveles de prioridad; el cual es realizado por un profesional de salud calificado derivándolo al área correspondiente para su tratamiento oportuno. El triaje estructurado hace referencia a la disponibilidad de una escala de triaje válida, útil, relevante y reproducible, y de una estructura física, profesional y tecnológica en los servicios que permitan su realización, según un modelo de calidad evaluable (24).

Los objetivos del triaje son identificar rápidamente a los pacientes que se encuentran en situación de riesgo vital para poder priorizar su atención y reducir

el riesgo, elegir la mejor zona de tratamiento, permitir la evaluación continua mediante reevaluaciones periódicas, proporcionar información que permita conocer y comparar la casuística de urgencias, y optimizar los recursos, gestionando y mejorando la calidad asistencial (25).

### **Principios del sistema de triaje**

La Organización Panamericana de la Salud propone los principios fundamentales que debería ser característico de un sistema de triaje moderno y estructurado (26).

- Debe de presentar como máximo 5 niveles de priorización, dotado en un programa informático que permita la gestión del triaje, mediante el registro, control de pacientes y de los tiempos de atención.
- Debe de ser un modelo integrador de los aspectos más relevantes de los modelos actuales de triaje.
- Debe de priorizar la urgencia del paciente, sobre cualquier otro planteamiento estructural o profesional.
- Debe de analizarse y emplear un modelo de mejora continua de la calidad.
- Debe de ser un modelo capaz de ser integrado en historias clínicas globales electrónicas, considerando la actividad médica y de enfermería de forma estandarizada y según los estándares de calidad.

### **Objetivos de un Sistema de Triage:**

Al clasificar rápidamente a los pacientes que llegan a urgencias, cuya vida corre peligro mediante un sistema de clasificación válido, práctico y reproducible, con el único objetivo de atender sus necesidades, las urgencias pueden estar menos masificadas, los tiempos de espera de los pacientes pueden reducirse a la mitad y tanto los pacientes, como sus familiares pueden recibir una información más fluida y clara sobre los tratamientos que se les van a administrar (27).

En consecuencia, el triaje es un proceso que facilita la identificación y clasificación de los pacientes según niveles de prioridad, debe llevarlo a cabo un profesional sanitario cualificado que, tras realizar una evaluación clínica, decidirá si el caso es grave o no y, en caso necesario, derivará al paciente al área adecuada para su tratamiento (28).

### **Niveles de prioridad:**

Los distintos tipos de modelos de triaje deben ser reproducibles y fiables, de esta forma, un concepto estadístico llamado fiabilidad evalúa el nivel de uniformidad entre y dentro de los evaluadores, asimismo, el triaje debería de tener los mismos resultados si lo realizaran a dos personas distintas o una sola, estos modelos de sistemas de triaje van desde los 3 a los 5 niveles de clasificación siendo estos últimos (MTS- Manchester, ATS –Australia, CTAS – Canadá, etc.) considerados los más confiables por su mayor discriminación (29).

En función de la gravedad de la patología y del estado general de salud del paciente, tras el examen de los signos y síntomas, la atención al paciente se estructura utilizando los niveles de prioridad del triaje; el nivel de prioridad dicta con qué rapidez se trata al paciente y cómo se le atiende (30).

Uscher et al. (31), explicó la clasificación de las cuatro prioridades presentes en el servicio de triaje:

**Prioridad I** (inmediata y /o < 5 minutos): Individuos con cambios bruscos y graves en su estado de salud que estén en peligro de muerte y necesiten atención urgente en la sala de reanimación debido a un traumatismo por choque, con 20 daños entre ellos como prioridad; se tienen en cuenta como factores de riesgo la frecuencia cardíaca inferior a 50 latidos por minuto, la frecuencia cardíaca superior a 150 latidos por minuto, la tensión arterial sistólica inferior a 90 mmHg, la tensión arterial sistólica superior a 220 mmHg y la tensión arterial diastólica superior a 110 mmHg. En el paro cardíaco la frecuencia del corazones por el shok.

**Prioridad II** (10 minutos): Se trata de los portadores de enfermedades con cuadros súbitos, agudas, gravemente graves o potencialmente mortales; se incluyen 49 tipos distintos de daños, como malestar torácico, diabetes mellitus descompensada, hemorragia intestinal y crisis asmáticas.

**Prioridad III** (menor de 30 minutos): Paciente caracterizado por presentar estabilidad ventilatoria, hemodinámica y neurológica, con pocas probabilidades de desenlace fatal o discapacidad permanente. Dolor abdominal, deshidratación moderada, espasmo bronquial leve, síndrome vertiginoso y problema vascular son algunos de los síntomas de daño en esta fase.

**Prioridad IV** (mayor a 30 minutos): Las personas con pequeñas urgencias que no ponen en peligro sus funciones críticas también pueden ser tratadas en ambulatorios o mediante consulta descentralizada porque no hay riesgo de complicaciones inmediatas. Contiene una decena de daños, como el resfriado común, la enfermedad diarreica aguda y las enfermedades crónicas sin descompensación.

### **Sistema Manchester**

Este modelo nació en noviembre del año 1994 y básicamente se centró en 5 objetivos (32):

- Elaborar una nomenclatura común
- Tener conceptos usuales
- Desarrollar una metodología resistente de triaje
- Instaurar un modelo global de formación
- Permitir y facilitar la auditoria del método de triaje desarrollado

Actualmente se reconocen cinco modelos de triaje estructurado con una amplia implantación (32):

- La Australian Triage Scale (ATS)

- La Canadian Emergency Department Triage and Acuity Scale (CTAS) > El Manchester Triage System (MTS)
- El Emergency Severity Index (ESI)
- El Sistema Español de Triage (SET) adoptado por la Sociedad Española de Medicina de Emergencias (SEMES) a partir del Model Andorrà de Triage: MAT

La aplicación de dichas escalas parte de un concepto básico en triaje: lo urgente no siempre es grave y lo grave no es siempre urgente. Ello hace posible clasificar a los pacientes a partir del «grado de urgencia» de tal modo que los pacientes más urgentes serán asistidos primero y el resto serán reevaluados hasta ser vistos por el médico. Se acepta, en consecuencia, que las funciones del triaje deben ser (32):

- Identificación de pacientes en situación de riesgo vital.
- Asegurar la priorización en función del nivel de clasificación.
- Asegurar la reevaluación de los pacientes que deben esperar.
- Decidir el área más apropiada para atender a los pacientes.
- Aportar información sobre el proceso asistencial.
- Disponer de información para familiares.
- Mejorar el flujo de pacientes y la congestión del servicio.
- Aportar información de mejora para el funcionamiento del servicio.

### **Tiempo de espera**

Según la norma técnica sanitaria para los servicios de urgencias, los tiempos de espera se tienen en cuenta para cada nivel de prioridad; se consideran adecuados cuando cumplen los requisitos establecidos para cada nivel de prioridad, y se consideran inadecuados cuando no alcanzan dichos requisitos (33).

### **2.3. Definición de términos básicos:**

**Niveles de prioridad de triaje:** Cuando la demanda y las exigencias clínicas superan a los recursos, este planteamiento permite a la gestión de riesgos clínicos controlar de forma adecuada y segura los flujos de usuarios. (8)

**Atención:** Se trata de un proceso conductual y cognitivo que consiste en centrarse únicamente en un componente definido de la información e ignorar otras características detectables, ya sean subjetivas u objetivas. (8)

**Tiempo de espera:** Espacio de tiempo entre la hora de llegada y la hora de atención. (8)

**Triaje:** Cuando la demanda supera la capacidad de un servicio de urgencias, se utiliza un sistema de gestión basado en el riesgo clínico del paciente para construir un flujo de pacientes en función de la gravedad del mismo. Este enfoque intenta reducir la morbilidad y gestionar el servicio de urgencias de forma eficaz y eficiente.(8)

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **Hipótesis general**

Las prioridades del triaje se relacionan significativamente con el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Chilca, Huancayo 2023.

##### **Hipótesis específicas**

Existen características generales de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Chilca, Huancayo – 2023.

Existe una clasificación de pacientes según niveles de prioridad en el triaje I, II, III y IV.

El tiempo de espera discurrido desde la atención del triaje hasta la evaluación del paciente por el médico es oportuna.

#### **3.2. Operacionalización de variable**

##### **Variable I: Prioridades del triaje:**

Prioridad I: Paro Cardio Respiratorio, shock (hemorrágico, cardiogénico, distributivo, obstructivo), trauma severo (víctima de accidente de tránsito, quemadura con extensión > 20% de superficie corporal, caída o precipitación de altura, dos o más fracturas de huesos largos proximales, herida de bala o arma blanca. obstrucción vía respiratoria alta.

Prioridad II: Crisis asmática (con bronco espasmo moderado) diabetes mellitus descompensada, hemoptisis, paciente con trastorno en el sensorio, dolor torácico (no cardiogénico sin compromiso hemodinámico).

Prioridad III: Dolor abdominal, deshidratación (leve, moderada), broncoespasmo (leve), síndrome vertiginoso y trastorno vascular.

Prioridad IV: Enfermedades diarreicas agudas (EDA), enfermedades crónicas no descompensadas, resfrió común.

**Variable II:** Tiempo de Espera:

Hora triaje : H1

Hora Evaluación : H2

**Variables intervinientes**

Edad, Sexo.

### 3.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA Y VALORES	NIVELES Y RANGOS
<b>PRIORIDAD DEL TRIAJE</b>	Es un proceso que nos permite una adecuada gestión del riesgo clínico y de esta manera poder regular los flujos de los pacientes cuando la demanda y las necesidades clínicas superan a los recursos, teniendo en cuenta las prioridades (32)	Prioridad I Emergencia o gravedad súbita extrema	Paro cardio respiratorio Shock Trauma severo Obstrucción vía respiratoria alta	Prioridad I 0 < 5 minutos	Atención inmediata
		Prioridad II Urgencia mayor	Crisis asmática Diabetes mellitus descompensada Hemoptisis Trastornos en el sensorio Dolor torácico	Prioridad II: < 15 minutos	Atención después de una espera corta
		Prioridad III Urgencia menor	Dolor abdominal Deshidratación Broncoespasmo Síndrome vertiginoso Trastorno vascular	Prioridad III: < 30 minutos	Atención después de una espera moderada
		Prioridad IV Situaciones no urgentes	Enfermedades diarreicas agudas Enfermedades crónicas no descompensadas Resfrío común	Prioridad IV: >30 minutos	Atención después de una espera larga

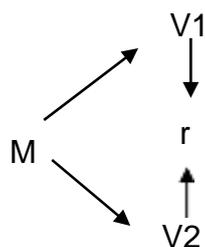
<b>TIEMPO DE ESPERA</b>	Se tienen en cuenta para cada nivel de prioridad; se consideran adecuados cuando cumplen los requisitos establecidos para cada nivel de prioridad. (33)	Hora de Triage (H1)	Tiempo de espera es la diferencia de la hora de atención del paciente con la hora de triaje	Diferencia H1 – H2	Menor tiempo: Atención oportuna Mayor tiempo: Atención inoportuna
		Hora de atención (H2)			

## IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO

### 4.1. Diseño metodológico

El tipo de investigación fue descriptiva porque buscó explicar las variables de la investigación y sus características que las definen, fue de enfoque cuantitativo, porque utilizó la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico.

Se realizó en base al nivel correlacional, porque permitió encontrar el grado de relación que existe entre los dos fenómenos estudiados; el presente trabajo tuvo un diseño no experimental, porque son estudios que se realizaron sin la manipulación deliberada de la variable, en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos, asimismo, fue de corte transversal, porque los datos se recolectaron en un tiempo único (34).



Donde:

M: muestra

V1: variable independiente

V2: variable dependiente

r: correlación entre ambas variables.

### 4.2. Método de investigación

Se utilizó el método hipotético deductivo, ya que parte de principios, suposiciones e ideas generales para llegar a afirmaciones más concretas de la investigación

### **4.3. Población y muestra**

#### **4.3.1. Población**

El estudio estuvo conformado por 397 pacientes que acudieron al servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca en Huancayo, en el mes de enero del 2023.

##### **Criterios de inclusión:**

- Pacientes mayores de edad.
- Pacientes atendidos en el servicio de emergencia en el periodo establecido.
- Pacientes pertenecientes al SIS y seguros particulares.
- Pacientes con historias clínicas completas.

##### **Criterios de exclusión**

- Pacientes con historias clínicas incompletas
- Pacientes atendidos en un periodo diferente al establecido.
- Pacientes que fallecieron.
- Pacientes que se fueron sin ser atendidos.

#### **4.3.2. Muestra**

La muestra estuvo conformada por toda la población, sin embargo, al aplicar los criterios de selección y encontrando que 22 historias clínicas no registraron datos completos, se determinó una muestra de 375 pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca en Huancayo, en el mes de enero del 2023.

### **4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado**

El estudio fue realizado en el Centro de Salud Chilca en Huancayo durante el mes de enero del año 2023.

## **4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de la información**

### **4.5.1. Técnica**

Para el presente proyecto de investigación, se utilizó la técnica denominada observación, debido a que consiste en el registro sistemático y confiable de comportamientos y situaciones observables; por ende, se aplicó esta técnica a las historias clínicas de los pacientes atendidos en el servicio de emergencia del centro de salud.

### **4.5.2. Instrumento**

En el presente trabajo se utilizó como instrumento una ficha de recolección de datos, adaptado por Alarcón (35), el cual consta de tres partes: la primera sección corresponde al llenado de los datos generales (número de historia clínica, edad, sexo y procedencia), la segunda parte consta de determinar los niveles de prioridad (I, II, III o IV) y la tercera parte contempla los tiempos de espera (establecido por la diferencia de la hora de llegada y la hora de atención).

### **Validez y Confiabilidad del Instrumento.**

El instrumento utilizado cuenta con una validez a través del juicio de 5 expertos, quienes fueron licenciadas en enfermería con especialidad en emergencias, asimismo, contiene una aplicación de prueba piloto del instrumento para evidenciar la confiabilidad del mismo a través del valor arrojado por el Alfa de Cronbach, siendo este de 0.77.

## **4.6. Análisis y procesamiento de datos**

Se solicitaron los permisos correspondientes a los directivos del Centro de Salud Chilca en Huancayo, explicándole los objetivos del estudio y de esta manera se aprobó la ejecución de la investigación y se otorgó la autorización para el acceso a las historias clínicas de los pacientes.

Los datos obtenidos de recolección a través de las fichas fueron codificados en el programa Excel 2019, para posteriormente ser ingresados en la base de datos del programa estadístico SPSS 25, se realizó un análisis

descriptivo presentado en tablas de frecuencia y figuras, asimismo, se ejecutó un análisis mediante una prueba estadística para conocer la relación existente entre las variables de estudio.

#### **4.7. Aspectos Éticos en Investigación**

Para la ejecución de la investigación, se protegieron los datos de los participantes realizando una codificación de los mismos para su diferenciación, salvaguardando sus datos personales, garantizando la confidencialidad de la información obtenida, asimismo, los datos de las historias clínicas solo fueron utilizados para fines de la investigación, de igual forma, no se permitió distinción o preferencia alguna.

V.

**RESULTADOS**

**5.1. Resultados descriptivos**

**Tabla 5.1.1.  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PACIENTES EN EL  
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD CHILCA,  
HUANCAYO 2023.**

	Edad				Sexo	
	0 - 20	21 - 35	36 - 60	60 - 100	Masculino	Femenino
Frecuencia	183	86	87	41	190	207
Porcentaje	46.1 %	21.7%	21.9%	10.3%	47.9%	52.1%

Respecto a la tabla 5.1.1 se evidencia que la mayoría de los pacientes que han asistido al servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca poseen entre 0a 20 años de edad con un 46.1%, seguido de pacientes entre los 36 a 60 años de edad con un 21.9%, de 21 a 35 años con un 21.7%, por último, de 60 a 100 años un porcentaje de 10.3%. Con relación al sexo de los participantes el 52.1% es del sexo femenino y 47.9% del sexo masculino.

**Tabla 5.1.2.**  
**CLASIFICACIÓN DE PACIENTES SEGÚN NIVELES DE PRIORIDAD EN**  
**EL TRIAJE I, II, III Y IV EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL**  
**CENTRO DE SALUD CHILCA, HUANCAYO 2023.**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Prioridad I	2	,5	,5	,5
Prioridad II	1	,3	,3	,8
Prioridad III	394	99,2	99,2	100,0
Total	397	100,0	100,0	

Respecto a la tabla 5.1.2 se evidencia que la mayoría de los pacientes que han asistido al servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca su estado de salud se encuentra en un nivel de prioridad III con un 99.2%, seguido de un nivel de prioridad I con un 0.5%, por último, un valor de prioridad II con un porcentaje de 0.3%.

**Tabla 5.1.3.**  
**TIEMPO DE ESPERA DISCURRIDO DESDE LA ATENCIÓN DEL TRIAJE**  
**HASTA LA EVALUACIÓN DEL PACIENTE POR EL MÉDICO, EN EL**  
**SERVICIO DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD CHILCA,**  
**HUANCAYO 2023.**

	Niveles de prioridad			Total
	Prioridad	Prioridad	Prioridad	
	I	II	III	
0 minutos de espera	1	0	228	229
1 minuto de espera	0	1	26	27
2 minutos de espera	1	0	31	32
3 minutos de espera	0	0	21	21
4 minutos de espera	0	0	12	12
5 minutos de espera	0	0	49	49
6 minutos de espera	0	0	6	6
7 minutos de espera	0	0	5	5
8 minutos de espera	0	0	1	1
9 minutos de espera	0	0	4	4
10 minutos de espera	0	0	4	4
11 minutos de espera	0	0	2	2
14 minutos de espera	0	0	1	1
15 minutos de espera	0	0	1	1

18 minutos de espera	0	0	1	1
20 minutos de espera	0	0	1	1
30 minutos de espera	0	0	1	1
Total	2	1	394	397

Respecto a la tabla 5.1.3 se evidencia que los pacientes que han asistido al servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca poseen con relación a su estado de salud una prioridad de nivel III, siendo el tiempo de espera para ellos de 0 minutos. Asimismo 26 pacientes de prioridad III fueron atendidos en 1 minuto, 31 pacientes de prioridad III fueron atendidos en 2 minutos, 21 pacientes de prioridad III en 3 minutos, 12 pacientes de prioridad III fueron atendidos en 4 minutos, respecto a los pacientes de prioridad I solo fueron 2 lo que llegaron con una atención de 0 a 2 minutos y solo uno de prioridad II atendido en un minuto.

## 5.2. Resultados inferenciales

**Tabla 5.2.1.**  
**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE PRIORIDAD DEL TRIAJE Y EL TIEMPO DE ESPERA DE LOS PACIENTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD CHILCA, HUANCAYO 2023.**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,824 <sup>a</sup>	32	,969
Razón de verosimilitud	8,791	32	1,000
Asociación lineal por lineal	,185	1	,667
N de casos válidos	397		

Respecto a la tabla 5.2.1 se evidencia una significancia de 0.969 siendo mayor al 0.05. Por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, es decir no existe una relación entre el nivel de prioridad del triaje y el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio sobre Prioridad del triaje y tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023, respecto a la tabla 5.2.1 se evidencio una significancia de 0.969 siendo mayor al 0.05. Por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, es decir no existe una relación entre el nivel de prioridad del triaje y el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.

Al respecto, Taype y otros. (2021), en su trabajo que buscaba determinar el impacto del triaje estructurado en el hacinamiento del servicio de emergencia de un hospital terciario, encontró lo siguiente: a mayor distribución del triaje por medio de estructuras de prioridad o nivel, menor es el hacinamiento; es decir, se puede interpretar como que mientras más priorizado el paciente menos debe esperar, siendo esto un resultado distinto al del presente estudio.

En el presente estudio respecto a la tabla 5.1.1., se encontró lo siguiente: el 46.1% tuvieron entre 0-20 años, el 21.9% entre 21-35, el 10.3% entre 60-100; asimismo, el 52.1% tuvo género femenino y el 47.9% masculino.

Al respecto, Mutre y Gonzales (2019) en su investigación sobre el nivel de satisfacción del usuario externo sobre el tiempo de espera de la atención en el servicio de emergencias del Hospital General IESS Milagro encontraron lo siguiente: el 38.8% tuvieron entre 40-49 años y en términos de género el 70% son masculinos y el resto (30) femeninos; es decir, tuvo una población con edades distintas en promedio y con más cantidad de hombres. Igualmente, Canasa y Ramos (2019) en su investigación sobre el tiempo y satisfacción de la atención en pacientes del Centro de Salud Palmeras de Oquendo encontraron lo siguiente: el 61.9% fueron de género femenino y el resto (28.1%) masculino; es decir, variaron en la frecuencia de mujeres, siendo mayor a la de la presente investigación. Asimismo, el estudio de Taype et al. (2021), que buscó determinar el impacto del triaje estructurado en el hacinamiento del servicio de emergencia de un hospital terciario, encontró lo

siguiente: la media de edad fue de 57 años y la distribución por género fue de 57% femeninos y 43% masculino; es decir, tuvieron un promedio de edad mayor que lo encontrado por el presente estudio y una distribución similar de géneros.

En el presente estudio en la tabla 5.1.2., se encontró lo siguiente: el 99.2% tuvo prioridad 3 o más; el 0.3%, 2; y el 0.5%, 1.

Al respecto, no se tuvieron antecedentes con los cuales contrastar los resultados; sin embargo, se encontró que la mayoría abrumadora de los encuestados son del servicio de prioridad 3.

En el presente estudio en la tabla 5.1.3., se encontró lo siguiente: la mayoría (228) de la prioridad 3 tuvo 0 minutos de espera, seguido de 5 minutos (49), 2 minutos (31) y 1 minuto (26); en el caso de la prioridad 2, todos esperaron 1 minuto (1); y en el caso de prioridad 1, la mitad (1) esperó 0 minutos y la otra mitad (1) 2 minutos.

Al respecto, Canasa y Ramos (2019) en su investigación sobre el tiempo de espera y satisfacción de la atención en pacientes del Centro de Salud Palmeras de Oquendo se encontró lo siguiente: el 71.52% tuvo un tiempo de espera moderado en Admisión, el 67.72% en la Sala de Espera y el 72.78% en el Consultorio; es decir, usaron categorías distintas para evaluar los tiempos de espera, pero se puede derivar que la espera fue distinta en su frecuencia puesto que en el caso del presente estudio la mayoría prácticamente no espero (0 minutos de espera) mientras que en el estudio de Canasa y Ramos el tiempo mayoritario fue moderado. Igualmente, Rubiños (2019) en su investigación sobre la relación entre el tiempo de espera y la satisfacción del usuario externo en el servicio de emergencia de la Clínica Stella Maris en Pueblo Libre, encontró lo siguiente: el 52.3% consideró que el tiempo de espera era inaceptable; es decir, a pesar de tener categorías distintas para evaluar, se puede argumentar que los resultados fueron distintos puesto que en el caso del presente estudio la mayoría no espero casi

nada, mientras que en de Rubiños esperaron más de lo que podrían haber aceptado.

## VII. CONCLUSIONES

1. Se concluye que no hay una relación significativa entre el nivel de prioridad del triaje y el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo, 2023, por un valor de significancia de 0.969.
2. Se concluye que las características generales de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo, 2023, son los siguientes: el 46.1% tiene entre 0-20 años, el 21.9% entre 21-35, el 10.3% entre 60-100; asimismo, el 52.1% tuvo género femenino y el 47.9% masculino.
3. Se concluye que la clasificación de pacientes según niveles de prioridad en el triaje I, II, III y IV en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo, 2023, es la siguiente: el 99.2% tiene prioridad 3 o más; el 0.3%, 2; y el 0.5%, 1.
4. Se concluye que el tiempo de espera discurrido desde la atención del triaje hasta la evaluación del paciente por el médico en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo, 2023 es el siguiente: la mayoría (228) de la prioridad 3 tiene 0 minutos de espera, seguido de 5 minutos (49), 2 minutos (31) y 1 minuto (26); en el caso de la prioridad 2, todos esperaron 1 minuto (1); y en el caso de prioridad 1, la mitad (1) esperó 0 minutos y la otra mitad (1) 2 minutos

## VIII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que se hagan futuras investigaciones respecto a la relación entre el nivel de prioridad de triaje y el tiempo de espera en otros centros de salud o en otro lapso en el Centro de Salud Chilca, Huancayo, a fin de tener mejores resultados, puesto que en la presente investigación no se obtuvieron datos relevantes.
2. Se recomienda la realización de la toma en consideración en los planes operativos y estratégicos del Centro de Salud Chilca, Huancayo, de que más de la mitad de los que se atienden en su servicio de emergencia son menores de 35 años, a fin de que se planifique la preparación necesaria para las situaciones más recurrentes en ese grupo etario para su mejor atención.
3. Se recomienda la puesta en práctica de la creación de planes operativos y estratégicos del Centro de Salud Chilca, Huancayo, a fin de que se tome en cuenta que en su mayoría los usuarios son de prioridad 3 o más, es decir, casi no hay emergencias ni situaciones graves, a fin de que se tengan los recursos necesarios a disponibilidad para que los casos mayoritarios sean atendidos adecuadamente.
4. Se recomienda la realización de investigaciones sobre las razones detrás del poco tiempo de espera en el Centro de Salud evaluado, puesto que encontramos que en su mayoría las personas esperan 0 minutos para ser atendidas; es decir, hay una eficiencia alta, siendo esto algo positivo que debería de replicarse en otros centros de salud, necesitándose conocer las causas de ello para poder repetirlo.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez J. Un acercamiento a la medicina de urgencias y emergencias. MEDISAN. 2018; 22(7): p. 630-637.
2. Vásquez R, Luna CRC. El triage hospitalario en los servicios de emergencia. Revista Facultad de Medicina Humana. 2019; 19(1): p. 90-100.
3. Currey J, Allen J, Jones D. Critical care clinician perceptions of factors leading to Medical Emergency Team. Australian critical care. 2018; 31(2): p. 87-92.
4. ConSalud.es. Un nuevo estudio de SEMI señala que la tasa de reingreso hospitalario por Covid-19 es “baja”. [Online]; 2021. Acceso 31 de Marzode 2023. Disponible en: [https://www.consalud.es/pacientes/especial-coronavirus/estudio-semi-senala-tasa-reingreso-hospitalario-covid-19-baja\\_99548\\_102.html](https://www.consalud.es/pacientes/especial-coronavirus/estudio-semi-senala-tasa-reingreso-hospitalario-covid-19-baja_99548_102.html).
5. Organización Mundial de la Salud. Información actualizada sobre la 74.ª Asamblea Mundial de la Salud – 28 de mayo de 2021. [Online]; 2021. Acceso 31 de Marzode 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/28-05-2021-update-from-the-seventy-fourth-world-health-assembly-28-may-2021>.
6. Esmaeil S, Sarabi A, Rezapour A, Azami S, Hosseini H, Mirabedini S. Patient waiting time in hospital emergency different parts of Iran: a systematic review and meta- analysis. Medical Journal of the Islamic Republic of Iran. 2017; 31(1): p. 457-464.
7. Amado J, Vásquez R, Huari R, Palacios A. Readmisión frecuente de pacientes al servicio de emergencia de adultos de un hospital

- terciario de Lima-Perú, 2012. Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna. 2015; 28(4): p. 153-157.
8. Vásquez R. El triage hospitalario en los hospitales de Lima. Informe preliminar. , Lima.
  9. Argila D, Egea B, Carnevali D. EVALUACIÓN DEL IMPACTO TRAS LA IMPLANTACIÓN DEL TRIAGE DE ADULTO GESTIONADO POR ENFERMERÍA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIAS. [Online]; 2019. Disponible en: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/julio2010/pagina7.html>.
  10. Mutre K, González M. La satisfacción del usuario externo en tiempo de espera en el servicio de emergencia del Hospital General IESS de Milagro. Revista de Ciencias de la Salud. 2019; 2(2).
  11. Taype W, De la Cruz L, Amado J. Impacto del triaje estructurado en el hacinamiento del servicio de emergencia de un hospital terciario. Revista del cuerpo médico del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga. 2021; 14(4): p. 491-495.
  12. Ramos P, Guillén H. PRIORIDAD EN EL TRIAJE Y TIEMPO DE ESPERA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL. [Online].; 2020.. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6213/TESIS\\_2DAESP\\_GUILL%c3%89N\\_RAMOS\\_FCS\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6213/TESIS_2DAESP_GUILL%c3%89N_RAMOS_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
  13. Rubiños M. Tiempo de espera y su relación con la satisfacción del usuario externo en el servicio de emergencia de la Clínica Stella Maris de Pueblo Libre. Tesis de especialidad. Lima: Universidad San Martín de Porres.

14. Canassa D, Ramos C. Tiempo de espera y satisfacción de la atención en pacientes que acuden al Centro de Salud Palmeras de Oquendo, Callao. Tesis de maestría. Callao: Universidad Nacional del Callao.
15. Mejia N. Triage y tiempo de espera en la atención de pacientes de emergencia del Hospital Essalud, Huancayo. Tesis de segunda especialidad. Callao: Universidad Nacional del Callao.
16. Asparrin I, Rojas C. Relación entre la satisfacción y el tiempo de espera en pacientes ambulatorios en el servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital María Auxiliadora en el año 2016. [Online].; 2018.. Disponible en: [https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/660/Asparrin\\_Rojas\\_tesis\\_bachiller\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/660/Asparrin_Rojas_tesis_bachiller_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
17. Naranjo Y, Rodríguez M, Concepción J. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de Enfermería. 2016; 32(4).
18. Rodríguez A, Enríquez C, García M, Pérez D, Hernández M, Rojas E. Virginia Henderson, cuidado paliativo desde una perspectiva holística. Revista Ocronos. 2022; V(8): p. 116.
19. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de enfermería. 2015; 31(3).
20. Chafloque J, Pino M, Rivera M, Diaz C. Conocimientos adecuados de emergencias médicas: un problema de estudiantes y profesionales de la salud. Educación Médica. 2012; 15(1).
21. Organización Mundial de la Salud. Emergencias en Salud. [Online]; 2020. Acceso 31 de Marzode 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/emergencias-salud>.

22. Rojas I. Urgencias médicas durante la experiencia profesional de estomatólogos en La Habana. *Revista Cubana de Estomatología*. 2021; 58(2).
23. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de los servicios de emergencias 042-MINSA/DGSP-V.01. [Online].; 2007. Acceso 31 de Marzo de 2023. Disponible en: [https://www.inism.gob.pe/departamentos/emergencia/archivos/RM386-2006\\_emergencias.pdf](https://www.inism.gob.pe/departamentos/emergencia/archivos/RM386-2006_emergencias.pdf).
24. Silva R, Monteiro M. Prioridades de la clasificación de riesgo en una unidad de emergencia y resultado del atendimento. *Revista Latino-Am. Enfemagem*. 2017; 25(e2974).
25. Soler W, Gómez M, Bragulat E, Álvarez A. El triaje: herramienta fundamental en urgencias y emergencias. *An. Sist. Sanit. Navar*. 2010; 33(1).
26. Organización Panamericana de la Salud. Manual para la implementación de un sistema de triaje para los cuartos de urgencia. Primera ed. Washigton: Molina; 2010.
27. López R, Montiel E, Licona Q. Triage en el servicio de urgencias. *Med Interna México*. 2006;(22): p. 308-310.
28. Cubero C. Los sistemas de triaje: respuesta a la saturación de las salas de urgencias. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*. 2014;(27): p. 1-12.
29. Beveridge R, Ducharme J, Beaulieu S. Reliability of the Canadian emergency department triage and acuity scale: interrater agreement. *Ann Emerg Med*. 1999; 34(2): p. 155-159.
30. Gómez J. Clasificación de pacientes en los servicios de urgencias y emergencias: Hacia un modelo de triaje estructurado de urgencias y

- emergencias. Revista Científica de la Sociedad Española. 2003;(15): p. 165-174.
31. Uscher L, Pines J, Kellermann A, Gillen E, Mehrotra A. Emergency department visits for nonurgent conditions: systematic literatura review. Am J. Manag Care. 2013; 19(1): p. 47-59.
  32. Soler W, Gómez M, Bragulat E, Alvarez A. El triaje: herramienta fundamental en urgencias y emergencias. [Online]; 2010. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272010000200008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272010000200008).
  33. Pereda J, Díaz I, Pereda R, Sosa A. Filtro sanitario en las urgencias médicas, un problema a reajustar. Rev. Cuabana Med. 2001; 40(3): p. 181-188.
  34. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México: Mc Graw Hill Education; 2018.
  35. Alarcón J. Prioridad del triaje y el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Subregional de Andahuaylas, enero- junio del 2019. Tesis de segunda especialidad. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.
  36. Ávila L, De la Rosa J. Triage en el servicio de emergencia en el Hospital del Sur de Esmeraldas, Ecuador. Archivo Médico Camagüey. 2022; 26(4).
  37. Martínez S. Eficiencia de la aplicación del triaje en el Hospital General de Zona No 24. Tesis de especialidad. Veracruz: Instituto Mexicano del Seguro Social.
  38. Argila N, Egea B, Carnevali D. EVALUACIÓN DEL IMPACTO TRAS LA IMPLANTACIÓN DEL TRIAGE DE ADULTO GESTIONADO POR ENFERMERÍA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

HOSPITALARIAS. [Online]; 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/13026?show=full>

.

## **X. ANEXOS**

## A. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORI	DISEÑO
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Qué relación existe entre los niveles de prioridad del triaje y el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Chilca, Huancayo 2023?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> 1. ¿Cuáles son las características generales de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.? 2. ¿Cuál es la clasificación de pacientes según prioridad de triaje I, II, III y IV de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023? 3. ¿Cuál el tiempo de espera de los pacientes según prioridad triaje I, II, III y IV en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación que existe entre el nivel de prioridad del triaje y el tiempo de espera de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> 1. Identificar las características generales de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023. 2. Determinar la clasificación de pacientes según nivel de prioridad en triaje I, II, III y IV 3. Determinar el tiempo de espera discurrido desde la atención del triaje hasta la evaluación del paciente por el médico.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Las prioridades del triaje se relacionan significativamente con el tiempo de espera con los pacientes del servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICA</b> Existen características generales de los pacientes en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023. Existen una clasificación de pacientes según niveles de prioridad en triaje I, II, III y IV El tiempo de espera discurrido desde la atención del triaje hasta la evaluación del paciente por el medico es oportuna</p>	<p><b>VARIABLE DE ESTUDIO I</b></p> <p><b>NIVELES DE PRIORIDAD:</b> Prioridad I Prioridad II Prioridad III Prioridad IV</p> <p><b>VARIABLE DE ESTUDIO II</b></p> <p><b>TIEMPO DE ESPERA:</b> es la diferencia de la hora de atención menos la hora de triaje</p>	<p><b>NIVELES DE PRIORIDAD :</b></p> <p>1. Prioridad I Emergencia o gravedad súbita extrema.</p> <p>2. Prioridad II Urgencia mayor.</p> <p>3. Prioridad III Urgencia</p> <p>4. Prioridad IV menor situaciones no urgentes</p> <p><b>TIEMPO DE ESPERA</b> Hora de triaje(H1) Hora de atención(H2)</p>	<p>Paro cardio respiratorio Shock Trauma severo Obstrucción via aérea alta</p> <p>Crisis asmática Diabetes militus descompensada Hemoptisis Trastorno del sensorio Dolor torácico</p> <p>Dolor abdominal deshidratación mod era da broncoespasmo leve, síndrome vertiginoso y trastorno vascular.</p> <p>Enfermedades diarreicas agudas(EDA), enfermedades crónicas no descompensadas, resfrió común.</p>	<p>Inmediata O &lt;5 minuto</p> <p>&lt; 15 minuto</p> <p>&lt; 30 minuto</p> <p>&gt; 30 minuto</p> <p>Menor tiempo: atención OPORTUNA Mayor tiempo: atención INOPORTUNA</p>	<p><b>ÁMBITO DE ESTUDIO: LOCALIZACIÓN POLÍTICAYGEOGRÁFICA</b> Centro de Salud Chilca-Huancayo</p> <p><b>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo cuantitativo, correlacional transversal.</p> <p><b>UNIDAD DE ANÁLISIS</b> La unidad de análisis estará constituida por las Historias clínicas de los pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.</p> <p><b>POBLACIÓN DE ESTUDIO</b> La población de la investigación fue de 397 historias clínicas de pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.</p> <p><b>TAMAÑO DE MUESTRA</b> 375 historias clínicas de pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Centro de Salud Chilca, Huancayo 2023.</p>

## B. FICHA DE REGISTRO DE DATOS

### I. DATOS GENERALES

N.º Historia clínica ..... Edad...

.....

Sexo .....

Procedencia... ..

Diagnostico .....

### II. NIVEL DE PRIORIDAD DEL TRIAGE VS TIEMPO ESPERA

1. Paro Cardio Respiratorio

2. Shock,

3. Trauma severo,

4. Obstrucción vía aérea alta

1
---

Hora Triage	Hora atención	Diferencia HT-TA

5. Crisis asmática,

6. Diabetes mellitus descompensada,

7. Hemoptisis,

8. Trastornos del sensorio,

9. Dolor torácico.

2
---

Hora Triage	Hora atención	Diferencia HT-TA

10. Dolor abdominal,

11. Deshidratación moderada,

12. Broncoespasmo leve,

13. Síndrome vertiginoso

14. Trastorno vascular.

3
---

Hora Triage	Hora atención	Diferencia HT-TA

15. Enfermedades diarreicas agudas,

16. Enfermedades crónicas

No Descompensadas,

18. Resfrió común

4
---

Hora Triage	Hora atención	Diferencia HT-TA

### III. EVALUACION

Adecuado	Si cumple con el estándar	
Inadecuado	Si es mayor que del estándar	

Instrumento validado por Fany Gesella Pardo Rivera y adaptado por José Alarcón L

## C. BASE DE DATOS

Tiempo de espera en minutos	Prioridad	DNI	Sexo	Edad	Tipo de edad	Nombres	Apellidos	Acompañado	Código de diagnóstico	Condición	Fecha de egreso	Hora de egreso	Destino	estado	forma de ingreso
6	3	143632349	1	36	1	JAVIER	ANTONIO ACUÑA	SI	S010	1	1/01/2023	00:49	01	1	1
4	3	181074222	2	10	1	LITZI LUCIANA	COLINIO MEZA	SI	R101	1	1/01/2023	03:40	01	1	1
6	3	192641404	2	1	1	YESMY SOFIA	VILCAPOMA CUBA	SI	J029	1	1/01/2023	06:45	01	1	1
6	3	192298387	1	1	1	ADRIEL GAEL	CANO RIVERA	SI	R509	1	1/01/2023	07:40	01	1	1
15	3	160083733	2	19	1	FREDY	NICOLAS LOPEZ	SI	F100	1	1/01/2023	07:10	01	1	1
5	3	170867856	1	31	1	ELIAS CARLOS	CRISPIN SANCHEZ	NO	J039	1	1/01/2023	08:40	01	1	1
0	3	123709394	2	53	1	OLGA	PARIONA MAYHUA	SI	S619	1	1/01/2023	08:50	01	1	1
0	3	119891076	2	79	1	SILVIA	VICTORIO VD DE ROSAS	NO	R509	1	1/01/2023	09:50	01	1	1
10	3	170770761	1	27	1	LUIS GONZAGO	QUISPE VELASQUEZ	SI	F100	1	1/01/2023	10:00	01	1	1
3	3	181074222	2	10	1	LITZI LUCIANA CIELO	COLONIO MEZA	SI	R101	1	1/01/2023	17:55	01	1	1
0	3	119840464	2	70	1	OFELIA	PORRAS SEGARRA	SI	S019	1	1/01/2023	11:45	01	1	1
0	3	172785355	1	20	1	FRACCESS JOSE	COTERA ROJAS	SI	R101	1	1/01/2023	14:45	01	1	1
2	3	178471808	2	9	1	DAYANNA VALENTINA	HUAMAN SILVERIO	SI	R101	1	1/01/2023	14:00	01	1	1
3	3	143463221	2	35	1	ROSALINDA	ARIZAPANA MELCHOR	SI	S015	1	1/01/2023	14:05	01	1	1
5	3	190440091	1	5	1	THIAGO JEAMPIERE	CHULLUNCUY HUARI	SI	A059	1	1/01/2023	18:00	01	1	1
18	3	120111832	1	45	1	JONY PABLO	CRISTOBAL QUISPE	SI	S913	1	1/01/2023	18:20	01	1	1
0	3	0	1	46	1	ORLANDO	ROJAS REZA	NO	R571	3	1/01/2023	17:00	03	1	4
0	3	191349749	2	3	1	SOFIA NICOL	CAPCHA ZAMORRA	SI	R509	1	1/01/2023	19:45	01	1	1
0	3	192816948	2	9	2	ZENDAYA JANETH	QUINTO PINCHE	SI	R509	1	1/01/2023	19:50	01	1	1
0	3	143681362	2	36	1	ANGELA	HUANACO BARJA	SI	S619	1	1/01/2023	21:01	01	1	1

0	3	161758184	1	13	1	VALERIA	SEDANO MISIYAURI	SI	T300	1	1/01/2023	21:50	01	1	1
0	3	175391988	1	24	1	JESUS MANUEL	PABLO GONZALES	SI	S022	1	1/01/2023	22:40	01	1	1
0	3	148061956	2	29	1	GIOVANA	GASPAR CCORA	NO	R104	1	2/01/2023	03:10	01	1	1
0	3	143231917	1	39	1	JONI	PARIONA ASTOLLONY	SI	S519	1	2/01/2023	03:40	01	1	1
0	3	176423274	1	24	1	ALEJANDRO	TELLO CHAVARRI	SI	S610	1	2/01/2023	08:30	01	1	1
0	3	176789351	1	23	1	KEVIN YEYSON	TELLO JIMENEZ	SI	T009	1	2/01/2023	12:00	01	1	1
0	3	115433463	1	58	1	ANDRES	MELCHOR CONDOR	SI	N390	1	2/01/2023	11:00	01	1	1
0	3	160648491	1	29	1	RICHARD	TORRES YOYER	SI	F419	1	2/01/2023	20:30	01	1	1
2	3	148786341	1	31	1	MARTIN	HUALLPA CACERES	SI	T784	1	3/01/2023	01 10	01	1	1
3	3	175825259	2	21	1	CLAUDIA	CORNEJO TRUCHA	NO	R104	1	3/01/2023	05:00	01	1	1
1	2	190970600	2	4	1	ALEN KHALESSI	ROMERO SOLANO	SI	R599	1	3/01/2023	05:30	01	1	1
0	3	119886097	1	70	1	ADOLFO	SOLDEVILLA VELARDE	SI	S010	1	3/01/2023	09:15	01	1	1
0	3	191131237	2	4	1	JHASMIRA	NUÑEZ PEREZ	SI	S018	1	3/01/2023	09:30	01	1	1
5	3	141911215	1	38	1	VICTOR	RIVADENEYRA LIZARGA	SI	R101	1	3/01/2023	10:10	01	1	1
0	3	119880140	2	82	1	LUIS	MERCEDARIO PARGUAY	NO	R104	1	3/01/2023	10:10	01	1	1
0	3	120118672	2	42	1	YENY ANGELA	GOMEZ BELTRAN	SI	S618	1	3/01/2023	11:45	01	1	1
0	3	175983011	1	23	1	FRANKLIN A	MEJIA CENTENO	SI	R568	1	3/01/2023	16:50	01	1	1
3	3	102414953	1	53	1	ANTONIO	SOVERO ALIAGA	NO	S819	1	3/01/2023	18:20	01	1	1
0	3	161832425	2	19	1	ANYHELA	RAMOS GONZALES	SI	F100	1	4/01/2023	01:10	01	1	1
6	3	180179946	1	48	1	LAURO	MENESES CURO	SI	R101	1	4/01/2023	01:51	01	1	1
3	3	181323012	2	7	1	ABIGAIL	COTERA FERNANDEZ	SI	R509	1	4/01/2023	13:00	01	1	1
2	3	177704467	2	26	1	ZHEYMA YURIEL	QUILCA PONCE	SI	R101	1	4/01/2023	11:45	01	1	1
0	3	109842153	2	49	1	EDITH	MATOS BRISEÑO	NO	R103	3	4/01/2023	13:10	03	1	1
0	3	193197874	1	7	3	RN	SALAZAR BENITES	SI	P599	1	4/01/2023	14:30	01	1	1

2	3	191019884	2	4	1	DALESCAVALERY	HINOZTROZA MEZA	SI	A90X	1	4/01/2023	15:35	01	1	1
0	3	160751292	2	16	1	CAMILA INES	COTERA ROJAS	SI	R102	1	4/01/2023	17:30	01	1	1
4	3	191015542	1	4	1	GERARTH GADIEL	GUTIERREZ GORA	SI	A090	1	4/01/2023	15:10	01	1	1
4	3	160106514	2	21	1	ANADIN	LANDEO ESPINOZA	SI	K297	1	4/01/2023	14:35	01	1	1
5	3	171234211	2	22	1	NOYEFF BIHARI	PIÑAS CASTILLON	SI	R104	1	4/01/2023	16:45	01	1	1
0	3	145811904	2	43	1	BEATRIZ	SOTOMAYOR QUISPE	NO	S819	1	4/01/2023	20:15	01	1	1
0	3	173868645	2	21	1	ANDREA VANESSA	GUARDAMINO BUSTAMANTE	NO	E86X	1	4/01/2023	21:15	01	1	1
4	3	192826229	1	10	2	GABRIEL DE JESUS	BALBIN ZANABRIA	SI	R509	1	4/01/2023	21:30	01	1	1
0	3	143667289	2	38	1	HILDA MAGALY	BRAVO PALOMINO	NO	R509	1	5/01/2023	05:28	01	1	1
10	3	175977332	2	23	1	LISBETH INES	CAMPOSANO QUISPE	SI	R103	1	5/01/2023	11:00	01	1	1
0	3	193003533	1	5	2	TRISTAN MIJAIL	VERGARA TAPOLLIMA	SI	R509	1	5/01/2023	09:25	01	1	1
0	3	123255061	2	79	1	JACINTA	ROJAS DAMIAN	SI	R104	1	5/01/2023	10:48	01	1	1
0	3	119881521	2	80	1	EUGENIA MELINA	DIAZ DE ROBLES	SI	S055	1	5/01/2023	09:40	01	1	1
0	3	179083524	1	7	1	LEANDRO ROBERTO	FLORES DURAN	SI	S011	1	5/01/2023	12:55	01	1	1
2	3	192602778	2	1	1	DAMARIS	LEDESMA SANCHEZ	SI	R509	1	5/01/2023	14:20	01	1	1
5	3	123277442	2	65	1	MARCELINA	HUAMAN VILCA	SI	R101	1	5/01/2023	20:30	01	1	1
3	3	191044288	2	4	1	VALENTINA ANDREA	QUISPE OCHOA	SI	S018	1	5/01/2023	18:22	01	1	1
5	3	120074805	1	48	1	SAMUEL	MATOS CALDERON	SI	R101	1	5/01/2023	18:55	01	1	1
0	3	192450252	1	1	1	SAMARA CATALEYA YAIZA	PAUCAR MUNGUIA	SI	E86X	1	5/01/2023	22:00	01	1	4
1	3	145530262	1	34	1	ULISES	RAMOS LANTA	NO	S011	1	5/01/2023	21:10	01	1	1
0	3	174397031	2	28	1	JANETH	RAMOS BALDEON	SI	R104	1	6/01/2023	09:10	01	1	1
9	3	119819427	1	65	1	CIRILO	RODRIGUEZ YARANGA	SI	N40X	1	6/01/2023	09:50	01	1	2
0	3	105644587	1	76	1	JOSE JESUS	BALZA	SI	N40X	1	6/01/2023	09:30	01	1	2
0	3	170114676	2	35	1	KAREN	ALEJO AARIZAPANA	SI	S518	1	6/01/2023	15:20	01	1	1

2	3	119895205	2	79	1	ENMA MAXIMA	AYLLON SERVA	SI	L089	1	6/01/2023	17:30	01	1	1
5	3	177804513	2	26	1	ANTONIO	QUISPE LANAZCA	SI	S617	1	6/01/2023	18:40	01	1	1
9	3	161540873	2	13	1	DAYAN NICOL	BENITES VILLALVA	SI	S610	1	6/01/2023	18:40	01	1	1
1	3	192965243	2	6	2	LUCIANA	DE LA CRUZ ARANA	SI	R509	1	6/01/2023	20:01	01	1	1
5	3	179309434	2	7	1	ARIANA	HUAMANI CONDORI	SI	B019	1	7/01/2023	09:00	01	1	1
5	3	119885774	1	70	1	JORGE	HUAROC CASTRO	SI	L089	1	7/01/2023	10:09	01	1	1
0	3	120116000	1	46	1	RICARDO	ZANABRIA LOAYZA	SI	S619	1	7/01/2023	10:30	01	1	1
0	3	120102921	2	46	1	REBECA NOEMI	ROBERTO HUAMANI	NO	R104	1	7/01/2023	12:00	01	1	4
5	3	161444887	1	14	1	VICTOR A	MUNORIS BARRIENTOS	SI	J00X	1	7/01/2023	11:40	01	1	1
5	3	123646033	2	67	1	MAXINIA	SOLANO SILVA	SI	R104	1	7/01/2023	11:55	01	1	1
4	3	120058041	2	49	1	BERTHA M	GARAY CASTRO	SI	R11X	1	7/01/2023	15:00	01	1	1
3	3	123243823	1	74	1	JULIO	ROJAS INGA	NO	R101	1	7/01/2023	16:00	01	1	1
5	3	191054111	2	4	1	JHAEL STEVEEN	BENITO REQUENA	SI	R509	1	7/01/2023	16:20	01	1	1
0	3	178706470	1	8	1	ADRIANO	TAIPE PACAHUALA	SI	R509	1	7/01/2023	17:15	01	1	1
3	3	119862901	1	62	1	AMERICO	BALVIN CANCHANYA	SI	S018	1	7/01/2023	18:45	01	1	1
5	3	192795210	2	10	2	KEIDY ARIANA	LARA DAMAS	SI	R509	1	7/01/2023	19:10	01	1	4
1	3	192708266	2	11	2	EMELY GERALDI	TORRES LEON	SI	K598	1	7/01/2023	20:58	01	1	1
0	3	146975144	1	32	1	EDWIN	ZARAVIA VALLADOLID	SI	S018	1	7/01/2023	22:00	01	1	1
0	3	140144131	1	43	1	JORGE	JAMJACHI VELIZ	SI	S018	1	7/01/2023	22:45	01	1	1
0	3	142211619	2	38	1	ALAICIA	POMA ANCCASI	SI	R104	1	8/01/2023	01:38	01	1	1
0	3	192129373	1	2	1	MATEO ANDREE	LOZANO VELASQUEZ	SI	R590	1	8/01/2023	00:50	01	1	1
0	3	147166768	2	34	1	MAURA	DOLORES QUINTANILLA	SI	S003	1	8/01/2023	00:58	01	1	1
0	3	173995576	2	22	1	MONICA	ARANGO CONDORI	SI	F419	1	8/01/2023	04:58	01	1	1
3	3	161209455	2	15	1	ROSAISELA BELEN	SALVATIERRA LIMACHE	SI	R104	1	8/01/2023	11:01	01	1	1

7	3	178943699	1	7	1	ANYELO JHOJAN	HUACCHA LOPEZ	SI	S015	1	8/01/2023	11:13	01	1	1
2	3	191876585	2	2	1	GAEL	ROMERO HUAYRA	SI	R509	1	8/01/2023	12:30	01	1	1
1	3	141134599	1	42	1	EBER	PARI CONDORI	SI	K611	1	8/01/2023	11:30	01	1	4
0	3	190296185	1	5	1	AMARO JEYKO	OLIVERA TACSA	SI	R509	1	8/01/2023	11:40	01	1	1
7	3	173599073	2	28	1	ANA BETHA	TICSE PALACIOS	SI	J00X	1	8/01/2023	12:02	01	1	1
11	3	193110331	1	2	2	MATEO GAEL	BARRIOS TICSE	SI	J040	1	8/01/2023	12:45	01	1	1
4	3	119887092	2	58	1	BETTI BERTILA	BELTRAN CASTILLO	SI	R104	3	8/01/2023	15:40	03	1	1
5	3	193128225	2	2	2	CHLOE A	SEGOVIA MELCHOR	SI	R104	1	8/01/2023	18:55	01	1	1
0	3	191312069	2	3	1	ANDREA FABIOLA	VALLEJOS PEREZ	SI	R509	1	8/01/2023	20:15	01	1	1
1	3	160906127	1	16	1	IMANUEL	SANCHO SULCA	NO	J00X	1	8/01/2023	20:30	01	1	1
9	3	119888999	1	65	1	WALTER FELIPE	MENDOZA BERNAOLA	SI	S015	1	9/01/2023	01:35	01	1	4
2	3	192559497	2	1	1	KALE CAROLINE	BARRA SANTANA	SI	R509	1	9/01/2023	03:40	01	1	1
0	3	146262986	1	34	1	JORGE	MOYA LLANTOY	SI	M545	1	9/01/2023	03:50	01	1	1
1	3	173339216	2	24	1	FLOR DE LOTO	DE LA CRUZ DAMAS	SI	T300	1	9/01/2023	09:25	01	1	1
0	3	119944254	2	49	1	NELY MARLENY	BENITO CHOCCA	SI	S017	1	9/01/2023	11 10	01	1	1
14	3	123646033	2	67	1	MAXIMA	SOLANO SILVA	SI	C959	1	9/01/2023	10 42	01	1	1
3	3	161523393	2	13	1	NAYELI NARCISA	PALOMINO CAMPO	SI	S311	2	9/01/2023	11:00	01	1	1
2	3	144857697	2	38	1	MARIEA KARIM	CARTOLIN CAHUIN	SI	S518	1	9/01/2023	11:20	01	1	1
5	3	162934063	2	12	1	GLADYS	CAPCHA BENITO	SI	S010	1	9/01/2023	11:30	01	1	1
2	3	120042396	1	52	1	JORGE LUIS	GERRA DE LA CRUZ	SI	S017	1	9/01/2023	12:00	01	1	1
5	3	144817734	1	36	1	RICK STEVEN	AYALA LANASZCA	NO	L031	1	9/01/2023	15:20	01	1	1
3	3	179078964	2	7	1	SHEYLA RUTH	ROJAS CCENTE	SI	S014	1	9/01/2023	15:40	01	1	1
5	3	142201143	1	40	1	ELEAZAR DAVID	VILCAHUAMAN ROJAS	SI	S011	1	9/01/2023	16:35	01	1	1
2	3	143674868	1	42	1	JULIAN JESUS	CUSI VITOR	SI	R104	1	9/01/2023	18:54	01	1	1

0	3	101152152	2	51	1	LUZ AMELIA	DIAZ TRONCOS	SI	S518	1	9/01/2023	23:00	01	1	1
0	3	177539588	1	23	1	BRIAN RAMON	SEGADO GIRALDEZ	NO	S019	1	10/01/2023	02:20	01	1	1
0	3	0	1	2	2	RN	SERRANO RODRIGUEZ	SI	J00X	1	10/01/2023	09:30	01	1	1
5	3	148554700	1	29	1	YORDANI	AGUIRRW CLEMENTE	SI	S019	1	10/01/2023	10:50	01	1	1
20	3	146066454	1	35	1	RICHARD	JUAREZ GARCIA	SI	B029	1	10/01/2023	13:10	01	1	1
5	3	174769326	2	23	1	LUIS	POMA CORONEL	SI	S611	3	10/01/2023	19:45	03	1	1
5	3	120640147	1	68	1	AUGUSTO	RAFAEL SOLIS	NO	R101	1	10/01/2023	20:20	01	1	1
10	3	123257869	2	48	1	MARUJA	LEON SULLCARAY	SI	S018	1	10/01/2023	22:00	01	1	1
0	3	175931940	1	17	1	JEANPIER CHRISTIAN	ROMERO CHAHUAYO	SI	R509	1	12/01/2023	12 20	01	1	1
0	3	145745389	2	39	1	ELIZABETH	GARCIA SANCHEZ	NO	N23X	1	12/01/2023	11:40	01	1	1
0	3	175177455	2	22	1	KATHERIN SHEYLA	GONZALES CUNYAR	SI	L023	1	12/01/2023	08:41	01	1	1
0	3	175282478	1	17	1	LINCOLN ANDERSON	CHOCICA INGA	SI	R101	1	12/01/2023	02:50	01	1	1
0	3	179517211	1	6	1	VALERIA ISABEL	GIRON CUICAPUZA	SI	R509	1	12/01/2023	01:50	01	1	1
0	3	191391759	1	3	1	ALESSANDRO LUKE	SOLIS YARLEQUE	SI	S011	1	11/01/2023	21:45	01	1	1
0	3	190161931	1	5	1	HILLARY CLINTON	QUILCA MIRANDA	SI	R509	1	11/01/2023	19:59	01	1	1
2	3	161447234	2	29	1	ELIM ZUZITA	CRISTOBAL BERNABE	SI	F419	1	11/01/2023	19:05	01	1	1
1	3	120091033	1	46	1	WILFREDO	AMAO CANO	SI	S619	1	11/01/2023	18:50	01	1	1
2	3	170769001	2	29	1	MAIDA	RAMOS OLIVAR	NO	S601	1	11/01/2023	16:50	01	1	1
0	3	190872816	2	4	1	LESLIE	CANCHANYA AYME	SI	S018	1	11/01/2023	16:15	01	1	1
2	3	192041223	1	2	1	NIAL THAGO	ACUÑA ACEVEDO	SI	S018	1	11/01/2023	16:00	01	1	1
1	3	192469691	2	1	1	AMY CRISTINA	EGOAVIL CUICAPUZA	SI	R509	1	11/01/2023	16:10	01	1	1
5	3	120020002	2	73	1	GEORGINA	ÑAÑA CRISOSTOMO	SI	E148	1	11/01/2023	13 53	01	1	1
7	3	179177730	2	7	1	MARIEL K	ARTEAGA GOMEZ	SI	A090	1	11/01/2023	08:25	01	1	1
6	3	123679654	1	68	1	SALVADOR	PACHECO BRAVO	NO	M939	1	11/01/2023	07:55	01	1	1

9	3	1236721 12	2	78	1	ANTONIA	MONTAÑEZ DE MISARE	SI	T141	1	12/01/20 23	14 15	01	1	1
1	3	1198798 23	2	97	1	TEOBALDO	HERRERA ARRECE	SI	R040	1	12/01/20 23	16:10	01	1	2
1	3	1764046 30	2	27	1	JOISITH	SATALAYA GALVAN	SI	R509	1	12/01/20 23	16:40	01	1	1
11	3	1608132 15	2	16	1	LORENA	LIMAYMANTA CHAMORRO	SI	T141	1	12/01/20 23	15:30	01	1	1
5	3	1795519 62	2	6	1	LUCIANA KAYA	ESPINOZA INGA	SI	S817	1	12/01/20 23	17:20	01	1	1
4	3	1198893 36	1	84	1	PEDRO	MEZA ACEVEDO	SI	S018	1	12/01/20 23	19:52	01	1	1
4	3	1902926 84	2	5	1	ESTER ADAIS	HUAMAN FLORENTINO	SI	S014	1	12/01/20 23	19:30	01	1	1
0	3	1763045 60	1	22	1	AMERICO	PALOMINO CAHUAYA	SI	S617	1	12/01/20 23	20:50	01	1	1
0	3	1740418 08	1	18	1	LUIS FERNANDO	RAMOS RIVEROS	NO	S910	1	12/01/20 23	21:00	01	2	1
7	3	1773455 92	2	22	1	SHAORI LAURITH	GAGO QUISPE	SI	S619	1	15/01/20 23	02:15	01	1	1
0	3	1426069 00	1	38	1	ROSA ANTONIA	ALANYA ARAUJO	SI	R102	1	12/01/20 23	21:10	01	1	1
0	3	1927332 73	2	4	2	KEYRA ADELE	VILA SULLCA	SI	R509	1	13/01/20 23	14:00	01	1	1
5	3	1626379 29	2	20	1	NICOLE STEFANY	MEDINA ARROYO	SI	R55X	1	13/01/20 23	08:40	01	1	1
5	3	1633797 84	2	22	1	JANETH	PRADO RICSE	SI	F449	1	13/01/20 23	12:00	01	1	1
5	3	1766726 95	2	26	1	ROSMERY	LIMAS ALEJO	SI	S619	1	15/01/20 23	02 15	01	1	1
2	3	1607613 07	2	17	1	LEONARDO	ARANA SAUÑI	SI	R104	3	13/01/20 23	13 10	03	2	1
3	3	1201201 08	1	43	1	VICTOR	ZUÑIGA RODRIGUEZ	SI	S010	1	13/01/20 23	13:50	01	1	1
1	3	1307082 87	1	7	2	RN	DE LA CRUZ TORRES	SI	L500	1	13/01/20 23	16:15	01	1	4
2	3	1199909 77	2	75	1	BENILDA	ORE CARDENAS	SI	E148	1	13/01/20 23	21:50	01	1	1
0	3	1232283 66	2	98	1	RONALDO	CONDORI DE LA CRUZ	SI	I10X	1	13/01/20 23	23:40	01	1	1
2	3	1722260 61	2	24	1	GERALDINE ARACELY	COSME CURIÑAHUI	NO	R101	1	14/01/20 23	11:15	01	1	1
5	3	1703066 88	1	31	1	LUIS JUNNIOR	VITTE MANUYAMA	SI	R101	1	14/01/20 23	11:20	01	1	1
5	3	1198808 22	1	60	1	MEGDONIO	PAUCAR ASTUÑAUPA	SI	R739	1	14/01/20 23	15:40	01	1	1
5	3	1739327 99	2	22	1	STEFANY	APOLINARIO SEDANO	NO	R101	1	14/01/20 23	13:00	01	1	1

	3	143976145	1	39	1	EDUARDO	QUISPE MEZA	NO	R69X	4	14/01/2023	10:50	04	1	1
2	3	163201089	2	12	1	NAYELI A	ROMERO GAVILAN	SI	G448	1	14/01/2023	14:54	01	1	1
2	3	174422202	1	23	1	DANIEL ULISES	MATAMOROS QUISPE	NO	S900	1	14/01/2023	14:25	01	1	1
5	3	191093142	1	4	1	JHEYCOB	NESTARES QUISPE	SI	T172	1	14/01/2023	14:50	01	1	1
3	3	161853378	2	13	1	YESLIN SHANELY	SOLANO DE LA CRUZ	SI	L236	1	14/01/2023	15:20	01	1	1
5	3	173103455	1	22	1	PIERO	ROQUE MARDEL	SI	J068	1	14/01/2023	15:35	01	1	1
5	3	192073031	2	2	1	LIA CATALEYA	AVILA MEZA	SI	R509	1	14/01/2023	15:50	01	1	1
5	3	191803910	1	2	1	ANTHONY ESMIT	VIDAL SANCHEZ	SI	R509	1	14/01/2023	18:15	01	1	1
0	3	148217050	1	29	1	PERCY	COTACHEN MAYTA	SI	S010	1	14/01/2023	18:20	01	1	1
0	3	173901010	2	20	1	JEAN CARLOS	MEZA CERAS	SI	S011	1	14/01/2023	18:55	01	1	1
0	3	181775419	2	1	1	MADAI CATALEYA	CHANCA SANTOS	SI	T140	1	14/01/2023	20:15	01	1	1
0	3	193015200	2	5	2	YAMELI SAYURI	SOTO LLAMUCO	SI	R509	1	14/01/2023	21:15	01	1	1
0	3	191381311	2	3	1	ANTONELL VALENTINA	FLORES FLORES	SI	S012	1	14/01/2023	21:47	01	1	4
0	3	141097490	1	42	1	FIDENCIO	YAÑAC PINEDA	SI	S411	1	14/01/2023	22:15	01	1	1
0	3	123673308	1	60	1	NAZARIO	AYZANO DE LA CRUZ	SI	R040	1	14/01/2023	22:50	01	1	1
3	3	148378621	2	28	1	GLORIÑA	MILLAN GOMEZ	NO	L239	1	14/01/2023	23:05	01	1	1
0	3	162509881	1	12	1	FABRICIO JEANPIER	DELZO MENDEZ	SI	R104	1	15/01/2023	12:20	01	1	4
0	3	119944295	1	49	1	EDSON HUBER	ALVAREZ VASQUEZ	SI	S019	1	14/01/2023	23:55	01	1	1
30	3	148613527	1	39	1	WALTER JESUS	ROSALES LOPEZ	SI	T519	1	15/01/2023	10:00	01	1	1
0	3	119875692	1	52	1	MAXIMO FAVIO	BARRA OSORIO	SI	S011	1	15/01/2023	12:15	01	1	1
0	3	173906625	1	18	1	BRUNO LUIS	CONDORI PAQUIYURI	SI	S617	1	15/01/2023	14:58	01	1	1
0	3	145044401	1	39	1	CARLOS DAVID	PECHO GARCIA	SI	S001	1	15/01/2023	16:05	01	1	1
0	3	172077077	2	24	1	DALIA RUBNEL	MATAMOROS MAYTA	SI	F130	1	15/01/2023	17:40	01	1	1
0	3	192403527	1	1	1	ADIEL JACOB	BARRIAL LIMAS	SI	J039	1	15/01/2023	17:20	01	1	1

0	3	123658453	1	65	1	REINALDO	AGUILAR GOMBAR	SI	F239	1	15/01/2023	18:10	01	1	1
2	3	148319217	1	31	1	YONATHAN	NUÑEZ VALLADOLID	SI	R104	1	15/01/2023	18:44	01	1	1
0	3	170316339	1	33	1	ELMER NELSON	GASPAR CARBAJAL	SI	R104	1	16/01/2023	06:00	01	1	1
0	3	180840605	1	9	1	CHAIN BRAYAN	SALOMON ARONI	SI	R509	1	15/01/2023	20:15	01	1	1
0	3	191093142	1	4	1	JHEYCOLB	NESTARES QUISPE	SI	R509	1	15/01/2023	19:10	01	1	1
0	3	149030868	1	35	1	FREDY IVAN	YAUYO LAURA	SI	S617	1	16/01/2023	09:40	01	1	1
0	3	176392552	2	23	1	OLGA GABRIELA	POMA GIRON	SI	R568	3	16/01/2023	09:16	03	1	3
5	3	123644531	2	84	1	APOLINARIA	TORRES DE HUISSA	SI	E86X	1	16/01/2023	16:40	01	1	1
1	3	110554292	2	52	1	ADA CRISTINA	BENITES SOTO	NO	R104	1	16/01/2023	12:20	01	1	1
0	3	140662760	2	42	1	YESZI MADGALENA	HINOJOSA CEDRON	NO	R102	1	16/01/2023	17:00	01	1	1
0	3	171968515	1	26	1	LESLY TITA	POCOMUCHA PRUDENCIA	SI	R509	1	16/01/2023	22:20	01	1	2
0	3	176881526	1	19	1	WILMER	MENESES DE LA CRUZ	SI	S711	1	16/01/2023	22:32	01	1	1
0	3	191667962	2	3	1	AMARALAMAYA	VIVAS RAMIREZ	SI	J039	1	16/01/2023	22:15	01	1	1
0	3	160369608	1	18	1	CARLOS MARCELA	GAMARRA RODRIGUEZ	SI	R104	1	17/01/2023	03:10	01	1	1
1	3	179542013	2	13	1	MISHELL DAYANA	CARDENAS LLANTOY	SI	H669	1	17/01/2023	10:00	01	1	1
1	3	173515920	1	23	1	GERALD	LLANCARI HUAMAN	SI	A090	1	17/01/2023	11:00	01	1	1
0	3	174375109	1	20	1	DAVID GENE	VASQUEZ CANALES	SI	S013	1	17/01/2023	14:10	01	1	1
0	3	177570334	1	27	1	ERICK	CRISPIN PAUCAR	NO	S610	1	17/01/2023	17:00	01	1	1
0	3	148688149	2	30	1	REVECA	CONDOR ESCALANTE	SI	R104	1	17/01/2023	16:00	01	1	1
0	3	123232224	1	72	1	VICTOR	BENITO DE LA CRUZ	NO	S819	1	17/01/2023	19:40	01	1	1
0	3	141463518	2	41	1	NACY	PONCE JAVIER	SI	F409	1	17/01/2023	20:48	01	1	1
0	3	144489010	1	58	1	VIRGILIO	QUISURUCO PITUC	SI	S018	1	17/01/2023	22:52	01	1	1
0	3	119877790	1	57	1	ZOCIMO WALTER	GUZMAN VILCAHUAMAN	SI	M245	1	18/01/2023	00:18	01	1	1
0	3	175383750	1	18	1	CARLOS	CARDENAS ROJAS	SI	T781	1	18/01/2023	18:30	01	1	1

0	3	119898635	2	54	1	JUSTINA	MEZA BARRETO	NO	S517	1	18/01/2023	17:00	01	1	1
4	3	123710019	2	53	1	HILDA	PARIONA VELARDE	SI	E148	1	18/01/2023	12:35	01	1	1
1	3	120058647	1	80	1	LUCIO	LAURENTE MENDOZA	SI	S000	1	18/01/2023	11:00	01	1	1
5	3	191153877	2	3	1	YANFRA VICENTE	BENDEZU QUISPE	SI	S019	1	18/01/2023	11:20	01	1	1
0	3	193144622	2	2	2	MARIALUNA	SONCCO OSPINA	SI	J00X	1	18/01/2023	13:00	01	1	1
0	3	176257516	2	21	1	YADITH M	QUISPE CANCHANYA	SI	R55X	1	18/01/2023	17:00	01	1	1
0	3	179545616	2	6	1	ANTHONELLA	BALDEON VICUÑA	SI	S212	1	19/01/2023	18 45	01	1	1
0	3	107370184	1	61	1	DANTE EDUARDO	BERNAOLA CHUMBES	SI	I214	5	18/01/2023	12:00	05	1	1
0	3	120026672	2	54	1	NORKA ISABEL	DIONICIO MENDOZA	SI	F606	1	18/01/2023	14:00	01	1	1
0	3	174890345	1	20	1	LUIS FRANCISCO	MENDOZA NOA	SI	S619	1	18/01/2023	16:00	01	1	1
0	3	178322543	1	9	1	JOSHUA CLEVER	TORRES SOSA	SI	S817	1	18/01/2023	16:35	01	1	1
0	3	179263224	1	7	1	LEONARDO YHOSIMAR	RUA LLANTOY	SI	S819	1	18/01/2023	18:55	01	1	1
0	3	176818475	1	21	1	JESUS	MALDONADO MEZA	SI	R509	1	18/01/2023	21:30	01	1	1
0	3	176289396	2	23	1	MARISOL GRACIELA	VALLEJO MONTAÑEZ	SI	R104	1	19/01/2023	02:10	01	1	1
0	3	179619221	2	6	1	DANIEL SAVI	CHAVEZ FIERRO	SI	J040	1	19/01/2023	03:30	01	1	1
0	3	178884254	2	8	1	AISHA	TAPIA CHAVEZ	SI	R509	1	19/01/2023	06:40	01	1	1
3	3	172682058	1	20	1	CHARLES DEYVID	GOMEZ CERRON	SI	N492	2	19/01/2023	11:25	01	1	1
2	3	193223171	2	2	3	RN	GOMEZ LLIHUA	SI	P599	3	19/01/2023	13:25	03	1	4
0	3	147253933	2	31	1	EDITH	VARGAS VILLANUEVA	NO	T131	1	19/01/2023	14:57	01	1	1
0	3	193218754	2	7	3	RN	MATAMOROS JARA	SI	P599	1	19/01/2023	15:00	01	1	1
0	3	193177799	1	1	2	RN	REYES ROMERO	SI	R104	1	19/01/2023	16 15	01	1	1
0	3	160547390	2	15	1	YASMIN	GUILLEN SIMON	SI	F100	1	19/01/2023	21:30	01	1	1
0	3	163201225	2	10	1	NEYMAY	PUCLLAS LAYME	SI	S018	1	19/01/2023	20:00	01	1	1
0	1	192322756	1	1	1	EVANS ELIAS	MENDOZA ORGANO	SI	R11X	1	19/01/2023	22:45	01	1	4

0	3	1602730 13	1	15	1	JHON JEYLER	BENDEZU VIVANCO	SI	S017	3	19/01/20 23	22:00	03	1	1
0	3	1605390 59	2	15	1	RUBY JHIMENA	ZARATE TAMARA	SI	R101	1	19/01/20 23	23:30	01	1	1
0	3	1455882 12	2	34	1	VERONIKHA PILAR	SANCHEZ CORONEL	SI	S019	1	20/01/20 23	02:00	01	1	1
0	3	1914867 77	1	3	1	SEBASTIAN GAEL	ARONE YAURI	SI	J029	1	20/01/20 23	05:30	01	1	1
0	3	1748747 35	1	19	1	YERALY ALONDRA	LUCAS LEON	NO	S010	1	20/01/20 23	06:50	01	1	1
3	3	1232436 97	1	75	1	LUCIA	VIDAL CASTELLANOS	SI	R040	1	20/01/20 23	11:30	01	1	1
5	3	1626381 23	1	12	1	HARVEY MATIU	RUIZ LAURENTE	SI	R11X	1	20/01/20 23	13:25	01	1	1
0	3	1408046 17	1	42	1	JESSICA	ARANGO DE LA CRUZ	SI	T019	1	20/01/20 23	13:00	01	1	1
2	3	1198841 05	1	64	1	HUGO BENIGNO	TALAVERA QUISPE	SI	I10X	1	20/01/20 23	15:30	01	1	1
0	3	1742172 59	1	19	1	DIOGENES	CAPCHA ROMERO	SI	S619	1	20/01/20 23	15:20	01	1	1
4	3	1408603 89	1	42	1	AURELIO	LAZARO OJEDA	SI	S001	1	20/01/20 23	20:40	01	1	1
0	3	1199335 79	2	46	1	LUZ	BALDEON PALIAN	SI	R102	1	20/01/20 23	21:15	01	1	1
0	3	1929477 47	2	7	2	JIMENA	VILCA HUAMAN	SI	S012	1	20/01/20 23	21:45	01	1	1
0	3	1912275 24	2	3	1	KATHERIN SAMARA	JULCA CARHUALLANQUI	SI	R509	1	21/01/20 23	05:50	01	1	1
0	3	1745628 27	2	27	1	MARGOT	QUINTO ALVINAGORDA	SI	T814	1	21/01/20 23	09:00	01	1	1
0	3	1927802 19	2	11	2	LUANA	INGA ALBERTO	SI	L239	1	21/01/20 23	12:00	01	1	4
0	3	1198925 97	1	75	1	MAURO MAXIMILIANO	CANTORIN PERALES	SI	I10X	1	21/01/20 23	12:00	01	1	2
0	3	1713168 42	1	27	1	ESTEBAN	SOTELO PEREZ	SI	S018	1	21/01/20 23	13 00	01	1	1
0	3	1486135 87	1	39	1	JESUS	ROSALES LOPEZ	NO	R509	1	21/01/20 23	14:15	01	1	1
1	3	1628849 89	1	11	1	EMANUEL FABRIZIO	BAUTISTA QUINTE	SI	R040	1	21/01/20 23	13:35	01	1	1
3	3	1626153 68	1	12	1	JHON	JAYO VALLEJOS	SI	S302	1	21/01/20 23	15:00	01	1	1
2	3	1482720 22	1	28	1	VICTOR	PADILLA CHAMORRO	NO	S611	1	21/01/20 23	16:30	01	1	1
2	3	1463591 80	2	33	1	ROSA FLOR	CURO GALINDO	SI	F419	1	21/01/20 23	17:10	01	1	4
4	3	1105542 92	2	52	1	ADA CRISTINA	BENITES SOTO	NO	T814	1	21/01/20 23	18:00	01	1	1

1	3	179116548	2	7	1	YADANNI YACIEL	FLORES VASQUEZ	SI	S018	1	21/01/2023	18:35	01	1	1
2	3	161484757	2	14	1	AZUMI RUIZ	CANTO CHAHUALLA	SI	R509	1	21/01/2023	18:25	01	1	1
1	3	192956492	2	6	1	AVERY AOME	PAUCAR CAMPOS	SI	R509	1	21/01/2023	18:40	01	1	1
3	3	174417318	1	19	1	JERSI	HUARANCA ORTIZ	SI	S010	1	21/01/2023	20:10	01	1	1
0	3	123716477	1	53	1	GUILLERMO	CCORIÑAUPA CURO	NO	S519	1	21/01/2023	20:30	01	1	1
0	3	192831838	1	9	2	LEE	PAITAN CASTILLON	SI	R509	1	21/01/2023	20:10	01	1	1
2	3	177487631	1	20	1	AMARILDO	SAENZ IGNACIO	SI	S010	1	21/01/2023	19:20	01	1	1
0	3	181598632	2	8	1	YOMI MAX	CENTENO CUADROS	SI	A090	1	21/01/2023	20:30	01	1	1
0	3	174354419	1	22	1	JIMY ANTHONY	MACHA ARIARTE	SI	S015	1	21/01/2023	21:40	01	1	1
0	3	148411457	2	29	1	YOVANA	MACHUCA SANCHEZ	SI	S619	1	22/01/2023	02:45	01	1	1
0	3	146436168	1	40	1	JUAN FERNANDO	TORRES QUINCHOCRE	NO	R33X	1	22/01/2023	08:00	01	1	1
0	3	172694230	2	20	1	GUISELLE ALEJANDRINA	RODRIGUEZ CAPACYACHI	NO	R509	1	22/01/2023	08:30	01	1	1
0	3	192322756	1	1	1	EVANS ELIAS	MENDOZA ORGANO	NO	R104	1	22/01/2023	11:00	01	1	1
0	3	120005231	2	54	1	IDALIA	ARROYO CARHUAMACA	NO	R509	1	22/01/2023	13:50	01	1	1
0	3	123269982	1	48	1	FREDY	POMA FUENTES	NO	S010	1	22/01/2023	13:40	01	1	1
0	3	176824904	2	21	1	JAKELIN INGRID	MATIAS CUSI	SI	R104	1	22/01/2023	13:25	01	1	1
0	3	190817519	1	4	1	IKER GHAEL	GUILLERMO QUISPE	SI	S010	1	22/01/2023	19 35	01	1	1
0	3	120081849	1	50	1	RAUL	AGUIRRE CRUZ	SI	S010	1	22/01/2023	22:40	01	1	1
0	3	160483669	1	15	1	YORDAN	CHAHUA SALVATIERRA	SI	G442	1	22/01/2023	22:40	01	1	1
0	3	0	1	5	1	MATEO	DIAZ VICTORIO	SI	R104	1	22/01/2023	21 40	01	1	1
0	3	191839623	2	2	1	NAYCHA	ZUÑIGA CAMPOS	SI	G419	3	22/01/2023	23:05	03	1	4
0	3	190051819	1	5	1	LUIS AMIR	GUTIERREZ CHOCCA	SI	R509	1	23/01/2023	07:10	01	1	1
3	3	120104719	1	46	1	HECTOR	DE LA CRUZ CCANTO	NO	M545	1	23/01/2023	10:08	01	1	1
6	3	178614338	2	8	1	VANIA	VASQUEZ RIVEROS	SI	G519	3	23/01/2023	09:50	03	1	1

1	3	1753523 48	1	18	1	JOEL	YARANGA SALVADOR	SI	R104	1	23/01/20 23	11:30	01	1	1
4	3	1200986 43	2	49	1	MARIA MARGARITA	ROJAS YUCRA	SI	S718	1	23/01/20 23	11:09	01	1	4
3	3	1724163 69	2	26	1	MARILUZ	ALA CAMPOS	SI	S610	1	23/01/20 23	12:05	01	1	1
0	3	1628479 77	2	11	1	DANIELA CELESTE	DAVILA ALANYA	SI	S520	3	23/01/20 23	17:00	03	1	1
0	3	1481993 32	2	74	1	ENCARNACION	NAVARRO ASORZA	SI	N390	1	23/01/20 23	15:40	01	1	1
2	3	1200057 33	2	54	1	JUSTINA	NUÑEZ PAULINO	SI	S913	1	23/01/20 23	15:50	01	1	1
8	3	1400116 55	2	44	1	MERCEDES ELIZABETH	SANCHEZ FERRUA	NO	M544	1	23/01/20 23	18:30	01	1	1
2	3	1455441 71	2	40	1	DEYSI NOZARIO	PARIMANGO CASHUAS	SI	R11X	1	23/01/20 23	18:59	01	1	1
0	3	1920024 88	1	2	1	LIAM	CURILLA TICSE	SI	R509	1	23/01/20 23	19:30	01	1	1
0	3	1632011 17	2	10	1	JAZMIN BELEN	VELAZQUEZ VILA	SI	T634	1	23/01/20 23	19:50	01	1	1
0	3	1814773 29	2	9	1	FLEISON	TAPULLIMA SINARAHUA	SI	L023	1	23/01/20 23	20:25	01	1	1
0	3	1807161 50	1	1	1	ABDIEL	PAUCAR TRUCIOS	SI	R509	1	23/01/20 23	22 10	01	1	1
0	3	1482595 63	1	33	1	JAIME JHORDAN	ADARMES PADILLA	SI	S519	3	23/01/20 23	23:42	03	1	1
0	3	1929042 42	2	87	1	MERYDITH ESPERANZA	SIMON HUAMANCAJA	SI	K591	1	24/01/20 23	10:40	01	1	1
5	3	1928839 80	1	8	2	MOISES JHAM	CRUZ ARAUJO	SI	B019	1	24/01/20 23	10:50	01	1	1
0	3	1619713 36	1	13	1	PIERO	TAPULLIMA SINARAHUA	SI	H029	1	24/01/20 23	11:30	01	1	1
5	3	1925370 59	2	1	1	VALENTINA VALERY	PEREZ JANAMPA	SI	S011	1	24/01/20 23	12:00	01	1	1
0	3	1932273 86	2	5	3	RN	SEGURA PALOMINO	SI	P599	1	24/01/20 23	12:15	01	1	1
1	3	1932251 43	1	9	3	ULLOA	PORRAS CAJA	SI	P599	3	24/01/20 23	13:53	03	1	1
0	3	1931884 65	2	1	2	KATALEYA MALANIE	LAUREGUI BENITO	SI	R509	1	25/01/20 23	12:00	01	1	1
0	3	1927550 34	2	11	1	VALENTINA DHANA	MESCUA QUISPE	SI	R509	1	24/01/20 23	20:20	01	1	1
0	3	1747307 02	2	6	1	KRISTELL NIJAL	SANCHEZ BARRETO	SI	R509	1	24/01/20 23	21:40	01	1	1
0	3	1419151 57	1	40	1	WALTER	PAITAN IPARRAGUIRRE	SI	R104	1	25/01/20 23	06:45	01	1	1
0	3	1924037 92	1	1	1	DIOFRANT DAVID	PEREZ MARTINEZ	SI	B269	1	25/01/20 23	10:00	01	1	1

0	3	193230467	1	3	3	RN	SEGUIL MARCELO	SI	P599	1	25/01/2023	11:30	01	1	1
0	3	123257765	2	48	1	CIRILA	ESCOBAR TICLLACURI	SI	S819	1	25/01/2023	10:27	01	1	1
0	3	147536736	1	34	1	ABEL	GUILLEN CONDOR	NO	L024	1	25/01/2023	10:35	01	1	1
0	3	119938154	1	49	1	JEAN CARLOS	VIDAL BELTRAN	NO	R101	1	25/01/2023	12:30	01	1	1
0	3	174355073	2	23	1	ASTRITH YRAIDA	ALMONACID DURAN	SI	S801	1	24/01/2023	15:30	01	1	1
0	3	141772706	2	39	1	KARINA VICTORIA	QUISPE MENDOZA	SI	R104	1	24/01/2023	18:20	01	1	1
3	3	0	1	8	1	JAFET JHOAN	MARTINEZ ROJAS	SI	S711	1	24/01/2023	19:10	01	1	1
0	3	174898556	1	20	1	MARTIN	BARRIENTOS CACERES	SI	S911	1	25/01/2023	15:00	01	1	1
0	3	172445930	2	19	1	BRENDA ESTEFANY	PARAGUAY LUIS	SI	N390	1	25/01/2023	19:00	01	1	1
2	3	175617426	1	21	1	GERARDO GINES	PALACIOS TRUJILLO	SI	S018	1	25/01/2023	17:50	01	1	1
1	3	176155218	2	17	1	EMERLY	VILCAS CUADROS	SI	R104	1	25/01/2023	19:00	01	1	1
0	3	120016102	1	75	1	MANUEL LEOCADIO	CORDOVA OLIVARES	NO	S202	1	25/01/2023	18:30	01	1	1
5	3	163338413	2	11	1	ANYELI Y	MERGE VILLALVA	SI	S302	1	25/01/2023	19:40	01	1	1
5	3	171743715	1	27	1	LEON SDYK	CHAUPIS PAREDES	SI	R529	1	25/01/2023	20:30	01	1	1
5	3	179673207	1	6	1	RICARDO A	OSCATÉ SORIANO	SI	J029	1	25/01/2023	21:05	01	1	1
0	3	160573523	2	20	1	RAQUEL NOEMI	BERNUY CHIHUAN	SI	K590	1	25/01/2023	22:00	01	1	2
5	3	172465649	2	22	1	MERLEIN GIANELA	SULLCA ROBLES	SI	K800	1	26/01/2023	00:45	01	1	1
7	3	179651906	2	6	1	ARELY MARCELA	MONTOYA DAMAS	SI	J029	1	26/01/2023	05:45	01	1	1
5	3	119850336	2	57	1	ELSA FRANCISKA	GONZALES ROJAS	SI	R104	1	26/01/2023	08:50	01	1	1
5	3	171774359	2	22	1	SUFAID ROSAIDA	SANTOS BORDA	SI	R101	1	26/01/2023	11:00	01	1	1
5	3	123673008	2	72	1	CIRILA	SULLCA ÑAUPA	SI	T930	1	26/01/2023	13:10	01	1	1
2	3	119879828	2	64	1	ESTELA EUGENIA	CRISTOBAL DE SOLLUCHUCO	SI	R104	1	26/01/2023	14:28	01	1	1
5	3	175677740	1	16	1	WILSON RAUL	VILCAPOMA HUASCA	SI	A059	1	26/01/2023	15:30	01	1	1
0	3	179475710	1	7	1	LEONEL YERAL	RAMIREZ APARCO	SI	S019	1	26/01/2023	17:40	01	1	1

0	3	1753236 19	2	18	1	CELESTE NERIMI	ESPINOZA LUYO	SI	R509	1	26/01/20 23	20:50	01	1	4
0	3	1102626 30	2	48	1	AIDA IRMA	DE LA CRUZ INGA	SI	R509	1	26/01/20 23	20:31	01	1	1
0	3	1237006 34	2	54	1	HOLGA	PEREZ ROMERO	SI	S018	1	26/01/20 23	22:40	01	1	1
10	3	1922213 24	1	2	1	MATHIAS STEPHANO	CUSICHE CORNEJO	SI	A090	1	27/01/20 23	02:55	01	1	1
0	3	1200041 14	1	78	1	SEFERINO	MATAMOROS BARRIENTOS	NO	R040	1	27/01/20 23	05 00	01	1	1
2	1	1751102 88	2	16	1	JENNIFER NORMA	MERINO CUADROS	SI	R104	1	27/01/20 23	11:30	01	1	1
1	3	1932273 86	2	8	3	RN Y RER	SEGURA PALOMINO	SI	E870	3	27/01/20 23	13:30	03	1	1
5	3	1782188 65	1	9	1	JUMPO	SANTANA GALVAN	SI	T019	1	27/01/20 23	12:40	01	1	1
5	3	1442915 55	1	35	1	ERICK	CARDENAS HUAMAN	NO	M545	1	27/01/20 23	17:20	01	1	1
5	3	1232582 97	2	47	1	BERNARDINO	QUISPE RAMOS	SI	S619	1	27/01/20 23	18:40	01	1	1
0	3	1909080 48	2	3	1	GENESIS MILLET	CORONACION CANCHANYA	SI	S018	1	27/01/20 23	20:10	01	1	1
0	3	1805292 78	2	56	1	FELICIANA	QUISPE TORRES	SI	F449	1	27/01/20 23	22:10	01	1	1
0	3	1406451 78	1	43	1	HUBER ALDO	ALVARES PAUCAR	SI	G442	1	27/01/20 23	22:50	01	1	1
0	3	1430005 28	1	35	1	GAUDENCIO	OJEDA LAGOTERA	SI	A090	1	27/01/20 23	23:58	01	1	1
1	3	1481847 28	1	29	1	JHONATAN	JAVIER MILLAN	SI	S018	1	28/01/20 23	01:45	01	1	1
0	3	1904166 91	1	5	1	DALESKA KAORI	MARTINEZ CONDORI	SI	R509	1	28/01/20 23	06:00	01	1	1
1	3	1200431 60	2	53	1	SELENA TERESA	RUIZ LIZAMA	SI	E143	1	28/01/20 23	12 30	01	1	1
1	3	1198684 58	2	59	1	DIGNA MENCIA	EULOGIO DE HUAMAN	SI	S019	1	28/01/20 23	12:00	01	1	1
1	3	1484451 85	1	42	1	GABRIEL	SOTO SOTO	SI	S611	1	28/01/20 23	11:10	01	1	1
0	3	1200607 07	2	59	1	NESTOR JESUS	ESPINOZA OGUITUKA	NO	S819	1	28/01/20 23	12:52	01	1	1
0	3	1932341 19	2	3	3	RN	PAYHUA ALANYA	SI	P599	3	28/01/20 23	12:45	03	1	1
0	3	1930410 73	1	4	2	AXEL ADRINO	ACUÑA SOTO	SI	A090	1	28/01/20 23	15:35	01	1	4
2	3	1922407 15	2	1	1	CAMILA KEY LI	ILARES LIMA	SI	R509	1	28/01/20 23	16:50	01	1	1
5	3	1931053 54	2	3	2	CIELO BRIANA	TOVAR ARIAS	SI	A090	1	28/01/20 23	18:30	01	1	1

0	3	145153582	2	29	1	LIZ CANDY	AVILES PALOMINO	SI	T009	1	28/01/2023	17:20	01	1	1
0	3	192407582	2	1	1	LARA U	MEZA LAZO	SI	T000	1	28/01/2023	18:00	01	1	1
0	3	191421612	1	3	1	GAEL M	ORELLANA RUDAS	SI	S600	1	28/01/2023	19:00	01	1	1
0	3	162266022	2	22	1	NANCY	MELCHOR GUILLEN	SI	R104	1	28/01/2023	21:40	01	1	1
0	3	146968697	2	30	1	RUTH	BUSTAMANTE HUISA	SI	S618	1	29/01/2023	01:30	01	1	1
0	3	177574213	2	27	1	GLIS	RIVEROS COMUN	SI	R104	1	29/01/2023	01:40	01	1	1
0	3	179730702	2	6	1	KRISTELL NIJAL	SANCHEZ BARRETO	SI	R509	1	29/01/2023	00:30	01	1	1
0	3	177707254	2	16	1	MARIA C	RODRIGUEZ PEÑA	SI	S810	1	29/01/2023	03:15	01	1	1
0	3	177140931	1	17	1	JHON	ÑAHUI BERNARDO	SI	S019	1	29/01/2023	04:00	01	1	1
0	3	119833831	2	57	1	HAYDE	QUINTO RAMOS	SI	R104	1	29/01/2023	07:40	01	1	1
0	3	162533179	2	12	1	KAROL DANITZA	BLANCAS VILLAZANA	SI	J029	1	29/01/2023	08:50	01	1	1
0	3	176502843	1	27	1	ALEX ALFREDO	CAMPOS ALIAGA	NO	S018	1	29/01/2023	08:50	01	1	1
0	3	120114684	1	45	1	HECTOR LUIS	QUINTANILLA ACUÑA	NO	S018	1	29/01/2023	10:30	01	1	1
0	3	190959637	1	4	1	JOSE LENIN	AMORIN MATO	SI	S018	1	29/01/2023	13:15	01	1	1
0	3	179297888	1	7	1	EMANUEL GABRIEL	BENITES CHAVEZ	SI	S519	1	29/01/2023	15:55	01	1	1
0	3	192628507	1	1	1	ANDRES JAZZIEL	CANCHAYA PALOMINO	SI	A090	1	29/01/2023	17:50	01	1	1
0	3	192666413	1	1	1	EINAR SERGIO	PEÑA CARHUACHO	SI	J029	1	29/01/2023	18:58	01	1	1
0	3	171371742	2	14	1	ALEXANDRA	OTAÑE PALOMINO	SI	R509	1	29/01/2023	20:45	01	1	1
0	3	145815107	2	1	1	LISSET	TOVAR CRISTOBAL	SI	J029	4	29/01/2023	20:45	04	1	4
0	3	110538060	1	54	1	FREDE ROBERTO	MEZA MEDRANO	SI	S012	1	29/01/2023	21:50	01	1	1
0	3	191423680	1	3	1	ELIEL AYAR	QUISPE GUTIERREZ	SI	R509	1	29/01/2023	22:10	01	1	4
0	3	119891868	2	64	1	REYNA	HUAMANI HUAMAN	SI	R17X	1	30/01/2023	13:00	01	1	1
0	3	148591968	2	27	1	LUISA	TORALVA RAMOS	SI	R104	1	30/01/2023	22:45	01	1	1
0	3	192159947	2	4	1	LUCIANA ALEJANDRA	BALTAZAR MENDOZA	SI	R509	1	30/01/2023	22:10	01	1	1

0	3	119837856	1	60	1	ARTURO	DIAZ LARA	SI	R730	1	30/01/2023	22 15	01	1	1
0	3	120114506	2	53	1	HUGO	TAIPE SALVATIERRA	SI	M549	1	30/01/2023	18 15	01	1	1
0	3	161937706	1	13	1	CRISTIAN	QUISPE ACEVEDO	SI	S610	1	30/01/2023	16 30	01	1	1
0	3	193232041	1	7	3	ELIAHAN JHOVANI	HUACHOS CONDOR	SI	P599	3	30/01/2023	15 00	03	1	1
0	3	147536736	1	34	1	ABEL	GUILLE CONDOR	NO	T814	1	30/01/2023	11:40	01	1	1
0	3	190998752	1	4	1	ABDIEL IKER	SALVADOR FERNANDEZ	SI	S011	1	30/01/2023	12:50	01	1	4
0	3	174224642	1	19	1	FRANK ANTONY	CARHUALLANQUI FLORES	SI	T07X	1	31/01/2023	11 30	01	1	1
0	3	175231217	1	25	1	MOISES	CHANCASANAMPA QUILCA	NO	S619	1	31/01/2023	10:15	01	1	1
0	3	120068475	2	47	1	AMADA	SANCHEZ SULLCARAY	SI	S819	1	31/01/2023	10:50	01	1	1
0	3	120003677	2	97	1	BENEDICTA	TORRES PADILLA DE POMA	SI	S019	1	31/01/2023	14:05	01	1	2
0	3	146836148	1	33	1	ANGEL FRANK	DE LA CRUZ COZ	SI	S069	1	31/01/2023	13:28	01	1	1
0	3	161203584	2	15	1	JIMENA	TORRES RAMOS	SI	T231	1	31/01/2023	13 55	01	1	1
0	3	160277049	1	11	1	ANGEL IVAN	BLANCAS VILLAZANA	SI	S619	1	31/01/2023	17:30	01	1	1
0	3	120043160	2	53	1	SELENA	RUIZ LIZAMA	SI	R104	1	31/01/2023	18:30	01	1	1
0	3	178077186	2	80	1	ARIEL ABIGAIL	ARAUJO CHANCO	SI	R104	1	31/01/2023	18:35	01	1	1
0	3	192956492	2	7	2	AVERY AOME	PAUCAR CAMPOS	SI	K590	1	31/01/2023	20:30	01	1	1
0	3	119943323	2	58	1	MARCELINO	BONIFACIO DE LLACUA	SI	R104	1	31/01/2023	21:09	01	1	1

ny Gesella Pardo Rivera y adaptado por José Alarcón