



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Costos directos por tipo de servicios sanitarios en hospitales privados
de Guayaquil, 2022.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de Salud

AUTORA:

Martínez Villalta, María José (orcid.org/0000-0002-8517-0548)

ASESOR:

Dr. Carranza Samanez, Kilder Maynor (orcid.org/0000-0002-6891-0065)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los servicios de salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA — PERÚ

2022

Dedicatoria

El presente trabajo de titulación, lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados. A mis padres y hermanos, por su amor, trabajo y sacrificio en todo este tiempo, gracias a ellos, he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

María José Martínez Villalta

Agradecimiento

Le agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de la carrera, por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad. Le doy gracias a mis padres por apoyarme en todo momento.

De igual manera agradezco a la Universidad Cesar Vallejo, a todos los que conforman la escuela de posgrado, a nuestros docentes, por su paciencia, dedicación, con la enseñanza y sus valiosos conocimientos, hicieron que podamos crecer día a día como profesional.

Finalmente, mi más sincero agradecimiento al Dr. Kilder Carranza, principal colaborador durante todo este proceso quien, con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración, permitió el desarrollo de este trabajo de titulación.

María José Martínez Villalta

Índice de contenido

Dedicatoria	i
Agradecimiento.....	ii
Índice de contenido	iii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo y diseño de investigación	16
3.2. Variables y operacionalización	16
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Procedimientos.....	20
3.6. Método de análisis de datos.....	21
3.7. Aspectos éticos	21
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	39

Índice de tablas

Tabla 1 Población de la investigación	18
Tabla 2 Evaluación de la validez de los instrumentos del estudio de costos directos de tipos de servicios sanitarios.....	20
Tabla 3 Costos directos por consulta ambulatoria, servicios de laboratorio, exámenes en hospitalización.....	22
Tabla 4 Evaluación de los costos directos por tipo de servicios sanitarios según la ubicación del hospital	25
Tabla 5 Análisis de los costos directos por sectores de ubicación de los hospitales	26
Tabla 6 Análisis de la muestra y media de los costos por sectores.....	26
Tabla 7 Matriz de consistencia	40
Tabla 8 Operacionalización de las variables	41
Tabla 9 Matriz de evaluación del instrumento por expertos.....	46
Tabla 10 Declaración de los jurados	47
Tabla 11 Base de datos de la recolección de datos	50

Índice de figuras

Figura 1 Costos directos por servicios de salud por consulta ambulatoria	23
Figura 2 Costos directos por servicios de laboratorio	23
Figura 3 Costos directos por exámenes en hospitalización.....	24
Figura 4 Costos directos por los procedimientos quirúrgicos	24
Figura 5 Sector de la ubicación del hospital	25
Figura 6 Cuadro de muestra de estudio Epidat	43

Resumen

En el desarrollo de este estudio se basó en los costos directos por tipo de servicios sanitarios en hospitales privados en la ciudad de Guayaquil, por lo expuesto en el objetivo general se basó en determinar los costos por tipo de servicios en hospitales privados de Guayaquil, 2022. En respecto a la metodología de investigación aplicada, se basó en el diseño investigativo de un estudio transversal, descriptivo no experimental que se indaga la variable no dependiente, se analiza la problemática de estudio, donde permite obtener la información recopilada; la muestra para este estudio se utilizaron a las 25 instituciones de salud privada como muestra de investigación que ofrecen sus servicios con la más amplia gama de servicios sanitarios, por medio de ficha de recolección de datos aplicada por la investigadora. Se determina como conclusión, que en los costos analizados sobre los servicios sanitarios en donde el costo mínimo se evidenció en el área de servicios de laboratorio en el examen de uroanálisis de \$3.00, mientras que el valor medio con mayor costo es el parto vaginal con \$466.74, y el costo mayor registrado se localizó en el área de procedimientos quirúrgicos en una laparotomía exploradora con el costo de \$4.500.00, siendo estos los valores obtenidos mediante el estudio realizado.

Palabras clave: Costos directos, Servicios sanitarios, Hospitales privados, Salud privada.

Abstract

The development of this study was based on the direct costs by type of health services in private hospitals in the city of Guayaquil, for what was stated in the general objective was based on determining the costs by type of services in private hospitals in Guayaquil, 2022. Regarding the applied research methodology, it was based on the research design of a cross-sectional, descriptive, non-experimental study that investigates the non-dependent variable, analyzes the problem of study, where the information collected is obtained; the sample for this study used the 25 private health institutions as a research sample that offer their services with the widest range of health services, by means of a data collection form applied by the researcher. It is determined as a conclusion, that in the analyzed costs on the sanitary services where the minimum cost was evidenced in the area of laboratory services in the uroanalysis exam of \$3.00, while the average value with the highest cost is the vaginal delivery with \$466.74, and the highest cost registered was located in the area of surgical procedures in an exploratory laparotomy with the cost of \$4.500.00, being these the values obtained through the study carried out.

Keywords: Direct costs, Health services, Private hospitals, Private health.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad los hospitales o centro de salud laboran para ofrecer un excelente servicio a los usuarios, de esta manera necesitan de instrumentos, implementaciones, sugerencia entre varios semblantes que se basa en la atención a pacientes, estos problemas se originan debido a que no existe un control con exactitud de los gastos que se inciden en los pacientes, por lo cual se realizan de manera generalizada informaciones con promedios debido a que los hospitales privados no efectúan un documento con los gastos de servicio que ofrece a la entidad que regula la salud en el Ecuador. Mediante la elaboración de este proyecto surge la relevancia e importancia de realizar un estudio sobre los costos por tipos de servicios sanitarios con el propósito de determinar los costos por servicios y determinar precios o valores por cada servicio (Lauzán, 2017).

A nivel global se han realizado estudios sobre los costos de servicios en hospitales privados, como lo indica el (Instituto de Información Sanitaria, 2018) en un estudio realizado en España, donde se evidenció que en los servicios prestado en la atención a pacientes neonatos con problemas de peso y de otras complicaciones donde se basa el proceso de costos en los hospitales privados mediante el periodo del 2015 donde se generó un costo de 67.742 de euros, siendo uno de los mayores costos que se han registrado durante este periodo. Otros de los gastos y costos registrados son las operaciones registradas como son el trasplante de pulmón con 56.719 euros, además se registraron otros costos como el trasplante de hígado y de corazón con 55.452 y 52.038 euros. Otros de los costos registrados por atención de servicios y hospitalizaciones en referencia al periodo anterior superan 20 veces más el valor de costo que se basaba en 3.300 euros y en el periodo del 2015 aumentando en más del 200% siendo un costo de 13.012 millones de euros.

En Latinoamérica se realizaron estudios similares sobre el sistema de costos para la gestión hospitalaria por parte de (Vargas & Hernández, 2019) en una investigación realizada en Venezuela, donde se expusieron los diferentes aspectos basados en el desarrollo de métodos de datos de los costos para la gestión de un hospital, los cuales los sistemas de costos fueron utilizados mediante decisiones para una excelente gestión hospitalaria basados en los objetivos planteados que

se dan impliquen el conocimiento de datos de costos no posee como propósito el estudio rentable económico, optimizar la utilización de los capitales desde una perspectiva social, en la producción del análisis que se ejecutó en referencias teóricas y bibliografías, articuladas en otros estudios con la certidumbre práctica e investigación, cuyo estudio concluye mediante la necesidad de fortificar los métodos de cálculos donde se desarrollen indicaciones y métodos que brinden datos sobre los costos para implementar, aseverando la confianza, oportunidad de los resultados que se generan mediante estos métodos y la utilización eficaz para la gestión de costos de un hospital.

De la misma manera en Colombia se realizó un estudio por (Muñoz, 2017) sobre un sistema de costos hospitalarios, mediante esta investigación se puede reflejar que en el país en los últimos años han tenido una particularidad sobre las distintas variantes de la política siendo una de las consecuencias una mala relación entre el aspecto de salud y la gestión administrativa que ha originado como las ajenas reformas del sistema de salud. Este estudio se realizó en base al objetivo principal de la determinación de los costos del servicio hospitalario, por lo cual se busca tener una definición de las teorías que se basen en diferentes diseños del método de costos dentro de un hospital. Se ha logrado analizar que los costos se basan en la erogación que no solo sirve para mantener el estado económico de una empresa, sino que, para evaluar las pérdidas y ganancias durante un periodo determinado, a diferencia de los costos se aplican de manera directa con los ingresos que se originan en ese tiempo establecido. En los últimos años el costo indirecto a tomado fuerza e importancia en los hospitales donde tienen un alto porcentaje de atención, por ende, los costos se basan en un 65% y 75% de los costos totales que son intangibles. En conclusión, sobre el estudio realizado se evidenció que en Colombia el 68% de los hospitales privados no presentan buenos números en referencia a los costos de servicios que ofrecen, el cual se refleja en sobrevaloración de equipos médicos e instrumentos que no son necesarios dentro del hospital.

En el Ecuador, los hospitales poseen deficiencia debido a que no gestiona de manera correcta los medicamentos, instrumentos e implementaciones que necesitan en cada atención de paciente y la que se brinde sea de calidad, y lo que

se ha evidenciado en los últimos años son gastos y costos que se evidencian en compras con sobre precios y que no son necesarias para la atención eficiente de los pacientes y de utilidad dentro del hospital. Por otra parte, no se evidencia hasta la actualidad un análisis de costos basados en los servicios que se brindan en los hospitales debido a que no existen archivos que consientan el servicio que se ofrece en cada casa de salud donde no hay un estado de finanzas que se refieran a un factor en sí para tomar la relevancia que se refiere al costo promedio de lo que se detalla en cada usuario (Vance, 2017).

A nivel institucional se ha identificado a este problema se lo ha visto reflejado en varios hospitales de salud y no solo en estas instituciones, sino que se evidencia en centros de salud y clínicas del país, debido al deficiente manejo del estado financiero en cada institución de salud. El estudio se lo realizara en hospitales privados de la ciudad de Guayaquil en donde se ha podido observar algunas alteraciones en los precios de instrumentos e insumos médicos adquiridos que incluso no son de gran utilidad para el manejo de cada paciente en diferentes áreas o especializaciones, considerando el déficit de control de costos del hospital que debe ser fundamental y primordial dentro de cada institución de salud.

El problema general de investigación se basa en ¿Cuáles son los costos por tipo de servicios en hospitales privados de Guayaquil, 2022? En base a los problemas específicos determinamos los siguientes; 1. ¿Cuáles son los costos directos por tipo de servicios ambulatorios en hospitales privados de Guayaquil, 2022? 2. ¿Cuáles son los costos directos por principales atenciones de laboratorio de hospitales privados de Guayaquil, 2022? 3. ¿Cuáles son los costos directos por principales atenciones de hospitalización en hospitales privados de Guayaquil, 2022?

La justificación de este estudio teórico sobre este análisis se evidencia el eje del estudio y la manera en que se desarrollará en el cual permite determinar los costos por tipo de servicios en hospitales privados en la ciudad de Guayaquil, debido a que no existen muchas investigaciones previas al estudio que son un problema en los pacientes que acuden a estas instituciones de salud, donde se evidencian

irregularidades al adquirir los instrumentos o insumos médicos que son utilizados en cada área del hospital, de esta manera logramos justificar de una mejor perspectiva con la información que se obtendrá y que permitirá tener mejores controles sobre los costos que se reflejan en un hospital privado. Desde otro punto de vista, el recuadro institucional esta investigación será de gran aporte e interés para otros estudios que se realicen debido a que no se han ejecutados estudios similares en esta institución, además, de generar un impacto positivo para la sociedad debido a la manipulación de costos sobre servicios que se ofrecen en los hospitales privados, por otro lado, se analizará los datos que se obtengan sobre esta problemática donde se estudian los costos de servicios de salud.

Por lo cual, se ha considerado como objetivo general; Determinar los costos por tipo de servicios en hospitales privados de Guayaquil, 2022. En referencia a los objetivos específicos se han planteado los siguientes; Objetivo específico 1: Evaluar los costos directos por atenciones ambulatorias de hospitales privados de Guayaquil, 2022; Objetivo específico 2: Evaluar los costos directos por atenciones de laboratorio de hospitales privados de Guayaquil, 2022; Objetivo específico 3: Evaluar los costos directos por atenciones de hospitalización en hospitales privados de Guayaquil, 2022.

Finalmente, en base a la hipótesis se evidenció; la hipótesis alternativa si se determinan los costos de los servicios analizaremos el impacto económico directo de los hospitales privados de Guayaquil, 2022. La hipótesis nula se evidencia que si no se determinan los costos de los servicios no se podrá analizar el aspecto económico de los hospitales privados de Guayaquil, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En este análisis realizado por (Garg, Tripathi, & Ranjan, 2021) sobre «el análisis de costo promedio de la atención ambulatoria de proveedores públicos y privados en India»; en el cual tiene como objetivo comprender el costo de la atención asociada con diferentes tipos de atenciones, mediante estudios previos se informa el gasto por atención en lo que brinda un análisis equitativo debido a que no se presentan subsidios por parte del gobierno en el ámbito privado. Para el estudio realizado se empleó el método analítico, descriptivo, se aplicaron dos instrumentos de recolección de datos encuestas y fichas de observaciones para los profesionales de la salud para constatar los costos de entrada por atención médica. En los resultados obtenidos se analizaron los costos promedio por atención ambulatoria de 400 rupias indias (moneda local) para atenciones privadas 586 rupias, por atención en consulta externa ambulatoria. El costo promedio para instituciones de salud regidas al gobierno es baja a diferencia de las privadas, así como la cantidad de pacientes es mayor en el público que el privado. Las conclusiones se determinan los hallazgos que poseen implicaciones para la relación determinada en pacientes que acuden al sistema de salud público y privado para analizar sus costos, se determina una mala regulación, además de las consultas ambulatorias que no reducen los costos promedios.

En una investigación realizada por (García & Méndez, 2020) sobre «el costo y gasto hospitalario del sistema privado en Barcelona, España», cuyo estudio tiene como objetivo general analizar la relación entre costo y gasto del desarrollo del sistema privado de un hospital, el método utilizado para esta investigación se basó en un modelo de regresión, explicativo y cualitativo, se utilizaron como muestra para este estudio a 170 hospitales del sistema privado, en la presente investigación como resultado las variables basadas en el grado de desarrollo de manera significativa como variación del costo, se evidencia que se emplea un alto grado de progreso en la variación de los costos el cual se ha reducido en un 2% en comparación a ciclo anterior. Como conclusión, en el ciclo analizado en este estudio se evidencia un ajuste al cargo del personal sanitario, el control unitario de la institución que se encuentra vinculado no solo realizando recortes, sino como los implantes de otros

sistemas de costos por adquisición de maquinarias y utensilios y otros mantenimientos que requiere el hospital.

Mediante una investigación realizada por (Cortés & Duque, 2018) en Colombia, sobre «costos de la atención médica hospitalaria en una clínica privada de nivel II», el cual tenía como objetivo general de analizar los costos de la atención médica, utilizando el método descriptivo y analítico, en este estudio se ha evidenciado que la gran parte de las tramitaciones planteadas para inspeccionar de manera eficiente los gastos respectivo a la salud, los cuales son los encargados de regular el costo, padrón y la dirección sobre el cuidado del profesional de la salud, no se dirigen hacia la eficacia práctica desde el punto de vista de la institución de salud. Se logró evidenciar y analizar los costos fijos y variados que poseen alteraciones relevantes halladas en esta investigación lo cual tiene la necesidad de conocer más informaciones de los distintos costos entre los hospitales privados y la preminencia de estar al tanto los datos de costos y su variación para instituir una política determinada y planear de los costos en hospitales y las clínicas. En conclusión, hoy en día la relevancia de los hospitales privados y clínicas necesitan drásticas medidas y se acoplan en variantes de estrategias de negocios para contrarrestar un ambiente hacendoso y eficiente para los pacientes. En este estudio se ha evidenciado que el 68% de los costos que se generan en los hospitales se basan al pago de los profesionales de la salud que laboran dentro de la institución, personal de mantenimiento y reparaciones los cuales generan un costo a corto plazo para el hospital.

Mediante un estudio realizado en la ciudad de Cienfuegos, Cuba por parte de (Fernández, Collazo, & Méndez, 2018) donde se efectuó «los costos directos en atención ambulatorio en pacientes con paludismo ingresados en el Hospital Militar Regional de Uíge», donde se analizaron los costos sobre el tratamiento en estos pacientes, cabe recalcar que el paludismo es una de las principales causas de mortalidad, esta patología tiene una problemática de salud pública en la cual la población y el desarrollo social de este estado se relaciona con el aspecto socioeconómico. El objetivo de este estudio es determinar y analizar el costo directo en el aspecto sanitario sobre la atención de estos pacientes, se realizó un estudio

descriptivo-analítico de manera que se evaluaron los aspectos económicos, el tiempo de duración del estudio se efectuó entre los meses de enero y abril, donde se incluyeron como población de estudio a 60 pacientes que fueron atendidos en dicha localidad, se aplicaron metodologías del costo para analizar el porcentaje de gastos que se genera al momento de atender a un paciente con este caso. Como resultado del estudio realizado se determinó que el costo total neto de una atención en paciente con paludismo genera para la institución un gasto de 28.114.93 dólares, debido a la severidad de los casos que se presenta cuando un paciente con paludismo es atendido, en conclusión, en el tratamiento de esta patología se complica a diferencia de otras enfermedades que generan otros gastos al hospital, sin embargo, el paludismo triplica los gastos por la atención de un paciente.

En un estudio realizado por parte de (Ripari, Elorza, & Moscoso, 2017) en la ciudad de Buenos Aires, Argentina, sobre «los costos de las enfermedades y la perspectiva analítica», en donde se analizó el crecimiento del gasto o costo en la salud de manera que impacta a nivel mundial dando origen a la necesidad de otorgar recursos económicos para realizar un trabajo eficiente, la evaluación económica se basa en un instrumento en la elección de decisiones en el área de la salud, de esta manera se deben estimar los costos de las atenciones médicas y evaluarlas en base al recurso económico que se comprende en una decisión relativa en el proceso de salud y las patologías. El objetivo de este estudio es describir las diferentes perspectivas sobre los costos de la atención de salud, la metodología empleada en este estudio se basa en la descriptiva con base en revisión bibliográfica de análisis previos, en los resultados se ha evidenciado que los costos se relacionan a una patología que se considera de manera directa en los costos sanitarios que se derivan a la prevención y tratamiento de las patologías. A menos que los costos sean cubiertos en su totalidad por el paciente, los costos indirectos se encuentran presentes mientras el profesional, el gobierno o una tercera persona relacionada con el área de la salud toma una decisión en base al estudio del costo y utilidad en la que resalte la calidad de vida del paciente, en conclusión, no tener en claro los costos que se derivan en una patología mediante la atención de un paciente puede generar un impacto en el aspecto económico, además que da origen a las políticas de salud de manera incorrecta o en los tratamientos

disponibles que generan resultados que se obtienen en un estudio efectivo de los costos.

En una investigación realizada por (Benhumea, Herrera, & Jaimes, 2017) sobre «el costo de atención médica hospitalaria privada en la ciudad de México», cuyo estudio tenía como objetivo general analizar el costo de la atención médica a pacientes atendidos en un hospital, el actual estudio realizado se evidencia con los aspectos primordiales estructurados de los costos individuales que se producen en un hospital mediante la ejecución de métodos de información de costos y gestiones que se ejecutan, la metodología empleada en estos estudios se basan en análisis teóricos de los métodos de cada costo hospitalario que se asignan mediante un análisis financiero y económico. Como conclusión se necesitan fortalecer los cálculos, basados en desgloses y métodos informativos de costos para su eficiente implementación, basados en la confianza, pertinente que tienen como conformidad de los efectos, tipología y se realiza un análisis de costos para su utilización de manera efectiva para la gestión de un hospital privado o clínica.

En un estudio que se efectuó por (Duque, Gómez, & Osorio, 2019) acerca de «los costos utilizados en entidades del sector de salud en Colombia», el cual tiene como objetivo principal analizar los costos empleados en hospitales y clínicas para utilidad de toma de decisiones, en este estudio se evidencia que la salud es uno de los más importantes y mayores sectores que mueven la economía y financia del país, de esta manera se pretende mejorar el aspecto financiero y de los valores de costo que se generan. No obstante, los encargados del control y regulación que se aplican con normalidad basadas en el aspecto. La metodología utilizada para este estudio los resultados se evidenciaron mediante una muestra de estudio tomada en referencias a los hospitales privados en Medellín, Colombia, que han presentado alteraciones del método de costos basados en la información y criterios que se distribuyen empleadas por los objetos de costeos, en conclusión, sobre el estudio efectuado se evidencia que la toma de decisiones de sectores que en ocasiones no solo toman decisiones, sino que regularizan el costo de cada una de las instituciones de salud del sistema privado.

Mediante una investigación realizada por (Neriz, Cruz, & Rodríguez, 2020) en la ciudad de Santiago, Chile, sobre «los costos basados en actividades de unidades médicas y cuidados medios en un hospital», el cual tenía como objetivo general evaluar los costos de actividades realizadas en el hospital, mediante el desarrollo del estudio se pudo constatar que la metodología fue basada en un método descriptivo, analítico, como resultado se utilizaron cálculos basados en los costos por las actividades realizada, mediante las etapas realizaron procedimientos identificados de los métodos, y análisis de los ingresos y egresos por las compras realizadas como son los suministros, medicamentos, insumos y máquinas, en el estudio realizado se basan en los costos por unidades de cuidados intensivos y quirúrgicos. En los resultados hubo distintos significados en costos basados en la médica y comparación de costos basados en la información recopilada donde se evidenciaron alteraciones de los precios en adquisidores realizadas, en conclusión, esta investigación se basó en costos por ingresos que se realizaron de paciente y por causas de costos en diferentes atenciones por especialidades que brinda el hospital.

(Gómez, Quitian, & Maldonado, 2018) por su parte en un estudio de «los costos directos de atención médica de pacientes» donde el estudio tiene como objetivo general determinar los costos de atención médica generado en los pacientes, mediante en esta investigación se realizaron estudios observacional prospectiva con datos de un paciente mayor de edad atendido en central de urgencias, como resultado el promedio de costo de atención por paciente es de \$1.112 dólares, en un costo promedio de paciente hospitalizado \$1.200, en paciente con atención ambulatorios tienen un costo de promedio en \$247.400, siendo un costo elevado mediante la atención basada en un paciente aproximado de \$2.333.700 dólares. En conclusión, sobre los costos de la atención médica de los pacientes ingresado el valor promedio es bastante alto, que constituye una carga económica considerada.

Mediante un estudio realizado por (Dámaso & Chirinos, 2017) sobre «la estimación de costos directos en la atención de los pacientes con neumonía en un hospital de Perú», el cual tenía como objetivo estimar los costos económicos de la atención de

los pacientes con neumonía de un hospital de Huánuco, el cual empleó métodos descriptivo-analítico donde se analizaron a la población de 80 pacientes, en el resultado se evidenció mediante el análisis realizado a los pacientes hospitalizados en un tiempo de 15 días y aplicaron más medicinas, de esta manera se analiza los costos directos que se encuentran vinculados por la hospitalización del paciente, administración de medicamentos, exámenes complementarios, evaluaciones especializadas y otros servicios. Además, se analizaron los costos directos no sanitarios y los costos indirectos de manera que generan costos a los pacientes como son alojamiento, transporte, alimentación, honorarios. Mediante las conclusiones, el costo de un paciente con problemas de neumonía tiene el triple de costos siendo en total un valor de 12.380 soles durante 15 días de hospitalización, además, se aplicaron diferentes variables que generan mayores costos.

(Jiang & Makary, 2021) en su estudio realizado sobre «la comparación de precios de hospitales de EE.UU y precios comerciales negociados en los servicios», el cual tenía como objetivo realizar evaluación económica emplea información de valores nacionales para comparar los valores efectivos, en el estudio se evidenció que los precios en efectivo logran afectar la exposición de costos de 26 millones de personas con atención ambulatoria casi la tercera parte de trabajadores en Estados Unidos y en el acceso a precios bajos. En esta investigación se determinó la aprobación de revisión institucional que detalla los criterios de estudio con participantes humanos, mediante los 70 servicios de hospitales basados en la representación de relaciones como los diagnósticos, los precios en efectivos oscilan de manera específica de los servicios brindados para este estudio se analizó la prueba de Spearman donde se determina las correlaciones. En conclusión, sobre el estudio se evidenció que 5,359 hospitales de los cuales alrededor de 488 hospitales de 49 estados han determinado el valor de sus servicios específicos psicoterapia 90,832, consulta externa 99,203, medicina preventiva 99,385, servicios de laboratorio 80,048, tomografía 70,450, servicio de cirugía 127,976, todos los valores correspondientes al dólar americano.

(Paltán, Erazo, & Narváez, 2020) en su investigación realizada sobre «los costos de la prestación de servicios de hospitales en la ciudad de Cuenca», cuya

investigación tuvo como objetivo analizar el costo de la prestación de servicios de hospitales, en el estudio se evidenció que los servicios de salud privados, que se consideran de manera imperiosa como correspondencia de diligencia de sus instrumentales, sobre la necesidad de tener el conocimiento rentable de los distintos negocios o costos de los desiguales bienes que poseen un servicio que lo ofrecen a la comunidad, en este estudio se implementan los análisis de costos para tener una clara perspectiva sobre las decisiones económicas coherentes a tomar las cuales deben garantizar resultados de manera favorable basadas en la institución de salud, el estudio realizado es basado en no experimental, para obtener los datos que permite tener en claro la aplicación de análisis de datos relevantes sobre los costos en los hospitales privados, como conclusión, se evidenció que uno de los mayores gastos de los servicios médicos en hospitales privados disminuyó en un 60% al 55% basado en otros consumos, por lo cual se debe tener en claro sobre el manejo económico de cada hospital y realizar el correspondiente costeo para evitar mayores complicaciones.

En base a los costos se conceptualiza como un valor que se da por un dispendio de componentes de producciones que se realizan por un bien o una asistencia que se ofrece en una diligencia económica. Dentro del concepto de costos es importante tener en cuenta que se usan para otros factores que se basan en la elaboración de costos que se incluye la remuneración de labores, otros gastos que se originan de actividades que se asocian a la economía como varias empresas e instituciones (Romero & Torres, 2021).

Mediante un proceso que produce o presta un servicio por medio de una institución se corroe o se emplea como medio de producción de manera variada, esta ejecución se basa en los objetivos de alcanzar resultados mediante conceptos de costo que se conocen en el aspecto de producción y económico, de manera que sea correcto el concepto de costo y básica al momento de establecer varios proyectos en una empresa o institución. Al momento de referirse a los costos se asemeja a los esfuerzos por medio de una sociedad al momento de ejecutar proyecciones que se consiguen en un objeto financiero. No obstante, este concepto se puede ampliar si se presentan en variación a un espectro de servicio, basados

en costos sociales que inciden en el medio, como son los cálculos de costos financieros que son responsable específicamente de una persona (González, 2017, pág. 93).

Los tipos de costos, según en un estudio realizado por, (Rincón, Sánchez, & Cardona, 2019) se presentarán a continuación, se debe tener en claro sobre el concepto de cada uno de ellos y la particularidad de la representación. Por su naturaleza; se conoce por la naturaleza a los costos industriales que se encuentran asociados a los procesos que realizan producciones; los costos empresariales originalmente se basan en una organización de manera económica; los costos de explotación que se basan en ventas y distribuir los productos a comercializar. Por su variación; se refiere a la variación a los costos que se encuentran fijos que no tienen una alteración por la cantidad que se produce, como manera más clara se evidencian los pagos por arrendatarios; los costos por variables debido a una alta producción que se incluyen en costos mayores como la energía; los costos semivariables basados en la cantidad de producción que altera de forma graduada y creciente (Rincón, Sánchez, & Cardona, 2019, pág. 194).

La vinculación de producción y productos se encuentran basados en los costos indirectos que alteran la producción de una forma globalizada; los costos de manera directa que van en aumento o disminución que alteran los servicios en particular (Gómez O., 2017).

Los costos por tipo de servicio es importante aclarar que el costo por tipo de servicio o cliente es igual, es una definición que se la emplea para la indagación rentable de instituciones, se basa originalmente por proveer un servicio u ofrecimiento a un usuario o cliente que realiza un uso o compra de los recursos empresariales, lo cual varía entre los clientes y que proporcionan de la misma forma la rentabilidad en una institución. Es relevante saber cómo podemos identificar los costos que se encuentran incurridos por el tiempo que se proporciona un ofrecimiento de servicio a cada uno de los usuarios (Choy, 2017, pág. 7).

Esta estructura basada en los costos por los usuarios, es importante saber identificar a los usuarios que efectúen la rentabilidad, de esta manera un desarrollo creciente en ventas que son necesarios para generar una elevada renta. El método de costos de servicios se conoce en vinculación de los ingresos y costos por los usuarios que se encuentran establecidos para una categoría necesaria de consumo, además, de otorgar un horizonte de servicio de funcionamiento en la renta que se basa en el aspecto empresarial. El costo de servicio que determina el costo por las diligencias operarias que se ejecutan de acuerdo a los segmentos de los clientes y la atención que se brinda de manera especializada (Choy, 2017, pág. 9).

Al momento de que las empresas o instituciones realizan el uso de costos de servicios se determina de manera categórica o segmentada de usuarios con referencia a discernimientos establecidos. No obstante, es relevante saber que las empresas realizan en sus procesos de inversiones sobre los activos o recursos utilizados como capitales por cada usuario que es atendido. Si se analizan los activos que se requieren contra las empresas se evidencian diferentes clasificaciones básicas, altamente rentables que se basan en altas inversiones de dineros, la proporción de elevada renta a menor costo, bajas necesidades mediante capital que son pocos rentables y que realicen capitales lo cual genera mayores evaluaciones que son eficientes en conservaciones (Castilla, Quintero, & Pacheco, 2020, pág. 131).

Se debe tener en claro la evaluación pertinente que se relaciona con la cualitativa-cuantitativa es basada en evaluar para elegir una decisión favorable, y que las estrategias se adecuen en horizonte y periodicidad de servicios en los usuarios que son rentables. Las estrategias utilizadas de manera segmentada y sobre la atención al usuario se basa en el funcionamiento de la competencia, por la cual la renta se constituye en la generación de estrategias por producción (Castilla, Quintero, & Pacheco, 2020, pág. 132).

Los costos directos en el servicio de salud se analizan por ser el eje central que permite realizar evaluaciones pertinentes sobre la economía en el ámbito de salud

y resulta ser una preocupación para los evaluadores por la complejidad que se evidencia, además, permite revisar los principales términos económicos sobre los costos del servicio de salud, la noción de estos costos de manera general en el aspecto económico la cual asienta la asignación de varios recursos de manera enfatizada, donde se ha podido evidenciar que los mayores costos directos son asociados a la hospitalización de los pacientes, mientras que los medicamentos, exámenes complementarios, cirugías y otras especialidades brindadas en el servicio de salud (Alcayaga, 2020).

La determinación de los costos se da por la estructura de cualquier servicio o producto de manera que es un factor esencial de manera independiente de proporción para lograr una rentabilidad, para profundizar el tema de la estructuración de los costos que se repasan en varias conceptualizaciones del aspecto económico que nos logran indagar en el contenido basado en el costo y el valor monetario de los distintos componentes que se basan en el producto o servicio.

El precio siendo el valor monetario que se asigna en un servicio o que se paga por un usuario o cliente. En base al ingreso es el valor que se basa en el producto o servicio que reducen los costos que se incurren para generar en el producto o el servicio que se ofrece. En los costos directos o variables son las inversiones asociadas a la producción de un bien o servicio que dependen de la cantidad de producción, como las materias primas, los seguros, los materiales, la mano de obra directa, el alquiler de equipos y la logística, entre otros.

Los costos indirectos o fijos son aquellos que no dependen directamente de la cantidad de producción, pero pueden ser influenciados por ella, como el pago de servicios, el arrendamiento, la mano de obra administrativa, los costos financieros, el arrendamiento de equipos y materiales que no participan en la producción, etc. Factor de coste indirecto es la relación entre los costes directos e indirectos (Hernández, Suárez, & Alfonso, 2018, pág. 67).

Determinar el coste de un producto es el primer paso antes de decidir el precio de venta, porque ahora podemos ver el precio unitario de cada tipo de mercancía, evitaremos conformarnos con un precio inferior al coste e incurrir en pérdidas, es posible ajustar el margen de beneficio por producto, de esta manera obtenemos información sobre los costes directos e indirectos, así como el elemento de coste indirecto (Hernández, Suárez, & Alfonso, 2018, pág. 72).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

En este estudio efectuado mediante un enfoque cuantitativo-básico, de tipo observacional, descriptivo.

Según en un análisis realizado por; (Martín, Seoane, & Sánchez, 2017) conceptualizan el tipo de investigación como un juicio secuencial y demostrativo, que se lo emplea para adquirir datos que sirvan para comprobar hipótesis que se plantean en el proceso de investigación, de esta manera se otorga una idea de cómo adquirir la información necesaria y analizar para obtener los resultados cuantitativos y evidenciarlos en el desarrollo teórico, además, de otorgar un análisis de la problemática de estudio que posee la factibilidad de que sea repetitivo y similares a con otros antecedentes investigativos.

El diseño investigativo de un estudio se basa en un análisis transversal, descriptivo no experimental que se indaga la variable no dependiente, se analiza la problemática de estudio, donde permite obtener la información recopilada.

Según lo mencionado por (Vallejo, 2017) se manifiesta que es un estudio descriptivo debido a la descripción que se realiza mediante el desarrollo del proceso de investigación, constituida por la verdad y su propósito fundamental es tener que interpretar de manera correcta y eficiente las variables de estudio.

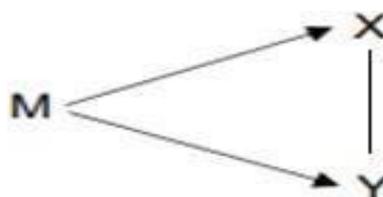
El esquema empleado para este estudio es el siguiente;

M: Muestra

X: Costos directos

Y: Tipo de servicios sanitarios

r: Hospitales privados



3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Costos directos por tipo de atenciones

Según, (Santamaría, Herrera, & James, 2018), los costos directos son también denominados costes directos, esto se basa a un prototipo de gastos que se generan

de manera directa que se encuentra relacionada por la producción de algún producto o valores que se otorga por una sociedad o compañía. Es importante indicar que los costos directos impresionan de forma directa o contigua a la conceptualización del valor de un servicio que se ofrece. Según, (Oteo & Repullo, 2018) en un estudio manifiesta que los servicios sanitarios son ordenaciones que se basan en la prestación de servicios sanitarios como son en los centros de salud, hospital, profesionales de la salud en sus funciones y los servicios que ofrecen en la salud gubernamental, además, de tener relación como sectores, ministerios que posee una asociación conceptualizada en la objetividad del sistema sanitarios en referencia a los tipos.

Definición operacional: Los costos directos hacen relatos al análisis de los gastos por servicios de un hospital privado de Guayaquil, mediante el planteamiento de preguntas que se basan en las dimensiones de reconocimientos de costos, grado de los reconocimientos de los costos y registros de los costos.

Dimensiones e indicadores: En las dimensiones sobre los costos directos de acuerdo a la variable de estudio; **Servicios ambulatorios:** Consulta ambulatoria-Costos directos por exámenes ambulatorios. **Servicios de laboratorio:** Radiografía de tórax -Electrocardiograma-Papanicolaou-Mamografía-Hemograma completo-Uroanálisis completo-Perfil renal-Perfil triode-Factores de coagulación-Hemocultivos-Gasometría. **Servicios de hospitalización:** Día de estadía en piso-Día de estadía en UCI-Interconsulta de fisioterapia.

Coovariable: Sector de atención del hospital

Es la zona en donde se encuentran localizado la unidad hospitalaria y que se atiende a los pacientes que llegan a los servicios médicos.

Definición operacional: Área donde se localiza la unidad hospitalaria que brinda los servicios de atención a la salud privada.

Dimensiones e indicadores: Localización del área del hospital; Norte, Sur, Este, Centro.

Escala de medición

Cualitativa Nominal

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Población

El estudio que se realizara se basa en una población de 25 instituciones de salud del ámbito privado de la ciudad de Guayaquil, en la provincia del Guayas mediante el periodo 2022, la población confirmada por hospitales y clínicas privadas que brindan atención dentro de la ciudad antes mencionada con más de 1 año de funcionamiento.

Mediante un análisis realizado por, (García, Reding, & López, 2017) indican que la población se basa en un ligado completo, lo que trata de decir es la cual se estudia y analiza para obtener la información o datos de estudio investigativo. Por otra parte, se denomina como la base fundamental en una investigación de manera que debe existir una problemática la cual posee similitudes. Los criterios de inclusión son las instituciones privadas de salud con más de 1 año de experiencia de la ciudad de Guayaquil en el periodo 2022. Los criterios de exclusión se basan en las instituciones de salud pública que ofrecen servicio con menos de 1 año y que no tenga una amplia gama de servicios de salud.

Tabla 1 Población de la investigación

Grupos	N°	%
Hospitales privados	25	100%
Total	25	100%

Autora: María José Martínez Villalta

Muestra

Para este estudio se utilizaron a las 25 instituciones de salud privada como muestra de investigación que ofrecen sus servicios en la ciudad de Guayaquil, de la provincia del Guayas, con la más amplia gama de servicios sanitarios.

La muestra de investigación, según, (Hernández. R, 2017) se conceptualiza como un sub-ligado de elementos que componen un conjunto denominado como

población, en el cual se obtiene información para determinar soluciones a las problemáticas que se presentan en los estudios, de esta manera cabe recalcar que para esta investigación se determinó a hospitales, clínicas, centro de salud del ámbito privado.

Plan piloto

Se realiza un plan piloto en base al 10% de las clínicas utilizadas para este estudio, en total 3 clínicas de manera previa a la recopilación de los datos e informaciones, de esta manera se podrá evidenciar los costos que se generan por los tipos de servicios sanitarios, donde se analizará cada costo de atenciones ambulatorias, hospitalizaciones, emergencias y otras áreas dentro de cada institución privada de la salud.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica de estudio

En este estudio se emplearon como técnica la ficha de recolección de datos, la cual se basó en preguntas relacionadas con las variables, que constan en un listado de procesos que el indagador aplica para obtener los datos, así mismo que consiente apegar a los hechos y asuntos reales, esta técnica es la más aplicada en estudios investigativos para conducir de mejor forma la obtención de datos y controlar la información (Espín, 2018).

Instrumento de estudio

En este estudio se efectuó el cuestionario que se basa en interrogantes objetivas que se basan en la variable y covariable, mediante la utilización de la recopilación de información, así como la obtención de datos, de forma sistematizada para que las preguntas se puedan responder de manera ordenada. Para determinar el costo directo se aplica los instrumentos considerados en los gastos de servicios sanitarios ofrecidos que se encuentra conformada por 30 ítems o preguntas (Sampieri, 2017).

Validez y Confiabilidad de estudio

En un proceso de estudio investigativo se basa de manera certera y real, en el estudio se considera que los datos tienen validez cuando el análisis no posee

falencias, mediante una investigación de instrumento se basa por evaluación de profesionales con destreza y experiencia en el estudio y que se evalúen con pertinencia, eficacia, objetividad y justicia (Soto & Angulo, 2021, pág. 312).

Tabla 2 Evaluación de la validez de los instrumentos del estudio de costos directos de tipos de servicios sanitarios.

Nombres	Grado	Resultado evaluativo
José Manuel Bautista Soria	Mgs.	Aprobación de instrumentos con alto nivel
Joselin Lissette Cepeda Cepeda	Mgs.	
María Verónica Delgado Guerrero,	Mgs.	
Martha Michell Gutiérrez Pilay	Mgs.	
Rosy Isabel Chiquito Gamboa	Mgs.	

Autora: María José Martínez Villalta

Confiabilidad

Este concepto se lo emplea cuando existe una validación, así mismo se basa en los resultados de manera confiable, además de tener un alto porcentaje de validación, así como los errores y falencias. Así mismo, es importante que el instrumento de estudio que rige lo que se basa en la medición, como interrogantes para estudio y medición que se basa en interrogantes de manera eficiente en la investigación con el menor riesgo de error. Por otra parte, (Soto & Angulo, 2021, pág. 313) manifiesta que la confiabilidad se basa en un alto porcentaje de instrumentación en distintos aspectos en el estudio.

3.5 Procedimientos

Mediante el proceso de datos para la investigación de manera intensiva se empezará con la atención de autorización para acceder a información, la adaptación del instrumento a utilizar en base al área de estudio, mediante la validación por partes de los expertos que analizaron cada uno de los ítems del cuestionario, en base a eso se realizaron los respectivos permisos y autorizaciones para aplicar la ficha de recolección de datos, mediante solicitudes autorizadas. Se aplicó la prueba piloto para analizar la información en base al 10% de la población de estudio mediante un desarrollo del procedimiento se informó la recopilación de datos de manera anónima y el proceso de la confidencialidad y no divulgación de

la información. En base al acceso de la información que se recopilará en este estudio se basa en el compromiso del investigador. Posterior a esto se aplicarán los debidos instrumentos para recopilar la información donde los encargados del área de financiamiento capacitado brindarán la información sobre los ítems señalados.

3.6. Método de análisis de datos

Mediante la información de investigación se basan en informaciones realizadas en Excel, el cual otorga realizar gráficos, tablas, barras estadísticas, además de permitirnos analizar la desviación estándar, mínima, media, máxima y la moda, en base a pruebas estadísticas se aplicó la prueba T y el análisis de los costos de atenciones por sectores, de esta manera los resultados se podrán analizar de manera ordenada y correcta, además de otorgar datos para comprobar las hipótesis establecidas en las variables que se estudian de manera analítica. Se recopilarán los datos de costos directos sobre los servicios que ofrecen los hospitales, clínicas privadas, y de esta manera podremos analizar la información y complementar el desarrollo del estudio en base a nuestro objetivo del análisis.

3.7. Aspectos éticos

Los datos recopilados en la investigación educativa son de manera anónima, que se regula de manera legalizada, así como la información recopilada de los archivos de finanzas, para determinar las variables de estudios, teniendo en claro la ética profesional para no divulgar la información que se otorga para este proceso de estudio, donde se manipulará información importante del área de financiamiento y administración de las instituciones de salud privada de la ciudad de Guayaquil.

IV. RESULTADOS

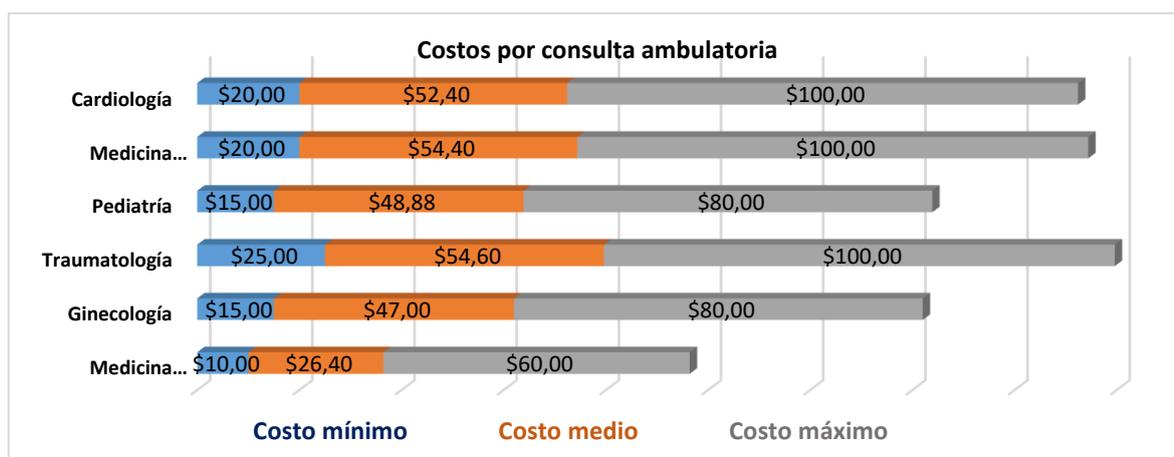
Tabla 3 Costos directos por consulta ambulatoria, servicios de laboratorio, exámenes en hospitalización

Servicios	n	Precio mínimo registrado	Precio medio registrado	Precio máximo registrado	moda	SD	%
Consulta ambulatoria							
Medicina general	25	\$ 10,00	\$ 26,40	\$ 60,00	\$ 10,00	2,4	
Ginecología	25	\$ 15,00	\$ 47,00	\$ 80,00	\$ 80,00	1,4	
Traumatología	25	\$ 25,00	\$ 54,60	\$ 100,00	\$ 25,00	2,2	
Pediatría	25	\$ 15,00	\$ 48,88	\$ 80,00	\$ 80,00	1,7	100%
Medicina interna	25	\$ 20,00	\$ 54,40	\$ 100,00	\$ 80,00	2,3	
Cardiología	25	\$ 20,00	\$ 52,40	\$ 100,00	\$ 20,00	1,6	
Servicios de laboratorio							
Hemograma	25	\$ 7,00	\$ 13,56	\$ 30,00	\$ 9,00	1,3	
Uroanálisis	25	\$ 3,00	\$ 3,67	\$ 8,00	\$ 4,00	2,5	
Perfil renal	25	\$ 16,00	\$ 20,92	\$ 25,00	\$ 21,00	1,6	
Perfil lipídico	25	\$ 13,00	\$ 17,72	\$ 25,00	\$ 18,00	1,5	100%
Perfil triode	25	\$ 19,00	\$ 27,04	\$ 31,00	\$ 30,00	1,4	
Factores de coagulación	25	\$ 18,00	\$ 25,48	\$ 42,00	\$ 18,00	1,2	
Hemocultivos	25	\$ 45,00	\$ 54,40	\$ 75,00	\$ 45,00	1,6	
Gasometría	25	\$ 25,00	\$ 45,40	\$ 60,00	\$ 45,00	2,8	
Exámenes en hospitalización							
Ecocardiograma	25	\$ 70,00	\$ 108,20	\$ 160,00	\$ 100,00	2,2	
Endoscopia	25	\$ 150,00	\$ 304,40	\$ 420,00	\$ 380,00	1,2	100%
Tomografía computarizada	25	\$ 80,00	\$ 234,64	\$ 330,00	\$ 300,00	1,2	
Resonancia magnética	25	\$ 80,00	\$ 370,04	\$ 725,00	\$ 450,00	0,6	
Procedimientos quirúrgicos							
Apendicetomía	25	\$ 958,69	\$ 1.971,28	\$ 4.000,00	\$ 1.500,00	1,2	
Cesárea	25	\$ 900,00	\$ 1.708,00	\$ 3.000,00	\$ 1.500,00	1,7	100%
Parto vaginal	25	\$ 466,74	\$ 1.162,60	\$ 2.500,00	\$ 1.100,00	1,3	
Laparotomía exploradora	25	\$ 1.500,00	\$ 2.181,60	\$ 4.500,00	\$ 1.500,00	1,5	

*Los costos evidenciados son en efectivos, se simplificaron los servicios más frecuentados por los pacientes. *Los precios medios es el costo medio entre todos los precios en efectivos de los hospitales.

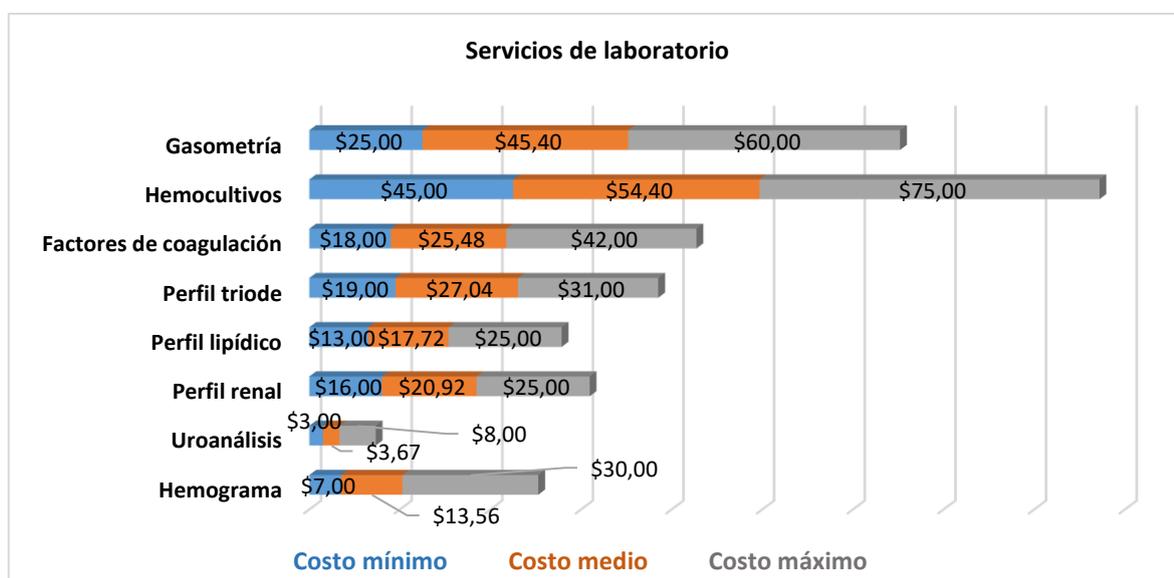
*Se compararon todos los precios mínimos y máximos de las unidades hospitalarias analizadas.

Figura 1 Costos directos por servicios de salud por consulta ambulatoria



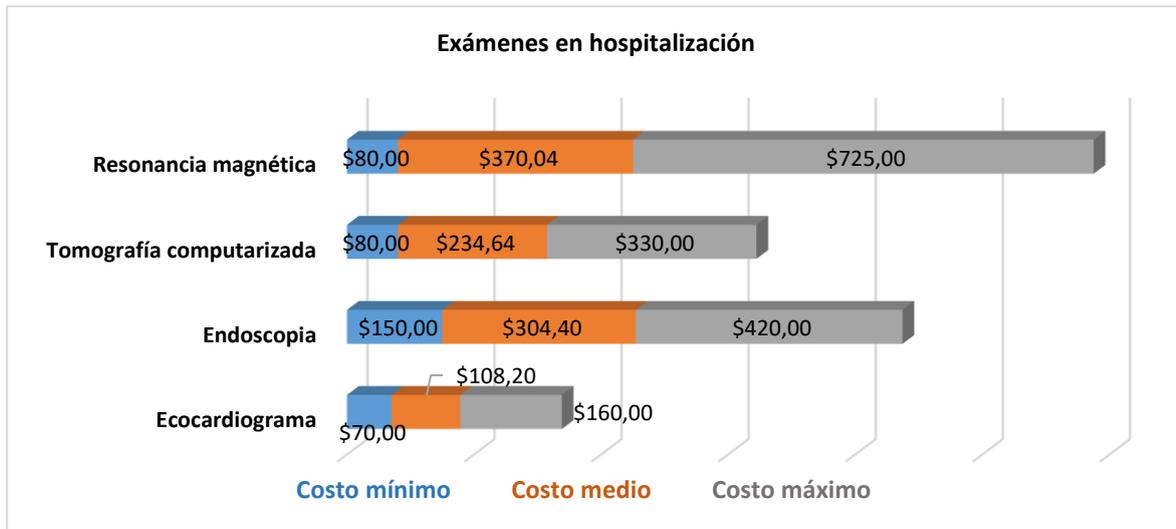
Interpretación: En referencia de la figura 1 en el cual se analiza la consulta ambulatoria donde se determinan los costos, en donde la medicina general se presenta el costo mínimo de \$10.00, mientras que los costos de traumatología, medicina interna, cardiología donde se determinaron los costos más altos con \$100.00 y el costo medio identificado siendo el más bajo \$26.40 en el servicio de medicina general, y de \$54.60 el más alto en traumatología.

Figura 2 Costos directos por servicios de laboratorio



Interpretación: En base a la figura 2 sobre los costos directos de los servicios de laboratorio se determina que el costo mínimo se determina en uroanálisis de 3\$, y en base al costo medio más alto es de 54.40\$ en hemocultivos, y el costo más elevado se registró en los hemocultivos 75\$.

Figura 3 Costos directos por exámenes en hospitalización



Interpretación: En base a la figura 3 sobre los exámenes en hospitalización se ha determinado que el costo mínimo evidenciado se refleja en el ecocardiograma 70.00\$ mientras que el costo medio se determina el más elevado en la resonancia magnética 370.04\$ y por último el costo máximo se determina nuevamente en la resonancia magnética con 725.00\$.

Figura 4 Costos directos por los procedimientos quirúrgicos



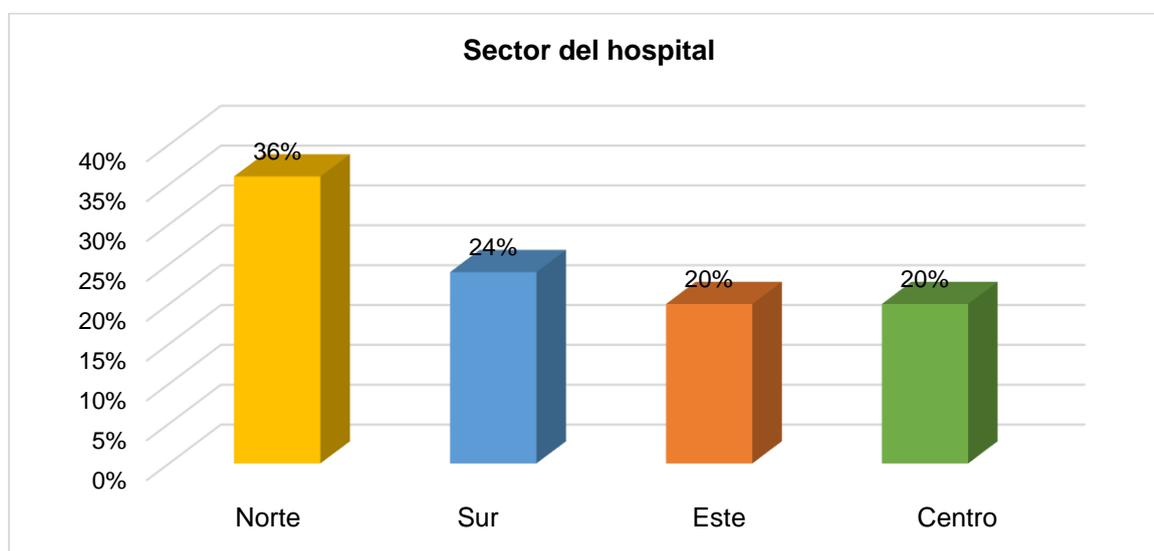
Interpretación: En base a la figura 4 sobre los costos de los procedimientos quirúrgicos se ha evidenciado que el costo mínimo entre las intervenciones realizada está el parto vaginal por 466.74\$, mientras que el costo medio más elevado se registró en la laparotomía con 2.181.60\$ y el costo máximo se evidenció en el mismo procedimiento en 4.500\$.

Tabla 4 Evaluación de los costos directos por tipo de servicios sanitarios según la ubicación del hospital

Sector	n	moda	SD	%
Norte	9			36%
Sur	6			24%
Este	5	Norte	1.6	20%
Centro	5			20%
Total	25			100%

Interpretación: En referencia de la tabla 4 sobre la evaluación de los costos de acuerdo a la ubicación del hospital privado se determina que en la zona norte se evidencia el 36%, en la zona sur el 24%, zona este el 20%, zona centro 20%, con una moda identificada en la zona norte que se evidencia con mayor población de hospitales privados y desviación estándar de 1.6 en base a la ubicación de los hospitales.

Figura 5 Sector de la ubicación del hospital



Interpretación: En el análisis de la figura 1 acerca del sector de la ubicación del hospital donde se ha evidenciado que el 36% de los hospitales se encuentran ubicados en la zona norte y el 24% ubicado en la zona sur, mientras que el 20% en la zona este y centro de la ciudad de Guayaquil.

Tabla 5 Análisis de los costos directos por sectores de ubicación de los hospitales

Costos directos por consulta ambulatoria			
Sector	n		m
Norte	9	\$	51,34
Sur	6	\$	41,03
Este	5	\$	52,22
Centro	5	\$	39,17
Costos directos por servicios de laboratorio			
Norte	9	\$	29,05
Sur	6	\$	28,83
Este	5	\$	26,26
Centro	5	\$	29,33
Costos directos por exámenes de laboratorio			
Norte	9	\$	265,92
Sur	6	\$	217,88
Este	5	\$	280,30
Centro	5	\$	251,20

Interpretación: En la tabla 5 sobre el análisis de los costos por ubicación se han determinado que los costos directos por consulta ambulatoria en el sector norte poseen una media \$51.34, en el sur \$41.03, en la zona este \$52.22, centro \$39.17. En referencia de los costos directos de servicio de laboratorio en la zona norte \$29.05, en el sur \$28.83, en la zona este \$26.26, centro \$29.33. En base a los costos por exámenes de laboratorio en donde el norte posee el costo de \$265.92, zona sur \$217.88, en la zona este \$280.30, en la zona centro \$251.20.

Tabla 6 Análisis de la muestra y media de los costos por sectores

Prueba t para dos muestras suponiendo varianzas desiguales

	<i>n</i>	<i>m</i>
Media	45,94	6,25
Varianza	46,18	3,58
Observaciones	4	4
Diferencia hipotética de las medias	0	
Grados de libertad	3	
Estadístico t	11,2527128	
P(T<=t) una cola	0,00075242	
Valor crítico de t (una cola)	2,35336343	
P(T<=t) dos colas	0,00150483	
Valor crítico de t (dos colas)	3,18244631	

Interpretación: En la tabla 6 se ha evidenciado la prueba T sobre las muestras y la media de los costos directos por sectores de la ciudad de Guayaquil, identificando la varianza y las observaciones, en el análisis estadístico y el valor crítico.

V. DISCUSIÓN

En referencia al contexto de los costos por los servicios sanitarios que se analizaron en referencia a los estudios aplicados por (Jiang, Makary & Bai) y (García & Méndez) donde realizaron estudios a instituciones de salud privada en Estados Unidos en respecto a la evaluación económica se determinó como el costo efectivo de los servicios que más se utilizan y de esta manera demostrar la correlación negativa que existe entre los costos medio fijos y los costos directos, entre el análisis de los precios efectivos se han determinado los costos de acuerdo a la actual economía de cada país donde una consulta por medicina general oscila entre 31\$-45\$; en base a una consulta de medicina preventiva se sitúa entre los 8\$-15\$; un análisis de sangre por grupo completo de sustancias químicas varía entre 45\$-60\$; el análisis de sangre por lípidos, colesterol y triglicéridos entre 2,60\$-4,00\$, en relación con los costos por servicios de radiología la tomografía computarizada de cerebro sin contraste oscila entre los 146\$-315\$. A referencia del estudio de (Ripari, Elorza & Moscoso) a diferencia de los costos estipulados internamente que varía por el estado en hospitales con atención al público en general, varían considerablemente a pesar de que los servicios y la calidad de atención es casi similar.

En los resultados obtenidos por (Garg, Tripathi & Ranjan, 2021) indican que el costo promedio de una atención ambulatoria en la India oscila entre las 400 rupias indias lo que equivale a 5.00\$ lo que determina un costo promedio para el estado y los ciudadanos muy bajo, además, se determinar el perfil de la patología en atención y el volumen de pacientes que son atendidos en consulta externa por medicina general. A comparación del estudio de (García & Pérez, 2018) donde resultado arroja que la consulta ambulatoria tiene un grado de desarrollo elevado con variación de costo, y que se ha llegado a reducir en un 3%, los costos varían entre 20-30 euros equivalente a 20.41\$-30.61\$ por medicina general, en otras áreas el valor aumenta de manera significativa. En el análisis de los costos por parte de (Cortés & Duque) donde los costos por estancia hospitalaria son de 388.700-647.975 pesos colombianos equivalente a 90\$-150\$ y en la unidad de cuidados intensivos entre 2'591.903-3'455.871 pesos que oscila entre los 600\$-800\$ durante 1 día de estancia en UCI, las cirugías varían su precio entre el 20%-43%

dependiendo del grado de dificultad, una cirugía menor equivale a 1'511.943 pesos equivalente a 350\$, a diferencia de los costos determinados por (Duque, Gómez & Osorio) donde indican los costos establecidos en los servicios y asistencia de salud no se encuentran analizados de la manera correcta, donde los valores por consulta de especialista aumentan en un 50% a diferencia de los costos por medicina general, además en los costos de laboratorio varían de gran magnitud donde se analiza el 19% de los exámenes de orina y heces que se realizan tiene el mismo costo, sin embargo, otros exámenes como análisis de esputo y otras pruebas poseen el 13% de aumento de costo.

En los resultados obtenidos por (Gómez, Quitian, & Maldonado, 2018) con datos de un paciente mayor de edad atendido en central de urgencias, como resultado el promedio de costo de atención por paciente es de \$1.112 dólares, en un costo promedio de paciente hospitalizado \$1.200, en paciente con atención ambulatorios tienen un costo de promedio en \$247.400, siendo un costo elevado mediante la atención basada en un paciente aproximado de \$2.333.700 dólares. A diferencia de los costos analizados por (Benhumea, Herrera & Jaimes) donde el consumo es bajo, y que determina un costo por el uso de cama, horas de estadía, costos de quirófano, costo por el uso de equipo médico donde se determina la gran variedad de los costos de servicios de salud donde se determinan un aumento considerable en el costo efectivo. Por su parte (Jiang & Makary, 2021) en su resultado analizado en comparación de precios de hospitales de EE. UU y precios comerciales negociados en los servicios han determinado el valor de sus servicios específicos psicoterapia 90,832, consulta externa 99,203, medicina preventiva 99,385, servicios de laboratorio 80,048, tomografía 70,450, servicio de cirugía 127,976, todos los valores correspondientes al dólar americano.

En respecto por los resultados donde indica (Dámaso & Chirinos) donde varios de los costos directos no son considerados como valores en tratamientos o comorbilidades, sin embargo, los costos de procedimientos y cultivos de laboratorio se sitúan entre \$19.00 y \$24.00 a diferencia de los costos por tratamiento y especialidad que se basan en \$33.00 – \$48.00 con un 8% de variación con otros

costos, en conclusión, los valores de medicina interna o de hospitalización aumenta de acuerdo a la estancia de los días hospitalarios.

En el estudio realizado basado en el análisis de los costos de todos los servicios por consulta ambulatoria en el cual se ha identificado los costos mínimos, medio y máximo, además de estudiar la moda y la desviación estándar; en respeto a las consultas por medicina general se han evidenciado costo mínimo de 10.00\$ y costo medio de 26.40\$, costo máximo 60.00\$, a diferencia de otros estudios realizado por (Fernández, Collazo & Méndez) donde una atención varía entre los 7\$ u 8\$ como el valor mínimo y el máximo entre 40\$-50\$, entre los costos más representados en el estudio de los 25 hospitales privados el más evidenciado es de 10.00\$ representado como la moda en el estudio, teniendo una desviación estándar de 2.4 basado en la diferencia que existe entre el costo mínimo y máximo, a diferencia de otro estudio realizado en la ciudad de Cuenca por (Paltán, Erazo & Narváez) se determinan que en la localidad de Guayaquil los costos son más elevados, en base a la consulta ambulatoria por medicina general siendo esta la más frecuentada por las personas, varios de los hospitales particulares han fijados sus costos de acuerdo a su ubicación demográfica y de acuerdo a la economía de la zona, por lo cual se ha determinado que en la zona norte y centro se mueve más economía a diferencia de la zona sur y este donde los costos analizados son más accesibles.

En base al análisis de los costos directos en el servicio de laboratorio se han identificados costos muy bajos en relación con todos los sectores donde se encuentran ubicados los hospitales, el servicio con un costo mínimo es la prueba de uroanálisis de un costo de 3.00\$, el costo medio de 3.67\$ y el costo máximo evidenciado de 9.00\$, siendo el costo más empleados por los hospitales de 4.00\$, donde se determina una desviación estándar de 2,5 entre el costo mínimo y máximo. En referencia de los exámenes en el área de hospitalización el más costoso es la prueba de endoscopia con el costo mínimo de 150.00\$ el costo medio de 304.40\$, y el costo máximo de 420.00\$, mientras que el valor más aplicado por los hospitales fue de 380.00\$ siendo este la moda, con una desviación estándar reducida de 1,2, debido a la poca variación de costos directos aplicados en los hospitales. En análisis sobre los costos directos estipulados en el estudio que se

han determinado en los hospitales privados de Guayaquil suelen ser más costosos de acuerdo a la cantidad de años de servicios y por su ubicación geográfica, además los pacientes o personas que no cuentan con seguro médico optan por aceptar los costos directos que se fijan en los establecimientos de salud privada, de acuerdo al nivel de atención que se brinden.

VI. CONCLUSIONES

1. Se ha determinado que los hospitales con un costo mayor de sus servicios se encuentran localizados en la zona norte y centro de la ciudad de Guayaquil, y los costos más bajos en el Sur, Este.
2. Se logró evaluar los costos directos basados en las atenciones ambulatorias en los hospitales privados en donde se analizaron los costos de medicina general, ginecología, traumatología, pediatría, medicina interna y cardiología, siendo las áreas más frecuentadas de manera ambulatoria, siendo los más costosos la consulta de cardiología y el costo bajo medicina general.
3. Se logró evaluar los costos directos de laboratorio, además se determinaron los costos de hemograma, uroanálisis, perfil renal, perfil triode, factores de coagulación, hemocultivos y la gasometría. En donde el costo mínimo evidenciado es el uroanálisis y el costo máximo el hemocultivo.
4. Se evaluaron los costos directos por atenciones de exámenes como ecocardiograma, endoscopia, la tomografía computarizada, la resonancia magnética, el costo mínimo se evidenció en el ecocardiograma y la resonancia magnética y en los procedimientos quirúrgicos siendo estos que se hallaron los costos más elevados y el costo mínimo el parto vaginal.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda controlar los costos que ofrecen los hospitales privados de la ciudad de Guayaquil, por los servicios de salud que ofrecen en donde varias unidades hospitalarias se ha evidenciado costos elevados ofreciendo la misma calidad de servicio y salud que en otras instituciones que tiene costos inferiores.
2. En el directorio que controla los hospitales privados de Guayaquil se debe aplicar políticas de costos y con el propósito de regular los valores que cubran por los servicios que ofrecen cada hospital privado.
3. Se recomienda que los directores de los hospitales privados deban mejorar los costos siempre y cuando teniendo en cuenta la labor de los profesionales de salud y la situación del paciente, ajustando las dimensiones al estado socioeconómico de la sociedad en general.
4. En base a los servicios de exámenes de diagnóstico hospitalarios se deben analizar y establecer los costos, ya que varios de estos servicios se encuentran establecidos un valor en relación con la cantidad de pacientes que son ingresados en las unidades hospitalarias y no por un costo fijo establecido a nivel nacional en las unidades privadas de salud.

REFERENCIAS

- Alcayaga, R. (2020). Análisis de los costos en evaluaciones económicas en salud, aspectos introductorios. *Revista Médica Chile*, 138(2), 88-92. Recuperado el 01 de 05 de 2022, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v138s2/art06.pdf>
- Benhumea, A., Herrera, J., & Jaimes, S. (2017). Estructura, sistemas y analisis de costos de la atención médica hospitalaria. *Revista Elsevier de Medicina e Investigación*, 3(2), 134-140. doi:DOI: 10.1016/j.mei.2015.06.001
- Borja, C., & Huera, D. (2017). Sistema de costos para el área de Hospitalización del Hospital León Becerra. *Universidad Politécnica Salesiana*, 1(1), 8-42. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/7356/1/UPS-GT000757.pdf>
- Castilla, M., Quintero, W., & Pacheco, C. (2020). Production costs: innovations and strategic practices of manufacturing mipymes. *Revista de investigación, administración e ingeniería*, 8(1), 131-139. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <Downloads/1655-Texto%20del%20art%C3%ADculo-11241-1-10-20200905.pdf>
- Choy, E. (2017). El dilema de los costos en las empresas de servicios. *Revista de la Facultad de Ciencias Contables*, 20(37), 7-14. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/publicaciones/quipukamayoc/2012/V20n35-1/pdf/a02v35n1.pdf>
- Cortés, A., & Duque, E. (2018). Análisis de costos de la atención médica hospitalaria. *Revista Colombia Médica*, 33(2), 45-51. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <https://www.redalyc.org/pdf/283/28333201.pdf>
- Dámaso, B., & Chirinos, J. (2017). Estimación de costos directos en la atención de la neumonía nosocomial en un hospital de Perú. *Revista Scielo de Medicina Experimental y Salud Pública*, 3(2), 233-240. doi:<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2202>

- Duque, M., Gómez, L., & Osorio, J. (2019). Análisis de los sistemas de costos utilizados en las entidades del sector de salud en Colombia y su utilidad para la toma de decisiones. *Universidad de Antioquia*, 7(5), 495-526. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de Downloads/Dialnet-AnalisisDeLosSistemasDeCostosUtilizadosEnLasEntida-3363677.pdf
- Duque, M., Gómez, L., & Osorio, J. (2020). Análisis de los costos utilizados en las entidades del sector salud en Colombia y su utilidad para toma de decisiones. *Revista del Instituto Internacional de Costos*, 4(5), 495-525. Recuperado el 01 de 05 de 2022, de Dialnet-AnalisisDeLosSistemasDeCostosUtilizadosEnLasEntida-3363677.pdf
- Espín, A. (2018). Aprendiendo de las técnicas de estudio. *Revista de la Universidad Técnica de Ambato*, 9(5), 1-26. Recuperado el 29 de 04 de 2022, de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/comedit/article/view/237>
- Fernández, A., Collazo, M., & Mendes, P. (2018). Costos directos sanitarios en atención ambulatoria de pacientes con paludismo en el Hospital Militar Regional Uíge. *Revista de la Universidad de Cienfuegos*, 16(4), 572-578. Recuperado el 14 de 05 de 2022, de <https://www.redalyc.org/journal/1800/180061635012/html/>
- García, B., & Méndez, J. (2020). Relación entre sistemas de costos y gasto hospitalario. *Revista Scielo Gaceta Sanitaria*, 32(2), 158-165. doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.06.002>
- García, J., Reding, A., & López, J. (2017). Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica. *Revista Elsevier Investigación en Educación Médica*, 2(8), 217-224. doi:10.1016/S2007-5057(13)72715-7
- Garg, S., Tripathi, N., & Ranjan, A. (2021). Comparing the average cost of outpatient care of public and for-profit private providers in India. *Revista BMC Health Serv*, 21(1). doi:10.1186/s12913-021-06777-7.

- Gómez, C., Quitian, H., & Maldonado, P. (2018). Direct costs involved in providing medical attention associated with traffic accidents in Bogotá. *Revista Scielo Salud Pública*, 5(4), 1-46. doi:<http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v16n5.44080>
- Gómez, O. (2017). Los costos y procesos de producción, opción estratégica de productividad y competitividad en la industria de confecciones. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 70(1), 167-180. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <https://www.redalyc.org/pdf/206/20620709014.pdf>
- González, N. (2017). Procedimiento de un sistema de costo. *Revista Scielo Cofin Habana*, 11(2), 91-101. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2073-60612017000200007
- Hernández, R. (2017). Muestreo en la investigación cualitativa. *Metodología de la Investigación (Sexta edición)*, 6, 394-402. Recuperado el 29 de 04 de 2022, de <http://tsmetodologiainvestigaciondos.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/175/2014/03/3-Sampieri-Collado-y-Lucio-u3.pdf>
- Hernández, R., Suárez, K., & Alfonso, E. (2018). Determinación y análisis de los costos hospitalarios. *Revista Científica Visión de Futuro*, 17(1), 65-80. Recuperado el 19 de 05 de 2022, de <https://www.redalyc.org/pdf/357/3579380003.pdf>
- Instituto de Información Sanitaria. (2018). Los costos de hospitalización en el sistema nacional de salud. *Gobierno de España - Ministerio de sanidad y consumo*, 1(1), 1-16. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/pesosCostes2004ResumenNotas.pdf>
- Jiang, J., & Makary, M. (2021). This economic evaluation uses national pricing information to compare US hospital cash prices and commercial negotiated prices for 70 high-volume common services specified by the Centers for Medicare and Medicaid Services. *Revista JAMA Network Open*, 4(12), 1-36. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.40526
- Lauzán, O. C. (2017). El crecimiento de los costos en la salud. *Revista Cubana de los costos en salud visto desde la ineficiencia*, 43(4), 5-36. Recuperado el 19

de 05 de 2022, de
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400008

Martín, J., Seoane, T., & Sánchez, E. (2017). Formulación de la pregunta de investigación. *Revista Elsevier Medicina de Familia SEMERGEN*, 33(3), 149-153. doi:10.1016/S1138-3593(07)73865-0

Muñoz, C. (2017). Sistema de costos hospitalarios en la sociedad medicoquirúrgica la 100. *Universidad de Los Andes*, 1(1), 1-108. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <https://repositorio.uniandes.edu.co/bitstream/handle/1992/20794/u245898.pdf?sequence=1>

Neriz, L., Cruz, D., & Rodríguez, D. (2020). Los costos basados en actividades de unidades médico quirúrgica y de cuidados medios en un hospital. *Revista Scielo Médica de Chile*, 148(1), 17-29. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000100017>

Oteo, L., & Repullo, J. (2018). La innovación en los servicios sanitarios, consideración de la perspectiva de sistema de salud. *Revista de Administración sanitaria siglo XXI*, 1(2), 307-332. Recuperado el 29 de 04 de 2022, de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-articulo-la-innovacion-servicios-sanitarios-consideraciones-13048770>

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Revista Scielo*, 35(1), 227-232. Recuperado el 29 de 04 de 2022, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Paltán, A., Erazo, J., & Narváez, C. (2020). Costo de la prestación de servicios de hospitales en la ciudad de Cuenca. *Revista de la Universidad de católica de Cuenca-Fundación Koinonia*, 5(10), 638-670. doi:<https://doi.org/10.35381/r.k.v5i10.708>

- Rincón, C., Sánchez, X., & Cardona, L. (2019). Clasificación teórica de los costos. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 87, 193-206. doi:<https://doi.org/10.21158/01208160.n87.2019.2448>
- Rincón, C., Sánchez, X., & Cardona, L. (2019). Clasificación teórica de los costos según la naturaleza. *Revista Scielo EAN*, 87, 193-206. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012081602019000200193
- Ripari, N., Elorza, M., & Moscoso, N. (2017). Costos de enfermedades mediante su clasificación y perspectiva analítica. *Revista de Investigación clínica-Scielo*, 15(1), 49-58. Recuperado el 15 de 05 de 2022, de <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v15n1/v15n1a05.pdf>
- Romero, R., & Torres, F. (2021). Gestión de costos en las cadenas productivas. *Revista Scielo de Ciencias de la Administración y Economía*, 11(21), 131-146. doi:<https://doi.org/10.17163/ret.n21.2021.08>
- Sampieri, R. (2017). Recolección de datos cuantitativos. *Revista de Metodología de la Investigación (Quinta Edición)*, 4(5), 196-249. Recuperado el 29 de 04 de 2022, de http://saludpublica.cucs.udg.mx/cursos/medicion_exposicion/Hernandez-Sampieri%20et%20al,%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n,%202014,%20pp%20194-267.pdf
- Santamaría, M., Herrera, J., & James, S. (2018). Estructura, sistemas y análisis de costos de la atención médica hospitalaria. *Revista de Medicina e Investigación*, 3(2), 134-140. doi: 10.1016/j.mei.2015.06.001
- Soto, C., & Angulo, M. (2021). Inducción de la validez en estudio realizado del compliance. *Revista Colombiana de Reumatología Elsevier*, 28(4), 312-313. doi:DOI: 10.1016/j.rcreu.2020.05.005
- Vallejo, M. (2017). El diseño de investigación; una breve revisión metodológica. *Revista Scielo Archivos de Cardiología de México*, 72(1), 13-24. Recuperado

el 29 de 04 de 2022, de
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402002000100002

Vance, C. (2017). Tarifarios de prestaciones de servicios del sistema de salud en el Ecuador. *Ministerio de Salud Pública*, 4(2), 1-363. Recuperado el 14 de 05 de 2022, de <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/TARIFARIO.pdf>

Vargas, V., & Hernández, C. (2019). Sistemas de información de costos para la gestión de un hospital. *Revista de Ciencias Sociales Scielo*, 15(4), 1-25. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-95182009000400012

ANEXOS

Anexo 1

Tabla 7 Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	MÉTODO
Problema General	Objetivo General	Hipótesis Alterna	<p>Tipo de Investigación: La investigación realizada se basa en lo básico, cuantitativo, no experimental, de tipo retrospectivo y transversal.</p> <p>Diseño de Investigación: Dirección de los servicios de salud</p> <p>Población: Se basa en una población de 25 instituciones de salud del ámbito privado de la ciudad de Guayaquil, en la provincia del Guayas mediante el periodo 2022, la población conformada por hospitales y clínicas privadas que brindan atención más de 1 año de funcionamiento.</p> <p>Muestra: La muestra se basó en 25 instituciones de salud privadas.</p> <p>Técnicas: En este estudio se emplearon como técnica la ficha de recolección de datos, la cual se basó en preguntas relacionadas con las variables.</p> <p>Instrumentos: Ficha de recolección de datos.</p>
¿Cuáles son los costos por tipo de servicios en hospitales privados de Guayaquil, 2022?	Determinar los costos por tipo de servicios en hospitales privados de Guayaquil, 2022.	Si se determinan los costos de los servicios analizaremos el impacto económico directo de los hospitales privados de Guayaquil, 2022.	
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Nula	
¿Cuáles son los costos directos por tipo de servicios en hospitales privados de Guayaquil, 2022?	Evaluar los costos directos por atenciones ambulatorias de hospitales privados de Guayaquil, 2022.	Se evidencia que si no se determinan los costos de los servicios no se podrá analizar el aspecto económico de los hospitales privados de Guayaquil, 2022.	
¿Cuáles son los costos directos por principales atenciones de laboratorio de hospitales privados de Guayaquil, 2022?	Evaluar los costos directos de laboratorio en hospitales privados de Guayaquil, 2022.		
¿Cuáles son los costos directos por principales atenciones de hospitalización en hospitales privados de Guayaquil, 2022?	Evaluar los costos directos por atenciones de hospitalización en hospitales privados de Guayaquil, 2022.		

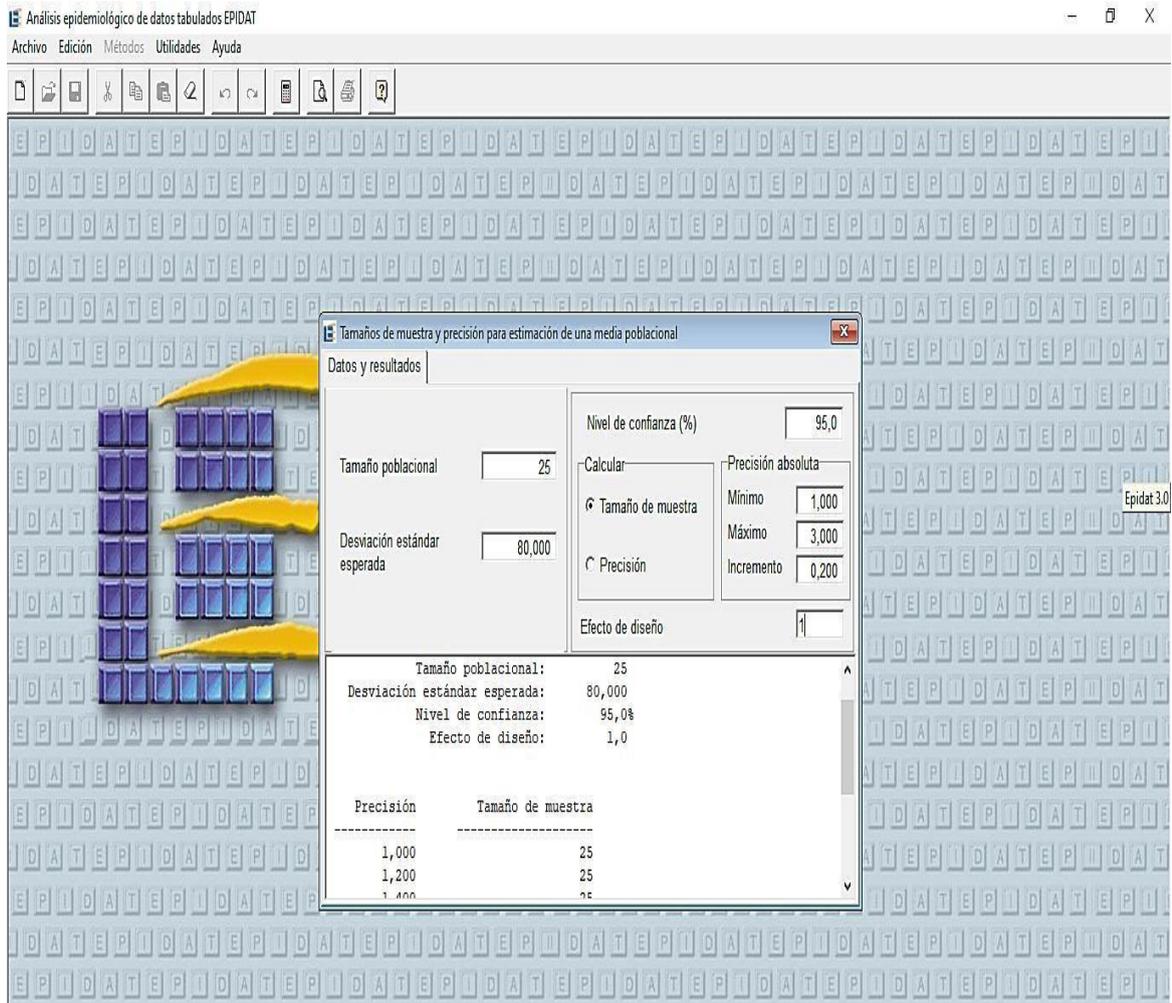
Autora: María José Martínez Villalta

				-Exámenes en el servicio de hospitalización -Procedimientos quirúrgicos en pacientes hospitalizados	
Sector de atención del hospital	Es el lugar en donde se atiende a los pacientes que llegan a los servicios que ofrece la unidad hospitalaria	Área donde se localiza la unidad hospitalaria que brinda los servicios de atención a la salud privada.	Localización del área del hospital	-Norte -Sur -Este -Centro	Cualitativa Nominal

Autora: María José Martínez Villalta

Anexo 3

Figura 6 Cuadro de muestra de estudio Epidat



Anexo 4. Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE LA
SALUD**

SECTOR	
1. tipos de servicios ofrece en esta institución	
Tipo de consultas ambulatorias:	
	Costos en dólares (\$)
2. Medicina General	
3. Ginecología	
4. Traumatología	
5. Pediatría	
6. Medicina interna	
7. Cardiología	
Mencione los costos directos en exámenes ambulatorios	
	Costos en dólares (\$)
8. Radiografía de tórax	
9. Electrocardiograma	
10. Papanicolau	
11. Mamografía	
Mencione los costos directos de tipo de servicios en laboratorio:	
	Costos en dólares (\$)
12. Hemograma completo	
13. Uroanálisis completo	
14. Perfil renal: Nitrógeno de urea, Creatinina, Ácido úrico, Proteína total, albúmina/globulina calcio, glucosa.	
Perfil lipídico: Colesterol, LDL; HDL; triglicérido	
16. Perfil triode: TSH, T3, T4	
17. Factores de coagulación	
18. Hemocultivos	
19. Gasometría	
Mencione los costos directos en hospitalización:	
	Costos en dólares (\$)
20. Día de estadía en piso	
21. Día de estadía en UCI	
22. Interconsulta de fisioterapia	

Mencione los costos directos en exámenes en el servicio de hospitalización	
	Costos en dólares (\$)
23. Ecocardiograma	
24. Endoscopia	
25. Tomografía computarizada	
26. Resonancia magnética	
Mencione los costos directos en procedimientos quirúrgicos	
	Costos en dólares (\$)
27. Apendicectomía	
28. Cesárea	
29. Parto vaginal	
30. Laparotomía exploradora	

Anexo 5 (a)

Tabla 9 Matriz de evaluación del instrumento por expertos

Ítems	Criterios	Cantidad de expertos (Evaluadores)				
		1	2	3	4	5
1	Los instrumentos recopilan la información que accede a dar respuesta a la problemática del estudio					✓
2	Los instrumentos propuestos se responden a los objetivos planteados en el estudio					✓
3	La estructura de los instrumentos se encuentra ordenados y adecuados					✓
4	Los reactivos de los instrumentos se responden a la operacionalización de las variables					✓
5	Las secuencias presentadas en los instrumentos facilitan sus desarrollos					✓
6	Los reactivos o ítems son claros y comprensibles					✓
7	El número de ítems se adecúan a la aplicación de los instrumentos					✓
Total		35				

Opciones de respuesta

Muy insatisfecho	Bastante insatisfecho	Algo insatisfecho	Indiferente	Algo satisfecho	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5	6	7

Anexo 5 (b)

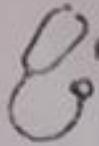
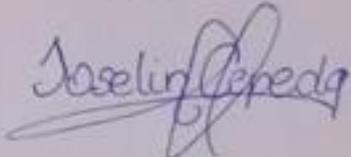
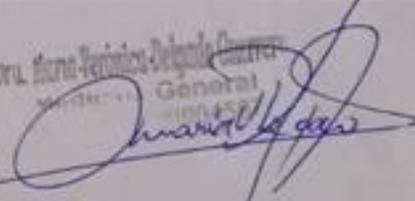
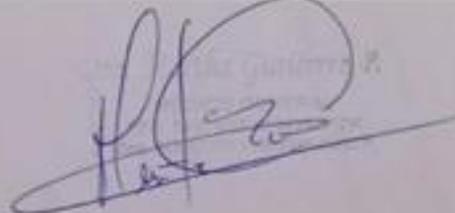
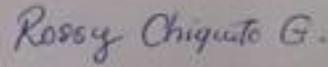
LOS JURADOS DECLARAN QUE SUS GRADOS ACADÉMICOS PUEDEN SER VERIFICADOS EN LAS PÁGINAS DE:

I. SUNEDU (PERÚ): <https://www.sunedu.gob.pe/registro-nacional-de-grados-y-titulos/>

II. SENESCYT (ECUADOR): <https://www.senescyt.gob.ec/web/guest/consultas>

FIRMAN LA REVISIÓN EN FECHA: Mes de mayo del 2022

Tabla 10 Declaración de los jurados

JUEZ 1	 <p>Dr. José Manuel Bautista Soria, Mgs</p> <p>C.I: 0916901812</p>
Dr. José Manuel Bautista Soria, Mgs	
C.I: 0916901812	
JUEZ 2	 <p>Lcda. Joselin Lissette Cepeda Cepeda</p> <p>C.I: 0919322420</p>
Lcda. Joselin Lissette Cepeda Cepeda	
C.I: 0919322420	
JUEZ 3	 <p>Dra. María Verónica Delgado Guerrero, Mgs.</p> <p>C.I: 2000045670</p>
Dra. María Verónica Delgado Guerrero, Mgs.	
C.I: 2000045670	
JUEZ 4	 <p>Dra. Martha Michell Gutiérrez Pilay, Mgs.</p> <p>C.I: 0930061296</p>
Dra. Martha Michell Gutiérrez Pilay, Mgs.	
C.I: 0930061296	
JUEZ 5	 <p>Lcda. Rossy Isabel Chiquito Gamboa, Mgs.</p> <p>C.I: 1304803107</p>
Lcda. Rossy Isabel Chiquito Gamboa, Mgs.	
C.I: 1304803107	

Anexo 6 Compromiso del Investigador

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR
INVESTIGADOR



Título: "Costos directos por tipo de servicios sanitarios en hospitales privados de Guayaquil, 2022"

Investigador(a) principal: María José Martínez Villalta

Declaración de la Investigadora

Yo, **María José Martínez Villalta**, en mi propio nombre, me comprometo en todo momento a guardar el anonimato de los individuos estudiados, al estricto cumplimiento de la confidencialidad de los datos obtenidos, y al uso exclusivo de los mismos con fines estadísticos y científicos, tanto en la recogida como en el tratamiento y utilización final de los datos de usuarios correspondientes a historias clínicas y/o base datos institucionales autorizadas con motivos del estudio de investigación. Solo haré usos de estos datos y en caso requiera disponer de datos adicionales deberé contar con su consentimiento informado. Asimismo, mantendré seguridad de ellos y no serán accesibles a otras personas o investigadores. **Garantizo el derecho de los usuarios**, del respeto de valores éticos de sus datos, su anonimato y el respeto de la institución de salud involucrada, conforme a la **Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú**.

María José Martínez Villalta
Firma de la Investigadora

Ecuador, Mayo 2022
Pais y Fecha

Anexo 7 Fotos del trabajo de campo



Revisando los costos de atenciones en una unidad hospitalaria privada en la ciudad de Guayaquil.

Anexo 8

Tabla 11 Base de datos de la recolección de datos

CLINICAS	Sector	Tipos de servicios	Costos directos por consulta ambulatoria					
		1. ¿Qué tipos de servicios ofrecen?	2. Medicina General	3. Ginecología	4. Traumatología	5. Pediatría	6. Medicina interna	7. Cardiología
1	Norte	Hospitales	\$ 20,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 60,00	\$ 80,00	\$ 70,00
2	Norte	Hospitales	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 55,00	\$ 60,00	\$ 55,00
3	Sur	Hospitales	\$ 40,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00
4	Centro	Hospitales	\$ 20,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 60,00	\$ 80,00	\$ 70,00
5	Norte	Clínicas	\$ 60,00	\$ 70,00	\$ 100,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 70,00
6	Norte	Clínicas	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 55,00	\$ 60,00	\$ 55,00
7	Centro	Clínicas	\$ 10,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 30,00
8	Centro	Hospitales	\$ 10,00	\$ 20,00	\$ 25,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 30,00
9	Este	Hospitales	\$ 50,00	\$ 60,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00
10	Sur	Clínicas	\$ 20,00	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 60,00	\$ 60,00
11	Este	Clínicas	\$ 40,00	\$ 80,00	\$ 90,00	\$ 80,00	\$ 90,00	\$ 90,00
12	Norte	Clínicas	\$ 20,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00
13	Norte	Hospitales	\$ 20,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 35,00	\$ 35,00	\$ 35,00
14	Centro	Clínicas	\$ 10,00	\$ 20,00	\$ 25,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 20,00
15	Centro	Clínicas	\$ 30,00	\$ 70,00	\$ 80,00	\$ 55,00	\$ 80,00	\$ 70,00
16	Sur	Clínicas	\$ 20,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00
17	Este	Hospitales	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 55,00	\$ 60,00	\$ 55,00
18	Este	Clínicas	\$ 30,00	\$ 15,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 30,00
19	Norte	Hospitales	\$ 10,00	\$ 20,00	\$ 25,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 20,00
20	Este	Clínicas	\$ 30,00	\$ 40,00	\$ 60,00	\$ 55,00	\$ 60,00	\$ 55,00
21	Sur	Hospitales	\$ 10,00	\$ 20,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00
22	Norte	Clínicas	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 100,00	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 100,00
23	Norte	Hospitales	\$ 10,00	\$ 20,00	\$ 25,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 20,00
24	Sur	Clínicas	\$ 10,00	\$ 15,00	\$ 25,00	\$ 12,00	\$ 20,00	\$ 20,00
25	Sur	Clínicas	\$ 10,00	\$ 15,00	\$ 25,00	\$ 15,00	\$ 20,00	\$ 20,00

Costos por exámenes ambulatorios				Costos por tipos de servicios de laboratorio							
8. Radiografía de tórax	9. Electrocardiograma	10. Papanicolaou	11. Mamografía	12. Hemograma	13. Uroanálisis completo	14. Perfil renal: Nitrógeno de urea, Creatinina, Ácido	15. Perfil lipídico: Colesterol, LDL;	16. Perfil triode: TSH, T3, T4	17. Factores de coagulación	18. Hemocultivos	19. Gasometría
\$45.00	\$40.00	\$30.00	\$35.00	\$30.00	\$4.00	\$20.00	\$15.00	\$30.00	\$40.00	\$56.00	\$60.00
\$33.00	\$31.00	\$35.00	\$28.00	\$28.00	\$5.00	\$16.00	\$19.00	\$20.00	\$40.00	\$60.00	\$55.00
\$45.00	\$45.00	\$40.00	\$23.00	\$20.00	\$5.00	\$18.00	\$17.00	\$27.00	\$35.00	\$55.00	\$40.00
\$45.00	\$40.00	\$30.00	\$35.00	\$30.00	\$4.00	\$21.00	\$17.00	\$19.00	\$42.00	\$48.00	\$60.00
\$35.00	\$17.00	\$65.00	\$95.00	\$9.00	\$5.00	\$23.00	\$15.00	\$27.00	\$20.00	\$56.00	\$35.00
\$30.00	\$45.00	\$80.00	\$35.00	\$10.00	\$6.00	\$22.00	\$19.00	\$30.00	\$23.00	\$55.00	\$40.00
\$55.00	\$54.00	\$12.00	\$45.00	\$11.00	\$3.00	\$23.00	\$18.00	\$24.00	\$30.00	\$48.00	\$45.00
\$25.00	\$18.00	\$10.00	\$45.00	\$12.00	\$3.00	\$22.00	\$18.00	\$26.00	\$30.00	\$47.00	\$45.00
\$60.00	\$40.00	\$80.00	\$25.00	\$8.00	\$8.00	\$20.00	\$14.00	\$25.00	\$19.00	\$50.00	\$30.00
\$30.00	\$25.00	\$80.00	\$32.00	\$9.00	\$4.00	\$21.00	\$13.00	\$29.00	\$18.00	\$75.00	\$50.00
\$45.00	\$40.00	\$90.00	\$30.00	\$8.00	\$5.00	\$20.00	\$25.00	\$30.00	\$20.00	\$45.00	\$45.00
\$55.00	\$50.00	\$12.00	\$45.00	\$11.00	\$3.00	\$22.00	\$18.00	\$24.00	\$30.00	\$45.00	\$45.00
\$30.00	\$30.00	\$15.00	\$25.00	\$12.00	\$4.00	\$21.00	\$23.00	\$26.00	\$21.00	\$56.00	\$45.00
\$30.00	\$25.30	\$16.63	\$40.00	\$9.00	\$4.00	\$25.00	\$16.00	\$29.00	\$18.00	\$55.00	\$50.00
\$45.00	\$35.00	\$20.00	\$25.00	\$12.00	\$5.00	\$19.00	\$23.00	\$30.00	\$25.00	\$45.00	\$60.00
\$25.00	\$25.00	\$12.00	\$45.00	\$11.00	\$3.00	\$22.00	\$18.00	\$24.00	\$30.00	\$45.00	\$45.00
\$20.00	\$35.00	\$15.00	\$20.00	\$16.00	\$4.00	\$24.00	\$16.00	\$29.00	\$19.00	\$45.00	\$45.00
\$40.00	\$40.00	\$10.00	\$80.00	\$10.00	\$6.00	\$16.00	\$19.00	\$25.00	\$18.00	\$50.00	\$30.00
\$35.00	\$25.00	\$10.00	\$18.00	\$7.00	\$5.00	\$22.00	\$19.00	\$31.00	\$19.00	\$46.00	\$45.00
\$30.00	\$25.30	\$80.00	\$32.00	\$9.00	\$4.00	\$19.00	\$13.00	\$29.00	\$18.00	\$60.00	\$50.00
\$35.00	\$19.00	\$12.00	\$35.00	\$10.00	\$3.00	\$21.00	\$18.00	\$31.00	\$19.00	\$55.00	\$60.00
\$50.00	\$50.00	\$50.00	\$100.00	\$30.00	\$8.00	\$25.00	\$20.00	\$30.00	\$40.00	\$60.00	\$25.00
\$18.69	\$16.75	\$8.00	\$30.00	\$9.00	\$3.00	\$21.00	\$17.00	\$30.00	\$21.00	\$52.00	\$40.00
\$25.00	\$30.00	\$18.00	\$35.00	\$10.00	\$5.00	\$20.00	\$18.00	\$26.00	\$20.00	\$56.00	\$45.00
\$25.00	\$15.00	\$15.00	\$20.00	\$8.00	\$4.00	\$20.00	\$15.00	\$25.00	\$22.00	\$45.00	\$45.00

Costos por hospitalización			Costos por exámenes en hospitalización				Costos procedimientos quirúrgicos			
20. Día de estadía en piso	21. Día de estadía en UCI	22. Interconsulta de fisioterapia	23. Ecocardiograma	24. Endoscopia	25. Tomografía computarizada	26. Resonancia magnética (abdomen simple)	27. Apendicectomía	28. Cesárea	29. Parto vaginal	30. Laparotomía exploradora
\$400.00	\$800.00	\$25.00	\$80.00	\$320.00	\$120.00	\$130.00	\$2500.00	\$2500.00	\$1500.00	\$3000.00
\$350.00	\$1000.00	\$20.00	\$70.00	\$420.00	\$80.00	\$320.00	\$3000.00	\$2300.00	\$1800.00	\$2900.00
\$350.00	\$900.00	\$23.00	\$75.00	\$400.00	\$110.00	\$130.00	\$2600.00	\$2100.00	\$1300.00	\$2800.00
400.00	\$800.00	\$25.00	\$75.00	\$400.00	\$120.00	\$280.00	\$3000.00	\$2500.00	\$1500.00	\$2.800.00
\$250.00	\$600.00	\$80.00	\$100.00	\$380.00	\$260.00	\$300.00	\$2500.00	\$1500.00	\$1200.00	\$1800.00
\$340.00	\$680.00	\$55.00	\$125.00	\$380.00	\$300.00	\$300.00	\$1900.00	\$1600.00	\$1300.00	\$2000.00
\$295.00	\$690.00	\$55.00	\$100.00	\$380.00	\$247.00	\$310.00	\$1500.00	\$1500.00	\$1100.00	\$2000.00
\$295.00	\$690.00	\$55.00	\$100.00	\$380.00	\$247.00	\$310.00	\$1500.00	\$1500.00	\$1100.00	\$2000.00
\$215.00	\$410.00	\$40.00	\$150.00	\$380.00	\$130.00	\$320.00	\$2400.00	\$1300.00	\$990.00	\$4000.00
\$108.04	\$474.06	\$60.00	\$150.00	\$320.00	\$198.00	\$340.00	\$1681.00	\$1400.00	\$466.74	\$1845.00
\$350.00	\$550.00	\$90.00	\$150.00	\$320.00	\$300.00	\$350.00	\$2600.00	\$1500.00	\$1300.00	\$1500.00
\$295.00	\$690.00	\$55.00	\$100.00	\$320.00	\$247.00	\$350.00	\$1500.00	\$1500.00	\$1100.00	\$2000.00
\$200.00	\$400.00	\$35.00	\$90.00	\$280.00	\$250.00	\$370.00	\$1600.00	\$2100.00	\$1100.00	\$1800.00
\$120.00	\$240.00	\$20.00	\$100.00	\$280.00	\$300.00	\$400.00	\$1500.00	\$2000.00	\$1200.00	\$1500.00
\$110.00	\$340.00	\$70.00	\$75.00	\$270.00	\$200.00	\$450.00	\$1200.00	\$1600.00	\$1000.00	\$2500.00
\$295.00	\$690.00	\$55.00	\$100.00	\$270.00	\$247.00	\$450.00	\$1500.00	\$1500.00	\$1100.00	\$2000.00
\$90.00	\$290.00	\$55.00	\$125.00	\$270.00	\$300.00	\$450.00	\$1250.00	\$1300.00	\$990.00	\$1800.00
\$115.00	\$800.00	\$30.00	\$125.00	\$270.00	\$250.00	\$462.00	\$1200.00	\$1600.00	\$1110.00	\$1500.00
\$200.00	\$450.00	\$20.00	\$100.00	\$270.00	\$280.00	\$462.00	\$1800.00	\$1500.00	\$960.00	\$1895.00
\$108.00	\$370.00	\$60.00	\$150.00	\$250.00	\$330.00	\$524.00	\$2000.00	\$1400.00	\$1100.00	\$1900.00
\$200.00	\$380.00	\$25.00	\$125.00	\$250.00	\$300.00	\$624.00	\$1255.00	\$1600.00	\$1200.00	\$1500.00
\$400.00	\$900.00	\$100.00	\$160.00	\$250.00	\$320.00	\$724.00	\$4000.00	\$3000.00	\$2500.00	\$4500.00
\$120.00	\$260.00	\$20.00	\$90.00	\$250.00	\$250.00	\$725.00	\$958.69	\$900.00	\$550.00	\$1500.00
\$60.00	\$80.00	\$18.00	\$100.00	\$150.00	\$200.00	\$80.00	\$1500.00	\$1200.00	\$890.00	\$1800.00
\$120.00	\$330.00	\$20.00	\$90.00	\$150.00	\$280.00	\$90.00	\$1600.00	\$1800.00	\$700.00	\$1700.00

Anexo 9 Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENCUESTA DEL ESTUDIO: «COSTOS DIRECTOS POR TIPO DE SERVICIOS SANITARIOS EN HOSPITALES PRIVADOS DE GUAYAQUIL, 2022»

INTRODUCCIÓN:

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer la «Costos directos por tipo de servicios sanitarios en hospitales privados de Guayaquil, 2022». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. A continuación, le brindaré información e le invitaré a ser parte de este estudio. Antes de que decida participar, puede hablar conmigo sobre esta investigación.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

En la actualidad, pueden existir problemas en la atención sanitaria y esto se ha convertido en una preocupación en las organizaciones. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados de cómo funcionan y cómo perciben esto sus usuarios. Sin duda, será un punto de partida para para tomar las medidas necesarias para mejorar el costo de su calidad de atención.

PROCEDIMIENTOS:

Si usted decide participar en este estudio se le compartirá un cuestionario físico de 30 preguntas. El número de preguntas queda distribuido en tres bloques: 7 preguntas sobre costos directos por consulta ambulatoria, 4 preguntas sobre costos por consultas ambulatorias, 8 preguntas sobre costos por servicio de laboratorio, 3 preguntas sobre costos por hospitalización, 4 preguntas sobre costos por servicios de exámenes en hospitalización, 4 preguntas por costos de procedimientos quirúrgicos. El instrumento de cuestionario fue validado por 5 expertos para fines del estudio. Ante cualquier duda o pregunta, usted puede solicitar apoyo para responder las preguntas a la investigadora.

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:

Seleccionamos a 25 instituciones de la salud privada para analizar los costos directos por los servicios de la salud.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Su participación en este estudio es voluntaria. Usted decide si participa del estudio. Asimismo, aunque haya aceptado, puede cambiar de opinión y retirarse de éste en cualquier momento, no habrá reacción alguna por ello. Cual fuese su decisión, todas sus actividades continuarán.

DURACIÓN:

La duración para responder a esta encuesta tomará aproximadamente 15-20 minutos.

RIESGOS Y BENEFICIOS:

No existe riesgo por participar de la encuesta. Asimismo, no tendrá que hacer gasto y no recibirá pago por participar del mismo. Al finalizar el estudio, recibirá información sobre salud preventiva.

CONFIDENCIALIDAD:

Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. Asimismo, el estudio podría ser publicado, en ese caso, no se mostrará información que permita la identificación de los participantes.

RESULTADOS:

Los conocimientos que se obtengan de la realización de este estudio se compartirán con ustedes si es que lo deseen antes de poner a disposición del público en general. Los resultados agrupados de este estudio serán publicados en documentos o eventos científicos, guardando estricta confidencialidad.

DERECHO A NEGARSE O RETIRARSE:

No es necesario que participe usted si no desea hacerlo y el hecho de negarse a participar no afectará en absoluto de sus actividades diarias. También, puede cambiar de opinión más tarde y dejar de participar, aunque haya aceptado antes. Es su elección y todos los derechos de usted seguirán siendo respetados.

PERSONA DE CONTACTO:

Si tiene dudas adicionales, le responderemos gustosamente. Puede ponerse en contacto con la investigadora al correo mmartinezvi@ucvvirtual.edu.pe. Esta propuesta ha sido revisada por la **Universidad César Vallejo**, entidad cuya actividad es asegurarse de que los participantes en la investigación estén protegidos durante el desarrollo de la investigación. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono **0051-9446559951** o también dirigirse al correo electrónico upg.plura@ucv.edu.pe.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

He leído la información anterior y he tenido la oportunidad de hacer preguntas para entender todo el contenido de forma clara. Luego de esto, acepto participar de esta investigación. También entiendo que puedo decidir no participar del estudio en cualquier momento. Reconozco que mi conformidad se da al firmar el consentimiento. La utilización de los datos se dará en los términos detallados antes.

Nombres y apellidos del participante: Osella Pérez Quintero

Firma del participante: Osella Pérez Quintero

Declaración de la investigadora:

Yo, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de esta investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Asimismo, se ha proporcionado una copia de este consentimiento informado a la participante.

Nombre del investigador(a) que ha tomado el consentimiento: María José Martínez Villalta

Fecha (Día/Mes/Año): 22 de mayo del 2022



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CARRANZA SAMANEZ KILDER MAYNOR, docente de la ESCUELA DE POSGRADO de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Costos directos por tipo de servicios sanitarios en hospitales privados de Guayaquil, 2022", cuyo autor es MARTINEZ VILLALTA MARIA JOSE, 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 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.

PIURA, 16 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CARRANZA SAMANEZ KILDER MAYNOR DNI: 40320045 ORCID 0000-0002-6891-0065	Firmado digitalmente por: KILDERMAYNOR el 16- 08-2022 11:24:44

Código documento Trilce: INV - 0806830