

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
ESCUELA DE POSGRADO**



T E S I S

**Efectos del seguro integral de salud asociado a referencias y
contrareferencias de usuarios externos del Hospital Daniel Alcides
Carrión, Cerro de Pasco 2019**

**Para optar el Grado Académico de Maestro en:
Salud Pública y Comunitaria
Mención: Gerencia en Salud**

Autora:

Bach. Mercedes Lucia MARCELO SINCHE

Asesor:

Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA

Cerro de Pasco - Perú - 2023

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
ESCUELA DE POSGRADO**



T E S I S

**Efectos del seguro integral de salud asociado a referencias y
contrareferencias de usuarios externos del Hospital Daniel
Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

**Dr. Ricardo Arturo GUARDIAN CHAVEZ
PRESIDENTE**

**Dr. Jaime Alfredo ORTEGA ROMERO
MIEMBRO**

**Dr. Jheysen Luis BALDEON DIEGO
MIEMBRO**



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Escuela de Posgrado
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 062-2023- DI-EPG-UNDAC

La Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:
Mercedes Lucia MARCELO SINCHE

Escuela de Posgrado:
MAESTRÍA EN SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA - MENCIÓN: GERENCIA EN SALUD

Tipo de trabajo:
Tesis

TÍTULO DEL TRABAJO:

**“EFECTOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD ASOCIADO A REFERENCIAS
Y CONTRAREFERENCIAS DE USUARIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL
DANIEL ALCIDES CARRIÓN, CERRO DE PASCO 2019”**

ASESOR (A): Dr. Isaías Fausto, MEDINA ESPINOZA

Índice de Similitud:
18%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 10 de mayo del 2023



Dr. Julio César Carhuaricra Meza
Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado
UNDAC
Pasco - Perú

DEDICATORIA

A mis padres. Hermanos y familiares
por el apoyo y motivación de lograr mis
objetivos

AGRADECIMIENTO

A Dios, a mis maestros y a la Universidad en general por los amplios conocimientos que me brindaron.

RESUMEN

El objetivo fue: determinar los efectos del Seguro Integral de Salud asociado a referencias y contra referencias de usuarios externos del Hospital D.A.C. de C. de Pasco 2019. La investigación es de tipo aplicada, porque se empleó el marco teórico existente al respecto. Se utilizó el método descriptivo asociativa retrospectivo, el cual me permitió describir el efecto del Seguro Integral de Salud. La muestra estuvo constituida por 211 pacientes. Las conclusiones más importantes son: La mayoría de los Usuarios 49.8% fueron diagnosticados con estado de salud grave, seguido del 40.3 % con estado de salud moderado y el 9.9%. con estado de salud leve. La mayoría de los Usuarios 46.4% fueron diagnosticados con Enfermedades traumatológicas, seguido del 40.3 % de enfermedades digestivas y el y el 7.2 % de enfermedades respiratorias. Los usuarios externos del SIS y otros en su mayoría 52.7% refieren que la calidad de atención recibida fue muy buena, seguido de buena con 33.2 % y el 14.1% regular. De acuerdo al lugar de contrarreferencias, en su mayoría 67.3 % fueron derivados a Lima, seguido de Huancayo con 22.3 % y otro lugar 10.4 %.

Palabras clave: Seguro integral de salud, referencias y contrarreferencias

ABSTRACT

The objective was: to determine the effects of Comprehensive Health Insurance associated with referrals and against referrals from external users of Hospital D.A.C. de C. de Pasco 2019. The research is of an applied type, because the existing theoretical framework was used in this regard. The retrospective associative descriptive method was used, which allowed me to describe the effect of Comprehensive Health Insurance. The sample consisted of 211 patients. The most important conclusions are: Most of the Users 49.8% were diagnosed with a serious state of health, followed by 40.3% with a moderate state of health and 9.9% with mild health. Most of the Users 46.4% were diagnosed with traumatological diseases, followed by 40.3% of digestive diseases and 7.2% of respiratory diseases. External users of the SIS and others mostly 52.7% report that the quality of care received was very good, followed by good with 33.2% and 14.1% regular. According to the place of counter-referrals, the majority of 67.3% were referred to Lima, followed by Huancayo with 22.3% and another place 10.4%.

Keywords: Comprehensive health insurance, references and counter-references

INTRODUCCIÓN

El seguro integral de salud (SIS) va dirigido a todos los miembros de la comunidad peruana y personas de otros países que vive en nuestro territorio nacional. El SIS cubre los medicamentos, consultas, intervenciones quirúrgicas, bolos en caso de fallecimiento y traslados de emergencia a otras instituciones de salud.

El SIS no cubre las secuelas producidas por las enfermedades, etc. Existen tipos de SIS, para personas con extrema pobreza, gestantes niños, etc y el SIS. Mientras dure el estado de emergencia por COVID-19 puede atenderse en cualquier institución de salud del MINSA.

“El seguro integral de salud (SIS, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud. ¹

“La Misión del SIS es brindar protección de salud con equidad, eficiencia y efectividad”²

En Pasco se cuenta con el S.I-S que brinda atención fundamental a las personas con pobreza extrema de todas las edades; para efectos de referencia por norma se realiza cuando, el Hospital Daniel Alcides Carrión no alcanza para el tratamiento del usuario externo. Este procedimiento debe ser continuo para que el equipo de salud tenga conocimiento del estado de salud del usuario que fue referido a otro establecimiento.

El informe de investigación incluye: el problema de investigación, el marco teórico, la metodología y técnicas de investigación, presentación de resultados, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

INDICE

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema	1
1.2. Delimitación de la investigación	1
1.3. Formulación del problema.....	2
1.3.1. Problema general	2
1.3.2. Problemas específicos.....	2
1.4. Formulación de objetivos	2
1.4.1. Objetivo General.....	2
1.4.2. Objetivos específicos.....	2
1.5. Justificación de la investigación	2
1.6. Limitaciones de la investigación.....	3

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio	4
2.2. Bases teóricas científicas.....	5

2.3.	Definición de términos básicos	8
2.4.	Formulación de la hipótesis	8
2.4.1.	Hipótesis General	8
2.4.2.	Hipótesis Específicas.....	8
2.5.	Identificación de variables.....	9
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	9

CAPITULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de Investigación	10
3.2.	Nivel de la investigación	10
3.3.	Métodos de investigación	10
3.4.	Diseño de investigación	10
3.5.	Población y muestra	11
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.7.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	12
3.8.	Tratamiento estadístico.....	12
3.9.	Orientación ética filosófica y epistémica.....	12

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	13
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	13
4.3.	Prueba de hipótesis	19
4.4.	Discusión de resultados.....	20

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

El S.I.S., es importante porque permitirá conocer la Política de Estado que se encuentra establecido respecto a la universalización de salud en el Perú, y cómo esta se implementa en Cerro de Pasco, dado a que existe población en pobreza y extrema pobreza que requiere el cuidado de su salud con calidad⁵.

Con la misma trascendencia se aportaron los resultados de la gestión del S.I.S.y los datos de referencias y contrarreferencias que se dan en el Hospital D.A.C.

Por todo ello, fue necesario realizar el siguiente trabajo de investigación:

¿Cuáles son los efectos del Seguro Integral de Salud asociado a referencias y contra referencias de usuarios externos del Hospital D.A.C.Cerro de Pasco 2019?

1.2. Delimitación de la investigación

El estudio se realizó en el ámbito del Hospital D.A.C de Cerro de Pasco durante el 2019.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los efectos del S.I.S.asociado a referencias y contra referencias de usuarios externos del Hospital D.A.C., Cerro de Pasco 2019?

1.3.2. Problemas específicos

- a. ¿Cuáles son los servicios que recibieron los usuarios externos del S.I.S. en el Hospital D.A.C., Cerro de Pasco 2019?
- b. ¿Cuáles fueron las causas de referencias de usuarios externos por el Seguro Integral de Salud Hospital D.A.C., Cerro dePasco 2019?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar los efectos del S.I.S. asociado a referencias y contra referencias de usuarios externos del Hospital D.A.C, Cerro de Pasco 2019.

1.4.2. Objetivos específicos

- a. Identificar los servicios que recibieron los usuarios externos del S.I.S. en el Hospital D.A.C., Cerro de Pasco 2019.
- b. Identificar las causas de referencias de usuarios externos por el S.I.S. Hospital D.A.C. de Cerro de Pasco 2019.

1.5. Justificación de la investigación

La investigación fue factible por tratarse de un estudio que responde a la Línea de investigación de salud pública, por contar con los conocimientos de investigación correspondiente y será autofinanciado por la autora.

Los resultados de la investigación permitieron conocer a las autoridades del Hospital D.A.C. la situación del S.I.S.respecto a la eficiencia del SIS (que incluyen sus recursos diversos con los que cuenta), y fundamentalmente el nivel de acceso a la población extremadamente pobre.

1.6. Limitaciones de la investigación

Se presentaron algunas dificultades en el permiso y autorización para obtener datos del Hospital Daniel Alcides Carrión.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Sáenz M; Acosta M; Muiser J; y Bermúdez J. investigaron sobre el Sistema de Salud e Costa Rica en 2011. El MINSA como ente rector del sistema, atienden a poblaciones con carencias nutricionales y problemas de adicción a sustancias psicoactivas, respectivamente⁵.

Ledo C; Soria R. investigaron sobre: Sistema de salud de Bolivia 2011. En Bolivia todas las personas tienen derecho al seguro público de salud gratuito. La red de servicio administrada local y conjuntamente por la comunidad.⁶.

Muiser J, Sáenz M; Bermúdez J. Investigaron sobre: Sistema de salud de Nicaragua 2008. Para el gobierno la participación ciudadana en los sectores salud, educación, agua, producción, energía e infraestructura es una prioridad. y el diseño de un nuevo modelo de atención de salud que busca ofrecer servicios de salud efectivos y eficientes, mayores niveles de satisfacción de los usuarios y un mejor nivel de protección⁷.

Defensoría del Pueblo, realizó una investigación sobre: Estudio de la demanda atendida por el S.IS. Con el objetivo de evaluar la demanda atendida por el SIS Perú en el 2004 y el 2006. La pobreza y la salud se

encuentran completamente relacionadas, siendo la primera un factor social determinante de la segunda. Así mismo el acceso a los servicios de salud constituye una necesidad básica para lograr su desarrollo, si este es entendido como el proceso de ampliación de las opciones de las personas y el nivel de bienestar que inciden en el nivel de desarrollo social ⁸.

Cabrejos P, J. y Geysels L. investigaron sobre Fortalecimiento de las oficinas de atención al asegurado del Seguro Integral de Salud – SIS, Perú 2018; El 2013 se dispuso la implementación de oficinas de atención al asegurado (OAA) del Seguro Integral de Salud (SIS), para velar por el cumplimiento del acceso, calidad y gratuidad de las atenciones a sus afiliados. El proyecto ejecutado entre el 2015 y 2018 ha generado evidencia sobre la contribución que requiere consenso y articulación entre las instancias involucradas para la configuración de un sistema para la atención del usuario de servicios de salud y la protección de sus derechos⁹.

Consortio de Investigación Económica y Social (CIES) Universidad del Pacífico investigaron sobre Seguro Integral de Salud reduce la vulnerabilidad de los hogares peruanos 2004 a 2017. Con una tasa de pobreza en aumento en los últimos años y una economía en desaceleración, surge la necesidad de analizar la efectividad de los programas sociales y redes de seguridad social establecidas en el país al momento de mitigar la vulnerabilidad por shock de salud¹⁰.

2.2. Bases teóricas científicas

El S.I.S: La misión que cumple es administrar los recursos destinados al financiamiento de prestaciones de servicio de salud, de conformidad con la política del sector¹⁵, este servicio busca favorecer a los más pobrísimos. Para ello el SIS ha desarrollado un proceso de identificación para luego afiliarlos en el plan de beneficios que les corresponde a cada uno. ¹⁶.

Tipos de Seguro:

A.- SIS Gratuito. - Ofrece cobertura integral sin costo alguno a personas y familias identificadas en condiciones de vulnerabilidad. Tienen acceso a este seguro los menores de 5 años, gestantes, bomberos, personas en situación de abandono y otros de acuerdo a ley¹⁷.

A.1.- Cobertura del SIS Gratuito:

Ofrece una cobertura financiera total en salud, siendo las únicas excepciones las atenciones que cuenten con otra fuente de financiamiento (ejemplo SOAT). La cobertura brindada comprende la atención de patologías, por ejemplo: cáncer de mamas, cuello uterino, estómago, colon, próstata, linfomas, leucemia e insuficiencia renal crónica, etc²⁰

A.2.- Derechos del Asegurado SIS:

Conocer el nombre del personal que te atiende, recibir buen trato y atención integral en salud; que el diagnóstico del paciente y la historia clínica se mantenga en secreto, llamada gratuita a nivel nacional (INFOSALUD).²¹

A.3.- Deberes del Asegurado SIS:

Participación en campañas de prevención y promoción de la salud, los establecimientos de salud deben brindar buena atención; practica hábitos saludables que involucre a tu familia y/o comunidad. 21

B.- SIS Independiente. - Ofrece cobertura total a trabajadores independientes, estudiantes universitarios, menores dependientes.²² Tener DNI o carné de extranjería, no tener seguro, realizar el pago de S/. 39.00 por persona²³.
Proceso de filiación: es el mismo de la filiación anterior más el pago de 39 nuevos soles²⁴.

C.- SIS Para todos. - Garantiza a los asegurados la cobertura del plan esencial de aseguramiento – PEAS 25. Los requisitos: DNI o carné de extranjería, No tener otro seguro 26.

D.- SIS Emprendedor. - Cobertura integral a aquellos personas que tributan en el nuevo régimen único simplificado de la SUNAT, en las categorías 1 y 2, aportando S/.20 o S/. 50 nuevos soles mensual.28

E.- Referencia y contrarreferencia: Es un sistema ordenado de procedimientos asistenciales y administrativos, a través del cual se asegura la continuidad de la atención de las necesidades de salud de los usuarios, y una mayor capacidad resolutive.

F.- Proceso de referencia de usuarios:

F.1. Nivel Comunal: Cuando un agente comunitario. Organización social en atenciones de salud o cualquier poblador de la comunidad detecte en algún integrante o miembros de la comunidad algún signo de alarma, factores de riesgo o cualquier problema de salud que requiera atención en un establecimiento de salud.

F.2. A nivel de establecimiento de salud. - Cuando el problema de salud del usuario requiere de evaluación, tratamiento médico quirúrgico y/o procedimiento de apoyo al diagnóstico, que no corresponden a la capacidad resolutive del establecimiento.

Establecimiento destino de la referencia.

Es donde es referido el usuario para la atención de salud identificado.

a) Criterios para la selección del establecimiento de destino de la referencia:

- Capacidad resolutive. - El usuario debe ser referido al establecimiento de salud que tenga la capacidad de resolver el motivo de la referencia.
- Accesibilidad. - El establecimiento de salud elegido debe ser el más

accesible.

- Oportunidad. - El usuario debe ser referido en el momento y lugar adecuado, en forma correcta.
- Procedimiento de la referencia: Coordinar con el establecimiento de destino en forma directa y luego registrar los datos que consignan en formato.³¹.

Contrareferencia.

El establecimiento de salud de destino de la referencia devuelve o envía la responsabilidad del cuidado de la salud de un usuario o el resultado de la prueba diagnóstica.³¹.

2.3. Definición de términos básicos

Seguro Integral de Salud. – Seguro integral de salud que tienen como ejecutor al Ministerio de Salud.

Referencia. - Es un sistema a través del cual se asegura la continuidad de la atención de salud, con la debida calidad, eficacia y eficiencia, de menor capacidad a otro de mayor capacidad resolutive.

Contrarreferencia. - El establecimiento de salud de destino de la referencia devuelve la responsabilidad del cuidado de la salud de un usuario o el resultado de la prueba diagnóstica.

2.4. Formulación de la hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

“Los efectos son favorables del Seguro Integral de Salud asociado a referencias y contra referencias de usuarios externos del Hospital D.A.C. Cerro de Pasco 2019”.

2.4.2. Hipótesis Específicas

- a) Los servicios que en mayor porcentaje recibieron los usuarios externos del S.I.S. en el Hospital D.A.C., Cerro de Pasco 2019 son de

diagnóstico y tratamiento.

- b) Las causas de referencias son enfermedades del sistema digestivo, neurológico que requiere cirugía especializada, de usuarios externos con S.I.S. en el Hospital D.A.C., Cerro dePasco 2019.

2.5. Identificación de variables

2.5.1. Primera Variable:

Efecto del Seguro Integral de Salud.

2.5.2. Segunda Variable:

Referencia y Contrarreferencia.

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>PRIMERA VARIABLE</p> <p>Efectos del seguro integral de salud</p>	<p>SIS Gratuito (Régimen Subsidiado)</p> <p>SISN Emprendedor (Semicontributivo NRUS) SIS</p> <p>Microempresas (Régimen Semicontributivo)SIS</p> <p>Independiente (Régimen Semicontributivo)</p>	<p>Ámbito social</p> <p>Edad</p> <p>Número de miembros de la familia</p> <p>Causa de la enfermedad</p> <p>Ámbito político</p> <p>Procedencia</p> <p>Ámbito económico</p> <p>Ingreso familiar</p>
<p>SEGUNDA VARIABLE</p> <p>Referencias y Contrarreferencias</p>	<p>Referencia</p> <p>Contrarreferencias</p>	<p>Diagnóstico médico</p> <p>Evolución del paciente</p> <p>Seguimiento del paciente</p>

CAPITULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación

Es aplicada, porque se empleará el marco teórico existente al respecto.

3.2. Nivel de la investigación

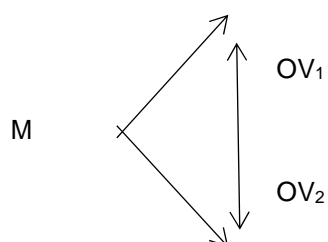
Me permitió elaborar una investigación debidamente planificada, que tiene una validez interna, que permiten obtener resultados claros y concretos, así mismo, a través del método científico se recolectó información, luego ser procesados luego elaborar conclusiones precisas a partir de los resultados obtenidos.

3.3. Métodos de investigación

Es descriptivo asociativa retrospectivo, ya que permitió describir el efecto del Seguro Integral de Salud.

3.4. Diseño de investigación

Se utilizará el diseño descriptivo correlacional simple, orientado por el siguiente esquema:



Donde:

M = Muestra (Asegurados en el

SIS) OV1 = Observación de la primera

variable

OV2 = Observación de la segunda

variable \updownarrow = Correlación

3.5. Población y muestra

Población. - Estuvo conformada por todos los asegurados en el SIS en Cerro de Pasco.

Universo Objetivo

Estuvo constituido por todas personas que fueron atendidos en el Hospital D.A.C.de Cerro de Pasco durante el año 2019

Muestra. - La muestra estuvo constituido por el 211 pacientes (100%) de los pacientes que fueron referido de otros lugares (Comunidades, Puestos, Centros de Salud) y fueron atendidos en el Hospital D.A.C.de Cerro de Pasco y algunos de acuerdo a la gravedad de cada caso fueron derivados a Otras Instituciones de Salud para su atención oportuna y eficaz.

Criterios de Inclusión:

- Con seguro SIS
- Paciente que fueron referidos al HDAC y del HDAC a otros establecimientos de mayor capacidad decisiva.
- Sexo femenino y masculino
- RN, niño, adolescente, adulto

Criterios de exclusión:

- Otros tipos de seguro (EsSalud, etc)
- Pacientes con SIS que no fueron referidos al HDAC.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas:

Observación: Se observó las fichas del asegurado en el Seguro Integral de Salud se puede comprobar el tipo de SIS, etc.

Análisis documental: Se analizaron las fichas de referencias y contrarreferencias de los pacientes.

Instrumentos:

Ficha de registro: Es el instrumento que se elaboró para recopilar la información y fue analizada.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Una vez recopilada los datos fueron procesados y analizados utilizando el software del SPSS 25 por ser una herramienta de apoyo en la investigación y luego fueron presentados en tablas y gráficos.

3.8. Tratamiento estadístico

El procesamiento y análisis estadísticos se realizaron con el programa informático SPSS (Statistical Package for Social Sciences) versión 22, que es un programa informático estadístico utilizado principalmente para investigaciones sociales.

3.9. Orientación ética filosófica y epistémica

En el presente trabajo se utilizó los principios fundamentales de la ética como la beneficencia y justicia. ya que se revisó y analizó las fichas de referencias y de registros del SIS y por lo tanto se mantendrá en reserva los nombres³².

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

La recolección de datos estuvo a cargo de mi persona y dos Colegas quienes colaboraron en la recolección de la información de los datos escritos en los archivos de Referencia y contrarreferencias que existe en el Nosocomio, luego fueron representados a través de representación de cuadros y gráficos, para luego ser analizados estadísticamente a través de la prueba de chi cuadrado. A continuación representaré a través de los cuadros y gráficos.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 01. Lugares de los Establecimientos de referencia, según personal que refiere - Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019

PERSONAL QUE REFIERE	LUGARES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE REFERENCIA						TOTAL	
	P. y C de Salud - de Pasco		Puestos y Centros de Salud Yanahuanca		Otros			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
MÉDICO	7	3.3	5	2.4	3	1.4	15	7.1
ENFERMERA	47	22.3	36	17.1	26	12.3	109	51.7
OTROS	37	17.5	29	13.7	21	10	87	41.2
TOTAL	91	43.1	70	33.2	50	23.7	211	100

Fuente: Libro de registros de datos H.D.A.C.

Interpretación:

En la tabla 1 se presentan los lugares de los establecimientos de referencia, según personal que refiere, todo ello en el año 2019. Los datos fueron recolectados directamente de la fuente de información, en donde se observa que la mayoría 52.7% fueron atendidos por el Personal de Enfermería, seguido del 41.2% atendidos por otros profesionales de salud, y solo el 7.1% por personal Médico.

Los lugares de donde fueron remitidos los pacientes en su mayoría 43.1% fueron de los Puestos y Centros de Salud de Cerro de Pasco, seguido del 33.2% de Yanahuanca y el 23.7% de otros lugares.

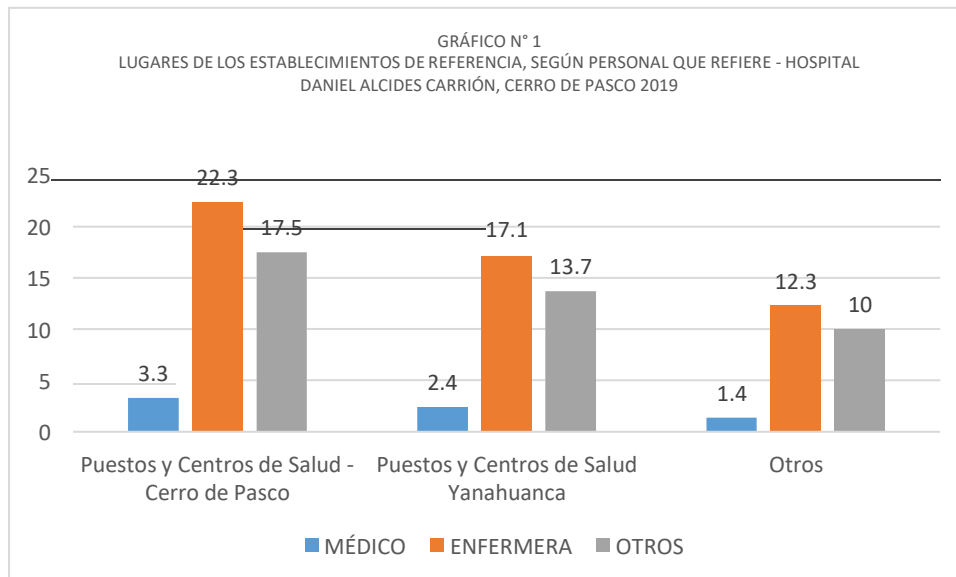


Tabla 2. Edad de los Usuarios externos del S.I.S referidos, según sexo - Hospital D.A.C., Cerro de Pasco 2019

SEXO	EDAD DE LOS USUARIOS (AÑOS)						TOTAL	
	4 - 28		29 - 53		54 - 79			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
MASCULINO	59	28	26	12.3	24	11.4	109	51.7
FEMENINO	56	26.5	24	11.4	22	10.4	102	48.3
TOTAL	115	54.5	50	23.7	46	21.8	211	100

Fuente: Libro de registros de datos H.D.A.C.

Interpretación:

En la tabla 2, se presentan Edad de los Usuarios externos del S.I.S. referidos, según sexo. Se observa que la mayoría de los usuarios 51.7% fueron de sexo masculino, seguido del 48.3 % de sexo femenino.

De acuerdo a la edad de los pacientes en su mayoría 54.5% oscilan entre las edades de 4 a 28 años, seguido del 23.7 % de 29 a 53 años y el 21.8% de 54 a 79 años.

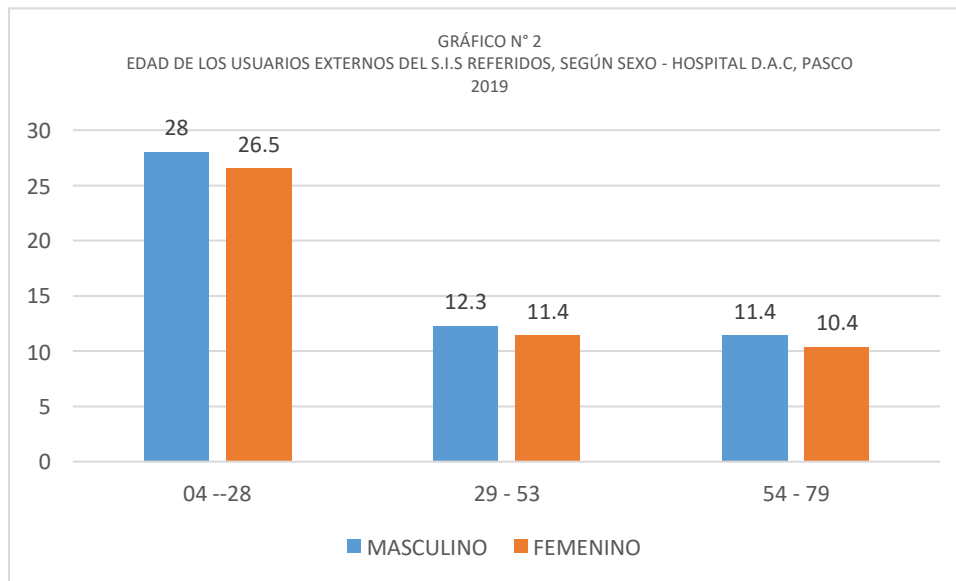


Tabla 3. Lugar de procedencia de los usuarios externos del S.I.S. referidos, según tipo de seguro - Hospital D.A.C., Cerro de Pasco 2019

Tipo de Seguro	Lugar de procedencia de los Usuarios						Total	
	Cerro de Pasco		Yanahuanca		Otro lugar			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SIS	84	39.8	46	21.8	32	15.2	162	76.8
Particular	24	11.4	13	6.3	8	3.6	45	21.3
Soat	2	0.9	1	0.5	1	0.5	4	1.9
Total	110	52.1	60	28.6	41	19.3	211	100

Fuente: Libro de registros de datos H.D.A.C.

Interpretación:

En la tabla 3, se presentan de acuerdo al lugar de procedencia de los usuarios externos del S.I.S. referidos, según tipo de seguro. Se observa que el 76.8% pertenecen al SIS, seguido del 21.3 % tienen seguro particular y el 1.39% el SOAT.

De acuerdo al lugar de procedencia de los pacientes en su mayoría 52.1% proceden de Cerro de Pasco, seguido del 28.6 % de Yanahuanca y el 19.3% de otro lugar.

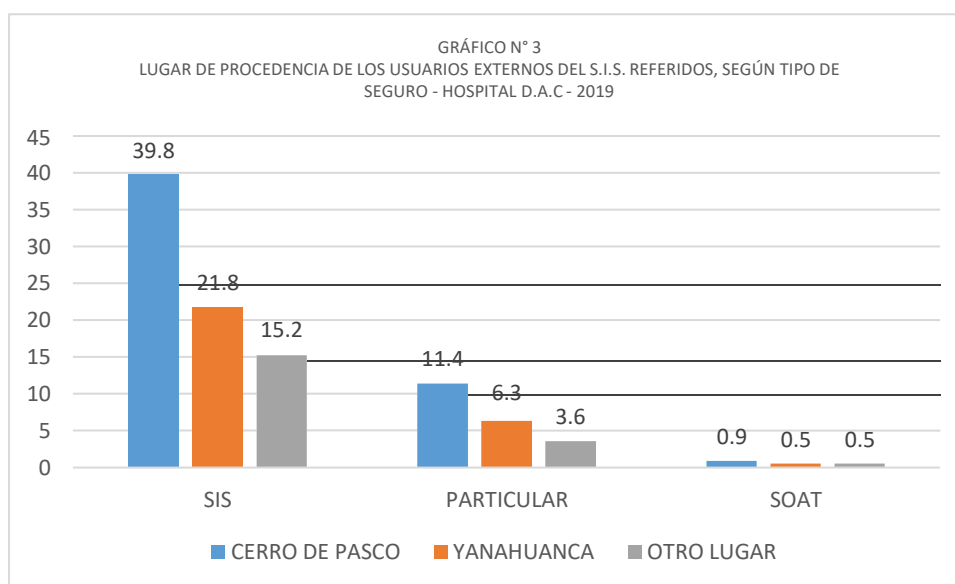


Tabla 4. Calidad de atención de los usuarios que acuden, por la gravedad de su estado de salud de referencias - Hospital D.A.C, Cerro de Pasco 2019

Estado de salud durante la referencia	Calidad de atención						total	
	Muy buena		Buena		Regular			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Leve	11	5.2	7	3.3	3	1.4	21	9.9
Moderado	45	21.3	28	13.3	12	5.7	85	40.3
Grave	55	26.1	35	16.6	15	7.1	105	49.8
TOTAL	111	52.6	70	33.2	30	14.2	211	100

Fuente: Libro de registros de datos H.D.A.C.

Interpretación

En la tabla 4, se presentan de acuerdo calidad de atención de los usuarios que acuden por la gravedad de su estado de salud de referencias. Se observa que el 49.8% fueron diagnosticados con estado de salud grave, seguido del 40.3% de estado de salud moderado y el estado leve el 9.9%.

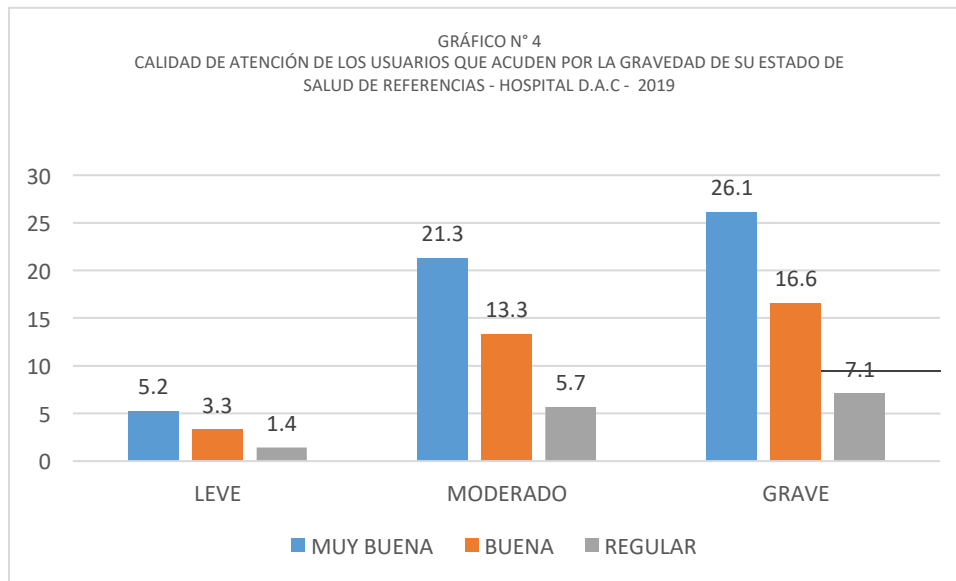


Tabla 5. Calidad de servicios que recibieron los usuarios externos del seguro integral de salud – según diagnósticos Médicos - Hospital Daniel Alcides Carrión, cerro de pasco 2019

Diagnósticos médicos	Calidad de atención de servicios que recibieron los usuarios externos del SISy otros						Total	
	Muy buena		Buena		Regular			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Enfermedades traumatológicas	51	24.2	33	15.6	14	6.6	98	46.4
Enfermedades digestivas	45	21.4	28	13.2	12	5.7	85	40.3
Enfermedades respiratorias	8	3.8	5	2.5	2	0.9	15	7.2
Otras enfermedades	7	3.3	4	1.9	2	0.9	13	6.1
Total	111	52.7	70	33.2	30	14.1	211	100

Fuente: Libro de registros de datos H.D.A.C.

$$X^2 C = 16.622735 < X^2 t = (0.05 \% \square 6 \text{ gl}) = 12.5916$$

Por lo tanto: $H_a = \text{Se acepta}$ $H_0 = \text{Se rechaza}$

Interpretación:

En la tabla 5, se presentan de acuerdo a la calidad de servicios que recibieron los usuarios externos del S.I.S., según diagnósticos Médicos. Se observa que el 46.4% fueron diagnosticados con enfermedades traumatológicas, seguido del 40.3 % de enfermedades digestivas y el 7.2 % de enfermedades respiratorias.

De acuerdo a calidad de atención de servicios que recibieron los usuarios externos del SIS y otros en su mayoría 52.7% refieren que la calidad de atención recibida fue muy buena, seguido de buena con 33.2 % y el 14.1% regular.

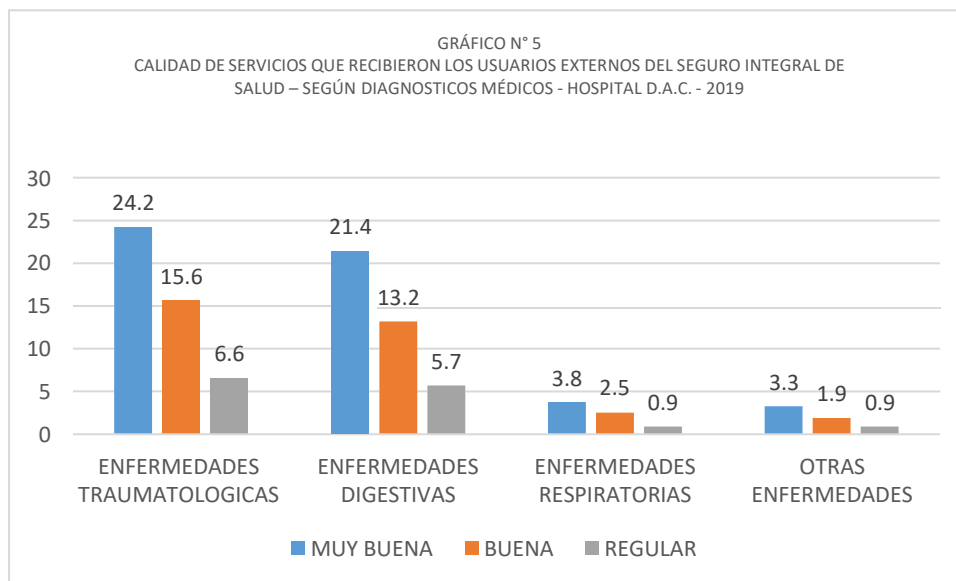


Tabla 6. Lugar de contrarreferencias de los usuarios por la gravedad de su estado de salud - Hospital D.A.C., Cerro de Pasco 2019

Gravedad del estado de salud	Lugar de contrarreferencias						total	
	Lima		Huancayo		Otro lugar			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Leve	14	6.6	5	2.4	12	5.7	31	14.7
Moderado	57	27	19	9	9	4.3	85	40.3
Grave	71	33.7	23	10.9	1	0.4	95	45
Total	142	67.3	47	22.3	22	10.4	211	100

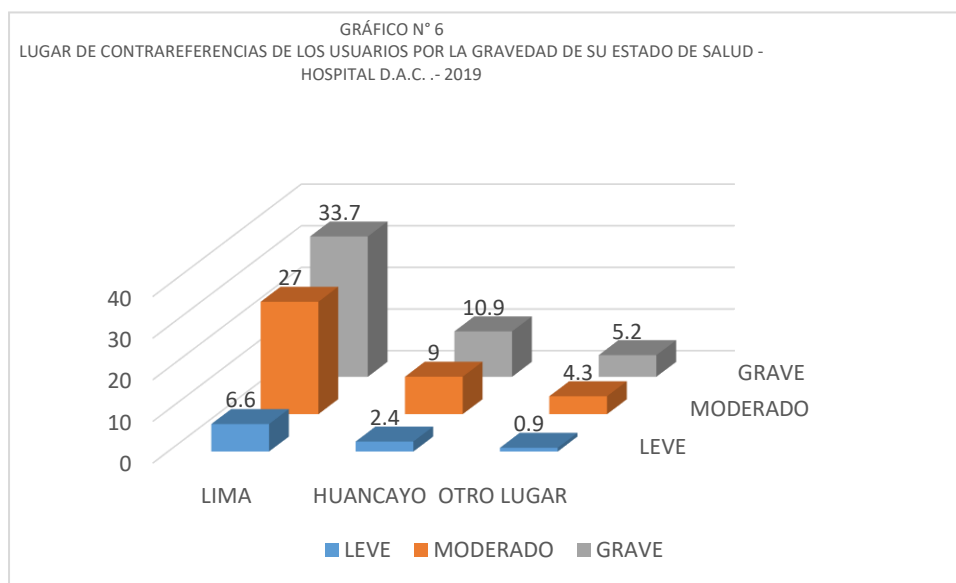
Fuente: Libro de registros de datos H.D.A.C.

$$X^2 C = 35.51666 > X^2 t = (0.05 \% \square 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

Por lo tanto: Ha = Se acepta Ho = Se rechaza

Interpretación

En la tabla 6, se presentan de acuerdo Lugar de contrarreferencias de los usuarios por la gravedad de su estado de salud. De acuerdo al lugar de contrarreferencias, en su mayoría 67.3 % fueron derivados a Lima, seguido de Huancayo con 22.3 % y otro lugar 10.4 %.



4.3. Prueba de hipótesis

TABLA 5

Pruebas de chi - cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi cuadrado de Pearson	16.622735	4	0.412
Razón de verosimilitud	14.3215	4	0.363
Asociación lineal por lineal	12.342	2	0.49
N de casos válidos	211		

VALOR P < 0.05 → Ha Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla observamos los resultados calidad de atención de servicios que recibieron los usuarios externos del SIS y otros, según diagnósticos médicos y aplicando el chi cuadrado tenemos $X^2 = 16.622735$ y p valor= 0.0412, por lo que se establece que existe relación significativa entre ambas variables de estudio.

TABLA 6

Pruebas de chi - cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi cuadrado de Pearson	35.21666	4	0.329
Razón de verosimilitud	14.3215	4	0.347
Asociación lineal por lineal	12.342	2	0.41
N de casos válidos	211		

VALOR P < 0.05 → Ha Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla observamos los resultados calidad de atención de servicios que recibieron los usuarios externos del SIS y otros, según diagnósticos médicos y aplicando el chi cuadrado tenemos $X^2 = 35.21666$ y p valor= 0.0329, por lo que se establece que existe relación significativa entre ambas variables de estudio.

4.4. Discusión de resultados

Los Pacientes fueron atendidos en el H.D.A.C. de Cerro de Pasco en el año 2019, en donde se observa que el 52.7% fueron atendidos por el Personal de Enfermería, seguido del 41.2% atendidos por otros profesionales de salud, y solo el 7.1% por personal Médico.

La mayoría 43.1% de los Usuarios referidos, fueron derivados de los Puestos y Centros de Salud de Cerro de Pasco, seguido del 33.2% de Yanahuanca y el 23.7% de otros lugares.

La mayoría de los usuarios o pacientes 51.7% fueron de sexo masculino, seguido del 48.3 % de sexo femenino.

La mayoría 54.5% de los usuarios o pacientes referidos al H.D.A.C oscilanentre las edades de 4 a 28 años, seguido del 23.7 % de 29 a 53 años y el 21.8% de 54 a 79 años.

La mayoría de los Usuarios o Pacientes 76.8% pertenecen al SIS, seguidodel 21.3 % con seguro particular y el 1.39% el SOAT.

Los Usuarios o Pacientes en su mayoría 52.1% son de Cerro de Pasco, seguido del 28.6 % de Yanahuanca y el 19.3% de otro lugar.

La mayoría de los Usuarios 49.8% fueron diagnosticados con estado de salud grave, seguido del 40.3 % con estado de salud moderado y el 9.9%. con estado de salud leve.

La mayoría de los Usuarios 46.4% fueron diagnosticados con Enfermedades traumatológicas, seguido del 40.3 % de enfermedades digestivas y el y el 7.2 % de enfermedades respiratorias.

Los usuarios externos del SIS y otros en su mayoría 52.7% refieren que lalocalidad de atención recibida fue muy buena, seguido de buena con 33.2 %y el 14.1% regular.

De acuerdo al lugar de contrarreferencias, en su mayoría 67.3 % fueron derivados a Lima, seguido de Huancayo con 22.3 % y otro lugar 10.4 %.

CONCLUSIONES

- 1.- Los Pacientes fueron atendidos en el H.D.A.C. de Cerro de Pasco en el año 2019, en donde se observa que el 52.7% fueron atendidos por el Personal de Enfermería, seguido del 41.2% atendidos por otros profesionales de salud, y solo el 7.1% por personal Médico.
- 2.- La mayoría 43.1% de los Usuarios referidos, fueron derivados de los Puestos y Centros de Salud de Cerro de Pasco, seguido del 33.2% de Yanahuanca y el 23.7% de otros lugares.
- 3.- La mayoría de los usuarios o pacientes 51.7% fueron de sexo masculino, seguido del 48.3 % de sexo femenino.
- 4.- La mayoría 54.5% de los usuarios o pacientes referidos al H.D.A.C oscilan entre las edades de 4 a 28 años, seguido del 23.7 % de 29 a 53 años y el 21.8% de 54 a 79 años.
- 5.- La mayoría de los Usuarios o Pacientes 76.8% pertenecen al SIS, seguido del 21.3 % con seguro particular y el 1.39% el SOAT.
- 6.- Los Usuarios o Pacientes en su mayoría 52.1% son de Cerro de Pasco, seguido del 28.6 % de Yanahuanca y el 19.3% de otro lugar.
- 7.- La mayoría de los Usuarios 49.8% fueron diagnosticados con estado de salud grave, seguido del 40.3 % con estado de salud moderado y el 9.9%. con estado de salud leve.
- 8.- La mayoría de los Usuarios 46.4% fueron diagnosticados con Enfermedades traumatológicas, seguido del 40.3 % de enfermedades digestivas y el 7.2 % de enfermedades respiratorias.
- 9.- Los usuarios externos del SIS y otros en su mayoría 52.7% refieren que la calidad de atención recibida fue muy buena, seguido de buena con 33.2 % y el 14.1% regular.
- 10.- De acuerdo al lugar de contrarreferencias, en su mayoría 67.3 % fueron derivados a Lima, seguido de Huancayo con 22.3 % y otro lugar 10.4 %.

RECOMENDACIONES

- 1.- Sugerir al director del H.D.A.C. a mantener actualizados los convenios con otras instituciones de salud de mayor complejidad, con la finalidad de derivar los casos de acuerdo a su complejidad y así puedan recibir una atención oportuna y eficiente con la finalidad de que los pacientes puedan restablecerse adecuadamente.
- 2.- Se sugiere al profesional de salud que trabaja en los servicios de emergencia de esta Institución de salud, deben recibir capacitación continuamente con la finalidad de mantenerse actualizados y de esta manera brindar una mejor atención a Usuarios que acuden a este servicio.
- 3.- Sugerir al Profesional de Salud que labora en este Nosocomio, brindar charlas educativas a todas las personas que acuden, con la finalidad de darles a conocer los beneficios y requisitos que exige el SIS y tengan la oportunidad de afiliarse.
- 4.- Sugerir a la Institución de Salud a mantener operativo las ambulancias con todos los equipos y personal capacitado para trasladar a los pacientes cuando el caso lo requiera.
- 5.- Sugerir continuar investigando temas que contribuyan a buscar solución a problemas que se presenta en nuestra sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud, plataforma del SIS, antecedentes. Disponible en: http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/index.html
2. Ministerio de Salud, plataforma del SIS, Misión Disponible en: http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/mision.html
3. Ministerio de Salud, plataforma del SIS, objetivos y acciones estratégicas. Disponible en: http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/objetivos.html
4. Ministerio de Salud, plataforma del SIS, antecedentes. Disponible en: http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/antecedentes.html
5. Sáenz M; Acosta M; Muiser J; y Bermúdez J. investigaron sobre el Sistema de Salud e Costa Rica en 2011. Disponible en: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/idb2008/matriz.htm?saude=http%3A%2F%2Ftabnet.datasus.gov.br%2Fcgi%2Fidb2008%2Fmatriz.htm&botao=OK&obj=http%3A%2F%2Ftabnet.data>
6. Ledo C; Soria R. investigaron sobre: Sistema de salud de Bolivia 2011. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800007
7. Muiser J, Sáenz M; Bermúdez J. Investigaron sobre: Sistema de salud de Nicaragua 2008. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800018
8. Defensoría del Pueblo. Estudio de la demanda atendida por el Seguro Integral de Salud Perú en el 2004 y el 2006.
9. Cabrejos P, J. y Geysels L. investigaron sobre Fortalecimiento de las oficinas de

- atención al asegurado del Seguro Integral de Salud – SIS, Perú 2018.
10. Consorcio de Investigación Económica y Social (CIES) Universidad del Pacífico investigaron sobre Seguro Integral de Salud reduce la vulnerabilidad de los hogares peruanos 2004 a 2017.
 11. Dávila A, D. Tesis intitulada Democracia y reparaciones. El SIS como reparación en los distritos de Ate y San Juan de Lurigancho en el 2017
 12. Mezones H, E; Amaya E; Bellido B, L; Mougén B; Murillo J; Villegas O, J; y Del Carmen S, J. investigaron sobre: Cobertura de Aseguramiento en Salud: Caso Peruano desde la Ley de Aseguramiento Universal. 2009 - 2017.
 13. Gómez A, G. realizó una tesis intitulada “Efectos del Seguro Integral de Salud sobre el Estado de Salud: Aplicación de Regresión Discontinua Lima 2011”.
 14. Hernández N, P. Tesis intitulada Presupuesto SIS y calidad de servicio en su componente de satisfacción del paciente en el Hospital II 1 Moyobamba 2014.
 15. Ministerio de Salud; Ley N° 27657 Ley del Ministerio de Salud. Artículo 33°, Inciso c. Perú. 2002.
 16. Ministerio de Salud; Directiva N° 030-MINSA-V.01 Aprobado por RM N° 186-2004/MINSA. Atención de salud para los más pobres.
 17. MINSA – Perú 2016 Seguro Integral de Salud SIS; Disponible en: <http://www.sis.gob.pe/asegurados/tipos-de-seguro/sis-gratuito.asp>
 18. MINSA – Perú 2016. Seguro Integral de Salud SIS; Disponible en: <http://www.sis.gob.pe/asegurados/requisitos-para-la-afiliacion.asp>
 19. MINSA – Perú 2016. Seguro Integral de Salud SIS; Disponible en: <http://www.sis.gob.pe/asegurados/pasos-para-la-afiliacion.asp>

20. MINSA – PERÚ 2016 Seguro Integral de Salud SIS. Disponible en:
<http://www.sis.gob.pe/asegurados/cobertura.asp>
21. MINSA – PERÚ 2016. Seguro Integral de Salud SIS. Disponible en:
<http://www.sis.gob.pe/nuevoPortal/iderechos1.html>
22. MINSA – PERÚ 2016. Seguro Integral de Salud. Disponible en:
<http://www.sis.gob.pe/asegurados/tipos-de-seguro/sis-independiente.asp>
23. MINSA – PERÚ 2016. Seguro Integral de Salud. Disponible en:
<http://www.sis.gob.pe/asegurados/requisitos-para-la-afiliacion-independiente.asp>
24. MINSA – PERÚ 2016. Seguro Integral Salud. Disponible en:
<http://www.sis.gob.pe/asegurados/pasos-para-la-afiliacion-independiente.asp>
25. MINSA – PERÚ 2016. Seguro Integral Salud. Disponible en:
<http://www.sis.gob.pe/asegurados/tipos-de-seguro/sis-paratodos.asp>
26. MINSA – PERÚ 2019. Seguro Integral de Salud. Disponible en:
<http://www.sis.gob.pe/asegurados/requisitos-para-la-afiliacion-paratodos.asp>
27. MINSA –PERÚ 2016. Seguro Integral de Salud. Disponible en:
<http://www.sis.gob.pe/asegurados/tipos-de-seguro/sis-emprendedor.asp>
28. MINSA – PERÚA 2016. Seguro Integral de Salud. Disponible en:
<http://www.sis.gob.pe/asegurados/requisitos-para-la-afiliacion-emprendedor.asp>
29. MINSA – PERÚ 2016. Seguro Integral de Salud. Disponible en:
<http://www.sis.gob.pe/asegurados/tipos-de-seguro/sis-microempresas.asp>
30. MINSA – PERÚ 2016- Seguro Integral de Salud. Disponible en:

<http://www.sis.gob.pe/asegurados/requisitos-para-la-afiliacion-microempresas.asp>

31. Ministerio de Salud Perú; Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrareferencia de los Establecimiento del Ministerio de Salud. 2005.
32. Rev Med Hondur, Vol.80. N° 2012. Disponible en:
<http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>

ANEXOS

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

"EFECTOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD ASOCIADO A REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DE USUARIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, CERRO DE PASCO 2019"

FICHA DE REGISTRO

Objetivo: Identificar los efectos del Seguro Integral de Salud asociado a referencias y Contrareferencias de usuarios externos del Hospital Daniel Alcides Carrión 2019.

N°	ITEM	SI	NO
1	Procedencia		
1.1	Pasco		
1.2	Daniel Carrión		
2	Sexo		
2.1	Femenino		
2.2	Masculino		
3	Tipo de seguro		
3.1	SIS Gratuito		
3.2	SIS Independiente		
3.3	SIS para todos		
3.4	SIS Emprendedor		
4	Motivo de atención		
4.1	Enfermedad aguda grave		
4.2	Enfermedad terminal		
4.2	Politraumatismo		
4.6	Nacimiento de alto riesgo		
4.7	Parto de alto riesgo		

PROCEDIMIENTO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellido y Nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Mg. Maria Elena Chavez Valentin	Maestra en docencia en el nivel superior	UNIVERSIDAD NACIONAL UNE	“EFECTOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD ASOCIADO A REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DE USUARIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, CERRO DE PASCO 2019”	Autora: Mercedes Lucia, MARCELO SINCHE
“Efectos del seguro integral de salud asociado a referencias y contrareferencias de usuarios externos del hospital Daniel Alcides Carrión, cerro de Pasco 2019”				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X


6.INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.						X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.						X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.						X

9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.						X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado						X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 95%

Cerro de Pasco, agosto 2022			
Lugar y Fecha Cerro de Pasco, agosto 2022		Firma del experto	Nº Celular 04015566



Mg. Maria Elena Chavez Valentin
DNI : 04015566

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellido y Nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Dr Sanyorei PORRAS COSME	Doctora en Ciencias de la Educación por la Universidad Nacional Federico Villarreal	UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRON	“EFECTOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD ASOCIADO A REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DE USUARIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, CERRO DE PASCO 2019”	Autora: Mercedes Lucia, MARCELO SINCHE
“Efectos del seguro integral de salud asociado a referencias y contrareferencias de usuarios externos del hospital Daniel Alcides Carrión, cerro de Pasco 2019”				

III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades					X

	cognitivas.					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X


9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 100%

Cerro de Pasco, 2022			
Lugar y Fecha Cerro de Pasco, 2022	DNI: 40144077	Firma del experto	Nº Celular 951916154



Dr.Sanyorei PORRAS COSME
40144077

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I.DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Mg. Noemi YANYACO COCHACHI	Maestro en Salud Pública y Comunitaria Mención: Gerencia en Salud	HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRURGICO	“EFECTOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD ASOCIADO A REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DE USUARIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, CERRO DE PASCO 2019”	Mg. Mercedes Lucia Marcelo Sinche Dr. Isaías Fausto, MEDINA ESPINOZA
“Efectos del seguro integral de salud asociado a referencias y contrareferencias de usuarios externos del hospital Daniel Alcides Carrión, cerro de Pasco 2019”				

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades					X


	cognitivas.					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X

9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 85%

Cerro de Pasco, AGOSTO del 2022		Mg. Noemi YANYACO COCHACHI	
Lugar y Fecha Cerro de Pasco, AGOSTO del 2022	DNI: 40346382	 Firma del experto	Nº Celular 990015009



Mg. Noemi YANYACO COCHACHI
40346382

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“EFECTOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD ASOCIADO A REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS DE USUARIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, CERRO DE PASCO 2019”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles son los efectos del Seguro Integral de Salud asociado a referencias y contra referencias de usuarios externos del Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar los efectos del Seguro Integral de Salud asociado a referencias y contra referencias de usuarios externos del Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Los efectos son favorables del Seguro Integral de Salud asociado a referencias y contrareferencias de usuarios externos del Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>A.- ¿Cuáles son los servicios que recibieron los usuarios externos del Seguro Integral de Salud en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019?</p> <p>B.- ¿Cuáles fueron las causas de referencias de usuarios externos por el Seguro Integral de Salud Hospital Daniel Alcides Carrión,</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>A.- Identificar los servicios que recibieron los usuarios externos del Seguro Integral de Salud en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019.</p> <p>B.- Identificar las causas de referencias de usuarios externos por el Seguro Integral de Salud Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de</p>	<p>Hipótesis Específicas:</p> <p>A.- Los servicios que en mayor porcentaje recibieron los usuarios externos del Seguro Integral de Salud en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019 son de diagnóstico y tratamiento.</p> <p>B.- Las causas de referencias son</p>

<p>Cerro de Pasco 2019?</p> <p>C.- ¿Cuál es la utilidad del reporte de contrareferencias de usuarios externos del Seguro Integral de Salud Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019?</p>	<p>Pasco 2019.</p> <p>C.- Identificar la utilidad del reporte de contrareferencias de usuarios externos del Seguro Integral de Salud Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019.</p>	<p>enfermedades del sistema digestivo, neurológico que requiere cirugía especializada, de usuarios externos con Seguro Integral de Salud en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019.</p> <p>El reporte de contrareferencias de usuarios externos del Seguro Integral de Salud es muy útil para realizar el seguimiento de casos en pacientes, Hospital Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2019.</p>
--	---	--

Establecimiento de Referencia	Datos del Personal que se refiere					ContraReferencia								
	Profesión					N° de Colegia Prof.	Apellidos y Nombres	N° de Contra referencia	Fecha de Recepción	Diagnóstico			Condición del Utajeo con el País	Nombre y Apellidos del Profesional responsable
	Med	Enf	Químico	Tec	Otro					CE	P	S		
H.N.H.U. Lima		X					Emely Huano Ueta (Peruana) Nicolas + Ruben Huano							Emphysema Respiratorio H. renal crónica
H.O.C		X					Dominica Socorro Pacheco							Emphysema Renal Agudo Stomatitis
H.YO		X					Yael S. Salas Flores							Apandicitis Aguda
H.N.H.U. Lima		X					Dominica Socorro Pacheco (Peru) Ruben + Rigoberto Chuanquis							Emphysema Respiratorio
H.N.U. HCO		X					José Espinoza hospital Arturo J. Magaña Chuanquis							Emphysema Respiratorio Edema pulmonar
H.N. SAN BARTOLOME			X			EXP ANUVEDO	Emely Huano Ueta (Peruana) Yael S. Salas Flores							Emphysema Respiratorio H. renal crónica Hipertensión Arterial
H.O.C H.YO				X			Gabriel Bonifacio Espinoza (Peru) Osvaldo Balboa							Emphysema Respiratorio H. renal crónica Hipertensión Arterial
H.N.H.U. Lima		X					Dr. Jonathan Huayo Robles Dr. Dominica Socorro Pacheco (Peru) Nicolas + Ruben Huano							Emphysema Respiratorio H. renal crónica Hipertensión Arterial
I.H.O.P. Lima		X					JUAN CARLOS TORREBLANCA NICOLAS RUBEN HUANO JUAN CARLOS TORREBLANCA							Emphysema Respiratorio H. renal crónica Hipertensión Arterial
							JUAN CARLOS TORREBLANCA							Emphysema Respiratorio
H.N.S.L. Lima			X				Gabriel Bonifacio Espinoza (Peru) Yael S. Salas Flores							Emphysema Respiratorio H. renal crónica Hipertensión Arterial
H.N.U. Lima		X					Emely Huano Ueta (Peruana) Arturo J. Magaña Chuanquis DANIELA SOCORRO PACHECO							Hemorragia digestiva alta
CLINICA CATEDRAL H.YO		X					RUBEN RUIZ							P.O. TUBO D. B. O. M. H. Y. O. C. I. O. N. H. E. M. O. R. R. H. I. C. O. S. E. C. T. O. R. I. O. N. I. N. T. E. R. N. A. S.
H.R.H.U. HCO			X				Gabriel Bonifacio Espinoza (Peru) Yael S. Salas Flores							Apandicitis Aguda
CLINICA ORTIGO HUANCAYO			X				Gabriel Bonifacio Espinoza (Peru) Ruben + Ruben Carlos							Frotura Costal

E N E
F E B R

N°	Fecha	Nombre y Apellidos (Huano)	Sexo		Edad	Procedencia
			M	F		
		UBIER			65	Peruana
		RICHE			44	Peruana
		BARBON BOQUE				
		JHARE BARGEN	X		03	Romano
		MAVONGA BRICA			25	Peruana
		VILCA AYALA			21	Peruana
		ALEXIA		X	21	Peruana
		GONZALEZ YOCOLCA			79	Peruana
		FRANCIS		X	79	Peruana
		BRIGHTO CORREA			36	Peruana
		REBECCA			36	Peruana
		FABIAN MARIANO				
		LYMI SOLIS				
		HONOGO DELGADO			60	Peruana
		OLIVERA SOLANO				
		OLIVERA OBRISANCO				
		TEOFILO				
		HONOGO CHAGUIS				
		CUELLA				
		GONZALEZ PORTAL				
		DEVILS MERLIN				
		DELGADO VALERIO				
		PERO				

PANEL FOTOGRÁFICO



