



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Conocimiento sobre el Seguro Integral de Salud en usuarios de un hospital de
Huanta, 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Coronado Illanes, Ivet Danitza (orcid.org/0000-0002-1053-0182)

ASESORAS :

Dra. Díaz Mujica, Juana Yris (orcid.org/0000-0001-8268-4626)

Dra. Meneses la Riva, Mónica Elisa (orcid.org/0000-0001-6885-9207)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los Servicios de Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por guiarme en mi camino y por permitirme concluir con mi objetivo.

A mis padres quienes son mi motor y mi mayor inspiración, que, a través de su amor, paciencia, buenos valores, ayudan a trazar mi camino.

A mi esposo por ser el apoyo incondicional en mi vida, que con su amor y respaldo, me ayuda alcanzar mis objetivos.

A mis hijos Valentino y Facundo por siempre mi motor y motivo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecirnos la vida, por guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, DIAZ MUJICA JUANA YRIS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Conocimiento sobre el Seguro Integral de Salud en usuarios de un Hospital de Huanta, 2023", cuyo autor es CORONADO ILLANES IVET DANITZA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 30 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
DIAZ MUJICA JUANA YRIS DNI: 09395072 ORCID: 0000-0001-8268-4626	Firmado electrónicamente por: JDIAZMU el 03-08- 2023 15:10:09

Código documento Trilce: TRI - 0627436





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, CORONADO ILLANES IVET DANITZA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Conocimiento sobre el Seguro Integral de Salud en usuarios de un Hospital de Huanta, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
CORONADO ILLANES IVET DANITZA DNI: 45027321 ORCID: 0000-0002-1053-0182	Firmado electrónicamente por: ICORONADOI el 15-09- 2023 17:35:38

Código documento Trilce: INV - 1292332

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Tipo y diseño de investigación.	16
3.2. Variables y operacionalización.....	17
3.3. Población (criterios de selección), muestra muestreo, unidad de análisis ..	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5. Procedimientos	19
3.6. Método de análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos.....	20
IV. RESULTADOS.....	21
VI. CONCLUSIONES.....	31
VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 2 Edades promedio de la muestra	21
Tabla 3 Variable sociodemográfica sexo según edad promedio	21
Tabla 4 Niveles educativos de la muestra.....	22
Tabla 5 Estado civil de la muestra.....	22
Tabla 6 Información del tipo de usuario de la muestra	22
Tabla 7 Nivel de conocimiento general sobre el SIS de la muestra	23
Tabla 8 Nivel de conocimiento de la afiliación del SIS de la muestra	23
Tabla 9 Nivel de conocimiento del financiamiento del SIS de la muestra	24
Tabla 10 Nivel de conocimiento de los beneficios del SIS de la muestra.....	24
Tabla 11 Conocimiento según sexo	24
Tabla 12 Conocimiento según nivel educativo	25
Tabla 13 Grado de asociación entre el nivel de conocimiento y el nivel educativo	26

RESUMEN

La salud pública es un tema fundamental para el bienestar de las personas, es en ese sentido que el presente estudio, estableció como propósito de investigación identificar el nivel de conocimiento sobre el Seguro Integral de Salud en usuarios de un Hospital de Huanta 2023, en una muestra de 381 accesitarios al servicio de la región Junín, el cual fue establecido a través de un muestreo probabilístico al 95% de confianza y 5% de margen de error, para dicho propósito se estableció un nivel de investigación descriptivo bajo un enfoque cuantitativo, no experimental y transeccional, los resultados del estudio indicaron que la mayoría de los encuestados tienen un nivel educativo de solo secundaria con un 31.8%, seguido de un nivel técnico superior (29.4%), y solo el 12.1% cuenta con una carrera universitaria. Concluyendo que los niveles bajos de conocimiento se concentran en usuarios con nivel primaria y técnico superior (68) y se concentra en el nivel secundaria (70), sin embargo, es en el nivel secundaria donde también se obtuvo niveles altos de conocimiento sobre el SIS (12). Concluyendo, que la mayoría de los encuestados tienen un nivel bajo de conocimiento sobre la afiliación, financiamiento y beneficios del SIS.

Palabras clave: Salud pública, seguro integral de salud, conocimiento, usuarios, hospital, Huanta, Junín, nivel educativo.

ABSTRACT

Public health is a fundamental topic for people's well-being, and this study aimed to identify the level of knowledge regarding the Seguro Integral de Salud (Comprehensive Health Insurance) among users of a Hospital in Huanta, Junín region, in the year 2023. The sample consisted of 381 users accessing the healthcare service, selected through a probabilistic sampling method with a confidence level of 95% and a margin of error of 5%. The research design adopted a descriptive approach with a quantitative, non-experimental, and cross-sectional focus. The study's findings revealed that the majority of respondents had an educational level of only secondary education (31.8%), followed by technical superior education (29.4%), and only 12.1% held a university degree. The results indicated that lower levels of knowledge were concentrated among users with primary and technical superior education (68), whereas the highest levels of knowledge were found among respondents with a secondary education (70). In conclusion, the majority of the surveyed users exhibited a low level of knowledge concerning the affiliation, financing, and benefits of the Seguro Integral de Salud.

Keywords: Public health, seguro integral de salud, knowledge, users, Hospital, Huanta, Junín, education level.

I. INTRODUCCIÓN

El año 2020 sin lugar a duda, será recordada por nuestra generación y muchas siguientes, como el año del COVID 19, que hasta la actualidad sigue expandiéndose en todos los rincones del mundo y a su paso llevándose consigo muchas vidas y dejando en muchos casos hogares sumergidos en la tristeza, el miedo y la impotencia. Esta situación como otras asociadas a la salud, ha puesto en evidencia la inadecuada calidad del sistema de salud en todo en el mundo, pero siendo aún peor en nuestro país y sus diversas regiones, cobrando la pérdida de miles de vidas. El 11 de marzo del 2020 también queda registrado, como la fecha en donde la Organización Mundial de la Salud declara el virus Sars Cov-2 (COVID 19) como pandemia (OMS, 2020), generando una alarma mundial que hasta la actualidad continúa causando zozobra con sus diversas variantes en todo el mundo.

En el Perú, la declaratoria de estado de emergencia y cuarentena obligatoria por la pandemia del COVID 19 restringió diversos servicios y estableció criterios y protocolos de actuación para toda la población, pero también se vio obligada a cancelar aunque por poco tiempo el servicio educativo público y privado en todos los niveles, normativa que por supuesto tuvo que ser adaptada y sigue estándolo, de acuerdo a cómo evoluciona la propagación del virus en las diversas regiones del país (D.S. N° 044-2020-PCM y modificatorias). Es en este punto donde la población y el mundo en general puso a prueba el sistema de salud en el que se desenvuelven cada uno de los países, en ese sentido el Perú con sus dos sistemas de salud privado y público no fue capaz de afrontar dicha situación el SIS del Perú.

Tomando en cuenta la información de los párrafos anteriores, en el Perú se puede notar que aún existen brechas para el acceso a la salud, eso mismo se repite en la región de Ayacucho, del mismo modo en la provincia de Huanta, a esto es necesario agregar que, por la diversidad cultural, socioeconómica, educativo y otros factores propias de la provincia de Huanta, la cantidad de atendidos evidencia que todavía existen afiliados que no hacen uso de los servicios que ofrece el SIS, desconociéndose los posibles factores que puedan estar llevando a esta situación, por esta razón es conveniente realizar este estudio y en esa línea se pretende

responder la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los usuarios de un hospital de Huanta, sobre el seguro integral de salud en general? este interrogante surge precisamente de los datos estadísticos recogidos del Ministerio de Salud y pretende brindar una información apropiada que pueda dar mayores luces del nivel de conocimiento de parte de los usuarios que están afiliados al SIS, asimismo, es importante dar respuesta a las siguientes interrogantes ¿Cuál es el nivel de conocimiento en relación a la dimensiones de Afiliación, financiamiento y beneficios del SIS, de los usuarios de un Hospital de Huanta?, interrogantes que al ser respondidas permitirán tener un mejor panorama y que estas a su vez permitan realizar acciones futuras para su mejora o fortalecimiento.

Este estudio se justifica a nivel teórico tomando en cuenta varios aspectos, en principio se toma en cuenta algunos datos estadísticos como las del Boletín Estadístico Mensual del Seguro Integral de Salud (2022), al 31 de diciembre del mismo año, se cuenta con 25 173 770 afiliados activos al SIS, esto corresponde al 73.37% de la población peruana hasta este año y fecha, se puede notar que todavía existe una brecha al respecto, considerándose que aún hay un buen porcentaje de peruanos y peruanas que no tienen acceso al SIS, mientras otro porcentaje se encuentra afiliado a algún otro seguro de salud privado, según esta misma fuente, al 31 de diciembre del 2022, el SIS atendió solamente a 11 612 882 asegurados, siendo el total de atendidos por este servicio del estado menos del 50% de la población de asegurados a la misma, de lo anterior losa población que más servicios recibió del SIS fue la población de 30 – 59 años, seguido de los niños de 0-4 años, así se puede notar en el cuadro N° 3-3 de atendidos por grupo etario del Ministerio de Salud en todo el territorio peruano.

Además de lo anterior, justifican este estudio datos como las del Ministerio de Salud (2022), quienes dan detalles sobre la región Ayacucho en el periodo del 2022 y de acuerdo al grupo etario sobre los peruanos y peruanas que accedieron a los servicios del SIS, es así que los niños de 0-4 años en total fueron 61181, los niños de 5-11 años un total de 57754, los adolescentes de 0-17 años 53285, los adultos de 18-29 años un total de 84139, los peruanos de 30-59 124389 y por último los mayores de 60 años haciendo un total de 50003 peruanos y peruanas quienes

hicieron uso de este servicio que ofrece el estado. Así mismo en la Unidad Ejecutora Red de Salud Ayacucho Norte – Huanta, los niños de 0-4 años accedieron a este servicio en un total de 7280, los de 08-11 años en un total de 7002, los adolescentes de 12-17 años un total de 7667, los jóvenes de 18-29 años, accedieron en un total de 9810, por otro lado, los de 30-59 años un total de 12235 y los mayores a 60 años un total de 5309.

Al respecto se han encontrado algunos estudios como la de Contreras (2019) evidencian que de la población estudiada, la mayoría están medianamente informados respecto a los servicios del SIS, asimismo, el estudio realizado por Chong (2017) y Allcca (2022) concluyen que la población estudiada, tiene nivel de conocimiento medio respecto al Seguro integral de salud, evidenciando con estos antecedentes que existe una necesidad de seguir indagando sobre esta variable y realizar acciones para tener ciudadano mejor informados, esto también justifica es estudio que se pretende realizar en este contexto.

Tomando en cuenta el enfoque de derechos, este estudio se justifica a nivel práctico porque es importante que la población y específicamente los usuarios estén informados respecto a la accesibilidad a los servicios de salud como un derecho fundamental de cada persona, este servicio debe ser de calidad e integral, por ello al finalizar este estudio se podrá tener datos estadísticos reales sobre la calidad de información que maneja el usuario y como desde ese conocimiento hace vales su derecho de acceso a la salud.

Por otro lado, desde el enfoque intercultural, este estudio se justifica porque la población Huantina, proviene de diversos contextos con propias manifestaciones culturales, dentro de esta población se tiene también personas iletradas, con pocas habilidades sociales desarrolladas y que ven el servicio de salud como un privilegio, por esta razón desde los resultados que se obtengan en este estudio, se podrá plantear acciones que permitan informar a los usuarios sobre el seguro integral de salud y los beneficios que presenta hacia la población.

Este estudio además de lo antes mencionado servirá como un antecedente para futuros trabajos de investigación y que a su vez marcará un hito sobre el nivel de conocimiento que presentan los usuarios que están afiliados a este servicio,

además de lo anterior, este estudio es fundamental porque cumple con todos los criterios del proceso de indagación respecto a la variable, en ese sentido su justificación metodológica estará inmerso en el cumplimiento de todos los procesos que conllevo realizar una investigación a este nivel.

En respuesta a las interrogantes procedentes del problema antes descrito, este estudio tiene como objetivo general, Identificar el nivel de conocimiento que presentan los usuarios respecto al seguro integral de salud, asimismo como objetivo específico 1 describir el nivel de conocimientos que presentan los usuarios del SIS, en las dimensiones de afiliación, financiamiento, así como los beneficios que brinda este servicio. De igual manera, como objetivo específico 2 comparar el nivel de conocimiento según sexo y nivel educativo, en usuarios SIS en usuarios de un Hospital de Huanta 2023. Finalmente, como objetivo específico 3 identificar si el nivel de conocimientos es dependiente con el nivel educativo en usuarios SIS en usuarios de un Hospital de Huanta 2023 él cual se consideró como hipótesis de estudio.

II. MARCO TEÓRICO

El SIS es un servicio de salud de carácter público en el Perú, su objetivo es que los peruanos tengan acceso al servicio de salud gratuito, para este fin se considera a cada peruano que se encuentra entre pobreza y pobreza extrema, entre su población prioritaria además de lo anterior son las embarazadas y niños con menos de 5 años. Dentro de sus competencias está cubrir muchas de los males que aquejan comúnmente a la población, sin embargo, también hay algunas que no son considerados por este sistema.

Respecto a lo descrito y la línea de investigación así como al objetivo de este estudio se han realizado estudios como las de Allcca (2022) realizó una investigación sobre cuanto conocen las madres de familia sobre la afiliación al SIS en un centro de salud de la región Junín, fueron 125 madres con niños pequeños considerados para este estudio, como objetivo de este trabajo fue conocer la posible relación entre el nivel de conocimiento de los participantes del estudio y la pronta afiliación de sus niños a este servicio, la investigación realizada fue de tipo básica, de nivel descriptivo correlacional y corte transversal y de diseño no experimental. Lo hallado en este estudio indica que un 81.6% de los participantes de este estudio tienen conocimiento a nivel medio sobre el seguro integral de salud, el 12.6% se hallan en el nivel bajo, mientras que solo un 5.6% presentan un nivel alto de conocimientos al respecto. La autora concluyó que existe relación entre las dos variables estudiadas, detalla además que la relación es directa y baja, la cual indica que, a mayor conocimiento sobre el SIS por parte de las madres, menor es el tiempo de afiliación a la misma.

Por otro lado tenemos el estudio de Flores (2021) se interesó en indagar sobre qué tan satisfechos se encuentran los beneficiarios del SIS en Lambayeque, el objetivo de este trabajo fue determinar en qué nivel de satisfacción se encuentran los usuarios que acceden al SIS sobre todo en el primer nivel de atención, la muestra estuvo conformada por 383 personas afiliadas a este seguro, de acuerdo a la autora esta investigación es de tipo descriptivo, entre los resultados hallados se tiene que el 71% de usuarios que acceden a este servicio están parcialmente satisfechos, mientras otro 24% se encuentran satisfechos en relación al servicio en el primer nivel de atención. Asimismo, se encontró que en su mayoría conformada

por un 86% encuentran no del todo satisfechos porque el servicio no se encuentra adecuadamente equipado. Por otro lado, solo un 4% de la muestra se encuentra del todo insatisfecho.

Así también Moy (2021) analizó sobre la gestión del SIS y como esto impactaría en el desarrollo humano, el autor buscó analizar la gestión del SIS y como este impacta en el población y su desarrollo, este estudio fue realizado con enfoque cualitativo, inmerso dentro del tipo de investigación teórica, haciendo uso de la técnica de acopio de información respecto al tema investigado así como la entrevista, la conclusión a la cual llegó el autor respecto al tema indagado, evidencia que si se desarrolla adecuadamente la gestión del SIS sobre todo en la suscripción y la afiliación adecuada, este impactara positivamente en el desarrollo de la población.

En la misma línea, Espinoza et al (2021) estudiaron a los pacientes del SIS y el acceso de estos a las medicinas que otorga el servicio en tres regiones del Perú, el objetivo de este trabajo fue indagar respecto a la accesibilidad que tiene los usuarios a los medicamentos, este trabajo es descriptivo transversal, se utilizaron dos encuestas desarrolladas por la OMS y adaptadas para este contexto. Los resultados muestran que el 46% de usuarios recibieron el 100% de los medicamentos prescritos, respecto al tiempo de espera para acceder a la misma oscila en 30 minutos promedio. La conclusión a la que llegaron los autores indica que existen barreras que todavía limitan que los beneficiarios afiliados al SIS tengan acceso a los medicamentos.

Al igual que los estudios anteriores, está también la investigación de Barreda (2021) estudió sobre qué tan satisfechos se encuentran los usuarios respecto a la calidad que brinda el SIS en 70 usuarios de Arequipa, el objetivo de este estudio fue saber sobre la existencia o ausencia de una posible relación entre las variables estudiadas, el estudio fue de tipo aplicada con enfoque cuantitativo, la técnica usada para este fin fue la utilización de dos cuestionarios, la conclusión a la que llega la autora sobre este estudio fue la existencia de una relación positiva y moderada entre ambas variables durante el año 2021.

En el estudio que realizaron Hernández et al (2019) analizaron la negación del sobre el uso de los servicios que brinda el estado peruano sobre la salud de los

inmigrantes venezolanos en el territorio peruano, la muestra estuvo conformada por 2144 inmigrantes, los autores buscaron saber que influyen a la negativa de los inmigrantes a hacer uso de estos servicios, el instrumento utilizado fue una encuesta, los resultados hallados por los autores indican que el 57.2% manifiestan no acceder a los servicios de salud por falta de dinero, el 64.5% indicó no estar afiliado al seguro de salud, mientras que otros porcentajes indicaron auto medicarse y no contar con el tiempo necesario. Los autores concluyeron que estar afiliado al SIS aumenta la probabilidad de acceder al servicio de salud en nuestro país para los inmigrantes venezolanos.

Así en esa misma línea Contreras (2019) estudió sobre el conocimiento que presentan los usuarios de un hospital de Chosica sobre el SIS en un total de 327 beneficiarios que acceden a este servicio, para este fin se usó un cuestionario tipo dicotómico con un total de 37 ítems, el objetivo de este trabajo fue conocer que tanta información saben los usuarios sobre el SIS, los resultados de este estudio muestran que el 78.6% de usuarios presentan un nivel medio, asimismo, en la dimensión afiliación y financiamiento respecto a que tanto conocen el SIS, otro de los resultados muestra que en la dimensión beneficios del SIS, un gran porcentaje correspondiente al 71.6% se ubican en el nivel bajo.

Por otro lado, Torres (2019) analizó sobre la afiliación al SIS de los usuarios y la atención que se les brinda a estos usuarios de parte de los trabajadores en esta entidad, el autor buscó detallar la labor de los profesionales que atienden para el acceso a este servicio de salud. La metodología en este estudio es de enfoque cualitativo, con diseño de análisis de caso, los resultados de este trabajo luego de realizar el análisis en los trabajadores que los usuarios presentan desconocimiento respecto a los procesos de afiliación al SIS.

Chávez (2018) investigó sobre el conocimiento, actitudes y percepción sobre el SIS en 107 profesionales de una red de salud de Cajamarca, el autor buscó la existencia o ausencia de relación entre las variables estudiadas, así como conocer la percepción respecto a la atención que reciben los usuarios o si estas no brindan la calidad esperada. Los resultados de este trabajo muestran que el 46.7% del personal está ubicado en el nivel bajo respecto a la variable estudiada, mientras

que solo el 8.4% presentan niveles altos al respecto. La conclusión a la cual arribó el autor muestra la existencia de una relación significativa entre ambas variables.

En la misma línea Chong (2017) se interesó en investigar sobre el conocimiento de las normas del SIS en un centro de salud de Piura – Perú, la muestra considerada en este trabajo fueron 154 trabajadores del centro, el objetivo planteado para este fin fue determinar que tanto conocen los usuarios sobre las normas del seguro-integral-de-salud, el estudio considero las bases legales del SIS como instrumento. Los resultados encontrados por la autora evidencian en gran porcentaje de los participantes, el nivel de conocimientos de las normas es bajo, en relación a la dimensión afiliación el nivel de conocimientos es medio, en relación a la dimensión norma de cobertura del usuario, el nivel de conocimientos es bajo.

Espinoza (2016) realizó un estudio sobre cuanto conocen la normatividad del SIS y las competencias de quienes hacen la labor administrativa en una red de San Martín - los Olivos, para este fin se contó con 106 que representan la muestra, el objetivo del autor fue detallar la posible relación entre ambas variables, los instrumentos utilizados fueron un cuestionario que valora la percepción-normatividad del SIS, por los resultados hallados por el autor se concluye que hay correlación entre ambas.

Sobre investigaciones anticipadas revisadas en el contexto internacional, tenemos que para García et al (2014) los autores se animaron a indagar sobre los determinantes del uso de los distintos niveles del sistema de seguridad social y el sistema de salud en Colombia y Brasil, la muestra para este fin fue de 2163 en Colombia y 2155 en Brasil, es un estudio transversal, cuyo objetivo fue analizar comparativamente el uso de los servicios a nivel asistencial y sus determinantes. Los resultados hallados por los autores muestran que los determinantes de la utilización varían de acuerdo al nivel asistencial y el país, de acuerdo a los autores, los pacientes colombianos que padecen alguna enfermedad crónica hacen mayor uso de la atención primaria y especializada contributivo a diferencia de los no contributivos, mientras que en Brasil son las urgencias y los no asegurados o de baja renta hacen mayor uso del SUS en cualquier nivel de atención. Los autores concluyeron que la influencia de los determinantes del uso es diferente según el

nivel de atención en ambos países, por lo que es importante analizarlo desarticulando por nivel asistencial.

Las teorías o reglamentos que fundamentan el estudio sobre la Ley Nro. 29344, Ley de Aseguramiento Universal en salud, que indica: que la presente normativa busca regular precisamente el aseguramiento universal de la salud, dentro de su objetivo está primero garantizar como un derecho pleno y que será progresivo a todas las personas que radican en territorio peruano, el acceso a la salud como un derecho fundamental por medio de la búsqueda de la seguridad social en salud de toda persona. En la misma línea, este reglamento norma este proceso para garantizar que toda persona que radica en territorio peruano tenga acceso a la salud de manera progresiva y de manera descentralizada. (Congreso de la República, Reglamento de Ley N° 29344, 2010, Capítulo I).

Teniendo en cuenta que la salud es un derecho de toda persona, el estado peruano a través de este reglamento pretende normar y/o regular los procedimientos que se deben tener en cuenta para poder acceder al SIS, considerando tanto a los servidores públicos y a los asegurados dentro de este reglamento, por esa razón es importante tener en cuenta este reglamento dentro de este estudio que se pretende desarrollar.

Título II del Reglamento de la Ley No 29344. Ley de Aseguramiento Universal en Salud que considera a los agentes vinculados para el proceso de aseguramiento universal. El ministerio de salud es quien asume la rectoría en temas de salud a nivel nacional, en ese sentido de acuerdo a este reglamento, el Minsa es quien ejerce dentro del sector salud la rectoría. Dentro de sus facultades el Minsa debe garantizar por medio de políticas de alcance nacional el acceso a la salud de todo ciudadano peruano que radica en nuestro territorio, estas a su vez deben estar reguladas por medio de normas en todas las instituciones descentralizadas que abordan este tema como una competencia propia, por otro lado es función también del MINSA articular con otras instituciones gubernamentales a nivel de todo el territorio peruano y que estas acciones garanticen el aseguramiento progresivo universal. (Congreso de la República, Reglamento de Ley N° 29344, 2010, Capítulo II).

Se puede notar que un punto importante dentro de esta norma es la promoción, implementación, así como el fortalecimiento del aseguramiento universal en salud, por medio de los gobiernos de cada región y locales previa como política pública. Por otro lado, también es necesario la supervisión, monitoreo y evaluación de este proceso. Otro punto fundamental que recae en el Minsa es la de integrar de manera progresiva los mecanismos e información para el aseguramiento universal en salud, establecer lineamientos que permitan el uso adecuado y además eficiente de los fondos públicos, además de otras funciones como vigilar, conducir y promover la articulación con entidades que velan por la salud y como política pública también asegurar el acceso a medicamentos de los afiliados.

Principales funciones de las entidades que administran los fondos de la salud y su financiamiento. Considerando que el SIS maneja los fondos del estado peruano y que estos a su vez son para la población más pobres, es necesario conocer que como función las IAFAS, deben brindar como cumplimiento a un derecho fundamental del ciudadano el servicio y la cobertura en salud a todos sus afiliados, además debe ver mecanismos para que puedan captar fondos, asimismo, buscar la afiliación de los ciudadanos no asegurados, definir también todos los mecanismos o procesos que deben seguir para el libre acceso de los afiliados y familiares directos. (Congreso de la República, Reglamento de Ley N° 29344, 2010, Artículo 11).

De lo descrito en el párrafo anterior, las IAFAS, están obligadas a tener en cuenta el idioma que maneja una población o el asegurado, informar sobre el objetivo de la cobertura que están ofreciendo, asimismo, deben el inicio de la cobertura y la contratación, informar los requisitos y condiciones, indicar documentación a firmar por el asegurado, así como señalar cuales serían las causales de desafiliación o exclusión del asegurado. En esa misma línea se tiene que tener en cuenta también que toda persona tiene el derecho a ser informado o a tener acceso a la información para que pueda y sepa cómo actuar frente a una situación, para este caso conociendo los procesos o procedimientos que establecen dentro de este reglamento.

De los afiliados al seguro integral de salud. Para todo ciudadano peruano, el DNI es el principal referente para la condición de asegurado, en ese sentido todos los padres de familia tienen el deber obligatorio de asegurar a sus hijos menores de edad, a efectos de que estos puedan tener acceso a la atención en salud como un derecho. En el caso de los extranjeros que radican en territorio peruano, será la carne de extranjería, estos dos documentos son la base para poder afiliarse. (Congreso de la República, Reglamento de Ley N° 29344, 2010, Artículo 76). Sin embargo, dentro del reglamento también establecen plazos y consideraciones especiales en caso un ciudadano peruano presente alguna dificultad o no cuente en el momento de emergencia con los documentos o el SIS, siendo un derecho del ciudadano ser atendido.

Sobre la afiliación. De acuerdo al MINSA y documentos sustentatorios, todo peruano está obligado a afiliarse, ya sea a algún régimen privado o público, en caso no cuente o no se encuentra afiliado, no podrá realizar trámites documentarios posteriores. Los ciudadanos peruanos o residentes extranjeros, podrán afiliarse al régimen de financiamiento contributivo o subsidiado de acuerdo a criterios de la ley 29344. Otro tipo de afiliación contributivo está sujeto a evaluación socioeconómica del individuo. (Congreso de la República, Reglamento de Ley N° 29344, 2010, Artículo 78).

Afiliados al régimen subsidiado. Están considerados aquellas personas que residen en el territorio peruano y que además estén considerados dentro de la condición de pobreza o extrema pobreza y no estén asegurados a ningún régimen ya sea contributivo o subsidiado. (Congreso de la República, Reglamento de Ley N° 29344, 2010, Artículo 80).

Dentro de este trabajo se consideran algunos términos que de hecho son imprescindibles tener claro en función a su definición, en ese sentido Segundo (2019) define el conocimiento como el resultado que un individuo obtiene cuando realiza el proceso de conocer, acción donde un sujeto, además aprende sobre un objeto, para que se dé este último es necesario representarlo, por tanto, el conocimiento también es aquella representación del objeto. Por otro lado, el mismo autor define el conocimiento científico como el cúmulo de saberes que tiene la

ciencia, además de que este tipo de conocimiento es objetivo, verificable, racional y universal. Por otro lado, el Minsa (2023) define el SIS como el seguro que vela por la salud de los peruanos y que está subvencionado por el estado peruano y que para acceder a ella se requiere cumplir requisitos como estar dentro de la población de pobreza, estar en vulnerabilidad además de no estar afiliado a otro sistema de salud.

En esa misma línea y teniendo en cuenta el término conocimiento sobre el SIS, que es la variable de este estudio, el Minsa (2013) la define como toda información que posee el usuario y que estas fueron adquiridas como consecuencia de la interacción que el usuario realiza en sus eventuales o frecuentes visitas para su atención haciendo uso del SIS, además de adquirir estos conocimientos promedio información básica del área de promoción, en esa misma línea también y de acuerdo al reglamento de la ley N° 29344 Ley del Marco de Aseguramiento Universal en Salud, considera al asegurado o afiliado en cualquier sistema a toda persona que radica en territorio peruano y que esté afiliado al algún seguro.

Beneficiarios. El beneficiario también es toda persona que radica en el territorio peruano y que a su vez está adscrita a algún tipo de seguro de salud y que hace uso de este por la cobertura que le ofrece el seguro N° 29344 Ley del Marco de Aseguramiento Universal en Salud).

Nivel de conocimiento sobre el SIS. El nivel de conocimiento general sobre el Sistema Integrado de Salud (SIS) en Perú puede ser variable en la población, dependiendo de factores como la información y la experiencia previa de cada individuo que se puede esperar en la población sobre el SIS (MINSa, 2023):

Conocimiento básico: La mayoría de la población están familiarizados con el término "SIS" y saben que se trata de un sistema de salud público destinado a brindar cobertura a las personas de bajos recursos económicos. Sin embargo, su conocimiento podría limitarse a esta información general y no estar al tanto de todos los detalles y aspectos específicos del funcionamiento del sistema.

Beneficiarios del SIS: Existe un nivel de conocimiento más alto entre aquellos que son beneficiarios directos del SIS., por lo que evidencian estar más informadas

sobre los requisitos y procedimientos para acceder a los servicios de salud a través del SIS. Tienen conocimiento sobre cómo inscribirse, qué servicios están cubiertos y cómo utilizar su tarjeta o carné de afiliación en los establecimientos de salud.

Información en áreas rurales y remotas: Es posible que, en áreas rurales o remotas, donde el acceso a la información puede ser más limitado, el conocimiento sobre el SIS sea menos difundido. En estos casos, es posible que exista menos conocimiento sobre los beneficios del SIS y cómo acceder a ellos. Sin embargo, el Estado y otras organizaciones suelen implementar programas de difusión y educación para garantizar que la población en estas áreas esté informada sobre los servicios de salud disponibles.

Educación y difusión: En los últimos años, el gobierno peruano ha realizado esfuerzos para aumentar el conocimiento sobre el SIS a través de campañas de difusión y educación en diferentes medios de comunicación, como la televisión, la radio y los medios digitales. Estas iniciativas buscan informar a la población sobre los beneficios y los procedimientos para acceder al SIS, con el objetivo de ampliar su cobertura y garantizar que aquellos que cumplen con los requisitos puedan beneficiarse del sistema.

Principales desafíos del Sistema Integral de Salud (SIS) en el Perú fueron identificados aquellos desafíos que presente dicha institución nacional prestadora de salud las cuales fueron identificadas fueron que: El SIS enfrenta desafíos en términos de incentivos para los proveedores de servicios de salud, los mismos que se busca alinear para garantizar una atención de calidad y eficiente; El SIS también enfrenta desafíos en cuanto a la disponibilidad de fondos para financiar la atención de los asegurados, que históricamente, parte de los fondos se ha destinado a otros tipos de costos, lo que dificulta la financiación del costo variable de la atención; El SIS necesita alinearse con el enfoque del Presupuesto por Resultados para garantizar una asignación eficiente de los recursos y una mejora en la calidad de la atención; Finalmente, es necesario establecer una regulación adecuada para el uso de los fondos del SIS, asegurando que se destinen exclusivamente a la atención de los asegurados y no a otros fines, por lo que se puede visualizar algunos

aspectos que son los principales desafíos para un mejor servicio de calidad en beneficio de los usuarios (MINSA, 2018).

Finalmente, la importancia de las políticas públicas de salud, centran su finalidad en que la salud pública es la ciencia y el arte de prevenir enfermedades y promover la salud, y la salud pública se ocupa de la salud de las personas y las comunidades. Las políticas de salud pública son los planes, programas y acciones que se llevan a cabo para mejorar la salud de las personas y las comunidades. Por lo que, las políticas de salud pública pueden abordar una amplia gama de cuestiones de salud, incluyendo la prevención de enfermedades transmisibles, la promoción de la salud mental, la prevención de enfermedades crónicas, y la mejora de la salud ambiental (OMS, 2018).

Hay una serie de razones por las que las políticas de salud pública son importantes. En primer lugar, las políticas de salud pública pueden ayudar a prevenir enfermedades. En segundo lugar, las políticas de salud pública pueden ayudar a mejorar la salud de las personas y las comunidades. En tercer lugar, las políticas de salud pública pueden ayudar a reducir los costos de la atención médica. (CDC, 2019; Brooking Institution, 2020).

De igual manera, las políticas de salud pública son importantes, puesto que, pueden ayudar a prevenir enfermedades, mejorar la salud de las personas y las comunidades, y reducir los costos de la atención médica, asimismo, las políticas de salud pública pueden abordar una amplia gama de cuestiones de salud, incluyendo la prevención de enfermedades transmisibles, la promoción de la salud mental, la prevención de enfermedades crónicas, y la mejora de la salud ambiental. Prevención de enfermedades, las políticas de salud pública pueden ayudar a prevenir enfermedades al proporcionar educación sobre la salud, promover el acceso a los servicios de salud, y regular los productos y servicios que pueden dañar la salud. Promoción de la salud, las políticas de salud pública pueden ayudar a promover la salud al crear entornos saludables, apoyar la actividad física, y promover la alimentación saludable. Reducción de los costos de la atención médica, las políticas de salud pública pueden ayudar a reducir los costos de la atención médica al prevenir enfermedades, mejorar la salud, y promover la equidad en salud. Finalmente, es preciso señalar que las políticas de salud pública son una

parte esencial del sistema de salud y que invertir en políticas de salud pública, debido a su capacidad para mejorar la salud de las personas, las comunidades, y reducir los costos de la atención médica (APHA., 2019; The Lancet, 2020; CDC, 2021; OMS, 2021; The Lancet, 2022)

Finalmente, las dimensiones de la variable: Conocimiento General del SIS se tiene a

Dimensión Afiliación: La dimensión de afiliación se refiere al proceso mediante el cual una persona se inscribe o es incorporada al Seguro Integral de Salud. Para ser beneficiario del SIS, es necesario cumplir con ciertos requisitos y criterios de elegibilidad establecidos por el programa. En general, las personas que se encuentran en situación de pobreza o extrema pobreza y no cuentan con otro seguro de salud pueden calificar para afiliarse al SIS (MINSa, 2018).

Dimensión Financiamiento: La dimensión de financiamiento se refiere a cómo se financia el SIS para brindar los servicios de salud a sus afiliados. El financiamiento proviene principalmente de recursos del Estado, como impuestos y contribuciones, que se destinan al fondo del SIS. Este fondo se utiliza para cubrir los costos de atención médica y servicios de salud para los beneficiarios del SIS (MINSa, 2018).

Dimensión Beneficios: La dimensión de beneficios se refiere a los servicios de salud que los afiliados del SIS tienen derecho a recibir. Los beneficiarios del SIS pueden acceder a una variedad de servicios médicos, como consultas médicas, medicamentos, exámenes de laboratorio, hospitalización, cirugías y otros procedimientos médicos. Los servicios específicos que se cubren pueden variar dependiendo del nivel de atención y de los convenios establecidos con los proveedores de salud (MINSa, 2018).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación.

Tomando en cuenta a Hernández y Mendoza (2018) el método descriptivo dentro de la investigación, consiste precisamente en detallar, estudiar y explicar metódicamente una serie o conjunto de hechos y sus variables, estudiándolo en su estado presente de manera natural tal y como se van presentando en un contexto. Asimismo, se realizó bajo el enfoque cuantitativo, pues permite el análisis, extracción y recolección estadístico y numérico, lo que permite la inferencia de los resultados obtenidos así como su difusión.

El presente trabajo está considerado dentro del tipo de investigación básica, puesto que los estudios de este tipo tienen como fundamento principal generar y expandir el conocimiento científico, para poder así comprender los fenómenos fundamentales sin necesidad de alguna aplicación directa (Hernández y Mendoza, 2018). Por lo que, el presente estudio busca comprender en qué medida los usuarios del Seguro Integral de Salud, tienen un conocimiento sobre su uso, beneficios, etc.

La presente indagación está enmarcada en el diseño de investigación descriptiva simple, la misma que de acuerdo a Sánchez y Reyes (2009) consiste en la búsqueda y recolección de información actual en relación a una variable y objetivo planteado previamente, es decir busca información sobre una variable y la presenta tal como la encuentra, no presentándose control sobre la misma, ver esquema del diseño en el anexo 4.

El presente trabajo corresponde al nivel descriptivo, de acuerdo a Yarlequé et al (2007), el nivel descriptivo es la puesta en marcha del investigador de la observación directa o indirecta con el objetivo de conocer puntos más importantes de un fenómeno de su interés, teniendo en cuenta el nivel de desarrollo del tema a indagar. En ese sentido, correspondiendo este estudio al nivel descriptivo, por lógica simple coincide con el método descriptivo.

3.2. Variables y operacionalización

De acuerdo a Yarlequé et al (2007) una variable es lo opuesto a una constante, es decir si la constante tiene un único valor, la variable por el contrario puede tener más de dos valores o cualidades infinitas, en esa lógica una variable es cualquier objeto, fenómeno, circunstancia o situación.

La variable de este estudio es el conocimiento sobre el SIS, se sabe que una definición aceptable de esta variable sería entendida como aquella facultad única del ser humano que le permite comprender su contexto por medio del uso de la razón Segundo (2019), en ese sentido y en concordancia con la definición de variable, este estudio intentará conocer el nivel de conocimiento de los usuarios considerados en la muestra.

El ministerio de salud (2016) define el conocimiento sobre el seguro Integral de Salud, como toda información que posee el usuario y que estas fueron adquiridas como consecuencia de la interacción que el usuario realiza en sus eventuales o frecuentes visitas para su atención haciendo uso del SIS, además de adquirir estos conocimientos promedio información básica del área de promoción.

Por otro lado, de acuerdo a Sánchez y Reyes (1996) la operacionalización de la variable es aquella definición que se le da a algo en función a sus características observables y que estas a su vez sean relativamente estables.

En función a la definición del párrafo anterior, en este estudio el nivel de conocimiento de los usuarios sobre el seguro integral de salud, se dará por el puntaje que obtengan los usuarios que acceden a este servicio de acuerdo a las respuestas que brinden al cuestionario con preguntas tipo dicotómico (SI y NO) sobre el conocimiento del seguro integral de salud, elaborado por Contreras (2019) además de que estas están organizados en rangos las mismas que arrojaran resultados de acuerdo a los siguientes niveles: bajo, medio y alto.

3.3. Población (criterios de selección), muestra muestreo, unidad de análisis

Para Yarlequé et al (2007) en una investigación la población es un conjunto de sujetos a quienes se les puede generalizar los resultados que se obtienen de un estudio.

En este estudio la población accesible estará constituido por todos los usuarios asegurados dentro del sistema de seguro integral de salud, que a la fecha son 45025 asegurados entre hombres, mujeres, niñas y niños en general del distrito de Huanta.

La muestra viene a ser una pequeña parte de una población o un subconjunto de esta y que esta muestra tiene o posee las principales características que representa a la población (Yarlequé et al 2007 Pag. 94).

Para esta investigación la muestra será un total de 381 usuarios asegurados al SIS, cuyo margen de error es el 5% obtenida de acuerdo con la técnica probabilística, según la siguiente ecuación para muestras finitas, ver ecuación muestral anexo 4.

Este estudio se enmarca dentro del muestreo probabilístico para muestras finitas puesto que se tiene el conocimiento de los elementos que integran la población, puesto que el estudio presente generalizar los resultados de la muestra a la población por lo que utilizar un muestreo probabilístico permite dicho objetivo (Sánchez y Reyes, 2009).

Asimismo, para Hernández y Mendoza (2018) mencionan que para que la muestra tenga mayor grado de representatividad se aplican los criterios de elegibilidad a fin de que respondan específicamente al propósito de la investigación, es por ello que se establecieron los siguientes criterios de elegibilidad:

Criterios de inclusión: Usuarios que deseen participar libremente del estudio. Usuarios que firmen el consentimiento informado. Usuarios del Hospital de Huanta, 2023. Usuarios que sean mayores de edad. Usuarios de diferentes regiones del Perú. Usuarios de diferentes niveles socioeconómicos. Usuarios con distintos niveles educativos. Para los criterios de exclusión: Usuarios que no cuenten con disponibilidad para participar. Usuarios que presenten una incapacidad cognitiva que no le permita responder el instrumento de recolección de datos. Usuarios que presente alguna enfermedad grave o crónica que no le permita responder el instrumento de recolección de datos. Usuarios que no completen correctamente el instrumento o lo deterioren.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para Sánchez y Reyes (2009) las técnicas indirectas son aquellas que, por razones de cantidad de la población, así como la muestra no le es posible al investigador la intervención cara a cara.

En ese sentido la técnica que se consideró para este estudio corresponde a las técnicas indirectas y dentro de ellas la psicométricas – Cuestionarios, instrumento elaborado para un estudio similar cuyo autor es Contreras y su año de elaboración es el 2019.

Este instrumento es un cuestionario, de acuerdo con la autora Contreras (2019) está formada por un total de 32 preguntas, de estas preguntas la dimensión afiliación le corresponden 11 interrogantes, a la dimensión financiamiento un total de 11 preguntas y la dimensión Beneficios un total de 10 preguntas, su escala de valoración es de respuesta dicotómica (SI o NO), cuyos resultados se medirán por niveles bajo, medio y alto

La validez de esté instrumentos es considerado dentro de la técnica de juicio de expertos, consistente en que profesionales expertos evalúan y validan el instrumento y dan un veredicto al respecto. En la misma línea, que de acuerdo a Hernández, Fernández y Batista (2014) consiste en medir una variable ciertamente como se presenta en un contexto,

Para la confiabilidad de este instrumento previamente se aplicó esta prueba a manera de piloto a 25 personas, este proceso se dio mediante el uso de la prueba KR-20 con el objetivo de diagnosticar la consistencia interna de este instrumento y la media ponderada, la confiabilidad es de .812.

3.5. Procedimientos

En esta etapa, el investigador se organiza en función a que procedimientos debe seguir para llegar al objetivo, en ese sentido plantea una secuencia de acciones al respecto (Yarlequé et al, 2007. Pág. 112).

Para este fin se realizó la revisión bibliográfica, posteriormente se coordinó, con las autoridades y directivos del Hospital, asimismo se delimitará y seleccionará la muestra para que posteriormente se realice la aplicación del instrumento, seguido

de la calificación, procesamiento de la información estadísticamente, seguido del análisis cualitativo del trabajo para luego elaborar el informe final del trabajo, ver los baremos por dimensiones sobre el conocimiento del SIS en el anexo 4.

3.6. Método de análisis de datos

De acuerdo a Sánchez y Reyes (2009) una estadística descriptiva es el proceso de presentación resumida del total de observados, en ese sentido nos informa sobre cómo se presenta un fenómeno de manera general.

Por lo que, para el análisis de datos se empleó el software SPSS 25, donde luego se realizó el análisis de datos y tablas mediante frecuencias y porcentajes.

3.7. Aspectos éticos

El trabajo científico es primordial para poder avanzar y en el conocimiento científico, sin embargo, este trabajo debe cumplir ciertos parámetros, asimismo, toda investigación o experimentación donde participen persona (seres humanos) debe considerar necesariamente el respeto irrestricto a la persona humana, debe estar orientado hacia a la búsqueda del bien común, la justicia y debe respetar la probidad académica, haciendo el esfuerzo necesario para no generar algún daño o equivocación.

IV. RESULTADOS

Se presentan los resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento para la medición del conocimiento sobre el SIS de parte de los usuarios de un hospital de apoyo de Huanta, 2023.

Por lo que en un primer momento se presenta los resultados sobre las variables sociodemográficas del estudio, en la tabla 1 se evidencia que en su mayoría los usuarios pertenecen a una edad promedio entre los 30 a 50 años puesto que representa el 43.3% de la muestra del estudio y en una menor representatividad los afiliados del rango de 18 a 29 años con un 26.2% del total y el 30.4% pertenecen al rango de edad de los 51 a más años.

Tabla 1

Edades promedio de la muestra

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	De 18 a 29 años	100	26.2
	De 30 a 50 años	165	43.3
	De 51 años a más	116	30.4
	Total	381	100.0

En la tabla 2 se evidencia que en cuanto al sexo según la edad promedio la mayoría de los encuestados se ubican en una edad promedio de 30 a 50 años donde es el sexo masculino quien es ligeramente mayor (88) en relación al sexo femenino (75), seguido del grupo etario de 51 a 70 donde también se evidencia la presencia ligeramente mayoritaria de hombres (61) en relación a las mujeres (57).

Tabla 2

Variable sociodemográfica sexo según edad promedio

		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Edad promedio	18-29	43	57	100
	30-50	88	75	163
	51-70	61	57	118
Total		192	189	381

En la tabla 3 se evidencia que la mayoría de los encuestados tienen un nivel educativo de solo secundaria con un 31.8% del total de la muestra, seguido de un

nivel técnico superior (29.4%), asimismo, solo el 12.1% de la muestra es profesional es decir cuenta con una carrera universitaria.

Tabla 3

Niveles educativos de la muestra

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel educativo	Primaria	102	26.8
	Secundaria	121	31.8
	Técnico superior	112	29.4
	Profesional	46	12.1
	Total	381	100.0

En la tabla 4 se puede observar que el mayor valor es de 18.9% que corresponde a encuestados cuyo estado civil es viudo(a), seguido de casado(a) y conviviente ambos con 17.3%, y en el caso de menor valor es el estado civil de divorciado(a) con un 13.1%

Tabla 4

Estado civil de la muestra

		Frecuencia	Porcentaje
Estado civil	Soltero(a)	62	16.3
	Casado(a)	66	17.3
	Conviviente	66	17.3
	Divorciado(a)	50	13.1
	Viudo(a)	72	18.9
	Madre/padre soltero(a)	65	17.1
	Total	381	100.0

En la tabla 5 se evidencia que el 50.1% de la muestra ya cuenta con SIS a diferencia del 49.9% que son usuarios nuevos.

Tabla 5

Información del tipo de usuario de la muestra

		Frecuencia	Porcentaje
Tipo de usuario	Nuevo	190	49.9
	Continuador	191	50.1
	Total	381	100.0

Posteriormente, de la presentación de los resultados descriptivos de las variables sociodemográficas del estudio se presentan los resultados descriptivos

sobre los niveles encontrados de la variable conocimiento sobre el SIS, es por ello que en la tabla 6 se observa que el 64.6% de los encuestados tienen un nivel bajo de conocimiento en contraste del 5.8% de la muestra que tiene un nivel alto de conocimiento, finalmente el 29.7% tiene un nivel de conocimiento medio como usuario del SIS de apoyo de Huanta, 2023.

Tabla 6

Nivel de conocimiento general sobre el SIS de la muestra

		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento general	Bajo	246	64.6
	Medio	113	29.7
	Alto	22	5.8
	Total	381	100.0

En la tabla 7 se observa que el 68.5% de los encuestados tienen un nivel bajo de conocimiento sobre la afiliación en contraste del 3.7% de la muestra que tiene un nivel alto de conocimiento de la afiliación, finalmente el 27.8% tiene un nivel de conocimiento medio de la afiliación como usuario del SIS de apoyo de Huanta, 2023.

Tabla 7

Nivel de conocimiento de la afiliación del SIS de la muestra

		Frecuencia	Porcentaje
Afiliación	Bajo	261	68.5
	Medio	106	27.8
	Alto	14	3.7
	Total	381	100.0

En la tabla 8 se observa que el 67.5% de los encuestados tienen un nivel bajo de conocimiento sobre el financiamiento en contraste del 4.7% de la muestra que tiene un nivel alto de conocimiento del financiamiento, finalmente el 27.8% tiene un nivel de conocimiento medio del financiamiento como usuario del SIS de apoyo de Huanta, 2023.

Tabla 8*Nivel de conocimiento del financiamiento del SIS de la muestra*

		Frecuencia	Porcentaje
Financiamiento	Bajo	257	67.5
	Medio	106	27.8
	Alto	18	4.7
	Total	381	100.0

En la tabla 9 se observa que el 66.7% de los encuestados tienen un nivel bajo de conocimiento sobre los beneficios en contraste del 6.6% de la muestra que tiene un nivel alto de conocimiento de los beneficios, finalmente el 26.8% tiene un nivel de conocimiento medio de los beneficios como usuario del SIS de apoyo de Huanta, 2023.

Tabla 9*Nivel de conocimiento de los beneficios del SIS de la muestra*

		Frecuencia	Porcentaje
Beneficios	Bajo	254	66.7
	Medio	102	26.8
	Alto	25	6.6
	Total	381	100.0

En la tabla 10 se observa que en relación al conocimiento sobre el SIS según el sexo es el género femenino que presenta ligeramente un menor conocimiento sobre el SIS (128) a diferencia de los hombres (118), situación que se repite en cuanto a un nivel alto de conocimiento sobre el SIS donde ligeramente las mujeres presentan mayor conocimiento (12) en relación a los hombres (10).

Tabla 10*Conocimiento según sexo*

		Conocimientos sobre el SIS			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Sexo	Masculino	118	64	10	192
	Femenino	128	49	12	189
	Total	246	113	22	381

En la tabla 11 se observa que en relación al conocimiento sobre el SIS según el nivel académico se demuestra que los niveles bajos de conocimiento se

concentran de igual manera en usuarios con nivel primaria y técnico superior (68) y se concentra en el nivel secundaria (70), sin embargo, es en el nivel secundaria donde también se obtuvo niveles altos de conocimiento sobre el SIS (12), por lo que el panorama sobre el conocimiento del SIS podría no ser influenciado por el nivel educativo de los usuarios.

Tabla 11
Conocimiento según nivel educativo

		Conocimientos sobre el SIS			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Nivel Educativo	Primaria	68	31	3	102
	Secundaria	70	39	12	121
	Técnico Superior	68	39	5	112
	Profesional	40	4	2	46
	Total	246	113	22	381

Finalmente, como parte inferencial del estudio, se planteo las siguientes hipótesis que serán sometidas a prueba en el ritual de la significancia: Hipótesis alterna (Ha): El nivel de conocimientos es dependiente con el nivel educativo en usuarios SIS

Hipótesis nula (H0): El nivel de conocimientos es independiente con el nivel educativo en usuarios SIS

La decisión estadística consiste en aceptar o rechazar la hipótesis nula según el nivel de la significancia, es decir que si el p valor o magnitud del error obtenida en el estudio es menos al nivel de significancia (Sig.) correspondiente al .050 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, caso contrario si el p valor supera el valor de Sig. entonces se rechazará la hipótesis alterna y se aceptará la nula.

En ese sentido y tras aplicar la prueba de Chi cuadrado, los resultados de la tabla 12 nos indica un p valor (.005) el cual es menor al valor de Sig. (.050) se acepta la hipótesis alterna, por lo que podemos concluir que el nivel de conocimiento sobre el SIS depende del nivel educativo en los usuarios del SIS de Huanta, 2023.

Tabla 12

Grado de asociación entre el nivel de conocimiento y el nivel educativo

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,364 ^a	6	,005
Razón de verosimilitud	20,355	6	,002
Asociación lineal por lineal	1,481	1	,224
N de casos válidos	381		

a. 1 casillas (8,3%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es 2,66.

V. DISCUSIÓN

El objetivo general del estudio fue: Identificar el nivel de conocimiento que presentan los usuarios respecto al SIS. Dichos resultados indican que el 64.6% de los encuestados tienen un nivel bajo de conocimiento sobre el SIS, el 5.8% tienen un nivel alto de conocimiento, y el 29.7% tienen un nivel medio de conocimiento sobre el SIS. Resultados que no se encuentran relacionados con los hallazgos realizados por Allcca (2022) quien demostró que el 81.6% de los participantes tienen un nivel medio de conocimiento sobre el SIS, el 12.6% tienen un nivel bajo, y solo el 5.6% presentan un nivel alto de conocimientos, de igual manera, Flores (2021) encontró que el 71% de los usuarios del SIS están parcialmente satisfechos, mientras que el 24% están satisfechos con el servicio en el primer nivel de atención. Los resultados obtenidos en el objetivo general reflejan que una gran parte de los usuarios del SIS tienen un nivel bajo de conocimiento sobre el sistema, estos resultados podrían deberse a diversas razones, como la falta de acceso a la información o la falta de programas educativos sobre el SIS, puesto que la promoción, implementación y fortalecimiento del aseguramiento universal en salud es una función importante del MINSA y otras instituciones gubernamentales (MINSA, 2023), las cuales podrían estar fallando en la región de Huanta, pues al no llevarse a cabo adecuadamente, es la población la que cuenta con menos posibilidades de adquirir un conocimiento adecuado sobre el SIS y sus beneficios.

El Objetivo Específico 1 consistió en: Describir el nivel de conocimientos que presentan los usuarios del SIS, en las dimensiones de afiliación, financiamiento, así como los beneficios que brinda este servicio. Dichos resultados específicos indican que la mayoría de los encuestados tienen un nivel bajo de conocimiento sobre la afiliación (68.5%), financiamiento (67.5%), y beneficios (66.7%) del SIS. Resultados que van en la misma línea que Flores (2021) quien reportó que sobre sus hallazgos que en cuanto a conocimiento sobre la afiliación y sus derechos la mayoría de usuarios (95%) tiene conocimiento bajo o nulo sobre la afiliación así como sus derechos que otorga el SIS, asimismo, sobre la cobertura del SIS el 93% de los usuarios tiene un conocimiento bajo o nulo sobre la cobertura que brinda el SIS, finalmente, en cuanto a los beneficios, menciona que la mayoría de usuarios (90%) tiene conocimiento bajo o nulo sobre los beneficios que otorga el SIS, sin embargo,

los resultados difieren sobre los encontrados por Alcca (2022) pues menciona que en cuanto a la afiliación el promedio de la población tiene un conocimiento de nivel medio (73%), asimismo, sobre la cobertura o financiamiento presenta un nivel medio también (74%) y sobre el nivel de beneficios también presenta un nivel medio (73%), de igual manera. Resultados que muestran que una parte significativa de los usuarios del SIS tiene un nivel bajo de conocimiento en las dimensiones de afiliación, financiamiento y beneficios, lo que puede ser un reflejo de la necesidad de mejorar la difusión y la educación sobre el funcionamiento del sistema, especialmente en lo que respecta a los procesos de afiliación, los aspectos financieros y los beneficios que brinda el SIS.

El Objetivo Específico 2 fue: Comparar el nivel de conocimiento según sexo y nivel educativo, en usuarios SIS en usuarios de un Hospital de Huanta 2023. Dichos resultados muestran que ligeramente las mujeres presentan un menor conocimiento sobre el SIS en comparación con los hombres, asimismo, en cuanto al nivel educativo, los niveles bajos de conocimiento se concentran en usuarios con nivel primaria y técnico superior, pero también se obtienen niveles altos de conocimiento en usuarios con nivel secundaria. Dichos resultados no pueden ser comparados con estudios previos puesto que no analizan la relación entre el nivel de conocimiento en relación al sexo o al nivel educativo. Finalmente, los resultados sugieren que, en general, no hay grandes diferencias en el nivel de conocimiento sobre el SIS entre hombres y mujeres. Sin embargo, se observa que los niveles de instrucción educativa pueden influir sobre el conocimiento del mismo, situación que podría ser específica de Huanta.

El Objetivo Específico 3 que trató de: Identificar si el nivel de conocimientos es dependiente con el nivel educativo en usuarios SIS en usuarios de un Hospital de Huanta 2023. La respuesta a dicho objetivo tuvo como resultados que tras el análisis estadístico utilizando la prueba de Chi cuadrado indica que el nivel de conocimiento sobre el SIS es dependiente del nivel educativo en los usuarios del SIS de Huanta, 2023. Al igual que con el objetivo específico 2 no se encontró antecedentes que realizarán el mismo análisis o planteara la misma hipótesis. Sin embargo, se puede inferir que los resultados del estudio en cuanto al nivel de conocimiento sobre el SIS están alineados por la necesidad que se encuentra en el

uso del SIS por parte de la población con un menor acceso económico que podría situarse en personas que solo cuentan con primaria y secundaria completa, debido a su posible problema por encontrar trabajos que se encuentren remunerados adecuadamente, explicando así los resultados del estudio en relación a la dependencia del nivel de instrucción educativa y el grado de conocimiento, al tener esta población mayor conocimiento que la población que cuenta con un grado de instrucción universitaria. Dicha argumentación va en la misma línea de los estudios históricos realizados por el MINSA y sus esfuerzos de ampliar la cobertura a la población en riesgo o más vulnerable, entendiendo que, hay un gran número de afiliados en la condición de pobreza, casi pobreza y pobreza informal, por lo que dichos asegurados son los más necesitados al SIS, corroborando el mayor número de asegurados en dicha población (MINSA, 2018).

En el presente estudio en el cual se aborda el nivel de conocimiento sobre el SIS en usuarios de un hospital específico en Huanta, Perú. Dichos resultados en un plano teórico son relevantes, puesto que contribuye al conocimiento científico al proporcionar información actualizada y específica sobre el conocimiento que los usuarios tienen sobre el Sistema Integrado de Salud (SIS) en una región particular. Asimismo, en la práctica, es relevante, puesto que, al abordar una problemática real en el sistema de salud, el cual es el nivel de conocimiento de los usuarios sobre el SIS. El cual permitió identificar el nivel de conocimiento de los usuarios, estos ayudarán a concientizar y a tomar acción a los responsables de las políticas de salud y a las instituciones, permitiéndoles y exhortando a diseñar estrategias más efectivas para informar y educar a la población sobre el sistema de salud y sus beneficios. Finalmente, a nivel social el estudio es relevante puesto que el estudio estuvo enfocado en el acceso a la salud, un tema de gran importancia para la sociedad peruana, es entonces que, al identificar el bajo nivel de conocimiento sobre el SIS, el estudio destaca la importancia de educar y empoderar a la población con información relevante para mejorar su acceso a los servicios de salud, lo que contribuirá a sensibilizar a los responsables de políticas y a la sociedad en general sobre la necesidad de fortalecer el sistema de educación y divulgación en temas de salud pública, garantizando así que la población esté mejor informada sobre sus derechos y opciones en el sistema de salud.

La relevancia social del estudio se manifiesta en su potencial para contribuir a la mejora del sistema de salud peruano, lo que podría resultar en un mayor bienestar y calidad de vida para la población en general. En comparación con los antecedentes citados, la presente investigación proporciona información específica sobre el nivel de conocimiento sobre el SIS en usuarios de un hospital en Huanta, lo cual es diferente de los estudios anteriores que se centraron en diferentes aspectos relacionados con el SIS, como la satisfacción de los usuarios, el acceso a medicamentos, la gestión del SIS y el conocimiento de las normas. enfocándose así, en el conocimiento de los usuarios sobre el SIS en una población específica de Huanta, lo que puede proporcionar una visión más detallada y actualizada sobre esta variable en particular. Además, el estudio presenta datos cuantitativos que permiten comparaciones y análisis más objetivos, lo que puede fortalecer los resultados y la validez de las conclusiones obtenidas.

VI. CONCLUSIONES

A nivel general se concluye que a partir de los resultados los cuales indican que una gran parte de los usuarios del SIS en Huanta tiene un nivel bajo de conocimiento sobre el sistema de salud. Esto podría deberse a la falta de acceso a información o programas educativos sobre el SIS en la región.

A nivel del objetivo específico se concluye que en cuanto a los niveles de las dimensiones que representan los conocimientos que presentan los usuarios del SIS son de bajo a promedio para las dimensiones de afiliación, financiamiento y beneficios. Por lo que mayoría de los encuestados tienen un nivel bajo de conocimiento sobre la afiliación, financiamiento y beneficios del SIS. Esto concuerda con los hallazgos de otros estudios que señalan una falta de conocimiento en estas dimensiones del seguro de salud.

A nivel del objetivo específico 2 se llega a la conclusión que ligeramente, las mujeres presentan un menor conocimiento sobre el SIS en comparación con los hombres. En cuanto al nivel educativo, los usuarios con nivel primario y técnico superior tienen niveles bajos de conocimiento, mientras que los usuarios con nivel secundario pueden tener niveles altos de conocimiento. No se encontraron estudios previos para comparar estos resultados, pero se sugiere que el nivel de instrucción educativa puede influir en el conocimiento del SIS en Huanta.

Finalmente, para el objetivo específico 3 se concluye, que el análisis estadístico utilizando la prueba de Chi cuadrado indica que el nivel de conocimiento sobre el SIS es dependiente del nivel educativo en los usuarios del SIS en Huanta. Esto implica que el nivel de instrucción educativa puede estar relacionado con el grado de conocimiento sobre el sistema de salud, siendo los usuarios con niveles de educación más bajos quienes tienen menos conocimiento sobre el SIS.

VII. RECOMENDACIONES

Finalmente se propone las siguientes recomendaciones:

A nivel general, fortalecer programas educativos: Implementar programas educativos dirigidos a la población usuaria del SIS en Huanta, con el objetivo de proporcionar información clara y accesible sobre el funcionamiento del sistema de salud, sus beneficios y cómo acceder a los servicios.

A nivel específico 1 se recomienda llevar a cabo campañas de difusión a nivel local para aumentar la conciencia sobre el SIS, destacando su importancia y los servicios que brinda, con enfoque en la población que tiene un bajo nivel de conocimiento.

A nivel específico 2 se recomienda crear en formatos sencillos y comprensibles, que expliquen claramente los procedimientos de afiliación al SIS, cómo se financia y qué beneficios ofrece a los usuarios. Estos materiales pueden distribuirse en centros de salud, hospitales y otros lugares de atención al público. De igual manera, capacitar al personal de salud y trabajadores del sistema de salud en Huanta para que puedan brindar información y asesoramiento adecuado a los usuarios sobre el SIS, sus procesos y sus beneficios.

A nivel específico 3, dado que se observa que las mujeres y los usuarios con niveles educativos más bajos pueden tener un menor conocimiento sobre el SIS, es importante diseñar intervenciones específicas para abordar estas diferencias y brindarles información adicional de manera adecuada y accesible. Asimismo, realizar encuestas de satisfacción a los usuarios del SIS para identificar las necesidades de información y entender sus inquietudes. La retroalimentación de los usuarios puede ayudar a mejorar la comunicación y la educación sobre el SIS en Huanta.

REFERENCIAS

- Allcca, M. V. (2022). *Conocimiento y la afiliación al seguro integral de salud en madres de niños centro de salud chilca – 2018* [Tesis de maestría, Universidad Nacional del Centro del Perú]. <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/8088>
- APHA. (2019). *The Role of Public Health in the 21st Century*. American Public Health Association.
- Ayala, C. (2021). *Calidad de atención y satisfacción del usuario de la farmacia del Hospital de Huaycán 2020* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/55322>
- Barreda, R. (2016). *Calidad de servicio y satisfacción de los usuarios del seguro integral de salud Región Arequipa 2021* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79751>
- Brookings Institution. (2020). *The Economic Benefits of Public Health*. Brookings.
- Burneo, K. (2015). Crisis del Financiamiento de la Salud en el Perú. *Revista académica Perú salud*, 22(2), 12-20. <https://bit.ly/3ohEp8x>
- CDC. (2019). *The Role of Public Health in Preventing Diseases*. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).
- CDC. (2021). *The State of Public Health in the United States*. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.
- Chacón, J. y Rugel, S. (2018). Review article. Theories, Models and Systems of Quality Management. *Revista espacios*, 39(50). <https://cutt.ly/yY3K42h>
- Chauvie, P. (2015). *Empathy: Effects of primary bonds*. Montevideo. <https://bit.ly/3ldzg9y>
- Chávez, N. (2018). *Conocimientos Y Actitudes Del Personal De Salud Sobre El Seguro Integral De Salud Y Percepción De La Calidad De Atención Que Brinda Al Usuario. Red De Servicios De Salud Celendín - Cajamarca 2016* [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Cajamarca]. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/2364>
- Chong, F. (2017). *Nivel de conocimiento de normas relacionadas al Seguro Integral de Salud en el Centro de Salud I-4 Castilla - Piura, 2017* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14289>

- Churchill G. y Suprenant, C. (1982). An investigation into de determinants of customer Dissatisfaction. *Journal of Marketing Research*, 19, 491-504. <https://cutt.ly/xUi1T8Q>
- Congreso de la República del Perú (2009). Ley N° 29344. *Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud*. <https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/Leyes/29344.pdf>
- Contreras, R. (2019). *Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello - Chosica – 2019* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39489>
- Contreras, R. (2019). *Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello - Chosica - 2019* [Tesis de maestría, Universidad Çésar Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/39489>
- Defensoría del Pueblo (2007). *Atención de Salud para los más pobres: El Seguro Integral de Salud. Informe Defensoría N° 120*. http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/943_GOB418.pdf
- El Peruano. (2002). *Ley 27657 – 2002. Ley que crea el Seguro Integral de Salud, publicada por el diario El Peruano el 29 de enero del 2002*. http://www.sis.gob.pe/Portal/Transparencia_pdf/pdf/Ley-27657-2002.pdf
- Espinoza, H., Álvarez, A., Solís, Z., Villegas, J., Zavaleta, A., Astuvilca, J., Espinoza, R., y Béjar, R. (2021). Acceso a medicamentos en pacientes del Seguro Integral de Salud (SIS) con diabetes mellitus y/o hipertensión arterial en Perú. *Revista de la OFIL*, 31(1), 71-77. <https://dx.doi.org/10.4321/s1699-714x20210001000015>
- Espinoza, J. (2016). *Conocimiento de la normatividad del Seguro Integral y las competencias en trabajadores administrativos de la Red Rímac San Martín Los Olivos* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2364>
- Flores, G. (2021). *Nivel de satisfacción del beneficiario del Seguro Integral de Salud en el primer nivel de atención. Lambayeque enero 2018 – junio del 2018* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12893/8946>

- García, I., Vargas, I., Mogollon, A., Perez, P., Ferreira, M., Unger, J. y Vasquez, M. (2014). Determinantes del uso de distintos niveles asistenciales en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y Sistema Único de Salud en Colombia y Brasil. *Gaceta Sanitaria*, 28(6), 480-488. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2014.05.010>
- Goicochea, C. (2018). *Nivel de conocimiento y actitud del profesional asistencial acerca de la ley marco N° 29344 sobre aseguramiento universal en salud en el Hospital II EsSalud Cajamarca – 2018* [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/26163>
- Hernández, A., Vargas, R., Rojas, C., y Bendezú, G. (2019) Factores asociados a la no utilización de servicios de salud en inmigrantes venezolanos en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(4), 583-591. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.360.4654>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas*. McGraham
- Ministerio de Salud (2008). *Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud, se establece al SIS como organismo público descentralizado del Ministerio de Salud. Posteriormente, mediante el Decreto Supremo N° 034-2008-PCM.*
- Ministerio de Salud (2010). *Seguro Integral de Salud – Transparencia. Transparencia SIS. Reglamento De La Ley No 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal En Salud.* <http://www.sis.gob.pe/Portal/transparencia/index.html>
- Ministerio de Salud (2023). *Seguro Integral de Salud. Plataforma digital única del estado peruano.* <https://www.gob.pe/sis>
- Ministerio de Salud (31 de diciembre 2022), *Boletín Estadístico Mensual del Seguro Integral de Salud.* <https://www.gob.pe/institucion/sis/informes-publicaciones/3619942-boletin-estadistico-2022>
- Ministerio de Salud. (2015) *Resolución Jefatural N° 241, Seguro Integral de Salud 2015, Directiva Administrativa N°04-2009-SIS/GO.*
- MINSa. (2018). *Plan operativo institucional del Seguro Integral de Salud – SIS.* http://www.sis.gob.pe/archivos/ogppdo/2018/20180821_POI_Modificado_RJ168_2_018.pdf

- Moy, L. (2021). *Análisis de la gestión del Seguro Integral de salud y su impacto en el desarrollo humano, 2014-2018* [Tesis doctoral, Centro de Altos Estudios Nacionales]. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3047275>
- OMS. (2018). *The Importance of Public Health Policies*. Organización Mundial de la Salud.
- OMS. (2021). The Global Burden of Disease Study 2020. Organización Mundial de la Salud.
- Oosterveer T. y Young K. (2015). Primary health care accessibility challenges in remote indigenous communities in Canada's North. Canadá: *International Journal of Circumpolar Health*, 74:1, 29576. <https://doi.org/10.3402/ijch.v74.29576>
- Organización Mundial de la Salud (11 de marzo 2020). *Organización Mundial de la Salud declara el virus Sars Cov-2 (Covid 19)*. https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=Cj0KCCQjwi46iBhDyARIsAE3nVrbuWhn3aXhq5_vROhEBPjQkBvT0mU1LewPWCJrwL_mLuSyxhalwBJoaAiGMEALw_wcB
- Presidencia del consejo de ministros (15 de marzo 2020). *Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19*. <https://www.gob.pe/institucion/pcm/normas-legales/460472-044-2020-pcm>
- Reich, M., Harris, J., Ikegami, N., Maeda, A. y Cashin, C. (2015, 20 de febrero). *Moving towards universal health coverage: lessons from 11 country studies*. *The lancet*. [HTTPS://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60002-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60002-2)
- Sánchez, F. (2018). *Análisis y propuesta de financiamiento para el seguro integral de salud*. [Tesis de maestría, Universidad del pacífico]. <http://hdl.handle.net/11354/2275>
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2015). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*. (5ta. Ed.). Business Support. https://www.academia.edu/78002369/METODOLOG%C3%8DA_Y_DISE%C3%91OS_EN_LA_INVESTIGACI%C3%93N_CIENT%C3%8DFICA
- Segarra, M. y Bou, J. (2005). Concepto, Tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Revista de Economía y Empresa*. pp.175-195.

- Segundo, E. (2019). *Conocimiento. Enciclopedia y Humanidades*.
<https://humanidades.com/conocimiento/#ixzz8265AU2qO>
- Seguro Integral de Salud. (2012). *Seguro integral de salud, 10 años financiando la salud de los peruanos*.
http://www.sis.gob.pe/Portal/mercadeo/Material_consulta/BrochureSIS_10a_niosfinansaludperuanos.pdf
- The Lancet. (2020). *The Future of Public Health*. Lancet Commission on Global Health.
- The Lancet. (2022). *The Lancet Countdown on Health and Climate Change 2022*. Lancet Commission on Global Health.
- Torres, G. (2016). *Análisis referido a la afiliación al seguro integral de salud, Lima 2019* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39938>
- Vázquez, A. (2016). Salud en el Perú: hacia a cobertura universal y una efectiva frente a riesgos sanitarios. *Revista Peruvian Journal of experimental medicine and publichealth*. 33(3), 397 – 398.
- World Health Organization. (2013). *The world health report 2013-Research for universal health coverage*.
<https://apps.who.int/medicinedocs/documents/s20294en/s20294en.pdf>
- Yarlequé, L., Javier, L., Monroe, J. y Nuñez, E. (2007). *Investigación en educación y ciencias sociales (1ª ed.)*. Universidad Nacional del Centro del Perú.

ANEXO 01

Matriz de operacionalización de variables

CUESTIONARIO DE OPINION SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD				
Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Puntaje
<p>CONOCIMIENTO SOBRE EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD.</p> <p>Definición conceptual Minsa (2009) El conocimiento sobre el Seguro Integral de Salud, como toda información que posee el usuario y que estas fueron adquiridas como consecuencia de la interacción que el usuario realiza en sus eventuales o frecuentes visitas para su atención haciendo uso del SIS, además de adquirir estos conocimientos promedio información básica del área de promoción</p> <p>Definición operacional En este estudio el nivel de conocimiento de los usuarios sobre el seguro integral de salud, se dará por el puntaje que obtengan los usuarios que acceden a este</p>	Afiliación	Requisitos para la afiliación Preferencias de afiliación	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Conoces los requisitos para afiliarte y acceder al SIS gratuito? 2. ¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito contar con DNI o carnet de extranjería? 3. ¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH)? 4. ¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito aprobar la evaluación socioeconómica de pobre o pobreza extrema? 5. ¿Sabes qué para acceder la SIS, es requisito no contar con otro seguro de salud? 6. ¿Sabes qué para la afiliación de menores de 5 años no es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH)? 7. ¿Sabes qué para la afiliación de gestantes no es requisito estar registrado en el padrón general de hogares y solo tener información de la fecha probable de parto? 8. ¿Sabes qué para la afiliación al SIS gratuito, lo puedes realizar en el establecimiento más cercano a tu domicilio o en los centros de atención del SIS a nivel nacional? 9. ¿Sabes qué si aún no cuentas con DNI puedes inscribirte al SIS gratuito? 	<p>11-15 -- Bajo</p> <p>16-20 – Medio</p> <p>21-22 -- Alto</p>

<p>servicio de acuerdo a las respuestas que brinden al cuestionario con preguntas tipo dicotómico (SI y NO) sobre el conocimiento del seguro integral de salud, elaborado por Contreras (2019) además de que estas están organizadas en rangos las mismas que arrojaran resultados de acuerdo a los siguientes niveles: bajo, medio y alto.</p>			<p>10. ¿Sabes qué, si te afiliaste al SIS gratuito sin DNI, tienes 45 días para renovar tu afiliación? 5 ¿Sabes qué para acceder la SIS, es requisito no contar con otro</p> <p>11. ¿Sabes qué para atenderte en el SIS, lo puedes realizar desde el momento que te afiliaste?</p>	
	<p>Financiamiento</p>	<p>Cobertura de financiamiento Exclusión de cobertura</p>	<p>12. ¿Conoces si la cobertura financiera del SIS es al 100%?</p> <p>13. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye las enfermedades de: ¿SIDA Tuberculosis, Rabia y Dengue?</p> <p>14. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye: ¿Asma, Hipertensión arterial, Diabetes miellitus o tiroides?</p> <p>15. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye: cáncer de mamas, estomago, ¿próstata o leucemia?</p> <p>16. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye alimentación y alojamiento para las gestantes afiliadas y familiares?</p> <p>17. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye traslado de los pacientes por emergencia?</p> <p>18. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye a más de 1400 enfermedades?</p> <p>19. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye atención en el extranjero?</p> <p>20. ¿Sabes si la cobertura del SIS no incluye cirugías estéticas, como: rinoplastias o aumento del glúteo?</p> <p>21. ¿Sabes si la cobertura del SIS no incluye accidentes de tránsito?</p> <p>22. ¿En las atenciones recibidas por el SIS, usted conoce cuánto es el gasto por los servicios?</p>	<p>11-15 -- Bajo 16-20 – Medio 21-22 -- Alto</p>

	<p>Beneficios</p>	<p>Atención y prevención Gratuidad del servicio Asistencia técnica</p>	<p>23. ¿Sabes qué tiene derecho a la atención gratuita en consultorio, emergencias y hospitalización? 24. ¿sabes que tiene derecho a atención preventiva (inmunizaciones en niños y adultos – suplementos de vitaminas en niños y gestantes) 25. ¿Sabes qué tiene derecho a tratamientos médicos y quirúrgicos? 26. ¿Sabes qué tiene derecho a recibir análisis de laboratorio, radiografía, tomografía, resonancia hospitalaria? 27. ¿Sabes qué tiene derecho a entrega de medicamentos de forma gratuita en farmacia? 28. ¿Sabes qué de requerir prestación de mayor complejidad puedes ser referido a otro establecimiento de mayor capacidad resolutive? 29. ¿Sabes que para ser referido a otro hospital es necesario presentar la hoja de referencia? 30. ¿Sabes que, en casos de emergencias, tienes derecho de ser atendido en cualquier establecimiento de salud del territorio peruano? 31. ¿Sabes que tiene derecho a subsidio por sepelio hasta S/1.000 soles? 32. ¿Sabes que para verificar el establecimiento asignado a tu atención debes ingresar a: www.sis.gob.pe, módulo "Consulta Asegurado"?</p>	<p>10-13 – Bajo 14-16 -- Medio 17-20 -- Alto</p>
--	--------------------------	--	--	--

**Anexo
2**

**CUESTIONARIO DE OPINION SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL
SEGURO INTEGRAL DE SALUD DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL JOSÉ AGURTO TELLO -CHOSICA**

Elaborado por (Contreras, 2019)

La encuesta requiere pocos minutos de su tiempo. Sus respuestas serán totalmente anónimas, la información brindada se utilizará con fines académicos y serán muy relevantes para la realización del presente estudio que busca saber el conocimiento sobre el SIS. Se le agradece por su participación.

**Instruccione
s:**

En las siguientes preguntas marque con una x en el valor del casillero que según Ud. Le parece conveniente, no hay respuestas malas ni buenas ya que todos son opiniones.

Datos generales:		NIVEL		ESTADO CIVIL		TIPO DE USUARIO	
				ESTADO CIVIL			
Edad	EDUC.			Soltero (a)			
Sexo				Casado (a)			
				Conviviente			
				Divorciado			
				Viudo (a)			
				Madre soltera			
ITEMS						1	2
N°	Dimensión 1: Afilación					SI	NO
1	¿Conoces los requisitos para afiliarte y acceder al SIS gratuito?						
2	¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito contar con DNI o carnet de extranjería?						
3	¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH)?						
4	¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito aprobar la evaluación socioeconómica de pobre o pobreza extrema?						
5	¿Sabes qué para acceder la SIS, es requisito no contar con otro seguro de salud?						
6	¿Sabes qué para la afiliación de menores de 5 años no es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH)?						
7	¿Sabes qué para la afiliación de gestantes no es requisito estar registrado en el padrón general de hogares y solo tener información de la fecha probable de parto?						
8	¿Sabes qué para la afiliación al SIS gratuito, lo puedes realizar en el establecimiento más cercano a tu domicilio o en los centros de atención						
9	¿Sabes qué si aún no cuentas con DNI puedes inscribirte al SIS gratuito?						
10	¿Sabes qué, sí te afiliaste al SIS gratuito sin DNI, tienes 45 días para renovar						

Primaria	
Secundaria	
Técnico Sup.	
Profesional	

11	¿Sabes qué para atenderte en el SIS, lo puedes realizar desde el momento que te afiliaste?		
	Dimensión 2: Financiamiento	SI	NO
12	¿Conoces si la cobertura financiera del SIS es al 100%?		
13	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye las enfermedades de: ¿SIDA Tuberculosis, Rabia y Dengue?		
14	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye: ¿Asma, Hipertensión arterial, Diabetes		
15	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye: cáncer de mamas, estomago, ¿próstata		
16	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye alimentación y alojamiento para las		
17	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye traslado de los pacientes por		
18	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye a más de 1400 enfermedades?		
19	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye atención en el extranjero?		
20	¿Sabes si la cobertura del SIS no incluye cirugías estéticas, como: rinoplastias		
21	¿Sabes si la cobertura del SIS no incluye accidentes de tránsito?		
22	¿En las atenciones recibidas por el SIS, usted conoce cuánto es el gasto por		
	Dimensión 3: Beneficios	SI	NO
23	¿Sabes qué tiene derecho a la atención gratuita en consultorio, emergencias y		
24	¿sabes que tiene derecho a atención preventiva (inmunizaciones en niños y		
25	¿Sabes qué tiene derecho a tratamientos médicos y quirúrgicos?		
26	¿Sabes qué tiene derecho a recibir análisis de laboratorio, radiografía, tomografía, resonancia hospitalaria?		
27	¿Sabes qué tiene derecho a entrega de medicamentos de forma gratuita en		
28	¿Sabes qué de requerir prestación de mayor complejidad puedes ser referido a		
29	¿Sabes que para ser referido a otro hospital es necesario presentar la hoja de		
30	¿Sabes que en casos de emergencias, tienes derecho de ser atendido en		

31	¿Sabes que tiene derecho a subsidio por sepelio hasta S/1.000 soles?		
32	¿Sabes que para verificar el establecimiento asignado a tu atención debes		

**¡Gracias por su
colaboración!**

Anexo 03

Ficha técnica del instrumento de la variable conocimiento del SIS.

Instrumento para medir el nivel de conocimiento del seguro integral de salud

Nombre	: Conocimiento del seguro integral de salud
Autora	: Rosa Inés Contreras Camarena
Año	: 2019
Objetivo	: Hospital de apoyo Huanta
Administración	: Determinar el conocimiento sobre el SIS
Tiempo de duración	: Individual
	: 25 minutos

Fuente: elaborado por (Contreras, 2019)

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente hace constancia de mi participación en la investigación: Conocimiento sobre el Seguro Integral de Salud en usuarios de un Hospital de Huanta 2023

El objetivo principal es: Establecer el nivel de conocimiento de los usuarios de un hospital de Huanta sobre el SIS.

El estudio realizado esta en mi responsabilidad como maestría de posgrado en Maestría en Gestión de los Servicios de la salud de la Universidad Cesar Vallejo.

Justificación del estudio: el estudio permitirá conocer si los usuarios están informados respecto a la accesibilidad a los servicios de salud como un derecho fundamental de cada persona, este servicio debe ser de calidad e integral, por ello al finalizar este estudio se podrá tener datos estadísticos reales sobre la calidad de información que maneja el usuario y como desde ese conocimiento hace valer su derecho de acceso a la salud.

Confidencialidad: Toda la información obtenida en relación con este estudio será confidencial y sólo será revelada con su permiso. La firma de este documento constituye su aceptación para participar en el estudio. Sólo la investigadora tendrá acceso a las encuestas.

Otra Información: Sus respuestas serán analizadas únicamente para esta investigación. También puede retirarse sin ninguna consecuencia negativa si se siente incómodo. Si tiene alguna pregunta por favor no dude en hacerlo saber, la investigadora estará dispuesta (o) a responder sus inquietudes y comentarios.

28 de Junio del 2023



Firma del participante

DNI: 48934001



Ivet Danitza Coronado Illanes



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente hace constancia de mi participación en la investigación: Conocimiento sobre el Seguro Integral de Salud en usuarios de un Hospital de Huanta 2023

El objetivo principal es: Establecer el nivel de conocimiento de los usuarios de un hospital de Huanta sobre el SIS.

El estudio realizado esta en mi responsabilidad como maestriza de posgrado en Maestría en Gestión de los Servicios de la salud de la Universidad Cesar Vallejo.

Justificación del estudio: el estudio permitirá conocer si los usuarios están informados respecto a la accesibilidad a los servicios de salud como un derecho fundamental de cada persona, este servicio debe ser de calidad e integral, por ello al finalizar este estudio se podrá tener datos estadísticos reales sobre la calidad de información que maneja el usuario y como desde ese conocimiento hace valer su derecho de acceso a la salud.

Confidencialidad: Toda la información obtenida en relación con este estudio será confidencial y sólo será revelada con su permiso. La firma de este documento constituye su aceptación para participar en el estudio. Sólo la investigadora tendrá acceso a las encuestas.

Otra Información: Sus respuestas serán analizadas únicamente para esta investigación. También puede retirarse sin ninguna consecuencia negativa si se siente incómodo. Si tiene alguna pregunta por favor no dude en hacerlo saber, la investigadora estará dispuesta (o) a responder sus inquietudes y comentarios.

28 de Junio del 2023

Firma del participante

DNI: 48347146

Ivet Danitza Coronado Illanes



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente hace constancia de mi participación en la investigación: Conocimiento sobre el Seguro Integral de Salud en usuarios de un Hospital de Huanta 2023

El objetivo principal es: Establecer el nivel de conocimiento de los usuarios de un hospital de Huanta sobre el SIS.

El estudio realizado esta en mi responsabilidad como maestriza de posgrado en Maestría en Gestión de los Servicios de la salud de la Universidad Cesar Vallejo.

Justificación del estudio: el estudio permitirá conocer si los usuarios están informados respecto a la accesibilidad a los servicios de salud como un derecho fundamental de cada persona, este servicio debe ser de calidad e integral, por ello al finalizar este estudio se podrá tener datos estadísticos reales sobre la calidad de información que maneja el usuario y como desde ese conocimiento hace valer su derecho de acceso a la salud.

Confidencialidad: Toda la información obtenida en relación con este estudio será confidencial y sólo será revelada con su permiso. La firma de este documento constituye su aceptación para participar en el estudio. Sólo la investigadora tendrá acceso a las encuestas.

Otra Información: Sus respuestas serán analizadas únicamente para esta investigación. También puede retirarse sin ninguna consecuencia negativa si se siente incómodo. Si tiene alguna pregunta por favor no dude en hacerlo saber, la investigadora estará dispuesta (o) a responder sus inquietudes y comentarios.

28 de Junio del 2023

Firma del participante

DNI: 71058595

Ivet Danitza Coronado Illanes



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente hace constancia de mi participación en la investigación: Conocimiento sobre el Seguro Integral de Salud en usuarios de un Hospital de Huanta 2023

El objetivo principal es: Establecer el nivel de conocimiento de los usuarios de un hospital de Huanta sobre el SIS.

El estudio realizado esta en mi responsabilidad como maestriza de posgrado en Maestría en Gestión de los Servicios de la salud de la Universidad Cesar Vallejo.

Justificación del estudio: el estudio permitirá conocer si los usuarios están informados respecto a la accesibilidad a los servicios de salud como un derecho fundamental de cada persona, este servicio debe ser de calidad e integral, por ello al finalizar este estudio se podrá tener datos estadísticos reales sobre la calidad de información que maneja el usuario y como desde ese conocimiento hace valer su derecho de acceso a la salud.

Confidencialidad: Toda la información obtenida en relación con este estudio será confidencial y sólo será revelada con su permiso. La firma de este documento constituye su aceptación para participar en el estudio. Sólo la investigadora tendrá acceso a las encuestas.

Otra Información: Sus respuestas serán analizadas únicamente para esta investigación. También puede retirarse sin ninguna consecuencia negativa si se siente incómodo. Si tiene alguna pregunta por favor no dude en hacerlo saber, la investigadora estará dispuesta (o) a responder sus inquietudes y comentarios.

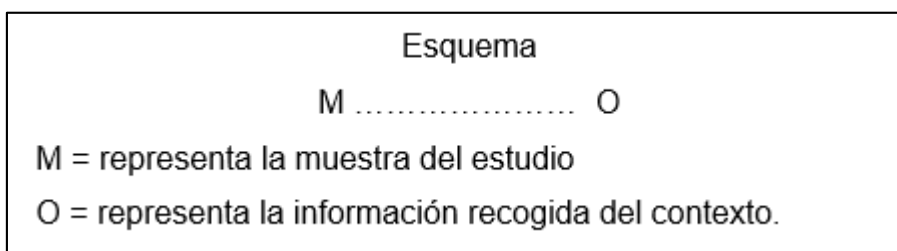
28 de Junio del 2023

Firma del participante

DNI: 75554838

Ivet Danitza Coronado Illanes

ANEXO 4
ESQUEMA DE DISEÑO



ECUACIÓN MUESTRAL

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

Donde:

n: Tamaño de la muestra
N: Tamaño de la población
Z: Nivel de confianza (95%)
e: Error de estimación máximo permitido
p: Probabilidad de éxito
q: Probabilidad de error

BAREMOS POR DIMENSIONES SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL SIS

Dimensiones	Escala	Rango	Categoría
Afiliaión	Si – no	11-15	Bajo
		16-20	Medio
		21-22	Alto
Financiamiento	Si – no	11-15	Bajo
		16-20	Medio
		21-22	Alto
Beneficios	Si – no	10-13	Bajo
		14-16	Medio
		17-20	Alto