



ESCUELA DE POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Efecto de la implementación de un software de salud ocupacional en la organización de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017”

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO EN:

MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS - MBA

AUTOR:

Br. Jonathan Lee Arévalo Pinchi

ASESOR:

Mg. Antonio Zalatiel Terrones Borrego

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Diseño organizacional

PERÚ - 2018



Mg. Luis Edward Coronado Zegarra
Presidente



Dra. Gabriela del Pilar Palomino Alvarado
Secretario



Mg. Antonio Zalatiel Terrones Borrego
Vocal

DEDICATORIA

A mi hermana y abuelito, que nunca me abandonaron, convirtiéndose en la fuerza y fortaleza indispensables en mi diario caminar; además de ser la luz al final del camino, siempre guiándome desde donde están.

Jonathan Lee

AGRADECIMIENTO

A mis docentes por sus enseñanzas y constante apoyo para desarrollar nuestro producto final.

A ti mi DIOS, mi verdadero impulso para mi vida. Gracias por estar a mi lado en los momentos de cansancio y tristeza. Tú siempre estuviste ahí.

Jonathan Lee

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

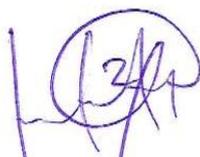
Yo, **Jonathan Lee Arévalo Pinchi**, estudiante de la Maestría en Administración de Negocios de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI: 42119784, con la tesis titulada **“Efecto de la implementación de un software de salud ocupacional en la organización de la empresa CORPOMEDIC SAC, Tarapoto, 2017”**

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Tarapoto, 27 de Febrero del 2018



Br. Jonathan Lee Arévalo Pinchi
DNI 42119784

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado, presento ante ustedes la Tesis titulada “EFECTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN SOFTWARE DE SALUD OCUPACIONAL EN LA ORGANIZACIÓN DE LA EMPRESA CORPOMEDIC S.A.C, TARAPOTO, 2017”, cuyo objetivo general es establecer el efecto de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la organización; el desarrollo de la presente investigación consta de seis capítulos; los cuales se desarrollan a continuación.

En el capítulo I: Se presenta un breve recuento de la realidad problemática, los estudios previos relacionados a las variables de estudio, tanto en el ámbito internacional, nacional, regional y local; así mismo el marco referencial relacionado al tema en estudio, el planteamiento y formulación del problema, la justificación, hipótesis y objetivos.

El capítulo II: Está relacionado a la metodología, la misma que incluye el tipo de estudio, diseño de investigación, las variables y operacionalización de las variables; la población y muestra; la técnica e instrumentos de recolección de datos, métodos de análisis de datos y aspectos éticos.

El capítulo III: Se presentan los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos con su respectivo análisis y el procesamiento estadístico que nos permitió concluir el nivel de asociación entre variables.

El capítulo IV: Se presenta la discusión de los resultados obtenidos contrastando con el marco teórico y los estudios previos de las variables en estudio.

El capítulo V: Se consideran las conclusiones, las mismas que fueron formuladas en estricta coherencia con los objetivos e hipótesis de investigación.

El capítulo VI: Se sugieren las recomendaciones de acuerdo a las conclusiones planteadas. Finalmente, se presentan los anexos que están constituidos por información auxiliar que muestra los instrumentos y medios de verificación de la investigación realizada

El Autor.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN.....	vi
Resumen	xii
Abstract.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
1.1 Realidad Problemática	14
1.2 Trabajos previos.....	19
1.3 Teorías relacionadas al tema	22
1.4. Formulación del problema:	27
1.5. Justificación del estudio	28
1.6. Hipótesis	28
1.7 Objetivos	29
II. MÉTODO	30
2.1. Diseño de la investigación.....	30
2.2 Variables, Organización	31
2.3 Población y muestra	31
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad ..	32
2.5. Métodos de análisis de datos	32
2.6. Aspectos éticos.....	33
III. RESULTADOS.....	34
IV. DISCUSIÓN.....	71
V. CONCLUSIONES:	74
VI. RECOMENDACIONES:.....	75

VII. REFERENCIAS:	76
ANEXOS	81
Anexo 1: Matriz de validación	82
Anexo 2: Instrumentos.....	84
Anexo 3: Validación de los instrumentos	86
Anexo 4: Documento	89

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tiempo que se necesita para afiliar a una empresa	34
Tabla 2. Tiempo que se necesita para registrar al trabajador	35
Tabla 3. Tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica.....	36
Tabla 4. Tiempo de registro y consolidación de resultados de la evaluación médica para el médico	37
Tabla 5. Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de la evaluación psicológica	38
Tabla 6. Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio ...	38
Tabla 7. Número de personas asignadas al proceso	39
Tabla 8. Tiempo que se necesita para afiliar a una empresa luego de la implementación del software	61
Tabla 9. Tiempo que se necesita para registrar al trabajador luego de la implementación del software	62
Tabla 10. Tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica luego de la implementación del software	62
Tabla 11. Tiempo de registro y consolidación de resultados de la evaluación médica para el médico luego de la implementación del software	63
Tabla 12. Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de la evaluación psicológica luego de la implementación del software	64
Tabla 13. Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio luego de la implementación del software.....	65
Tabla 14. Número de personas asignadas al proceso luego de la implementación del software.....	66
Tabla 15. Características principales del Software de Salud Ocupacional	67
Tabla 16. Efecto según indicadores de la implementación del Software de Salud Ocupacional.....	68
Tabla 18. Prueba t para muestras relacionadas	70

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Tiempo que se necesita para afiliar a una empresa	34
Figura 2: Tiempo que se necesita para registrar al trabajador.....	35
Figura 3: Tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica	36
Figura 4: Tiempo de registro y consolidación de resultados de la evaluación médica para el médico	37
Figura 5: Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de la evaluación psicológica	38
Figura 6: Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio .	39
Figura 7: Número de personas asignadas al proceso	40
Figura 8: Ubicación y digitación de URL en la barra de direcciones	44
Figura 9: pantalla de inicio de sesión	45
Figura 10: Pantalla Principal del Sistema	45
Figura 11: Interfaz de controles.....	46
Figura 12: Pantalla principal del sistema	49
Figura 13: Pantalla Principal Filiación de Pacientes	50
Figura 14: Nuevo Paciente paso 1 y 2	51
Figura 15: Registrar Paciente paso 3	51
Figura 16: Pantalla principal de hoja de Ruta	52
Figura 17: Registrar Hoja de ruta paso 1 y 2.....	52
Figura 18: Selección de un nuevo Protocolo	53
Figura 19: Nuevo protocolo paso 4	53
Figura 20: Nuevo Hoja de ruta paso 5.....	54
Figura 21: Pantalla Principal Salud Ocupacional.....	55
Figura 22: Pruebas funcionales detalladas.....	56
Figura 23: Salud Ocupacional – Editar paso 1 y 2.....	57
Figura 24: Ventana para imprimir exámenes.....	59
Figura 25: Pantalla Principal de Resultados Examen	60
Figura 26: Tiempo que se necesita para afiliar a una empresa luego de la implementación del software	61
Figura 27: Tiempo que se necesita para registrar al trabajador luego de la implementación del software	62

Figura 28: Tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica luego de la implementación del software	63
Figura 29: Tiempo de registro y consolidación de resultados de la evaluación médica para el médico luego de la implementación del software	64
Figura 30: Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de la evaluación psicológica luego de la implementación del software	65
Figura 31: Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio luego de la implementación del software.....	66
Figura 32: Número de personas asignadas al proceso luego de la implementación del software.....	67

Resumen

La presente investigación titulada “Efecto de la implementación de un software de salud ocupacional en la organización de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017”, tuvo como objetivo general establecer el efecto de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017. Para ello, se abordó un diseño de investigación pre – experimental, puesto que no se presenta un grupo de control y se tiene un grado de control mínimo. Por otro lado, presenta un diseño de pre-test y post-test con un solo grupo y diseño de comparación estática, por medio del cual se realiza una prueba antes del tratamiento, luego se aplica el tratamiento para finalmente aplicar una prueba posterior. En este diseño se aplicó como instrumento una lista de verificación a una muestra conformada por 12 trabajadores del área de informática de empresa CORPOMEDIC S.A.C, concluyéndose que por medio la aplicación de la prueba t para muestra relacionadas, los resultados obtenidos antes de la implementación del software difieren de manera significativa de los mostrados después de la aplicación del mismo. Por lo cual la implementación del Software de Salud Ocupacional permite mejorar de manera significativa el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C.

Palabras clave: Servicios, organización, tecnologías de la información.

Abstract

The present research entitled "Effect of the implementation of an occupational health software in the organization of the company CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017" had as a general objective to establish the effect of the implementation of an Occupational Health Software in the organization of the production of the services of the company CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017, for which a pre-experimental research design was addressed, since no control group is presented and there is a minimum degree of control, in addition to this it presents a design of pre-test and post-test with a single group and static comparison design, by means of which a test is made before the treatment, then the treatment is applied to finally apply a later test, following this design was applied as an instrument checklist to a sample formed by 12 workers of the computer science area of CORPOMEDIC S.A.C company, concluding that by means of the application of the t test for related samples, the results obtained before the implementation of the software differ significantly from those shown after the application thereof, for which the implementation of the Occupational Health Software allows to significantly improve the state of the organization of the production of the services of the company CORPOMEDIC S.A.C

Keywords: Services, organization, information technologies.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Según Tomasini, (2010) el nivel de asociación que existe entre la salud y el trabajo es de alta significancia, a pesar de que cada uno representa un sistema múltiple y complejo, ambas variables se influyen y vinculan, una con la otra. Los continuos cambios a los que se encuentra sujeto el mundo de hoy, un mundo altamente interconectado, ha originado que el entorno laboral se vea envuelto en modelos organizacionales complejos y bastantes diferenciados, uno de los otros. Ocasionando que estos también involucren riesgos, a pesar de que aún incorporan los dogmas tradicionales o antiguos, muchas veces estos se ven afectados por los factores tecnológicos; los cuales, en su mayoría, son los que originan los llamados riesgos modernos. Muchas veces se atribuye a los modelos neoliberales, y los supuestos que estos imponen, como los culpables de la situación actual que atraviesa en el mundo, el trabajo, caracterizado por altas tasas de desempleo, mínimas condiciones laborales, y sobre todo el traslado de los riesgos hacia los empleados, es decir, conoce externalización de los riesgos laborales.

Por otro lado, de acuerdo con Nieto (1999) apenas el 10% de la Población Económicamente Activa (PEA) de Argentina tiene acceso a la atención con servicios específicos en salud ocupacional. Por lo que es evidente la trascendencia de estudiar los aspectos concernientes a las enfermedades relacionadas con el trabajo o molestias laborales, pues sin duda el tratamiento de éstas no solo permitirá mejorar la calidad de vida de los individuos, sino también aportará a una reducción significativa de los costos en los que incurren muchas empresas respecto a los famosos seguros médicos. Debiendo generar conciencia en ello, influyendo directamente con la productividad de sus empleados. Sin duda el concepto de salud ocupacional, infiere una serie de elementos claves para llevar a cabo una gestión eficiente y productiva respecto a ésta. Tales como: la historia clínica, condiciones de infraestructura del ambiente de trabajo, actual estado de

salud, entre otros; cuya sumatoria conllevará a la realización de un diagnóstico que permita crear estrategias de atención básica de la salud.

La Salud Ocupacional está inscrita como pilar clave para el desarrollo económico de cualquier país, pues en base a ella se delimitarán los lineamientos para que se proteja y promueva la salud de los empleados de cualquier actividad económica. Por lo que la búsqueda de mejores profesionales y técnicos por parte de las empresas, con capacidades y habilidades altamente calificadas, se dará siempre que el régimen laboral presente condicionales y la salud ocupacional sea correctamente reglamentada, garantizando el bienestar de las personas. La ejecución de cualquier actividad económica por parte del hombre indudablemente involucra la utilización de tecnologías cada vez más sofisticadas y forman parte de la vida diaria del individuo. Logrando que éste sea creador y participe de importantes invenciones, que van desde el teléfono hasta el internet; pero que muchas veces estos no se encuentran al alcance de todo, sobre todo de economías menos desarrolladas.

Para Rivas (1999) (citado en Alfonso, 2010) las TIC representan interacciones de ideas, conocimientos, habilidades y similares que, aunadas en un mismo sistema potencian colaboraciones entre los humanos. Permitiendo que los individuos logren maximizar sus recursos a través de servicios óptimos.

En relación con lo anterior, Cobo (2005) menciona que las tecnologías no se basan solamente en obtener las respuestas para las que fueron creadas, sino también en garantizar que su funcionamiento sea el correcto. Para lo cual es necesario evaluar la complejidad de su uso, características del usuario para las que fue diseñadas, soporte requerido, interface amigable; entre otros aspectos importantes para que dicha tecnología logre los resultados esperados.

Para la Organización Internacional del Trabajo y Organización Mundial de la Salud, la Salud Ocupacional engloba dos aristas claves como son: en

primera instancia la promoción en todos los ámbitos, y logrado ello, el mantenimiento del bienestar físico, mental y social en nivel de grado máximo. Llevando el control y prevención de cualquier perjuicio originado en la salud de los empleados a raíz de las condiciones de trabajo.

En el contexto nacional Gastañada (2012) manifiesta que la Salud Ocupacional en el Perú ha tenido un papel en su mayoría indiferente. Siendo poco considerada por las autoridades y funcionarios públicos. Prueba de ello es que a la fecha no se encuentra incorporada a una política de Estado, por lo que desde décadas remotas las condiciones en las que vienen laborando miles de peruanos en su mayoría atenta contra su integridad. La existencia de mecanismos legales tanto internos como externos, originado por los diversos convenios con instituciones y organismos nacionales e internacionales, en cierta medida han permitido incorporar mejoras. Sin embargo, estas no han logrado un mayor impacto que signifique cambios significativos. Ello se evidencia por la carente e inadecuada situación en la que los empleados reciben atención médica, si es que estos pueden tenerla. Lo cual repercute en la productividad, que a la larga afecta al crecimiento y desarrollo económico del país; por ende, tanto el Estado, empresas y los mismos individuos. Estos son los llamados a concertar fuerzas para generar herramientas oportunas y con efectos reales para proponer, mejorar y desarrollar programas específicos de salud ocupacional.

En esta línea Teran, (2012) señala la imperativa necesidad de concientizar a las empresas de la importancia de incorporar dentro de sus políticas la seguridad y salud ocupacional de sus trabajadores, donde se valore las habilidades duras y blandas de cada uno de estos; manifestando y reconociendo el importante papel que estos desempeñan dentro de la compañía. Por lo que al implementar sistemas de certificación de sistema de seguridad y salud ocupacional basados en normas internacionales como los es la norma OHSAS1 18001, significa la garantía y puesta en valor de todos y cada uno de los colaboradores de estas firmas. Logrando que estos se

sientan valorados, y por ende se sientan parte de algo, entregando su compromiso con el crecimiento de la misma.

La existencia del sector informal en el Perú sin duda representa uno de los mayores obstáculos en lo que refiere a la protección de los trabajadores. Pues estos al no contar con algún tipo de seguro médico, se ven expuestos a una infinidad de riesgos desfavorables para su inmunidad. Colocándolos como entes vulnerables a cualquier accidente y peor aun quedando a merced de lo que pueda pasar, sin la seguridad de que recibirán ayuda por parte de quienes los subemplean.

Por otro lado, factores como información, tecnología y capacidad, representan también obstáculos para una certificación correcta, donde la carencia de una data actualizada que permita conocer a ciencia cierta la situación real de la seguridad y salud ocupacional del país, además de herramientas informáticas que faciliten estos procesos, sumado a la capacidad de los gestores de estas certificaciones, donde estos deben ser preparados; engloban aspectos que limitan la existencia de la salud ocupacional en el país, una salud accesible y de buena calidad.

En el contexto local, la empresa CORPOMEDIC S.A.C inicia sus actividades comerciales en el año 2000 con dos especialidades básicas. Además, ha venido incorporando personal especializado y tecnología de manera progresiva, consolidando su compromiso con mejorar la atención médica de la población. Dentro de los principales servicios que brinda, se encuentra el relacionado con la salud ocupacional que es ofertado a empresas que desean conocer el estado de salud de sus trabajadores. Este servicio, como refiere el director médico, el doctor Augusto Llontop Reátegui, cuenta con procedimientos y formatos que se sustentan en la RM N° 312-2011 MINSA. Por lo que se tiene la total garantía de que la empresa cumple con la normativa exigida por ley, sin embargo, esto procesos se desarrollan con lentitud generando demoras en el que el servicio sea oportuno y de calidad.

Se evidenciaron que los procedimientos vinculados a los procesos de afiliación de las empresas y sus respectivos trabajadores no eran los óptimos. Este proceso, como refiere el director médico, duraba en promedio 20 minutos, tanto para registrar a una empresa como para registrar a los trabajadores; involucrando demasiado tiempo. Además de ello se han evidenciado problemas de registros dobles de trabajadores; por otro lado, los tiempos de espera tanto para los pacientes como para los médicos de los exámenes solicitados se gestionan con lentitud, puesto que no se cuenta con un sistema integrado de información que permita que, al momento de tenerse los resultados, estos sean conocidos por el personal que lo requiere. Asimismo, las evaluaciones psicológicas se realizaban por medio de formatos escritos, que además de generar gastos para adecuar los formatos, y el tiempo que involucra obtener los resultados; estos no son registrados adecuadamente. Esto también se pudo apreciar en los resultados de laboratorio, siendo los tiempos presentados no óptimos, surgiendo la necesidad de sistematizar tanto los procesos de producción como administrativos logrando un servicio que cumpla con las expectativas de los clientes y/o pacientes.

Con lo anterior la empresa CORPOMEDIC S.A.C planteó la implementación de un software de Salud Ocupacional que permita gestionar los procesos de producción de los servicios de la empresa, y además que esté adecuado a la normatividad vigente. El software cuenta con módulos y sub módulos que en su conjunto dan como resultado la aptitud o no del paciente para el puesto de trabajo que se está evaluando. Asimismo, el software cuenta con el proceso de afiliación de empresas, que es el paso con el cual se da inicio a los servicios de salud ocupacional, seguido de la afiliación del trabajador, donde se toman en cuenta datos personales, paso seguido el software genera la hoja de ruta que se implantó en la Corporación Medica San Martín. Ésta es una hoja impresa donde están establecidos datos del paciente y los servicios por los que deberá pasar de manera ordenada mientras se haga la evaluación de su salud ocupacional. Debe entenderse que los exámenes que se le practicarán al paciente son de acuerdo al rubro al que pertenezca

la empresa para la cual va a laborar, está laborando o laboró. Los exámenes médicos son registrados por los especialistas, dentro del software en formatos que ya están implementados en el software. Esto agiliza el registro y disminuye errores de digitación; además se implantó las firmas y sellos digitales de los especialistas para ahorrar tiempo y contribuir con la sostenibilidad del medio ambiente al no imprimir resultados y enviando en forma virtual a los responsables de RR.HH. de cada empresa. Son por todas estas razones que surge la pregunta de investigación: ¿Cuál es el efecto de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017?, para analizar los cambios que ha generado el software en la prestación de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C.

1.2 Trabajos previos

A nivel internacional:

Balarezo, D. (2014) en su investigación “La comunicación organizacional interna y su incidencia en el desarrollo organizacional de la empresa SAN MIGUEL DRIVE”, presentó como objetivo determinar la ocurrencia de una incompleta comunicación organizacional interna en el desarrollo organizacional de la empresa SAN MIGUEL DRIVE. Para ello, se optó por un estudio del tipo descriptivo; cuya muestra fue obtenida de una población compuesta por 20 unidades de análisis, por lo que decidió que al ser pequeña se tomara a esta en su totalidad. Dentro de las principales conclusiones se tuvo que la comunicación organizacional interna de la empresa en mención presenta deficiencias que están ocasionando la no correcta conexión de las actividades dentro de esta, por lo que existe una relación directa entre la comunicación organizacional y la baja productividad.

Contreras, F. Forero, F (2005) en su tesis “Diseño de un modelo para la implantación de un sistema de gestión documental en áreas u organizaciones jurídicas”, manifestó como objetivo crear un modelo para la implantación de

un sistema de gestión documental en un entorno jurídico. El tipo de investigación fue descriptiva, tomando como muestra a una empresa con cada uno de sus sistemas, sea tanto organizacional, logístico y técnico. El estudio concluyó que la aplicación de un SGD es pertinente para una firma jurídica, así como para cualquier sector que realice alguna actividad económica, donde se tenga un alto manejo documentario; en el caso de Colombia debido a la normativa vigente, estos sistemas se presentan más beneficiosos para el sector público, debido al acceso que estos pueden tener a la tecnología y alianzas con otros organismos.

A nivel Nacional:

Correa, Pérez (2017) en su tesis “Propuesta de implementación de un sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional, para minimizar los factores de riesgos y accidentes laborales de la empresa C&M Engineering S.A.C” (Tesis de pregrado) Universidad Nacional de Trujillo. La investigación tuvo como objetivo general el desarrollo de una propuesta de implementación de un sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional en la empresa C&M Engineering S.A.C. Esta propuesta permitirá reducir los riesgos y accidentes en el servicio de mantenimiento del sistema de distribución eléctrica local. Presentó una metodología de diseño no experimental transversal descriptivo, además la muestra estuvo conformada por los trabajadores que realizan actividades que tienen relación con factores de riesgo y accidentes laborales en las diferentes áreas de la empresa C&M Engineering S.A.C. El autor concluye que tras la implementación del sistema de la gestión en seguridad y salud ocupacional reducirán los riesgos y accidentes laborales, es especial en los servicios de mantenimiento del sistema de distribución eléctrica local.

Contreras, F. Forero, F (2005) en su tesis “Diseño de un modelo para la implantación de un sistema de gestión documental en áreas u organizaciones jurídicas”, manifestó como objetivo crear un modelo para la implantación de un sistema de gestión documental en un entorno jurídico. El tipo de investigación fue descriptiva, tomando como muestra a una empresa con cada uno de sus sistemas, sea tanto organizacional, logístico y técnico. El estudio

concluyó que la aplicación de un SGD es pertinente para una firma jurídica, así como para cualquier sector que realice alguna actividad económica, donde se tenga un alto manejo documentario. En el caso de Colombia debido a la normativa vigente, estos sistemas se presentan más beneficiosos para el sector público, debido al acceso que estos pueden tener a la tecnología y alianzas con otros organismos.

A nivel local:

Ibérico, L (2013). “Mejora de la gestión de trámite documentario, a través de la firma digital en el Proyecto Especial Alto Mayo – Moyobamba”, presentó como objetivo establecer la medida en que tras cambiar el Sistema de trámite documentario a uno con firma digital. Ello impactaría en el proyecto mencionado. Para esto el estudio requirió ser uno del tipo científico aplicado, donde se tuvo 80 unidades de análisis, y tras la validación de resultados se concluyó que la puesta en marcha de la firma digital generaría impactos significativos y positivos en el sistema documentario, pues no solo agilizaría el proceso, sino también brindaría la seguridad necesaria de la confiabilidad de dichos documentos, además de la fiabilidad y autenticidad de estos; pudiéndose afirmar que este tipo de tecnología indudablemente significaría la reducción en tiempo y costos, significando mejoras en la rentabilidad y sostenibilidad del proyecto.

Villegas, C. (2015) en su tesis “Implementación de un sistema de información para el servicio de historiales médicos en la clínica San Camilo Salud, Tarapoto”, propuso como objetivo llevar a cabo un sistema de información donde se procesen los historiales clínicos con los que estos trabajan, teniendo como tipo de investigación a uno Pre-Experimental, para una muestra de 26 personas. Tras el diagnóstico realizado se concluyó que el tiempo promedio de la búsqueda de una historia clínica es de 13 minutos, pero luego de implementar el sistema basado en PHP Y PostgreSQL (software), fue de 5 minutos, lo cual brinda una mayor satisfacción para los pacientes, así como mayor productividad para los profesionales de la salud.

1.3 Teorías relacionadas al tema

Con el propósito de darle fundamento teórico al presente trabajo y facilitar su comprensión, se consignan un conjunto de conceptos, definiciones y teorías que contribuyan a lograr el cumplimiento de los objetivos planteados en la investigación.

Organización

La organización representa a un corporativo que puede presentar relaciones de afinidad o netamente basadas en una serie de reglas y disposiciones según los contratos firmados. Aquí el objetivo se llega a cumplir gracias a la existencia de un líder administrativo o junta directiva, cuyas funciones están vinculadas a cumplir con el propósito de creación de la organización. (Weber, 1922).

Koontz y Weihrich, (1999) (citado en Rengel, 2015) definen como organización a aquella que se clasifica según la actividad económica que realiza, según el conjunto de acciones que sumadas dan paso al logro de los objetivos trazados o la conformación de una estructura organizacional con un administrador como líder con autonomía.

Según, Melgar. J. (2011) los continuos cambios y adaptaciones que sufren los mercados a impuesto que muchos directivos de las empresas de cualquier rubro, se vean obligados a darle mayor importancia a la competitividad, expresada en la administración, gestión y dirección de empresas. Por lo que muchas veces se encuentran obstaculizados por lo que el mercado requiere y su empresa necesita.

Para Barrios. J. (2013) el definir organización, involucra en primer lugar caracterizarla en factores, tanto internos como externos relacionados con ella, pues son estos los que afectan directamente su funcionamiento. Entonces, al

hacerlo se permite conocer las fortalezas y oportunidades que pueda presentar frente a las debilidades y amenazas que el mercado les muestra.

En tanto Castro, S., Guzmán, B. y Casado, D. (2007) señalan la trascendencia de incorporar al elemento tecnológico para el éxito de las organizaciones, por consiguiente, señalan como punto clave la adaptación por parte de todos y cada uno de los agentes económicos a la denominada transformación digital, donde se deberá en primera instancia conocer los aspectos que involucran las Tics para luego saber integrarlas a los sistemas organizacionales.

Desde la perspectiva de González, F. (2015) la incorporación de las Tics a las empresas, benefician sobre todo a las Pymes, pues les permite acceder a mercados más amplios sin mayor inversión, permitiendo que estas puedan ser sostenibles a través de nuevos modelos de negocios; así mismo les permite tener una relación más cerca a sus clientes donde la automatización de los servicios y procesos les permitan ser más ágiles en la toma de sus decisiones, cuya mayoría se basan en lo que sus clientes realmente quieren sin hipotecar sus recursos económicos. Sin embargo, se debe tener en cuenta que una vez ingresado a este proceso tecnológico, también se asume de manera inherente la continua adaptación y mejora de este sistema, pues la transformación digital es imparabile y extremadamente cambiante.

Según Farol, (1981) una organización puede presentar dos divisiones, una referente a lo material y otra a lo humano; en tanto Mintzberg, H. (1988) (citado en García, 2015) señala que esta tiene cinco partes básicas: la tecnoestructura, el staff, la línea media, el ápice estratégico y el núcleo de operaciones. Ambas clasificaciones son siempre que se trate de una organización formal, es decir, que presente lineamientos normativos, éticos, suministros, gestión y dirección (Argyris, 1957).

En este sentido es de saberse que muchas organizaciones, más aun las que recién se inician, presentan limitaciones en los recursos económicos que poseen, por lo que se hace obligatoria la existencia de una gestión que permita el uso eficiente y eficaz de dichos recursos, en cuya mayoría se ve materializado con el capital aportado para ponerlo en marcha, utilizando diversas metodologías para lograr sus propósitos, tales como realización de diagnósticos, uso de tecnologías de la información, análisis de infraestructura y creación de programa que delineen la ruta de trabajo en función a los recursos que tenga (Gullo, J., y Nardulli, J., 2015).

El uso de información oportuna, real y entendible, representa un aspecto crucial para la práctica médica, donde la sistematización de metodologías, protocolos, procesos, entre otros; ha conllevado a que muchos de las deficiencias que presentaba este sector se vean atenuadas e incluso eliminadas dentro del rubro. Dado que, la toma de interés por parte de las organizaciones en el uso de tecnologías de la información (sistemas de procesamiento analítico on-line registros, motores de búsqueda, telemedicina, sistemas expertos, y el Internet) ha permitido aumentar los estándares de calidad del servicio brindado a los pacientes y/o clientes, donde estos sienten plena seguridad de la atención que reciben (González, C. 2010).

En los últimos años en el área médica, la salud ocupacional viene teniendo un gran predominio, ya que esta se presenta como una rama científica que engloba diversas disciplinas. Donde el fin último es la promoción y mantenimiento del bienestar físico, emocional y psicológico de la fuerza laboral de cualquier organización pública o privada. La misma que puede verse amenazada por las condiciones laborales en las que se llevan a cabo sus actividades (MINSAs, 2008). Por consiguiente, la existencia de un sistema informático cuyo eje de acción este orientado a la salud ocupacional admitirá agilizar procesos de afiliación. Entendido esto como la agregación de empresas o clientes nuevos a la organización, para lo cual es necesario que dicho sistema sea descifrable para el personal que lo usará (RAE, 2018).

A lo mencionado anteriormente, debe entenderse que ello no será factible, sin la realización previa de un diagnóstico. El cual se ve expresado en las denominadas evaluaciones médicas, llevada a cabo durante el tiempo que dure vínculo contractual, y cuyos resultados permitirá conocer el estado de salud del trabajador, predisposiciones genéticas a algunas enfermedades, patologías ocupacionales y control del empleado; pudiendo conocer con certeza la efectividad de las medidas provisionales y el impacto de éstas (MINSA, 2008).

Como parte de la seguridad y salud ocupacional, también forman parte las evaluaciones psicológicas, los análisis de las condiciones intelectuales, emocionales, sentimentales, etc., del trabajador; a través de entrevistas laborales como de la aplicación de los denominados test (MINSA, 2008). Así mismo, se tienen complementos que permiten cerrar el conjunto de evaluaciones y exámenes que brindan un sistema informático de salud ocupacional completa y verídica, como lo son los análisis de laboratorio y del personal que se ha asignado al proceso.

No cabe duda que hoy en día las Tics han revolucionado las estructuras laborales, procesos organizacionales, sistemas logísticos y demás, cambiando totalmente los parámetros en que los agentes económicos desempeñan sus funciones. Se han convertido en elementos vitales para un eficiente desarrollo de cualquier organización. Más aún en aquellos vinculados a profesionales que se dedican a la gestión de riesgos laborales. A raíz del cambiante entorno en que participan hoy, se ve supeditado a incorporar adaptaciones cada vez más rápidas, por lo que no se tiene una definición absoluta o única en concordancia a las nociones y tácticas para lograr el cumplimiento de determinados objetivos trazados. Para los especialistas de prevención estas nuevas tecnologías les permiten ejecutar una gestión más eficiente, donde las plataformas de formación, portales

especializados, aplicaciones informáticas, juegos, etc., significan elementos imprescindibles en la gestión que estos llevan a cabo. (CROEM, 2015).

En el año 2011 la Presidencia del Consejo de Ministros mediante el Decreto Supremo N°066-2011-PCM estipuló la creación del “Plan de desarrollo de la sociedad de la información en el Perú “La Agenda Digital Peruana 2.0”, cuyo propósito es lograr el libre y total acceso de todos y cada uno de los peruanos al desarrollo de las tecnologías de la información y comunicación en cualquier área, de tal forma que beneficie y ayude a estos en cualquier iniciativa que tengan (ONGEI, 2012).

Este plan y agenda responden al compromiso del sector público, el sector privado, la sociedad civil y la academia, que desde el mes julio del año 2010 sumaron esfuerzos y conocimientos, dirigidos por la dirección de la Presidencia del Consejo de Ministros, en alianza con el Consejo Nacional de Ciencia Tecnología e Innovación Tecnológica, (CONCYTEC), además de la Oficina Nacional de Gobierno Electrónico e Informática (ONGEI), en su calidad de Secretaría Técnica (CEPLAN, 2016).

La participación de todos los sectores de la economía nacional en los diferentes talleres participativos permitió la validación de la Agenda digital 2.0. Algunos sectores tuvieron incidencia en conceptos de prevención global, es decir, desde las actividades y procesos que estos realizan tanto en la etapa de protección como en la de reparación. Esto incluyó la práctica absoluta del software que se puso en acción, donde los usuarios fueron orientados en cada uno de los pasos que significaba entender el sistema.

Vale mencionar que dentro de esta línea el Perú ha tratado de llevar acabo, aunque con trabas, el desarrollo del denominado Gobierno Electrónico en el Perú, y que según la Encuesta de Gobierno Electrónico de las Naciones Unidas (UN e-Government Survey). En el año 2010 el Perú obtuvo el puesto 63 de un total de 184 países; en tanto a nivel de América del Sur, se ubicó en

el sexto lugar debajo de Colombia, Chile, Uruguay, Argentina y Brasil, superando a Venezuela, Ecuador, Bolivia, Paraguay, Guyana y Surinam. Sin embargo, es de rescatar que periódicamente más instituciones públicas del país están incorporando las Tecnologías de la Información y Comunicación como soporte a sus metas institucionales; siendo conducidas por la Oficina Nacional de Gobierno Electrónico e Informática. (PCM, 2011).

Perurena, L., y Moráquez, M. (2013) indican que para que un sistema sea óptimo, éste debe incluir etapas evaluativas que brinden soluciones y medidas de control en pro de mejorar los resultados que se obtengan. Por lo que, al ser un software en salud ocupacional, un mecanismo de uso rápido, también permitirá reducir los tiempos en lo que refiere a la obtención de informes clínicos y certificados de capacidades en cuanto se finalicen los exámenes de acuerdo al formulismo determinado.

1.4. Formulación del problema:

Problema principal

¿Cuál es el efecto de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017?

Problemas específicos

¿Cuál es el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017 antes de la implementación del Software de Salud Ocupacional?

¿Qué características debe tener un Software de Salud Ocupacional que optimice la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017?

¿Cuál es el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017 luego de la implementación del Software de Salud Ocupacional?

1.5. Justificación del estudio

- Conveniencia:

La Corporación Médica San Martín cuenta con una historia clínica virtual para las atenciones que realiza a los pacientes en forma rápida y oportuna. Teniendo en cuenta que las atenciones en salud ocupacional se realizan en la forma tradicional utilizando formatos en físico. Este software facilitará los procesos reemplazando en forma virtual los formatos de salud ocupacional minimizando los costos en papelería.

- Relevancia social:

Su aplicabilidad permitirá que el médico especialista en salud ocupacional tenga una herramienta adecuada que le permita evaluar la salud del trabajador, facilitará los exámenes, certificados de aptitud, los informes médicos en forma rápida para su entrega a las empresas que requieren los servicios.

- Implicancias prácticas:

El proyecto ayudará a resolver en forma más rápida la entrega de exámenes teniendo una mejora considerable en la transmisión de resultados de médico aparte, responsable de área de salud ocupacional.

- Valor teórico:

Con la investigación permitirá realizar una innovación en los procesos administrativos se entregará los resultados en forma virtual, recortando los gastos de papelería. Las empresas accederán a los resultados en forma rápida a través de accesos que se facilitará por la web.

- Utilidad metodológica:

La investigación ayudará a recolectar data en cuántos pacientes se atendió, cuántas empresas están cumpliendo las normas establecidas por el Estado, cuántos resultados de aptitudes apto, apto con restricciones temporales, apto con recomendaciones y no aptos se está entregando a las empresas que requieren los servicios.

1.6. Hipótesis

Hipótesis general

Hi: La implementación de un Software de Salud Ocupacional permite mejorar de manera significativa el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017.

Hipótesis específicas

He1: El estado de la organización de la producción de los servicios antes de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017 es inadecuado.

He2: La implementación del Software de Salud Ocupacional para mejorar el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017 fue adecuado.

He3: El estado de la organización de la producción de los servicios después de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017 es adecuado.

1.7 Objetivos

Objetivo General

- Establecer el efecto de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017.

Objetivo Específico

- Determinar el estado de la organización de la producción de los servicios antes de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017.
- Describir las características del software de Salud Ocupacional de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017.

- Determinar el estado de la organización después de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de la investigación

La presente investigación corresponde a diseño experimental pues pretende realizar una manipulación de la variable estudiada, es decir, Organización de la producción de los servicios en la empresa CORPOMEDIC S.A.C. En la cual se implementó una propuesta en mejora del Software de salud ocupacional, para luego determinar el estado de la organización inicial y final, es decir, aplicando el pre-test y post-test respectivamente, con un solo grupo y diseño de comparación estática. A continuación, se presenta el esquema de la investigación donde se observa el tratamiento que se ha dado a las variables para respaldar el tipo de investigación optado.

G O1 ----- X ----- O2

Donde:

- G** = Clínica CORPOMEDIC S.A.C. (Grupo experimental)
- O1** = Estado de la organización inicial, pre-test (Organización)
- X** = Implementación de un software de salud ocupacional
- O2** = Estado de la organización final, post-test (Organización)

2.2 Variables, Organización

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Organización de la producción de los servicios en la empresa CORPOMED IC S.A.C, Tarapoto, 2017.	Organización son unidades sociales debidamente construidos y reconstruidos para buscar fines específicos	Se evaluara en la empresa para certificar los procesos de organización en formas más eficiente.	Afiliación	Tiempo en registro de la empresa.	Nominal
				Tiempo de registro al trabajador.	
			Evaluación médica	Tiempo en la entrega de resultados.	Nominal
				Tiempo de registro y consolidación de resultados	
			Evaluación psicológica	Tiempo en la entrega de resultados.	Nominal
			Resultados de laboratorio	Tiempo en la entrega de resultados.	Nominal
			Trabajadores asignados al servicio	Número de personas asignadas al proceso	Nominal
				Número de personas a otra área	Nominal
				Gasto en remuneraciones del personal	Nominal
				Gasto de transporte en entrega de resultado	Nominal

2.3 Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por los trabajadores de la empresa CORPOMEDIC S.A.C.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 12 trabajadores de la empresa CORPOMEDIC S.A.C que están vinculados con la manipulación del software de Salud Ocupacional, de manera se tomó en cuenta su apreciación antes y después de la implementación del software.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

T

éc	Técnicas	Instrumentos
nic	Observación	Lista de verificación
as	Análisis documental	Guía de análisis documental (acopio de información secundaria)

ins
trumentos

Validez

La validación de los instrumentos se lleva a cabo por medio de la firma de tres jueces expertos en la materia o tema a trabajar el desarrollo, así mismo se adjuntará la ficha de validación y matriz de validación en los anexos.

Confiabilidad

Para efectos de investigación, los instrumentos serán sometidos bajo juicio de expertos no haciendo uso de la prueba alfa de Cronbach ya que los instrumentos no presentan una escala tipo Likert siendo ésta politómica.

2.5. Métodos de análisis de datos

Los datos obtenidos mediante la aplicación de las técnicas e instrumentos, recurriendo a las fuentes ya indicadas. Se ingresaron a los programas computarizados Excel y Word; y con ello se efectuó los cruces que se consideraron necesarios para contrastar las hipótesis formuladas. Estos son demostrados mediante cuadros, gráficos, análisis y comparaciones. Con respecto a las informaciones presentadas como resúmenes, cuadros,

gráficos, etc., se formularon apreciaciones objetivas y explicativas de la realidad. Esas apreciaciones explicativas fueron analizadas respecto al marco teórico, conceptual; y se precisaron apreciaciones resultantes del análisis.

Las técnicas estadísticas para el procesamiento de la información fueron la descripción de los datos y la identificación de patrones básicos de los mismos. Mediante el programa (software) SPSS Versión 22, mediante mediciones que permiten obtener los resultados solicitados. Primero se estableció la existencia o no de una distribución normal, a través del Coeficiente de correlación de Shapiro – Wilk (poblaciones menores a 50). En el caso de la muestra conformada por los 12 trabajadores de la empresa; posteriormente se dio paso a la evaluación de la Prueba de Alfa de Cronbach para diagnosticar el efecto del Software de Salud ocupacional en la organización de la Empresa CORPOMEDIC S.A.C.

2.6. Aspectos éticos

Se solicitó autorización a la empresa para el uso de la información en la presente información.

III. RESULTADOS

3.1. Determinar el estado de la organización antes de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017.

Para la determinación de este objetivo se aplicó una lista de verificación antes de la implementación del Software de Salud ocupacional, obteniéndose los siguientes resultados:

Tabla 1. *Tiempo que se necesita para afiliar a una empresa*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	5 MINUTOS	2	16,7	16,7	16,7
	10 MINUTOS	3	25,0	25,0	41,7
	15 MINUTOS	5	41,7	41,7	83,3
	20 MINUTOS	2	16,7	16,7	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración propia*

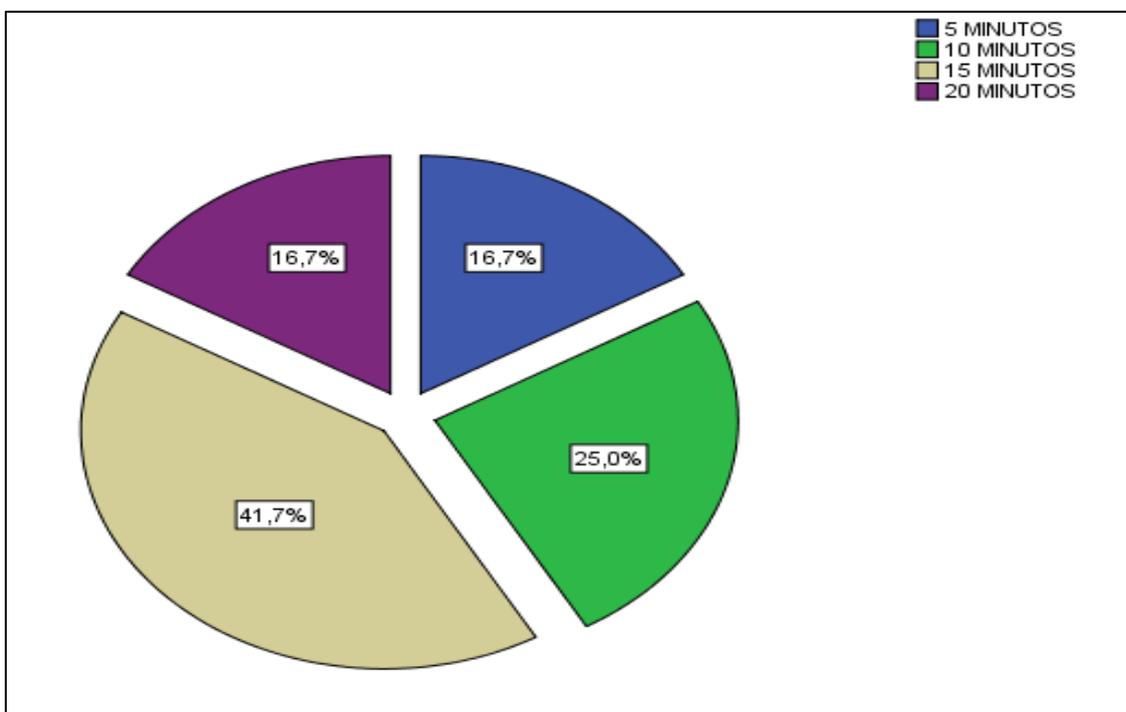


Figura 1: *Tiempo que se necesita para afiliar a una empresa*

Fuente: *Elaboración propia*

Como se aprecia en la tabla 1 y figura 1, de acuerdo con el 41.7% de los encuestados el tiempo necesario para afiliar a una empresa antes de la implementación del Software de Salud Ocupación fue de 15 minutos aproximadamente, mientras que el 25% señala que este proceso demora 10 minutos. Asimismo, un 16.7% señala que este proceso demora alrededor de 20 minutos.

Tabla 2. *Tiempo que se necesita para registrar al trabajador*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	5 MINUTOS	1	8,3	8,3	8,3
	10 MINUTOS	6	50,0	50,0	58,3
	15 MINUTOS	1	8,3	8,3	66,7
	20 MINUTOS	4	33,3	33,3	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración propia*

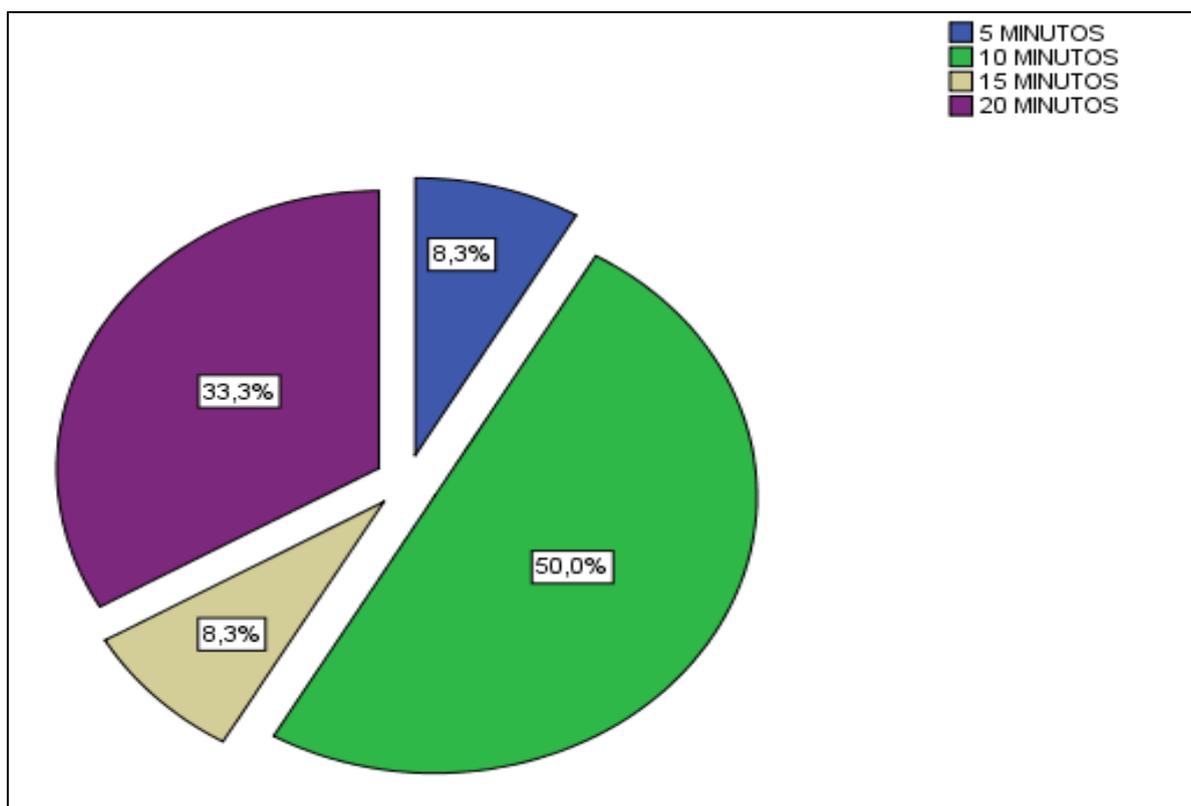


Figura 2: *Tiempo que se necesita para registrar al trabajador*

Fuente: *Elaboración propia*

Por los resultados observados en la tabla 2 y figura 2, un 50% de los encuestados señala que el proceso de registro de los trabajadores demora un promedio de 10 minutos, mientras que un 33.3% indica que este proceso demora un total de 20 minutos, asimismo un 8.3% señala que demora 15 minutos, y también un 8.3% menciona que el proceso demora en promedio 5 minutos.

Tabla 3. *Tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	RÁPIDO	1	8,3	8,3	8,3
	OPORTUNO	2	16,7	16,7	25,0
	LENTO	9	75,0	75,0	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración propia*

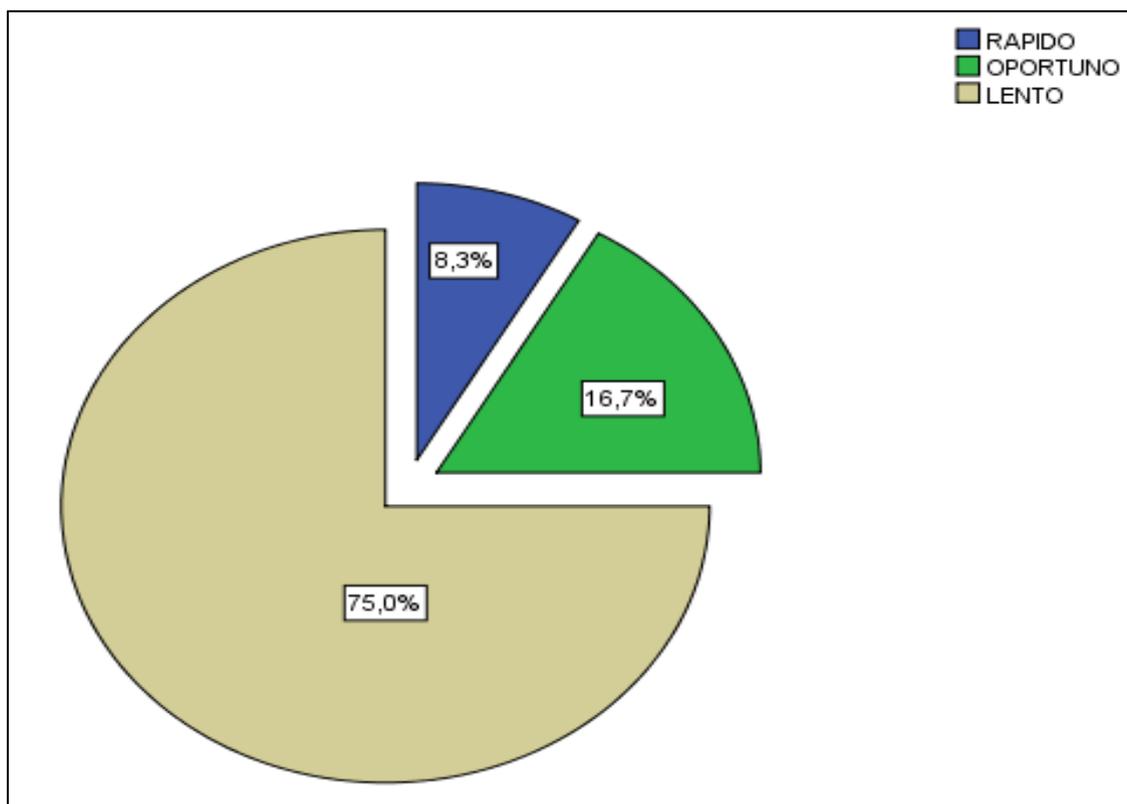


Figura 3: *Tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica*

Fuente: *Elaboración propia*

De la tabla 3 y figura 3 se infiere que un 75% de los encuestados acerca del tiempo que demora la entrega de los resultados de la evaluación médica, indica

que este proceso es lento. Un 16.7% indica que este proceso es oportuno; mientras que en un 8.3% señala que este proceso es rápido.

Tabla 4. *Tiempo de registro y consolidación de resultados de la evaluación médica para el médico*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	OPORTUNO	3	25,0	25,0	25,0
	LENTO	9	75,0	75,0	100,0
Total		12	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración propia*

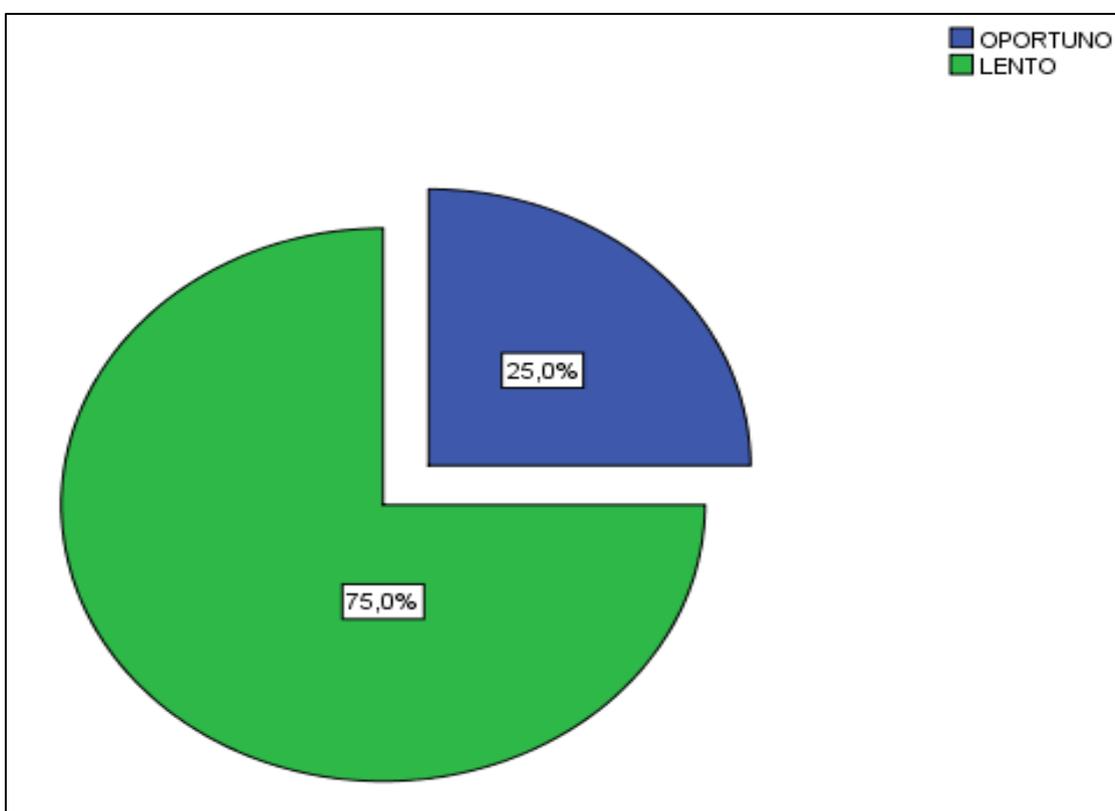


Figura 4. *Tiempo de registro y consolidación de resultados de la evaluación médica para el médico*

Fuente: *Elaboración propia*

De los resultados mostrados en la tabla 4 y figura 4 se aprecia que un 75% de los encuestados señala que el tiempo de registro y consolidación de resultados de la evaluación médica para el médico es lento, mientras que el 25% señala que el tiempo de registro y consolidación de los resultados es oportuno.

Tabla 5. *Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de la evaluación psicológica*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	OPORTUNO	5	41,7	41,7	41,7
	LENTO	7	58,3	58,3	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración propia*

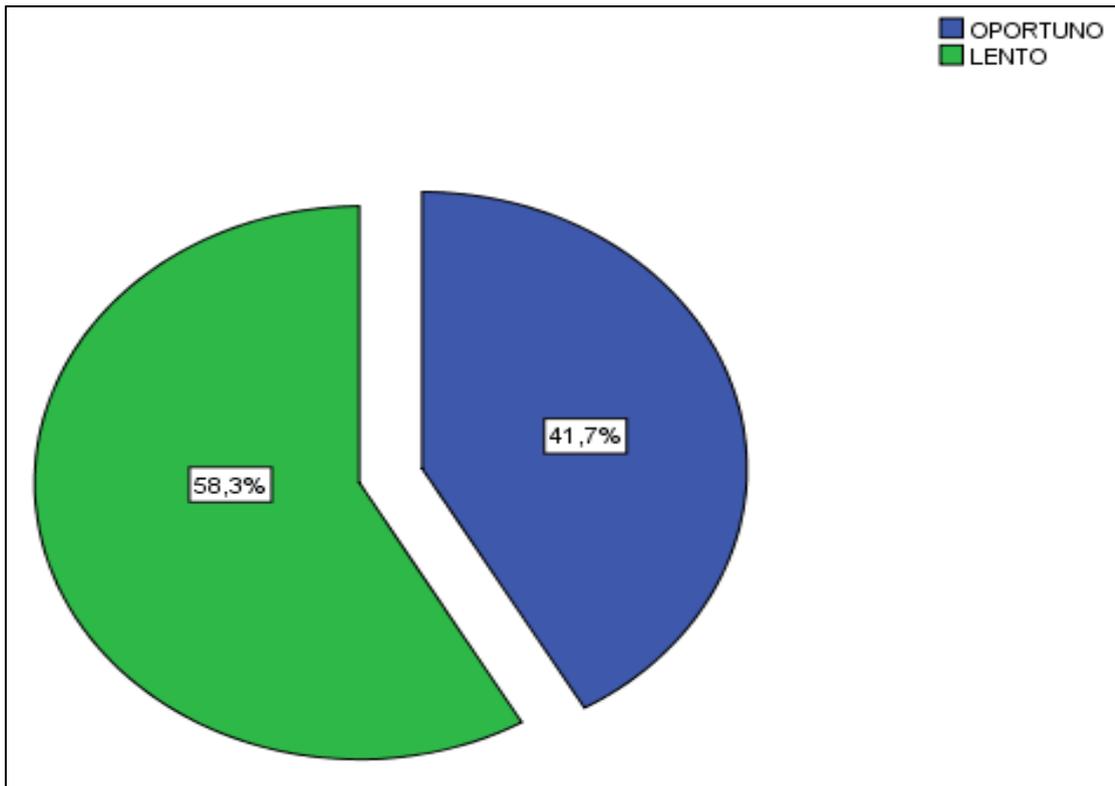


Figura 5: *Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de la evaluación psicológica*

Fuente: *Elaboración propia*

Los resultados observados en la tabla 5 y figura 5 muestran que un 58.3% de los encuestados afirma que el tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de la evaluación psicológica es lento, mientras que un 41.7% señala que el tiempo de demora de este proceso es oportuno.

Tabla 6. *Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	OPORTUNO	6	50,0	50,0	50,0

LENTO	6	50,0	50,0	100,0
Total	12	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

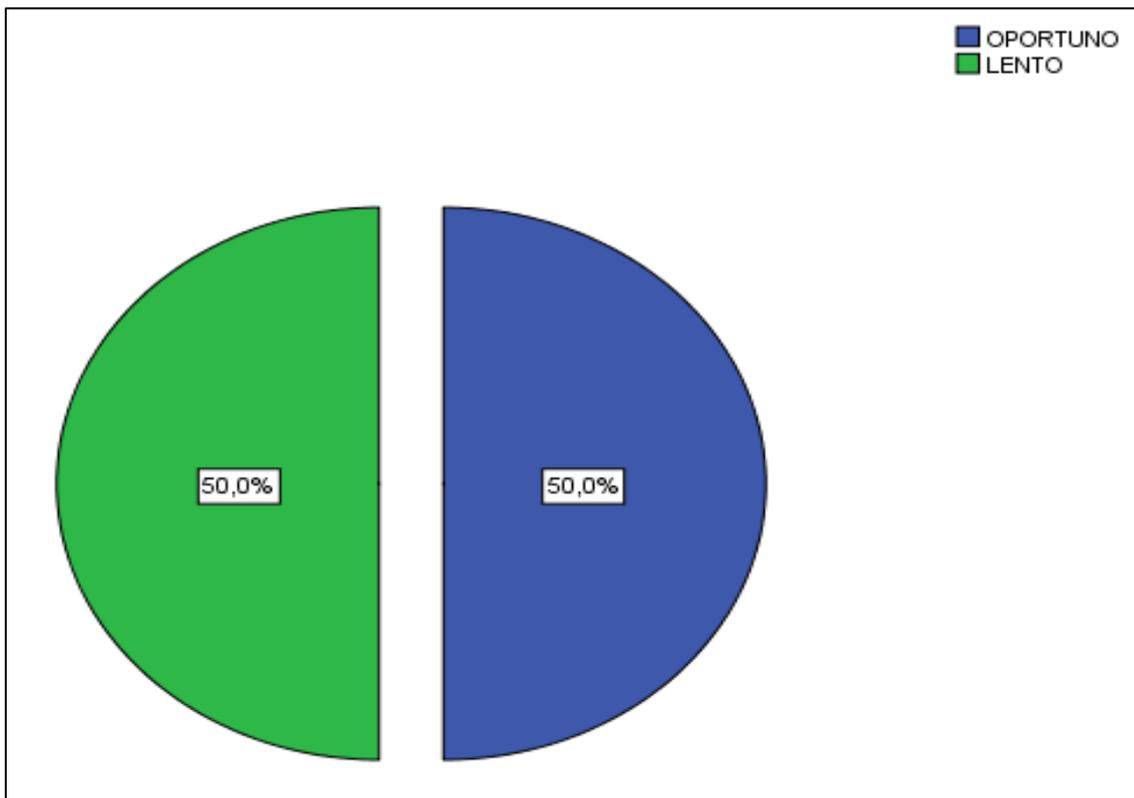


Figura 6: Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio

Fuente: Elaboración propia

Se aprecia en la tabla 6 y figura 6 que un 50% de los encuestados señala que el tiempo de entrega de los resultados de laboratorio es lento, mientras que el otro 50% señala que este proceso es oportuno.

Tabla 7. Número de personas asignadas al proceso

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 04 PAX	2	16,7	16,7	16,7
06 PAX	4	33,3	33,3	50,0
08 PAX	6	50,0	50,0	100,0
Total	12	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

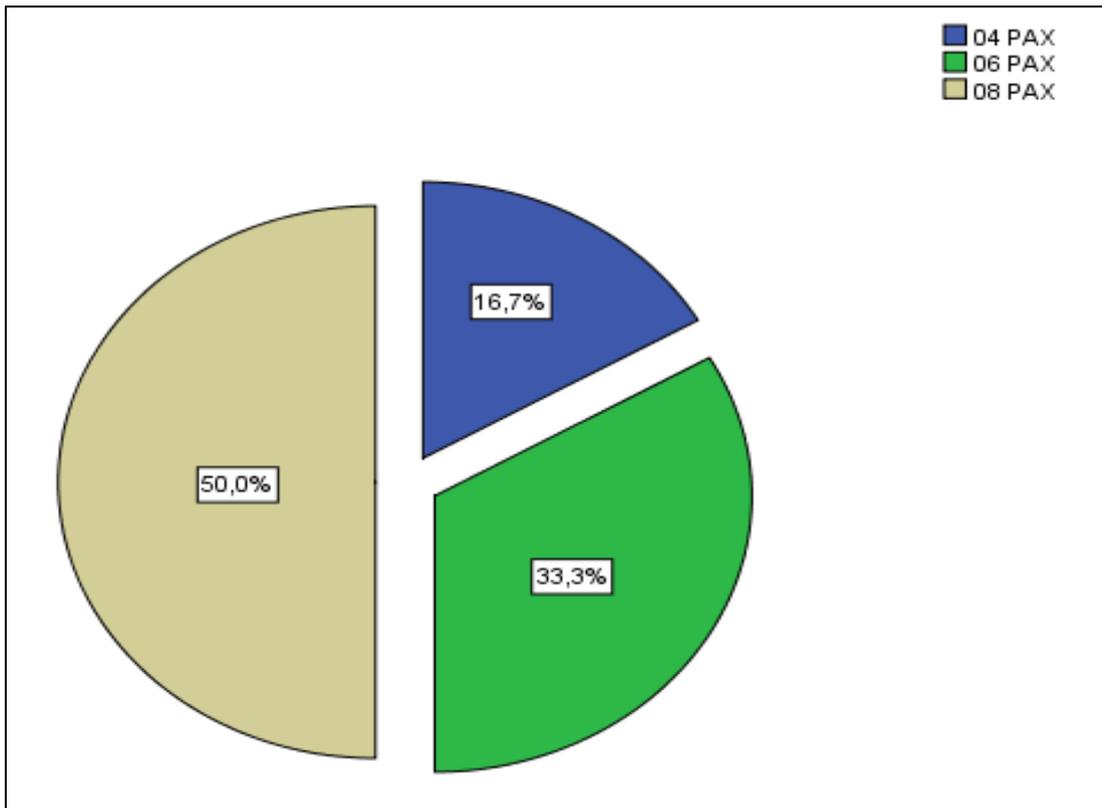


Figura 7: Número de personas asignadas al proceso

Fuente: Elaboración propia

De los resultados mostrados en la tabla 7 y figura 7 se puede observar que un 50% de los encuestados señala que las personas asignadas al proceso son en total 8 personas, un 33.3% señala que son 6 las personas asignadas, mientras que un 16.7% afirma que son 4 las personas asignadas al proceso.

De acuerdo con los resultados mostrados se puede apreciar que antes de la aplicación del software el tiempo y recursos invertidos en la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C son elevados, por ende se infiere que no son adecuados, lo que no permite prestar un servicio fluido y satisfacer a los clientes que los requieren, por lo cual se acepta la hipótesis específica 1, puesto que se evidencia el estado inadecuado de la organización de la producción de los servicios en la empresa, por el tiempo elevado y la asignación inadecuada del personal a los procesos.

3.2. Describir las características del Software de Salud Ocupacional de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017.

La Corporación Médica San Martín - CORPOMEDIC S.A.C, dentro de su proceso de modernización y mejora continua Institucional, considera el Sistema de Salud Ocupacional, que está orientado al desarrollo y mejoramiento de los sistemas informáticos con los que cuenta la Institución, y comprende el mejoramiento de la capacidad operativa, los procesos de control y gestión de la información.

Objetivo

El objetivo principal del software es brindar facilidades al usuario final, para realizar el registro y evaluación clínica de los pacientes. Además de consultar la situación médica de los pacientes, sus datos de registro, entre otras opciones. Con la finalidad de facilitar los procesos que recae en la producción de los servicios que brinda la empresa, y de reducir el tiempo que se gasta en cada uno de ellos para efectivizar la organización de la producción de los mismos, y facilitar el acceso a la información.

Dentro de los requerimientos importantes que necesita el software para realizar un trabajo óptimo se tiene:

Características del sistema

Equipo servidor

Sistema Operativo

✓ Sistema Operativo Linux (Centos)

Manejadores de Base de Datos

✓ PostgreSQL versión 9.1 y posteriores.

Paquete de Aplicaciones

Ambas aplicaciones si se desea visualizar los documentos en PDF:

✓ Open Office 3.6

✓ Pdftk (herramienta de manipulación de archivo PDF)

Equipo Cliente

Sistema operativo

- ✓ Linux (Centos) o Microsoft WINDOWS 7 y versiones posteriores

Navegadores Web

- ✓ Chrome versión 42 y posteriores
- ✓ Microsoft Internet Explorer 10
- ✓ Mozilla Firefox ver 15.0

Paquete de Aplicaciones

- ✓ Open Office 2.3
- ✓ MS Office 2007 (Word, Excel, etc.)

Además de ello, en el sistema de salud ocupacional que presenta el software se abordarán todos los procedimientos y registros necesarios referidos a salud ocupacional, desde la afiliación de una empresa, un paciente; hasta los resultados finales de los exámenes practicados a los pacientes. Para más detalles del software se colocará el manual en anexos.

Por otro lado, el software cumple con el documento técnico RM N° 312-2011 MINSA, protocolo de exámenes médicos ocupacionales y guías de diagnóstico de los exámenes médicos obligatorios por actividad, que tiene como finalidad el de brindar y aportar salud y seguridad a los trabajadores además de proporcionar ambientes laborales debidos, además de proveer servicios de salud ocupacional coherentes en relación con los trabajadores.

Identificación del proceso

La implementación del software se ha dado en tres etapas. La primera etapa consistió en una capacitación general a los trabajadores de la empresa CORPOMEDIC S.A.C que tuvo como objetivo explicar la funcionalidad del software, y la manera en que se debe utilizar. Teniendo como finalidad acercar a los trabajadores de la empresa a iniciarse en la utilización del sistema. Esta

etapa se desarrolló en 4 sesiones de 3 horas que comprendieron el detalle de los beneficios del sistema, los objetivos que presenta, la explicación de los manuales elaborados para el software, y el aclaramiento de duda por parte de los asistentes.

La segunda etapa de la implementación del software consistió en la retroalimentación de la funcionalidad del software, donde el personal tuvo contacto directo con el software para determinar deficiencias que mejorar. Teniendo un tiempo de duración de 6 meses, donde se evaluaron diversos aspectos que mejorar con la finalidad de optimizar los tiempos involucrados en la producción de los servicios de la empresa relacionados con la salud ocupacional, para que la empresa optimice sus procesos.

Por último, luego de levantadas todas las contingencias del software, la tercera etapa consistió en la implementación total del sistema, actualizando el sistema de acuerdo con las implicancias de que señala la norma RM N° 312-2011 MINSA, para cumplir con sus estándares y brindar un mejor servicio de salud ocupacional.

El procedimiento e indicadores

La Corporación Médica San Martín dentro de su proceso de modernización y mejora continua Institucional, considera el Sistema de Salud Ocupacional, que está orientado al desarrollo y mejoramiento de los sistemas informáticos con los que cuenta la Institución, y comprende el mejoramiento de la capacidad operativa, los procesos de control y gestión de la información.

El presente documento está dirigido a entregar las pautas de operación del Sistema de Salud Ocupacional.

Este documento describirá los objetivos e información clara y concisa de cómo utilizar el Sistema de Salud Ocupacional.

El sistema fue creado por el área de TI con el objetivo de brindar facilidades al usuario final, para realizar el registro y evaluación clínica de los pacientes, además de consultar la situación médica de los pacientes, sus datos de registro, entre otras opciones.

Con el fin de facilitar la comprensión del manual, se incluye gráficos explicativos.

OBJETIVO

El objetivo principal de este manual es ayudar y guiar al usuario a utilizar el Sistema de Salud Ocupacional obteniendo información deseada para poder despejar todas las dudas existentes; y comprende:

- Guía para acceder al Sistema de Salud Ocupacional.
- Conocer cómo utilizar el sistema, mediante una descripción detallada e ilustrada de las opciones.
- Conocer el alcance de toda la información por medio de una explicación detallada e ilustrada de cada uno de los módulos que lo conforman.

LO QUE DEBE CONOCER

Los conocimientos mínimos que deben tener las personas que operarán el sistema y deberán utilizar este manual son:

- Conocimientos básicos acerca de Programas Utilitarios.
- Conocimientos básicos de Navegación en Web.
- Conocimientos básicos de Windows.

INGRESO AL SISTEMA

Para hacer uso del sistema de Salud Ocupacional se debe tener en cuenta ciertos criterios que a continuación se detallan.

Como acceder al Sistema de Salud Ocupacional

- a. Ubíquese en el icono de su navegador favorito (Google Chrome, Mozilla Firefox, Internet Explorer, etc.), ábralo haciendo doble clic sobre el icono.
- b. A



Figura 8: Ubicación y digitación de URL en la barra de direcciones

continuación, aparecerá la ventana de navegación de Google Chrome, ubíquese en la barra de direcciones y escriba la siguiente dirección o llamada también URL: **192.168.1.5/saludocupacional/**. Una vez finalizado presionar **Enter**

Fuente: Elaboración propia

- c. Se mostrará una pantalla de inicio de sesión donde ingresará su usuario y clave; a continuación, presione **Enter** o hacer clic en el botón **GO**. Si no tiene los datos que son necesarios (usuario y contraseña), consulte con el administrador del sistema.

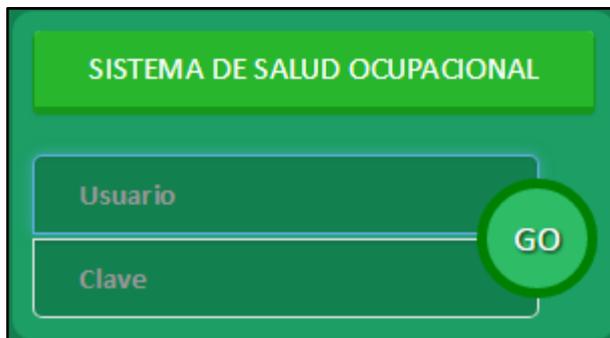


Figura 9: pantalla de inicio de sesión

Fuente: Elaboración propia

- d. Después de haber hecho el logueo, el sistema mostrará la pantalla principal de este, con los tres sistemas que componen todo este sistema de Salud Ocupacional, además de los datos del usuario que está haciendo uso del sistema, la fecha en que está ingresando y un botón



Figura 10: Pantalla Principal del Sistema

para cerrar sesión en caso que se desee no hacer uso del sistema.

Fuente: Elaboración propia

ESTRUCTURA Y CONTROLES PRINCIPALES

La estructura de las interfaces de registro en los diferentes módulos es muy similar, conteniendo en su mayoría las mismas zonas y controles principales, lo que varía en las interfaces son controles y visualización de la información, los mismos que son distintos en algunos módulos y formatos. Por esta razón

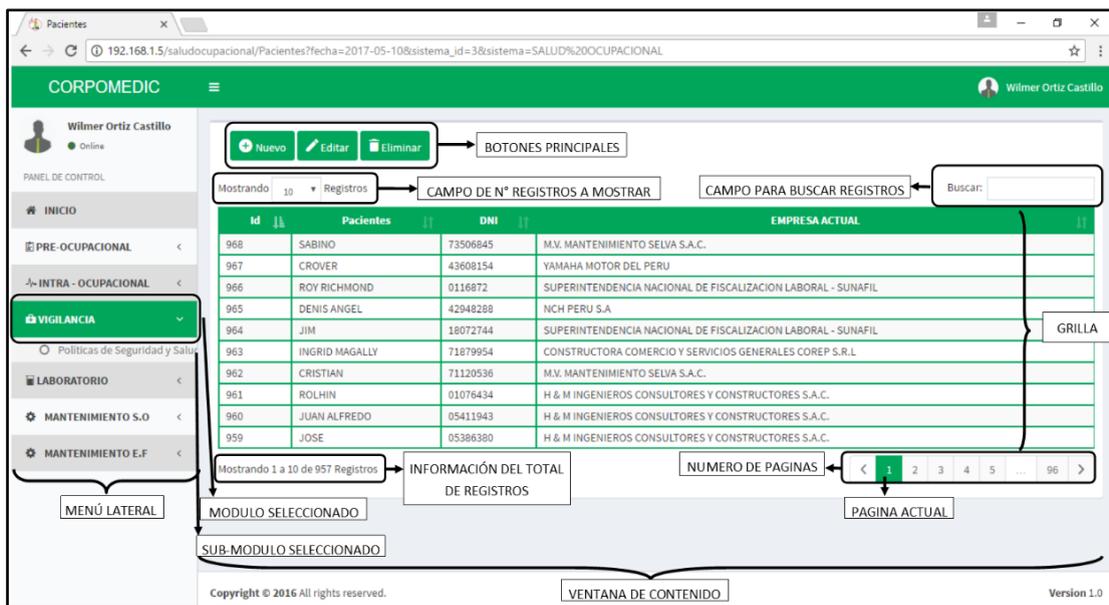


Figura 11: Interfaz de controles

describiremos en esta parte las zonas más comunes.

- ✓ Barra de menú: La barra de menú se encuentra específicamente al lado izquierdo por debajo de la cabecera del sistema, ocupando usualmente el 20% de la pantalla, contiene los módulos y sub módulos de trabajo que posee el sistema y en los cuales se puede registrar, modificar, eliminar, visualizar e imprimir información.
- ✓ Módulo seleccionado: Indica la sección sistema en el cual se requiere trabajar, al momento de seleccionarlo se marcará con color verde
- ✓ Sub-Módulo: Indica específicamente la sección del módulo en el que se está trabajando actualmente
- ✓ Información del total de registros: Aquí se muestra el total de registros que existen en dicho sub-módulo.

- ✓ Ventana de contenido: La ventana de contenido se encuentra específicamente en el lado izquierdo por debajo de la cabecera del sistema, ocupando usualmente el 80 % de la pantalla del sistema. Es el lugar donde se podrá consultar, visualizar, registrar, editar y eliminar un registro ya sea de un contrato, paciente, servicio, etc.
- ✓ Botones principales: compuestos mayormente por tres tipos de botones los cuales se detallan a continuación.

Botón Nuevo: Es el botón que permitirá crear un nuevo registro, al hacer clic sobre éste cargará una nueva ventana con los campos a llenar; según el sub-módulo en el que nos encontremos.

Botón Editar: Es el botón que permitirá editar un registro existente, cargando todos los datos ingresados en el formulario que nos encontremos. Para poder editar un registro se deberá ubicarlo y seleccionarlo en la grilla, puesto que, si no seleccionamos antes el registro a editar, nos aparecerá un mensaje de alerta solicitando seleccionar un registro

Para editar un registro se debe realizar los siguientes pasos:

1. Seleccionar el registro a modificar de la grilla y luego hacer clic sobre éste. Se mostrará en verde al seleccionar dicho registro.
2. Hacer clic en el botón **Editar**
3. Después de hacer clic sobre el botón **Editar**, se cargará el formulario los campos del formulario que considere necesarios.
4. Presionar **Enter** o clic en **Guardar** en caso que desee guardar, en caso de no ser así, clic en **Cancelar**.

Botón Eliminar: Es el botón que permitirá eliminar un registro existente. Al igual que el botón editar se debe seleccionar antes un registro para seguir con el proceso de eliminación.

Para eliminar el registro de un paciente se debe realizar los siguientes pasos:

1. Seleccionar **el registro** a modificar de la grilla y luego hacer **click** sobre este, tendrá que marcarse de un color verde.
2. Hacer clic en el botón **Eliminar**, para eliminar el registro.

3. Hacer clic en botón **SÍ** en el cuadro de diálogo de confirmación, en caso de que quiera eliminar el registro del Paciente, caso contrario hacer clic en **NO**.

Botón Imprimir: Es el botón que permitirá imprimir datos de un registro existente, al igual que el botón editar se debe seleccionar antes un registro para seguir con el proceso de impresión.

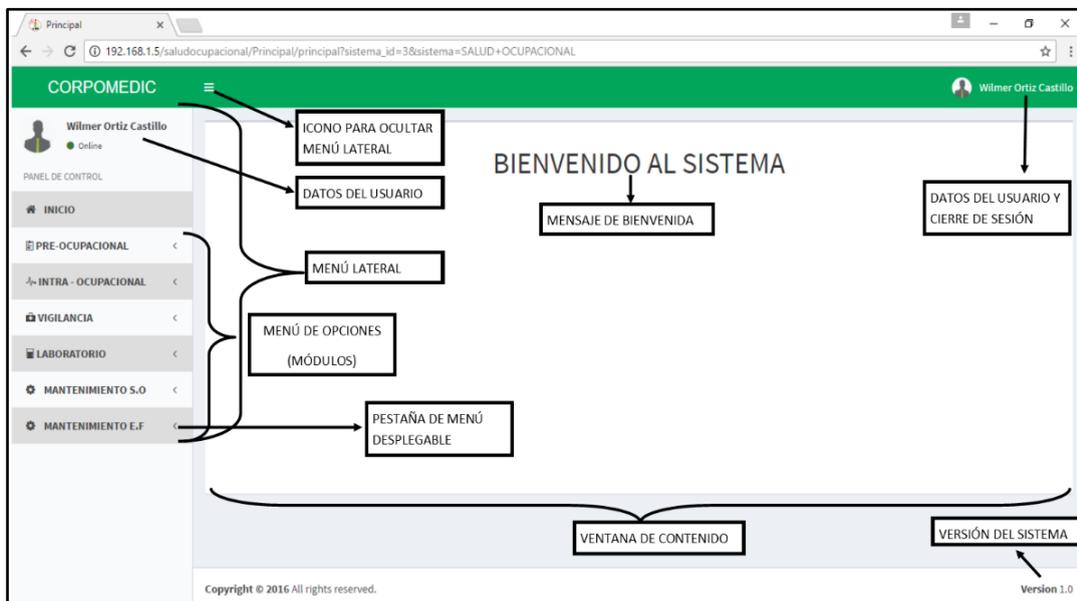
Para **Imprimir** el registro de una hoja de ruta se debe realizar los siguientes pasos:

1. Seleccionar **el registro** (Hoja de Ruta) a Imprimir de la grilla y luego hacer **clic** sobre este, tendrá que marcarse de un color verde.
 2. Hacer clic en el botón **Imprimir**, para Imprimir el registro.
 3. Después de hacer clic en el botón imprimir, se abrirá una nueva ventana de impresión en donde se seguirán los pasos para imprimir de acuerdo a la impresora conectada al sistema.
-
- ✓ Grilla: La grilla es una tabla que contiene en la parte superior una cabecera con el nombre de los campos mostrados de cada registro, así como también la lista de estos de todos los registros existentes hasta la fecha.
 - ✓ Campo de Nro. de Registros: Permitirá seleccionar la cantidad de registros que deseamos visualizar en la grilla.
 - ✓ Campo de búsqueda: Permitirá filtrar y mostrar solo aquellos registros que coincidan con los criterios de búsqueda que ingresemos.
 - ✓ Número de páginas: Aquí se muestra la información referida al total de páginas que existen en el sub-módulo.
 - ✓ El botón atrás: Permite poder visualizar bloques de registros anteriores al actual (solo si éstos existen).
 - ✓ El botón central: Muestra que bloque de registros nos encontramos visualizando actualmente.
 - ✓ El botón adelante:  Permite poder visualizar bloques de registros posteriores (solo si éstos existieran).

SISTEMA DE SALUD OCUPACIONAL

En este sistema se abordarán todos los procedimientos y registros necesarios referidos a salud ocupacional, desde la afiliación de una empresa, un paciente hasta los resultados finales de los exámenes practicados a los pacientes. A continuación, se detallan los procesos a seguir para obtener los resultados finales en un tiempo inmediato.

Seleccionar el sistema de salud ocupacional, luego de haber seleccionado el Sistema de Salud Ocupacional, nos cargará la pantalla principal del sistema, y nos ofrecerá varios puntos que se detallan a continuación:



Fuente:
Elaboración propia

Módulo Pre-Ocupacional

El módulo Pre-Ocupacional es el módulo encargado del registro de los potenciales clientes, tantas empresas, proformas, contratos y la filiación de los pacientes en sí, con su respectiva hoja de ruta para el inicio de sus exámenes médicos ocupacionales, todos estos van a hacer uso del servicio de Salud Ocupacional en la Clínica. Este módulo presenta las siguientes funcionalidades o sub-módulos.

1.1.1. Filiación de Pacientes

En este sub-modulo se podrá registrar un **nuevo Paciente**, **editar**, y **eliminar** un Paciente ya registrado, además se podrá visualizar en la grilla los datos de los contratos ya registrados

Id	Pacientes	DNI	EMPRESA ACTUAL
1073	RODIL	46189146	GLOBAL SERVICES VILLACREZ S.R.L.
1072	JHAN CARLOS	47232449	GLOBAL SERVICES VILLACREZ S.R.L.
1071	GENARO	43116503	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1070	KARLI EZEQUIEL	44893214	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1069	MILKO GERRY	05615015	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1068	MAJONI ALEXANDER	46796853	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1067	EDINSON	46767500	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1066	LUIS ARMANDO	41741648	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1065	LUIS	01149433	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1064	LUIS ALBERTO	16624546	CONSORCIO ALTO AMAZONAS

Figura 13: Pantalla Principal Filiación de Pacientes

a. Registrar Pacientes.

Para registrar un paciente se debe tener en cuenta datos básicos de paciente, que la gran mayoría de estos se encuentran en el DNI. Además, se tomarán ciertas características y la empresa a las cuáles postulan o están trabajando.

1. Seleccionar el sub-módulo **Filiación de Pacientes** y luego hacer clic.

Id	Pacientes	DNI	EMPRESA ACTUAL
1421	ROBERT JOSE	42147934	MHT SELVA SAC
1420	JAIRO	48555622	OPERADOR LOGISTICO BENITES E.I.R.L.
1419	JORGE LUIS	05616948	OPERADOR LOGISTICO BENITES E.I.R.L.
1418	RITER PAOLO	70234141	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1417	CARLOS EDUARDO	45916642	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1416	RAMIRO	05596001	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1415	JUAN MANUEL	44475884	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1414	CARLOS WARNER	47232398	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1413	MIGUEL ANGEL	25769222	CONSORCIO ALTO AMAZONAS
1412	JORGE ERNESTO	44529519	CONSORCIO ALTO AMAZONAS

Figura 14: Nuevo Paciente paso 1 y 2

- Hacer clic en el botón **Nuevo**
- Completar los campos según corresponda el Formulario de Registro. Se pueden dejar algunos campos sin llenar datos, puesto que no afectan en la funcionalidad del sistema. Para verificar cuáles son los campos validados, solo basta con hacer clic en el botón guardar y aparecerán todos los campos obligatorios a llenar.
- Hacer clic en el botón **Guardar**, si desea guardar o **Cancelar** en el caso que desee cancelar el registro.

*** Si se ha realizado correctamente el registro aparecerá en la parte superior un mensaje de confirmación de Registro y el registro debería figurar en la grilla**

Agregar Paciente

Nombres **Apellidos**

Fecha de Nacimiento **Urbanización** **Tipo Documento** **Nro Documento**

Tipo Dirección **Dirección** **Numero**

LUGAR DE RESIDENCIA

Departamento **Provincia** **Distrito**

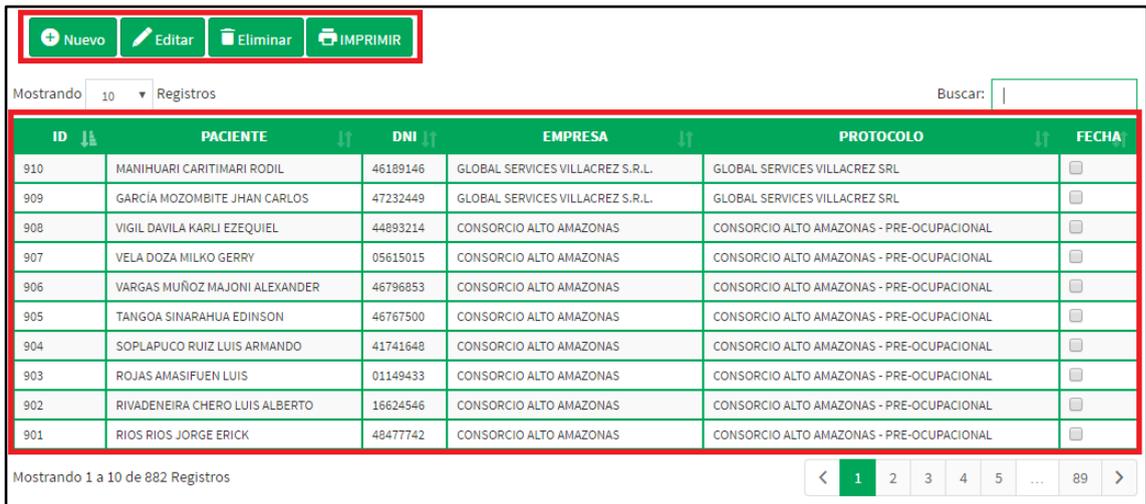
LUGAR DE PROCEDENCIA

Departamento **Provincia** **Distrito**

Figura 15: Registrar Paciente paso 3

1.1.2. Hoja de Ruta

En este sub-módulo se podrá registrar una **nueva Hoja de Ruta**, **editar**, **eliminar** e **imprimir** una hoja de ruta ya registrada. Además, se podrá visualizar en la grilla los datos de las hojas de ruta ya registradas.



Mostrando 10 Registros

Buscar:

ID	PACIENTE	DNI	EMPRESA	PROTOCOLO	FECHA
910	MANIHUARI CARITIMARI RODIL	46189146	GLOBAL SERVICES VILLACREZ S.R.L.	GLOBAL SERVICES VILLACREZ SRL	<input type="checkbox"/>
909	GARCÍA MOZOMBITE JHAN CARLOS	47232449	GLOBAL SERVICES VILLACREZ S.R.L.	GLOBAL SERVICES VILLACREZ SRL	<input type="checkbox"/>
908	VIGIL DAVILA KARLI EZEQUIEL	44893214	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
907	VELA DOZA MILKO GERRY	05615015	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
906	VARGAS MUÑOZ MAJONI ALEXANDER	46796853	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
905	TANGO S INARAHUA EDINSON	46767500	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
904	SOP LAPUCO RUIZ LUIS ARMANDO	41741648	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
903	ROJAS AMASIFUEN LUIS	01149433	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
902	RIVADENEIRA CHERO LUIS ALBERTO	16624546	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
901	RIOS RIOS JORGE ERICK	48477742	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>

Mostrando 1 a 10 de 882 Registros

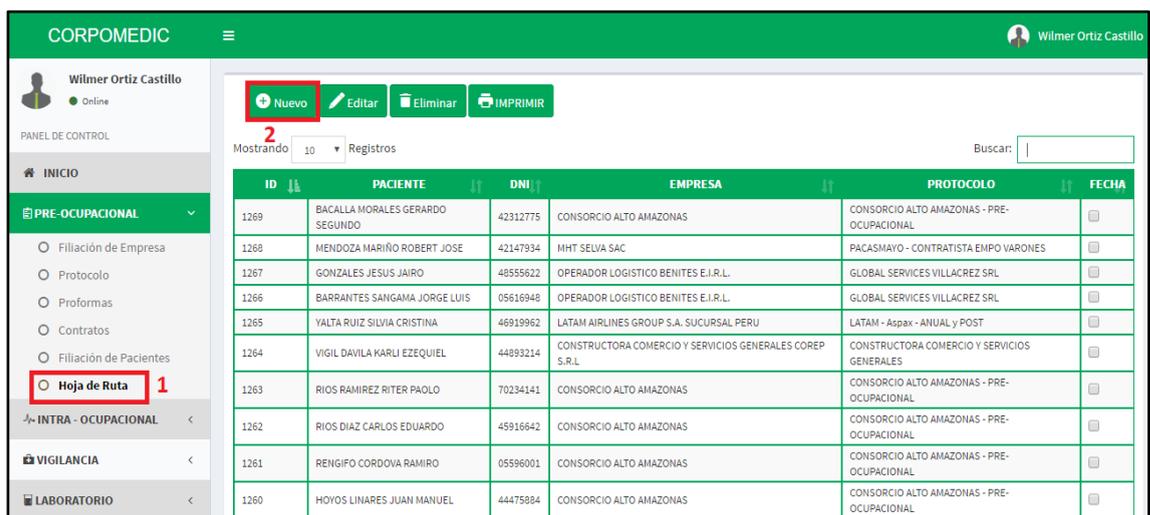
< 1 2 3 4 5 ... 89 >

Figura 16: Pantalla principal de hoja de Ruta

a. Registrar Hoja de Ruta.

Para registrar una nueva hoja de ruta

1. Seleccionar el sub-módulo **Hoja de Ruta** y luego hacer clic



CORPOMEDIC

Wilmer Ortiz Castillo

Wilmer Ortiz Castillo Online

PANEL DE CONTROL

- INICIO
- PRE-OCUPACIONAL
 - Filiación de Empresa
 - Protocolo
 - Proformas
 - Contratos
 - Filiación de Pacientes
 - Hoja de Ruta 1**
- INTRA - OCUPACIONAL
- VIGILANCIA
- LABORATORIO

Mostrando 10 Registros

Buscar:

ID	PACIENTE	DNI	EMPRESA	PROTOCOLO	FECHA
1289	BACALLA MORALES GERARDO SEGUNDO	42312775	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
1288	MENDOZA MARIÑO ROBERT JOSE	42147934	MHT SELVA SAC	PACASMAYO - CONTRATISTA EMPO VARONES	<input type="checkbox"/>
1287	GONZALES JESUS JAIRO	46555622	OPERADOR LOGISTICO BENITES E.I.R.L.	GLOBAL SERVICES VILLACREZ SRL	<input type="checkbox"/>
1286	BARRANTES SANGAMA JORGE LUIS	05616948	OPERADOR LOGISTICO BENITES E.I.R.L.	GLOBAL SERVICES VILLACREZ SRL	<input type="checkbox"/>
1285	YALTA RUIZ SILVIA CRISTINA	46919962	LATAM AIRLINES GROUP S.A. SUCURSAL PERU	LATAM - Aspax - ANUAL y POST	<input type="checkbox"/>
1284	VIGIL DAVILA KARLI EZEQUIEL	44893214	CONSTRUCTORA COMERCIO Y SERVICIOS GENERALES COREP S.R.L	CONSTRUCTORA COMERCIO Y SERVICIOS GENERALES	<input type="checkbox"/>
1283	RIOS RAMIREZ RITER PAOLO	70234141	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
1282	RIOS DIAZ CARLOS EDUARDO	45916642	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
1281	RENGIFO CORDOVA RAMIRO	05596001	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>
1280	HOYOS LINARES JUAN MANUEL	44475884	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	CONSORCIO ALTO AMAZONAS - PRE-OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>

Figura 17: Registrar Hoja de ruta paso 1 y 2

2. Hacer clic en el botón **Nuevo**
3. Seleccionar el protocolo que fue creado anteriormente para atender a dichos trabajadores pertenecientes a la empresa que se va atender.

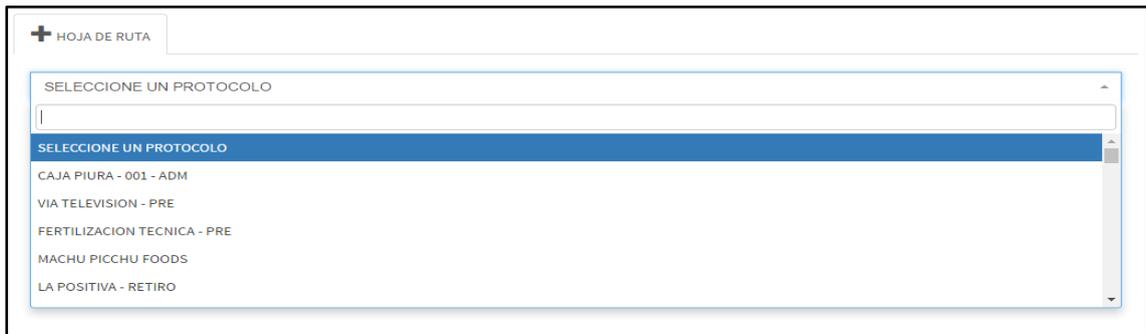


Figura 18: Selección de un nuevo Protocolo

4. Seleccionar el tipo de evaluación (2) a realizarse y luego elegir el paciente

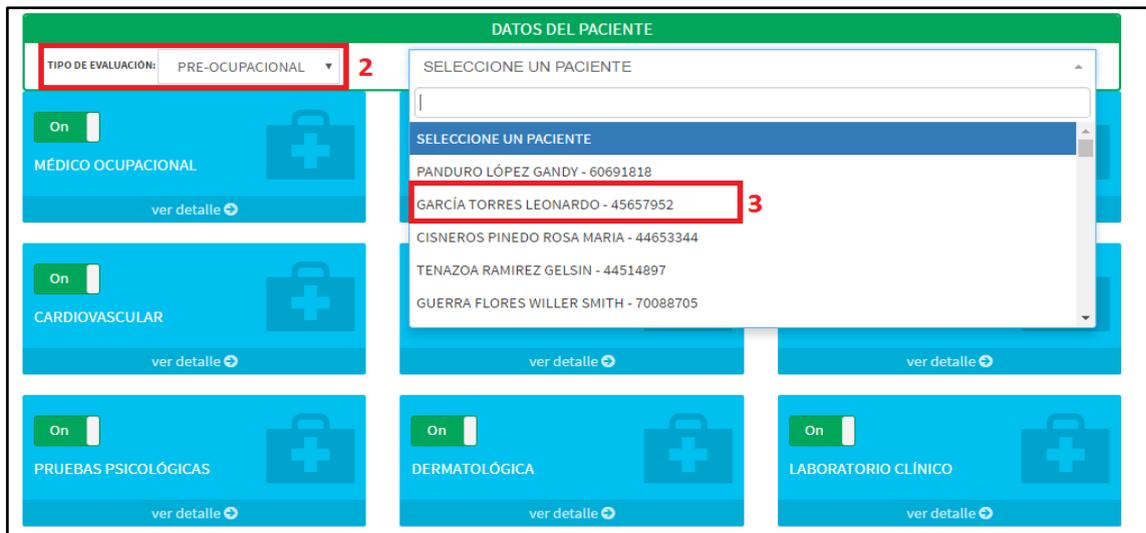


Figura 19: Nuevo protocolo paso 4

- (3). Se puede filtrar mediante el cuadro de búsqueda

5. Hacer clic en el botón **Guardar** si desea guardar el registro o **Cancelar** en el caso que desee cancelar el registro.

Al momento de hacer clic en el botón **Guardar**, el sistema nos enviará un cuadro de diálogo para imprimir la hoja de ruta. Podemos hacer clic en el botón **Imprimir** para imprimir la hoja de Ruta o **Cancelar** para guardar el



Figura 20: Nuevo Hoja de ruta paso 5

registro.

Módulo Intra-Ocupacional

El módulo Intra-Ocupacional es el módulo encargado de verificar y trabajar con los registros que se hicieron en el módulo anterior. Este módulo presenta las siguientes funcionalidades o sub-módulos:

1.1.3. Salud ocupacional

En este sub-módulo se registrará toda la información que evalúa el médico al paciente. Viene a ser la continuación del sub-módulo anterior, tal como se detalla en las siguientes páginas.

The screenshot shows the CORPOMEDIC web application interface. At the top, the user 'Wilmer Ortiz Castillo' is logged in. The main area is titled 'LISTA DE PACIENTES ATENDIDOS Y PRE ATENDIDOS'. A navigation bar contains buttons for 'PRUEBAS FUNCIONALES', 'EDITAR', 'IMPRIMIR', 'CERTIFICADO', and 'INFORME'. Below this, a table lists patient records with columns for 'Nro.', 'Paciente', 'Empresa Actual', 'DNI', and 'Fecha'. A sidebar on the left contains navigation options, with 'Salud Ocupacional' highlighted. A search bar and 'IMPRIMIR INFORME' button are also visible.

Nro.	Paciente	Empresa Actual	DNI	Fecha	
1386	PANDURO SALDAÑA JAIME SEGUNDO	MLC CONTRATISTAS	72157955	2017-06-06	<input checked="" type="checkbox"/>
1385	PINEDO CHICHIPE MANUEL	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	80415391	2017-06-06	<input type="checkbox"/>
1384	SALINAS PIZANGO JAMES BEKER	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	47099994	2017-06-06	<input type="checkbox"/>
1383	CHILO MOZOMBITE ADAN SMITH		47619457	2017-06-05	<input checked="" type="checkbox"/>
1382	BACALLA MORALES GERARDO SEGUNDO	CONSORCIO ALTO AMAZONAS	42312775	2017-06-05	<input type="checkbox"/>
1381	GONZALES JESUS JAIRO	OPERADOR LOGISTICO BENITES E.I.R.L.	48555622	2017-06-03	<input type="checkbox"/>
1380	MENDOZA MARIÑO ROBERT JOSE	MHT SELVA SAC	42147934	2017-06-03	<input type="checkbox"/>
1379	YALTA RUIZ SILVIA CRISTINA	LATAM AIRLINES GROUP S.A. SUCURSAL PERU	46919962	2017-06-03	<input type="checkbox"/>
1378	BARRANTES SANGAMA JORGE LUIS	OPERADOR LOGISTICO BENITES E.I.R.L.	05616948	2017-06-03	<input type="checkbox"/>
1377	VIGIL DAVILA KARLI EZEQUIEL	CONSTRUCTORA COMERCIO Y SERVICIOS GENERALES COREP S.R.L	44893214	2017-06-03	<input type="checkbox"/>

Figura 21: Pantalla Principal Salud Ocupacional

a. Pruebas funcionales

Son las pruebas por las que deberá pasar el paciente, según el protocolo establecido se activarán las pruebas a realizarse.

1. Seleccionar el paciente de la grilla, haciendo **click** sobre éste, se deberá seleccionar y cambiará a color verde
2. Hacer clic en el botón Pruebas Funcionales.
3. Se mostrarán cada uno de los exámenes que se le practicarán al paciente. En cada examen se mostrarán las pruebas a realizarse, se deberá hacer clic sobre el examen y se desplegarán todas las pruebas. Al costado derecho se cargarán dos iconos. El primero una X, la cual significa que ese examen se puede realizar el paciente. El segundo es un aspa lo que significa que ya se llenaron datos en la prueba o que la prueba ya se hizo. Al costado del aspa se mostrará un icono de un lápiz, con lo cual se podrá editar los valores digitados

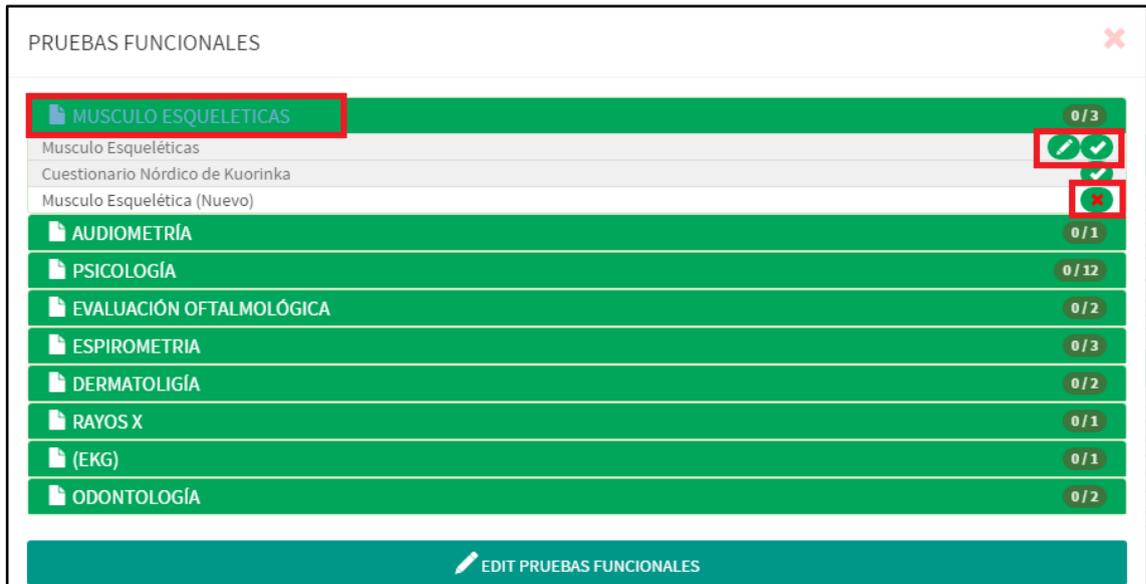


Figura 22: Pruebas funcionales detalladas

b. Editar

Acá se terminará de hacer la otra parte que se dejó inconclusa en citas del día, es decir, el médico seguirá con la evaluación al paciente.

1. Seleccionar el paciente de la grilla, haciendo **click** sobre éste. Se deberá seleccionar y cambiará a color verde.

Nro.	Paciente	Empresa Actual	DNI	Fecha
1399	CANAQUIRI MOZOMBITE LUCIANO	GLOBAL SERVICIOS VILLACREZ S.R.L.	47423453	2017-06-08
1398	CURINUQUI PIZANGO NELWIN	CONSTRUCTORA COMERCIO Y SERVICIOS GENERALES COREP S.R.L	46269251	2017-06-08
1397	CANAQUIRI MOZOMBITE JAURIMO	GLOBAL SERVICIOS VILLACREZ S.R.L.	62933706	2017-06-08
1396	CABRERA PEÑA JACSON	M.V. MANTENIMIENTO SELVA S.A.C.	71114203	2017-06-08
1395	AYACHI TUESTA SANTIAGO SEGUNDO	GLOBAL SERVICIOS VILLACREZ S.R.L.	46346535	2017-06-08
1394	TAPAYURI GUTIERREZ GUNTER	GLOBAL SERVICIOS VILLACREZ S.R.L.	42448873	2017-06-08
1393	HUIÑAPI RAMIREZ DIOFANTO	GLOBAL SERVICIOS VILLACREZ S.R.L.	43369178	2017-06-08
1392	RAMOS FLORES CARLOS LORENZO	GLOBAL SERVICIOS VILLACREZ S.R.L.	01157330	2017-06-07
1391	PANDURO FLORES MARCOS EYSEN	GLOBAL SERVICIOS VILLACREZ S.R.L.	00906872	2017-06-07
1390	SANGAMA SALAS NAZARIO	GLOBAL SERVICIOS VILLACREZ S.R.L.	00907019	2017-06-07

Figura 23: Salud Ocupacional – Editar paso 1 y 2

- Hacer clic en editar para cargar el formulario correspondiente
- Pasamos a la evaluación médica, la misma que consta de dos partes. La primera para llenar datos de la anamnesis, ectoscopia y el estado mental. La segunda parte de la evaluación médica es el examen físico que se realiza a los pacientes. Por defecto todos están marcados en Normal, si se detecta alguna anomalía se cambiará por anormal y se activará el cuadro siguiente para describir el hallazgo.
- Ahora pasamos al siguiente ítem que son las conclusiones. Esta parte también consta de dos bloques, el primero que son los resultados practicados al paciente, dependiendo de los diagnósticos que hayan tenido al pasar por las diferentes áreas, si no ha pasado por un examen específico se marcará con el enunciado No aplica y no se podrá editar ninguno de los campos mostrados. Para el caso de hallazgos patológicos de laboratorio se tendrá que hacer clic en el icono  para visualizar los resultados de los exámenes de laboratorio
- El médico evaluador tendrá a su disposición el formulario de resultados, y podrá emitir un diagnóstico de acuerdo a los resultados mostrados. En antecedentes personales se mostrarán dos puntajes, los cuales se crean automáticamente al llenar completar el cuestionario de preguntas sobre hábitos personales, de la parte de patologías personales. El primer puntaje es sobre los hábitos personales y el segundo es sobre los hábitos nocivos,

de acuerdo a ello el médico podrá digitar un diagnóstico en el recuadro. Igualmente, en el recuadro de antecedentes familiares, en antecedentes ocupacionales también existe un puntaje, el cual se crea de manera automática, a partir de contestar el cuestionario de preguntas de antecedentes ocupacionales.

6. Deberá seguir con el formulario, completando cada uno de los campos en blanco, en el caso de Diagnóstico Médico Ocupacional y otros Diagnósticos, debe ingresar el nombre del diagnóstico y éste le buscará un diagnóstico establecido y el CIE automático. Para finalizar, solo deberá hacer clic en el botón agregar, en el cuadro de resultado debe seleccionar el resultado a declarar del paciente y en el último recuadro las recomendaciones. Terminado todo el proceso hacer clic en el botón Guardar, caso contrario hacer clic en el botón Volver.

c. Imprimir

Para **Imprimir** los resultados se deberá seleccionar al paciente y hacer clic en el botón imprimir, desde donde se podrán visualizar todos los exámenes practicados al paciente. Solo se tendrá que hacer clic sobre el que deseamos imprimir y se nos abrirá los resultados del examen seleccionado. Solo tendremos que continuar con los pasos de la impresión



Figura 24: Ventana para imprimir exámenes

d. Certificado

Al momento de hacer clic en el botón **Certificado** se abrirá una nueva ventana con el certificado de aptitud del paciente seleccionado, de donde se podrá imprimir siguiendo los pasos de impresión. El certificado contiene los resultados finales y la firma digital del médico autorizado para realizar el informe final de salud ocupacional.

e. Informe

Al momento de hacer clic en el botón **Informe**, se abrirá una nueva ventana con el informe del paciente seleccionado, de donde se podrá imprimir siguiendo los pasos de impresión. El informe contiene los resultados finales y la firma digital del médico autorizado para realizar el informe final de salud ocupacional.

f. Save Certificado

Al presionar este botón se descargará el certificado de aptitud con el formato de papel membretado establecido en la clínica.

g. Save Informe

Al presionar este botón se descargará el informe final con el formato de papel membretado establecido en la clínica.

Módulo Laboratorio

El módulo de **LABORATORIO** es el encargado de registrar todos exámenes y tipos de examen que brinda la Corporación Médica San Martín a sus pacientes.

1.1.4. Resultados examen

1.1.5. En este sub-módulo se podrá **Editar** e **Imprimir** los resultados de exámenes ya registrados. Además, se podrá visualizar en la grilla los datos de los resultados de examen ya registrado.

Nro	Paciente	DNI	Fecha
1426	AYALA FALCON JAVIER	72900971	2017-06-13
1425	RIOS TUANAMA ALEX	70136420	2017-06-13
1424	DAHUA NUÑEZ DE CERNA GENY EDITH	48012860	2017-06-13
1423	ASIPALI HUIÑAPI KEVI	46422600	2017-06-13
1422	AMASIFUEN ISUIZA MAGO	05631517	2017-06-13
1421	RIOS RIOS JORGE ERICK	48477742	2017-06-13
1420	PANDURO FALCON JUAN	44593756	2017-06-13
1419	MAJUASH KUJA DANIEL	43628779	2017-06-12
1418	MAJUASH KUJA GUILLERMO	44005201	2017-06-12
1417	URRELO TULUMBA VALMER	42468533	2017-06-12

Figura 25: Pantalla Principal de Resultados Examen

3.3 Determinar el estado de la organización después de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017.

Para la determinación de este objetivo se aplicó una lista de verificación luego de la implementación del Software de Salud Ocupacional, obteniéndose los siguientes resultados:

Tabla 8. *Tiempo que se necesita para afiliar a una empresa luego de la implementación del software*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	5 MINUTOS	11	91,7	91,7	91,7
	10 MINUTOS	1	8,3	8,3	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

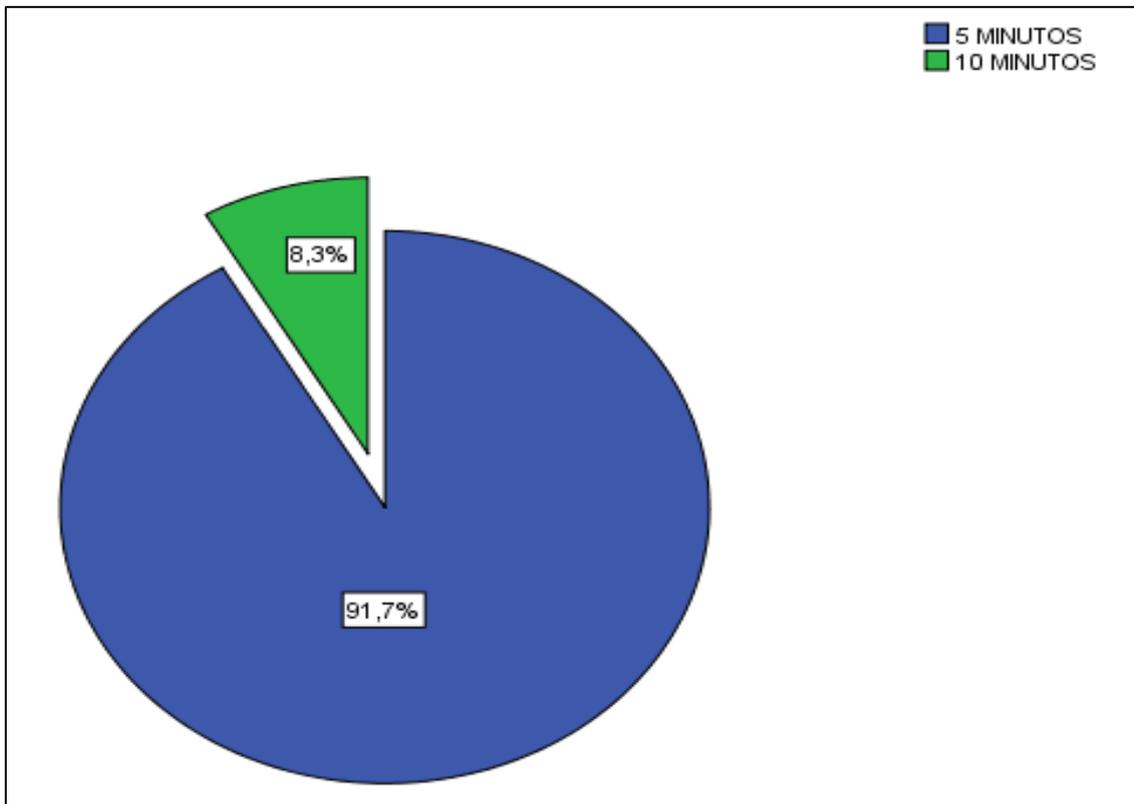


Figura 26: *Tiempo que se necesita para afiliar a una empresa luego de la implementación del software*

Fuente: Elaboración propia

Luego de la implementación del software en la tabla 8 y figura 8, los resultados nos muestran que un 91.7% de los encuestados señala que el tiempo necesario para la afiliación de una empresa, luego de la implementación del software es de 5 minutos, mientras que un 8.3% señala que este proceso demora un total de 10 minutos.

Tabla 9. *Tiempo que se necesita para registrar al trabajador luego de la implementación del software*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	5 MINUTOS	11	91,7	91,7	91,7
	10 MINUTOS	1	8,3	8,3	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración propia*

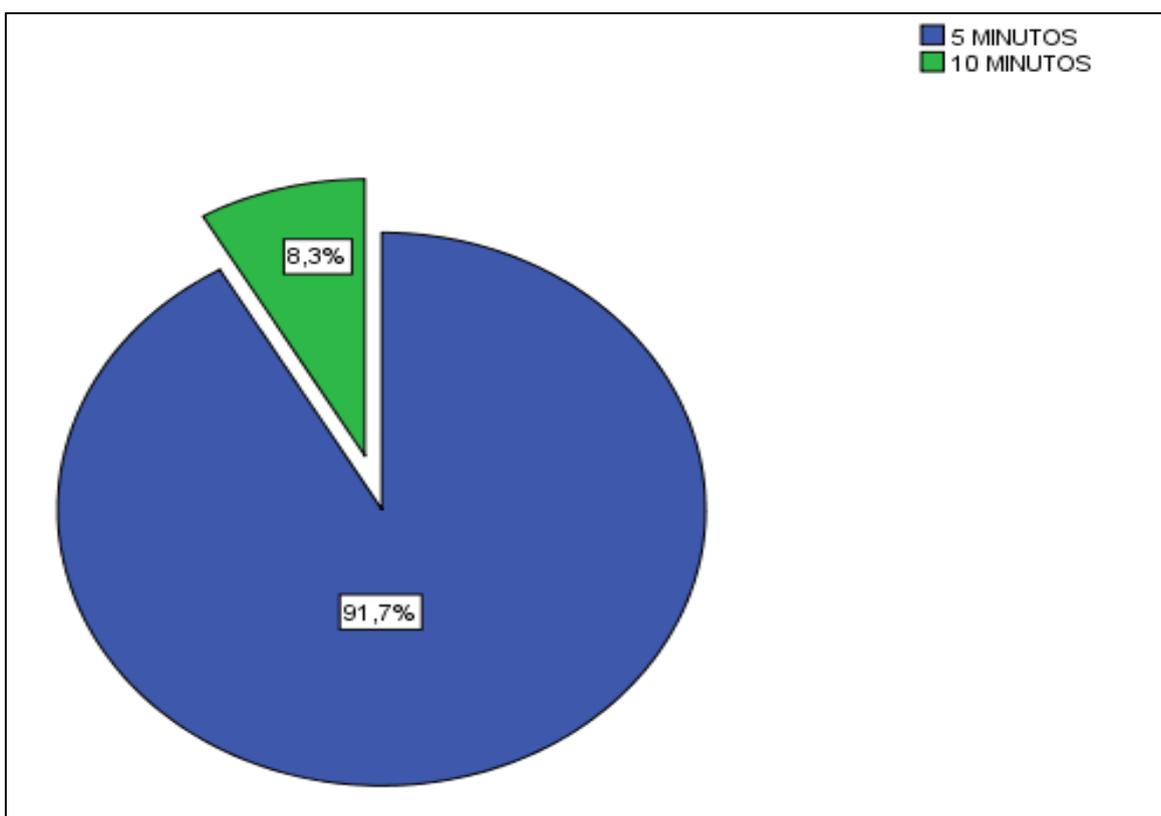


Figura 27: *Tiempo que se necesita para registrar al trabajador luego de la implementación del software*

Fuente: *Elaboración propia*

De acuerdo con la información mostrada por la tabla 9 y figura 9, se puede observar que un 91.7% de los encuestados señala que el tiempo en el registro de un trabajador para realizar los posteriores análisis luego de la implementación del software, es de 5 minutos, mientras que el 8.3% señala que este proceso demora 10 minutos.

Tabla 10. *Tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica luego de la implementación del software*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	RÁPIDO	9	75,0	75,0	75,0
	OPORTUNO	3	25,0	25,0	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

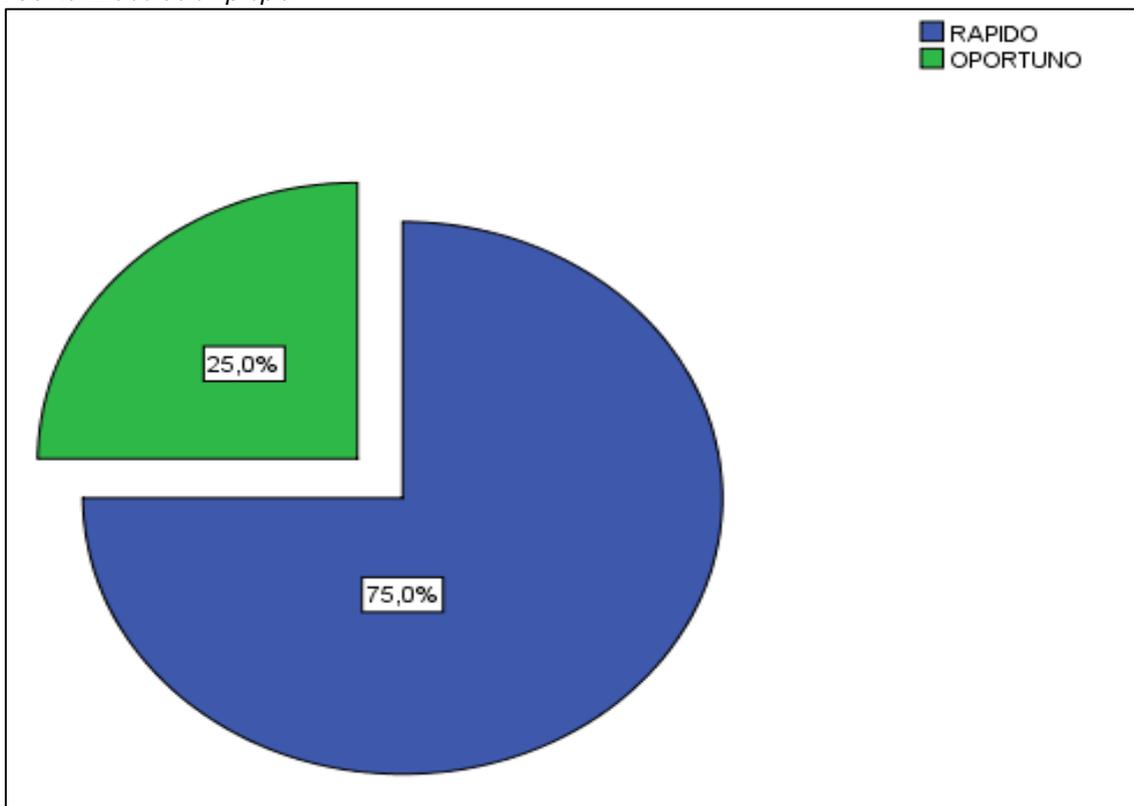


Figura 28: Tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica luego de la implementación del software

Fuente: Elaboración propia

Los resultados mostrados en la tabla 10 y figura 10 nos señalan que un 75% de los encuestados afirma que el tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica luego de la implementación del software es rápido, mientras que un 25% afirma que es oportuno.

Tabla 11. Tiempo de registro y consolidación de resultados de la evaluación médica para el médico luego de la implementación del software

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	RÁPIDO	8	66,7	66,7	66,7
	OPORTUNO	3	25,0	25,0	91,7
	LENTO	1	8,3	8,3	100,0

Total	12	100,0	100,0
-------	----	-------	-------

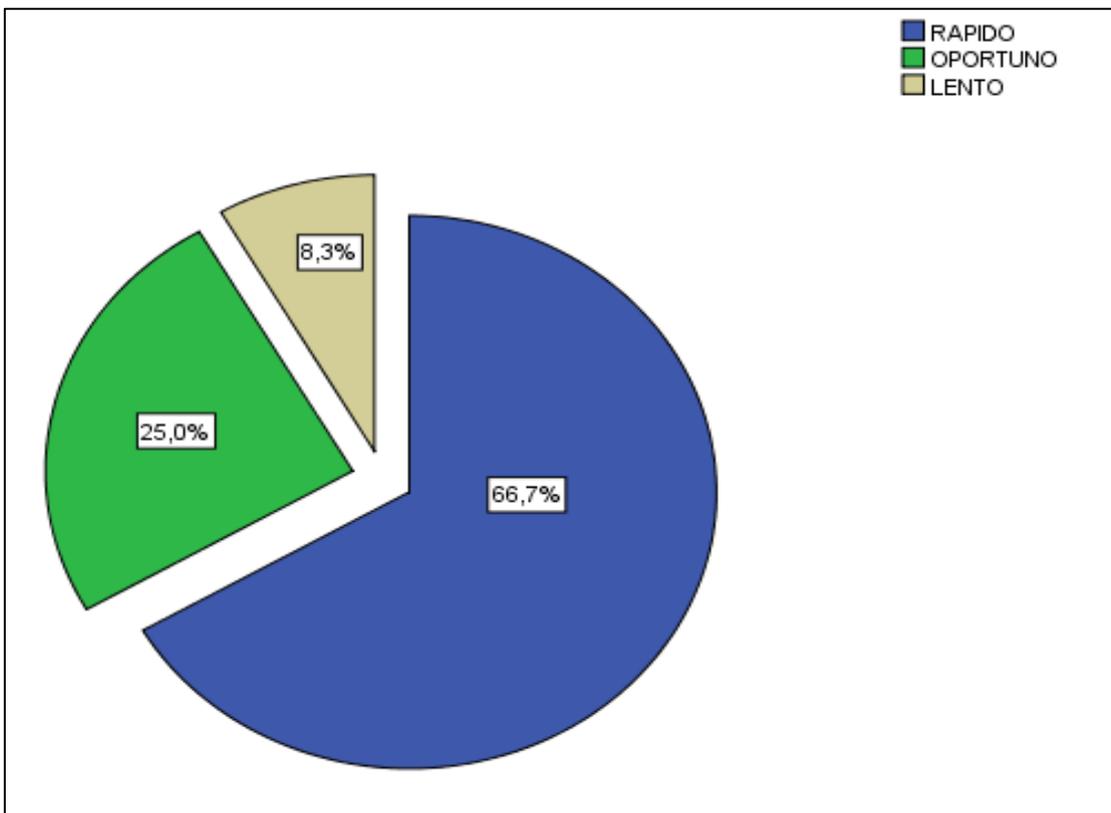


Figura 29: Tiempo de registro y consolidación de resultados de la evaluación médica para el médico luego de la implementación del software

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 11 y figura 11 los resultados nos muestran que un 66.7% de los encuestados señala que el tiempo de registro y consolidación de resultados de la evaluación médica para el médico, luego de la implementación del software es rápido, un 25% de ellos por otro lado, afirma que es oportuno, mientras que un 8.3% señala que este proceso es lento.

Tabla 12. Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de la evaluación psicológica luego de la implementación del software

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	RÁPIDO	5	41,7	41,7	41,7
	OPORTUNA	7	58,3	58,3	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

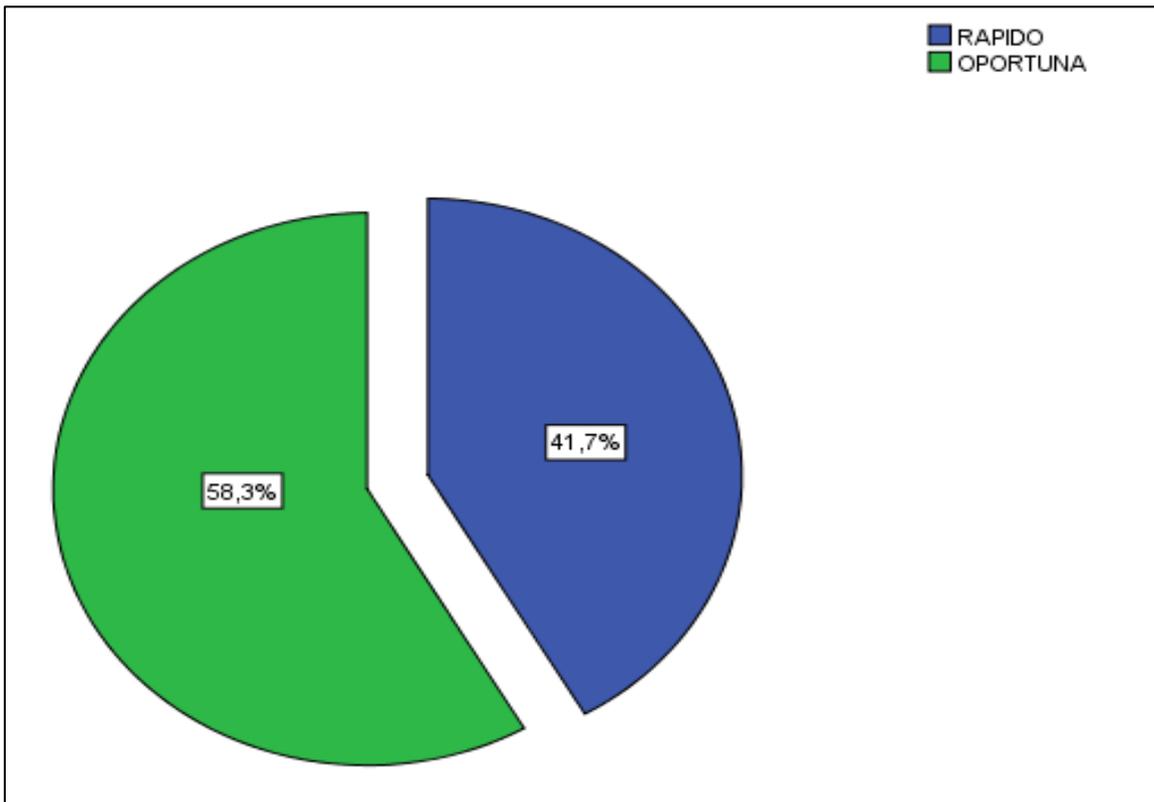


Figura 30: Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de la evaluación psicológica luego de la implementación del software

Fuente: Elaboración propia

Se muestra en la tabla 12 y figura 12 que un 58.3% de los encuestados señala que el tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de la evaluación psicológica luego de la implementación del software es oportuno, mientras que un 41.7% de los mismo señala que este proceso es rápido.

Tabla 13. Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio luego de la implementación del software

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	RÁPIDO	4	33,3	33,3	33,3
	OPORTUNO	8	66,7	66,7	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

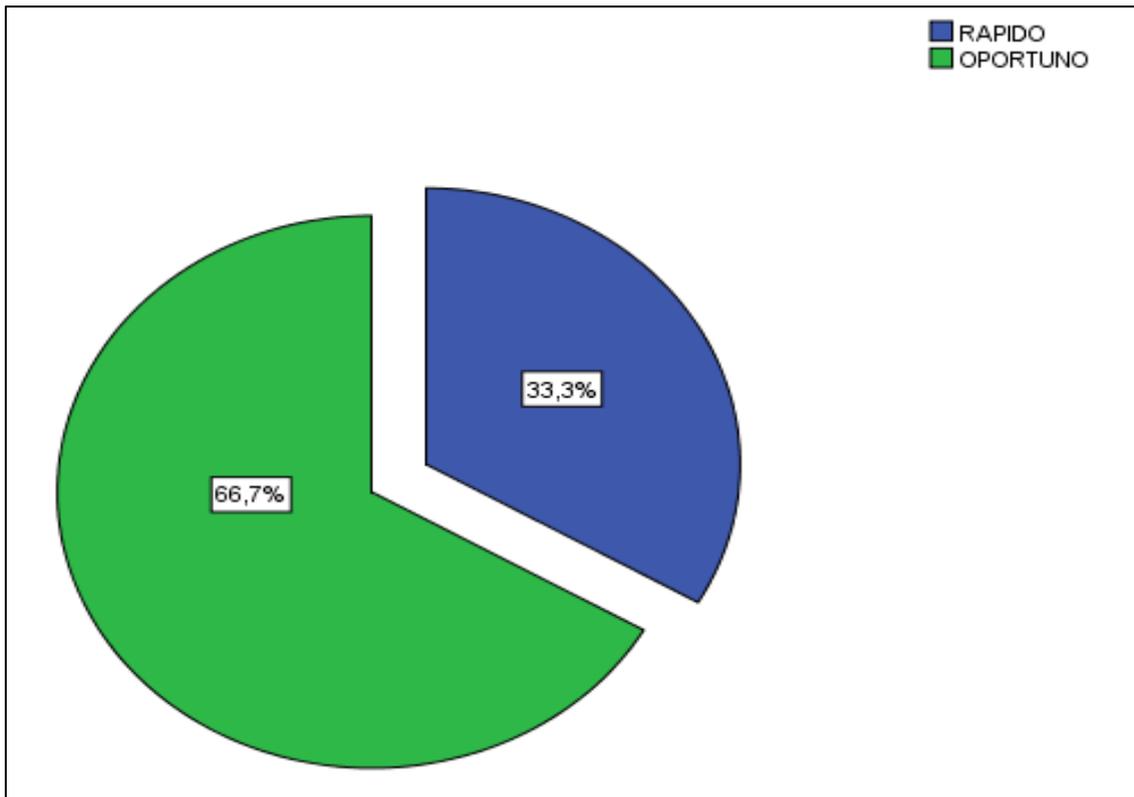


Figura 31: Tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio luego de la implementación del software

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 13 y figura 13 se aprecia que un 66.7% de los trabajadores encuestados, indica que el tiempo de entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio luego de la implementación del software es oportuno, mientras que el 33.3% señala que el tiempo de entrega de resultados es rápido.

Tabla 14. Número de personas asignadas al proceso luego de la implementación del software

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 02 PAX	2	16,7	16,7	16,7
04 PAX	6	50,0	50,0	66,7
06 PAX	4	33,3	33,3	100,0
Total	12	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

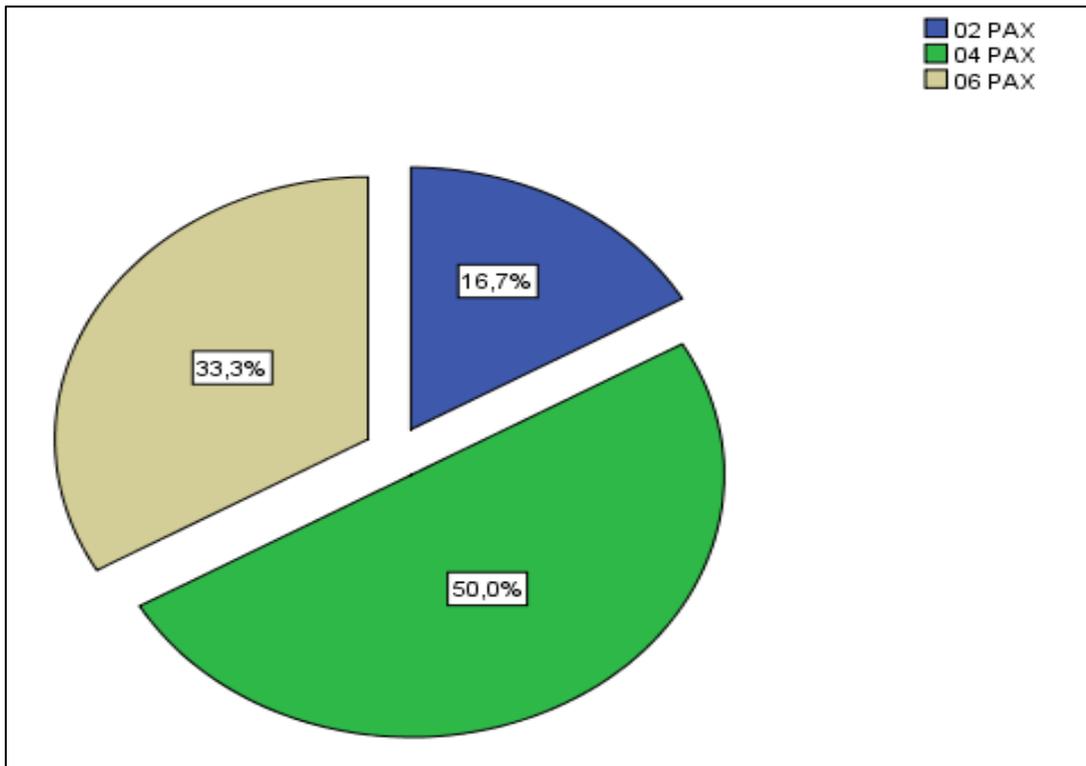


Figura 32: Número de personas asignadas al proceso luego de la implementación del software

Fuente: Elaboración propia

De los resultados mostrados en la tabla 14 y figura 14 se puede observar que un 50% de los encuestados señala que las personas asignadas al proceso son en total 4 personas, un 33.3% señala que son 6 las personas asignadas, mientras que un 16.7% afirma que son 2 las personas asignadas al proceso, evidenciándose una reducción de personal asignado gracias a la implementación del software.

Tabla 15. Características principales del Software de Salud Ocupacional

	Respuestas		Porcentaje de casos
	N	Porcentaje	
RÁPIDO	10	40,0%	83,3%
AMIGABLE	8	32,0%	66,7%
CONFIABLE	7	28,0%	58,3%
Total	25	100,0%	208,3%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 15 se muestran los resultados acerca de la opinión sobre las principales características que los trabajadores estiman sobre el Software de Salud Ocupacional, mostrando que un 83.3% de los trabajadores encuestados señalaron que el software es rápido. Asimismo 66.7% también refirió que es amigable, mientras que un 58.3% del total de trabajadores señalaron que el software es confiable.

Como se aprecia, luego de la implementación del software se puede constatar que tanto el tiempo como recursos involucrados en la organización de la producción de los servicios en la empresa CORPOMEDIC S.A.C se reducen, por lo cual se puede señalar que esta organización de la producción de los servicios es adecuada, puesto que permite ofrecer los servicios de manera oportuna, con tiempos óptimos que permiten tener un flujo de información fluido en la empresa. Permitiendo asignar de manera eficiente el personal y satisfacer a los clientes, por lo cual se acepta la hipótesis específica 3 de la investigación, que señala que el estado de la organización de la producción de los servicios después de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017 es adecuado.

3.4 Establecer el efecto de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la organización de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017.

En la tabla presentada a continuación se realiza la comparación de acuerdo a los indicadores utilizados en la investigación respecto a la organización de la empresa mediante sus procedimientos. Se puede observar que en todos los indicadores se evidencia una reducción sustantiva en recursos de tiempo y recursos humanos.

Tabla 16. Efecto según indicadores de la implementación del Software de Salud Ocupacional

DIMENSIÓN	INDICADOR	UNIDAD	ANTES	DESPUÉS
AFILIACIÓN	TIEMPO PARA AFILIAR UNA EMPRESA	Min	15	5
	TIEMPO DE REGISTRO AL TRABAJADOR	Min	10	5
EVALUACIÓN MÉDICA	TIEMPO DE ENTREGA DE LOS RESULTADOS	Lento	75%	0%
	TIEMPO DE REGISTRO Y CONSOLIDACIÓN DE RESULTADOS	Lento	75%	8.30%

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	TIEMPO DE ENTREGA DE LOS RESULTADOS	Lento	50%	0%
RESULTADOS DE LABORATORIO	TIEMPO DE ENTREGA DE LOS RESULTADOS	Lento	50%	0%
	NÚMERO DE PERSONAS ASIGNADAS AL PROCESO	Nº	8	4

Fuente: Elaboración propia

Para la resolución de este objetivo se valoró cada lista de verificación de acuerdo al tiempo de demora y de utilización de recursos. Siendo que valoraciones menores indican una mejor utilización del tiempo y recursos, mientras que valoraciones mayores muestran mayor utilización de tiempo y recursos. Sumándose las valoraciones y estimándose una ponderación de la lista de verificación antes de la implementación del software y después de su implementación, obteniéndose los siguientes resultados:

Tabla 17. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		ANTES	DESPUÉS
N		12	12
Parámetros normales ^{a,b}	Media	19,08	10,25
	Desviación típica	2,843	2,179
	Absoluta	,210	,217
Diferencias más extremas	Positiva	,152	,217
	Negativa	-,210	-,151
Z de Kolmogorov-Smirnov		,727	,751
Sig. asintót. (bilateral)		,667	,625

a. La distribución de contraste es la Normal.

b. Se han calculado a partir de los datos.

Fuente: Elaboración propia

Antes de establecer el efecto de la implementación del software, se analiza si la muestra presenta una distribución normal que permita posteriormente aplicar una prueba t de igualdad de medias para una muestra relacionada. Encontrándose un nivel de significancia para antes y después de la implementación del software. Por ello, se determina que la muestra es normal, puesto que el valor de la significancia asintótica bilateral es superior a 0.05, lo que indica que se acepta la hipótesis nula que señala que existe normalidad en la muestra.

Tabla 18. Prueba t para muestras relacionadas

	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
DESPUÉS - ANTES	-8,833	4,324	1,248	-11,581	-6,086	-7,077	11	,000

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados de la tabla 17 se infiere que existe una diferencia significativa entre los resultados obtenidos después de la implementación del software de los resultados antes de su implementación. Esta diferencia es significativa, puesto que se aprecia una significancia bilateral inferior a 0.05, por lo cual indica que la implementación del software los tiempos y los recursos invertidos en la producción de los servicios se han reducido. Por ello, se acepta la hipótesis general de investigación que señala que la implementación de un Software de Salud Ocupacional, permite mejorar de manera significativa el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017. Señalándose que el efecto que se aprecia en el tiempo y recursos que involucra la producción de los servicios es positivo.

IV. DISCUSIÓN

Antes de la implementación del software, la empresa Corporación Médica San Martín S.A.C. utilizaba los formatos brindados por la norma N° 312-2011-MINSA de forma manual, ocasionando que el registro de pacientes, afiliación, lecturas de resultados de laboratorio sean lentos, evidenciándose esto en los resultados obtenidos. Donde un 41.7% de los trabajadores encuestados señalan que el tiempo necesario para afiliar a una empresa en base a los formatos de la referida norma duran en promedio un total de 15 minutos, mientras que el 16.7% señala que este proceso conlleva un aproximado de 20 minutos. Por otro lado, en cuanto al tiempo necesario para registrar a los trabajadores de la referida empresa, un total del 50% de los encuestados mencionan que este proceso demora un total de 10 minutos, un 8.3% señala que el tiempo necesario es de 15 minutos, mientras que el 33.3% afirma que este proceso conlleva un total de 20 minutos. Otro aspecto importante a recalcar es que antes de la aplicación del software, el tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica en general es evaluado como lento por el 75% de los encuestados, y este porcentaje se mantiene en cuanto al tiempo necesario para el registro y consolidación de los resultados de la evaluación médica, señalando que este proceso es lento.

Estos resultados se relacionan con los obtenidos por Villegas (2015) quien tras analizar el sistema de servicios de historiales médicos en la clínica San Camilo Salud, Tarapoto; observó que el tiempo promedio de la búsqueda de una historia clínica fue de 13 minutos, pero tras implementar el sistema basado en PHP Y PostgreSQL (software), este se redujo a 5 minutos; significando mayor satisfacción para los pacientes, así como mayor productividad para los profesionales de la salud. Lo expuesto por Mintzberg (1998, citado en García 2015) quién señala la organización dentro de la empresa como aquella compuesta por cinco partes básicas, las cuales son la

tecnoestructura, el staff, la línea media, el ápice estratégico y el núcleo de operaciones, aspectos que tras los resultados se observa no están siendo gestionados adecuadamente en la Corporación Médica San Martín S.A.C.

En cuanto a la evaluación psicológica, un 58.3% de los encuestados señalan que el tiempo de entrega de estos resultados es lento, mientras que el 41.7% indica que es oportuno. En cuanto a la entrega de los resultados del laboratorio, un 50% señala que el tiempo de entrega es lento, y el porcentaje restante señala que el tiempo de entrega es oportuno. Por lo que los resultados evidencian que, si bien se sigue con los formatos establecidos en la normativa del MINSA, la producción de los servicios es lenta. Además, el constante papeleo resulta en diversos errores, como historias clínicas dobles, información incompleta o mal introducida en los formatos, acceso lento a los datos de los pacientes por estar la información por escrito en formularios. Todos estos problemas conducen a que la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, siendo necesario la implementación de un software que permita optimizar estos procedimientos, siempre relacionados con los estándares necesarios por cumplir de acuerdo con la normativa vigente.

Luego de la implementación del software de salud ocupacional se puede evidenciar una mejora de los indicadores estudiados. Puesto que ya con el software operativo, el 91.7% de la muestra encuestada señala que el tiempo necesario para la afiliación de la empresa ahora por medio del software es de 5 minutos, mientras que el 8.3% señala que el tiempo de demora es de 10 minutos. Además de ello, el tiempo de registro de los trabajadores, en promedio es de 5 minutos, como lo señala el 91.7% de los trabajadores encuestados, mientras que el 8.3% afirma que el tiempo de demora es de 10 minutos. Ahora el tiempo de entrega de los resultados de la evaluación médica es rápido, como lo señala el 75%, mientras que el 25% señala que es oportuno. Asimismo, en cuanto al tiempo de consolidación de los resultados de la evaluación médica el 66.7% señala que es rápido, un 25% afirma que es oportuno; mientras que el 8.3% señala que este proceso es lento. Siendo

estos resultados comparables con los encontrados por Villegas, C. (2015), donde se encontró que antes de la implementación de un sistema de información, el tiempo promedio en cuanto a la búsqueda de un historial médico era de 15 minutos, mientras que luego de la implementación del sistema, estos tiempos se redujeron a tan solo 5 minutos; evidenciándose una reducción significativa de 10 minutos, lo que redundó en la satisfacción del paciente y de los médicos. Esto permite contar con información confiable y en tiempo real del paciente. En cuanto a las evaluaciones psicológicas, el 58.3% refiere que la entrega de resultados ahora resulta ser oportuna, mientras que el 41.7% señala que es rápida; y en cuanto a los resultados de laboratorio, los resultados nos señalan que el 66.7% menciona que ahora el tiempo de entrega de los mismos es oportuno, mientras que el 33.3% señala que es rápido. Investigaciones como las realizadas por Correa (2017), Villegas (2015), Ibérico (2013), realizadas a nivel nacional y local, confirman que la implementación de un Software en la organización de las empresas dedicadas a la salud, sin duda permite que éstas sean eficientes, eficaces y productivas; teniendo coherencia entre los objetivos que estos se han trazado con los resultados obtenidos.

Los datos expuestos muestran que el Software de Salud Ocupacional ha tenido un efecto positivo en la organización de la producción de los servicios en la empresa estudiada. Puesto que la estimación del estadístico t para muestras relacionadas se evidencia existe una diferencia significativa entre la aplicación del pre-test y post-test, ya que el valor de significancia bilateral resulta ser menor al 0.05, con lo cual se puede afirmar que la implementación del software permite reducir los tiempos y recursos involucrados en la producción de los servicios. Siendo estos resultados comparables con los obtenidos por Linares, D (2015), que, de acuerdo a los resultados de su investigación, señala que la comparación de los resultados pre test y pos test, evidencian que el Sistema informático es el factor determinante en la mejora del proceso de compra-venta de la empresa MEGASERVICE.NET S.A.C - Iquitos 2016, validados con un alto nivel de probabilidad. Estos resultados también guardan relación con la investigación

de Villegas, C. (2015), que finalmente señala en su investigación que la implementación de un sistema informático, basado en el lenguaje de programación PHP y PostgreSQL, ha permitido resolver problemas influyentes en la gestión de los historiales médicos, lo que permite al Director General tomar las decisiones correspondientes sobre los historiales de los pacientes.

V. CONCLUSIONES:

- 5.1. Se concluye que, en el estado inicial de la organización, el tiempo para efectuar una correcta afiliación de la empresa es en promedio de 15 minutos. Además, con respecto al tiempo de registro de los trabajadores, 10 minutos, siendo lenta la entrega de resultados de evaluaciones médicas.
- 5.2. Las características del software de Salud Ocupacional de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017 a nivel legal está basado en la normatividad vigente que presenta el MINSA, en cuanto a los procedimientos relacionados, a los protocolos de exámenes médicos ocupacionales y su respectiva guía. Además de sustentarse en el documento técnico RM N° 312-2011 MINSA, donde se encuentran detallados todos los procedimientos, por lo que se considera su implementación como adecuada.
- 5.3. Tras la implementación del sistema, se pudo reducir tiempos en registros de afiliación siendo éste de 5 minutos, incrementando la entrega de resultados considerándose por la gran mayoría como rápida, sin embargo, el resultado de la evaluación psicológica fue considerado como oportuna.
- 5.4. Por último, mediante el análisis de la prueba T, para muestras relacionadas; en una diferencia significativa al nivel del 5%, se pudo determinar que la implementación del Software de Salud Ocupacional permite mejorar de manera significativa el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C.

VI. RECOMENDACIONES:

- 6.1. Se recomienda al responsable de la implementación del software en la empresa CORPORACIÓN MEDICA SAN MARTIN S.A.C, realice un monitoreo permanente respecto a las características: Rápido, Amigable y Confiable, para elevar la satisfacción del personal que usa el sistema.

- 6.2. Se recomienda al responsable de administración de la empresa CORPORACIÓN MÉDICA SAN MARTÍN S.A.C, que frente una situación de contingencia en dónde la empresa tenga que prescindir del software, realice los esfuerzos posibles por no dejar de tener esta tecnología, puesto que eso ocasionaría retrasos en las entregas de informes y gastos vinculados con la implementación de los formatos requeridos por la normatividad.

- 6.3. Se recomienda al responsable de soporte informático de la empresa CORPORACIÓN MÉDICA SAN MARTÍN S.A.C, dar mantenimiento permanente al software además de capacitar de manera continua al personal médico, asistencial y administrativo a fin de que los procesos sean más eficientes.

- 6.4. Se recomienda al responsable de soporte informático de la empresa CORPORACIÓN MÉDICA SAN MARTÍN S.A.C, gestionar y administrar adecuadamente el software a fin de mantener la eficiencia de los procesos en la empresa.

VII. REFERENCIAS:

- Alfonso V. (2010). La influencia de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones y su repercusión en las estrategias empresariales. La banca online y su aplicación en las cooperativas de crédito (Tesis doctoral). Universidad de Valencia. Valencia, España.
- Balarezo Toro, Byron David, (2014). La comunicación organizacional interna y su incidencia en el desarrollo organizacional de la empresa SAN MIGUEL DRIVE. Ambato, Ecuador.
- Barrio. J. (2013). *La Organización como factor fundamental en el progreso social*. Recuperado de <http://proyectojennybarriosempowerment.blogspot.pe/2013/09/bases-teoricas.html>
- Castro, S., Guzmán, B. y Casado, D. (2007). Las Tic en los procesos de enseñanza y aprendizaje. *Laurus*, 13(23), 213-234. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/761/76102311.pdf>
- CEPLAN. (2016). Plan Estratégico de Desarrollo Nacional Actualizado: Perú hacia el 2021. Lima, Perú: Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. Obtenido de <http://portal.osce.gob.pe/osce/sites/default/files/Documentos/Capacidades/Certificacion/PEDN21.pdf>
- Choquenaira Chalco, Jhasmany. (2015). Propuesta de implementación de un sistema de seguridad y Salud ocupacional y control a través de un software para la empresa Benpol S.A.C unidad de Antapaccay basado en Normas nacionales. Arequipa, Perú.

- Cobo C. (2005). Organización de la información y su impacto en la usabilidad de las tecnologías interactivas (Tesis doctoral). Universidad Autónoma de Barcelona. Ciudad de México, México.
- Contreras Henao, F. y Forero Guzmán, J. (2005). Diseño de un modelo para la implantación de un sistema de gestión documental en áreas u organizaciones jurídicas. Bogotá, Colombia.
- CROEM. (2015). Nuevas Tecnologías Aplicadas a la Prevención de Riesgos Laborales. Murcia, España: Confederación Regional de Organizaciones Empresariales de Murcia. Obtenido de http://www.diba.cat/documents/467843/48867524/CROEM_Guia_NT_Prevencion.pdf/b0e08073-7614-4589-bae1-8b3ac26beeb2
- García, S. (2015). Elementos de política de gestión en Henry Mintzberg (Tesis doctoral). Universidad de Navarra. Pamplona, España.
- Gastañada, M.C. (2012). *Salud ocupacional: historia y retos del futuro*. Recuperado de: <http://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/v29n2/a01v29n2.pdf>
- González, C. (2010). La Informática Médica y los Sistemas de Información. Santiago de Chile, Chile: Medicina de Familiares. Obtenido de <http://www.medicinadefamiliares.cl/Trabajos/infosiscgs.pdf>
- González, F. (2015). Reinventar la empresa en la era digital. OpenMind. Obtenido de <https://www.bbvaopenmind.com/wp-content/uploads/2015/02/BBVA-OpenMind-libro-Reinventar-la-Empresa-en-la-Era-Digital-empresa-innovacion1.pdf>
- Gullo, J., y Nardulli, J. (2015). Gestión organizacional. Buenos Aires, Argentina: Editorial Maipue.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw-Hill.
- Ibérico Suárez, Lee Ed. (2013). Mejoramiento de la gestión de trámite documentario utilizando firma digital en el proyecto especial alto mayo – Moyobamba. Moyobamba, Perú.
- Landeau R. (2007). *Elaboración de trabajos de investigación*. Venezuela: Editorial Alfa.

- Linares Cambero, Dante. (2015). Diseño e implementación de un sistema de compra venta, para mejorar el proceso de ventas de la empresa megaservice.net S.A.C. Iquitos, Perú.
- Melgar. J. (2011). *Efectos del downsizing en la satisfacción laboral y el compromiso de los supervisores de producción: Caso de la Industria Maquiladora de Ciudad Juárez, Chihuahua, México* (tesis doctoral). Universidad de Granada, México.
- MINSA. (2008). Guía de práctica clínica para la evaluación psicológica ocupacional. Lima, Perú: Ministerio de Salud. Obtenido de [http://www.usmp.edu.pe/recursoshumanos/pdf/3\)%20GEMO-002%20GUIA%20DE%20EVALUACION%20PSICOLOGICA%20OCUPACIONAL.pdf](http://www.usmp.edu.pe/recursoshumanos/pdf/3)%20GEMO-002%20GUIA%20DE%20EVALUACION%20PSICOLOGICA%20OCUPACIONAL.pdf)
- MINSA. (2008). Guía práctica clínica para el examen médico-ocupacional. Lima, Perú: Ministerio de Salud. Obtenido de [http://www.usmp.edu.pe/recursoshumanos/pdf/2\)%20GEMO-001%20GUIA%20DE%20EVALUACION%20MEDICO%20OCUPACIONAL.pdf](http://www.usmp.edu.pe/recursoshumanos/pdf/2)%20GEMO-001%20GUIA%20DE%20EVALUACION%20MEDICO%20OCUPACIONAL.pdf)
- MINSA. (2008). Salud ocupacional. Lima, Perú: Ministerio de Salud. Obtenido de http://www.digesa.minsa.gob.pe/DSO/SALUD%20OCUPACIONAL%20TRIPTICOS/triptico_que_es_salud_ocupacional.pdf
- Nieto. H. Nieto, (1999). *Salud laboral. Recuperado de:* http://www.fmed.uba.ar/depto/sal_seg/salud_laboral1.pdf
- ONGEI. (2012). Estrategia nacional de Gobierno electrónico 2013 - 2017. Lima, Perú: Oficina Nacional de Gobierno Electrónico e Informática. Obtenido de http://www2.pcm.gob.pe/clip/ESTRATEGIA%20NACIONAL%20DE%20GOBIERNO%20ELECTRONICO_V5.pdf
- PCM. (2011). Plan del Desarrollo de la Sociedad de la Información en el Perú: La Agenda Digital 2.0. Lima, Perú: Presidencia del Consejo de Ministros. Obtenido de

<http://www.mtc.gob.pe/comunicaciones/tic/documentos/agendadigital20.pdf>

- Perurena, L., y Moráquez, M. (2013). Usabilidad de los sitios Web, los métodos y las técnicas para la evaluación. *Revista Cubana De Información En Ciencias De La Salud*, 24(2). Obtenido de <http://www.acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/405/306>
- RAE. (11 de enero de 2018). Afiliar. Obtenido de Real Academia Española: <http://dle.rae.es/?id=0y1E40L>
- Rengel, F. (2015). *Análisis de la organización*. Recuperado de <http://equipo5sgi.blogspot.pe/2015/04/analisis-de-la-organizacion.html>
- Santos, J.C. (2011). *7 definiciones de organización*. Recuperado de <http://ciclog.blogspot.pe/2011/09/7-definiciones-de-organizacion.html>
- Serrano, M. (2016). Capítulo II Marco Teórico. Recuperado de <http://docplayer.es/16451101-Capitulo-ii-marco-teorico.html>
- Teran, I.S. (2012). Propuesta de implementación de un sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional bajo la norma OHSAS 18001 en una empresa de capacitación técnica para la industria (Tesis de pre grado). Pontificia universidad católica del Perú.
Lima, Perú.
- Tomasini, F. (2010). *Los problemas en el mundo del trabajo y su impacto en salud. Crisis financiera actual*. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v14s1/v14s1a06.pdf>
- Villegas Mera, Carla Saith. (2015). Implementación de un sistema de información para la gestión de historiales médicos en la clínica san camilo salud, Tarapoto. Tarapoto, Perú.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de validación

Matriz de consistencia

OBJETIVOS	PROBLEMA	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Problema principal ¿Cómo afecta la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017 antes de la implementación del Software de Salud Ocupacional? ¿Qué características que debe tener un Software de Salud Ocupacional que optimice la organización de la producción de los servicios de la empresa</p>	<p>Objetivo General Establecer el efecto de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017.</p> <p>Objetivo Especifico Determinar el estado de la organización de la producción de los servicios antes de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017. Describir las características del software de Salud Ocupacional de la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017. Determinar el estado de la organización</p>	<p>Hipótesis general Hi: La implementación de un Software de Salud Ocupacional permite mejorar de manera significativa el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017.</p> <p>Hipótesis específicas He1: El estado de la organización de la producción de los servicios antes de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017 es inadecuado. He2: La implementación del Software de Salud Ocupacional para mejorar el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017 fue adecuado. He3: El estado de la organización de la producción de los servicios después de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017 es adecuado.</p>	<p>Organización de la producción de los servicios en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017</p>	Afiliación	Tiempo en registro de la empresa.
					Tiempo de registro al trabajador
				Evaluación médica	Tiempo en la entrega de resultados
		Tiempo de registro y consolidación de resultados			

<p>CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017? ¿Cuál es el estado de la organización de la producción de los servicios de la empresa CORPOMEDIC S.A.C del distrito de Tarapoto, 2017 luego de la implementación del Software de Salud Ocupacional?</p>	<p>después de la implementación de un Software de Salud Ocupacional en la empresa CORPOMEDIC S.A.C, Tarapoto, 2017.</p>				<p>Evaluación psicológica</p>	<p>Tiempo en la entrega de resultados</p>
					<p>Resultados de laboratorio</p>	<p>Tiempo en la entrega de resultados.</p>
					<p>Trabajadores asignados al servicio</p>	<p>Número de personas asignadas al proceso</p>
						<p>Número de personas a otra área</p>
					<p>Gasto en remuneraciones del personal</p>	<p>Gasto de transporte en entrega de resultado</p>
<p>DISEÑO</p>	<p>POBLACIÓN</p>			<p>MUESTRA</p>		
<p>Descriptivo pre –experimental G X O</p>	<p>La población está conformada por la empresa CORPOMEDIC S.A.C.</p>			<p>La muestra está conformada por 12 trabajadores de la empresa CORPOMEDIC S.A.C.</p>		

Anexo 2: Instrumentos

LISTA DE VERIFICACIÓN N°1

Nivel de Organización de la empresa CORPOMEDIC S.A.C. antes de la implementación del software de salud ocupacional:

Empresa:

Lugar y fecha:

AFILIACIÓN:

1. El tiempo que se necesita para afiliar a una empresa es de:

- a. 5 min b. 10 min c. 15 min d. 20 min

2. El tiempo que se necesita para registrar al trabajador es de:

- a. 5 min b. 10 min c. 15 min d. 20 min

EVALUACIÓN MÉDICA:

3. El tiempo de entrega de resultados es:

- a. Rápido b. Lento c. Oportuno

4. El tiempo de registro y consolidación de resultados para el médico es:

- a. Rápido b. Lento c. Oportuno

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA:

5. La entrega de resultados de Psicología es:

- a. Rápida b. Lenta c. Oportuna

RESULTADOS DE LABORATORIO:

6. Los resultados entregados por laboratorio son:

- a. Rápidos b. Lentos c. Oportunas

TRABAJADORES ASIGNADOS AL SERVICIO:

7. ¿Cuánto es el número de personas asignadas al proceso?

- a. 2 PAX b. 4 PAX c. 6 PAX d. 8 PAX

LISTA DE VERIFICACIÓN N°2

Nivel de Organización de la empresa CORPOMEDIC S.A.C. después de la implementación del software de salud ocupacional:

Empresa:

Lugar y fecha:

AFILIACIÓN:

1. El tiempo que se necesita para afiliar una empresa es de:
a. 5 min b. 10 min c. 15 min d. 20 min
2. El tiempo que se necesita para registrar al trabajador es de:
a. 5 min b. 10 min c. 15 min d. 20 min

EVALUACIÓN MÉDICA:

3. El tiempo de entrega de resultados es:
a. Rápido b. Lento c. Oportuno
4. EL tiempo de registro y consolidación de resultados para el medico es:
a. Rápido b. Lento c. Oportuno

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA:

5. La entrega de resultados de Psicología es:
a. Rápida b. Lento c. Oportuno

RESULTADOS DE LABORATORIO:

6. Los resultados entregados por laboratorio son:
a. Rápida b. Lento c. Oportuno

TRABAJADORES ASIGNADOS AL SERVICIO:

7. ¿Cuánto es el número de personas asignadas al proceso?
a. 2 PAX b. 4 PAX c. 6 PAX d. 8 PAX
8. ¿Cuál de estas características cree usted que definiría al software de salud ocupacional? (Puede marcar más de una opción)
a. Rápido b. Amigable c. Confiable d. Lento e. Hostil

Anexo 3: Validación de los instrumentos

Informe de juicios de expertos sobre el instrumento de investigación

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del experto: Mg. Ivo Martín Encomenderos Bancallán
 Institución donde labora: Escuela de Post Grado - Universidad Cesar Vallejo
 Instrumento Motivo de Evaluación: Lista de Verificación
 Autor del Instrumento: Br. Jonathan Lee Arevalo Pinchi

N°	ITEM O REACTIVO	CRITERIO DE EVALUACION DE LA VALIDEZ DE:		CRITERIOS DE EVALUACION DE LOS ASPECTOS ESPECIFICOS						OBSERVACIONES (Se debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)				
		CONTENIDO (Se refiere al grado en que el instrumento refleja el contenido de la variable 1 o variable 2 que se pretende medir)	CRITERIO (Es un estándar con el que se juzga la validez de un instrumento de medición al compararlo con algún criterio externo)	CONSTRUCTO (Hasta donde el instrumento mide realmente la Variable 1 o Variable 2, y cuanto eficacia lo hace)	RELEVANCIA (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido)	COHERENCIA INTERNA (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que esta midiendo)	CLARIDAD (el ítem se comprende fácilmente, es decir sus sintácticas y semánticas son adecuadas)	SUFICIENCIA (los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de estas)	SI		NO	SI	NO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

CRITERIOS DE EVALUACION DE LOS ASPECTOS GENERALES		SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder la ficha de cotejo				
Los ítems permiten el logro del objetivo de investigación				
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial				
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa la respuesta sugiera los ítems a añadir				
VALIDEZ				
APLICABLE	X			APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES
Validado por:				Fecha: 26-02-2017
Firma:				e-mail: imeb80@gmail.com


Mg. Ivo M. Encomenderos Bancallán
 ECONOMISTA
 Reg. 0134 - CELAM

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del experto:
 Institución donde labora:
 Instrumento Motivo de Evaluación:
 Autor del Instrumento:

Mg. Patricio Llantop Reátegui Torrejon
 Universidad Científica del Perú
 Lista de Verificación
 Br. Jonathan Lee Arevalo Pinchi

N°	CRITERIO DE EVALUACION DE LA VALIDEZ DE:		CRITERIOS DE EVALUACION DE LOS ASPECTOS ESPECIFICOS						OBSERVACIONES (Se debe eliminar o modificarse un item por favor indique)	
	CONTENIDO (Se refiere al grado en que el instrumento refleja el contenido de la variable 1 o variable 2 que se pretende medir)	CRITERIO (Es un estándar con el que se juzga la validez de un instrumento de medición al compararlo con algún criterio externo)	CONSTRUCTO (Hasta donde el instrumento mide realmente la Variable 1 o Variable 2, y cuanta eficacia lo hace)	RELEVANCIA (El item es esencial o importante, es decir debe ser incluido)	COHERENCIA INTERNA (El item tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo)	CLARIDAD (el item se comprende fácilmente, es decir sus sintácticas y semánticas son adecuadas)	SUFICIENCIA (los items que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de estas)			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LOS ASPECTOS GENERALES		SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder la ficha de cotejo				
Los items permiten el logro del objetivo de investigación				
Los items están distribuidos en forma lógica y secuencial				
El número de items es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa la respuesta sugiera los items a añadir				
VALIDEZ				
APLICABLE	X	NO APLICABLE		APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES
Validado por:	Fecha: 03-03-2017			
Firma:	e-mail:			


Patricio Llantop Reátegui Torrejon
Mg. Dirección de Marketing y Gestión Comercial

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del experto: **Mg. Eliana Inga Reátegui**
 Institución donde labora: **Ministerio de Salud - Tarapoto**
 Instrumento Motivo de Evaluación: **Lista de Verificación**
 Autor del Instrumento: **Dr. Jonathan Lee Arevalo Pinchi**

N°	CRITERIO DE EVALUACION DE LA VALIDEZ DE:		CRITERIOS DE EVALUACION DE LOS ASPECTOS ESPECIFICOS						OBSERVACIONES (Se debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	CONTENIDO (Se refiere al grado en que el instrumento refleja el contenido de la variable 1 o variable 2 que se pretende medir)	CRITERIO (Es un estándar con el que se juzga la validez de un instrumento de medición al compararlo con algún criterio externo)	CONSTRUCTO (Hasta donde el instrumentomide realmente la Variable 1 o Variable 2, y cuanto eficacia lo hace)	RELEVANCIA (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido)	COHERENCIA INTERNA (El ítem tiene relación lógica con el indicador que esta midiendo)	CLARIDAD (el ítem se comprende fácilmente, es decir sus sintácticas y semánticas son adecuadas)	SUFICIENCIA (los ítems que pertenecen a una misma a imensión bastan para obtener la medición de estas)			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

CRITERIOS DE EVALUACION DE LOS ASPECTOS GENERALES		SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder la ficha de cotejo				
Los ítems permiten el logro del objetivo de investigación				
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial				
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa la respuesta sugiera los ítems a añadir				
VALIDEZ				
APLICABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICABLE	APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES	
Validado por:	Fecha: 03-03-2017			
Firma:	e-mail: ele.inga@hotmail.com			


Mg. Eliana Inga Reátegui

Anexo 4: Documento

Carta de Autorización



INNOVACIÓN, INTEGRIDAD
TRABAJO EN EQUIPO Y COMPROMISO

CARTA N°0001-2017-CORPOMEDIC

Tarapoto, 01 de Marzo de 2017

SEÑOR:

Br. Jonathan Lee Arévalo Pinchi.
Estudiante MBA – UCV.

ASUNTO : Autorización para Desarrollo de Tesis

REFERENCIA : Oficio N°0001-2017-JJPV-JJ, Solicita autorización para desarrollar investigación dentro de su centro de labores.

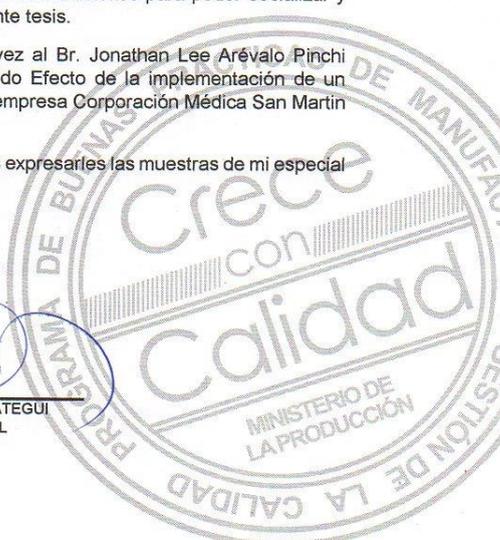
Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle a nombre de la Empresa Corporación Médica San Martín S.A.C. debidamente representado por mi persona en calidad de Gerente General, y manifestarle lo siguiente:

Que mediante Oficio N°0001-2017-CORPOMEDIC, con fecha 27 de febrero del presente año, registrado con Exp. N°000010 el señor Br. Jonathan Lee Arévalo Pinchi identificado con DNI N°42119784 ha solicitado autorización para desarrollar su investigación de tesis del Proyecto denominado **"Efecto de la implementación de un software de salud ocupacional en la organización de la empresa Corporación Médica San Martín SAC, del distrito de Tarapoto, 2017"**. Donde solicita la información operatividad, informática entre otros de la empresa; así como uno de los ambientes para poder socializar y conocer el giro del negocio y poder desarrollar la presente tesis.

Al respecto, la gerencia autoriza y por única vez al Br. Jonathan Lee Arévalo Pinchi desarrollar su trabajo de investigación de Tesis Titulado Efecto de la implementación de un software de salud ocupacional en la organización de la empresa Corporación Médica San Martín SAC, del distrito de Tarapoto, 2017".

Es todo en cuanto puedo informarle, no sin antes expresarles las muestras de mi especial consideración y estima.


AUGUSTO LLONTOP REÁTEGUI
GERENTE GENERAL
DNI N°01065829



02015

Tel: 52 5959 / 52 3739
Jr. Nicolás de Pierola #162 / Jr. Santa Rosa #155
arlontop@corpomedic.pe
www.corpomedic.pe



Anexo N° 05: Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

El Mg. ANTONIO ZALATIEL TERRONES BORREGO, ha revisado la tesis del Maestrando Br. **ARÉVALO PINCHI, JONATHAN LEE** titulada: **“Efecto de la implementación de un software de salud ocupacional en la organización de la empresa CORPOMEDIC SAC, Tarapoto, 2017”**, constato que la misma tiene un índice de similitud de **20%** verificable en el reporte de originalidad del programa **TURNITIN**

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó 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.

Tarapoto, 11 de Abril del 2018

Mg. Antonio Zalatiel Terrones Borrego
Escuela de Posgrado
UCV-TARAPOTO

Anexo N° 06: Autorización para publicar tesis en repositorio UCV

Autorización de publicación de Tesis en repositorio de la UCV

Yo, Jonathan Lee Arévalo Pinchi, identificado con DNI (x) OTRO () N° 42119784, egresado de la escuela de POSTGRADO de la Universidad César Vallejo, autorizo la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado **“Efecto de la implementación de un software de salud ocupacional en la organización de la empresa CORPOMEDIC SAC, Tarapoto, 2017.”** En el Repositorio Institucional de la UCV (<http://dspsce.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Observaciones:

.....
.....
.....



FIRMA

DNI: 42119784

FECHA: 28/04/2018