



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN
GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

**Gestión de servicios de salud, oferta en salud y su influencia en
la demanda sanitaria frente al COVID- 19 en un Hospital público
de Apurímac. 2020-2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad

AUTORA:

Ascue Ramirez, Paulina Fabiola (orcid.org/0000-0003-3341-8860)

ASESOR:

Dr. Flores Masias, Edward Jose (orcid.org/0000-0001-8972-5494)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Gestión de Políticas Públicas y del Territorio

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo económico, empleo y emprendimiento

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis padres quienes descansan en paz gozando del paraíso de Dios. A mis hijas: SHeyla, Yahaira, Almendra, y a mis nietos Fabian, Valeria en especial a Orihana mi engréida por incentivar me a escalar un peldaño más como profesional, toda vez que son la razón y el motor de mis logros.

Agradecimiento

A Dios por haberme creado un ser que no se rinde ante las dificultades encontradas en mi vida, llegar a la meta trazada y lograr mi objetivo.

A mi asesor Dr. Flores Macias, Edward José por impartir sus conocimientos, por su persistencia y motivación constante en la culminación de mi investigación.

A la Universidad Cesar Vallejo (UCV), por darme la oportunidad de realizar mis estudios de doctorado.

Al Dr. Raúl Ochoa mi Asesor externo por el acompañamiento en la culminación de mi investigación.

A mis compañeros de trabajo en especial a Dariana Calvo y Jholver Orosco por el apoyo incondicional en la culminación de mi investigación.

Índice de contenidos

Carátula.....	ii
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Tablas	vi
Índice de gráficos y figuras.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	23
3.1. Tipo y diseño de investigación.	23
3.2. Variables y Operacionalización.....	24
3.3. Población Muestra y Muestreo.....	24
3.3.1 Población	25
3.3.2. Muestra.....	25
3.3.3. Muestreo.....	25
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.4.1. Técnica	26
3.4.2. Instrumento.....	26
3.4.3. Validación	26
3.5. Procedimientos	26
3.6. Método de análisis de datos	27
3.7. Aspectos éticos.....	27
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	28

4.1. Resultados estadísticos	28
4.2. Discusión de resultados.....	43
V. CONCLUSIONES.....	51
VI. RECOMENDACIONES	52
Referencias	53
ANEXOS.....	62

Índice de Tablas

Tabla 1 <i>Frecuencias y porcentajes de la variable gestión de servicios de salud y sus dimensiones</i>	28
Tabla 2 <i>Frecuencias y porcentajes de la variable oferta en salud y sus dimensiones</i>	29
Tabla 3 <i>Frecuencias y porcentajes de la variable demanda sanitaria y sus dimensiones</i>	31
Tabla 4 <i>Influencia de la gestión de servicios de salud en la demanda sanitaria</i>	32
Tabla 5 <i>Prueba de hipótesis chi – cuadrado entre gestión de servicios de salud y la demanda sanitaria</i>	34
Tabla 6 <i>Influencia de la oferta en salud en demanda sanitaria</i>	36
Tabla 7 <i>Prueba de hipótesis chi – cuadrado entre oferta en salud y la demanda sanitaria</i>	37
Tabla 8 <i>Influencia de las normas legales y la demanda sanitaria</i>	38
Tabla 9 <i>Prueba de hipótesis chi – cuadrado entre gestión de servicios de salud y la demanda sanitaria</i>	37
Tabla 10 <i>Influencia de las Guías de Atención Clínica durante la pandemia por COVID-19 en la demanda sanitaria</i>	38
Tabla 11 <i>Prueba de hipótesis chi – cuadrado entre guías de atención clínica y demanda sanitaria</i>	39
Tabla 12 <i>Influencia de la Infraestructura en Salud en la demanda sanitaria</i>	40
Tabla 13 <i>Prueba de hipótesis chi – cuadrado entre infraestructura en salud y demanda sanitaria</i>	41
Tabla 14 <i>Influencia del equipamiento en Salud en la demanda sanitaria</i>	42
Tabla 15 <i>Prueba de hipótesis chi – cuadrado entre el equipamiento en salud y demanda sanitaria</i>	43
Tabla 16 <i>Influencia de los recursos humanos en la demanda sanitaria</i>	44

Tabla 17 Prueba de hipótesis chi – cuadrado entre los recursos humanos y demanda sanitaria.....	45
--	----

Índice de gráficos y figuras

Figura 1 Frecuencias y porcentajes de la variable gestión de servicios de salud y sus dimensiones	28
Figura 2 Frecuencias y porcentajes de la variable oferta en salud y sus dimensiones.....	29
Figura 3 Frecuencias y porcentajes de la variable demanda sanitaria y una dimensión.....	31
Figura 4 Frecuencias y porcentajes de la dimensión comorbilidad	32

Resumen

La desproporcionalidad entre oferta, demanda de servicios sanitarios fue notoria en Perú durante la pandemia COVID-19, Objetivo: determinar el nivel de influencia de la gestión de servicios de salud, oferta en salud en la demanda sanitaria frente al COVID-19 en un hospital público de Apurímac 2020-2021. Metodología: enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño descriptivo no experimental, corte transversal, correlacional causal; población 180 trabajadores de salud, muestra 123, muestreo probabilístico, instrumento, validado por juicio de expertos. Resultados: de 123 encuestados, 78 (79.5%) precisaron mientras la gestión de servicios de salud es regular, a veces se percibe demanda sanitaria; 68 (82.4%) precisaron, la oferta en salud es regular, entonces a veces se presenta demanda; 63 (84.1%) precisaron el equipamiento en salud es regular, entonces a veces se presenta demanda; 61 (82%) precisaron la infraestructura en salud es regular, entonces a veces se presenta demanda; 64 (79.7%) precisaron el RRHH en salud es regular, entonces a veces se presenta demanda. Conclusión: la gestión de servicios de salud, oferta en salud influye directamente en la demanda sanitaria frente al covid-19 en un Hospital público de Apurímac, se obtuvo P-valor $=0,000 < 0,05$, indica, la intensidad de influencia es moderada en 56,7%, entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación.

Palabras claves: Gestión de servicios de salud, Oferta en salud, demanda sanitaria, COVID-19.

Abstract

The disproportionality between supply, demand for health services was notorious in Peru during the COVID-19 pandemic, Objective: to determine the level of influence of the management of health services, supply in health in the health demand against COVID-19 in a hospital public of Apurímac 2020-2021. Methodology: quantitative approach, basic type, non-experimental descriptive design, cross-sectional, causal correlational; population 180 health workers, sample 123, probabilistic test, instrument, validated by expert judgment. Results: of 123 respondents, 78 (79.5%) specified that while the management of health services is regular, sometimes health demand is perceived; 68 (82.4%) specified that the health offer is regular, so sometimes there is demand; 63 (84.1%) specified that the health equipment is regular, so sometimes there is demand; 61 (82%) specified that the health infrastructure is regular, so sometimes there is demand; 64 (79.7%) specified that HR in health is regular, so sometimes there is demand. Conclusion: the management of health services, health supply directly influenced the health demand against covid-19 in a public hospital in Apurímac, P-value =0.000<0.05 was obtained, indicates, the intensity of influence is moderate in 56.7%, then the null hypothesis is rejected and the research hypothesis is accepted.

Keywords: Health services management, Health supply, health demand, COVID-19.

RESUMO

A desproporcionalidade entre oferta e demanda por serviços de saúde era notório no Peru durante a pandemia de COVID-19, Objetivo: determinar o nível de influência da gestão dos serviços de saúde, oferta de saúde na demanda de saúde versus COVID-19 em um hospital público em Apurímac 2020-2021. Metodologia: abordagem quantitativa, tipo básico, desenho descritivo não experimental, corte transversal, correlacional causal; população 180 profissionais de saúde, amostra 123, amostra probabilística, instrumento, validado por julgamento de especialistas. Resultados: dos 123 respondentes, 78 (79,5%) especificaram enquanto a gestão dos serviços de saúde são regulares, às vezes percebe-se a demanda de saúde; 68 (82,4%) especificaram, a oferta na saúde é regular, então às vezes tem demanda; 63 (84,1%) especificaram que os equipamentos de saúde são regulares, então às vezes eles arquivam tempo; 61 (82%) especificaram que a infraestrutura de saúde é regular, então, às vezes, uma ação judicial é movida; 64 (79,7%) especificaram RH em saúde é regular, então às vezes há demanda. Conclusão: a gestão dos serviços de saúde, a oferta de saúde influencia diretamente a demanda de saúde contra a COVID-19 em um hospital público de Apurímac, foi obtido o valor $P=0,000 < 0,05$, indica, a intensidade de influência é moderada em 56,7%, então a hipótese nula é rejeitada e a hipótese de pesquisa é aceita.

palavras chaves: Gestão de serviços de saúde, oferta de saúde, demanda de saúde, COVID-19.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FLORES MASIAS EDWARD JOSE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Gestión de servicios de salud, oferta en salud y su influencia en la demanda sanitaria frente al COVID-19 en un Hospital público de Apurímac. 2020-2021", cuyo autor es ASCUE RAMIREZ PAULINA FABIOLA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 04 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FLORES MASIAS EDWARD JOSE DNI: 09536323 ORCID 0000-0001-8972-5494	Firmado digitalmente por: EJFLORESM el 04-08- 2022 13:08:17

Código documento Trilce: TRI - 0389536