

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**T E S I S**

**Sistemas de información en la gestión sanitaria, estudio de caso (SIGS)  
Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2022**

**Para optar el grado académico de Maestro en:**

**Salud Pública y Comunitaria**

**Mención: Gerencia en Salud**

**Autora:**

**Bach. Milagro Julia ESTARES MENDOZA**

**Asesor:**

**Dr. Ricardo Arturo GUARDIAN CHAVEZ**

**Cerro de Pasco – Perú - 2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**T E S I S**

**Sistemas de información en la gestión sanitaria, estudio de caso (SIGS)**

**Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2022**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA  
**PRESIDENTE**

---

Mg. Gloria Luz CASTRO BERMÚDEZ  
**MIEMBRO**

---

Mg. Flor Marlene SACHUN GARCIA  
**MIEMBRO**



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión  
Escuela de Posgrado  
Unidad de Investigación

**INFORME DE ORIGINALIDAD N° 0208-2023- 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:  
**Milagro Julia ESTARES MENDOZA**

Escuela de Posgrado:  
**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA: MENCIÓN GERENCIA EN SALUD**

Tipo de trabajo:  
**Tesis**

TÍTULO DEL TRABAJO:

**“SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN LA GESTIÓN SANITARIA, ESTUDIO DE CASO (SIGS) HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2022”**

**ASESOR (A): Dr. RICARDO ARTURO GUARDIÁN CHÁVEZ**

Índice de Similitud:  
**29%**

Calificativo  
**APROBADO**

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

Cerro de Pasco, 28 de noviembre del 2023

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE  
Dr. Julio César CARHUARICRA MEZA  
DIRECTOR

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo lo dedico a mis padres y hermanos que fueron apoyo, fuerza y motivación para seguir adelante y nunca rendirme ante las dificultades de la vida.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, mi Alma Mater. Por haber sido el crisol de mi formación profesional, a mis profesores y compañeros por haberme acompañado a recorrer los caminos académicos y sociales, en busca del cuidado enfermero integral

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación sobre “**SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN LA GESTIÓN SANITARIA, ESTUDIO DE CASO (SIGs) HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2022**” planteándose el método Analítico – Sintético acompañado del diseño Descriptivo – Correlacional, de tipo prospectivo y observacional. La muestra utilizada fue de 30 profesionales, que constituyen la muestra de los trabajadores profesionales. Estos fueron sometidos a evaluaciones a través de cuestionarios, acompañados de fichas en las que se anotaron las opiniones y observaciones. Después de los Análisis estadísticos utilizando las pruebas de Chi – cuadrado se obtuvieron los siguientes resultados: A través de la prueba de hipótesis encontramos que el valor de Chi-cuadrada de Pearson es de 86,671 y el P-valor es 0,007 por lo que el resultado obtenido de la prueba de Chi-cuadrado y P-valor que es menor del nivel de significación se valida la hipótesis general de investigación por lo que concluimos que los sistemas de información influyen en forma directa y positiva en la variable gestión sanitaria de los profesionales de la Salud del hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022.

**Palabras claves:** Sistemas de información y Gestión sanitaria.

## **ABSTRACT**

The present research work on "INFORMATION SYSTEMS IN HEALTH MANAGEMENT, CASE STUDY (SIGS) HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2022" considering the Analytical - Synthetic method accompanied by the Descriptive - Correlational design, prospective and observational. The sample used was 30 professionals, who constitute the sample of professional workers. These were subjected to evaluations through questionnaires, accompanied by sheets in which opinions and observations were recorded. After the statistical analysis using the Chi-square tests, the following results were obtained: Through the hypothesis test, we found that the Pearson Chi-square value is 86.671 and the P-value is 0.007, so the result obtained from the Chi-square test and P-value that is less than the level of significance, the general research hypothesis is validated, so we conclude that information systems directly and positively influence the health management variable of healthcare professionals. the Health of the Daniel Alcides Carrión Hospital – Pasco 2022.

Keywords: Information systems and health management.

## INTRODUCCION

Los sistemas de información en salud (SIS) constituyen el soporte para la toma de decisiones en las instituciones sanitarias. El sistema integrado de información en salud tiene por objetivo normalizar, integrar y organizar toda la información en sus sistemas de información, en un repositorio accesible y seguro, distribuyendo la información de la forma más conveniente lo que facilitara la toma de decisiones. La normalización de la información necesita la definición de los estándares de información que permitan identificar los conceptos de forma unívoca y relacionarlos entre sí.

El presente trabajo de investigación se realizó en el hospital Daniel Alcides Carrión - Pasco en el año 2022 teniendo la muestra de 30 profesionales de la salud utilizándose el método analítico – sintético, aplicando el diseño descriptivo – correlacional, de tipo prospectivo y observacional. A esta muestra de profesionales de salud se aplicaron cuestionarios de opiniones y observaciones. Luego fueron sometidos a la prueba estadística inferencial de la Chi – cuadrada en la que se llegaron a las siguientes conclusiones: Aplicando la prueba de hipótesis encontramos que el valor de Chi-cuadrada de Pearson es de 86,671 y el P-valor es 0,007 por lo que el resultado obtenido de la prueba de Chi-cuadrado y P-valor que es menor del nivel de significación se valida la hipótesis general de investigación, por lo que concluimos que los sistemas de información influyen en forma directa y positiva en la variable gestión sanitaria de los profesionales de la Salud del hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022.



## ÍNDICE

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**RESUMEN**

**ABSTRACT**

**INTRODUCCION**

**ÍNDICE**

### **CAPÍTULO I**

#### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

1.1. Identificación y planteamiento del problema .....	1
1.2. Delimitación de la Investigación .....	2
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1. Problema general.....	3
1.3.2. Problemas específicos .....	3
1.4. Formulación de objetivos .....	4
1.4.1. Objetivo general.....	4
1.4.2. Objetivos específicos .....	4
1.5. Justificación de la investigación .....	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	5

### **CAPITULO II**

#### **MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes de Estudio .....	6
2.2. Bases teórico – científicas .....	10

2.3.	Definición De Términos Básicos .....	17
2.4.	Formulación De Hipótesis.....	18
2.4.1.	Hipótesis general.....	18
2.4.2.	Hipótesis específicas .....	18
2.5.	Identificación De Variables.....	18
2.6.	Definición Operacional de Variables e Indicadores .....	19

### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION**

3.1.	Tipo de Investigación .....	22
3.2.	Nivel de Investigación .....	22
3.3.	Métodos de Investigación .....	23
3.4.	Diseño de investigación. ....	23
3.5.	Población y Muestra .....	23
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	23
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación .....	24
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	25
3.9.	Tratamiento estadístico.....	25
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica.....	25

### **CAPÍTULO IV**

#### **ADMINISTRACION DE LA INVESTIGACION**

4.1.	Descripción del trabajo de campo .....	26
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	27
4.3.	Prueba de Hipótesis.....	35

4.4. Discusión de Resultados .....	45
------------------------------------	----

**CONCLUSIONES**

**RECOMENDACIONES**

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

**ANEXOS**

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Variables Sociodemográficas y Factores de estudio .....	27
<b>Tabla 2:</b> Actitud en los sistemas de información y su influencia en la Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC. ....	28
<b>Tabla 3:</b> Compromiso de los Sistemas de Información y su Influencia en la Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco .....	29
<b>Tabla 4:</b> Formación en los Sistemas de Información y su Influencia en la Utilidad percibida en la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco .....	30
<b>Tabla 5:</b> Usabilidad de los Sistemas de Información y su Influencia en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022.....	32
<b>Tabla 6:</b> Usabilidad de los Sistemas de Información y su Influencia en los Procesos de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022 .....	33
<b>Tabla 7:</b> Tabla cruzada Actitud de los Sistemas de Información*Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria .....	35
<b>Tabla 8:</b> Tabla cruzada Compromiso de los Sistemas de Información *Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria .....	37
<b>Tabla 9:</b> Tabla cruzada Formación en Sistemas de Información* Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria.....	39
<b>Tabla 10:</b> Tabla cruzada Usabilidad de los Sistemas de Información*Gerencia de la Gestión Sanitaria .....	40
<b>Tabla 11:</b> Tabla cruzada Usabilidad de los Sistemas de Información*Procesos de Cuidados de Enfermería .....	42
<b>Tabla 12:</b> Tabla cruzada Sistemas de Información*Gestión Sanitaria.....	44

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1:</b> Actitud en los sistemas de información y su influencia en la Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC. ....	28
<b>Gráfico 2:</b> Compromiso de los Sistemas de Información y su Influencia en la Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco .....	29
<b>Gráfico 3:</b> Formación en los Sistemas de Información y su Influencia en la Utilidad percibida en la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco .....	31
<b>Gráfico 4:</b> Usabilidad de los Sistemas de Información y su Influencia en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022.....	32
<b>Gráfico 5:</b> Usabilidad de los Sistemas de Información y su Influencia en los Procesos de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022.....	34

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y planteamiento del problema**

Los sistemas de información para la gerencia en salud pública están conformados por un conjunto de elementos que permiten que el flujo de datos transformados en información, buscando dar soporte a los servicios y a la toma de decisiones. Los servicios de salud y, en especial, la salud pública está estrechamente asociados con la información, permitiendo que las herramientas gerenciales en salud pública ayuden a la toma de decisión en varios ámbitos que tienen que ver con el funcionamiento de la prestación de servicios, lo que constituye el resultado posterior de cualquier sistema relacionado con las decisiones. La información que producen estos sistemas ha de ser coherente con la organización, de allí que existen funciones inherentes a los procedimientos y su resultado debe llevar al cumplimiento de los objetivos para los cuales fueron creados los sistemas, sean administrativos, gerenciales u otros. La búsqueda de soluciones a eventuales crisis y desafíos y la necesidad de revalorizar los sistemas hospitalarios y de la red ambulatoria son procesos de cambio en el sector salud, que exigen disponer de datos reales a diversos niveles: para una mayor eficiencia y calidad del proceso, para el conocimiento, el control de la asignación, el flujo de los recursos, el presupuesto la interacción

del hospital con la red asistencial y el entorno social. Todos estos elementos de la gerencia deberían converger en el presupuesto planificado como expresión de las metas que cada componente organizativo, clínico o administrativo, a cualquier nivel del sistema de salud del Estado, debe cumplir bajo premisas de equidad, eficacia, efectividad, eficiencia y satisfacción del usuario.

En un hospital como en otras empresas, la gestión está estrechamente asociada con la información. Desde la perspectiva de la gestión, la información es un insumo cognitivo básico que contribuye a conocer, planificar, manejar y evaluar la función hospitalaria. Sin embargo, cabe recordar que los hospitales también tienen características específicas en su organización, funciones, productos y modo de producción que los convierten en empresas originales. Tanto sus aspectos generales como sus particularidades, son esenciales para diseñar sistemas y producir información al servicio de la gestión hospitalaria.

Desde la perspectiva de las necesidades de información, la gestión moderna de hospitales, afronta el desafío de continuar introduciendo cambios institucionales que permitan modernizar y adaptar la organización, estructura y función de los hospitales para responder de forma efectiva a las diversas demandas de atención de salud pública de la población, a las múltiples complejidades y restricciones del funcionamiento hospitalario y contribuir al efectivo cumplimiento de sus objetivos. **(Constantino Valeri Ramírez).**

Es así que planteamos la siguiente pregunta de investigación: ¿De qué manera los sistemas de información influyen en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión - Pasco 2022?

## **1.2. Delimitación de la Investigación**

### **a) Delimitación conceptual**

Esta investigación se enfoca en las siguientes variables:

- Sistemas de información
- Gestión sanitaria

**b) Delimitación espacial**

El ámbito espacial donde se desarrolló la investigación es el área del Hospital del Regional Daniel Alcides Carrión se encuentra en el Distrito de Yanacancha ubicado en la Provincia y Región de Pasco.

**c) Delimitación temporal**

El periodo de estudio comprendió de 06 meses durante el 2022.

**d) Delimitación social**

La muestra está comprendida los trabajadores que laboran en el Hospital Daniel Alcides Carrión –Cerro de Pasco .2022

**1.3. Formulación del problema**

**1.3.1. Problema general**

- ✓ ¿De qué manera los sistemas de información influyen en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión - Pasco 2022?

**1.3.2. Problemas específicos**

- ✓ ¿Cómo la Actitud en los sistemas de información influye en la Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC?
- ✓ ¿Cómo el Compromiso de los sistemas de información influye en la Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria en el HADAC?
- ✓ ¿Cómo la Formación en Sistemas de Información Influye en la Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria en el HADAC?
- ✓ ¿Cómo la Facilidad de uso de los Sistemas de Información influye en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el HADAC?
- ✓ ¿Cómo la Facilidad de Uso de los Sistemas de Información Influye en los Procesos Clínicos y los Cuidados de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el HADAC?



#### **1.4. Formulación de objetivos**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la Influencia de los Sistemas de Información en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión – Paso 2022.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

- a. Determinar Cómo la Actitud en los sistemas de información influye en la Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC.
- b. Determinar Cómo el Compromiso de los sistemas de información influye en la Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria en el HADAC.
- c. Determinar Cómo la Formación en Sistemas de Información Influye en la Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria en el HADAC
- d. Determinar Cómo la Facilidad de uso de los Sistemas de Información influye en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el HADAC.
- e. Determinar Cómo la Facilidad de Uso de los Sistemas de Información Influye en los Procesos Clínicos y los Cuidados de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el HADAC

#### **1.5. Justificación de la investigación**

##### **a. Justificación teórica**

El presente estudio se realizó con el propósito de determinar la relación entre sistemas de información y gestión sanitaria en los trabajadores del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022. Los resultados obtenidos de la investigación y la discusión de los mismos, servirá como base teórica de futuras investigaciones; para respaldar, sustentar, refutar una teoría o para comentar y/o mejorar las investigaciones relacionadas al tema.

**b. Justificación practica**

La investigación permitirá conocer las características sistemas de información y gestión sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión -2022. Esta información podrá ser utilizada para efectivizar su utilización.

**c. Justificación metodológica**

La investigación tiene justificación metodológica en los siguientes aspectos:  
La metodología empleada sirve para orientar el desarrollo de otros estudios similares.

**1.6. Limitaciones de la investigación**

Entre los factores que limitaron el proceso de investigación son los siguientes:

- No existe mucha bibliografía sobre dinámica de grupos entre los grupos de salud y el mejoramiento de la estima personal.
- No contando con el financiamiento de alguna entidad estatal o privada se cubrirá el costo total de la investigación.
- Poca información sobre el tema.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de Estudio**

##### **a) Internacional**

**IVANA SABOYA CHACÓN (14) (2018)** En su investigación, Gestión de servicios hospitalarios públicos: estudio comparativo entre hospitales de la región noroeste Brasil y Cataluña. El desarrollo del mercado de servicios se traduce en el creciente interés por el cliente, con la forma en que éste debe ser atendido, con su opinión y con el grado de satisfacción con los productos o los servicios prestados. En un hospital cada grupo de clientes, según el tipo de enfermedad que padece, es un “producto intermedio” que tiene como objetivo final la prevención de la salud. Existe la creencia común en tener una imagen negativa de los hospitales públicos, principalmente en Brasil, vistos como instituciones totalmente abandonadas, con funcionarios en huelga continúa reivindicando mejoras laborales y de los sueldos, con aumentos de demandantes continuos y escasa oferta de asistencia ambulatoria, así como falta de camas para internos. Ante un panorama tan poco alentador como éste, cómo, entonces, hablar de calidad y marketing

de servicios hospitalarios, dónde el acceso al sector sanitario es mayoritariamente público y se tiene la impresión que las reglas de mercado intervienen poco. Parece que el administrador necesita realizar un esfuerzo para disminuir la demanda en cambio de conseguir más clientes.

**ERNESTO BATALLER ALONSO (1) (2021)** En su investigación. La empresa hospitalaria: un estudio empírico sobre la implantación de la contabilidad de gestión. Informa que los servicios sanitarios se prestan en diferentes ámbitos territoriales (Administración Central, Autonómica, Local y Áreas de Salud) por una diversidad de entes que son organizaciones complejas. Estos servicios deben ser prestados con la máxima eficiencia y eficacia y su gestión económica debe asimilarse a la existente en otros sectores de la economía. El sector público sanitario es un sector muy regulado, tanto en la obtención de recursos financieros que deben ser aprobados por organismos centrales o consejerías de los servicios regionales de salud, como en la contratación de personal o compra de material sujeto a las normas administrativas que regulan tales hechos. En general, hay una falta de autonomía en la gestión, que en el caso de existir permitiría la exigencia de responsabilidades sobre lo realizado, la rendición de cuentas desde el punto de económico y revisar el cumplimiento de objetivos.

**SANDER ADRIÁN CHUQUILIN LLANOS (5) (2017)** “En su trabajo de investigación. “implementación de un sistema informático para la gestión de atenciones a los pacientes del puesto de salud”. El presente trabajo de investigación, surge de las necesidades que tiene el puesto de salud teniendo como objetivo principal implementar un sistema informático para la gestión de atenciones a los pacientes del puesto de salud debido a diversos problemas que enfrenta, especialmente las citas médicas, el registro de historias clínicas de niños y mujer gestante, la búsqueda de

información, siendo actividades importantes para el personal administrativo que está relacionado con el puesto de salud. Es así que el presente estudio es una investigación de tipo no experimental con instrumento pre y post test para medir cuantitativamente la mejora en la gestión de atenciones, con la finalidad de mostrar cual es el impacto de implementar un sistema informático. Por otra parte, para el desarrollo del proyecto se utilizó la metodología ágil (XP), por permitir mayor manejo de información en sus etapas. Como resultado se consiguió implementar el sistema informático que se realizó en base a la ISO 9126, que permite la eficiente gestión de atenciones a los pacientes del puesto de salud.

**b) Nacional**

**JUAN RODRIGO TUESTA NOLE (15) (2018).** En su investigación “Gestión sanitaria y la satisfacción del paciente adulto mayor en el Hospital II Tarapoto-EsSalud, 2017”. El estudio se desarrolló en base a un diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional; asimismo se trabajó con una población y muestra de 274 pacientes adultos mayores usuarios del servicio de medicina en el Hospital II Tarapoto-EsSalud. La información se manejó y analizó según las dimensiones de las variables en estudio y después se mostraron por medio de tablas y gráficos descriptivos, y para la refutación de la hipótesis se empleó la prueba de correlación lineal de Rho-Spearman. Los resultados obtenidos muestran un 82% de los pacientes adultos mayores indicaron que el nivel de la gestión sanitaria es deficiente, 14% como bueno y 4% como aceptable. Asimismo, un 74% de los pacientes indicaron que el grado de satisfacción es insatisfechos, 26% se sentía poco satisfecho, y no hubo pacientes satisfechos.

**ANDRÉS ORÉ CÁRDENAS (12) (2019).** En su investigación, “Gestión y desempeño en un hospital de es salud, Cañete, Lima, 2019”. La presente investigación se enmarca en una de las líneas de investigación de la

Gestión Pública en hospitales. Campo de investigación que ha venido evolucionando tanto teórica como metodológicamente y sobre el que es necesario aportar más conocimiento con el propósito de alcanzar mejores procesos de atención en la salud y mayores niveles de eficiencia y eficacia para lograr una mejora en la calidad de atención de los pacientes. El problema de estudio es relevante en nuestra realidad hospitalaria donde existen muchos problemas de gestión que influyen en el desempeño del personal de salud y en la atención satisfactoria de los pacientes. El primer Capítulo corresponde a la parte introductoria. En el segundo Capítulo se plantea el problema, se desarrollan los antecedentes, se formulan las preguntas se establecen los objetivos, se explica las razones que justifican el estudio, se mencionan las limitaciones y delimitaciones. En el Capítulo III se desarrolla el marco teórico. En el Capítulo IV se describe la Metodología de la Investigación. En la parte final se indican las fuentes bibliográficas que se han consultado.

**GERARDO DAVID RIEGA CALLE (13) (2020).** En su investigación “La gestión administrativa sanitaria y su incidencia en la aplicación del programa de mejora de calidad del hospital de emergencias villa el salvador lima - Perú 2020”. El objetivo de la presente investigación fue: determinar como la gestión administrativa sanitaria incide en la aplicación del Programa de mejora de calidad en los trabajadores del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, 2020. Fue investigación de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, de diseño descriptivo-correlacional. La muestra fue de 76 trabajadores del Hospital de Emergencia de Villa el Salvador en Lima. Se encontró que, para el 63,2% de los trabajadores entrevistados, la comunicación entre los miembros de los grupos, no se desarrolla de manera eficiente. Por otro lado, para el 56,6%, de los trabajadores entrevistados, no son adecuadas las políticas públicas establecidas actualmente para el

hospital. Según el 65,8% de los entrevistados, las actividades que se programan, no son planificadas de manera adecuada. También para el 51,3%, la selección del personal, no es adecuada. Asimismo, para el 64,5% de los entrevistados, los cambios organizacionales del Hospital, no son aceptados de manera adecuada. Según el 47,4% de los trabajadores, en el hospital no se promueve el trabajo en equipo de manera adecuada.

## **2.2. Bases teóricas – científicas**

### **1. Sistemas de Información**

Un sistema de información es el conjunto de componentes que interactúan entre sí con un fin común.

En informática, los sistemas de información ayudan a administrar, recolectar, recuperar, procesar, almacenar y distribuir información relevante para los procesos fundamentales y las particularidades de cada organización. La importancia de un sistema de información radica en la eficiencia en la correlación de una gran cantidad de datos ingresados a través de procesos diseñados para cada área con el objetivo de producir información válida para la posterior toma de decisiones.

Un sistema de información se destaca por su diseño, facilidad de uso, flexibilidad, mantenimiento automático de los registros, apoyo en toma de decisiones críticas y mantener el anonimato en informaciones irrelevantes.

Todos estos elementos interactúan para procesar los datos (incluidos los procesos manuales y automáticos) y dan lugar a información más elaborada, que se distribuye de la manera más adecuada posible en una determinada organización, en función de sus objetivos. Si bien la existencia de la mayor parte de sistemas de información es de conocimiento público, recientemente se ha revelado que desde finales del siglo XX diversos

gobiernos han instaurado sistemas de información para el espionaje de carácter secreto.

Habitualmente el término "sistema de información" se usa de manera errónea como sinónimo de *sistema de información informático*, en parte porque en la mayoría de los casos los recursos materiales de un sistema de información están constituidos casi en su totalidad por sistemas informáticos. Estrictamente hablando, un sistema de información no tiene por qué disponer de dichos recursos (aunque en la práctica esto no suele ocurrir). Se podría decir entonces que los sistemas de información informáticos son una subclase o un subconjunto de los sistemas de información en general. Los Sistemas de Información en Salud (SIS) constituyen el núcleo principal de soporte para la toma de decisiones en las instituciones sanitarias. Dentro de los SIS, los indicadores de salud (IS) reflejan numéricamente los acontecimientos medidos en el *continuum* salud-enfermedad. El sistema integrado de información en salud tiene por objetivo normalizar, integrar y organizar toda la información en salud disponible en sus sistemas de información, en un repositorio accesible y seguro, así como la distribución de la información de la forma más conveniente, para facilitar la toma de decisiones. Para normalizar la información hace falta definir estándares de información y semánticos que nos permitan identificar los conceptos de forma unívoca y relacionarlos entre sí. La definición de un catálogo de entidades (DEA) detallando conceptos, atributos y dominios, facilitará la configuración del sistema de información; por lo tanto, se dispondrá de un catálogo de entidades (conceptos de información y dominios de la misma). A partir de los sistemas operacionales se construirán los sistemas analíticos que permitirán



constituir instrumentos que faciliten la gestión y la estrategia de la dirección en las organizaciones. (Fernán **González Bernaldo de Quiró**).

Los Sistemas de Información de Salud (SIS) han evolucionado según la nueva función implícita en las demandas cambiantes de la atención de salud y la información para atención de salud, respaldada por la posibilidad de aplicar nuevos adelantos tecnológicos a las organizaciones de atención de salud. La gran mayoría de los temas abordados hasta principios de los años ochenta estuvieron relacionados con la manera de “suministrar” información para las operaciones empresariales. A medida que se entendieron mejor los temas de suministro y disminuyeron abruptamente los precios de las computadoras en relación con el desempeño, la atención se centró en aplicaciones más imaginativas de la tecnología. Este cambio de atención ha destacado nuevos temas ahora asociados con la "demanda" de sistemas de información en las organizaciones. Con este cambio de paradigma, del suministro a la demanda, las organizaciones ya no se conforman con concentrarse en lo obvio. A mediados de los ochenta se observó el desarrollo de varias técnicas para contribuir a analizar los objetivos y los métodos de operación de una organización a fin de revelar oportunidades más innovadoras basadas en los sistemas de información. La atención se desplazó de la lógica empleada en los procesos computarizados principalmente a la información y su uso.

Con el advenimiento de las microcomputadoras, las redes, y las arquitecturas de cliente/servidor, los SIS evolucionaron hasta llegar a un marco más flexible y descentralizado. Las actividades cubiertas por los sistemas tradicionales de SIS también evolucionaron de las tareas ordinarias como admisión, egreso y transferencia, a la facturación de pacientes, luego a tareas más complejas como la gestión de información

clínica, sistemas avanzados de laboratorio, simulación y procesamiento de imágenes. Se desarrolla un marco general e institucional para el desarrollo de sistemas de Información en servicios de salud clave que condujeron a algunas revisiones importantes de los SIS. A medida que la información se torna cada vez más importante para la contención de costos y el mejoramiento de la eficiencia y la eficacia, se ejerce más presión en los SIS para brindar soluciones que ayuden a las organizaciones a alcanzar las metas estratégicas de la empresa para atención de salud y prestar servicios con mejor calidad, eficaz y eficientemente en un entorno económicamente sostenible. Se ha producido un cambio importante de paradigmas en el procesamiento de información para atención de salud, con referencia a cambios en las metas de la organización. El énfasis tradicional en los datos abrió paso ahora a un énfasis en la información. Las organizaciones para atención de salud están ahora mucho más preocupadas por sí mismas y la manera de intercambiar servicios y necesariamente información sobre los pacientes. Esto ha obligado a los sistemas de información a abandonar los límites físicos de las instituciones tradicionales para atención de salud. Ahora, más que nunca, las empresas de atención de salud utilizan los SIS para proporcionar información estratégica a fin de reducir los costos, mejorar la asistencia al paciente y aumentar los niveles de servicio para sus clientes.

A pesar de los muchos sistemas de información para atención de salud que pueden encontrarse en el mercado, solo un número muy pequeño de productos satisface todos los requisitos de una institución o unidad particular y proporciona integración adecuada con las necesidades de conexión en red para atención de salud potencialmente vastas. Las variedades de tareas, los participantes, las organizaciones existentes y las

posibilidades técnicas comprueban esta situación. En cualquier caso, la instalación de un SIS se considera una necesidad a nivel mundial que debe ser adecuada y ampliamente apoyada por todos los participantes en el sistema de salud. Hasta hace poco tiempo, objetivos contables y fiscales justificaban la instalación. En cuanto a los términos en si para denominar el dominio de los SIS “Medical Informatics” y “Health Informatics” se han definido diversamente, pero puede entenderse mejor como la comprensión, habilidades y herramientas que permiten compartir y usar la información para brindar y promover la salud. **(Khriss Markk Orbegozo Hurtado)**.

## 2. **Gestión Sanitaria**

La **gestión sanitaria** resulta de suma importancia, porque permite administrar y supervisar el funcionamiento óptimo de un centro de asistencia médica, desde la perspectiva de un profesional que ha sido certificado en el área de la salud.

Por otro lado, también persigue otros objetivos específicos como es el caso de la concienciación de la sociedad o la comunidad, donde se halle el centro sanitario. Y es que, por ejemplo, en épocas **epidemias y pandemias**; la gestión sanitaria es todavía más importante. Desde no utilizar el **agua** (como ocurría con el cólera), a proporcionar medios durante el ébola; y ahora con la **Covid-19**, más de lo mismo. Por ejemplo, hemos podido comprobar cómo una buena gestión sanitaria en residencias ha supuesto salvar miles de vidas.

Por un lado, en lo que respecta la **gestión sanitaria**, normalmente, se tratan de los propios sanitarios con una formación especializada. Y es que, por ejemplo, en un hospital cada servicio tiene su supervisor (el profesional que se ocupa de la gestión sanitaria).

De este modo, si se trata de un **servicio de enfermería**, será un **enfermero** el encargado de gestionar los recursos humanos y materiales. Es decir: desde las nóminas de las enfermeras, hasta los días de vacaciones; pasando por el control del material (jeringas, vendas, sueros.)

Por otro lado, la **administración sanitaria** será llevada adelante por un **administrativo sanitario**, entre otros profesionales. Este administrativo normalmente ha estudiado la Formación Profesional en **Técnico Superior en Documentación y Administración Sanitarias**. Y estos se ocupan (por poner un ejemplo) del archivado del **historial clínico de un paciente**.

La gestión sanitaria es el área encargada de todo lo relacionado con la **gestión empresarial y el manejo de los documentos relativos a los pacientes**. Además, analiza el **funcionamiento interno de una clínica u hospital** y se encarga de **promoción de las actividades sanitarias** paralelas en organizaciones sanitarias como centros de atención primaria, hospitales y similares.

Sin una gestión correcta, cualquier centro médico no funcionará correctamente. Por ello, es importante subrayar que el **técnico en gestión sanitaria** se encargará de gestionar la información que reciba y se deba promocionar desde el punto de vista médico. Además, evitará que el centro quede aislado de su entorno más directo con actividades complementarias que permitan concienciar a sus potenciales usuarios. En casos de pandemia, hay que contar con un especialista que gestione correctamente los centros médicos, así se evitará que la enfermedad correspondiente se expanda sin control.

Según el Ministerio de Sanidad, hay hasta 168 áreas. Cada comunidad autónoma tiene la potestad de designar las diversas áreas de su territorio para facilitar el correcto tratamiento de los pacientes. En cada

una de estas áreas es posible encontrar dos tipos de aplicaciones principales:

- **Vertical.** Recibe este nombre la que ordena como una pirámide a los encargados de la gestión. El orden es jerárquico y el trabajo se divide en diversos departamentos. Los gerentes componen el segundo escalón de la pirámide.
- **Horizontal.** El flujo de trabajo se reparte de manera equitativa. Ello permite afrontar cada problema en colaboración con otras áreas como la encargada de la gestión clínica.

### **Organización, Planificación y Gestión De Un Centro Sanitario**

- Esta labor la realiza gracias a la **redacción de informes** y a la realización de estudios específicos. También elabora el presupuesto dependiendo de los recursos que tenga a su alcance.
- Asimismo, **controla el gasto** y las posibles desviaciones de las cantidades acordadas, gestiona las necesidades de la plantilla, establece la política retributiva y de los servicios ofertados.

### **Salidas Profesionales de la Gestión Sanitaria**

- Te estás preguntando qué tipo de trabajo podrías desempeñar si te formarás como técnico en gestión sanitaria Te comentamos todas las salidas profesionales de esta alternativa:
- En **organizaciones sociosanitarias y sanitarias privadas** que quieran renovar su estructura.
- Consultor en el área tecnológica o financiera de una empresa del sector de la salud.
- Gestor empresarial o director de una **empresa del sector sanitario**.

- Gestor todo lo relacionado con una **mutual** o una aseguradora privada de salud.
- Director de una **institución sanitaria o sociosanitaria** y también en un centro asistencial.
- Desempeñando labores como responsable de la unidad de la gestión clínica.
- Diseñando la labor de una **ONG** o fundación relacionada con la salud.
- Responsable del desarrollo de negocios en los que esté implicada alguna organización sanitaria.
- Director comercial en una empresa sanitaria.
- Consultoría sanitaria.
- Planificación de los servicios de salud.
- Coordinación la organización de centros sanitarios. Es habitual su presencia en un hospital, una clínica, un centro de salud o una residencia para la tercera edad.

### 2.3. Definición De Términos Básicos

- ✓ **Sistemas de información:** Cuando se habla de un sistema de información se refiere a un conjunto ordenado de mecanismos que tienen como fin la administración de datos y de información, de manera que puedan ser recuperados y procesados fácil y rápidamente.
- ✓ **Gestión sanitaria:** La gestión sanitaria es el área del sistema sanitario que se encarga de la gestión empresarial, gestión documental y promoción de todas las actividades que se realizan en las organizaciones que prestan servicios sanitarios, ya sean hospitales, centros de salud, funcionarios profesionales y servicios de salud pública.

## **2.4. Formulación De Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

- ✓ Los Sistemas de Información influyen directa y positivamente en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022.

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

- ✓ ¿Cómo la Actitud en los sistemas de información influye en la Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC?
- ✓ ¿Cómo el Compromiso de los sistemas de información influye en la Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria en el HADAC?
- ✓ ¿Cómo la Formación en Sistemas de Información Influye en la Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria en el HADAC?
- ✓ ¿Cómo la Facilidad de uso de los Sistemas de Información influye en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el HADAC?
- ✓ ¿Cómo la Facilidad de Uso de los Sistemas de Información Influye en los Procesos Clínicos y los Cuidados de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el HADAC?

## **2.5. Identificación De Variables**

**Variable independiente:** Sistemas de información

**Variable dependiente:** Gestión sanitaria

## 2.6. Definición Operacional de Variables e Indicadores

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor Final	Tipo de variable
<b>Sistema de Información</b>	Un sistema de información son las estadísticas que se producen en los distintos servicios; para algunos son las técnicas que se aplican al procesamiento de los datos; otros, en cambio, piensan en su importancia para la intervención al ofrecer diferentes alternativas de acción.	Conjunto formal de procesos que, que operando con conjunto de datos estructurados de acuerdo a las necesidades de una Institución de Salud; recopila, elabora y distribuye la información necesaria para la operación de la institución	Actitud	Creer Disponer Mejorar Ayuda Permitir	Muy en Desacuerdo En Desacuerdo Indiferente De Acuerdo Muy de Acuerdo	<b>Categoría Ordinal</b>
			Compromiso	Responsabilidad Cambio La mejora Confianza		
			Facilidad de uso	Interacción Fácil de usar Utilizar Mejorable		



		y para las actividades de dirección de control para la toma de decisiones en el desempeño de las funciones de salud de acuerdo con sus estrategias.				
<b>Gestión Sanitaria</b>	Es la función ejecutiva de planificar, organizar, dirigir, controlar y supervisar actividades de salud dirigido a mejorar resultados de salud de la población. La gestión sanitaria es una ciencia	Es el nivel de manejo de la salud que existe en la red de salud Moyobamba, calificado como bueno. Regular y mal medido por un cuestionario	Autoeficacia	Crear Conocimiento	Muy en Desacuerdo  En Desacuerdo  Indiferente  De Acuerdo	<b>Categórica Ordinal</b>
			Formación	Suficiencia Utilización Confianza Rapidez Utilidad		
			Gerencia	Cambio Alianzas		

	interdisciplinaria en el cual aporta la historia, la economía, el derecho, la sociología, la psicología, la salud pública y la medicina. (Peiró, Salvador, et al., 1998, p.157)		  Procesos Clínicos y cuidados en enfermería	Eficacia  Disponer  Compartir  Aportar  Reducir	Muy de Acuerdo	
--	---	--	---	---	-------------------	--

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION**

#### **3.1. Tipo de Investigación**

El presente estudio de investigación es de tipo básico o descriptivo porque contribuye al conocimiento de nuevas teorías, a través de la metodología científica, y que posteriormente se convertirá en práctica para el desarrollo educativo y sanitario.

#### **3.2. Nivel de Investigación**

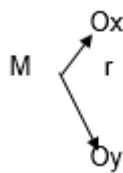
De acuerdo a los problemas, objetivos e hipótesis planteadas en los cuales se tiene dos variables fundamentales con sus respectivas dimensiones, se tiene entonces una investigación de Nivel Relacional, el cual nos ha permitido hacer uso de la estadística inferencial para su análisis y la verificación de las hipótesis.

### 3.3. Métodos de Investigación

Analítico - sintético porque interrelaciona las partes de un todo y finalmente llega a conclusiones teóricas; acompañado del auxiliar estadístico para la explicación correspondiente que pueden ser descriptivas o inferenciales.

### 3.4. Diseño de investigación.

Descriptivo - Correlacional teniendo en consideración lo prospectivo.



**Donde:**

**M** : Muestra o población

**Ox, Oy** : Datos en cada variable

**r** : Posible correlaciones entre variables

### 3.5. Población y Muestra

#### Población

- ✓ Todos trabajadores que laboran en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Cerro De Pasco -2022.

#### Muestra

- ✓ 30 profesionales trabajadores que laboran en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Cerro De Pasco -2022

### 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### Técnicas

#### Análisis documental

Se revisó y analizo a través de textos, libros, revistas e informes de trabajos de investigación, recopilándose información mediante fichas bibliográficas o documentales.

### **Encuesta**

Se diseñó cuestionarios sobre el sistema de información en la gestión sanitaria, estudio de caso (sigs) hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2022, previa autorización de la autoridad respectiva.

### **Instrumentos**

- ✓ Cuestionario
- ✓ Libreta de apuntes
- ✓ Fichas bibliográficas

### **Técnicas de Recolección de Datos**

- ✓ Observación
- ✓ Cuestionario
- ✓ Análisis de datos (Registros)

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

La validez se refiere al grado en que un instrumento proporciona información que es apropiada a la decisión que se toma en relación al tema de investigación. Para nuestra investigación se empleó la validez de contenido a través del Juicio de Expertos. (Ver). Se trata de determinar hasta dónde los ítems o reactivos de un instrumento son representativos de la población de contenido de la característica o rasgo que se quiere medir, responde a la pregunta cuán representativo es el comportamiento elegido como muestra de la población que se pretendió representar. También se le denomina validez racional o lógica.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum S_j^2}{S_x^2} \right)$$

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

- Trámite administrativo. -
- Recolección de datos y su procesamiento. -
- Contraste de hipótesis. –

### **3.9. Tratamiento estadístico**

La prueba estadística a realizar para la presente investigación, será la prueba Chi-cuadrado, para realizar las comparaciones..

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

Siendo personas, los sujetos de estudio, se le reserva sus derechos y la información de los resultados dentro los principios universales de la ética y la moral, aplicados en toda investigación con seres humanos.

## CAPÍTULO IV

### ADMINISTRACION DE LA INVESTIGACION

#### 4.1. Descripción del trabajo de campo

El presente trabajo de investigación sobre “**Sistemas de información en la gestión sanitaria, estudio de caso (SIGS) hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2022**”. Una vez realizado los permisos y trámites correspondientes se empezaron a ejecutar los protocolos, encuestas y entrevistas correspondientes a los usuarios. Una vez concluidos los trabajos de campo se empezaron a llenar los cuadros estadísticos resaltando los datos encontrados, que fueron analizados con propuestas de estadística inferencial para posteriormente llegar al análisis, discusión y conclusiones. Concluyendo las etapas planteadas en el proyecto de investigación.

## 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

**Tabla 1:** Variables Sociodemográficas y Factores de estudio

Variabes	Categorías	Frecuencia	%
Género	Masculino	41	30,30
	Femenino	57	69,70
Edad	Entre 25 y 30 años	48	24,24
	Entre 31 y 40 años	36	48,48
	Entre 41 y 50 años	10	15,15
	51 años a más	4	12,12
Años de labor en	< de 5 años	4	6,06
	Entre 5 y 10 años	20	24,24
	Entre 10 y 15 años	28	42,42
	Entre 16 y 20 años	4	6,06
	21 años a más	10	15,15
Nivel Socioeconómico	Bajo	0	00,00
	Medio	6	9,09
	Alto Medio	10	15,15
	Alto	50	75,76

**Fuente:** Datos obtenidos en base a la encuesta aplicada a la muestra de estudio

### Interpretación

La encuesta sociodemográfica permitió recabar datos respecto a las variables: Género, Grupos etarios, Años de labor en el hospital y Nivel Socioeconómico. Los resultados más destacados son: el 70% de los elementos participantes en la investigación son de género femenino; la gran mayoría (48,5%) de los elementos en la muestra de estudio presentan en promedio 33 años de edad; los años de labor en el hospital es 12 años en promedio que representa el 42% del total, finalmente el 76% de los profesionales de la salud proceden de un Nivel Socioeconómico Alto.

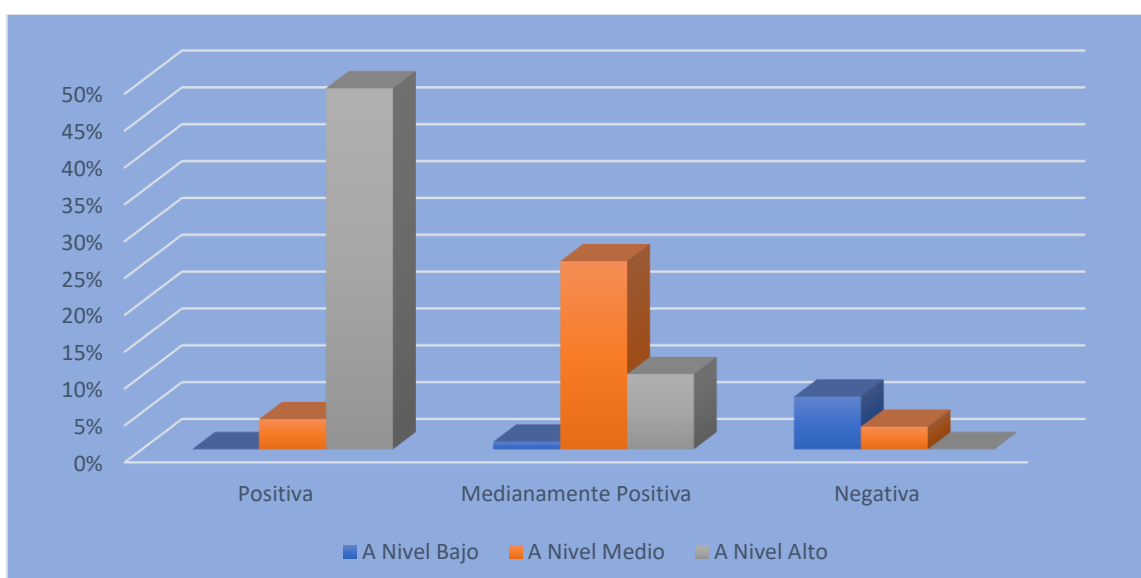


**Tabla 2:** Actitud en los sistemas de información y su influencia en la Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC.

Actitud en los Sistemas de Información	Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria						Total	
	A nivel Bajo		A nivel Medio		A Nivel Alto		f	%
	f	%	F	%	F	%		
<b>Positiva</b>	0	0,0	4	4,08	48	48,98	<b>52</b>	53,06
<b>Medianamente Positiva</b>	1	1,02	25	25,51	10	10,20	<b>36</b>	36,73
<b>Negativa</b>	7	7,14	3	3,06	0	0,00	<b>10</b>	10,21
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8,16</b>	<b>32</b>	<b>32,66</b>	<b>58</b>	<b>59,18</b>	<b>98</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Tabla elaborada por el investigador

**Gráfico 1:** Actitud en los sistemas de información y su influencia en la Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC.



**Interpretación:**

Es sabido que los profesionales de la salud (Médicos, Enfermeras, Odontólogos, Psicólogos, Obstetras, etc.) desempeñan un papel importante no sólo por la atención a los pacientes sino por la gran trascendencia en cuanto a la opinión y actitud que tienen a la hora de dar la información.

En cuanto a la Actitud que emiten los profesionales de la salud en los Sistemas de Información en la presente investigación es Positiva en un 53% y Medianamente Positiva en un 34%. Estos dos resultados indican que para los profesionales de la salud es importante que todos los trabajadores del hospital

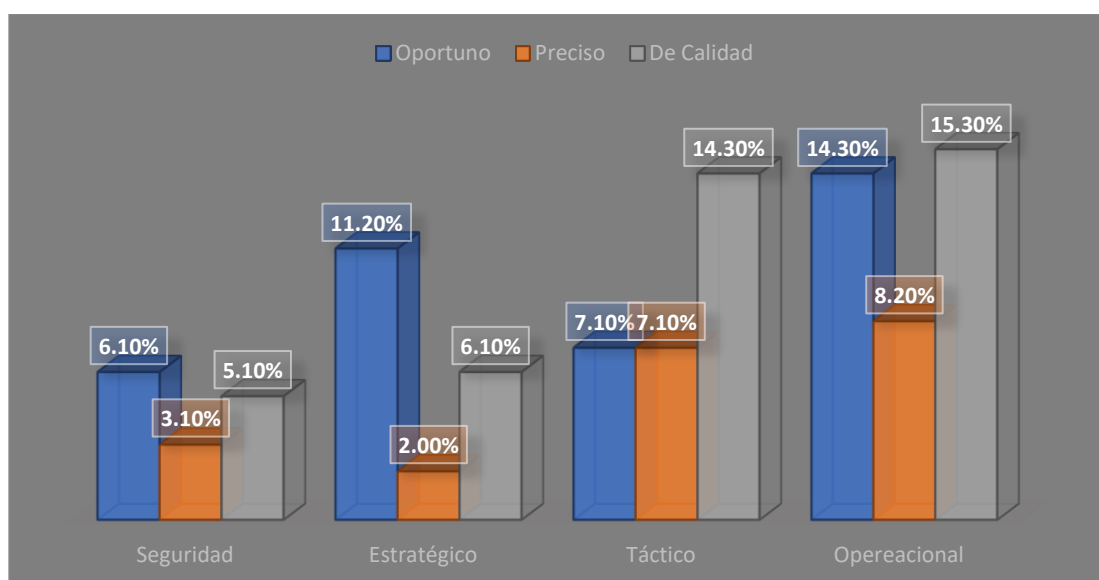
entiendan lo importancia que tienen los sistemas de información desde el nivel más bajo hasta la Alta Dirección. Según la Tabla 2, esta variable Actitud está relacionada con la Autoeficacia en la Gestión Sanitaria y de acuerdo a los resultados los profesionales de la salud se sienten auto eficaces en un 59% de su Gestión Sanitaria.

**Tabla 3:** Compromiso de los Sistemas de Información y su Influencia en la Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco

Compromiso de los sistemas de información	Facilidad de uso en la gestión sanitaria						TOTAL	
	OPORTUNO		PRECISO		DE CALIDAD			
	f	%	f	%	f	%	f	%
SEGURIDAD	6	6.1	3	3.1	5	5.1	14	14.3
ESTRATÉGICO	11	11.2	2	2.0	6	6.1	19	19.4
TÁCTICO	7	7.1	7	7.1	14	14.3	28	28.6
OPERACIONAL	14	14.3	8	8.2	15	15.3	37	37.8
TOTAL	38	38.8	20	20.4	40	40.8	98	100

**Fuente:** Tabla elaborada por el Investigador

**Gráfico 2:** Compromiso de los Sistemas de Información y su Influencia en la Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco



### Interpretación:

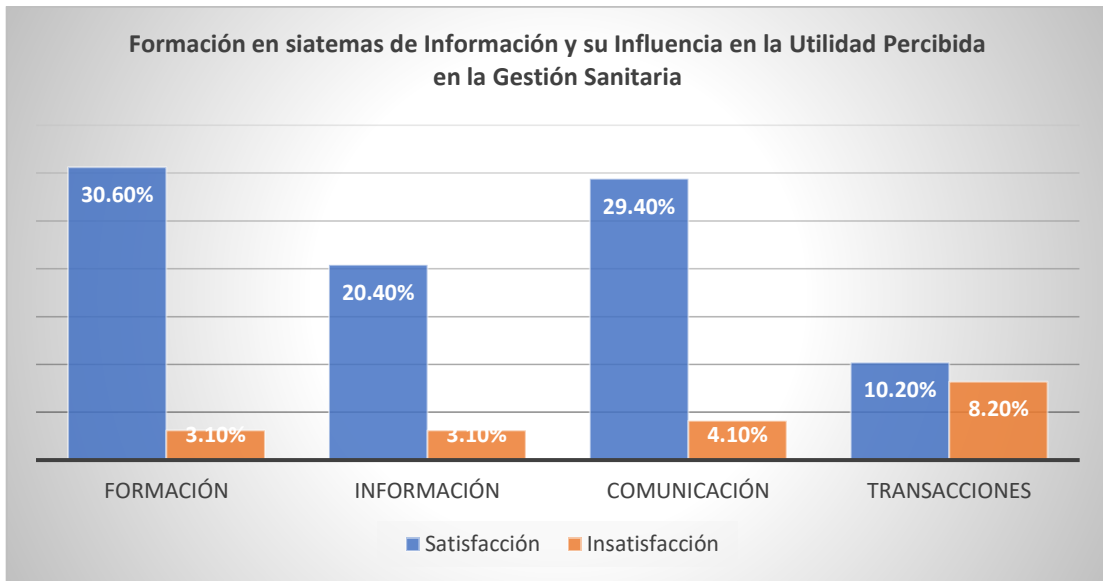
De acuerdo al objetivo 2 de la presente investigación, se ha elaborado una tabla bidimensional para representar y establecer la relación de dependencia de las variables Compromiso de los Sistemas de Información y la facilidad de uso en la Gestión Sanitaria, ambas variables son categóricas y presentan sus respectivas categorías. En la primera hablamos de la Seguridad como compromiso, además de lo estratégico, Táctico y Operacional que es los sistemas de información; por el otro lado se tiene la variable Facilidad de Uso de los sistemas de información en la Gestión Sanitaria clasificado en Oportuno, Preciso y de Calidad. Los datos en la tabla y su respectivo gráfico nos indica que las variables están relacionadas pero que sus características están asociadas, es decir, la Facilidad de uso de la Información en la Gestión Sanitaria depende del Compromiso de los sistemas de Información que dan los profesionales de la salud, destacando el compromiso operacional con el 38% aproximadamente.

**Tabla 4:** Formación en los Sistemas de Información y su Influencia en la Utilidad percibida en la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco

Formación en sistemas de información	Utilidad percibida en la Gestión sanitaria				TOTAL	
	Satisfacción		Insatisfacción			
	f	%	f	%	f	%
Formación	30	30.6	3	3.1	33	33.7
Información	20	20.4	3	3.1	23	23.5
Comunicación	20	20.4	4	4.1	24	24.5
Transacciones	10	10.2	8	8.2	18	18.4
<b>TOTAL</b>	<b>80</b>	<b>81.6</b>	<b>18</b>	<b>18.4</b>	<b>98</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Tabla elaborada por el Investigador

**Gráfico 3:** Formación en los Sistemas de Información y su Influencia en la Utilidad percibida en la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco



### Interpretación

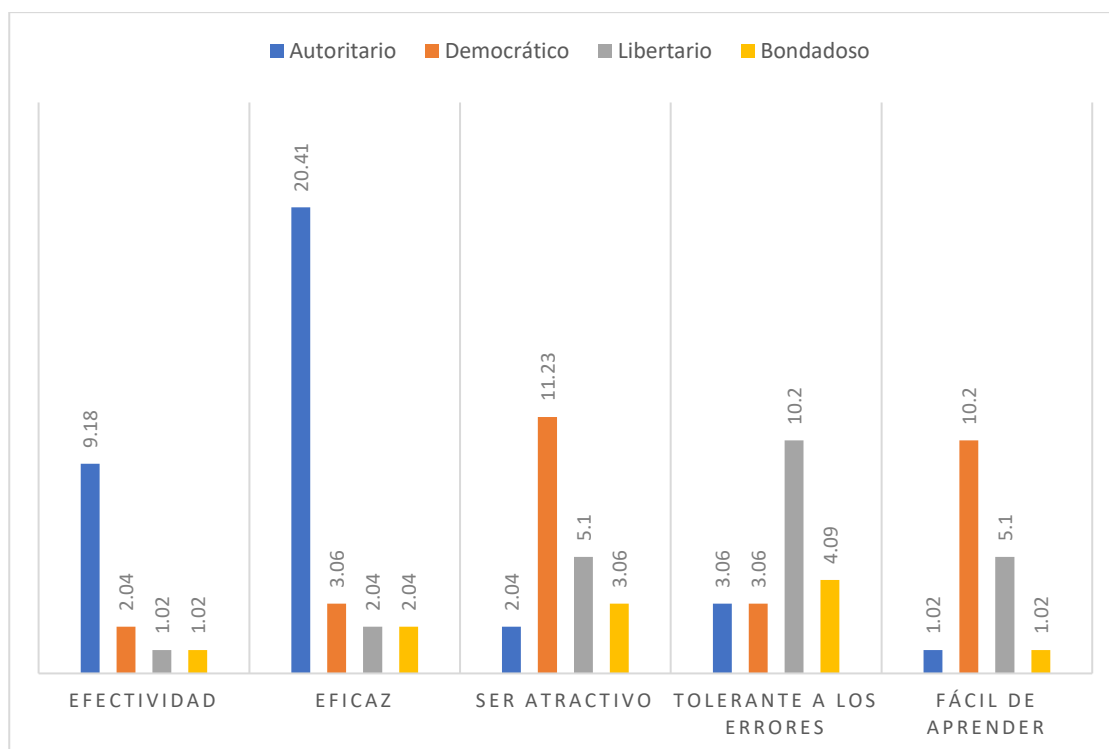
La teoría nos dice que en la formación en sistemas de información en salud interactúan la información, la comunicación y las transacciones, pero en la práctica cada una de estas tres categorías se desarrollan independientemente. En nuestra investigación los profesionales de la salud nos indican que están formados en sistemas de información en un 34%, manejan la información en un 24%, la comunicación se da en un 25% y realizan transacciones en un 18%. Ahora tenemos la otra variable: Utilidad percibida acerca de la formación en sistemas de información en la Gestión Sanitaria por los profesionales de la salud en el Hospital Daniel Alcides Carrión, quienes manifiestan estar satisfechos en un 82%. Como podemos observar la formación en sistemas de información y su utilidad dentro el campo de la salud es de suma importancia porque permite tener una visión de futuro en el cuidado y tratamiento de los pacientes enfermos, lo que significa entonces realizar una buena Gestión Sanitaria.

**Tabla 5:** Usabilidad de los Sistemas de Información y su Influencia en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022

Usabilidad de los Sistemas de Información	Gerencia de la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión								TOTAL	
	Autoritario		Democrático		Libertario		Bondadoso		f	%
	F	%	f	%	f	%	F	%		
Efectividad	9	9,18	2	2,04	1	1,02	1	1,02	13	13,27
Eficaz	20	20,41	3	3,06	2	2,04	2	2,04	27	27,55
Ser Atractivo	2	2,04	11	11,23	5	5,10	3	3,06	21	21,43
Tolerante a los errores	3	3,06	3	3,06	10	10,20	4	4,09	20	20,41
Fácil de Aprender	1	1,02	10	10,20	5	5,10	1	1,02	17	17,35
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>35,71</b>	<b>29</b>	<b>29,59</b>	<b>23</b>	<b>23,47</b>	<b>11</b>	<b>11,23</b>	<b>98</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Tabla elaborada por el investigador

**Gráfico 4:** Usabilidad de los Sistemas de Información y su Influencia en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022



**Interpretación:**

En este caso, cuando hablamos de la Usabilidad nos estamos refiriendo a la Efectividad, Eficacia, Ser Atractivo, Tolerante a los errores y Fácil de Aprender los Sistemas de Información en el campo de la salud y estas

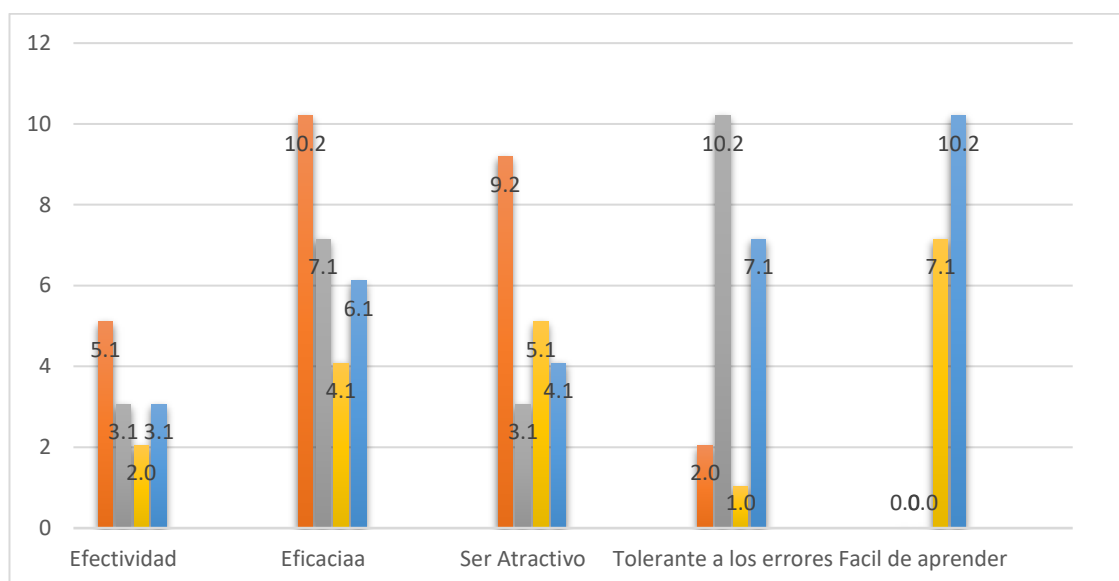
características según los datos obtenidos por la aplicación de la encuesta ocupan el 13,27%, 27,55%, 21,43%, 20,41% y el 17,35% respectivamente. De estos porcentajes la característica Eficaz alcanza el mayor porcentaje. En cuanto a la Gerencia de la Gestión Sanitaria el más alto porcentaje corresponde a la categoría Autoritario con el 36% seguido de la categoría Democrático (30%) aproximadamente, Estos valores son significativos para la presente investigación porque por la lectura de la información nos dice que la variable Usabilidad de los Sistemas de Información contribuye de manera significativa a la Gerencia de la Gestión Sanitaria en bien de los trabajadores de la salud del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco.

**Tabla 6:** Usabilidad de los Sistemas de Información y su Influencia en los Procesos de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022

Usabilidad de los sistemas de información	Procesos de cuidados de Enfermería								TOTAL	
	Cuidados Progresivos		Cuidados por Paciente		Cuidados por Tareas		Cuidados Integrales			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Efectividad	5	5.1	3	3.1	2	2.0	3	3.1	13	13.3
Eficacia	10	10.2	7	7.1	4	4.1	6	6.1	27	27.6
Ser Atractivo	9	9.2	3	3.1	5	5.1	4	4.1	21	21.4
Tolerante a los errores	2	2.0	10	10.2	1	1.0	7	7.1	20	20.4
Fácil de aprender	0	0.0	0	0.0	7	7.1	10	10.2	17	17.3
<b>TOTAL</b>	26	26.5	23	23.5	19	19.4	30	30.6	98	100

**Fuente:** Tabla elaborada por el Investigador

**Gráfico 5:** Usabilidad de los Sistemas de Información y su Influencia en los Procesos de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022



**Interpretación:**

Se sobreentiende que los sistemas de información sirven de apoyo a los profesionales de la salud para el cumplimiento de sus tareas constituyendo de esta manera el éxito de las tecnologías de información en los Procesos de cuidados de Enfermería. La usabilidad de los sistemas de información en salud permite acceder a la información en forma rápida y oportuna para salvar vidas, por ello, la usabilidad es una característica importante que identifica la calidad de la información categorizada en Efectiva, Eficaz, Atractiva, Tolerante en los errores y fácil de aprender, destacando en nuestra investigación la categoría Eficacia con el 28% aproximadamente. Observando la otra variable en la tabla sobre los Procesos de cuidados en Enfermería destaca los cuidados Integrales con el 31%. En conclusión, podemos decir que la usabilidad de los sistemas de información influye positivamente en los Procesos de cuidados de Enfermería. Esta conclusión lo demostraremos más adelante con la prueba de hipótesis respectiva.

#### 4.3. Prueba de Hipótesis

- **Prueba de Hipótesis Específica 1**

1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas

H<sub>0</sub>: La actitud de los Sistemas de Información NO influye directa y positivamente en autoeficacia en la Gestión Sanitaria de los profesionales de salud del HADAC.

H<sub>1</sub>: La actitud de los Sistemas de Información influye directa y positivamente en autoeficacia en la Gestión Sanitaria de los profesionales de salud del HADAC.

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$

3. Prueba Estadística: Chi-cuadrada de Pearson por tratarse de dos variables categóricas Nominales.

4. Cálculo del P-valor

**Tabla 7:** Tabla cruzada Actitud de los Sistemas de Información\*Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria

		Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria			Total	
		A Nivel Bajo	A Nivel Medio	A Nivel Alto		
Actitud de los Sistemas de Información	Positiva	Recuento	0	4	48	52
		Recuento esperado	4,2	17,0	30,8	52,0
		% dentro de Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria	0,0%	12,5%	82,8%	53,1%
	Medianamente Positiva	Recuento	1	25	10	36
		Recuento esperado	2,9	11,8	21,3	36,0
		% dentro de Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria	12,5%	78,1%	17,2%	36,7%
	Negativa	Recuento	7	3	0	10
		Recuento esperado	,8	3,3	5,9	10,0
		% dentro de Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria	7,5%	9,4%	0,0%	10,2%
Total	Recuento	8	32	58	98	
	Recuento esperado	8,0	32,0	58,0	98,0	
	% dentro de Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	



### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	98,790a	4	,000
Razón de verosimilitud	81,125	4	,000
Asociación lineal por lineal	61,364	1	,000
N de casos válidos	98		

a. 4 casillas (44,4%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,82.

Observando esta última tabla, encontramos que el valor Chi-cuadrado de Pearson es 98,790 y el P-valor es **0,000** (Significación asintótica bilateral) que está resaltado con color rojo.

#### 5. Decisión Estadística

Por el resultado obtenido por la prueba Chi-cuadrado y el P-valor, se valida la hipótesis específica 1, es decir, la variable Actitud de los Sistemas de Información influye positivamente en la variable Autoeficacia de los profesionales de la salud en la Gestión Sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco.

- **Prueba de Hipótesis Específica 2**

1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas

H<sub>0</sub>: El compromiso de los Sistemas de Información NO Influye directa y positivamente en las facilidades de uso de la Gestión Sanitaria de los profesionales de salud en el HADAC - Pasco

H<sub>1</sub>: El compromiso de los Sistemas de Información Influye directa y positivamente en las facilidades de uso de la Gestión Sanitaria de los profesionales de salud en el HADAC - Pasco

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$

3. Prueba Estadística: Chi-cuadrada de Pearson por tratarse de dos variables categóricas Nominales.
4. Cálculo del P-valor

**Tabla 8:** Tabla cruzada Compromiso de los Sistemas de Información \*Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria

		Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria			Total	
		Oportuno	Preciso	De Calidad		
Compromiso de los Sistemas de Información	Seguridad	Recuento	6	3	5	<b>14</b>
		Recuento esperado	5,4	2,9	5,7	<b>14,0</b>
		% dentro de Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria	15,8%	15,0%	12,5%	<b>14,3%</b>
	Estratégico	Recuento	11	2	6	<b>19</b>
		Recuento esperado	7,4	3,9	7,8	<b>19,0</b>
		% dentro de Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria	28,9%	10,0%	15,0%	<b>19,4%</b>
	Táctico	Recuento	7	7	14	<b>28</b>
		Recuento esperado	10,9	5,7	11,4	<b>28,0</b>
		% dentro de Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria	18,4%	35,0%	35,0%	<b>28,6%</b>
	Operacional	Recuento	14	8	15	<b>37</b>
		Recuento esperado	14,3	7,6	15,1	<b>37,0</b>
		% dentro de Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria	36,8%	40,0%	37,5%	<b>37,8%</b>
Total	Recuento	<b>38</b>	<b>20</b>	<b>40</b>	<b>98</b>	
	Recuento esperado	38,0	20,0	40,0	98,0	
	% dentro de Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>15,528a</b>	<b>6</b>	<b>,008</b>
Razón de verosimilitud	5,664	6	,022
Asociación lineal por lineal	,755	1	,042
N de casos válidos	98		

a. 2 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,86.

Observando esta última tabla, encontramos que el valor Chi-cuadrado de Pearson es 15,528 y el P-valor es **0,008** (Significación asintótica bilateral) que está resaltado con color rojo.

## 5. Decisión Estadística

Por el resultado obtenido por la prueba Chi-cuadrado y el P-valor, se valida la hipótesis específica 2, es decir, la variable Compromiso de los Sistemas de Información influye positivamente en la variable Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco.

- **Prueba de Hipótesis Específica 3**

1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas

**H<sub>0</sub>:** La formación en los Sistemas de Información NO fluye directa y positivamente en la Utilidad percibida por los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC - Pasco

**H<sub>1</sub>:** La formación en los Sistemas de Información fluye directa y positivamente en la Utilidad percibida por los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC - Pasco

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$

3. Prueba Estadística: Chi-cuadrada de Pearson por tratarse de dos variables categóricas Nominales.

4. Cálculo del P-valor

**Tabla 9:** Tabla cruzada Formación en Sistemas de Información\* Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria

		Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria		Total	
		Satisfacción	Insatisfacción		
<b>Formación en Sistemas de Información</b>	Formación	Recuento	30	3	33
		Recuento esperado	22,4	10,6	33,0
		% dentro de Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria	37,5%	7,9%	28,0%
	Información	Recuento	20	3	23
		Recuento esperado	15,6	7,4	23,0
		% dentro de Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria	25,0%	7,9%	19,5%
	Comunicación	Recuento	20	4	24
		Recuento esperado	16,3	7,7	24,0
		% dentro de Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria	25,0%	10,5%	20,3%
	Transacción	Recuento	10	28	38
		Recuento esperado	25,8	12,2	38,0
		% dentro de Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria	12,5%	73,7%	32,2%
<b>Total</b>	Recuento	80	38	118	
	Recuento esperado	80,0	38,0	118,0	
	% dentro de Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria	100,0%	100,0%	100,0%	

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>44,543a</b>	<b>3</b>	<b>,000</b>
Razón de verosimilitud	44,955	3	,000
Asociación lineal por lineal	33,335	1	,000
N de casos válidos	118		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,41.

Observando esta última tabla, encontramos que el valor Chi-cuadrado de Pearson es 44,543 y el P-valor es **0,000** (Significación asintótica bilateral) que está resaltado con color rojo.

**5. Decisión Estadística**

Por el resultado obtenido por la prueba Chi-cuadrado y el P-valor, se valida la hipótesis específica 3, es decir, la variable Formación en los Sistemas de Información influye positivamente en la variable

Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco.

- **Prueba de Hipótesis Específica 4**

1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas

H<sub>0</sub>: La Usabilidad de los Sistemas de Información NO Influye Directa y positivamente en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el HADAC - Pasco

H<sub>1</sub>: La Usabilidad de los Sistemas de Información Influye Directa y positivamente en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el HADAC - Pasco

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$

3. Prueba Estadística: **Chi-cuadrada de Pearson** por tratarse de dos variables categóricas Nominales.

4. Cálculo del P-valor

**Tabla 10:** Tabla cruzada Usabilidad de los Sistemas de Información\*Gerencia de la Gestión Sanitaria

		Gerencia de la Gestión Sanitaria				Total	
		Autoritario	Democrático	Libertario	Bondadoso		
Usabilidad de los Sistemas de Información	<b>Efectividad</b>	Recuento	9	2	1	1	<b>13</b>
		Recuento esperado	4,6	3,8	3,1	1,5	<b>13,0</b>
		% dentro de Gerencia de la Gestión Sanitaria	25,7%	6,9%	4,3%	9,1%	<b>13,3%</b>
	<b>Eficaz</b>	Recuento	20	3	2	2	<b>27</b>
		Recuento esperado	9,6	8,0	6,3	3,0	<b>27,0</b>
		% dentro de Gerencia de la Gestión Sanitaria	57,1%	10,3%	8,7%	18,2%	<b>27,6%</b>
	<b>Ser Atractivo</b>	Recuento	2	11	5	3	<b>21</b>
		Recuento esperado	7,5	6,2	4,9	2,4	<b>21,0</b>
		% dentro de Gerencia de la Gestión Sanitaria	5,7%	37,9%	21,7%	27,3%	<b>21,4%</b>
	<b>Tolerante a los Errores</b>	Recuento	3	3	10	4	<b>20</b>
		Recuento esperado	7,1	5,9	4,7	2,2	<b>20,0</b>
		% dentro de Gerencia de la Gestión Sanitaria	8,6%	10,3%	43,5%	36,4%	<b>20,4%</b>

<b>Fácil de Aprender</b>	Recuento	1	10	5	1	<b>17</b>
	Recuento esperado	6,1	5,0	4,0	1,9	<b>17,0</b>
	% dentro de Gerencia de la Gestión Sanitaria	2,9%	34,5%	21,7%	9,1%	<b>17,3%</b>
<b>Total</b>	Recuento	<b>35</b>	<b>29</b>	<b>23</b>	<b>11</b>	<b>98</b>
	Recuento esperado	35,0	29,0	23,0	11,0	<b>98,0</b>
	% dentro de Gerencia de la Gestión Sanitaria	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	<b>100,0%</b>

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>52,999a</b>	<b>12</b>	<b>,000</b>
Razón de verosimilitud	53,770	12	,000
Asociación lineal por lineal	16,096	1	,000
N de casos válidos	98		

a. 11 casillas (55,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,46.

Observando esta última tabla, encontramos que el valor Chi-cuadrado de Pearson es 52,999 y el P-valor es **0,000** (Significación asintótica bilateral) que está resaltado con color rojo.

## 5. Decisión Estadística

Por el resultado obtenido por la prueba Chi-cuadrado y el P-valor, se valida la hipótesis específica 4, es decir, la variable Usabilidad de los Sistemas de Información influye positivamente en la variable en la Gerencia de la Gestión Sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco.

- **Prueba de Hipótesis Específica 5**

1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas

**H<sub>0</sub>**: La Usabilidad de los Sistemas de Información NO influye directa y positivamente en los Procesos de Cuidados de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el HADAC – Pasco.

**H<sub>1</sub>**: La Usabilidad de los Sistemas de Información influye directa y positivamente en los Procesos de Cuidados de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el HADAC – Pasco.

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$
3. Prueba Estadística: Chi-cuadrada de Pearson por tratarse de dos variables categóricas Nominales.
4. Cálculo del P-valor

**Tabla 11:** Tabla cruzada Usabilidad de los Sistemas de Información\*Procesos de Cuidados de Enfermería

		Procesos de Cuidados de Enfermería				Total	
		Cuidados Progresivos	Cuidado por pacientes	Cuidados por Tareas	Cuidados Integrales		
Usabilidad de los Sistemas de Información	Efectividad	Recuento	5	3	2	3	13
		Recuento esperado	3,4	3,1	2,5	4,0	13,0
		% dentro de Procesos de Cuidados de Enfermería	19,2%	13,0%	10,5%	10,0%	13,3%
	Eficaz	Recuento	10	7	4	6	27
		Recuento esperado	7,2	6,3	5,2	8,3	27,0
		% dentro de Procesos de Cuidados de Enfermería	38,5%	30,4%	21,1%	20,0%	27,6%
	Ser Atractivo	Recuento	9	3	5	4	21
		Recuento esperado	5,6	4,9	4,1	6,4	21,0
		% dentro de Procesos de Cuidados de Enfermería	34,6%	13,0%	26,3%	13,3%	21,4%
	Tolerante a los Errores	Recuento	2	10	1	7	20
		Recuento esperado	5,3	4,7	3,9	6,1	20,0
		% dentro de Procesos de Cuidados de Enfermería	7,7%	43,5%	5,3%	23,3%	20,4%
	Fácil de Aprender	Recuento	0	0	7	10	17
		Recuento esperado	4,5	4,0	3,3	5,2	17,0
		% dentro de Procesos de Cuidados de Enfermería	0,0%	0,0%	36,8%	33,3%	17,3%
<b>Total</b>	Recuento	26	23	19	30	98	
	Recuento esperado	26,0	23,0	19,0	30,0	98,0	
	% dentro de Procesos de Cuidados de Enfermería	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>34,548<sup>a</sup></b>	<b>12</b>	<b>,001</b>
Razón de verosimilitud	40,971	12	,000
Asociación lineal por lineal	12,636	1	,000
N de casos válidos	98		

a. 11 casillas (55,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,52.

Observando esta última tabla, encontramos que el valor Chi-cuadrado de Pearson es 34,548 y el P-valor es **0,001** (Significación asintótica bilateral) que está resaltado con color rojo.

#### 5. Decisión Estadística

Por el resultado obtenido por la prueba Chi-cuadrado y el P-valor, se valida la hipótesis específica 5, es decir, la variable Usabilidad de los Sistemas de Información influye positivamente en la variable Procesos de cuidado en enfermería de los profesionales de la salud en la Gestión Sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco.

- **Prueba de Hipótesis General**

1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas

**H<sub>0</sub>**: Los Sistemas de Información influyen directa y positivamente en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022

**H<sub>1</sub>**: Los Sistemas de Información influyen directa y positivamente en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$



3. Prueba Estadística: Chi-cuadrada de Pearson por tratarse de dos variables categóricas Nominales.
4. Cálculo del P-valor

**Tabla 12:** Tabla cruzada Sistemas de Información\*Gestión Sanitaria

Sistemas de Información		Gestión Sanitaria					Total
		Autoeficacia	Facilidad de Uso	Utilidad Percibida	Gerencia	procesos de Cuidados en Enfermería	
Actitud	Recuento	4	2	3	3	3	<b>15</b>
	Recuento esperado	2,6	2,9	3,4	2,4	3,7	15,0
	% dentro de Sistemas de Información	26,7%	13,3%	20,0%	20,0%	20,0%	100,0%
Compromiso	Recuento	2	3	4	2	2	<b>13</b>
	Recuento esperado	2,3	2,5	2,9	2,1	3,2	13,0
	% dentro de Sistemas de Información	15,4%	23,1%	30,8%	15,4%	15,4%	100,0%
Formación en Sistemas	Recuento	3	4	5	2	6	<b>20</b>
	Recuento esperado	3,5	3,9	4,5	3,3	4,9	20,0
	% dentro de Sistemas de Información	15,0%	20,0%	25,0%	10,0%	30,0%	100,0%
Usabilidad	Recuento	5	4	6	4	4	<b>23</b>
	Recuento esperado	4,0	4,5	5,2	3,8	5,6	23,0
	% dentro de Sistemas de Información	21,7%	17,4%	26,1%	17,4%	17,4%	100,0%
Usabilidad	Recuento	3	6	4	5	9	<b>27</b>
	Recuento esperado	4,7	5,2	6,1	4,4	6,6	27,0
	% dentro de Sistemas de Información	11,1%	22,2%	14,8%	18,5%	33,3%	100,0%
<b>Total</b>	Recuento	<b>17</b>	<b>19</b>	<b>22</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	<b>98</b>
	Recuento esperado	17,0	19,0	22,0	16,0	24,0	98,0
	% dentro de Sistemas de Información	17,3%	19,4%	22,4%	16,3%	24,5%	100,0%

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>86,671a</b>	<b>16</b>	<b>,007</b>
Razón de verosimilitud	6,575	16	,000
Asociación lineal por lineal	,939	1	,013
N de casos válidos	98		

a. 20 casillas (80,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,12.

Observando esta última tabla de la prueba de hipótesis, encontramos que el valor Chi-cuadrado de Pearson es 86,671 y el P-valor es **0,007** (Significación asintótica bilateral) que está resaltado con color rojo.

## 5. Decisión Estadística

Por el resultado obtenido por la prueba Chi-cuadrado y el P-valor que es menor que el nivel de significación, se valida la hipótesis General de Investigación, es decir, Sistemas de Información influye en forma directa y positiva en la variable Gestión Sanitaria de los profesionales de la salud del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022.

### 4.4. Discusión de Resultados

- En la tabla N° 1 al observar las variables sociodemográficas y factores del estudio se observa en las variables género, grupos etarios, años de labor en el hospital (considerado como experiencia), los resultados que destacan son: el 70% de los elementos participantes en la investigación son de género femenino. Asimismo, la gran mayoría de los participantes presentan un promedio de 33 años de edad, los años de labor en el hospital es de 12 años, lo que representa el 42% del total, mientras que el 76% de los profesionales de la salud son de un nivel de socioeconómico alto. La definición de experiencia en relación a la atención del cliente en salud incluye no solo los elementos que lo protejan, sino también la integridad, calidad y la privacidad con los usuarios por lo que las emociones y los sentimientos tienen su incidencia, esto está relacionado con la experiencia y la edad de los trabajadores al interactuar con los usuarios. Los sistemas de información de salud (SIS) constituyen el núcleo principal del soporte para la toma de decisiones en las instituciones sanitarias, los indicadores de salud (IS) reflejan numéricamente los acontecimientos medidos en el continuum salud – enfermedad. (3) y (5).
- En la tabla N° 2 sobre la actitud en los sistemas de información y su influencia en la auto eficiencia del profesional de salud en la gestión sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión de Pasco podemos observar

que estos profesionales de la salud desde los médicos y el equipo de salud desempeñan roles importantes no solamente en la atención, sino que tiene relevancia la opinión y actitud en el momento de la información. En cuanto a la actitud que emiten los profesionales de salud en el presente trabajo destaca la parte positiva (53%) y mediamente positivamente (34%), estos resultados indican la importancia de los sistemas de información desde los niveles bajos hasta la alta dirección, según esta tabla la variable actitud está relacionado con la auto eficacia de la gestión sanitaria y de acuerdo a los resultados los profesionales de salud e sienten auto eficaces en un 59% en la gestión. El sector público sanitario es un sector muy regulado, tanto en la obtención de recursos financieros que deben ser probados por organismos centrales o consejerías de los servicios regionales de salud como la contratación de personal o compra de material sujeto a las normas administrativas que regulan tales hechos (1). Para normalizar la información hace falta definir estándares de información y semánticos que nos permitan identificar los conceptos de forma univoca y relacionarlos entre sí. (6)

- En la tabla N° 3 en cuanto al compromiso de los sistemas de información y su influencia en la facilidad de uso en la gestión sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión. De acuerdo al objetivo N° 2 planteado en la presente investigación se ha elaborado una tabla bidimensional para presentar la relación de dependencia de las variables compromiso de los sistemas de información y la facilidad de usos en la gestión sanitaria. Ambas variables con categóricas y representan sus respectivas categorías y la primera hablamos de la seguridad como compromiso, además de lo estratégico táctico y operacional que son los sistemas de información, por otro lado, se tiene la variable facilidad de uso de los sistemas de información que es clasificado como oportuno, preciso y de calidad. Los datos en la tabla y su respectivo grafico nos indican que las variables están relacionadas pero que

sus características están asociadas por lo tanto la facilidad de uso de la información en la gestión sanitaria depende del compromiso de los sistemas de información en la que destaca en el compromiso operacional en un 38% seguido el táctico (29%), estratégico (20%) y seguridad (14%) aproximadamente. En informática, los sistemas de información ayudan a administrar, recolectar, recuperar, procesar, almacenar y distribuir información relevante para los procesos fundamentales y las particularidades de cada organización. Un sistema de información se destaca por su diseño, facilidad de uso, flexibilidad, mantenimiento automático de los registros, apoyo en toma de decisiones críticas y mantener el anonimato en informaciones relevantes (Fernán Gonzales Bernaldo de Quiró). La gestión sanitaria es el área encargada de todo lo relacionado con la gestión empresarial y el manejo de los documentos relativos a los pacientes. (13)

- En la tabla N° 4 sobre la formación en los sistemas de información y su influencia en la utilidad percibida en la gestión sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión de Pasco, en la investigación realizada nos indican que los profesionales de la salud están formados en los sistemas de información en un 34%, manejan la información en un 24%, la comunicación se da en un 25% y realizan transacciones en un 18%. La teoría nos indica que en la formación en sistemas de información en salud interactúan la información, la comunicación y las transacciones, pero en la práctica cada uno de estas tres categorías se desarrollan independientemente. La otra variable: utilidad percibida acerca de formación en sistemas de información en la gestión sanitaria por los profesionales de la salud en el Hospital Daniel Alcides Carrión quienes manifiestan estar satisfechos en un 82%. Los sistemas de información son de utilidad dentro del campo de salud, porque permiten tener una visión de futuro en el cuidado y tratamiento de los pacientes

enfermos lo que significa realizar una buena gestión sanitaria. Sin una gestión correcta, cualquier centro médico no funcionara correctamente. Y mucho menos en tiempos de pandemia, donde hay que contar con especialistas que gestionen correctamente los centros médicos evitándose que la enfermedad se expanda. (1)

- En el cuadro N° 5 sobre Usabilidad de los Sistemas de Información y su Influencia en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022, en este caso cuando hablamos de la usabilidad nos estamos refiriendo a la efectividad, eficacia, ser atractivo, tolerante a los errores y fácil de aprender de los sistemas de información en el campo de la salud y estas características según los datos obtenidos por la aplicación de la encuesta ocupan el 13.27%, 27.55%, 20.41% y el 17.35% respectivamente. De estos porcentajes el que más destaca es la característica eficaz, mientras que en la gerencia de gestión sanitaria el más alto porcentaje corresponde a la categoría autoritaria (36%) seguido de la categoría democrático (30%) aproximadamente y estos valores son significativos en la presente investigación. La gestión sanitaria resulta de suma importancia, porque permite administrar y supervisar el funcionamiento óptimo de un centro de asistencia médica, desde la perspectiva de un profesional que ha sido certificado en el área de salud. Ahora más que nunca las empresas de atención de salud utilizan los SIS para proporcionar información estratégica a fin de reducir los costos, mejorar la asistencia al paciente y aumentar los niveles de servicios para sus clientes. Los sistemas de información deben ser eficientes y de fácil ejecución porque procesan y almacenan una gran cantidad de datos. Estos datos son cargados, de forma automática o manual, en un soporte físico o digital y son usados para producir información que es útil para la ejecución de determinada actividad u objetivo. (7)

- En el cuadro N° 6 sobre usabilidad de los sistemas de información y su influencia en los procesos de enfermería de la gestión sanitaria en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco se observa en nuestra investigación que la categoría eficacia con un 28% observando que la otra variable en los procesos de cuidados en enfermería destaca los cuidados integrales con un 31%. La usabilidad de los sistemas de información en salud permite acceder a la información en forma rápida y oportuna para salvar vidas. Esta usabilidad de información en salud permite acceder en forma rápida y oportuna para salvar vidas, además permite identificar la calidad de la información categorizada en efectiva, eficaz, atractiva, tolerante en los errores y fácil de aprender, destacando en la investigación la categoría eficacia con un 28% aproximadamente mientras que la otra variable sobre los procesos de cuidado en enfermería destaca los cuidados integrales con un 31%. En conclusión, podemos decir que la usabilidad en los sistemas de información influye positivamente en los procesos de procesos de enfermería. La ISO define la usabilidad como la medida en que un producto software puede usarse por usuarios determinados para conseguir objetivos específicos con efectividad, eficiencia y satisfacción, en un contexto de uso correcto. (6)

### **Análisis de las Pruebas de Hipótesis**

**Prueba de hipótesis específica 1.** En la cual se formularon dos hipótesis

#### **1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas**

H<sub>0</sub>: La actitud de los Sistemas de Información NO influye directa y positivamente en autoeficacia en la Gestión Sanitaria de los profesionales de salud del HADAC.

H<sub>1</sub>: La actitud de los Sistemas de Información influye directa y positivamente en autoeficacia en la Gestión Sanitaria de los profesionales de salud del HADAC.

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$
3. Prueba Estadística: Chi-cuadrada de Pearson por tratarse de dos variables categóricas Nominales.
4. Cálculo del P-valor.
5. Decisión Estadística

Al aplicar la prueba de Chi-cuadrado de Pearson es del 98.790 y el P-valor es de 0,0000 (significación asintótica bilateral) por lo que se determina que se valida la hipótesis específica 1 es decir que la variable actitud de los sistemas de información influyen positivamente en la variable autoeficacia de los profesionales de Salud en la gestión sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco.

### **Prueba de hipótesis específica 2**

1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas

H<sub>0</sub>: El compromiso de los Sistemas de Información NO Influye directa y positivamente en las facilidades de uso de la Gestión Sanitaria de los profesionales de salud en el HADAC - Pasco

H<sub>1</sub>: El compromiso de los Sistemas de Información Influye directa y positivamente en las facilidades de uso de la Gestión Sanitaria de los profesionales de salud en el HADAC - Pasco

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$
3. Prueba Estadística: Chi-cuadrado de Pearson por tratarse de dos variables categóricas Nominales.

4. Cálculo del P-valor
5. Decisión Estadística

Observando la tabla encontramos que el valor Chi-cuadrado de Pearson es de 15.528 y el P-valor es 0.008 (significación asintótica bilateral). Por el resultado obtenido por el Chi-cuadrado y el P-valor se valida la hipótesis específica 2, es decir la variable compromiso de los sistemas de información influye positivamente en la variable facilidad de uso en la gestión sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco. Es decir que se valida la hipótesis 1.

### **Prueba de hipótesis específica 3**

1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas

**H<sub>0</sub>:** La formación en los Sistemas de Información NO fluye directa y positivamente en la Utilidad percibida por los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC - Pasco

**H<sub>1</sub>:** La formación en los Sistemas de Información fluye directa y positivamente en la Utilidad percibida por los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC - Pasco

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$
3. Prueba Estadística: Chi-cuadrada de Pearson por tratarse de dos variables categóricas Nominales.
4. Cálculo del P-valor
5. Decisión Estadística

Observando la tabla encontramos el valor de Chi-cuadrado es de 44,543 y el P-valor es de 0,000 (significación asintótica bilateral) por el resultado obtenido se valida la hipótesis específica 3 es decir la variable



formación en los sistemas de información influyen positivamente en la variable utilidad percibida en la gestión sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión.

#### **Prueba de hipótesis específica 4**

##### **1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas**

$H_0$ : La Usabilidad de los Sistemas de Información NO Influye Directa y positivamente en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el HADAC - Pasco

$H_1$ : La Usabilidad de los Sistemas de Información Influye Directa y positivamente en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el HADAC - Pasco

##### **2. Nivel de Significación: $\alpha = 0,05$**

##### **3. Prueba Estadística: **Chi-cuadrado de Pearson** por tratarse de dos variables categóricas Nominales.**

##### **4. Cálculo del P-valor**

##### **5. Decisión Estadística**

Al observar la tabla encontramos que el valor de Chi-cuadrado de Pearson es 52,999 y el P-valor es 0,000 (significación asintótica bilateral) el resultado obtenido valida la hipótesis específica 4 es decir que la variable usabilidad de los sistemas de información influye positivamente en la variable gerencia de la gestión sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión.

#### **Prueba de hipótesis específica 5**

##### **1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas**

$H_0$ : La Usabilidad de los Sistemas de Información NO influye directa y positivamente en los Procesos de Cuidados de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el HADAC – Pasco.

**H<sub>1</sub>:** La Usabilidad de los Sistemas de Información influye directa y positivamente en los Procesos de Cuidados de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el HADAC – Pasco.

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$
3. Prueba Estadística: Chi-cuadrada de Pearson por tratarse de dos variables categóricas Nominales.
4. Cálculo del P-valor
5. Decisión Estadística

Al observar el valor de Chi-cuadrada de Pearson se encuentra 34,548 y el P-valor 0,001 (significación asintótica bilateral) por el resultado obtenido que valida la hipótesis específica 5 es decir que la variable usabilidad de los sistemas de información influye positivamente en la variable procesos de cuidado en enfermería de los profesionales de la Salud en la gestión sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión.

### **Prueba de Hipótesis General**

1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas

**H<sub>0</sub>:** Los Sistemas de Información influyen directa y positivamente en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022

**H<sub>1</sub>:** Los Sistemas de Información influyen directa y positivamente en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0,05$
3. Prueba Estadística: Chi-cuadrada de Pearson por tratarse de dos variables categóricas Nominales.

4. Cálculo del P-valor
5. Decisión Estadística

Al observar esta última tabla de la prueba de hipótesis encontramos que el valor de Chi-cuadrada de Pearson es de 86,671 y el P-valor es 0,007 por lo que el resultado obtenido de la prueba de Chi-cuadrado y P-valor que es menor del nivel de significación se valida la hipótesis general de investigación por lo que concluimos que los sistemas de información influyen en forma directa y positiva en la variable gestión sanitaria de los profesionales de la Salud del hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022.

## CONCLUSIONES

- En el presente trabajo de investigación se observa que el 70% de los elementos participantes son de género femenino, la gran mayoría de los participantes presentan un promedio de 33 años de edad, los años de labor en el hospital es de 12 años, lo que representa el 42% del total, mientras que el 76% de los profesionales de la salud son de un nivel de socioeconómico alto, en el Hospital Daniel Alcides Carrión de Pasco.
- La actitud de los profesionales de salud en relación a los sistemas de información y su influencia en la auto eficiencia en la gestión sanitaria se observa que los médicos y el equipo de salud desempeñan roles importantes no solamente en la atención, sino que tiene relevancia la opinión y actitud en el momento de la información. En cuanto a la actitud que emiten los profesionales de salud en el presente trabajo destaca la parte positiva (53%) y mediamente positivamente (34%), estos resultados están relacionados y muestran la eficacia de gestión sanitaria, puesto que es del 59%.
- En cuanto al compromiso de los sistemas de información y su influencia en la facilidad de uso en la gestión sanitaria depende del compromiso de los sistemas de información en la que destaca en el compromiso operacional en un 38% seguido el táctico (29%), estratégico (20%) y seguridad (14%).
- En la investigación realizada nos indican que los profesionales de la salud están formados en los sistemas de información en un 34%, manejan la información en un 24%, la comunicación se da en un 25% y realizan transacciones en un 18%.
- Sobre Usabilidad de los Sistemas de Información y su Influencia en la Gerencia de la Gestión Sanitaria, en este caso nos estamos refiriendo a la efectividad, eficacia, ser atractivo, tolerante a los errores y fácil de aprender de los sistemas de información en el campo de la salud y estas características según los datos

obtenidos por la aplicación de la encuesta ocupan el 13.27%, 27.55%, 20.41% y el 17.35% respectivamente.

- Sobre usabilidad de los sistemas de información y su influencia en los procesos de enfermería de la gestión sanitaria se observa que la categoría eficacia con un 28%, observando que la otra variable en los procesos de cuidados en enfermería destaca los cuidados integrales con un 31%. De acuerdo a la prueba de Chi-cuadrado la variable actitud de los sistemas de información influyen positivamente en la variable autoeficacia de los profesionales de Salud en la gestión sanitaria.
- La variable compromiso de los sistemas de información influye positivamente en la variable facilidad de uso en la gestión sanitaria.
- La variable formación en los sistemas de información influyen positivamente en la variable utilidad percibida en la gestión sanitaria.
- La variable usabilidad de los sistemas de información influye positivamente en la variable gerencia de la gestión sanitaria.
- la variable usabilidad de los sistemas de información influye positivamente en la variable procesos de cuidado en enfermería de los profesionales de la Salud en la gestión sanitaria.
- A través de la prueba de hipótesis encontramos que el valor de Chi-cuadrada de Pearson es de 86,671 y el P-valor es 0,007 por lo que el resultado obtenido de la prueba de Chi-cuadrado y P-valor que es menor del nivel de significación se valida la hipótesis general de investigación por lo que concluimos que los sistemas de información influyen en forma directa y positiva en la variable gestión sanitaria de los profesionales de la Salud del hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco 2022.

## **RECOMENDACIONES**

1. Continuar realizando trabajos sobre sistemas de información para mejorar la gestión sanitaria de los Hospitales y centros de Salud.
2. Difundir los trabajos que se vienen realizando en relación al mejoramiento y aplicación de los sistemas de información en la gestión sanitaria.
3. Difundir los resultados de los trabajos de investigación en encuentros y congresos de enfermería.
4. Crear redes para intercambiar resultados sobre los sistemas de información en el mejoramiento de la gestión sanitaria.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bataller Alonso Ernesto (2021). La empresa hospitalaria: un estudio empírico sobre la implantación de la contabilidad de gestión.
2. Bozeman, Barry (1998). La gestión pública. Su situación actual. Universidad Autónoma de Tlaxcala. México
3. Cantillo, Eleazar; Rueda, Milena y Javier, Oscar (2009). Diseño e implementación de un sistema de información para la asignación de citas de consulta externa en las áreas de medicina general
4. Chávez, L. (2018). Gestión de recursos humanos y desempeño laboral del personal de enfermería del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins – Lima, 2017
5. Chuquilin Llanos Sander Adrián. (2018) “implementación de un sistema informático para la gestión de atenciones a los pacientes del puesto de salud.
6. De la Cruz, Flor y Marín, Richar (2018). Sistema de control interno en la gestión de la empresa Multiservicios Rodríguez Sociedad Comercial de Responsabilidad Limitad
7. Fuentes, Silvia (2012). Satisfacción laboral y su influencia en la productividad. Estudio realizado en la delegación de recursos humanos.
8. Garzón, C. (2011). Análisis de los conceptos de administración, gestión y gerencia en enfermería, desde la producción científica de enfermería.
9. Gutarra, Carlos y Quiroga, Roberto (2014). Implementación de un sistema de historias clínicas electrónicas para el centro de salud Perú 3ra zona
10. Lamata, F. (1998). Manual de administración y gestión sanitaria. Madrid: (1.a ed.). Díaz de Santos
11. Lazo, o., Alcalde, J., & Espinoza, O. (2016). El sistema de Salud del Perú. Situación y Desafíos. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia
12. Oré Cárdenas Andrés (2019). “Gestión y desempeño en un hospital de es salud, Cañete, Lima, 2019.

13. Riega Calle Gerardo David (2020). La gestión administrativa sanitaria y su incidencia en la aplicación del programa de mejora de calidad del hospital de emergencias villa el salvador lima - Perú 2020.
14. Saboya Chacón Ivana (2018). Gestión de servicios hospitalarios públicos
15. Tuesta Nole Juan Rodrigo (2018). Gestión sanitaria y la satisfacción del paciente adulto mayor en el Hospital II Tarapoto-EsSalud, 2017.
16. Villarruel, Miguel (2015). Sistema de gestión para historias clínicas bajo la plataforma Android orientado a los médicos del condominio del hospital Millennium.



## **ANEXOS**



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA

MENCION GERENCIA EN SALUD

ANEXO 01



**INSTRUCCIONES:** Marque con una X, la respuesta que usted crea conveniente.

1. Género

Masculino ( )      Femenino ( )

2. Edad

25-30 años ( )      31-40 años ( )      41-50 años ( )      51 años a más ( )

3. Años de labor en el establecimiento:

Menor a 5 años ( )      5-10 años ( )      10-15 años ( )      16-20 años ( )  
21 años a más ( )

4. Nivel Socioeconómico

Bajo ( )      Medio ( )      Alto Medio ( )      Alto ( )

5. ¿Cuál es su actitud respecto a los sistemas de información?

Positiva ( )      Medianamente positiva ( )      Negativa ( )

6. ¿Cuál cree que sea el compromiso de los sistemas de información?

Seguridad ( )      Estratégico ( )      Táctico ( )      Operacional ( )

7. ¿Cuál cree que es la facilidad de uso de los sistemas de información en la gestión sanitaria?

Oportuno ( )      Preciso ( )      De calidad ( )

8. ¿Cómo interactúa la formación en sistemas de salud?

Formación ( )      Información ( )      Comunicación ( )      Transacciones ( )

9. ¿Está satisfecho(a) con la utilidad de los sistemas de información percibida en la gestión sanitaria?

SI ( )      No ( )

10. ¿De qué manera apoya la usabilidad de los sistemas de información?

Efectividad ( )      Eficaz ( )      Ser atractivo ( )  
Tolerante a los errores ( )      Fácil de aprender ( )

11. ¿Cómo es el estilo de liderazgo de la gerencia en gestión sanitaria del Hospital Daniel Alcides Carrión?

Autoritario ( )      Democrático ( )      Libertario ( )      Bondadoso ( )



VALIDEZ JUICIO DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION



ESCUELA DE POSGRADO-

UNIDAD DE LA FACULTAD DE CS. DE LA SALUD

OPINION EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del experto) **Mg. Nancy Maribel ALARCON TARAZONA**
- 1.2. Grado Académico: **Maestra en Salud Publica y Comunitaria**
- 1.3. Profesión: **Lic. en Enfermería**
- 1.4. Institución donde labora: **Gerencia de la Red Prestacional Almenara**

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL	CRITERIOS	Malo	Regular	Bueno
		2	3	4
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado que facilita su comprensión			4
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles			4
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relacion con la teoría			4
4. COHERENCIA	Existe relacion de los contenidos con los indicadores de la variable			4
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados			4
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento		3	
<b>TOTAL</b>			<b>3</b>	<b>20</b>

III. RESULTADOS DE VALIDACION

- 3.1. Valoración total cuantitativa: **23 puntos** DEBE MEJORAR \_\_\_\_\_
- 3.2. Opinión: FAVORABLE  NO FAVORABLE

El instrumento validado corresponde a la investigación: SISTEMAS DE INFORMACION EN LA GESTION SANITARIA, ESTUDIO DE CASO (SIGs) HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2022”

Pasco, 05 Mayo del 2023

FIRMA DEL EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

ESCUELA DE POSGRADO-

UNIDAD DE LA FACULTAD DE CS. DE LA SALUD

OPINION EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



**IV. DATOS GENERALES:**

4.1. Apellidos y nombres del experto) **Luis D. OTINIANO CELESTINO**

4.2. Grado Académico: **Dr. En Administración**

4.3. Profesión: **Lic. En Estadística**

4.4. Institución donde labora: **Rector en la UNID**

**V. VALIDACIÓN**

INDICADORES DE EVALUACION DEL	CRITERIOS	Malo	Regular	Bueno
		2	3	4
7. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado que facilita su comprensión			4
8. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles			4
9. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relacion con la teoría			4
10. COHERENCIA	Existe relacion de los contenidos con los indicadores de la variable			4
11. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados			4
12. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento		3	
<b>TOTAL</b>			<b>3</b>	<b>20</b>

**VI. RESULTADOS DE VALIDACION**

6.1. Valoración total cuantitativa: **23 puntos**

DEBE MEJORAR \_\_\_\_\_

6.2. Opinión: FAVORABLE **X**

NO FAVORABLE \_\_\_\_\_

El instrumento validado corresponde a la investigación: SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN LA GESTIÓN SANITARIA, ESTUDIO DE CASO (SIGS) Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2022 . PRESENTADO POR LA ALUMNA Milagro Julia ESTARES MENDOZA. DE LA MAESTRIA SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA, MENCION GERENCIA EN SALUD.

Pasco, 10 Agosto del 2023

**FIRMA DEL EXPERTO**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION  
ESCUELA DE POSGRADO-  
UNIDAD DE LA FACULTAD DE CS. DE LA SALUD  
OPINION EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**



**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y Nombres del Evaluador	SALVATIERRA CELIS, MARCO AURELIO
Grado académico	DOCTOR EN ODONTOLOGÍA UNFV
Profesión	CIRUJANO DENTISTA
Institución donde labora	UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
Cargo que desempeña	DIRECTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
Autor del instrumento	ESTARES MENDOZA MILAGROS JULIA
Título de la investigación	"SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN LA GESTIÓN SANITARIA, ESTUDIO DE CASO (SIGs) HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2022"

**II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:**

Deficiente (1) Regular (2) Buena (3) Muy Buena (4) Excelente (5)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Todos los ítems están bien formulados				80	
2. OBJETIVIDAD	Los ítems están expresados con capacidad observable					82
3. ACTUALIDAD	El instrumento evidencia está acorde con el conocimiento					86
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre variables					81
5. SUFICIENCIA	Los ítems expresan suficiencia de cantidad y calidad				80	
6. INTENCIONALIDAD	Los ítems son bastante adecuados para la valoración de los aspectos del contenido					85
7. CONSISTENCIA	Los ítems están basados en aspectos científicos y teóricos					81
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre las dimensiones y los indicadores					90
9. METODOLOGIA	La estrategia corresponde al objetivo de la investigación					82
10. PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno y es adecuado					83
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 83.0%						

Adaptado por: (Olano A, 2003).

**III. PROMEDIO DE VALORACION: 83.0 % Puntaje: Excelente**

**IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** Aplicable [  ] Aplicable después de corregir [  ] No aplicable [  ]

El instrumento **Puede ser aplicado**, con un resultado de **83.0**. Tal como está elaborado dentro de las variables de estudio.

\* El instrumento validado corresponde a la investigación: "Sistemas de información en la gestión sanitaria, estudio de caso (SIGs) Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2022". Presentado por la alumna Milagro Julia Estares Mendoza de la Maestría: Salud pública y Comunitaria, Mención Gerencia en Salud.

Lima, 09 de agosto del 2023

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**Coherencia:** El ítem es apropiado para responder lo planteado en el problema

**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Suficiencia:** se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

D. Marco SALVATIERRA CELIS  
 Firma del Experto Informante.  
 Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion  
 FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
 DNI N° 04081428

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

### “SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN LA GESTIÓN SANITARIA, ESTUDIO DE CASO (SIGs) HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2022”

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿De qué manera los sistemas de información influyen en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión - Pasco 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b></p>	<p><b>OBJETIVOS GENRAL</b></p> <p>Determinar la Influencia de los Sistemas de Información en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión – Paso 2022</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <p>Determinar Cómo la Actitud en los sistemas de</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>Los Sistemas de Información influyen directa y positivamente en la Gestión Sanitaria en el Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión– Pasco 2022.</p> <p><b>HIPOTESIS ESPECIFICOS</b></p>	<p><b>Variable 1:</b> Sistemas de información</p> <p><b>Variable 2:</b> Gestión sanitaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dinámica de grupos</li> <li>Autoestima</li> <li>Calidad de atención</li> </ul> <p><b>Aprendizajes:</b> Conceptual Procedimental actitudinal</p>	<p><b>Tipo de Investigación.</b> Básico o teórico Cuantitativo</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> Descriptivo – correlacional</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     M --&gt; Oy     M --&gt; Ox     Oy --- r --- Ox             </pre> </div> <p><b>Población.</b> Todos los trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco-2022</p> <p><b>Muestra:</b> 30 profesionales</p>

<p>¿Cómo la Actitud en los sistemas de información influye en la Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC?</p> <p>¿Cómo el Compromiso de los sistemas de información influye en la Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria en el HADAC?</p> <p>¿Cómo la Formación en Sistemas de Información Influye en la Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria en el HADAC?</p> <p>¿Cómo la Facilidad de uso de los Sistemas de Información influye en la</p>	<p>información influye en la Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC.</p> <p>Determinar Cómo el Compromiso de los sistemas de información influye en la Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria en el HADAC.</p> <p>Determinar Cómo la Formación en Sistemas de Información Influye en la Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria en el HADAC</p> <p>Determinar Cómo la Facilidad de uso de los Sistemas de Información</p>	<p>¿Cómo la Actitud en los sistemas de información influye en la Autoeficacia de los profesionales de salud en la Gestión Sanitaria en el HADAC?</p> <p>¿Cómo el Compromiso de los sistemas de información influye en la Facilidad de uso en la Gestión Sanitaria en el HADAC?</p> <p>¿Cómo la Formación en Sistemas de Información Influye en la Utilidad Percibida en la Gestión Sanitaria en el HADAC?</p>			<p>trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco-2022</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estadística descriptiva</li> <li>• Estadística inferencial</li> </ul>
---	--	---	--	--	---

<p>Gerencia de la Gestión Sanitaria en el HADAC?</p> <p>¿Cómo la Facilidad de Uso de los Sistemas de Información Influye en los Procesos Clínicos y los Cuidados de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el HADAC?</p>	<p>influye en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el HADAC.</p> <p>Determinar Cómo la Facilidad de Uso de los Sistemas de Información Influye en los Procesos Clínicos y los Cuidados de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el HADAC</p>	<p>¿Cómo la Facilidad de uso de los Sistemas de Información influye en la Gerencia de la Gestión Sanitaria en el HADAC?</p> <p>¿Cómo la Facilidad de Uso de los Sistemas de Información Influye en los Procesos Clínicos y los Cuidados de Enfermería de la Gestión Sanitaria en el HADAC?</p>			
---	--	--	--	--	--