



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSTGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN PÚBLICA**

Costeo y actividades de procedimientos médicos en un hospital
nacional 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Fabian Fabian, Dante Adler (orcid.org/0009-0000-3388-9289)

ASESORES:

Dra. Silva Narvaste Bertha (orcid.org/0000-0002-2926-6027)

Mg. Romaní Allende Freddy Gamaniel (orcid.org/0000-0002-1054-6715)

Dr. Ochoa Tataje, Freddy Antonio (orcid.org/0000-0002-1410-1588)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y Modernización del Estado

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

Dedicatoria

A Dios por tenerme al lado de Bresnef y Mayumi mis hijos adorados, pilares de mi superación, asimismo a Ángel y Gladys mis padres por su apoyo incondicional para el logro del objetivo en toda la etapa de aprendizaje.

Agradecimiento

A mis padres e hijos por su constante apoyo en los momentos difíciles y alentarme a lograr los objetivos propuestos, siendo mis cómplices en esta etapa de mi vida.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SILVA NARVASTE BERTHA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "Costeo y Actividades de Procedimientos Médicos en un Hospital Nacional 2023", cuyo autor es FABIAN FABIAN DANTE ADLER, 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, 23 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SILVA NARVASTE BERTHA DNI: 45104543 ORCID: 0000-0002-2926-6027	Firmado electrónicamente por: BSILVAN el 11-01- 2024 19:44:52

Código documento Trilce: TRI - 0707257



Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, FABIAN FABIAN DANTE ADLER estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Costeo y Actividades de Procedimientos Médicos en un Hospital Nacional 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
FABIAN FABIAN DANTE ADLER : 04080153 ORCID: 0009-0000-3388-9289	Firmado electrónicamente por: DAFABIANF el 16-02- 2024 22:12:47

Código documento Trilce: INV - 1486617

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de tablas	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
INTRODUCCIÓN	1
MARCO TEÓRICO	7
METODOLOGÍA	26
3.1. Tipo y diseño de investigación	26
3.2. Variables y Operacionalización	28
3.3. Población, muestra y muestreo	30
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.5. Procedimientos	32
3.6. Método de análisis de datos	33
3.7. Aspectos éticos	33
RESULTADOS	34
DISCUSIÓN	44
CONCLUSIONES	51
RECOMENDACIONES	53

Índice de tablas

Tabla N° 1	Tabla de frecuencia de costeo y actividades de procedimientos médicos	35
Tabla N° 2	Tabla de frecuencia de costeo y actividades de procedimientos médicos de patología clínica	35
Tabla N° 3	Tabla de frecuencia de costeo y actividades de procedimientos médicos de traumatología	36
Tabla N° 4	Tabla de frecuencia de costeo y actividades de procedimientos médicos de neumología	36
Tabla N° 5	Tabla de frecuencia de actividades de procedimientos médicos y costos directos	37
Tabla N° 6	Tabla de frecuencia de actividades de procedimientos médicos y costos indirectos	37
Tabla N° 7	Correlación de costeo y actividades de procedimientos médicos en un hospital nacional 2023	39
Tabla N° 8	Correlación de costeo y actividades de procedimientos médicos de patología clínica en un hospital nacional 2023	40
Tabla N° 9	Correlación de costeo y actividades de procedimientos médicos de traumatología en un hospital nacional 2023	41
Tabla N° 10	Correlación de costeo y actividades de procedimientos médicos de neumología en un hospital nacional 2023	42
Tabla N° 11	Correlación de las actividades de procedimiento médicos y el costo directo en un hospital nacional 2023	43
Tabla N° 12	Correlación de las actividades de procedimientos médicos y el costo indirecto en un hospital nacional 2023	44
Tabla N° 13	Estadística de fiabilidad	72
Tabla N° 14	Validación de instrumentos de validación	72
Tabla N° 15	Evaluación de juicio de expertos	73
Tabla N° 14	Prueba de normalidad	87

Índice de Figuras

Figura 1: Comparación de costeo y Actividades de procedimientos médicos	88
Figura 2: Comparación de Costeo y Actividades de Procedimientos médicos de Patología Clínica	88
Figura 3: Comparación de Costeo y Actividades de Procedimientos médicos de Traumatología	89
Figura 4: Comparación de Costeo y Actividades de Procedimientos médicos de Neumología	89
Figura 5: Comparación de Actividades de Procedimientos médicos y Costo Directo	90
Figura 6: Comparación de Actividades de Procedimientos médicos y Costo Indirecto	90

Resumen

En el año 2023, se llevó a cabo una investigación enfocada en determinar la relación entre el costeo y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional. Este estudio tuvo un enfoque básico, descriptivo y correlacional, adoptando un diseño no experimental y transversal. La metodología se orientó hacia lo cuantitativo. La población objeto de estudio ha comprendido a 55 profesionales de la salud, utilizando la pericia de averiguación y los materiales de recopilación de datos fueron preguntas. Para la validez de los instrumentos se utilizó el juicio de expertos de un temático, un estadista y un metodólogo; y para la confiabilidad de cada instrumento se empleó la indagación modelo y se procesó mediante el alfa de Crombach para ambas variables, por tratarse de una escala de Lickert, los productos fueron 0,902 para ambas variables. Se llegó a la conclusión donde concurre una correlación directa y significativa entre costeo y actividades de procedimientos médicos, de intensidad moderada, lo que se demuestra con el estadístico de Rho = 0,487. Al analizar estadísticamente, se observó que el 60% de los participantes tienen un entendimiento adecuado sobre el costeo, mientras que un 52.73% está involucrado activamente en actividades médicas procedimentales

Palabra clave: Costeo, Actividades de procedimientos médicos, Costo directo, Costo indirecto.

Abstract

In 2023, an investigation was carried out focused on determining the relationship between the costing and activities of medical procedures in a national hospital. This study had a basic, descriptive and correlational approach, adopting a non-experimental and cross-sectional design. The methodology was oriented towards the quantitative. The population under study included 55 health professionals, using inquiry expertise and data collection materials were questions. For the validity of the instruments, the expert judgment of a subject, a statistician and a methodologist was used; and for the reliability of each instrument, the model inquiry was used and it was processed using Crombach's alpha for both variables. Since it is a Lickert scale, the products were 0.902 for both variables. The conclusion was reached where there is a direct and significant correlation between costing and activities of medical procedures, of moderate intensity, which is demonstrated with the Rho statistic = 0.487. When statistically analyzed, it was observed that 60% of the participants have an adequate understanding about costing, while 52.73% are actively involved in procedural medical activities.

Keyword: Costing, Medical procedure activities, Direct cost, Indirect cost.

I. INTRODUCCIÓN

La Investigación ha tenido como objetivo estudiar dos variables importantes: el costo y las actividades de los procedimientos médicos; el costo surge de la necesidad de conocer el costo real de un procedimiento médico para una buena decisión en gestión presupuestaria y las actividades comprenden el proceso que sigue en la atención médica que aporta en el mejoramiento de la redención, grado de vida con una mejor atención a los pacientes, promoviendo que cada uno de los procedimientos médicos cuente con la pauta de procedimiento asistencial o norma técnica del acto médico.

A nivel mundial, Sarmiento (2021) el término costos se viene utilizando en toda actividad de la vida diaria, la recompensa por la obtención de un bien o servicio puede significar la cantidad de esfuerzo y recursos invertidos para producir algo útil. Elizalde (2019) es esencial llevar la evaluación de los gastos y su evolución, así como su implementación, con la consumación de optimizar la gestión de los capitales utilizados y establecer un margen de beneficio adecuado. Según Dumay y Baard (2017) reasignar los costos mediante la aplicación del enfoque de costo basado en actividades (ABC) puede proporcionar beneficios estratégicos, en línea con los principios del gerenciamiento basado en actividades (ABC), como se ha documentado. Gosselin (2007) una de las ventajas estratégicas clave consiste en la capacidad de utilizar los precios como indicadores para los clientes, lo que les permite autoseleccionarse y, de esta manera, mejorar la combinación de clientes de la empresa. El enfoque en el costo basado en actividades (ABC) pone de aliviar las ineficiencias en los procesos empresariales, ya que al cartografiar estos procesos se pueden identificar actividades que generan costos sustancialmente superiores a otras que no aportan valor. El método ABC destaca las mejores oportunidades para emprender mejoras en los procesos. Este enfoque estratégico basado en la gestión de costos mediante el ABC no solo contribuye al control de los costos, sino que también fomenta una toma de decisiones más fundamentada y efectiva. Al señalar las áreas donde se pueden lograr mejoras, la empresa puede enfocarse en la optimización de sus procesos, lo que a su vez puede tener un impacto positivo en la calidad, la eficiencia y la competitividad.

En Latinoamérica, Kenton (2020) nos dice que una institución utiliza la contabilidad de costos para tomar decisiones y los inversionistas suelen mirar el estado financiero porque refleja en el plano financiero el trabajo de la entidad porque incluye entradas, salidas, activos y pasivos. Sin embargo, la contabilidad de costos puede ser una herramienta más útil para presupuestar y crear programas de control de costos que generen beneficios netos para el negocio, por otro lado, Izaguirre, Carhuancho, y Silvia (2020) mencionan que la contabilidad de costos tiene muchas ventajas y costo es un término muy general y debe catalogarse como más útil porque requiere la exploración y sistematización de costos. Cualesquiera de los costos son el precio de costo, el coste directo, el coste indirecto, el costo total, etc; esta distribución faculta a la gerencia examinar los costos y establecer el rendimiento de los procedimientos y operaciones, lo que ayuda a calcular la eficiencia, así como Grytz y Krohn-Grimberghe (2018) la contabilidad ABC calcula los ingresos y costos de cada labor, controlan y administran las labores planificadas para que cada actividad se organice.

En los países vecinos, Masthoff (2021) dice que el sistema ABC hecho en algunas IPRESS accede a estipular los precios reales de las programaciones médicas a partir de los peculios gastados por cada función. Una de las materias es el diagnóstico por imagen, radiología, pruebas clínicas, intervenciones y otras actividades que se consolidan en la historia clínica del establecimiento Juan David Ramírez Jaramillo, hace mención de los sistemas de costos en las IPRESS del nivel II de Caldas División en su tesis doctoral. Un estudio de caso del establecimiento de San Marcos de Chinchinán, del Claustro Autónoma de Manizales menciona que los costos utilizados en los hospitales, el método y variables utilizadas para determinar las relaciones de clases son específicos al sujeto; estas relaciones incluyen las nociones de materiales directos, personal y costos indirectos obligatorios para conciliar con la prestación del servicio y también analizan cómo integrar el modelo de costos para administrar los recursos en forma efectiva. La comparación de los sistemas de costos de los establecimientos hospitalarios de Caldas permitió que el reporte de costos brindada no esté orientado en las decisiones, y menos aún cumpla a cabalidad

con la normatividad vigente en costos, por otro lado Elizabeth Quinde Llerena (2020) de la Universidad Politécnica Salesiana, en su tesis titulada Estimación del impacto de los costos hospitalarios derivados de la implementación del método (ABC) en el cuidado privado de enfermos del Hospital León Becerra de Guayaquil. Menciona que el costeo ABC es un instrumento de gestión de recursos para una determinada unidad que permite una adecuada distribución de los objetos de costo, que pueden ser procedimientos médicos o bienes; Le admiten definir una cantidad de recursos relevantes se asignen a las diversas actividades que a su vez forman la transformación. En esta línea de ideas, ABC pretende asignar costos de manera más racional para mejorar la integridad de la contabilidad de costos de procedimientos médicos o bienes.

A nivel nacional Romero (2021) dice que primero, la actividad genera actividad y segundo, el producto consume actividad, así es exactamente como los costos se relacionan con los productos. por actividades que son las causas de las primeras y consumidas por las otras, asimismo Rodríguez (2018) argumenta que el costeo ABC posibilita la gestión de actividades relacionadas con el suministro de un bien o servicio, lo que requiere un examen de la cadena de valor a través de derechos que no sumen valor al producto o servicio y los costos reales asociados a la misma. prestación del bien o servicio. influir en la eficacia de los procesos y en la determinación de los costes de calidad, Civad (2020) la técnica de costos ABC es un modo práctico de medir los costos estratégicos que se han incrementado en su consumación, a pesar de que existe un grandioso requerimiento de recursos por medidas, actores y tiempos, que se convierte al fondo, nos vemos evaluación y rentabilidad, cuyo desempeño se evaluará más adelante. Larico, Acosta, (2018) argumenta que cuando se realiza una comparación el método empírico y el método ABC, se demuestra que la consumación de un costeo ABC nos permite medir la rentabilidad por procedimiento médico, el cual nos conlleva a obtener una indagación notable y cabal para la toma de decisiones con acciones necesarias para la atención médica.

A nivel institucional el Costeo de Actividades de las atenciones médicos en un Hospital Nacional 2023, es un tema que está relacionado a establecer los

costes reales de un método médico de acuerdo a los Factores de Producción como los Costos Directos (Recursos Humanos, Equipamiento, Insumos Fungibles y No Fungibles, los gastos de energía eléctrica, agua, telefonía móvil y fijo e internet y los Costos diagonales (S.A. y S.G.), los costos en atenciones médicas basadas en estructuras de costos con sustento en las guías de procedimiento asistencial serán propuestos por la OPE del nosocomio nacional y ser aprobados, mediante acto resolutivo por la DIRIS LE, para actualizar los precios del Tarifario Institucional y difundirlo mediante el Observatorio Nacional de Tarifas del MINSA, los costos de las atenciones médicas se realizan con la finalidad que el Sistema Integrado de Salud (SIS) reconozca el valor real del proceso productivo, y el Hospital recupere la inversión que efectúa en los insumos en forma justa.

El Hospital Nacional ofrece una amplia gama de actividades médicas, tanto ambulatorios como de internamiento, consignados a la precaución y recuperación de enfermos. Estos servicios pueden ser no invasivos o invasivos, y se proporcionan en diferentes UPSS que incluyen módulos de atención directa, como consultas externas, hospitalización, emergencias, centros quirúrgicos, obstétricos y unidades de cuidados intensivos (UCI). También hay UPSS de atención de soporte, como patología clínica, anatomía patológica, medicina de rehabilitación, hemodiálisis, centro de hemoterapia, central de esterilización, diagnóstico por imágenes, farmacia, nutrición y dietética.

El hospital ofrece un total de 3,272 procedimientos médicos que deben ser costeados. El 100% de estos procedimientos ha sido homologado con el Catálogo de Procedimientos Médicos del Ministerio de Salud (MINSA). Sin embargo, solo el 10% de ellos tienen estructuras de costo estándar, mientras que el 90% de los costos se diseñan en función de estudios de mercado y referencias de otros hospitales nacionales. En muchos casos, estos costos no cubren los gastos reales de cada trámite y están por debajo de la Tarifa del Seguro Integral de Salud (SIS). Esta situación genera un perjuicio económico para el Hospital Nacional, ya que los ingresos no son suficientes para adquirir o renovar equipos médicos, lo que afecta la calidad de la atención al usuario. Además, el presupuesto asignado y la devolución del SIS por las atenciones de

los pacientes son insuficientes para cubrir los costos reales de los procedimientos médicos. En tal sentido la presente investigación pretende resolver el problema general. Siguiendo ¿Existe correlación entre el costeo y las actividades de las programaciones médicas en un H.N. 2023?, del cual se desprenden dos dificultades específicas siguientes: ¿Cuál es la correspondencia evidente entre el costo directo y las actividades de las atenciones médicas en un hospital nacional 2023?, y ¿Qué relación existe entre los costos indirectos y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional 2023?

La investigación se justifica de manera teórica; según Arias - Covinos (2021) el investigador tiene la facultad de seleccionar un tema de investigación en cualquier momento, con independencia de la existencia o no de teorías o fundamentos científicos previos, con el propósito de enriquecer el entendimiento del fenómeno bajo estudio. En ese contexto el presente estudio se realizó con el fin de aportar a la sapiencia existente de las dos inconstantes, para lo que hemos indagado en todo lo que es el costeo y las actividades de los procedimientos médicos, por lo que si se encuentran deficiencias en ciertos puntos se van a considerar como puntos de recomendación, el cuál será un aporte al hospital nacional evaluar los detalles de las recomendaciones; por otra parte, las razones prácticas está orientado a relatar cómo funcionan las dos variables del presente estudio, donde se van obtener secuelas por la utilización de los instrumentales, encuestas cuyos resultados serán usados como recomendaciones para la mejora del hospital nacional.

En base a la justificación metodológica, la investigación proporciona una visión clara de cómo se desarrolló la investigación. Basado en la experiencia previa y el examen de la publicación existente en el campo de estudio. Además, el muestreo de la adaptación de los instrumentos a las necesidades específicas del estudio, empleando encuestas para medir la percepción de los involucrados así como profundizar sus experiencias, utilizando el análisis estadístico para cuantificar la relación entre las variables costeo y actividades de procedimientos médicos, que nos permitirá identificar las áreas específicas de mejora y el establecer las estrategias para elevar el costeo de las actividades de las

atenciones médicas.

Por consiguiente, el estudio plantea el propósito general siguiente: Determinar la relación del costeo y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional 2023; así mismo se describen los propósitos específicos: Comprobar la relación de los costos directos y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional 2023; Determinar la relación de los costos indirectos y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional 2023.

La hipótesis general es la siguiente: Existe relación entre costos y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional 2023; asimismo las hipótesis específicas son: Existe correspondencia entre costos directos y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional 2023. Existe relación entre los costos indirectos y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Vásquez, Díaz y Luna (2023) el objetivo fue determinar los costos directos e indirectos del Hospital de Traumatología y Ortopedia “Lomas Verdes”, departamento médico de alta especialidad. Se revisaron cincuenta historias clínicas completas de pacientes diagnosticados con lesión compleja en la mano entre enero de 2019 y agosto de 2020. Y con esta perspectiva, el propósito del artículo fue comprobar los costos médicos de las lesiones complejas de la mano en adultos en el trabajo, y concluir que nuestros pacientes sufrieron estas lesiones durante sus años activos, lo que sugiere la importancia de un tratamiento rápido y adecuado de las lesiones graves de la mano. lesiones. causar graves consecuencias en caso de lesiones graves en las manos. impacto en la economía nacional. Es necesario desarrollar métodos para prevenir estas lesiones en la empresa, así como desarrollar protocolos de tratamiento y tratar de reducir el número de procedimientos quirúrgicos para prevenir esta afección.

Delgado (2022) el diseño del estudio fue evaluar los costos y examinar los componentes relacionados con bacterias nosocomiales después de cesáreas en el Hospital Nacional de Guayaquil durante 2019-2020. Se utilizó un diseño experimental retrospectivo y cuantitativo. La muestra consistió en 288 pacientes con complicaciones poscesárea, representativa de un total de 1139 pacientes. Se comparó con 288 casos de mujeres embarazadas sometidas a cesárea sin infección. El costo total de las infecciones fue de \$1,030,038, distribuido principalmente en insumos hospitalarios (27%) y operaciones (19%). Damas con diabetes tenían mayor riesgo de gérmenes [OR=3,7; IC 95%: 2,4-13,1], concluyendo que las infecciones nosocomiales poscesáreas cuestan \$900 por paciente y están asociadas a la diabetes.

Quinde (2022) el objetivo fue comparar la metodología del costo tradicional con el costeo ABC y analizar cómo respaldan en la toma de decisiones en el Hospital León Becerra de Guayaquil. La monografía se realizó utilizando una orientación cuantitativa, de tipo elemental, con un diseño experimental y un nivel correlacional, utilizando una encuesta a través de

interrogatorios para compilar datos de una muestra de 6 tipos de servicios. Los resultados de la investigación concluyeron que ambos sistemas de costeo son importantes para tomar decisiones eficientes y eficaces en las entidades hospitalarias. El sistema ABC se destacó por su eficiencia, pero al mismo tiempo se reconoció como el más complejo de aplicar. Además, se encontró que existen pérdidas significativas, y estas pérdidas han aumentado en comparación con el sistema de costeo convencional. Esto se debe a que el costo del sistema ABC es un 34% más alto, lo que refleja la globalización de los costos. Esto plantea la necesidad de que la alta gerencia revise detenidamente todas las actividades que ocurren durante estos procesos. Esta investigación destaca la importancia de elegir el sistema de costeo adecuado en el entorno hospitalario y cómo esta elección puede tener una impresión significativa en la toma de acuerdos y la eficacia operativa. El hecho que el sistema ABC sea más eficiente pero también más complejo resalta la necesidad de considerar cuidadosamente los costos y beneficios de implementar este enfoque. Además, la observación de un aumento en las pérdidas con el sistema ABC sugiere que se deben tomar medidas adicionales para mitigar estas pérdidas o mejorar la eficiencia de este método de costeo.

Llerena y Miranda (2022) el estudio se enfoca en la neumonía adquirida en la comunidad como una dificultad de salud gubernamental en Ecuador. Su objetivo es narrar los productos clínicos y los costos directos del proceso de esta enfermedad en los hospitales General San Francisco y General Enrique Garcés en Quito durante el año 2019. La investigación se basa en un diseño no experimental, de enfoque cuantitativo y nivel correlacional, y se centra en la población de lactantes maduros y preescolares de sexo masculino, principalmente de etnia mixta, con residencia urbana y cuidadores con nivel de instrucción secundaria, siendo predominantemente pacientes del Hospital General San Francisco. El estudio también señala diferencias en el uso de medicamentos entre dos hospitales, con un mayor uso de mucolíticos, broncodilatadores y acetilcisteína en el Hospital General Enrique Garcés. Los costos sanitarios más altos se asocian con los bienes corporativos y profesionales, estando notoriamente superiores en el Hospital General Enrique

Garcés, con un promedio de \$404.55 por paciente. En términos de resultados clínicos, el estudio concluye que no existen diferencias significativas en los resultados basados en los días de hospitalización entre los dos hospitales. Sin embargo, se observa una variación en los costos del tratamiento, que son más altos en el Hospital General Enrique Garcés. Esta diferencia se atribuye a los costos asociados con los servicios institucionales y profesionales, que podrían estar relacionados con la duración de la estancia hospitalaria.

Martínez (2022) el propósito principal fue identificar y analizar los gastos relacionados con diversos servicios prestados en hospitales privados en Guayaquil durante el año 2022. este objetivo general parece estar vinculado a un estudio o investigación que busca entender mejor la estructura de costos en hospitales privados en Guayaquil en un año específico, en este caso, 2022. Al desglosar y establecer los costos por tipo de servicio, se puede obtener información valiosa para las decisiones, la gestión financiera y la programación indispensable en el ámbito de la atención médica privada. Este tipo de análisis es fundamental para asegurar la eficiencia operativa y la sostenibilidad económica de las instituciones de salud privadas. Se empleó la investigación aplicada, diseño no experimental, enfoque cuantitativo; con una muestra de 25 instituciones de salud privadas que ofrecen sus servicios a través de un formulario de cosecha de datos con diversos servicios de salud, se puede afirmar que en el ámbito de los servicios de laboratorio los costos analizados de los servicios de salud resultaron ser el costo mínimo del análisis de orina \$3.00, el promedio del precio más alto es el parto vaginal con \$466.74, y el precio más alto es exploratorio. laparotomía con \$4500.00, que son los valores obtenidos durante el estudio.

Pérez y Pelaez (2022) el objetivo es analizar el coste del tratamiento de dificultades de salud mental en su fondo de Salud del Atlántico, donde se ha usado la indagación elemental, diseño no práctico, nivel correlacional, corte transversal y orientación cuantitativa, con una urbe de 293.472 afiliados de los cuales 3.867 fueron atendidos por alteraciones de salud mental. recolectando información de la atención prestada a la población definida entre 1° de enero de 2020 hasta el 31 de octubre de 2021. El costo total de atención es de \$9.092

millones, para un promedio mensual de \$413 millones, y los servicios ambulatorios electivos con un 70.58%. El mayor costo fue el de 19 y 44 años (36,7%). Concluyendo la evidencia que los costos de atención en salud mental son mayormente por consultas ambulatorias y hospitalarios urgentes, cubriendo una parte de la población identificada.

Ortiz (2021) el objetivo principal del estudio fue crear un piloto de costos para la unidad de cirugía, específicamente en la especialidad de Ginecología y Obstetricia, aplicable a la IPS Palmira. Para lograr esto, se utilizó un método de indagación básica y un diseño de investigación no experimental centrado en correlaciones mixtas que incorporó tanto aspectos cualitativos como cuantitativos. Se trabajó con una población de 66 procedimientos, lo que representa el 17.9% de todos los servicios prestados y el 81.5% de los ingresos generados por la IPS. La muestra se centró en los costos relacionados con la especialidad de ginecología ya que esta área generaba la mayor parte de los ingresos. Los resultados insinúan que el enfoque híbrido propuesto en el proyecto permitió calcular con mayor precisión los costos reales de los procedimientos quirúrgicos más demandados en la IPS Palmira. Esta información es crucial para las decisiones en futuras negociaciones con diferentes EPS, especialmente en lo que respeta a la fijación de tarifas. Además, durante la realización del proyecto, se identifican deficiencias y debilidades en la prestación de servicios, lo que abre oportunidades para reformar la eficiencia y optimizar el manejo de los caudales en la IPS.

Neriz, Cruz & Rodríguez (2020) para "Costos Basados en Actividades en Departamentos Médicos y Atención Moderada en Hospitales", en la ciudad de Chile, el objetivo general es estimar los costos de las actividades realizadas en los hospitales. Al realizar una investigación, es posible asegurarse de que el método se base en un enfoque analítico descriptivo. Los resultados se calculan en base al costo de las actividades realizadas utilizando las diferentes fases del proceso de determinación de los métodos realizados. y análisis de ingresos y gastos para la compra de bienes, medicamentos, componentes iniciales y equipos, con base en los costos de la unidad de cuidados intensivos y de la unidad terapéutica durante el estudio. En los resultados, los costos basados en

tratamientos tienen diferentes significados y comparaciones de costos según la información recopilada, donde se evidencian cambios de precios entre los compradores, en definitiva, el estudio se basa en los costos de pacientes y de ingreso hospitalario.

Gurumendi (2022) el objetivo del estudio fue calcular el costo de la atención médica brindada a adolescentes embarazadas en el hospital público La Troncal durante el período 2019-2021. El enfoque de la investigación fue cuantitativo, con un diseño básico aplicado, descriptivo y correlacional, y se realizó sin experimentación directa. Se tomó una muestra exhaustiva de los datos financieros relacionados con la atención obstétrica de las adolescentes embarazadas durante los años mencionados, utilizando fichas de observación como instrumento de recopilación de datos. Este estudio se centra en el análisis de los costos de atención médica para adolescentes embarazadas en un hospital público durante un período de tres años. Aunque la investigación utiliza un enfoque cuantitativo y descriptivo, su alcance no incluye aspectos cualitativos o de causalidad. Los resultados sugieren que, al menos durante el período estudiado, no hubo diferencias significativas en los costos de atención obstétrica para este grupo específico de pacientes. Sin embargo, es importante tener en cuenta que los resultados podrían estar influenciados por diversos factores, como las políticas de salud, la demografía y la disponibilidad de servicios.

Espinoza (2022) el propósito del estudio es desarrollar una estructura de costos y un sistema que sea adecuado para mejorar la toma de decisiones por parte de la alta dirección del Hospital Víctor Larco Herrera. El enfoque de esta investigación es de naturaleza básica, con un diseño no experimental, orientado hacia la aceleración y de carácter cuantitativo. La población en estudio está compuesta por diversos profesionales, incluyendo médicos, enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos, nutricionistas, licenciados, economistas y otros, en un total de 365 individuos. La muestra seleccionada para el estudio incluye 26 participantes. Este estudio se centra en la mejora de los fallos de alta dirección en un hospital a través del perfeccionamiento de una estructura de costos y un sistema adecuado. No obstante, del tamaño de la muestra es

parcialmente infante en comparación con la población, los resultados sugieren una relación entre estos dos aspectos. Sin embargo, sería interesante conocer más detalles sobre cómo se desarrolló la estructura de costos y cómo se implementó el sistema para respaldar estas conclusiones.

Lizana (2021) el estudio buscó evaluar cómo los costos hospitalarios en el campo de ginecología impactaron las finanzas del Centro Médico 2020 en el barrio Casa Grande. Para hacerlo, se adoptó una orientación cuantitativa y se implementó un diseño no experimental, transversal que se basó en el análisis de documentos y archivos para la recopilación de datos. Los productos del examen indicaron que el costo total para el año 2020 fue de S/ 1,543,883.35. En detalle, los costos directos representaron el 92.33% del gasto total, mientras que los costos indirectos fueron el 7.67%. La rentabilidad operativa se situó en un 23,26%, y la utilidad neta fue del 8,27%. Además, se controlará que el centro médico tenía un margen de seguridad con un 1.74 de bucle de fondos corrientes para hacer frente a las deudas a lo largo del año. En general, esto sugiere que el centro médico tenía activos corrientes suficientes para cubrir sus obligaciones más apremiantes. A partir de estos hallazgos, se concluyó que los costos hospitalarios no ejercieron un impacto negativo en la situación financiera del Centro Médico 2020. Esto sugiere que la institución tenía una buena gestión de sus recursos y que estaba en una condición económica sólida para hacer frente a sus compromisos.

Valverde (2018) el objetivo general de la investigación realizada en el Hospital Cayetano Heredia 2017 fue establecer la correspondencia del costo patrón y los procedimientos médicos. Se llevó a cabo este estudio empleando una técnica de indagación básica, diseño no experimental, enfoque cuantitativo y nivel correlacional. La muestra de 106 médicos seleccionados de un total de 273 mediante un método de probabilidad y aleatorización en unidades de muestreo predefinidas. Los frutos de la indagación mostraron que la muestra no se desviaba significativamente de la normalidad, lo que sugiere que se podría aplicar análisis de evaluación de manera directa. Los resultados de estos análisis indicaron que existía una compensación positiva directa, baja pero significativa entre el costo estándar y los procedimientos médicos, incluyendo

tanto los costos directos como los indirectos. El estudio encontró evidencia de una relación positiva entre el costo estándar y los procedimientos médicos en el hospital, lo que implica que a medida que aumentaban los procedimientos médicos, los costos también aumentaban. Esta información es útil para la gestión y planificación financiera del hospital, ya que les permite comprender mejor cómo se relacionan los costos con la cantidad de procedimientos médicos realizados. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la relación identificada es baja, lo que sugiere que otros factores también pueden influir en los costos y que se deben considerar en futuros análisis.

Aguero (2018) el objetivo del estudio fue determinar que los tiempos largos de espera preoperatoria de pacientes en urgencia aumentan el costo de la cirugía (HNAAA) entre septiembre de 2017 y febrero de 2018. Se utilizaron estudios cuantitativos, no experimentales, prospectivos y correlacionales. Revisamos las historias clínicas de 130 pacientes intervenidos de urgencia, analizamos sus costos operatorios utilizando como instrumento una matriz categórica. 57,7% eran mujeres y 42,3% hombres. La edad media fue $55,11 \pm 14,98$ años. El tiempo medio de espera antes de la cirugía fue de $25,4 \pm 1,6$ horas y el costo promedio de la cirugía fue de S./1958,63 $\pm 1,28$ pies. Se demostró que el mayor lapso de demora para un paciente de cirugía de incidencia no acrecienta significativamente los costos operativos. Por lo tanto, se puede concluir que el tiempo de espera previo a la operación no afecta significativamente los costos operativos del período estudiado.

Teorías relacionadas al tema:

PATOLOGÍA. Yuste (2021) luego de discutir las definiciones, es necesario catalogar las siguientes actividades: Deben utilizarse para lograr el objetivo principal de la salud pública. Está bien con el desarrollo de la tecnología y la sapiencia, este campo ha evolucionado a partir de él; desde comienzos humildes hasta la forma más simple de saneamiento y el uso de computadoras con fines organizativos, Conocida como una forma positiva de higiene personal diseñada para promover la salud. Las acciones se pueden dividir en cinco secciones principales:

Control del entorno físico. Su objetivo inmediato es evitar, la salud proviene del entorno físico y está dotada de un espíritu más progresista, un entorno propicio para su crecimiento; La patología se considera en su sentido más amplio, y la prevención de enfermedades se incluye en esta sección. Históricamente, la prevención de dolencias infectadas es la razón de ser del régimen salubre. Hoy en día, el campo se ha ampliado para incluir, no sólo eso, sino también accidentes, molestias crónicas y enfermedades intelectuales; Restaurar la salud perdida. El hospital sirve como aquel tipo en torno al cual se desarrollan las actividades terapéuticas; Comprender que las capacidades genéticas pueden y deben desarrollarse hasta su máximo potencial, el alcance de los arrestos de salud gubernamental para promover la fortaleza individual y colectiva, destaca los viejos hábitos de higiene bajo una nueva luz; y; e) Organizar las actividades anteriores. La complejidad de los recursos personales y materiales utilizados para realizar las tareas sanitarias justifica un nombre integral para todos aquellos que luchan por su eficiencia y eficacia.

Actividades sanitarias preventivas. La prevención de enfermedades infecciosas siempre ha sido una causa de salud.

Ciudadanos: Hoy el campo de la prevención se ha ampliado para abarcar todas las situaciones posible pérdida de salud, pero no todas las precauciones.

La intervención médica es más efectiva para tratar la raíz de la enfermedad, especialmente cuando se consideran diferentes categorías de afecciones. Estas categorías incluyen: Enfermedades que se transmiten entre personas, Problemas relacionados con el sistema cardiovascular, Afecciones reumáticas, Tipos de cáncer, Condiciones hereditarias y sensoriales, Enfermedades asociadas con el ámbito laboral, Trastornos de salud mental, Incidentes ocurridos en el trabajo, en el hogar o en profesiones específicas, Enfermedades relacionadas con deficiencias nutricionales y Anomalías presentes desde el nacimiento.

Estas son diferentes áreas donde la medicina busca proporcionar soluciones efectivas como lo ha hecho el Comité Asesor Mundial de Investigación Médica, no sólo la fisiología tradicional, etc. Morboso, pero

basado en sus orígenes, la primera categoría incluye enfermedades detectadas antes del natalicio, en la concepción o durante el embarazo, vida intrauterina; la segunda son las molestias causadas por dificultades de acomodación. Desaparecieron un gran número de unidades enfermas de otras épocas, forma parte de la lista es un indicador de eficacia preventiva.

Carrillo (2002) la patología clínica es una especialidad médica dedicada al diagnóstico, pronóstico y seguimiento del tratamiento de problemas de salud en apoyo de la medicina general y otras especialidades médicas, incluidas importantes implicaciones para la epidemiología y la salud pública tal como la conocemos, y los derechos constitucionales y las responsabilidades gubernamentales, incluye. medicina preventiva y curativa, cuyos objetivos y actividades deben planificarse, organizarse, ejecutarse y controlarse con una visión unificada para lograr el mayor beneficio a la población con el mínimo riesgo y el menor costo.

La patología proporciona la investigación que nos permite comprender. Mecanismos de enfermedades, sus causas, reacciones celulares y corporales y efecto sobre la función normal de coordinar, los conocimientos básicos y explicación de los síntomas clínicos manifestados y observados en pacientes.

Por tanto, el médico proporciona información básica sobre el sistema, para comprender mejor la salud y sus efectos sobre la enfermedad.

Revista cubana de medicina general integral (2021) se realizó un estudio para evaluar el progreso del tratamiento con esencias florales de Bach en pacientes con diagnóstico clínico de psoriasis, vitiligo y liquen plano durante una consulta interdisciplinaria de dermatología y naturopatía entre marzo de 2016 y marzo de 2018 del sanatorio "Héroes del Moncada" - Matanzas Cárdenas. Los datos fueron recolectados y procesados en Excel, teniendo en cuenta variables demográficas, juicios de inserción, exclusión y conformidad de pacientes que reciben atención convencional por primera vez. Las sustancias florales usadas incluyen: Espino, Sauce, Ajenjo, Impatiens, Nogal, Ciruelo, Castaño, Achicoria, Clemátide, Haya, Estrella de Belén, Castaño y Alerce, tanto interna como externamente, obteniendo como resultado que el vitiligo y la psoriasis son más comunes en las mujeres. La ansiedad estuvo presente en 17

pacientes y evolutivamente 14 estuvieron asintomáticos y 14 mejoraron. El precio de las sustancias florecientes orales es gratis y el costo de los tópicos es muy bajo; concluyendo que el buen progreso clínico y los costos de tratamiento muy bajos indican la efectividad de la terapia floral en la muestra.

La traumatología es una especialidad médica que se enfoca en el estudio y tratamiento de lesiones traumáticas en el sistema musculoesquelético, abarcando huesos, articulaciones, ligamentos, tendones y músculos. La especialidad se deriva de la palabra griega "trauma", que significa "herida" o "lesión". La traumatología trata una amplia gama de afecciones, desde fracturas y dislocaciones hasta lesiones de tejidos blandos como esguinces y desgarros de ligamentos.

El tratamiento principal en traumatología se centra en las fracturas, que varían en gravedad. Puede incluir desde inmovilización para fracturas simples hasta intervención quirúrgica para fracturas complejas. El objetivo es reparar y alinear adecuadamente el hueso roto para facilitar la curación y restaurar la función normal. Además de las fracturas, la traumatología aborda lesiones articulares, como dislocaciones y daños a ligamentos y cartílagos, que pueden requerir reducción o realineación ósea, así como tratamientos que van desde fisioterapia hasta cirugía reconstructiva.

La traumatología también se ocupa de complicaciones y secuelas, como infecciones, consolidación defectuosa, pseudoartrosis y osteoartritis postraumática. El tratamiento puede implicar un enfoque multidisciplinario, que incluye fisioterapia, medicación y cirugía en algunos casos.

Aunque la traumatología y la ortopedia se superponen, se diferencian en que la traumatología se enfoca en lesiones traumáticas, mientras que la ortopedia abarca una gama más amplia de enfermedades musculoesqueléticas, incluyendo afecciones degenerativas y deformidades congénitas.

El diagnóstico traumático se basa en la evaluación clínica, que incluye examen físico y anamnesis. Las pruebas de imágenes como radiografías, tomografías y resonancias magnéticas son fundamentales para corroborar el dictamen y valorar el desahucio de la lesión. En algunos casos, se pueden

realizar procedimientos invasivos, como la artroscopia, para evaluar el daño articular. El tratamiento puede variar desde medidas conservadoras, como inmovilización y fisioterapia, hasta procedimientos quirúrgicos, como reducción abierta de fracturas y fijación interna.

Traumatología. Es una especialización médica destinada al examen y resolución de lesiones del sistema musculoesquelético humano, ya sean traumáticas o congénitas. Es una particularidad de la medicina y la cirugía, y los especialistas en este campo se denominan traumatólogos. Las principales lesiones y enfermedades que trata el servicio de traumatología son: lesiones óseas (fracturas, fisuras, desprendimiento de epífisis...), lesiones articulares (luxaciones óseas, torceduras, tumefacción, roturas de ligamentos...), contusiones musculares (microdesgarros musculares), desgarros musculares, abrasiones cutáneas, hematomas...), lesiones tendinosas (desgarros tendinosos, esguinces...) y heridas cutáneas. Los traumatólogos deben especializarse en zonas del cuerpo, e incluso han surgido nuevas especialidades como la traumatología deportiva. En muchos casos el término ortopedia se utiliza como sinónimo, pero no son lo mismo, ya que ortopedia hace referencia a enfermedades crónicas como la artritis o la artrosis, y las lesiones traumáticas no forman parte de su ámbito. Una situación similar ocurre con la artritis. Lo que marca la diferencia es que puede aportar una perspectiva diferente sobre el tratamiento quirúrgico de lesiones y enfermedades.

Neumología. La neumología es una singularidad médica que diagnóstica, trata y previene enfermedades del sistema respiratorio, concretamente del examen, diagnóstico, tratamiento y prevención de los pulmones, la pleura (membrana que recubre la cavidad torácica y las paredes pulmonares) y el mediastino. (el espacio entre las costillas). entre pleura, columna y esternón).

La neumología es una especialidad médica muy importante en la medicina. Si analizamos su desarrollo histórico, especialmente en el último cuarto de siglo, su vitalidad quedará demostrada. En los últimos años se han logrado avances significativos en la comprensión de la fisiopatología de la asfixia, los malestares profesionales, la molestia pulmonar obstructiva crónica,

las epidemias del tracto respiratorio, la fibrosis quística, la enfermedad pulmonar intersticial, la hipertensión asmática y la suspensión del sueño.

Se define como la rama de medicina que involucra al sistema respiratorio. Su finalidad es la investigación, diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación de enfermedades respiratorias. Los principios de diagnóstico y tratamiento en neumología son similares a los de medicina interna, aunque existen algunas diferencias sutiles que distinguen claramente a las dos especialidades. La principal diferencia es su confianza y familiaridad con técnicas específicas como el análisis de la función pulmonar, la endoscopia respiratoria, la polisomnografía, la rehabilitación y la ventilación asistida.

La neumología es una especialidad médica muy importante en la medicina. Si analizamos su desarrollo histórico, especialmente en el último cuarto de siglo, su vitalidad quedará demostrada por los avances impresionantes en la fisiopatología del conocimiento sobre la fisiopatología del asma, las enfermedades profesionales, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, las infecciones del tracto respiratorio, la fibrosis quística, la enfermedad pulmonar intersticial, la hipertensión pulmonar y la apnea del sueño.

Costo. Romero & Torres (2021) basado en el costo, se conceptualiza como el valor que otorga el desperdicio de componentes de producción a bienes o ayudas en emprendimientos económicos. El concepto de costos, es importante recordar que se utilizan para otros factores basados en el procesamiento de costos, que incluyen salarios laborales, otros gastos derivados de actividades económicamente significativas, por ejemplo, diversas empresas e instituciones.

Rincón, Sánchez, & Cardona (2019) cada uno debe ser consciente de sus propios conceptos y de las condiciones especiales que representan. Esencialmente; los costos industriales asociados al proceso de producción son inherentemente conocidos; los costos comerciales están inherentemente determinados en función de las finanzas de la organización; Costos operativos basados en las ventas y distribución del producto comercializado. Por su cambio; se refiere a cambios en los costos fijos que no cambian debido al

volumen de producción, siendo la forma más obvia el pago al arrendatario; los costos variables debido a los altos volúmenes de producción se incluyen en costos más altos, como los costos de energía; basado en aumentos incrementales Costos semivARIABLES de cambios de producción.

El Ministerio de Salud (2019) menciona: Costos es el conjunto de los recursos (factores de fabricación) que se maneja para cierta finalidad (realizar procedimientos médicos) el cual es medido en pagos económicos.

Costo de procedimiento médico o procedimiento sanitario. Minsa indica que es el importe financiero que es fruto del consumo de la utilización de los factores de producción o recursos necesarios para producir un procedimiento médico o procedimiento sanitario, el cual es medido en términos monetarios.

Costos directos. Alcayaga (2020) los costos directos de los servicios de salubridad se analizan porque son el eje central de evaluaciones económicas relevantes del sector de salud.

Debido a su aparente complejidad, esto es motivo de preocupación para los tasadores. Además, permite una revisión de las principales condiciones económicas de los costes de diligencia médica, como el concepto general de los aspectos económicos de estos costos. Destaca la distribución de diversos recursos, muestra que los mayores costos directos están relacionados con la hospitalización de los pacientes, mientras que los medicamentos, exámenes adicionales, operaciones y otros servicios profesionales que brinda el servicio médico.

El costeo está determinado por la estructura de cualquier servicio o producto y por lo tanto es un factor crítico para lograr la rentabilidad independientemente de sus proporciones, profundizando el tema de los costos estructurales explorado en diversos conceptos en el campo. Investigar contenidos en términos de costo y relación calidad-precio en función de los diversos factores de un bien o servicio.

Ministerio de Salud define que son aquellos que participan directamente en el proceso productivo de un procedimiento médico o procedimiento sanitario,

teniendo como componentes a: RR.HH., I.F. y N.F., S.B., Eq., If.

Costos indirectos. El nombre de «indirecto» proviene por la incidencia en el proceso productivo de modo indirecto. Dicho de otro modo, si para hacer la producción es necesaria la intervención de supervisores, maquinaria que se deprecia, mantener la planta de producción limpia, pagar el alquiler del local, etc., sin los gastos la producción no sería posible o no alcanzaría los estándares pedidos.

El Minsa indica que los costos indirectos son aquellos que no se pueden asignar directamente al proceso específico de producción de un bien o servicio. Por lo tanto, no se pueden determinar con exactitud y requieren de criterios de distribución para incluirlos en el costo total de un procedimiento médico o sanitario. Estos costos engloban actividades administrativas y servicios generales.

Precio. Es el valor monetario asignado a un servicio o pagado por un usuario o cliente. Los ingresos basados en ingresos se basan en el valor de un producto o servicio menos el costo de producir el producto o servicio proporcionado. Los costos directos o variables son inversiones relacionadas con la producción de bienes o servicios que dependen de las cantidades de producción, materia prima, seguros, insumos, mano de obra directa, alquiler de dispositivos y logística, etc.

Hernández, Suárez & Alfonso (2018) los costos indirectos son costes que no dependen directamente del volumen de producción, pero que se ven afectados por él, por ejemplo, honorarios por servicios, alquileres, trabajos administrativos, costos financieros, alquiler de equipos y materiales no involucrados en la creación, etc. Los factores de costos colaterales son la relación entre los costos directos y los costos indirectos.

El valor de los sacrificios para obtener bienes y servicios. Por lo tanto, la víctima está motivada por la esperanza de obtener ganancias económicas en el futuro. Los gastos son probablemente inversiones que se han realizado y se espera que se amorticen. A través de ventas. Ejemplo: comprar bienes de una

empresa comercial. esto está comprado, venderlo genera ingresos financieros. Comprar materia prima utilizadas en la fabricación de un producto para el beneficio económico de sus ventas posteriores. (Polimeni et al., 28. lpp.).

El nombre de «directo» tiene que ver con la variación «directa» del elemento del costo con el volumen de producción. Es decir, si para hacer un pantalón necesito dos metros cuadrados de tela, para hacer diez pantalones requeriremos veinte metros cuadrados. Para hacer cien pantalones necesitaremos doscientos metros cuadrados.

Gasto. Es la entrega de dinero por un bien o servicio utilizando recursos que pueden no estar directamente vinculados con la producción.

Eficiencia. La optimización de insumos se refiere a encontrar la mejor combinación y utilizar la menor cantidad de recursos posible para alcanzar metas establecidas en la realización de bienes y servicios.

Costo fijo. Es importante destacar que, aunque los costos fijos persisten invariables en el irrisorio plazo y no cambian con los niveles de producción, pueden variar a largo plazo debido a decisiones estratégicas de la empresa, como la expansión de instalaciones o la reducción de personal.

Costo variable. Es aquel costo que depende de la cantidad o volumen de producción, y por tanto incrementa el costo total en proporción directa.

Recurso Humano (RR. HH). Es el personal de la salud compuesto por los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud, que participan en la ejecución del procedimiento.

Insumos (I) fungibles y no fungibles. El término "insumo" se refiere a elementos, artículos o materiales utilizados en el diagnóstico, tratamiento o prevención de enfermedades, los cuales no requieren fuentes de energía para su aplicación. Existen dos categorías de insumos: los fungibles, que se consumen en un solo procedimiento (por ejemplo, una jeringa), y los no fungibles, que se utilizan en múltiples prestaciones de un procedimiento (por ejemplo, un bolígrafo). En resumen, los insumos son componentes esenciales

en el ámbito de la salud, clasificados según su consumo en procedimientos médicos específicos.

Servicios Básicos (Sb). Son los servicios públicos con los que cuenta la IPRESS, los cuales son: servicio de energía eléctrica, servicio de agua y servicio de telefonía e internet.

Equipamiento (Eq). Son el mobiliario, equipos biomédicos, instrumental y vehículos de acuerdo a la normativa vigente que participa en la elaboración del procedimiento.

Infraestructura (If). Es el conjunto organizado de elementos estructurales, no estructurales y equipamiento de obra (p.ej. instalaciones eléctricas, sistema de aire acondicionado, entre otros) edificios que permitan el desarrollo de servicios y actividades sanitarias.

Servicios Administrativos (Sa). Son las labores administrativas de la IPRESS, que contribuye a brindar el procedimiento al usuario de salud y están a cargo de las Unidades Productoras de Servicios (UPS) Administrativos. La relación de UPS de servicios administrativos se encuentra descritos en la normativa específica de la materia.

Servicios Generales (Sg). Es el servicio de apoyo de hotelería de la IPRESS, que contribuye a brindar el procedimiento al usuario de salud y se encuentra a cargo de las Unidades Productoras de Servicios Generales y Mantenimiento. La relación de UPS de servicios generales y mantenimiento, se encuentran descritos en la normativa específica de la materia.

Procedimiento. Es el conjunto de actividades organizadas de manera lógica y secuencial o al mismo tiempo, diseñadas para alcanzar un propósito o meta específica.

Procedimiento Médico o Procedimiento Sanitario. Es la prestación de salud que se otorga de manera individual a la población usuaria con fines preventivos, diagnósticos y/o terapéuticos, la cual es realizada por el personal de salud de las IPRESS. Estos procedimientos están referidos al universo de

las siguientes prestaciones, ambulatorios o de internamiento, preventivas o recuperativas, no invasivas o invasivas e intermedias o finales.

La clasificación se lleva a cabo en los diferentes ambientes de las Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS) en una variedad de entornos, como consultorios, áreas de hospitalización, salas de emergencia, centros quirúrgicos, centros obstétricos, salas de procedimientos, tópicos, programas de salud, laboratorios clínicos, patología, salas de radiología y otros ambientes relacionados a las atenciones de salud, dentro de las instalaciones (intramural) o fuera de ellas (extramural).

Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS). Es la unidad productora de servicios organizada para desarrollar funciones homogéneas y producir determinados servicios de salud, en relación directa con su nivel de complejidad. Las UPSS son centro de costos de la IPRESS.

Guía de Práctica Clínica. Es un conjunto de recomendaciones desarrollada de forma sistemática para ayudar a profesionales y a pacientes a tomar decisiones sobre la atención sanitaria más apropiada, y a seleccionar las opciones diagnósticas o terapéuticas más adecuadas a la hora de abordar un problema de salud o una condición clínica específica.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de Investigación: La Investigación básica, Según Tami, Vera y Oliveros (2008) la búsqueda de conocimiento en sí mismo tiene como objetivo principal el enriquecimiento del entendimiento, sin necesariamente enfocarse en la producción inmediata de resultados o tecnologías que benefician a la sociedad a corto plazo (página 146). A pesar de que esta búsqueda puede no llevar a beneficios tecnológicos directos, sigue siendo fundamental para la obtención de ventajas socioeconómicas a largoplazo. Como se mencionó anteriormente, esta forma de investigación suele no estar directamente orientada a aplicaciones tecnológicas.

3.1.2 Diseño de Investigación: Diseño de investigación básica, la expresión "diseño" señala a un método o estrategia diseñado para rebatir interrogantes de investigación Christensen (1980). El diseño le menciona al intelectual lo que debe hacer para conseguir sus objetivos de investigación, para responder a las interpelaciones planteadas. Estableció y analizó la confianza de la hipótesis establecida en un contenido determinado. En lo que respeta al diseño de la investigación, este estudio se caracteriza por las siguientes particularidades. En términos de su paradigma, se adhiere al enfoque positivista empírico. En lo que concierne a su enfoque metodológico, se trata de un estudio de naturaleza cuantitativa. En cuanto a su tipología, se clasifica como investigación básica. Además, se ubica en el nivel de aceleración y se caracteriza por su enfoque no experimental.

Enfoque Cuantitativo

Hernández, R. (2014) este proceso representa una manera efectiva la secuencia ordenada de pasos en un proceso de investigación. Esta secuencia es fundamental para la generación de conocimiento confiable y fundamentado en la evidencia. Aunque los pasos pueden ser flexibles en cierta medida, el proceso general se mantiene

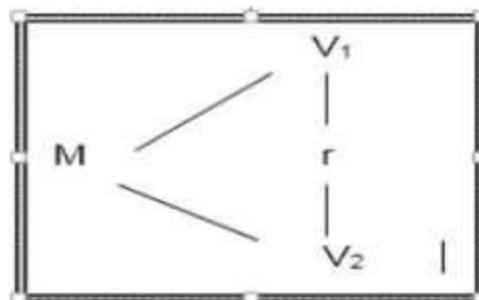
constante en la mayoría de las investigaciones científicas. A medida que se avanza a lo largo de estos pasos, se avanza del pensamiento inicial de una idea a la obtención de conclusiones respaldadas por datos y análisis. Cualquier investigación rigurosa sigue un proceso similar para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados.

Nivel

Este estudio se clasifica como correlacional, ya que destaca el enfoque del estudio en examinar cómo se relacionan diferentes variables o conceptos, específicamente en el contexto de los procedimientos médicos y el costeo en un hospital nacional (Hernández, et al 2014; p.81). La investigación correlacional es valiosa para comprender las asociaciones entre factores y puede proporcionar información importante para la toma de decisiones en la gestión hospitalaria y la planificación de costos.

Figura 1

Esquema de investigación



M : Galenos Hospital Nacional.

V1 : Costeo

V2 : Actividades de Procedimientos médicos

r : Relación entre variable 1 y variable 2

Vara (2010) el procedimiento de reciprocidad es un estudio asociativo que mide la correspondencia de dos o más nociones. "Tiene una valía aclaratorio parcial cuantos escases de variables

están armonizados". "Encuestas porque los diseños de encuestas generalmente se utilizan para narrar peculiaridades de una urbe" (p. 253).

Diseño No Experimental

Según Hernández, R. (2014) La investigación se llevará a cabo sin maniobrar intencionadamente las variables. Esto significa que se trata de estudios en los que no se introducen cambios intencionados en las variables independientes con el propósito de observar cómo afectan a las variables dependientes.

3.2. Variables y Operacionalización

Variable 1 Costeo:

Definición Conceptual: Amaya (2020) Costeo resalta la naturaleza del gasto económico relacionado a la fabricación de bienes y prestación de servicios. Este gasto es esencial para evaluar y valorar los productos y servicios, y se divide en dos categorías principales: los costos directos, que están directamente vinculados al proceso de producción, y los costos indirectos, que son gastos relacionados, pero no directamente atribuibles al producto o servicio. Este concepto es fundamental en la gestión financiera y de costos de las organizaciones.

Definición Operacional: Barciela (2023) la mayoría de los gastos de una institución se dividen en dos categorías: costos directos o indirectos. Los directos básicamente están relacionados con el producto o servicio que ofrece la institución y los indirectos son todo lo demás.

Hayek (2009) han abordado cómo se adquiere y se utiliza el conocimiento en un contexto económico. Podríamos considerar que los costos son una manifestación de la información dispersa que las personas y las organizaciones necesitan procesar para tomar decisiones eficientes.

Dimensiones: Costo directo, es todo aquello que se puede observar directamente en el proceso de producción y Costo indirecto son aquellos costos que no participan directamente en el proceso de producción.

Indicadores: Mano de obra personal asistencial médicos, enfermeras, tecnólogos médicos, técnicos en enfermería, insumos fungibles por aquellos insumos de un solo uso, insumos no fungibles que se vuelve a reutilizar, infraestructura el ambiente donde se desarrolla la actividad del procedimiento médico, equipamiento compuesto por el equipo médico, muebles e instrumental y los servicios básicos que vienen hacer el fluido eléctrico, el agua, telefonía, internet, gastos de servicios generales que son el mantenimiento de infraestructura y equipos, servicios administrativos representado por los gastos en útiles de oficinas y otros.

Variable 2 Actividades de Procedimientos médicos:

Definición Conceptual: R.M. N° 1032- MINSa (2019) se trata de la atención médica personalizada para mantener, diagnosticar y tratar problemas de salud, y que es administrada por profesionales de la salud en instalaciones médicas. Esta definición destaca la importancia de la atención de la individualizada y la amplitud de los servicios de salud que se pueden ofrecer.

Definición Operacional: R.M. N° 1032- MINSa (2019) enfocándose en la idea de que estas unidades se especializan en la producción de servicios de salud específicos y se constituyen según su nivel de complejidad. Esta organización permite una atención especializada y efectiva a los pacientes. En resumen, se mencionan ejemplos de áreas específicas de atención médica para ilustrar los tipos de servicios que ofrecen estas unidades.

Sackett (1997) ha promovido un enfoque donde los procedimientos médicos se basan en la mejor evidencia científica disponible, combinada con la experiencia clínica y las preferencias del paciente

Dimensiones: Procedimientos de patología clínica que viene hacer los análisis de sangre, orina y otros, procedimientos de traumatología como el enyesado de miembros inferiores y superiores, etc, procedimientos de neumología que están representados por asma, espirometría, etc.

Indicadores: Análisis de laboratorio de muestras biológicas diversas,

lesiones óseas, articulares y musculares, enfermedades del aparato respiratorio.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población: Tamayo (2012) revela que es el conjunto del cual se quiere algo (conseguir información), o es el conjunto de personas, animales, objetos, con algunas peculiaridades similares observables en algún momento del desarrollo de la exploración. Hernández, Fernández y Baptista (2014) metrópoli es el total del prodigio a estudiar, donde los integrantes tendrán características comunes que se van a ilustrarse y que darán nacimiento a los apuntes de la investigación.

Criterios de inclusión: Personal asistencial, médicos, enfermeras, tecnólogos médicos, técnicos asistenciales de un hospital nacional.

Criterios de exclusión: No se consideró a trabajadores asistenciales que se encuentran en vacaciones o destacados a otras instituciones durante la aplicación de instrumentos de recolección.

3.3.2 Muestra: Para la tesis, la urbe está conformada por los 183 médicos de un hospital nacional, del I al V Nivel, de los departamentos de anestesiología y centro quirúrgico, cirugía, cirugía torácica y cardiovascular, diagnóstico por imágenes, emergencias y cuidados críticos, especialidades médicas, especialidades quirúrgicas, gineco obstetricia, medicina de rehabilitación, medicina interna, neumología, pediatría, patología clínica, consulta externa, odontoestomatología, salud mental. Asimismo, para la investigación se ha considerado la muestra y; Tamayo, M (2012) nos menciona que la muestra es el subconjunto de componentes que dependen al conjunto determinado en sus peculiaridades que nombramos población. Silva (2011) el vínculo de temas sacados de una población elegido por alguna técnica de muestreo, siendo una parte de la población.

3.3.3 Muestreo: el muestreo no probabilístico por conveniencia se caracteriza por seleccionar participantes o elementos en función de su

accesibilidad o disponibilidad, lo que resulta práctico para el investigador en un momento dado. En este método, la selección se basa más en la facilidad de acceso a los sujetos que en un proceso sistemático o aleatorio (Hernández, 2021). Al optar por este tipo de muestreo, se busca establecer una muestra sin sesgos, aunque se reconoce que no todos los individuos estarán dispuestos o disponibles para participar en la investigación, para el caso de la investigación se ha optado por el sistema de muestreo probabilístico que va permitir comprobar la dimensión conformada por $n= (55)$ trabajadores asistenciales que laboran en un hospital nacional, a raíz de que muchos de los trabajadores asistenciales se encontraban en vacaciones, o destacados a otras instituciones al momento de aplicar el instrumento

3.3.4 Unidad de análisis: Para la selección del muestreo se han tomado en cuenta los siguientes criterios: Sean trabajadores nombrados, Cas con una antigüedad de tres años de trabajo efectivo, sean varones o mujeres, de los niveles I al V, de profesión médicos, de los departamentos anestesiología y centro quirúrgico, cirugía, cirugía torácica y cardiovascular, diagnóstico por imágenes, emergencia y cuidados críticos, especialidades médicas, especialidades quirúrgicas, gineco obstetricia, medicina de rehabilitación, medicina interna, neumología, pediatría y salud mental, que tienen procedimientos médicos que generen costos de recaudación o de reembolso hospitalario de un hospital nacional.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para el compendio de apuntes se utiliza la habilidad de encuesta, que consiste en cuestionarios sobre el costo y actividades de los procedimientos médicos que se entregan a los galenos del hospital estatal, Arias (2022) indica que, frecuentemente los datos numéricos se pueden recuperar a partir de un instrumento que examina percepciones, actuaciones u opiniones de las personas declarando preguntas que hayan sido reguladas naturalmente y categorizadas según el sistema de respuestas.

La finalidad de la herramienta fue recopilar datos y producir resultados tanto cuantitativos como cualitativos. En la recopilación de la información se ha usado como herramienta un tipo de encuesta denominado cuestionario, que frecuentemente es utilizado en la investigación científica. Todo dispositivo de medición debe cumplir estándares básicos de validez y confiabilidad. La herramienta matricial se basará en aportaciones de expertos de la industria. Sánchez (2018). El cuestionario “es el compuesto de interrogantes de una o más inconstantes que se van a evaluar” Hernández (2014) p.217. El instrumento consta de 30 preguntas, 15 de la variable costo y 15 de la variable actividades de los procedimientos médicos, asimismo realizado la prueba de confiabilidad se obtuvo un coeficiente de alfa de cronbach $\alpha = ,902$ para las variables de costo y actividades de procedimientos médicos, el cuál le da una valoración de excelente. (ver anexo)

3.5. Procedimientos

El inicio del proceso de recopilación de datos en una investigación comienza con la solicitud de permiso para acceder a la información necesaria. Luego, se adapta el instrumento de investigación, teniendo en cuenta las variables que se van a estudiar. Es fundamental validar este instrumento con la revisión de expertos, quienes analizan minuciosamente cada pregunta del cuestionario. Una vez obtenidas estas validaciones, se procede a obtener los permisos y autorizaciones necesarias para aplicar la ficha de recolección de datos. El proceso se lleva a cabo mediante solicitudes formales y autorizadas, garantizando así la legitimidad y ética de la investigación.

En nuestro proceso, planeamos llevar a cabo una prueba piloto utilizando el 10% de la población de estudio. Durante esta fase, comunicaremos claramente cómo se recopilarán los datos de manera anónima y garantizaremos la confidencialidad y no divulgación de la información. Después de esta etapa, aplicaremos los instrumentos necesarios para recopilar información de los profesionales médicos que trabajan en el hospital nacional de las unidades de atención médica propuestas. Ellos serán quienes proporcionarán la información requerida sobre los aspectos

específicos del estudio. Enviamos una encuesta digital a médicos, enfermeras, tecnólogos de un hospital nacional mediante un link por las redes sociales (wasap), luego la información se recopiló y se estructuró en una base de datos Excel en función de variables y dimensiones. Las conclusiones y recomendaciones se realizaron después de utilizar el programa estadístico SPSS para probar las hipótesis, donde se ingresaron los datos obtenidos mediante las encuestas.

3.6. Método de análisis de datos

Las referencias de investigación que se recolectarán serán procesadas utilizando el software estadístico SPSS. Este programa nos permitirá llevar a cabo un análisis estadístico completo e interpretar los resultados a través de gráficos, tablas y barras estadísticas. Además, nos dará la capacidad de calcular la desviación estándar, el valor mínimo, la media, el valor máximo y la moda de los costos asociados a los procedimientos médicos realizados en las diversas unidades de atención médica. Este enfoque ordenado y preciso nos permitirá analizar los costos de actividades de atención médica en el hospital nacional de acuerdo con las distintas unidades de producción de servicios de salud. Además, proporcionará datos sólidos que nos ayudarán a comprobar las hipótesis que hemos establecido en relación a las variables que estamos estudiando de manera analítica.

3.7. Aspectos éticos

Este enfoque de mantener la confidencialidad y el respeto por el estatuto de ética del colegio médico es esencial en la investigación médica y la recopilación de datos de pacientes. Proteger la privacidad y la integridad de la investigación es esencial para garantizar la confianza de los participantes y el cumplimiento de las leyes y regulaciones. Además, al mencionar la manipulación de información importante en las áreas administrativas del hospital nacional, se resalta la importancia de utilizar datos de manera ética y responsable para las determinaciones en el recinto de la salud.

IV. RESULTADOS:

Estadística Descriptiva

Tabla 1

Tabla de frecuencia de Costeo y Actividades de procedimientos médicos en un hospital nacional 2023

Niveles	Costeo	Actividades de Procedimientos Médicos	hi	fi	hi	fi
Muy bueno	24-30	34-42	18	32,73	23	41,82
Bueno	31-37	43-51	33	60,00	29	52,73
Regular	38-44	52-60	4	7,27	3	5,45
Total			55	100,00	55	100,00

En la Tabla N° 1 se percibe que los encuestados revelaron que existe un 60% de nivel bueno y el 7.27% indica que existe un nivel frecuente en cuanto a costeo, de otra parte, el 52,73% indican que hay presencia buena de actividades y el 5,45% declara que existe presencia regular de las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional 2023. (Anexo 9)

Tabla 2

Tabla de frecuencia de Costeo y Actividades de procedimientos médicos de Patología Clínica en un hospital nacional 2023

Niveles	Costeo	Actividades de Procedimientos Médicos	hi	fi	hi	fi
Muy bueno	24 - 30	10 - 13	18	32,73	17	30,91
Bueno	31 - 37	14 - 17	33	60,00	34	61,82
Regular	38 - 44	18 - 21	4	7,27	4	7,27
Total			55	100,00	55	100,00

En la Tabla N° 2 se observa que los encuestados indicaron que existe un 60% de nivel bueno y el 7.27% indica que existe un nivel regular en cuanto a costeo, de otra parte, el 61.82% indican que hay presencia buena de actividades y el 7,27% declara que existe presencia regular de las actividades de los procedimientos médicos de patología clínica. (Anexo 9)

Tabla 3

Tabla de frecuencia de Costeo y Actividades de procedimientos médicos de Traumatología en un hospital nacional 2023

Niveles	Costeo	Actividades de Procedimientos Médicos	hi	fi	hi	fi
Muy bueno	24 - 30	9 - 12	18	32,73	15	27,27
Bueno	31 - 37	13 - 16	33	60,00	37	67,27
Regular	38 - 44	17 - 20	4	7,27	3	5,45
Total			55	100,00	55	100,00

En la Tabla 3 se observa que los encuestados indicaron que existe un 60% de nivel bueno y el 7.27% indica que existe un nivel regular en cuanto a costeo, de otra parte, el 67,27% indican que hay presencia buena de actividades y el 5,45% declara que existe presencia regular de las actividades de los procedimientos médicos de traumatología. (Anexo 9)

Tabla 4

Tabla de frecuencia de Costeo y Actividades de procedimientos médicos de Neumología en un hospital nacional 2023

Niveles	Costeo	Actividades de Procedimientos Médicos	hi	fi	hi	fi
Muy bueno	24 - 30	12 - 14	18	32,73	44	80,00
Bueno	31 - 37	15 - 17	33	60,00	8	14,55
Regular	38 - 44	18 - 20	4	7,27	3	5,45
Total			55	100,00	55	100,00

En la Tabla 4 se observa que los encuestados indicaron que existe un 60% de nivel bueno y el 7.27% indica que existe un nivel regular en cuanto a costeo, de otra parte, el 14,55% indican que hay presencia buena de actividades y el 5,45% declara que existe presencia regular de las actividades de los procedimientos médicos de neumología. (Anexo 9)

Tabla 5

Tabla de frecuencia de Actividades de procedimientos médicos y Costo Directo en un hospital nacional 2023

Niveles	Costeo directo	Actividades de Procedimientos Médicos	hi	fi	hi	fi
Muy bueno	34 - 42	16 - 21	23	41,82	23	41,82
Bueno	43 - 51	22 - 27	29	52,73	30	54,55
Regular	52 - 60	28 - 33	3	5,45	2	3,64
Total			55	100,00	55	100,00

En la Tabla N° 5 se observa que los encuestados indicaron que existe un 52,73% de nivel bueno y el 5,45% indica que existe un nivel regular en cuanto a actividades de procedimientos médicos, de otra parte, el 54.55% indican que hay presencia bueno del costo directo y el 3,64% declara que existe presencia regular del costo directo. (Anexo 9)

Tabla 6

Tabla de frecuencia de Actividades de procedimientos médicos y el Costo Indirecto en un hospital nacional 2023

Niveles	Costeo indirecto	Actividades de Procedimientos Médicos	hi	fi	hi	fi
Muy bueno	34 - 42	6 - 8	23	41,82	11	20,00
Bueno	43 - 51	9 - 11	29	52,73	36	65,45
Regular	52 - 60	12 - 14	3	5,45	8	14,55
Total			55	100,00	55	100,00

En la Tabla 6 se observa que los encuestados indicaron que existe un 52,73% de nivel bueno y el 5,45% indica que existe un nivel regular en cuanto a actividades de procedimientos médicos, de otra parte, el 65.45% indican que hay presencia buena del costo indirecto y el 14,55% declara que existe presencia regular del costo indirecto. (Anexo 9)

Estadística Inferencial:

Presentamos los resultados del análisis “what if”, al realizar previamente una prueba de normalidad, el estudio demuestra que los datos no se distribuyen normalmente, por lo que utilizaremos el estadístico Rho de Spearman. (Ver Anexo).

Hipótesis estadística

H1: Existe una relación entre los costos y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional 2023.

H0: No existe una relación entre los costos y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional 2023.

Nivel de significancia:

El nivel teórico de significancia es $\alpha=0,05$, lo que corresponde a un nivel de confianza del 95%.

Esto se va cumplir en todas las correlaciones

Valor estadístico de la prueba:

El estadístico de prueba para esta hipótesis es Kolmogorov Smirnov porque los sujetos son > 50 .

Regla de decisión:

Rechace H_0 si la significancia del coeficiente del modelo observado “p” es menor que α .

No rechace H_0 si la significancia del coeficiente del modelo observado “p” es mayor que α .

Este nivel de significancia y regla de decisión se realizará en todos los procesos de prueba de hipótesis.

Tabla 7*Correlación de Costeo y Actividades de Procedimientos Médicos*

		Costeo
	Actividades de P.M.	Coeficiente de Correlación
Rho de Spearman		Sig (bilateral)
		N

Grado de relación entre las variables

Como se puede observar en la tabla, según los resultados del factor correlación Rho de Spearman, existe una correlación $r_s = 0.487^{**}$ entre las variables costeo y actividades de procedimientos médicos, lo que indica que existe una correlación efectiva y grado de correlación es ponderada.

Decisión Estadística

Dado que el valor de significancia observado del coeficiente Rho de Spearman $p = 0.00$ es menor que la significancia teórica $\alpha = 0.05$, esto nos permite determinar que existe una relación entre las variables y por lo tanto rechaza la hipótesis nula. Esto significa que existe una correlación sig. entre el costo de los procedimientos médicos y la actividad en los hospitales públicos.

Hipótesis específica 1

H1: Existe correspondencia entre el costeo y las actividades de los procedimientos médicos de patología clínica en un hospital nacional 2023.

Ho: No existe correspondencia entre los costos directos y las actividades de los procedimientos médicos de patología clínica en un hospital nacional 2023.

Tabla 8

Correlación de costeo y actividades de procedimientos médicos de Patología clínica (Variable 1 – Dimensión 3)

		Costeo	
Rho de Spearman	Actividades de P.M de P.C.	Coefficiente de Correlación	,410**
		Sig (bilateral)	0,002
		N	55

Grado de relación entre las variables

Los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman muestran que existe una correlación positiva de $r_s = 0,410^{**}$ entre las variables de costos y las actividades de procedimientos médicos clínico-patológicos con un grado moderado de correlación.

Decisión Estadística

Dado que el valor p observado para el coeficiente de correlación de Spearman (Rho) es 0.002, que es inferior al nivel de significancia teórico establecido de $\alpha = 0.05$, podemos concluir que hay una relación significativa entre las variables en estudio. Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula. Esto indica que hay una correlación entre el gasto realizado en procedimientos médicos y la atención recibida en el Departamento de Patología Clínica del hospital nacional.

Hipótesis específica 2

H1: Existe correspondencia entre el costeo y las actividades de los procedimientos médicos de traumatología en un hospital nacional 2023.

Ho: No existe correspondencia entre los costos directos y las actividades de los procedimientos médicos de traumatología en un hospital nacional 2023.

Tabla 9

Correlación de costeo y actividades de procedimientos médicos de Traumatología (Variable 1 – Dimensión 4)

			Costeo
Rho de Spearman	Actividades de P.M. de Traumatología	Coefficiente de Correlación	,518**
		Sig (bilateral)	0,000
		N	55

Grado de relación entre las variables

Los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman mostraron una correlación de $r_s = 0,518^{**}$ entre las variables de costos y las actividades de procedimientos médicos de trauma, mostrando una correlación positiva y un grado moderado de correspondencia.

Decisión Estadística

Dado que el valor de significancia observada para el factor de Rho de Spearman es $p = 0,00$, que es inferior al nivel de significancia teórica establecido de $\alpha = 0,05$, podemos concluir que existe una relación significativa entre las variables analizadas. En consecuencia, rechazamos la hipótesis nula, lo que indica que hay una conexión entre el Costeo y las prácticas de los procedimientos médicos de Traumatología en un hospital nacional durante 2023.

Hipótesis específica 3

H1: Existe correspondencia entre el costeo y las actividades de los procedimientos médicos de neumología en un hospital nacional 2023.

Ho: No existe correspondencia entre los costos directos y las actividades de los procedimientos médicos de neumología en un hospital nacional 2023.

Tabla 10

Correlación de costeo y actividades de procedimientos médicos de Neumología (Variable 1 – Dimensión 5)

			Costeo
Rho de Spearman	Actividades de P.M. de Neumología	Coefficiente de Correlación	,251**
		Sig (bilateral)	0,065
		N	55

Grado de relación entre las variables

Se observa según los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman, la existencia de una relación de $r_s = 0,251^{**}$ entre las variables de Costeo y las actividades de los procedimientos médicos de neumología, Indica que existe una correlación positiva y el grado de correlación es bajo.

Decisión Estadística

Dado que el valor p observado para el coeficiente Rho de Spearman es 0,065, lo cual es mayor que el nivel de significancia establecido de $\alpha = 0,05$, no tenemos motivos para rechazar la hipótesis nula. En consecuencia, no hay suficiente evidencia para concluir que existe una relación entre el gasto de los hospitales públicos y la ejecución de procedimientos de medicina pulmonar en 2023.

Hipótesis específica 4

H1: Existe relación entre las actividades de los procedimientos médicos con el Costos Directo en un hospital nacional 2023.

Ho: No existe relación entre las actividades de los procedimientos médicos con el Costos Directo en un hospital nacional 2023.

Tabla 11

Correlación de Actividades de procedimientos médicos y Costo Directo (Variable 2 - Dimensión 1)

		Actividades	
Rho de Spearman	Costo Directo	Coefficiente de Correlación	,280**
		Sig (bilateral)	0,038
		N	55

Grado de relación entre las variables

Según los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman, se identifica una relación entre las variables de Actividades de procedimientos médicos y Costos Directos, representada por un valor de $r_s = 0,280^{**}$. Esto indica que hay una correlación positiva entre ellas, aunque esta correlación es considerada de magnitud baja.

Decisión Estadística

Dado que el valor de significancia observado para el coeficiente de Rho de Spearman es de $p = 0,038$, el cual es inferior al nivel de significancia teórico establecido en $\alpha = 0,05$, podemos concluir que existe una relación entre las variables analizadas. En consecuencia, se descarta la hipótesis nula, lo que indica que hay una relación entre las Actividades y los Costos Directos en un hospital nacional durante el año 2023.

Hipótesis específica 5

H1: Existe relación entre las actividades de los procedimientos médicos con el Costos Indirecto en un hospital nacional 2023.

Ho: No existe relación entre las actividades de los procedimientos médicos con el Costos Indirecto en un hospital nacional 2023

Tabla 12

Correlación de Actividades de procedimientos médicos y costo indirecto (Variable 2 – Dimensión 2)

		Actividades	
Rho de Spearman	Costo Indirecto	Coefficiente de Correlación	,554**
		Sig (bilateral)	0,000
		N	55

Grado de relación entre las variables

Se observa según los resultados del coeficiente de correlación Rho de Spearman, la existencia de una relación de $r_s = 0,554^{**}$ entre las variables de Actividades de procedimientos médicos y Costo Indirecto, demostrando que existe una relación positiva, con un nivel de correlación moderada.

Decisión Estadística

Dado que el valor de significancia observada para el coeficiente de Rho de Spearman es $p = 0,000$, lo cual es inferior al nivel de significancia teórica $\alpha = 0,05$, podemos concluir que existe una relación significativa entre las variables. Por lo tanto, se descarta la hipótesis nula, indicando que sí hay una relación entre las Actividades y los Costos Indirectos en un hospital nacional durante el año 2023.

V. DISCUSIÓN:

Si se observa una correlación notable con un coeficiente Rho de Spearman de 0,487, esto sugiere que las variables de costeo están directamente y significativamente asociadas con las APM de un hospital nacional. Esto nos indica que hay una relación positiva entre ellas, de intensidad moderada. En otras palabras, se encontró que el 60% de los casos con buen nivel de costeo también presentaban un nivel del 52,73% en la realización de APM, según lo reportado por los empleados del hospital nacional en 2023. Coincidiendo con Valverde (2018), quien en su investigación encontró evidencia de la relación positiva de costo estándar y procedimientos médicos, concluyendo que existe una compensación positiva directa lo que implica que a medida que aumentaban los procedimientos los costos también aumentaban.

Por otra parte, Quinde (2022) quien en su investigación encontró pérdidas significativas y que van en aumento en comparación con el sistema de costeo convencional, esto debido a que el sistema ABC es un 34% más alto, por lo que plantea a la alta gerencia revisar detenidamente todas las actividades que ocurren durante estos procesos, donde destaca la importancia de elegir un sistema de costeo adecuado en el entorno hospitalario y cómo esta elección puede tener una impresión significativa en la toma de acuerdos y la eficacia operativa.

Llerena y Miranda (2022) quienes en su investigación observan una variación en los costos del tratamiento que se atribuyen a los costos asociados con los servicios institucionales y profesionales que están relacionados con la persistencia de la estadía hospitalaria.

En el desarrollo del costeo es decir la elaboración de las estructuras de costos de las actividades de los procedimientos médicos, se ha establecido con el apoyo de la guía de práctica clínica o guía de procedimiento asistencial y los trabajadores asistenciales, identificando cada actividad a costear el cuál varía o es similar dependiendo del procedimiento médico, pero que el recurso humano, equipamiento, infraestructura, insumos, servicios básicos y costos indirectos se tienen que identificar por cada actividad y el cuál nos da un

detalle de cuánto cuesta cada una de las actividades de un procedimiento, por ende podemos afirmar que si existe una relación entre el costeo y las actividades de los procedimientos médicos en un hospital nacional.

Los resultados mostraron un coeficiente de correlación de Spearman de 0,410, lo que indica una relación positiva y significativa entre el conocimiento sobre el costeo y las actividades de los procedimientos médicos en Patología Clínica. Esto sugiere que a medida que aumenta el entendimiento sobre el costeo, se mejora la capacidad para identificar las actividades de los procedimientos médicos. En un nivel de calidad considerado como bueno, se observó que el 60% del costeo realizado en un Hospital Nacional se alinea con una evaluación positiva. Además, el 61,82% del personal que trabaja en dicho hospital indicó que hay una presencia adecuada de actividades de los procedimientos médicos de patología clínica.

Carrillo (2002) en su trabajo nos menciona que la patología clínica es una especialidad médica dedicada al diagnóstico, pronóstico y seguimiento del tratamiento de problemas de salud en apoyo de la medicina general y otras especialidades médicas, incluidas importantes implicaciones para la epidemiología y la inmunidad estatal, así como los derechos y deberes constitucionales del gobierno contenidos en el mismo. La medicina preventiva y curativa, sus objetivos y actividades deben planificarse, organizarse, ejecutarse y controlarse con una visión unificada para lograr el mayor beneficio para las personas con el mínimo riesgo y el menor costo.

La publicación cubana de patología general integral (2021) en su publicación Evolución clínica en pacientes tratados con esencias florales de bach y costo del tratamiento, concluye que la evolución clínica es favorable y el costo del tratamiento es muy baja.

En la upps de patología clínica cuentan con mayor porcentaje con las guías de procedimiento asistencial elaboradas, que es el insumo para el costeo de las actividades de procedimientos médicos, porque en el documento se plasma las actividades que tienen cada uno de los pm, con el respectivo rr.hh. equipamiento, insumos fungibles y no fungibles,

infraestructura donde se desarrolla la actividad del procedimiento. Por lo que podemos indicar que el nivel bueno que se encuentra de conocimiento de costeo y actividades de procedimiento médicos se debe al trabajo que realizan y su constante trabajo de costeo de estructuras de actividades de procedimientos médicos, indicando que estos son los que mayormente generan ingresos al hn, por lo tanto, tiene que ver mucho en la retribución económica que realiza el SIS al HN.

Los hallazgos revelaron que existe una relación directa entre el costeo y las actividades asociadas a los procedimientos médicos de traumatología, mostrando una correlación positiva de Spearman de 0,518. Se determinó que un mayor entendimiento sobre el costeo conduce a una mejor estimación de los costos en los procedimientos médicos de traumatología. Esto revela conexión positiva entre el costeo y las actividades de dichos procedimientos, con una correlación de magnitud moderada. Además, se observa que el 60% de los participantes tienen un buen nivel de comprensión sobre el costeo, mientras que un 67.27% están familiarizados con las actividades relacionadas con los procedimientos médicos de traumatología.

Vásquez, Díaz. y Luna, (2023) en su investigación encontraron que los pacientes sufrieron lesiones de trauma complejo de mano durante su vida activa, demostrando la importancia de un tratamiento rápido y eficaz. Cuando la mano sufre una lesión grave, habrá graves consecuencias. impacto en la economía nacional. La empresa necesita desarrollar métodos y desarrollar protocolos de tratamiento para prevenir estas lesiones e intentar minimizar la necesidad de cirugía para prevenirlas.

Por otro lado, Martínez, (2022) el objetivo de su investigación fue identificar y analizar los costos asociados con diferentes servicios brindados por hospitales privados, mostrando que se puede lograr una mejor comprensión de la estructura de costos de los hospitales privados. Segmentando y determinando costes por tipo de servicio se puede obtener pesquisa excelente para la toma de dictámenes, gestión financiera y planificación básica en la sanidad privada. Este tipo de análisis es muy importante garantizar la eficiencia operativa y la sostenibilidad financiera de

los centros sanitarios privados.

En el hospital nacional en la upss de Traumatología, se encontraron actividades de procedimientos médicos establecidos para su costeo mediante el Acta de juicio de expertos, en base a la estructura de costos que se ha elaborado determinando que los costos son importantes porque cada uno de ellos tienen insumos de alto costo que el hospital no tiene a disposición por lo que se tiene que solicitar a la unidad de logística en coordinación con el SIS, y la exigencia de éste seguro es que el insumo se encuentre en la Actividad de procedimiento médico dentro de la estructura de costos para su respectiva compra, por lo que es necesario que el personal asistencial tome mayor conocimiento de costeo y la respectiva elaboración de guía de procedimiento asistencial que ayude al proceso de costeo.

Se demostró que existe una relación de forma directa y significativa del costeo con las actividades de los procedimientos médicos de neumología con un factor de semejanza baja Rho de Spearman = 0,251, en los estudios descriptivos se aprecia que en el nivel bueno existe un 60% que conoce acerca del costeo y en el mismo nivel, el 14,55% indican que se trabajan con actividades en los procedimientos médicos de neumología.

Llerena y Miranda (2022) este estudio se centra en la neumonía adquirida en la comunidad como un problema de salud pública en el Ecuador que describe los resultados clínicos y costos directos asociados al tratamiento de esta enfermedad, el estudio también encontró diferencias en el uso de medicamentos entre ambos hospitales, siendo mayor el uso de mucolíticos, broncodilatadores y acetilcisteína, los costos médicos más altos estuvieron asociados con los servicios institucionales y profesionales, con costos particularmente altos, no se detectaron diferencias relevantes en el tiempo de hospitalización entre los dos hospitales. No obstante, los gastos del tratamiento son más elevados en el Hospital General Enrique Garcés. Esta disparidad en costos se atribuye a los gastos vinculados con servicios institucionales y profesionales, que podrían estar influenciados por la duración de la estancia.

Espinoza (2022) en su trabajo de investigación se ha centrado en el mejoramiento de laudos de la alta dirección mediante la elaboración de una estructura de costos y un sistema adecuado, por lo que fue interesante conocer detalles de cómo se desarrolló la estructura de costos que conlleva una serie de actividades de PM y su implementación de un sistema de costeo.

El establecer un sistema de costeo y el conocimiento de los detalles de una estructura de costos de las actividades de los PM va ser de mucha utilidad en la UPSS de Neumología, toda vez que el personal asistencial debe tener conocimiento de la normatividad vigentes y la metodología de costeo de PM en el sector salud de nuestro país.

Los datos revelaron que las actividades de gestión de proyectos (PM) están directamente y significativamente asociadas con el costo directo, como lo muestra un valor Rho de Spearman de 0,280. Esto indica una relación positiva, aunque la correlación es de magnitud baja. Además, se observa que el 52.73% que utiliza actividades de PM se encuentra en el nivel de desempeño bueno. En ese mismo nivel, un 54.55% tiene conocimiento sobre el costo directo asociado con estas actividades.

Por otra parte, Alcayaga (2020) nos indica que los costos directos en los procedimientos de salud son el eje central de evaluaciones económicas notables, que permite la revisión de las principales condiciones económicas de los costos de atención médica, así como la distribución de los diversos recursos, más aun si los costos directos están relacionados con la hospitalización de los pacientes.; asimismo el Minsa (2019) se hace referencia a los costos directos como costos que están directamente relacionados con el proceso de producción de procedimientos médicos y sus componentes incluyen recursos humanos, bienes reemplazables e irremplazables, servicios básicos, equipos e infraestructura.

Los costos directos en un hospital nacional representan lo que realmente puedes identificar como el recurso humano que interviene, el equipamiento biomédico, el mobiliario, los insumos fungibles y no fungibles, la infraestructura donde se desarrolla las actividades de los procedimientos

médicos, por tanto es el que mayor costo representa en cada actividad y asimismo como es identificable genera egresos al hospital nacional que debe ser revertido por el sistema integral de salud, para que con ello se pueda realizar la reinversión en cada uno de los instrumentos de costeo de actividades de pm.

Los resultados mostraron una correlación positiva y significativa de 0.554 en la Rho de Spearman entre las actividades de gestión de proyectos (pm) y los costos indirectos. Esto sugiere que una mayor comprensión de los costos indirectos puede mejorar la forma en que se determinan los costos de las APMS. En un contexto en el que se considera un nivel de competencia adecuado, el 52.73% de los trabajadores de un hospital nacional emplean las APMS, y dentro de ese grupo, el 65.45% utiliza el costo indirecto en el proceso de costeo de las APMS, según lo reportado por los mismos trabajadores.

Hernández, Suárez & Alfonso (2018) definieron los costos indirectos o fijos como aquellos gastos que no están vinculados directamente con el nivel de producción, pero que se modifican según dicho nivel. Estos abarcan aspectos como tarifas por servicios, pagos de alquiler, gastos laborales administrativos, costos financieros y arrendamientos de equipos o materiales no relacionados con la producción, entre otros. La relación entre costos directos e indirectos se denomina factor de costo indirecto, reflejando el esfuerzo económico invertido en la obtención de bienes o servicios con la expectativa de beneficios futuros. Minsa (2019) añade que estos costos indirectos son aquellos que influyen de manera no directa en la producción de bienes o servicios, siendo difícil asignarles un valor específico. Para su asignación, es esencial utilizar criterios proporcionales, especialmente en áreas como servicios administrativos y operativos.

En el trabajo realizado en un hospital nacional se tuvo que buscar información en la Unidad de Contabilidad para poder obtener el Formato F2 de Estados Financieros de donde se han podido disgregar la información primeramente de los gastos incurridos en servicios administrativos como papelería, útiles de escritorio, gastos en personal administrativo, ordenes de servicio y otros para determinar los gastos administrativos y luego establecer

mediante la producción de cada unidad productora de servicios el monto que le corresponde por servicios administrativos.

Para el caso de servicios generales el caso es casi similar por que también se utiliza el formato F2 se establecieron los montos de órdenes de mantenimiento, reparaciones, modificaciones, etc, para luego establecer los inductores necesarios para hallar el factor de cada unidad productora de servicios.

Además, es crucial destacar que el personal asistencial y administrativo del hospital nacional debe comprender a fondo qué representan los costos indirectos en un procedimiento. Con un mejor entendimiento de esto, será posible determinar adecuadamente los costos indirectos asociados a cada actividad del programa médico. Por lo tanto, es fundamental que el personal participe activamente en la creación de las estructuras de costos para las actividades relacionadas con procedimientos médicos.

VI. CONCLUSIONES:

Primera:

Según la premisa principal, se observó una correlación notable con un valor de Rho igual a 0,487. Esto sugiere que las variables relacionadas con el costeo tienen una conexión directa y notable con las actividades de procedimientos médicos en un hospital nacional. En otras palabras, se confirma una asociación positiva entre estas variables, con una intensidad de relación moderada. Específicamente, los datos muestran que cuando el costeo es alto, el porcentaje de actividades de procedimientos médicos también es considerablemente elevado, llegando a un 60% en buenas condiciones, mientras que, en condiciones normales, este porcentaje se sitúa en un 52,73%, según informaron profesionales sanitarios de un hospital nacional en 2023.

Segunda:

Según la hipótesis específica 1 Los resultados indicaron a una Rho de Spearman = 0,410, de correlación positiva moderada del costeo con las actividades de los procedimientos médicos de patología clínica, por ello deducimos que a mayor conocimiento de costeo optimizará el CAPM. Haciendo una mirada de estudios descriptivos, se encontró con un 60% en el nivel bueno que usa el costeo, en el mismo, el 61.82% que realizan el costeo con las APM en HN.

Tercera:

Según la hipótesis específica 2 Los resultados indicaron que Costeo y las actividades de procedimientos médicos de Traumatología en un hospital nacional, arrojó una Rho de Spearman = 0,518 de correlación positiva, concluyendo que a mayor conocimiento de costeo va mejorar el CAPM. De otro lado en el escenario descriptivo, se aprecia que en el nivel bueno se encuentra el 60% que conoce acerca de costeo, en el mismo nivel se evidencia a un 67.27% que efectúan el CAPM en un HN, esto indicaron los entrevistados.

Cuarta:

Según la hipótesis específica 3 Se demostró que el costeo se relaciona con las actividades de procedimientos médicos de neumología, con un Rho de Spearman = 0,251, de correlación positiva, deducimos que a mayor conocimiento de costeo va mejorar el CAPM de neumología. En el análisis descriptivo se aprecia que en el nivel bueno existe un 60% que conoce acerca del costeo y en el mismo nivel, el 14,55% que efectúan el CAPM en un HN, esto indicaron los entrevistados.

Quinta:

Según la cuarta hipótesis específica, se encontró una relación directa y significativa entre la familiaridad con los procedimientos médicos y los costos directos en un Hospital Nacional (HN), con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,280, lo que indica una correlación positiva. Esto sugiere que un mayor entendimiento de los costos directos puede mejorar el método de Evaluación de Procedimientos Médicos (CAPM). En términos descriptivos, se observó que el 52.73% de los trabajadores del hospital tienen un buen conocimiento sobre los costos directos. De manera similar, en este mismo grupo, el 54.55% utiliza el costo directo al realizar el CAPM, según informaron los empleados del hospital.

Sexta:

Según la quinta hipótesis específica, se encontró una conexión directa y relevante entre las prácticas de los procedimientos médicos y el gasto indirecto en diferentes Centros de Atención Primaria Médica (CAPM) en un hospital nacional (HN). Al emplear el coeficiente de Spearman, se determinó una correlación positiva de 0,554. Esto sugiere que entender mejor el gasto indirecto puede potenciar la eficiencia del CAPM en un HN. Al revisar los datos, se descubrió que el 52,73% de los individuos comprende adecuadamente el gasto indirecto. Dentro de este porcentaje, el 65,45% utiliza el gasto indirecto al formular el CAPM, según lo informado por el equipo médico del hospital gubernamental.

VII. RECOMENDACIONES

Primera:

Se ha identificado una conexión moderadamente positiva entre el costeo y las actividades relacionadas con procedimientos médicos en un hospital nacional. Por lo tanto, se recomienda al Director del hospital nacional se instaure un programa de mejora continua involucrando a todo el personal médico, centrado en el costeo de estas actividades médicas.

Segunda:

Al identificar una correlación positiva moderada entre el costeo y las actividades de los procedimientos médicos en patología clínica, se encarga al jefe del departamento de P.C. del h. n. incluir en el plan de mejora el análisis detallado del costeo de dichas actividades. Además, sería beneficioso organizar capacitaciones específicas sobre costeo para el personal médico y asistencial del área de patología clínica.

Tercera:

Evaluando que el costo se relaciona de forma directa y significativa con las actividades de los procedimientos médicos de traumatología, se sugiere al Jefe de servicios de traumatología organizar talleres para mejorar el costeo APM y que este dirigido a los trabajadores asistenciales de traumatología del Hospital Nacional.

Cuarta:

Al conocer que se presenta a una correlación positiva baja del costeo con las Actividades de procedimientos médicos de neumología, se exhorta al jefe del dpto. de neumología considerar dentro del plan de mejora de costos, desarrollar talleres para mejorar el CAPM dirigido a los trabajadores asistenciales del hospital nacional.

Quinta:

Tras analizar los datos, se evidenció que las actividades de los procedimientos médicos tienen una relación directa y notable con el costo directo en un

hospital nacional, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,280, indicando una correlación positiva. Esto sugiere que un mayor entendimiento de las APM puede potenciar la precisión en la determinación de los costos directos. Por lo tanto, se recomienda al jefe de planeamiento estratégico incorporar en su estrategia de mejora la organización de talleres sobre CAPM centrados en el análisis de costos directos para el personal asistencial y personal administrativo del hospital nacional.

Sexta:

Evaluando que las APM se relacionan de forma directa y significativa con el costo indirecto en los diferentes CAPM en un HN, con una Rho de Spearman = 0,554, de correlación moderada positiva, deducimos que a mayor conocimiento de las APM mejorará los costos indirectos en CAPM en un HN. Se recomienda al Director, administrador considerar dentro de su plan de mejora la realización de cómo determinar los costos indirectos en las APM, dirigido a los trabajadores asistenciales y administrativos del Hospital Nacional.

REFERENCIAS

- Agüero, R., (2018) Emergency patient pre-operative waiting time and costs Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. <https://drive.google.com/drive/folders/1HAVg6n3aLAHJvNZzEDerhGdH2bHCqAdQ>
- Alcayaga, R. (2020). Análisis de los costos en evaluaciones económicas en salud, aspectos introductorios. *Revista Médica Chile*, 138(2), 88-92. Recuperado el 01 de 05 de 2022. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v138s2/art06.pdf>
- Arias, J. (2021) Diseño y metodología de la investigación https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Arias, J., Covinos M. (2021) Diseño y metodología de la investigación. file:///C:/Users/mayum/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf
- Camarena, C. (2021) Impacto clínico en pacientes postoperados de artroplastia de rodilla a corto plazo con rehabilitación previa al procedimiento vs pacientes sin rehabilitación previa al procedimiento en el hospital universitario de Puebla. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/60a45a7b-1988-4b5d-b37b-b449391183fc/content>
- Cisneros, A.; Guevara, A.; Urdánigo, J. y Garcés J. (2022) Techniques and instruments for data collection that support scientific research in pandemic times. <file:///C:/Users/HP/Downloads/%23%23common.file.namingPattern%23%23.pdf>
- Clasificación y ciclo de la contabilidad de costo. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4256/1/DO_FCE_319_MAI_UC0131_2018.pdf
- Clínica Universidad de Navarra (2023). <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/traumatologia>
- Complejo Hospitalario Universitario Albacete (2011).

https://www.chospab.es/area_medica/neumologia/intro.htm

Definición de Traumatología y su historia Autor: Clínica Martín Gómez – Traumatólogos mayo (2017). <https://clinicamartingomez.es/definicion-de-traumatologia-y-su-historia/>

Delgado, G. (2022) Costos y factores asociados a las infecciones hospitalarias postcesárea en un hospital público de Guayaquil del período 2019-2020. <https://drive.google.com/drive/folders/1dbwE4Qj9uESzFWZQsKhLys690XC1cII>

Díaz, E.; Navarrete, P., Von, M., Barrientos, C. (2020) Intraoperative surgical complications in gynecological laparoscopy at Padre Hurtado Hospital. <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n4/0717-7526-rchog-85-04-0343.pdf>

Elizalde, M. (2019) Gestión estratégica para el apalancamiento de la contabilidad de costos en organizaciones empresariales. <https://www.eumed.net/rev/oel/2019/03/contabilidad-costos-empresariales.html>

Espinoza, M. (2022) sistemas de costos para la toma de decisiones de la alta dirección del hospital Víctor Larco Herrera. <https://drive.google.com/drive/folders/1HAVg6n3aLAHJvNZzEDerhGdH2bHCqAdQ>

Francisco Javier Yuste Grijalba (Concepto de Salud). <file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-ConceptoDeSalud-1980178.pdf>

Gosselin, N. (2007) El daño de la amígdala afecta el reconocimiento de emociones de la música. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0028393206003083>

Gurumendi, V. (2022) Costo de la atención obstétrica en adolescentes embarazadas en un Hospital público, La Troncal, 2019 – 2022. <https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1HAVg6n3aLAHJvNZzEDerhGdH2bHCqAdQ>

Hernández, R. Fernández, C, y Baptista P. (2014) Metodología de la Investigación México Mc Graw Hill. <https://www.esup.edu.pe/wp->

content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

Hernández, R., Suárez, K., & Alfonso, E. (2018). Determination and analysis of hospital costs. *Scientific Magazine Vision of the Future*, 17(1), 65-80. Retrieved on 05/19/2022, from <https://www.redalyc.org/pdf/357/3579380003.pdf>

Izaguirre, J., Carhuacho, I., & Silva, D. (2020). *Finance for Non-Financial*. Obtained from Editorial of the Research and Postgraduate Department of the International University of Ecuador. Guayaquil: <file:///C:/Users/mayum/Downloads/Finanzas%20para%20no%20financieros.pdf>

Jiménez, R. (2019) Social cost structure of services by specialties and financing of patient care at the Víctor Raúl Haya de la Torre dental clinic. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5966/TESIS_JIMÉNEZ%20REA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Larico, S., Acosta, L., (2018) ABC costing system and its impact on profitability per product in fruit importing companies in Lima, Peru. Larico. chrome - https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625253/Acosta_CL.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Lauzán, O. (2020) Healthcare costs. A polemic matter. <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/v46n2/1561-3127-rcsp-46-02-e2054.pdf>

Lizana, E. (2021) Hospital costs in the gynecology area and the economic situation of a medical center in the Casa Grande district 2020. https://drive.google.com/drive/folders/1HAVg6n3aLAHJvNZzEDerhGdH_2bHCqAdQ

Llerena, D. y Miranda, V. (2022) Clinical outcome and direct economic cost of the treatment of community-acquired pulmonology in children older than 28 days and younger than 5 years at the San Francisco General Hospital and Enrique Garcés General Hospital in the period January – December 2019. <https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1dbwE4Qj9uESzFWZQsKhLysz690XC1cIl>

- Martínez, M. (2022) Costos directos por tipo de servicios sanitarios en hospitales privados de Guayaquil, 2022. <https://drive.google.com/drive/folders/1dbwE4Qj9uESzFWZQsKhLysz690XC1cII>
- Masthoff, M., (2021) Mejora del valor mediante la evaluación de la atención de RIa través del cálculo de costo basado en actividades determinadas por el tiempo. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1051044320307995>
- Mora, A, y Parrado, N. (2022) Costos médicos directos en el tratamiento de Covid-19 durante el primer año de pandemia en la ciudad de Bogotá DC. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4679>
- Neriz, L., Cruz, D., & Rodríguez, D. (2020). Los costos basados en actividades de unidades médico quirúrgica y de cuidados medios en un hospital. *Revista Scielo Médica de Chile*, 148(1), 17-29. Doi. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000100017>
- Neriz, L.; Cruz, Diego; Rodríguez, D. (2020) Costs based on activities of medical-surgical and medium-care units in a public hospital. <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v148n1/0717-6163-rmc-148-01-0017.pdf>
- Ortiz, D. (2021) Cost model for the functional unit of surgery specializing in gynecology and obstetrics public health provider institution (IPS) of Palmira (V). <https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1dbwE4Qj9uESzFWZQsKhLysz690XC1cII>
- Ortiz, D. (2021) Cost model for the functional unit of surgery specialty of gynecology and obstetrics public health provider institution (IPS) of Palmira (V). <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/4692>
- Osificación endocondral. Tinción de Gallego. Proceso digital. Micrografía proporcionada por el Dr. Joaquín Carrillo Farga. Instituto de Hematología. The Anton Van Leeuwenhök Society for Life & Exact Sciences. Tomada, con autorización, de la Revista Mexicana de Patología Clínica Vol. 49, No. 2 de 2002. <https://www.medigraphic.com/anuncios/pdfs/terres/Cap1.pdf>
- Pelaez, A. y Pérez, H. (2022) Análisis de costos de la atención de enfermedades

mentales en la población afiliada a una aseguradora en salud en el departamento del Atlántico (Colombia), 2020-2022.

<https://drive.google.com/drive/folders/1dbwE4Qj9uESzFWZQsKhLysz690XC1cII>

Pizarro, D. (2022) Characterization of the population that underwent minimally invasive interventional medical procedures in the comprehensive palliative medicine support unit of the San Juan de Dios hospital, August 2020 to January 2021.

<https://kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/87284/TFG.Diana%20Catalina%20Pizarro%20Méndez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Quinde, K., (2022) Evaluation of the impact on hospital costs generated by the implementation of an activity-based costing (ABC) model for the care of private patients at the León Becerra hospital in Guayaquil.

<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/23228/1/UPS-GT003937.pdf>

R.M. N° 1032-2019/MINSA Documento técnico “Metodología para la estimación de costos estándar de procedimientos médicos o procedimientos sanitarios en las instituciones prestadoras de Servicios de Salud”.

<https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BuusisINeQ8CHu0o64ekSyslQIQsTPan>

Rascon, R.; Arroyave, M. (2018) Incidencia, mortalidad y costos de la atención por cáncer de pulmón en el Instituto Mexicano del Seguro Social. www.scielosp.org/pdf/spm/2019.v61n3/257-264/es

Revista cubana de medicina general integral (2021) Evolución clínica en pacientes tratados con esencias florales de bach y costos del tratamiento.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252021000100005&script=sci_arttext&tlng=pt

Revista Scielo de Ciencias de la Administración y Economía, 11(21), 131- 146. doi:<https://doi.org/10.17163/ret.n21.2021.08>

Rincón, C., Sánchez, X., & Cardona, L. (2019). Theoretical classification of costs.

- School of Business Administration Magazine, 87, 193-206. doi: <https://doi.org/10.21158/01208160.n87.2019.2448>
- Rios, P. (2020) Estimación de costos del proceso de atención del infarto agudo de miocardio ST elevado en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins enero-diciembre 2016 <http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.04>
- Romero, R., & Torres, F. (2021). Gestión de costos en las cadenas productivas. <https://www.redalyc.org/journal/5045/504566292008/html/>
- Sánchez, P. (2022) "Evaluation of the characteristics and costs of laboratory studies in the clinical analysis service of the Family Medical Unit number 55 of Amalucan of the Mexican Institute of Social Security in 2018" <https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/67488a80-b221-4f7a-a306-a62df2eaaf2f/content>
- Sarmiento, R. (2011) Contabilidad General. file:///C:/Users/mayum/Downloads/CONTABILIDAD_GENERAL_UNIDAD_I_LA_EMPRESA.pdf
- Tam, J. Vera, G. y Oliveros R. (2008) Types, methods and strategies of scientific research. http://www.imarpe.pe/imarpe/archivos/articulos/imarpe/oceanografia/adj_modela_pa-5-145-tam-2008-investig.pdf
- Tamayo, M. (2012). *The process of scientific investigation. Mexico: Limusa, p. 180*
- Researchers (2020) *What are the main types of research for a project and what do they consist of?*. <https://tecnicasdeinvestigacion.com/tipos-de-investigacion/>
- Universidad Continental Contabilidad de Costos I (Álvaro Hoyos Olivares) 2017
- Tops Doctors. <https://www.topdoctors.com.ar/diccionario-medico/neumologia-tratamiento/>
- Valverde, S., (2018), Costeo estándar y procedimientos médicos en el Hospital Cayetano Heredia, 2017. <https://drive.google.com/drive/folders/1HAVg6n3aLAHJvNZzEDerhGdH2bHCqAdQ>
- Vásquez, A, Diaz, J. y Luna, V. (2023) Costo de la atención médica en el trauma severo de mano, en la unidad médica de alta especialidad – Hospital de

Traumatología y Ortopedia “Lomas Verdes”
<https://www.medigraphic.com/pdfs/ortope/or-2022/or223b.pdf>

ANEXO 1 Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
General: ¿Existe relación entre el Costeo y las actividades de los procedimientos médicos en un Hospital Nacional, 2023?	Determinar la relación del costeo y las actividades de los procedimientos médicos en un Hospital Nacional 2023	Existe relación entre Los Costos y las actividades de los procedimientos médicos en un Hospital Nacional 2023.	VARIABLES: V 1. Variable 1: Costos V 2. Variable 2: Actividades de Procedimientos médicos	Enfoque: Cuantitativo TIPO DE ESTUDIO: Básico DISEÑO DE ESTUDIO: No Experimental Nivel y Profundidad: Descriptivo - Correlacional Corte: Transversal POBLACIÓN Y MUESTRA Población: Más de 250 personas de un Hospital Nacional Muestra: No menos de 50 médicos de un Hospital Nacional MÉTODO DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo
	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS		
¿Cuál es la correspondencia existente entre el Costos Directo y las actividades de las atenciones médicas en un Hospital Nacional, 2023?	Comprobar la relación de los costos directos y las actividades de los procedimientos médicos en un Hospital Nacional 2023	Existe correspondencia entre los costos directos y las actividades de los procedimientos médicos de patología clínica en un Hospital Nacional 2023. Existe relación entre los costos directos y las actividades de los procedimientos médicos de Traumatología en un Hospital Nacional 2023.		

		Existe relación entre el costo directo y las actividades de los procedimientos médicos de Neumología en un Hospital Nacional 2023.	
¿Qué relación existe entre costos indirectos y las actividades de los procedimientos médicos en un Hospital Nacional, 2023?	Determinar la relación de los costos indirectos y las actividades de los procedimientos médicos en un Hospital Nacional 2023	<p>Existe relación entre los costos indirectos y las actividades de los procedimientos médicos de Patología Clínica en un Hospital Nacional 2023.</p> <p>Existe relación entre los costos indirectos y las actividades de los procedimientos médicos de Traumatología en un Hospital Nacional 2023.</p> <p>Existe relación entre los costos indirectos y las actividades de los procedimientos médicos de Neumología en un Hospital Nacional 2023.</p>	

Tabla de Operacionalización de Costeo y Actividades de procedimientos médicos en un hospital nacional 2023

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA E ÍNDICE
COSTEO	Amaya (2020) Costo es el esfuerzo económico orientado a la producción de un bien o la prestación de un servicio, hace parte de la valoración de los productos y servicios, se asocia con los costos directos y costos indirectos.	Barciela (2023) la mayoría de los gastos de una institución se dividen en dos categorías: costos directos o indirectos. Los directos básicamente están relacionados con el producto o servicio que ofrece la institución y los indirectos son todos los demás	Costo Directo	Recurso Humano	1, 2, 3	Ordinal
				Depreciación de Equipos	4, 5	
				Depreciación de Infraestructura	6, 7	
				Insumos Médicos	8, 9	
				Servicios Básicos	10, 11	
			Costos Indirecto	Servicios Administrativos	12, 13	
	Servicios Generales	14,15				
ACTIVIDADES DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS	R.M. N° 1032- MINSa (2019) Es la prestación de salud que se otorga de manera individual a la población usuaria con fines preventivos, diagnósticos y terapéuticos, la cual es realizada personal de salud de las IPRESS, en cualquiera de las Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS)	R.M. N° 1032- MINSa (2019) Es la Unidad Productora de Servicios organizada para desarrollar funciones homogéneas y producir determinados servicios de salud, en relación directa con su nivel de complejidad, como las UPSS de Atención Directa (Consulta Externa, Traumatología, Neumología) UPSS de Atención de Soporte (Patología clínica, Diagnóstico por imágenes),	Patología Clínica	Análisis de laboratorio de muestras biológicas diversas	16,17,18,19,20	Ordinal
			Traumatología	Lesiones óseas, articulares o musculares	21,22,23,24,25	
			Neumología	Enfermedades del aparato respiratorio	26,27,28,29,30	

Anexo 2 Instrumento de recolección de datos
CUESTIONARIO DE COSTEO

Totalmente de acuerdo = 4; De Acuerdo = 3; En desacuerdo= 2; Totalmente en Desacuerdo = 1

N°	Ítems	4	3	2	1
	COSTO DIRECTO				
1	Los costos laborales del médico se asignan a la actividad del procedimiento médico				
2	La mano calificada del médico garantiza la recuperación de la inversión del hospital				
3	Los costos internos del capital médico son traducibles en valores económicos				
4	Los equipos que el hospital dispone satisfacen plenamente los requerimientos de las diferentes especialidades				
5	El instrumental que el hospital dispone se abastece con suficiencia para las diferentes especialidades				
6	La infraestructura del hospital es suficientemente funcional para todas las especialidades				
7	Las instalaciones sanitarias favorecen la labor económica del trabajo médico				
8	Los dispositivos médicos que provee el hospital están acordes con los costos de los requerimientos de los médicos				
9	Los dispositivos médicos que provee el hospital siempre existen en stock				
10	Los suministros de servicios básicos para las actividades de los procedimientos médicos en el hospital se encuentran sobre valorado				
11	Los suministros de servicios básicos son de disponibilidad en todas las especialidades				
	COSTOS INDIRECTO				
12	Los procesos logísticos de insumos médicos representan gastos y disponibilidad inmediata				
13	El almacenamiento del producto se realiza con la aprobación del servicio médico solicitante				
14	Lavandería abastece en tiempo real con los insumos para las actividades de los procedimientos médicos				
15	El mantenimiento y reparación de equipos médicos se realizan oportunamente				

CUESTIONARIO DE ACTIVIDADES DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS

Totalmente de acuerdo = 4; De Acuerdo = 3; En desacuerdo= 2; Totalmente en Desacuerdo = 1

N°	Ítems	4	3	2	1
	PROCEDIMIENTOS DE PATOLOGÍA CLÍNICA				
1	Las actividades de los procedimientos médicos de Patología clínica de las especialidades médicas con eficaces para la población.				
2	Las actividades de los procedimientos médicos de patología clínica se realizan con guías de procedimiento asistencial				
3	Los procedimientos médicos de Patología clínica cuentan con servicios especializados				
4	Los procedimientos médicos de Patología clínica garantizan un buen diagnóstico del médico especialista				
5	Los procedimientos médicos de patología clínica se realizan de acuerdo a la categoría y nivel del hospital				
	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA				
6	Los procedimientos médicos de traumatología son exclusivamente de lesiones del aparato locomotor				
7	Los procedimientos médicos de traumatología son eficaces en las patologías				
8	Los procedimientos médicos de traumatología se realizan mediante las guías de procedimiento asistencial.				
9	Los procedimientos médicos de traumatología garantizan una recuperación rápida de los usuarios.				
10	Los procedimientos médicos de traumatología cuentan con servicios especializados de garantía.				
	PROCEDIMIENTOS DE NEUMOLOGÍA				
11	Los procedimientos médicos de neumología son exclusivamente de prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del aparato respiratorio				
12	Los procedimientos médicos de neumología son eficaces en las patologías de los pulmones.				
13	Los procedimientos médicos de neumología cuentan con servicios especializados de garantía.				
14	Los procedimientos médicos de neumología se realizan mediante las guías de procedimiento asistencial.				
15	Los procedimientos médicos de neumología garantizan una recuperación rápida de los usuarios.				

Costeo y Actividades de Procedimientos Médicos en un Hospital Nacional

Marque una respuesta para indicar su grado de conocimiento y práctica sobre COSTEO Y ACTIVIDADES DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS, las respuestas serán utilizadas para una interpretación de resultados en conjunto. Responda con sinceridad y profesionalidad del caso.

VALORACIÓN

Totalmente de acuerdo = 4
De Acuerdo = 3
En desacuerdo = 2
Totalmente en Desacuerdo = 1

VARIABLE COSTEO

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

Sección sin título

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Este cuestionario está dirigido a **los profesionales de la salud de un hospital nacional**. La información que se obtenga será tratada en la total confidencialidad, solo será usada para fines investigativos. Así mismo, la encuesta es anónima. ¿Acepta usted participar voluntariamente en el llenado del presente cuestionario?

https://docs.google.com/forms/d/1YoVYLV8_-mpEHC-M8mKOL3ymLdHg8ggz50mdyD4au6E/edit

Base de Datos de la Muestra

Nº	COSTEO															ACTIVIDADES DE PROCEDIMIENTO MÉDICOS														
	COSTEO DIRECTO											COSTOS INDIRECTOS				Patología Clínica					Traumatología					Neumología				
	RR.HH.			Equipos		Infraestructura		Insumos Médicos		Serv. Básicos		Ser. Adm.		Ser. Grales																
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	
1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3
3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	1	2	1	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	1	4	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	
5	2	2	1	2	2	2	3	2	2	4	3	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2
6	1	3	1	2	2	2	3	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
7	2	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	3	4	2	3	2	3	3	2	3	3	4	4	3	2
8	2	1	1	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
9	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	
10	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	4	4	4	2	2	4	4	3	4	4	4	2	4	3	4	4	3	4	4
11	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
12	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
13	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	1	4	4	3
14	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	4	3	2	3	3
16	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2
17	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
18	1	2	2	2	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2
20	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	3	3	2	2	2
21	3	2	2	2	1	1	1	3	2	2	4	3	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
22	2	2	2	2	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3
23	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	3	2	1	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3
24	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	4	3	2	3	4
25	3	3	1	2	1	1	1	1	1	2	4	2	4	3	1	3	4	1	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3

26	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
27	3	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	
28	1	3	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	
29	2	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
30	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	3	3	3	2	2	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	
31	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	
32	3	1	3	1	3	2	1	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	3	3	3	3	
33	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	
34	1	2	2	1	1	2	2	3	2	2	3	3	4	4	2	4	3	3	4	3	4	3	2	3	4	3	4	4	3	3	
35	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	
36	1	2	2	1	1	1	2	2	1	4	2	1	2	2	1	3	3	2	3	2	3	3	1	2	2	3	3	2	1	3	
37	2	3	1	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	
38	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	
39	3	2	2	1	2	2	3	2	2	4	4	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3
40	2	1	2	3	1	1	2	3	2	4	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	
41	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	
42	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	2	3	4	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	
43	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
44	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
45	2	1	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	
46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	
47	1	3	3	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3	3	1	2	2	2	4	4	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	
48	2	1	3	2	1	1	3	2	2	1	2	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
49	1	3	2	3	3	2	2	3	1	2	2	1	3	3	2	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
50	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
51	2	1	2	1	1	1	2	3	1	2	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3
52	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	
53	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
54	1	3	2	2	1	1	2	3	2	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	
55	3	2	3	1	1	1	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	

Tabla 13

Estadística de fiabilidad:

Variable 1: Costeo

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.694	15

Variable 2: Actividades de procedimientos médicos

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.878	15

Tabla 14

Coefficiente de alfa de Cronbach

Intervalo de alfa de Cronbach	Valoración de los ítems analizados
[0 a 0,5>	Inaceptable
[0,5 a 0,6>	Pobre
[0,6 a 0,7>	Débil
[0,7 a 0,8>	Aceptable
[0,8 a 0,9>	Bueno
[0,9 a 1]	Excelente

Fuente: Revista Ensayos Pedagógicos

Anexo 4

Tabla 15

Evaluación por juicio de expertos

N°	Jueces validadores	Grado académico	Instrumento 1	Instrumento 2
1	Ingrid Choquepuma Carrillo	Magister	Aplicable	Aplicable
2	Fiorella Rivera Inga	Magister	Aplicable	Aplicable
3	Melissa Velarde Rodríguez	Magister	Aplicable	Aplicable

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre Costos", La evaluación del Instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer en gestión. Agradezco su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Rivera Inga Fiorella	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/>	Social ()
	Educativa ()	Organizaci ()
Áreas de experiencia profesional:	Docente	
Institución donde labora:	HNHU	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <input checked="" type="checkbox"/>	Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Título del estudio realizado.	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre Costos
Autor:	Dante Adler Fabián Fabián
Procedencia:	El Agustino - Lima
Administración:	Directa

Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Lima Metropolitana
Significación:	El cuestionario está determinado por dimensiones, indicadores e ítems.

4. Soporte teórico:

El costo es una inversión que se hace directamente en el departamento de producción, por consiguiente, es un valor recuperable e inventariable, se aplica con mayor frecuencia a las erogaciones relacionadas con la producción (materia prima, mano de obra y gastos indirectos de la fabricación). Sarmiento, (2011). Costos es la suma de esfuerzos y recursos que se han invertido para producir algo; conjunto de los recursos sacrificados o perdidos para alcanzar un bien específico. Reveles, R. (2019).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Costo	Costo Directo	Son aquellos que se identifican plenamente con una actividad, departamento o producto. En este concepto se cuenta el sueldo correspondiente a los actores del proceso de producción que intervienen en forma directa para el producto o servicio, etcétera Ramírez, P. (2018). Los costos directos sí pueden asignarse a los productos de manera individual y variada Pérez, M. (2023)
	Costo Indirecto	Es aquello que no se puede identificar o cuantificar plenamente con una actividad determinada. Por ejemplo los gastos del personal administrativo, los costos de los servicios básicos Ramírez, P. (2018). Tienen consecuencias de acuerdo a la producción total de la empresa, esto quiere decir que no se asignan a un producto en específico porque los costos se reparten en forma equitativa. Pérez, M. (2023)

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Cuestionario sobre Costo" elaborado por Fabián Fabián, Dante Adler en el año 2023, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos

brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Costo Directo (Recurso Humano, Equipos, Infraestructura, Insumos Médicos, Servicios básicos)

- **Primera dimensión:** Costo Directo
- **Objetivo de la Dimensión:** Conocer si los médicos identifican los costos directos en las actividades de los procedimientos médicos de forma coherente.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Recurso Humano	Los médicos identificarán el recurso humano que interviene en las actividades de los procedimientos médicos	4	4	4	
Depreciación de Equipos	Los médicos conocen las formas de depreciación de los equipos mobiliarios e instrumental	4	4	4	
Depreciación de Infraestructura	Los médicos expresan la forma de la depreciación de la infraestructura de un hospital	4	4	4	
Insumos Médicos	Los médicos argumentan la forma de obtención de los insumos médicos para el hospital	4	3	4	
Servicios Básicos	Los médicos del hospital exponen las formas de cómo obtener el costos de los servicios básicos para cada servicio	4	4	4	

- **Segunda dimensión:** Costo Indirecto

- **Objetivo:** Conocer si los médicos relacionan los costos indirectos con las actividades de los procedimientos médicos.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Servicios Administrativos	Los médicos de hospital relacionan los costos de servicios administrativos con las actividades de procedimientos médicos	4	4	4	
Servicios Generales	Los médicos de hospital cuando leen una orden de mantenimiento de infraestructura y otros relacionan con las actividades de los procedimientos médicos	4	4	4	

- **Tercera dimensión:** Patología Clínica
- **Objetivos de la Dimensión:** Conocer si los médicos reconocen las actividades de los procedimientos médicos en la patología clínica de acuerdo a la categorización y nivel del Hospital.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Análisis de laboratorio de muestras biológicas diversas	Los médicos de hospital reconocen los análisis de laboratorio que se realizan de acuerdo al nivel.	4	4	4	

- **Cuarta dimensión:** Traumatología
- **Objetivos de la Dimensión:** Conocer si los médicos reconocen las

actividades de los procedimientos médicos en el servicio de Traumatología de acuerdo a la categorización y nivel del hospital.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Lesiones óseas, articulares o musculares	Los médicos conocen las patologías a realizar en el hospital de acuerdo a la categorización y nivel del hospital.	4	4	4	

• **Quinta dimensión: Neumología**

• **Objetivos de la Dimensión:** Conocer si los médicos reconocen las actividades de los procedimientos médicos del servicio de neumología de acuerdo a la categorización y nivel del hospital.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Enfermedades del aparato respiratorio	Los médicos reconocen las actividades de cada procedimiento médico de acuerdo al categorización y	4	4	4	

MINISTERIO DE SALUD
Hospital General de la Uruapan

Dr. FLORENTINO LEBLANC-Olivares Ings
CdrP M. 52. RNE A1386
Jefe del Servicio de Neumología
Firma del evaluador.

DNI: 44520767

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre Costos". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer en gestión. Agradezco su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Ingrid Rocío Choquepuma Carrillo	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Docente	
Institución donde labora:	Hospital Nacional Hipólito Unzué	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x)	
	Más de 5 años ()	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Obesidad como factor de riesgo en pacientes pediátricos para desarrollar patología Asmática en el Hospital Dos de Mayo- Año 2012 Título del estudio realizado.	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre Costos
Autor:	Dante Adler Fabián Fabián
Procedencia:	El Agustino - Lima
Administración:	Directa

Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Lima Metropolitana
Significación:	El cuestionario está determinado por dimensiones, indicadores e ítems.

4. Soporte teórico:

El costo es una inversión que se hace directamente en el departamento de producción, por consiguiente, es un valor recuperable e inventariable, se aplica con mayor frecuencia a las erogaciones relacionadas con la producción (materia prima, mano de obra y gastos indirectos de la fabricación). Sarmiento, (2011). Costos es la suma de esfuerzos y recursos que se han invertido para producir algo; conjunto de los recursos sacrificados o perdidos para alcanzar un bien específico. Reveles, R. (2019).

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Costo	Costo Directo	Son aquellos que se identifican plenamente con una actividad, departamento o producto. En este concepto se cuenta el sueldo correspondiente a los actores de proceso de producción que intervienen en forma directa para el producto o servicio, etcétera Ramírez, P. (2018). Los costos directos sí pueden asignarse a los productos de manera individual y variada Pérez, M. (2023)
	Costo Indirecto	Es aquello que no se puede identificar o cuantificar plenamente con una actividad determinada. Por ejemplo los gastos del personal administrativo, los costos de los servicios básicos Ramírez, P. (2018). Tienen consecuencias de acuerdo a la producción total de la empresa, esto quiere decir que no se asignan a un producto en específico porque los costos se reparten en forma equitativa. Pérez, M. (2023)

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Cuestionario sobre Costo" elaborado por Fabián Fabián, Dante Adler en el año 2023, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde

sus observaciones que considere pertinente.

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Costo Directo (Recurso Humano, Equipos, Infraestructura, Insumos Médicos, Servicios básicos)

- **Primera dimensión:** Costo Directo
- **Objetivo de la Dimensión:** Conocer si los médicos identifican los costos directos en las actividades de los procedimientos médicos de forma coherente.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Recurso Humano	Los médicos identificarán el recurso humano que interviene en las actividades de los procedimientos médicos	3	3	3	
Depreciación de Equipos	Los médicos conocen las formas de depreciación de los equipos mobiliarios e instrumenta	3	3	4	
Depreciación de Infraestructura	Los médicos expresan la forma de la depreciación de la infraestructura de un hospital	4	4	4	
Insumos Médicos	Los médicos argumentan la forma de obtención de los insumos médicos para el hospital	4	4	4	
Servicios Básicos	Los médicos del hospital exponen las formas de cómo obtener el costo de los servicios básicos para cada servicio	3	4	4	

- **Segunda dimensión:** Costo Indirecto

- **Objetivo:** Conocer si los médicos relacionan los costos indirectos con las actividades de los procedimientos médicos.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Servicios Administrativos	Los médicos del hospital relacionan los costos de servicios administrativos con las actividades de procedimientos médicos.	3	3	3	
Servicios Generales	Los médicos del hospital cuando leen una orden de mantenimiento de infraestructura y otros relacionan con las actividades de los procedimientos médicos.	3	3	3	

- **Tercera dimensión:** Patología Clínica
- **Objetivos de la Dimensión:** Conocer si los médicos reconocen las actividades de los procedimientos médicos en la patología clínica de acuerdo a la categorización y nivel del Hospital.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Análisis de laboratorio de muestras biológicas diversas	Los médicos del hospital reconocen los análisis de laboratorio que se realizan de acuerdo a nivel.	4	4	4	

- **Cuarta dimensión:** Traumatología
- **Objetivos de la Dimensión:** Conocer si los médicos reconocen las

actividades de los procedimientos médicos en el servicio de Traumatología de acuerdo a la categorización y nivel del hospital.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendación
Lesiones óseas, articulares o musculares	Los médicos conocen las patologías a realizar en el hospital de acuerdo a la categorización y nivel del hospital.	4	4	4	

- **Quinta dimensión: Neumología**

- **Objetivos de la Dimensión:** Conocer si los médicos reconocen las actividades de los procedimientos médicos del servicio de neumología de acuerdo a la categorización y nivel del hospital.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Enfermedades del aparato respiratorio	Los médicos reconocen las actividades de cada procedimiento médico de acuerdo al categorización y	4	4	4	

HOSPITAL NEOLINAS S.A.S. UNIDAD DE NEUMOLOGÍA

 YRALINDO RODRIGUEZ PARRALES
 MEDICO ASISTENTE
 CARR. BOGOTÁ - PASTO

Firma del evaluador:

DNI:45933474

Anexo 5 Solicitud a la Entidad para Aplicación de Instrumento



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

31
años

Lima, 02 de Noviembre del 2023

Señor (a):

Dr. Carlos Alberto Bazan Alfaro
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE

Nº de Carta : 088 – 2023 – UCV – VA – EPG – F05103/J

Asunto : Solicita autorización para realizar investigación en la institución que usted dignamente dirige.

Referencia : Solicitud del interesado de fecha: 02 de noviembre del 2023.

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Lima Ate, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: **FABIAN FABIAN, DANTE ADLER**
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión Pública
- 4) Título de la investigación : "COSTEO Y ACTIVIDADES DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS EN UN HOSPITAL NACIONAL 2023"

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar beneficiar al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por lo expuesto, agradeceré a usted tenga a bien autorizar la investigación que realizará el maestrando interesado.

Atentamente




Dra. Consuelo Del Pilar Clemente Castillo
Jefa de la Escuela de Posgrado
Universidad César Vallejo
Campus Ate



"Somos la universidad de los que quieren salir adelante"

Dirección: Ate, Km. 8.2 Carretera, Central, Ate
Correo : posgrado.ate@ucv.edu.pe
Celular: 986 326 023 www.ucv.edu.pe



Anexo 6 Carta de autorización para aplicación de instrumentos en la entidad



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL NACIONAL
HIPOLITO UNANUE

DIRECCIÓN
GENERAL

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

El Agustino, 03 de noviembre de 2023

OFICIO N°01205-OPE-2023-DG-N°

Señora:

Dra. Consuelo Del Pilar CLEMENTE CASTILLO

Jefa de la Escuela de Post Grado

Universidad César Vallejo

Carretera Central Km 8.2- Ate

Presente. -

Asunto : Autorización para Aplicación de Instrumentos de Investigación

Referencia : CARTA N° 088-2023*UCV-VA-EPG-FO5L03/J

De mi consideración:

Previo cordial saludo me dirijo a usted en relación al documento de la referencia, que habiendo la necesidad que el señor Dante Adler FABIAN FABIAN, estudiante del Programa de estudios de Maestría con mención en Gestión Pública, aplique los instrumentos de investigación en nuestra institución para el trabajo de investigación intitulado "Costeo y Actividades de Procedimientos Médicos en un Hospital Nacional 2023", se le otorga la respectiva autorización, para que pueda aplicar su encuesta en los profesionales de la salud y personal administrativo de la institución.

Agradeciendo su atención a la presente, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
C.P.C. JUAN JOSÉ CASAYILLO SERNA
CÓDIGO DE LA OFICINA
NACIONAL DE PERÚ

Anexo 7

Tabla 16

Prueba de normalidad

Kolgomorov - Smirnov			
	Estadístico	gl	sig
Costeo	0,160	55	0,001
Actividades	0,162	55	0,001
Costos Directos	0,143	55	0,007
Costos Indirectos	0,166	55	0,001
Patología Clínica	0,208	55	0,000
Traumatología	0,162	55	0,001
Neumología	0,234	55	0,000

Anexo 9 Gráficos de Tablas de frecuencias

Figura 1: Comparación de Costeo y Actividades de procedimientos médicos

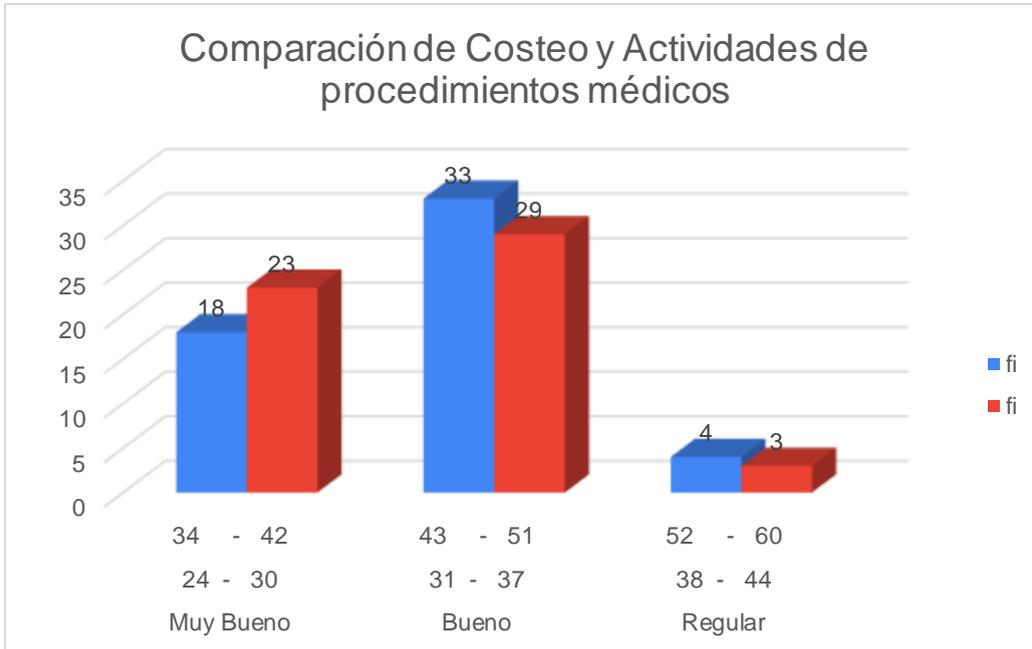


Figura 2: Comparación de Costeo y Actividades de Procedimientos médicos de Patología Clínica

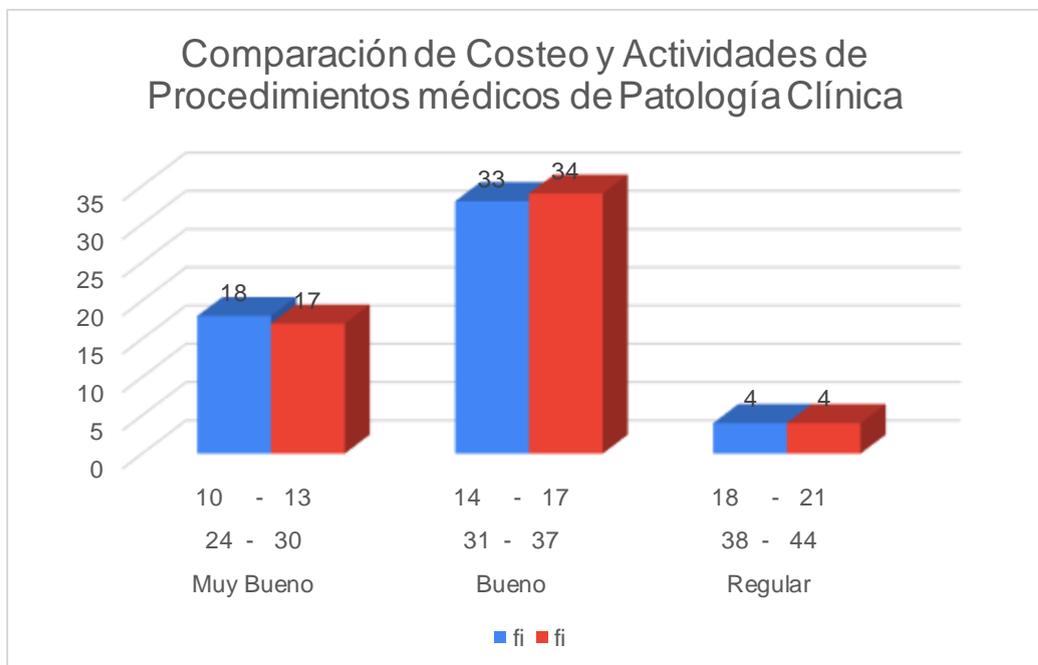


Figura 3: Comparación de Costeo y Actividades de Procedimientos médicos de Traumatología

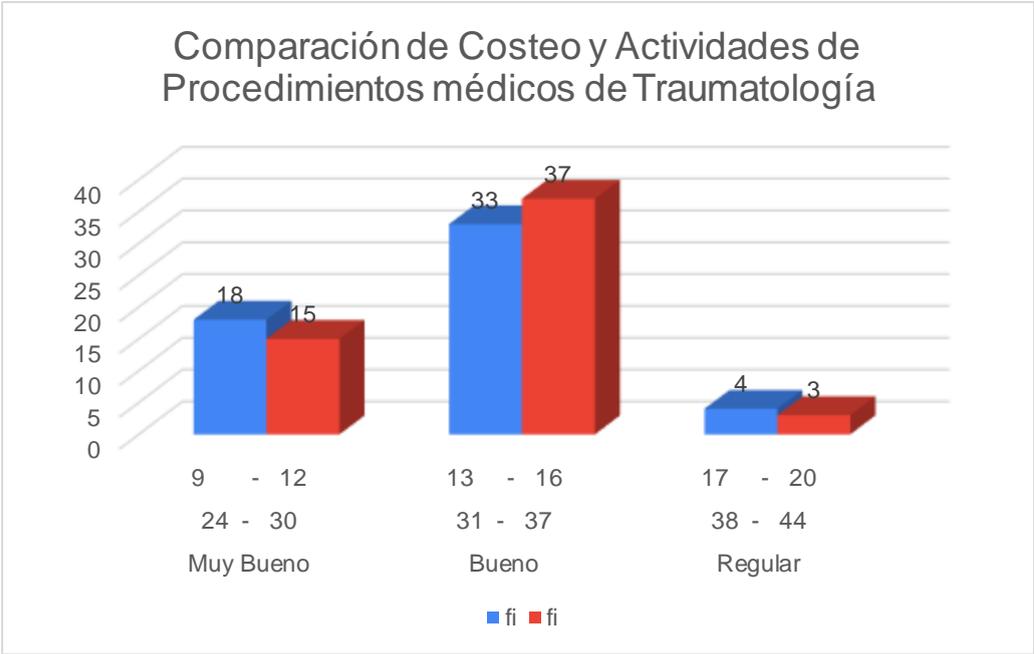


Figura 4: Comparación de Costeo y Actividades de Procedimientos médicos de Neumología

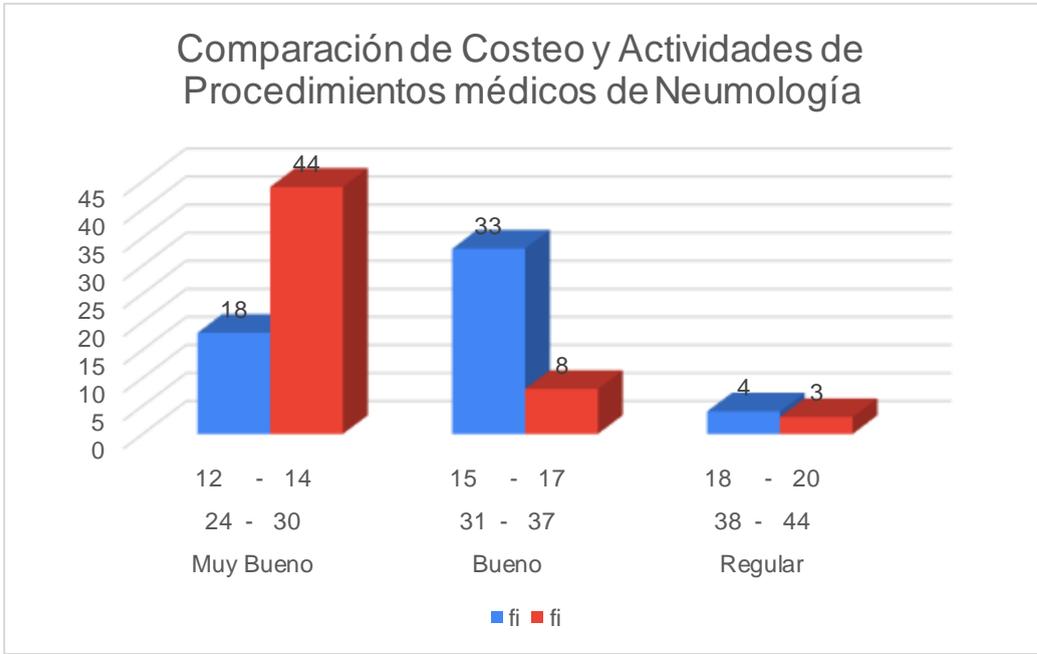


Figura 5: Comparación de Actividades de Procedimientos médicos y Costo Directo

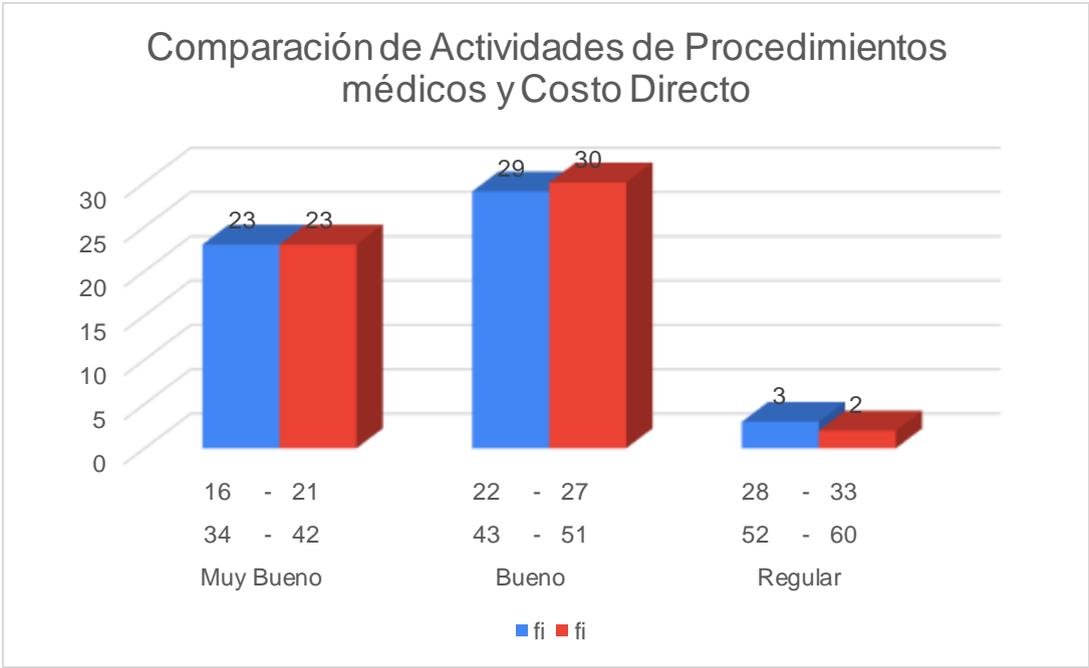


Figura 6: Comparación de Actividades de Procedimientos médicos y Costo Indirecto

