



FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES, ECONÓMICAS Y FINANCIERAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ECONOMÍA

**DETERMINANTES DE LA EFECTIVIDAD DEL  
COMPLEJO HOSPITALARIO GUILLERMO KAELÍN DE  
LA FUENTE ENTRE 2014-2019**

**PRESENTADO POR  
GIANFRANCO GAMARRA ALVA**

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE ECONOMISTA**

**LIMA – PERÚ**

**2020**



**CC BY-NC-SA**

**Reconocimiento – No comercial – Compartir igual**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**ESCUELA PROFESIONAL DE ECONOMÍA**

**DETERMINANTES DE LA EFECTIVIDAD DEL COMPLEJO  
HOSPITALARIO GUILLERMO KAELÍN DE LA FUENTE ENTRE  
2014-2019**

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
ECONOMISTA**

**PRESENTADO POR  
GAMARRA ALVA, GIANFRANCO**

**LIMA, PERÚ**

**2020**

## **Dedicatoria**

A Dios por permitirme vivir para cumplir mis metas.

A mis padres quienes siempre me brindaron su apoyo durante mi formación como persona y desarrollo profesional.

A mis amigos, de quienes aprendí la importancia de no desistir frente a los obstáculos que se presentaban.

## **Agradecimiento**

De manera especial a mis docentes por su apoyo constante, paciencia y tolerancia durante la realización de esta tesis. Por sus aportes pertinentes y oportunos que me facilitaron mejorar y culminar esta investigación. A todos mis familiares por compartir sus conocimientos, los cuales contribuyeron en mi formación académica. A mis compañeros de la carrera, por el tiempo y conocimientos compartidos durante estos años de estudio.

## Índice de contenido

<i>Dedicatoria</i> .....	<i>ii</i>
<i>Agradecimiento</i> .....	<i>ii</i>
<b>RESUMEN</b> .....	<i>v</i>
<b>ABSTRACT</b> .....	<i>vi</i>
<b>CAPÍTULO I</b> .....	<i>1</i>
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<i>1</i>
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	<i>1</i>
1.2. Formulación del problema .....	<i>2</i>
1.3. Objetivos de investigación .....	<i>2</i>
1.3.1. Objetivo General .....	<i>2</i>
1.3.2. Objetivos específicos .....	<i>2</i>
1.4. Justificación de la investigación .....	<i>3</i>
1.5. Limitaciones .....	<i>3</i>
1.6. Viabilidad del estudio .....	<i>4</i>
<b>CAPÍTULO II</b> .....	<i>5</i>
<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	<i>5</i>
1.1. Antecedentes de la investigación.....	<i>5</i>
1.2. Bases teóricas.....	<i>6</i>
2.1. Términos técnicos.....	<i>10</i>
2.2. Formulación de hipótesis.....	<i>11</i>
2.3. Operacionalización de variables.....	<i>12</i>
3.1. Diseño metodológico.....	<i>13</i>
3.1.1. Tipo de investigación .....	<i>13</i>
3.1.2. Estrategias o procedimientos de contrastación de hipótesis	<i>13</i>
13	
3.2. Población y muestra .....	<i>13</i>
3.3. Técnicas de recolección de datos .....	<i>14</i>
3.4. Técnicas para el procesamiento y análisis de la información .....	<i>14</i>
3.5. Aspectos éticos.....	<i>14</i>
5.1. Conclusiones.....	<i>19</i>
5.2. Recomendaciones.....	<i>20</i>

## RESUMEN

El objetivo general de la investigación fue “Identificar las variables que inciden en la efectividad del Complejo Hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 - 2019”.

Se inicia con una metodología de investigación usada para este trabajo son los estudios cuantitativos y cualitativos, descriptivos correlacionales, los cuales estudian las relaciones entre variables dependientes e independientes, es decir, se estudia la correlación entre dos variables, se utilizó el programa Eviews. La población y muestra de estudio estuvo conformada por los datos que pudimos recabar en relación a la satisfacción general de los pacientes del complejo Hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente.

Los resultados del trabajo de campo mostraron que las variables que inciden en la efectividad del complejo hospitalario son: las horas – médico, los diagnósticos y el tiempo de espera en las citas médicas, debido principalmente a la buena gestión del complejo.

Palabras clave: efectividad, diagnósticos, horas - médico, satisfacción general.

## **ABSTRACT**

The general objective of the research was "Identify the variables that affect the effectiveness of the Guillermo Kaelín de la Fuente Hospital Complex between 2014 - 2019".

It begins with a research methodology used for this work are quantitative and qualitative, descriptive correlation studies, which study the relationships between dependent and independent variables, that is, the correlation between two variables is studied, the Eviews program was used. The study population and sample was made up of the data that we were able to collect in relation to the general satisfaction of the patients of the Guillermo Kaelín de la Fuente Hospital complex.

The results of the field work showed that the variables that affect the effectiveness of the hospital complex are: doctor-hours, diagnoses and waiting time for medical appointments, mainly due to the good management of the complex.

Keywords: effectiveness, diagnoses, hours - doctor, general satisfaction.



## INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo “Identificar las variables que inciden en la efectividad del Complejo Hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 - 2019”.

Sus objetivos específicos son: Determinar la influencia de las horas – médico en la satisfacción general de los usuarios del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 - 2019; Determinar la influencia de los diagnósticos médicos en la satisfacción general de los usuarios del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 - 2019; Determinar la influencia del tiempo de espera de las citas médicas en la satisfacción general de los usuarios del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 – 2019

El presente trabajo se justifica porque utiliza los conocimientos científicos de la economía, para dar solución al problema planteado, en base a la información teórica e información estadística recopilada de ambas variables. A través del presente proyecto de investigación, identificaremos las variables que inciden en la efectividad y satisfacción general del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente.

La viabilidad del proyecto de investigación está íntimamente relacionada con la disponibilidad de conocimiento científico, información teórica e información estadística recopilada de las variables en estudio, por lo tanto, el tipo de alcance de la investigación es descriptiva – correlacional.

Se formuló la siguiente hipótesis general: Las horas – médico, los diagnósticos y el tiempo de espera inciden significativamente en la efectividad del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente en el periodo 2014 – 2019.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática

La salud en sí es un punto de encuentro entre el individuo intrínseco con su comunidad; no discrimina el origen, la raza, el sexo, ideología, religión y factores cognoscitivos, y siendo este un derecho fundamental de todo ser humano, es donde radica su importancia y más en un país con una diversidad cultural muy amplia como el Perú.

El sector salud en el Perú es un tema que se trata diariamente en los medios de comunicación y no es de extrañar, considerando al estado como aquel que debe brindar dichas garantías y en el ejercicio de su palabra es la sociedad que paga con su negligencia.

Uno de los temas más percibidos por los ciudadanos de a pie, es la inconformidad con los centros de salud estatales, desde el desabastecimiento de medicamentos hasta el trato brindado por profesionales de la salud. He ahí el objetivo de este trabajo de investigación, que medidas se podrían implementar para generar un cambio notorio, es acaso que el sinónimo de ineficiente e ineficaz es el estado, y si así lo fuese, cual es la línea que debemos seguir.

Es donde nacen las Asociaciones Público-Privadas (APP), como respuesta a la insatisfacción y excesivo gasto de entidades públicas que brindan bienes y servicios, y el sector salud no se queda atrás, el Perú cuenta con

ellas y en este trabajo de investigación vamos a demostrar cual es el nivel de satisfacción y que medidas empleadas la generan.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuáles son las variables que inciden en la efectividad del Complejo Hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 - 2019?

### **Otras preguntas de investigación:**

¿Cuál es la influencia de las horas – médico en la satisfacción general de los usuarios del del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 – 2019?

¿Cuál es la influencia de los diagnósticos médicos en la satisfacción general de los usuarios del del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 – 2019?

¿Cuál es la influencia del tiempo de espera en la satisfacción general de los usuarios del del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 – 2019?

## **1.3. Objetivos de investigación**

### **1.3.1. Objetivo General**

Identificar las variables que inciden en la efectividad del Complejo Hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 - 2019.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la influencia de las horas – médico en la satisfacción general de los usuarios del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 – 2019

- Determinar la influencia de los diagnósticos médicos en la satisfacción general de los usuarios del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 – 2019
- Determinar la influencia del tiempo de espera de las citas médicas en la satisfacción general de los usuarios del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente entre 2014 – 2019

#### **1.4. Justificación de la investigación**

El presente trabajo se justifica porque utiliza los conocimientos científicos de la economía, para dar solución al problema planteado, en base a la información teórica e información estadística recopilada de ambas variables. La presente investigación es importante para la sociedad, la empresa y la universidad. El beneficio radica en que una vez identificadas las variables que determinan la efectividad del complejo, se proponer nuevas estrategias para mejorar aún más la situación de los usuarios.

Esta investigación será una fuente de información para futuros investigadores y para la institución. La información que se obtenga servirá de utilidad a los directores de la organización como base para profundizar en los temas que considere necesarios.

#### **1.5. Limitaciones**

Esta investigación presentó como limitación la carga de trabajo que tienen los colaboradores de la organización, se tuvo que esperar el momento adecuado para aplicar encuestas, como horas de descanso para evitar interrupciones en sus labores.

## **1.6. Viabilidad del estudio**

El estudio resultó posible debido a que se cuenta con previa autorización de la organización para realizar la investigación. La viabilidad dependió de la disponibilidad de recursos físicos, financieros y humanos que permitió culminar con éxito la investigación

Por último, fué financiado por medio de recursos monetarios propios del investigador, de manera que, el proyecto no requirió de un financiamiento mayor.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **1.1. Antecedentes de la investigación**

- Gómez, I. (2013) en su tesis “Factores determinantes en salud relacionados con la eficacia y sostenibilidad de intervenciones en promoción de la salud” concluyó que existen al menos 11 factores relacionados con la eficacia y sostenibilidad de las intervenciones en promoción de la salud.
- Pingo, R. (2018) en su tesis titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del Pueblo Nuevo de Colan Sector III – Paita, 2015” concluyó que según los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son adultos maduros, la mitad tiene grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad cuentan con ingreso económico menores a 750 soles mensuales y con un trabajo eventual.

## **1.2. Bases teóricas**

### **1. Efectividad**

#### **a. Definición**

La conceptualización sobre efectividad, eficacia y eficiencia tiene puntos de vista divergentes; sin embargo, aunque estos términos se usan cotidianamente en múltiples ámbitos, no existe una conceptualización única conocida y aceptada por igual por los diferentes profesionales (Bouza, 2000).

No se ha demostrado la existencia de variables fuertemente dependientes en el hecho de influir sobre los resultados de un equipo de trabajo. Sin embargo, debido a los diferentes objetivos, ambientes y estructuras que se generan en el desarrollo de una tarea específica (Bayona y Heredia, 2012), se tienen factores que impactan en la productividad y la efectividad de un equipo de trabajo (Tohidi, 2011).

#### **b. Eficacia vs efectividad**

Un tratamiento efectivo provee resultados positivos en una condición de atención habitual o de rutina que puede o no ser controlada para propósitos de investigación, pero si es controlada en el sentido de las actividades específicas que se llevan a cabo para incrementar la probabilidad de resultados positivos. Los estudios de efectividad involucran a clínicos y pacientes del mundo real, los que tienen diagnósticos o necesidades múltiples. En

contraste, un tratamiento eficaz provee resultados positivos en un ensayo de investigación experimental controlado. Un estudio que nos muestra que un enfoque de tratamiento es “eficaz”, significa que el estudio arrojó buenos resultados, los cuales fueron identificados en un ensayo experimental controlado, a menudo en condiciones muy restringidas (Bosques, 2013).

### **c. Eficiencia**

Se define como la relación entre los recursos utilizados en un proyecto y los logros conseguidos con el mismo. Se da cuando se utilizan menos recursos para lograr un mismo objetivo o cuando se logran más objetivos con los mismos o menos recursos (Gestión, 2018)

### **d. Rendimiento hora – médico**

Es la relación entre el número de atenciones médicas en consulta externa y el número de horas efectivas (Minsa, 2017).

### **e. Diagnósticos médicos**

El diagnóstico es un proceso inferencial, realizado a partir de un «cuadro clínico», destinado a definir la enfermedad que afecta a un paciente. Al hablar de «cuadro clínico», hay 3 elementos que se interrelacionan y que vale la pena definir. El síndrome o conjunto de síntomas y signos que presenta el paciente a raíz de la enfermedad; la enfermedad, tal cual lo leemos en textos de medicina, por ejemplo, insuficiencia suprarrenal, cáncer del pulmón, hipertensión arterial; y el contexto, que es el ambiente



social, económico, psicológico en que se sitúa la persona que padece la enfermedad. Gran parte del tiempo dedicado a la práctica clínica lo utilizamos en hacer diagnósticos, es decir, decidiendo qué tiene nuestro paciente. El paciente que entra a nuestra consulta por primera vez, el que ingresa de urgencia en un turno o el que se complica estando hospitalizado, todos necesitan un diagnóstico confiable, para adoptar conductas terapéuticas concordantes y comunicarle a él y a su familia, el pronóstico asociado a la condición diagnosticada. El diagnóstico es un elemento fundamental en la cadena de actividades que implica una buena atención médica. Si éste es incorrecto, con mucha probabilidad llevará a conductas o decisiones erróneas, no exentas de riesgo (Rhada, 2017)

## **2. Sistema de Salud**

El sistema de salud peruano cuenta con 2 maneras de financiamiento, público y privado, y es en su financiamiento que existe una fragmentación y segmentación. El Sector Público tiene la modalidad de financiamiento de subsidio o contributivo indirecto o contributivo directo; en el régimen indirecto, el Estado vía recursos públicos a la población en situación de pobreza, extrema pobreza y vulnerable mediante el Seguro Integral de Salud (SIS), el cual es gratuito; se atiende la población no asegurada mediante subsidios, pero sujeto a la potestad de la Institución Prestadora del Servicio de Salud. El MINSA dispone de estas ubicadas en todo el Perú.

Mientras los de contribución directa, pertenece al Seguro Social del Perú (EsSalud), esta se financia por los aportes de los sueldos de la población

en el sector formal que es de 9%, los jubilados con un 4, mientras que los que pertenecen al sistema CAS con un tipo de régimen especial. Las Entidades Prestadoras de Salud también se ven beneficiadas de los aportes del contribuyente, por medio de afiliarse de manera complementaria para patologías simples, mientras que EsSalud se queda con las más complejas; en ese caso la distribución pasa a ser de 6.75% para EsSalud y 2.25% para las EPS, que es de red privada. Esto se encuentra en el marco legal de la Ley N°26790 “Ley de Modernización de la Seguridad Social”, que ha permitido que los contribuyentes se puedan atender en clínicas, consultorios y farmacias, dado que deben cumplir con la cuota de brindar atención con el mínimo de fondos de 30% de su cartera.

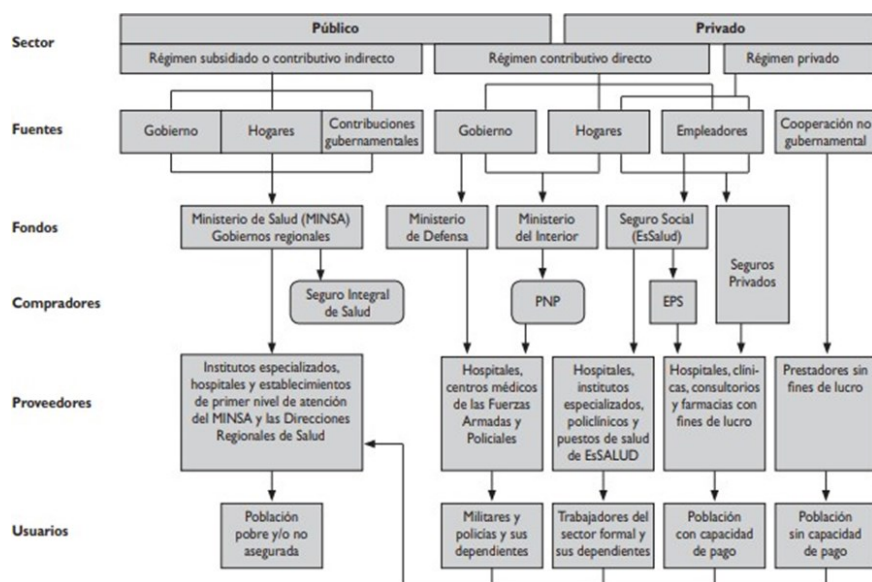


Figura 1. Estructura del Sistema de Salud del Perú

Adaptado del “Sistema de Salud de Perú”, por Salud Pública, 2011.

### Situación Actual de EsSalud

Es necesario identificar los principales problemas que presentar el sector salud:

- Infraestructura no adecuada.
- Barreras al acceso.
- Inadecuada gestión.
- Calidad de Servicio.
- Mala asignación de recursos
- Problemas en la rectoría con la gobernanza del Minsa.

## 2.1. Términos técnicos

- **Efectividad**

Constituye el objetivo supremo de cualquier organización.

- **Organización y liderazgo.**

Incluye la forma y el sistema que se utiliza para dirigir, la estructura de las áreas de trabajo de la empresa y sus interrelaciones funcionales y de procesos, así como el estilo o forma de liderazgo para marcar el rumbo y lograr la motivación y participación de los demás miembros de la organización.

- **Planeamiento y control.**

Comprende los objetivos estratégicos y planes de acción de la empresa, el control del plan técnico económico y elementos de medición y evaluación del desempeño de la organización.

- **Capital humano.**

Dado el papel decisivo de las personas para crear y explotar los activos tangibles e intangibles de la organización son consideradas como algo clave en este sistema de evaluación de las empresas peruanas.

- **Impacto en la sociedad.**

El compromiso permanente de la organización con la sociedad y el impacto sobre esta.

- **Impacto del diagnóstico médico.**

Cuando el médico atiende a un paciente, uno de los grandes desafíos en su quehacer es poder llegar a una conclusión que englobe lo que le aqueja. Esto, a través de la exploración de los síntomas y dentro de una adecuada relación médico paciente, para así poder llegar a formular una denominación que sea comprensible (y ojalá conocida para el enfermo) y que le permita elaborar un plan de estudio y tratamiento. Este proceso radica principalmente en los elementos que puede aportar directamente el paciente o a través del relato de terceros familiares o cuidadores), y en algunos casos con la información recopilada anteriormente por otros facultativos, mediante los resultados de exámenes clínicos o informes, y en importante medida en el conocimiento que tiene el médico de una determinada enfermedad (Carbajal, 2017)

## **2.2. Formulación de hipótesis**

Las horas – médico, los diagnósticos y el tiempo de espera inciden significativamente en la efectividad del complejo hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente en el periodo 2014 – 2019.

### 2.3. Operacionalización de variables

<b>Variables</b>	<b>Técnica instrumento de recolección de datos</b>	<b>Instrumento de recolección de datos</b>
Horas - Médico	Entrevista	Cuestionario
Satisfacción de Diagnóstico	Entrevista	Cuestionario
Tiempo de Espera	Entrevista	Cuestionario
Satisfaccion General	Entrevista	Cuestionario

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño metodológico**

##### **3.1.1. Tipo de investigación**

El tipo de metodología usado para este trabajo es correlacional, los cuales estudian las relaciones entre variables dependientes e independientes, es decir, se estudia la correlación entre dos o más variables. Este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o el nivel de asociación que exista entre dos o más variables en una muestra o contexto en particular. En ocasiones sólo se analiza la relación entre dos variables, pero con frecuencia se ubican en el estudio vínculos entre tres, cuatro o más variables. (Hernandez, 2014)

##### **3.1.2. Estrategias o procedimientos de contrastación de hipótesis**

Considerando el título del trabajo de investigación presente, que es identificar las variables que inciden en la efectividad del complejo hospitalario en los años 2014 hasta el año 2019, se utilizó un modelo de Mínimos Cuadrados Ordinarios.

A través de una ecuación lineal. Donde la variable endógena (Satisfacción General) es un vector columna de  $n \times 1$ . Las variables exógenas conformada por una matriz y un vector "B" que son los parámetros estimados por MCO mediante el software Eviews. (Trujillo, 2010).

#### **3.2. Población y muestra**

La población y muestra está integrada por todos los usuarios del Complejo Hospitalario Guillermo Kaelín de la Fuente.

### **3.3. Técnicas de recolección de datos**

La información utilizada en esta investigación fue los datos recolectados a través de entrevista y encuestas, dirigida a los administradores, colaboradores y usuarios del complejo.

Según, Palomino, Peña, Zevallos y Orizano (2019) muestra la capacidad que tiene un instrumento para evaluar aspectos de una variable que se desea medir. Por lo que, la validez se realizó a través de juicio de expertos quienes dieron sus observaciones y recomendaciones de los instrumentos antes de su aplicación.

### **3.4. Técnicas para el procesamiento y análisis de la información**

Antes del procesamiento de los datos estos serán trabajados en el programa Excel para luego ser procesados con el estadístico SPSS versión 23, donde los datos resultantes fueron organizados y representados en tablas descriptivas e inferenciales.

### **3.5. Aspectos éticos**

El proyecto de investigación presenta, la limitante de confidencialidad, debido a que no es posible la publicación de nombres de los entrevistados que han participado en la investigación. Además, que los entrevistados no pueden dar juicios éticos sobre las respuestas planteadas por los investigadores.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

Se propone formular el siguiente modelo:

$$Y = B_1 * X_1 + B_2 * X_2 + B_3 * X_3 + B_4 * X_4$$

$Y \rightarrow$  Satisfacción General

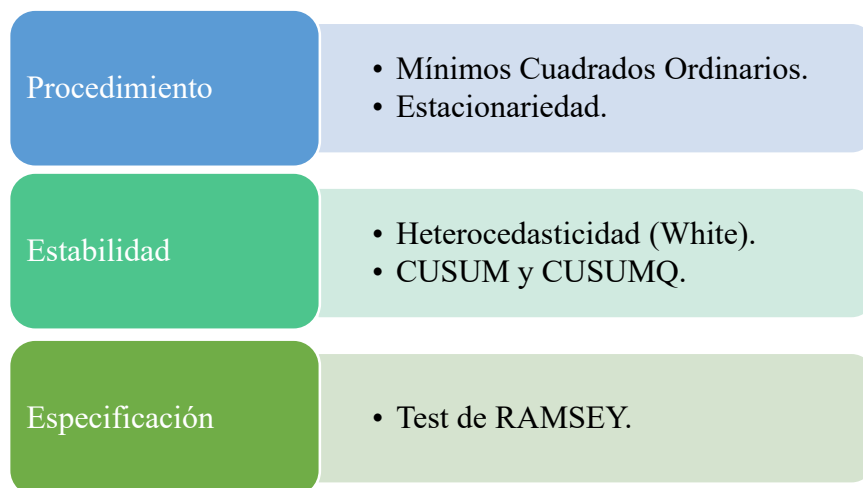
$X_1 \rightarrow$  Satisfacción de Usuarios

$X_2 \rightarrow$  Pacientes por hora y doctor

$X_3 \rightarrow$  Satisfacción del diagnóstico

$X_4 \rightarrow$  Tiempo de espera por cita médica

La metodología a seguir es:



La metodología de Mínimos Cuadrados Ordinarios permite obtener los determinantes de la variable explicada, en este caso Satisfacción General.



**Tabla 1:** Coeficientes estimados por el Método de Mínimos Cuadrados

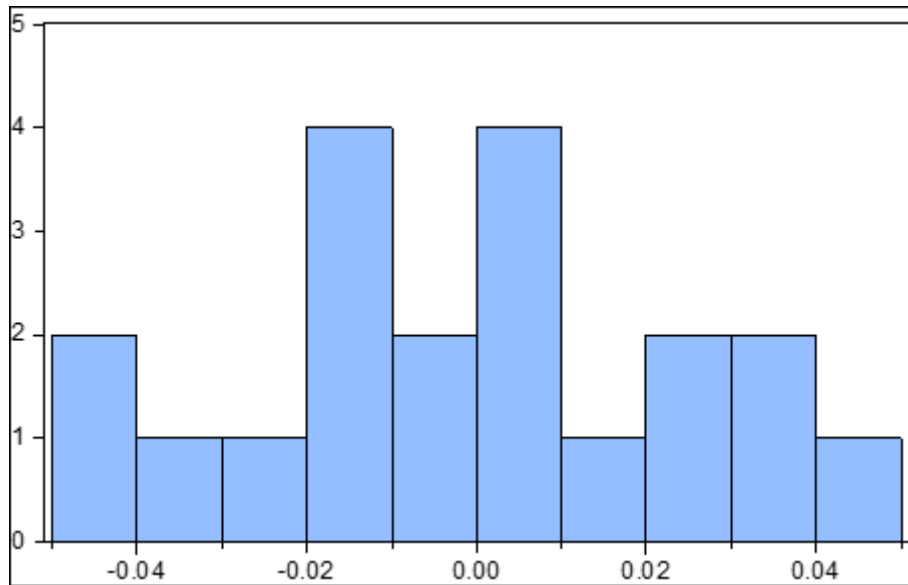
<b>Variable Explicativas</b>	<b>Coeficientes</b>	<b>Probabilidad</b>
Satisfacción de Usuarios	0.82251831	0.0000
Hora-Médico	0.01229598	0.0023
Diagnóstico	0.49472547	0.0077
Tiempo de Espera (Cita Médica)	-0.37829201	0.0089
R Cuadrado	0.75015163	
R.Cuadrado Ajustado	0.70330506	
Durbin-Watson	2.05990016	

Se observa que individualmente las variables son significativas al 95% y los coeficientes cumplen los esperado de manera empírica y teórica.

**Tabla 2:** Prueba de Estacionariedad de Dickey-Fuller

<b>Test Dickey Fuller</b>	<b>Probabilidad</b>
Satisfacción de Usuarios	0.0051
Hora-Médico	0.0218
Diagnóstico	0.0089
Tiempo de Espera (Cita Médica)	0.0332

Para motivos de estabilidad se presenta el test de Dickey Fuller, donde todas las variables son estacionarias, es decir, que no tienen un síntoma estacional.



**Figura 1:** Análisis de la Normalidad de residuos

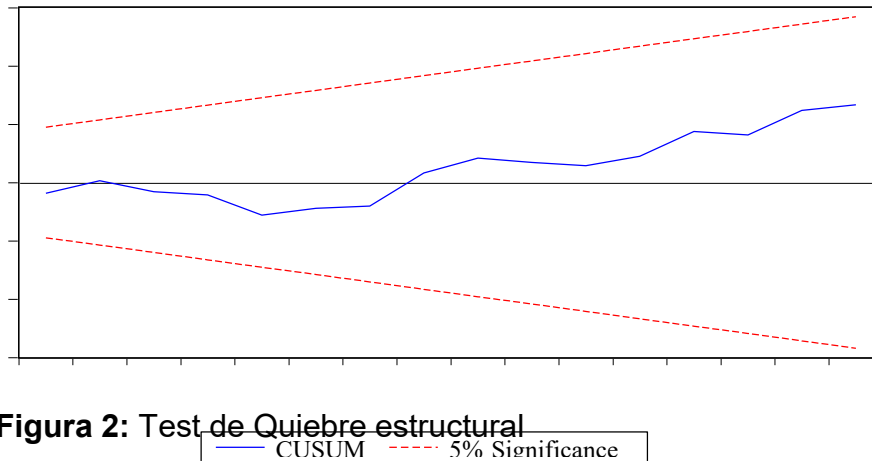
**Tabla 2:** Prueba de Normalidad de Jarque - Bera

Jarque - Bera	Probabilidad
0.6995	0.706287

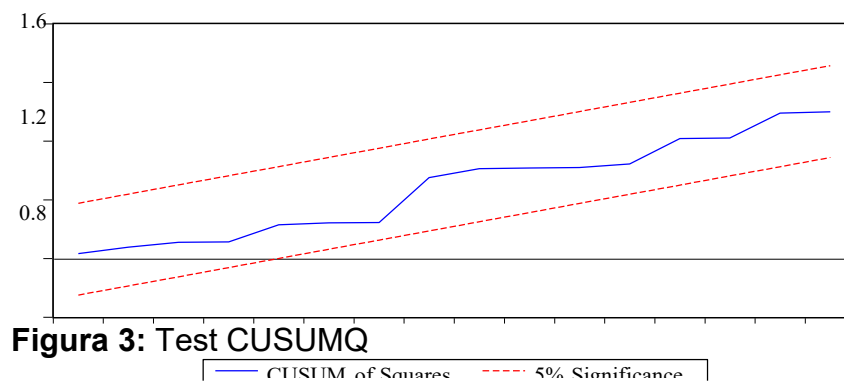
El modelo presenta homocedasticidad, es decir la varianza del modelo es constante en el tiempo, lo que significa que podíamos pronosticar en todo caso, sea requerido.

**Tabla 3:** Prueba de Heterocedasticidad

Test de White	Prob F
Con términos cruzados	0.4616
Sin términos cruzados	0.5041



Como se observa en la Figura 2 y la Figura 3, el modelo es estable a través del tiempo, pasando los tests mencionados y su especificación es correcta, no requiere de la inclusión de una nueva variable, sin embargo, considerando los datos y la cantidad de tiempo, podríamos realizarlo para una posterior investigación



## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

- Las variables empleadas explican con una robustez aceptada, a pesar del poco tiempo de existencia del Complejo Hospitalario.
- La satisfacción General está muy ligada, tanto a cuantos pacientes atiende un médico y la percepción de los usuarios
- El proyecto es muy joven, sin embargo, sus indicadores son muy alto dentro del sistema de salud peruano.
- Se demuestra el objetivo de encontrar aquellos determinantes que generen la percepción de satisfacción.
- Se concluye según la metodología usada, que una alternativa al saturado sistema de salud peruano, es la colaboración del sector privado con el sector público, con la finalidad de aligerar la carga de este último para brindar un servicio de calidad al asegurado.

## 5.2. Recomendaciones

- Se recomienda la inclusión de variables no lineales dado que pasa el test de especificación, pero a variables lineales.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

- ✓ D.L N° 1012.
- ✓ Banco Interamericano de Desarrollo. (2016). 10 años de Asociaciones Público Privadas (APP) en salud en América Latina ¿Qué hemos aprendido?. Recuperado de:  
<https://publications.iadb.org/es/publicacion/15627/10-anos-de-asociaciones-publico-privadas-app-en-salud-en-america-latina-que->
- ✓ Bravo, A. Asociaciones Público Privadas en el sector salud. Revista PUCP.
- ✓ Contraloría General del Perú. (2019). Informe del Operativo de Control Simultáneo N° 1780-2019-CG/SALUD-SOP. Recuperado de  
<https://apps5.contraloria.gob.pe/sroc/doc/historicos/informe/2019-08.pdf>
- ✓ Gómez, I. (2013). “Factores determinantes en salud relacionados con la eficacia y sostenibilidad de intervenciones en promoción de la salud”
- ✓ Graduate Business School CENTRUM PUCP. (2015). La Salud Hoy: Problemas y Soluciones. Recuperado de  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3443.pdf>
- ✓ Pingo, R. (2018) en su tesis titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta del Pueblo Nuevo de Colan Sector III – Paita, 2015”