



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Escuela de Posgrado

**TIC y su relación con la gestión hospitalaria del Hospital Laura
Esther Rodríguez Dulanto – Supe 2023**

Tesis

Para optar el Grado Académico de Doctor en Administración

Autor

Francisco Javier Cristobal Gaitan

Asesor

Dr. Felipe Caldas Bermúdez



Huacho – Perú

2026



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

INFORMACIÓN

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Francisco Javier Cristobal Gaitan	15625479	09-03-2026
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Dr. Felipe Caldas Bermúdez	15609989	https://orcid.org/0009-0003-4373-1073
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS – PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Dra. Flor de María Garivay Torres de Salinas	15587359	https://orcid.org/0000-0002-2051-4901
Dr. José Luis Ausejo Sánchez	45307125	https://orcid.org/0000-0003-4674-6150
Dr. Santos Benito Sánchez García	19669483	https://orcid.org/0000-0001-5488-9691
Dr. Félix Gil Caro Soto	32124959	https://orcid.org/0000-0002-0946-5395

Francisco Javier Cristobal Gaitan 2025-075395

TIC Y SU RELACIÓN CON LA GESTIÓN HOSPITALARIA DEL HOSPITAL LAURA ESTHER RODRIGUEZ DULANTO - SUPE 2023

📄 Quick Submit

📄 Quick Submit

📄 DGI_Tesis Posgrado 2025

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trncid::13408453718

Fecha de entrega

12 nov 2025, 4:04 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

12 nov 2025, 4:09 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

TESIS_FINAL_CRISTOBAL_GAITAN_11-11-25_1_-1.pdf

Tamaño del archivo

2.2 MB

169 páginas

26.765 palabras

114.217 caracteres



Página 2 de 116 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega: trncid::13408453718

18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Fuentes principales

18% Fuentes de Internet

0% Publicaciones

0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar coincidencias que podrían ser distintas de una entrega normal. Si alertamos algo incorrecto, te mostramos cómo una alerta para que puedas revisar.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y lo revise.

DEDICATORIA

A mis familiares, quienes me brindan su apoyo y comprensión para superarme en los retos que se ponen en mi caminar tanto en mi vida personal como profesional.

Cristobal Gaitan Francisco Javier

AGRADECIMIENTO

A Dios como gestor de mi existencia.

Cristobal Gaitan Francisco Javier

ÍNDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
INDICE DE TABLAS.....	viii
INDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1 Descripción de la realidad problemática	12
1.2 Formulación del problema.....	13
1.2.1 Problema general.....	13
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3 Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1 Objetivo general.....	14
1.3.2 Objetivos específicos	14
1.4 Justificación de la investigación.....	14
1.5 Delimitaciones del estudio.....	15
1.6 Viabilidad del estudio.....	15
CAPITULO II. MARCO TEORICO	16
2.1 Antecedentes de la investigación.....	16
2.1.1 Investigaciones internacionales	16
2.1.2 Investigaciones nacionales	18
2.2 Bases teóricas.....	20
2.3 Bases filosóficas	24
2.4 Definición de términos	25
2.5 Hipótesis de la Investigación.....	26
2.5.1 Hipótesis general.....	26
2.5.2 Hipótesis específicas.....	26
2.6 Operacionalización de las variables.....	27
CAPITULO III METODOLOGIA	29
3.1 Diseño Metodológico	29
3.1.1 Enfoque	29

3.1.2	Nivel de Investigación	29
3.1.3	Diseño	29
3.1.4	Tipo de Investigación	30
3.2	Población y muestra.....	31
3.4	Técnicas para el procedimiento de la información.....	37
CAPITULO IV. RESULTADOS.....		39
4.1	Análisis de resultados.....	39
4.2	Contrastación de hipótesis	79
CAPITULO V DISCUSION.....		88
5.1	Discusión de Resultados.....	88
CAPITULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		90
6.1	Conclusiones.....	90
6.2	Recomendaciones	91
CAPITULO VII REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS		93
ANEXOS.....		97

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Confiabilidad	37
Tabla 2. Confiabilidad	37
Tabla 3. Proceso educativo	40
Tabla 4. Tecnología e información	41
Tabla 5. Técnicas de información	42
Tabla 6. Medios de información	43
Tabla 7. Aplicaciones tecnológicas	44
Tabla 8. Información tecnológica	45
Tabla 9. Acceso a la información.....	46
Tabla 10. Redes de datos.....	47
Tabla 11. Comunicación de actividades.....	48
Tabla 12. Transparencia de información	49
Tabla 13. Canal personal	50
Tabla 14. Comunicación directa	51
Tabla 15. Reuniones de trabajo.....	52
Tabla 16. Supervisión de actividades	53
Tabla 17. Planes estratégicos y funciones	54
Tabla 18. Suministros.....	55
Tabla 19. Necesidades de la institución.....	56
Tabla 20. Selección y reclutamiento	57
Tabla 21. Capacitación, Evaluación y Retención	58
Tabla 22. Desempeño del personal	59
Tabla 23. Componentes de sistema.....	60
Tabla 24. Proceso de sistema.....	61
Tabla 25. Apoyo organizacional	62
Tabla 26. Control de actividades.....	63
Tabla 27. Rentabilidad financiera	64
Tabla 28. Análisis financiero	65
Tabla 29. Análisis de ingresos	66
Tabla 30. Análisis de gastos generados.....	67
Tabla 31 Frecuencias total de la primera Variable.....	68
Tabla 32 Frecuencias total de la Variable Gestión Hospitalaria	69

Tabla 33. Frecuencias totales de las dos variables	70
Tabla 34. Sumatoria de las Frecuencias de todas las preguntas	71
Tabla 35. Estadísticas descriptivas por cada pregunta	71
Tabla 36. Análisis descriptivo de la sumatoria total de las preguntas de las dos variables	72
Tabla 37. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de las dos variables.....	72
Tabla 38. Análisis de datos agrupados de las sumatorias totales de las preguntas de Variable y Dimensión.....	73
Tabla 39. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de de Variable y Dimensión.....	73
Tabla 40. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de Variable y Dimensión.....	74
Tabla 41. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de Variable y Dimensión.....	74
Tabla 42. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de de Variable y Dimensión.....	75
Tabla 43. Análisis de datos agrupados de la sumatorias total de Variable y Dimensión	75
Tabla 44. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de Variable y Dimensión.....	76
Tabla 45. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de Variable y Dimensión.....	76
Tabla 46. Resultados de las Pruebas de Kolmogorov-Smirnov ^a	78
Tabla 47. Contrastación de la Hipótesis General.....	80
Tabla 48. Contrastación de la Hipótesis Específica N° 02.....	83
Tabla 49. Correlación de la Hipótesis Especifica N° 03.....	85
Tabla 50. Correlación de la Hipótesis Especifica N° 04.....	86

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Proceso educativo.....	40
Figura 2. Tecnología e información	41
Figura 3. Técnicas de información.....	42
Figura 4. Medios de información.....	43
Figura 5. Aplicaciones tecnológicas.....	44
Figura 6. Información tecnológica	45
Figura 7. Acceso a la información	46
Figura 8. Redes de datos.....	47
Figura 9. Comunicación de actividades.....	48
Figura 10. Transparencia de información.....	49
Figura 11. Canal personal.....	50
Figura 12. Comunicación directa.....	51
Figura 13. Reuniones de trabajo	52
Figura 14. Supervisión de actividades.....	53
Figura 15. Planes estratégicos y funciones	54
Figura 16. Suministros.....	55
Figura 17. Necesidades de la institución	56
Figura 18. Selección y reclutamiento	57
Figura 19. Capacitación, Evaluación y Retención	58
Figura 20. Desempeño del personal	59
Figura 21. Componentes de sistema.....	60
Figura 22. Proceso de sistema.....	61
Figura 23. Apoyo organizacional	62
Figura 24. Control de actividades	63
Figura 25. Rentabilidad financiera	64
Figura 26. Análisis financiero.....	65
Figura 27. Análisis de ingresos.....	66
Figura 28. Análisis de gastos generados.....	67

RESUMEN

Objetivo: “Determina la relación entre el usos de las TICs y la gestión hospitalarias en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023”.

Materiales y Métodos: La muestra estuvo conformados con 126 asistenciales, que pasaron los filtros de inclusión e exclusión, se decidió por utilizarse la encuesta como técnica para recoger datos y de instrumento se seleccionó al cuestionario, en el contexto de la estructura metodológico el estudio tuvo las características de un modelo cuantitativos, de nivel correlacional, de diseño no experimental y de tipo aplicada, de otro lado se realizó la prueba de normalidad para conocerse como estarían nuestros datos, de igual forma saber el uso del estadístico adecuado en la comparación de hipótesis.

Resultados: De la sumatoria total de las frecuencias de los datos de la V1 y V2: 469 que representa el 13.3% dijeron NUNCA, 238 que representa el 6.7% dijeron CASI NUNCA, 554 que representa el 15.7% dijeron ALGUNAS VECES, 1457 que representa el 41.3% dijeron CASI SIEMPRE, 810 que representa el 23% dijeron SIEMPRE, entendiendo que las variables si tuvieron relación.

Mediante la prueba de normalidad de los datos, los resultados indican que tiene una distribución no paramétrica, este resultado nos indicó que para la comprobación de hipótesis se ha de utilizar la técnica de Rho de Spearman, esta técnica de correlación arrojó como resultados un valor de 0,957, junto a una Sig.=0.000 (<0.05), valor que está por debajo del NS 0.05, conllevando a aceptar la Hipótesis alterna formulada.

Conclusión: El trabajo concluyó demostrando un alto rango de relación entre las dos variables de positiva perfecta en el hospital referido.

Palabras Clave: TICs, Gestión Hospitalaria, Innovación, Productividad, Telemedicina.

ABSTRACT

Objective: “To determine the relationship between the use of ICTs and hospital management at the Laura Esther Rodríguez Dulanto Hospital - Supe 2023”.

Materials and Methods: It corresponded to the applied type, correlational level, a non-experimental design and a quantitative approach were used, the sample was made up of 126 workers, it was decided to use the survey as a technique and the questionnaire as an instrument.

Results: From the total sum of the frequencies of the data of V1 and V2: 469 representing 13.3% said NEVER, 238 representing 6.7% said ALMOST NEVER, 554 representing 15.7% said SOMETIMES, 1457 representing 41.3% said ALMOST ALWAYS, 810 representing 23% said ALWAYS, understanding that the variables did have a relationship.

Through the normality test of the data, a non-parametric distribution was obtained as a result, therefore the Spearman Rho was used, this correlation technique yielded a value of 0.957, together with a Sig.=0.000 (<0.05), leading to accept the formulated alternative hypothesis.

Conclusion: The work concluded by demonstrating that the correlation range between the two variables was perfectly positive in the referred hospital.

Keywords: ICTs, Hospital Management, Innovation, Productivity, Telemedicine.

INTRODUCCIÓN

La presente Investigación denominada “TICs y su Relación con la Gestión Hospitalaria del Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023”, se plantearon el objetivo principal “Determinar la relación entre el uso de las TICs y la gestión hospitalaria en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023”.

El trabajo que se ha realizado tuvo como escenario “los ambientes del hospital ubicada en el distrito Supe”, específicamente en los colaboradores pertenecientes al Hospital. Para detallar y conocer el contenido del estudio, se ha estructurado con siete capítulos, tal como sigue:

CAPÍTULO I: Estuvo constituido por el Planteamientos del Problema, integrándose por, “describir el problema, se plantean los problemas, los objetivos, se han justificado por criterios, se han delimitado aspectos importantes y se indicó la viabilidad”.

CAPÍTULO II: Está constituido por el Marco Teórico, esta a su vez están integradas por los antecedentes, se estructuro bases de las teorías, se estructuro los términos ambiguos, se propuso las hipótesis, y se operativiso las variables.

CAPÍTULO III: Se conforman por las guías metodológicas, esta a su vez están integradas por el tipo de estudio, el nivel, el diseño y el enfoque del trabajo, además muestran la población y muestra, se detalla la técnica de recopilación, el instrumento de medición y para finalizar el procedimiento del estudio.

CAPÍTULO IV: Estaría conformada por los resultados del estudio, como son la presentación de frecuencias de los valores, se analizan los datos, la distribución y la comparación de Hipótesis.

CAPÍTULO V: Analiza la discusión del estudio comparándolos con otros similares, en el cual se han comparado los resultados y la técnica estadística utilizadas de todos los estudios seleccionados en los antecedentes, estas comparaciones se realizan con los datos resultantes de la técnica estadística.

CAPÍTULO VI: Muestran las conclusiones, información que se extrae de la comparación de hipótesis indicando el rango de relación y P valor hallado, además se plantean las recomendaciones analizando los datos de la contrastación de las hipótesis y al analizar los datos.

CAPITULO VII: Están considerando las referencias de las principales fuentes utilizado en este estudio redactado en el estilo de normas APA sexta edición, además se estan considerando los anexos correspondientes, como fotografías, bases de datos, los instrumentos, en otros.

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Las TICs con la expansión de la globalización y avance tecnológico han ido evolucionando, modernizándose, generando que se utilicen en varios ámbitos de la vida misma, por ejemplo, en el ámbito de salud, siendo por las instituciones hospitalarias. Sin embargo, se tuvieron problemas en diferentes países por causas diferentes, siendo entre las principales por los requisitos y condiciones para que se disponga de TICs. La inclusión de las TICs en las unidades de atención al usuario para las gestiones hospitalarias ha ido presentándose problemas en los diversos países por muchos factores. Uno de los que sobresale son aquellos que tienen que ver con rápido desarrollo y avanzado tecnológico para nuestro país. Éste sería uno de los problemas centrales que el uso de TICs y la gestión hospitalaria estarían enfrentando, por la demanda de atención ordinaria y de emergencia.

A nivel mundial, dentro de este contexto hacemos referencia a las capacidades que deben tener las personas que asuman las direcciones de la organización para efectuar algunas gestiones respectivas, que estarían permitiendo obtener los recursos, que hagan factible que se integren las tecnologías, estas acciones no específicamente estarían vinculados con que se adquieran enormes equipos tecnológicos, más bien por el contrario estaría referidos a que se inicie con los procedimientos regulares que permitan incorporar equipos adecuados, algunos sistemas de automatización, que ayudarían a ofrecer mejores atenciones a los clientes. (Tumbaco, 2020)

En una perspectiva nacional, las TIC's en el sector salud han ido ganando relevancia, considerándose como estratégicas, debido a que con su uso generan que las organizaciones logren mayor productividad, siendo que posibilitan que la información se intercambie o comunique con mayor rapidez y oportunismo, generando ahorro de tiempo y de dinero. (Rojas O. C., 2020)

Con respecto a la problemática que se analiza en el hospital indicado, en lo referente al avance de las TICs, estamos encontrando deficiencias con respecto a equipar con tecnología necesaria que nos permitirían que desarrollemos procedimientos con alta eficiencia con concordancia al avance de la tecnología, que nos permitirían que mejoremos el servicio que se ofrece a los pacientes, esta problemática comúnmente estarían vinculado con las ineficiencias que tendrían el

personal de dirección de la Unidad Ejecutora Barranca Cajatambo, a quienes se les hace llegar los requerimientos o solicitudes para la adquisición del equipamiento tecnológico necesario para satisfacer las necesidades de salud, pero estas no son adquiridas; este conjunto de deficiencias y la necesidad de contar con equipamientos tecnológicos conllevarían a duplicar el esfuerzo y procesos administrativos, de igual forma, las jornadas de labores que se utilizan para estos procedimientos son extensos y prolongados y estarían generando fastidio y molestia en los clientes, de otro lado, las informaciones que se proporcionan no tendrían claridad ni serían oportunas.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

PG: ¿De qué manera se relaciona el uso de las TICs y la gestión hospitalaria en el Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023?

1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿De qué manera se relaciona el uso de las TICs y la logística y suministros de bienes y servicios en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023?

PE2: ¿De qué manera se relaciona el uso de las TICs y el desarrollo del talento humano en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023?

PE3: ¿De qué manera se relaciona el uso de las TICs y el control de la gestión en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023?

PE4: ¿De qué manera se relaciona el uso de las TICs y la gestión financiera en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

OG: Determinar la relación entre el uso de las TICs y la gestión hospitalaria en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

1.3.2 Objetivos específicos

OE1: Determinar la relación entre el uso de las TICs y la logística y suministros de bienes y servicios en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

OE2: Determinar la relación entre el uso de las TICs y el desarrollo del talento humano en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

OE3: Determinar la relación entre el uso de las TICs y el control de la gestión en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

OE4: Determinar la relación entre el uso de las TICs y la gestión financiera en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

1.4 Justificación de la investigación

Esta tesis elabora para que se logre mejorar la gestión hospitalaria de la institución analizada, también las TIC's que emplea y para que se brinde soporte informativo a las áreas pertinentes oportunamente y estas puedan ser más eficaces al desarrollar sus funciones competentes.

Los servicios de salud tienen el deber de realizar una atención inmediata y eficiente a los usuarios y las comunidades laborales, con iniciativa, creatividad y trascendencia. El personal de atención primaria y asistencial debe comprometerse

para mejorar su formación y con ello generar la mejora de la organización. Ello sabiendo que en ese sector los trabajadores deben estar capacitados constantemente para que tomen decisiones de una manera más calmada y se puedan solucionar los problemas que se tenga. Así se podrá gestionar de una manera más planificada y eficiente la atención que se ofrece a los pacientes.

También, si se sostiene una actitud formada por la dirección del hospital basada en la innovación, mayores exigencias y gestión efectiva se podrá utilizar las TIC's de una mejor manera, posibilitando que se mejoren las competencias del personal y se fomente valores entre los trabajadores y que se demuestren a los pacientes.

1.5 Delimitaciones del estudio

Espacial: Se abarca al Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto del distrito de Supe.

Temporal: Se desarrolló desde agosto del 2023 con tiempo de 7 días calendario, tiempo prudencial para la culminación de los objetivos establecidos.

1.6 Viabilidad del estudio

El investigador posee los conocimientos recibidos en todas sus formaciones académicas, fue posible contar con los requerimientos para elaborar y culminar la investigación presente, contando con los recursos financieros, materiales, información, conocimientos y la autorización del hospital en mención para tratar la problemática abordada.

CAPITULO II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Pavon (2016) tesis titulada: “Gestión hospitalaria para controlar el tiempo de estancia en el servicio de cirugía del Hospital de Especialidades Eugenio Espejo Quito, de octubre del 2015 a febrero 2016”. Ha priorizado su investigación en la gestión hospitalaria para el control del tiempo de estancias en el servicio de cirugías en los hospitales y los impactos que estarían en contraste al costo del servicio que se presta. Considerando como ejemplo la investigación de servicios de cirugías de un hospital de 3er nivel de complejidades como el Hospital de Especialidades Eugenio Espejo. Analizaremos las gestiones y coordinaciones desde la alta dirección y demás órganos jerárquicos mediante las coordinaciones zonales y distritales, los que estarían permitiendo plantear las estrategias dirigidas a mejorar las debilidades halladas. El modelo metodológico utilizado se basa en describir y analizar la gestión de procesos. La investigación es de tipos documentales se complementaría con estudios de campo. Estaría especialmente enfocados en los servicios de cirugías del hospital indicado.

Caprile (2004) tesis “Balances Scored como herramientas para la gestión hospitalaria: Una propuesta para el Hospital Militar”. Las gestiones en salud es escenario con muchísimas dudas a través de los cuales se presentarían muchos retos al momento del planteamiento y estructurar los problemas de los negocios. Los fundamentos presentados que serían muy importante, se estaría centrando en los requerimientos que necesitan las instituciones como las dedicadas en campo de la salud de tener un sistema para el control de gestión que consideren caracteres necesarias los pacientes de salud, y además que contemplen unas herramientas que permitan que se controle las variables del exterior e interior influenciados por unos ambientes dinámicos, y relacionar las estrategias con las acciones de la institución. Los alcances de este estudio es hacer un diseño de un Cuadro de Mando Integral para el Hospital Militar, para

que contribuya a la gestión del hospital de las actuales actividades al gestionar que estaríamos promoviéndose.

De la Hoz (2019) estudio titulado, Las Tecnologías de la Información y la Comunicación y su Influencia en la Transformación de la Educación Superior en Colombia para Impulso de la Economía Global. Quien ha desarrollado un tipo de estudio básica , diseñado con caacterisitcas no experimental, muestra se constituyo de 180 clientes, la técnica seleccionada ha sido la encuesta y el instrumento elegido fue un cuestionario, estudio que concluyo que, la implementacion de las TIC motivado por las instituciones serian catalogados como parte de decisiones estratégicas ya que estarían facilitando las optimizaciones en los funcionamientos de las mismas, de otro lado son factores que impulsarían el mejoramiento de las economías del estado, puesto que la tecnológico habrían propiciado las innovaciones de los procedimientos en la producción y el comercio. Las TIC en el campo educativo starian contribuyendo en las transformar la educación universitaria puesto que las enseñanzas podrían realizarse de maneras virtuales a travez de la utilizacion de estas herramintas tecnologicas.

Poveda (2020) elaboró el tema, “Incorporation of information and communication technologies (ICT) during the learning process in higher education”. su investigacion de tipo básica, no experimental, se refirió una población de 102 estudiantes, siendo también la muestra, se empleó la encuesta y cuestionario. Se concluyó que, las TICs son instrumentos importantísimos que nos permitirían mejorar los desempeños de las instituciones, en esa línea resulta indispensable poseer una gestión que permita adquirir equipos tecnológicos que serían empleados para las mejorías de las prestaciones ofrecidos a los usuarios; de igual forma se lograron determinarse que las instituciones del estado serian quienes poseen los menores índices en los procedimientos al implementar tecnología, debidos a las ausencias de directivas y procedimientos al interior que posibilitarían su establecimiento sin muchos limitantes al tramitarse las documentaciones y demás procedimientos formales.

Ferreira (2018) elaboro el tema, “La calidad de vida en el trabajo y el ausentismo como indicadores de resultado de gestión hospitalaria”, quien elaboró su investigación de tipo básica y empleó el diseño no experimental, 52 usuarios fueron la población y muestra, aplicándoles la encuesta y cuestionario. Se llegó a concluir que una correcta gestión hospitalaria debe planificar todas las herramientas indispensables para la institución hospitalaria atienda las 24 horas de corrido, buscar que se garantice las atenciones médicas en el día en la noche, de otro lado debe enfocarse en que se modernice los procedimientos al interior y estén vinculadas con los avances de conocimiento y las destrezas, considerando las mejoras de la institución de salud, de igual forma debe orientar los recursos que están a disposición para la satisfacer las demandas.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Saavedra (2021) elaboró su investigación, “Intervención de las TICs en redefinición de atención externa en Hospital II-2 Tarapoto en épocas de pandemia Covid 19”, el cual tuvo una estructura de diseño siendo de tipo básica, no experimental, también, 1785 usuarios conformaron la población, igualmente la muestra, se empleó la encuesta mediante el cuestionario. Se llegó a concluir que la producción en los últimos 4 meses estarían demostrando que las escalas de las acciones de la telemedicina seguiría expandiéndose, lo que estaría demostrando que los profesionales, habrían cumplido con ciertas medidas, aplicando novedosas prácticas de atender y habrían sido aceptados por los clientes, las atenciones remotas del Hospital de Tarapoto; 1 423 (80%) dispersados en Telesmonitorización, que serían las atenciones para valorar pacientes traídas por la institución, 226 Teles interconsultas (13%), que se encontrarían los médicos de otras IPRESS (Institución Prestadora de Servicio de Salud) de consultorías profesionales y 136 Teles orientaciones (7%). Las estrategias para intervenir alcanzaron un 93.7% superior al 1er trimestre. De otro lado, las TIC están ayudando a la innovación de los procedimientos al interior de la institución, también la tecnología estarían ayudando a que se fortalezca las competitividad de los colaboradores, en consecuencia, el uso de las TIC serian herramientas fundamentales en las telemáticas, por ser amigables su manipulación para

beneficiar a los pacientes y además ayudara a que las instituciones brinden atenciones médicas de altísima calidad.

Pozo (2019) elaboró su investigación, “Gestión hospitalaria y satisfacción laboral de los trabajadores del hospital rural Nueva Cajamarca” desarrollando un estudio de tipo básica, no experimental, 80 trabajadores fueron considerados para la población, y para la muestra, se empleó la encuesta y cuestionario. Se llegó a concluir obteniendo una correlación de 0.839 siendo este positivo de niveles altos, estos resultados indicaron que están muy vinculadas a gestiones hospitalarias, en consecuencia, sería indispensable que se fortalezcan a través del desarrollos de variados acciones de capacitaciones e implementar de directivas que estarían permitiendo mejoras las autonomías de las personas que se asignan en la parte administrativa, en esa línea podrían realizar tomas de decisiones sin tener limitaciones en las mejoras para tener mejor condición laboral. Son resaltantes que la gestión hospitalaria motiven de maneras constantes a los trabajadores, elaboren y ejecuten programas de capacitaciones dirigidos a la satisfacción de las demandas, brindarles confianzas a los trabajadores en el cumplimiento de sus funciones, que se promuevan un excelente clima de laboral, siendo todos estos elementos como estrategias para que los colaboradores se sientan comprometidos y tengan comodidades en sus labores.

Núñez (2018) en su investigación, “Tecnologías de la Información y Comunicación en el Desarrollo de las Competencias Matemáticas en la Educación Virtual Universitaria”. Diseñando metodológicamente con de tipo básica, no experimental, 92 estudiantes fueron la población y muestra, se empleó el cuestionario como instrumento de la encuesta. Concluyendo que, las plataformas de educación permiten a los profesores puedan realizar grabaciones de las clases en formato de videoconferencias mediante el Zoom, siendo estos de muchas ayudas para los alumnos que se les dificultan a cada sesión virtual. Las TIC actualmente están contribuyendo con las transformaciones del sistema educativo, ya que esto están ayudando a los centros de educación a ofrecer unas formaciones de mayor calidad. De igual

forma, es importante que los docentes y estudiantes se capaciten en el uso de plataforma virtual, con el objetivo que cuando se desarrollen los cursos mediante estos aplicativos sean activas, participativa y genere interés.

Flores (2021) en su investigación, *Gestión Hospitalaria: una mirada al desarrollo de sus procesos*. Efectuó una tesis que fue básica, no experimental, 350 usuarios conformaron la población, conformando también la muestra, se decidió emplear la encuesta, y además se decidió utilizar el cuestionario. Se llegó a concluir las reestructuraciones de la salud requieren de tener una excelente gestión hospitalaria puestas que tendrían como mandato la conducción de los recursos de los pacientes, también la verificaciones que se cumplan las metas y objetivos planificados, la evaluación de resultados conseguidos, efectuar control al interior de la institución, además de otras acciones que tendrían como fin sería que se garanticen el correcto accionar del hospital y por consecuencia se brinden atención de excelente calidad. Es importante que las instituciones de salud estén continuamente en procesos de mejoras y modernizar los procedimientos para que las atenciones médicas satisfagan los requerimientos médicos de cada paciente.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Tecnología de la información y comunicaciones (TICs)

Wef (2013) se basa en la orientación que le das la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), siendo que aportan a que se innove productos y las prácticas de marketing para las organizaciones y empresas, y tiene mayor impacto en la producción y venta de servicios, lo cual impulsa el desarrollo económico de una nación. También, se han ido consolidando por el avance tecnológico y cambios en el mercado o entorno con el paso de los años, logrando que se mejore la comunicación y se facilite el trabajo entre los trabajadores y compradores o consumidores, lo cual propició que se lleven a cabo las operaciones y atención oportunamente. Asimismo, las organizaciones, mediante el uso de las TIC's han podido

mejorar el desarrollo de sus operaciones, sus estrategias y dirección o control de recursos, siendo generado también por las tendencias y tecnologías nuevas que se van creando o afianzando. Ello ha generado que se incremente la demanda de esos medios para las organizaciones y que se logre la sistematización de procesos.

Samra (2019) refiere que en los centros de salud no se tiene el debido interés para que se elabore un sistema donde se guarde la información de historiales clínicos de los pacientes que se atiende. Más aun sabiendo que los dispositivos electrónicos y sistemas admiten una comunicación más rápida y clara entre los trabajadores y usuarios. (Gómez, Herrera, Minaberriet, y Vega, 2019) comentan que, en los tiempos actuales, la tecnología posibilita a los centros hospitalarios que se digitalice los sistemas que se tiene para que la atención a los pacientes sea óptima.

Por su parte, Uwizeyemungu (2019) comenta que realizar un uso correcto o adecuado de las TIC's abarca que se haga un uso responsable, centrado para obtener resultados beneficiosos para las organizaciones. Con ello, se requiere de la creación de reglas y directrices para fomentar y orientar el uso de las tecnologías mencionadas, ya que con ello se podrá lograr mejores resultados y será posible alcanzar la optimización de los procesos que se ejecutan.

Fernandez (2019) comenta que las TIC's son consideradas como un elemento muy relevante en el desarrollo de las organizaciones, debido a que permiten que la competitividad de las mismas mejore o se incremente, siendo mediante la simplificación de las operaciones. Entendiendo que se pueden ejecutar sin muchas complicaciones y logrando mejores resultados que los esperados, lo que permitirá ofrecer productos y servicios con una calidad superior a los usuarios o clientes, propiciando su mayor satisfacción y sentando las bases para mantener la mejora continua. Sumado a ello, resulta pertinente que los trabajadores tengan los conocimientos y prácticas para que usen de manera adecuada las TIC's, lo cual beneficiará a la organización. Y, en las organizaciones gubernamentales se emplean estas tecnologías para que se brinde una mejor calidad de servicio, siendo su finalidad lograr que los usuarios se sientan satisfechos.

El Foro Económico Mundial (2013; como se cita en Tong, 2022) menciona que las TIC's proporcionan ventajas y beneficios en dimensiones, siendo la primera: Proceso de información: Ya que se emplean para recopilar y procesar información sobre determinados temas, y se utiliza tanto softwares como hardwares; la segunda: Información y recursos: Siendo que se emplea información para consolidar ciertas bases o conocimientos para la realización de operaciones, asimismo, se requiere de recursos como las computadores, softwares y acceso a internet para que funcione. En este campo, se requiere que las fuentes de información se mantengan actualizadas, la tercera: Medios de expresión y creación multimedia: Se requiere, aparte del internet, las habilidades y conocimientos del personal para utilizar las TIC's; y la última: Canal de comunicación: Mencionando que con estas herramientas se desarrolla la comunicación de manera virtual, por medio del teléfono, correos, entre otros.

2.2.2 Gestión hospitalaria

Singh (2018) señala que con las TIC's se ha ido teniendo una mayor demanda de profesionales, con la finalidad que se logren mejores resultados y se empleen los recursos que se dispone eficientemente, siendo entre estos las computadoras, sistemas web, equipos o dispositivos electrónicos. Asimismo, con el tiempo se ha ido consolidando la idea que se requiere de trabajadores más capacitados para que con sus habilidades mejoradas puedan mejorar el índice de empleabilidad de las organizaciones, además de aportar a que se mejore el desempeño laboral del personal.

Campos (2020), por su parte, enfatiza que los trabajadores asignados para la gestión hospitalaria de los centros de salud requieren de conocimientos y capacidades para gestionar de manera eficiente, con el fin de mejorar la eficacia del servicio o la atención que se brinda a los pacientes. Siendo necesario para ello contar con personal capacitado para las diferentes áreas de cuidado con los que cuentan los hospitales, también que puedan utilizar de manera efectiva los recursos y equipos hospitalarios para que se cumplan las demandas y expectativas de los pacientes. Con ello se podrá mejorar el sistema de salud de las naciones.

Manchay (2021) manifiesta que uno de los procesos de notable relevancia que se debe ejecutar de manera responsable es la gestión hospitalaria, siendo que, aparte del accionar y formación de los trabajadores que se tiene, se requiere de la dirección y apoyo adecuado de las autoridades de los hospitales, tanto jefes como directivos. Con ello se podrá comprar los recursos que se necesitan para fortalecer el equipamiento tecnológico y el equipamiento de trabajo de las instituciones de salud, para que se pueda mejorar la extensión y desarrollo de los servicios a los pacientes. Pudiendo llegar hasta aquellos que viven muy lejos en el país. Considerando lo mencionado, se enfatiza la integración entre los centros de trabajo relacionados y los trabajos de salud, ya que son necesarios para que se atiendan las enfermedades de los pacientes. Y se requiere de recursos financieros para la construcción de estructuras y para que se compre las medicinas faltantes. Sin embargo, contar con trabajadores capacitados para esta gestión y mayor desarrollo de los hospitales resulta siendo muy difícil y escaso, por lo que resulta pertinente que se les capacite constantemente y se busque información y prácticas actualizadas. Con ello podrán tener los conocimientos para que atiendan a los pacientes de una mejor manera, más responsable, oportuna y eficiente, y con la convicción de no distinguir o marginar a aquellas personas de diferentes rasgos o condiciones sociales.

Ministerio de Salud (2013; como se cita en Tong, 2022) comenta que esta variable se basa en las siguientes dimensiones, siendo la primera: Información gerencial: Abarca que se emplea y recopila información acerca de los pacientes, sobre si se sienten satisfechos o no por la atención recibida. Ello se registra, utiliza y almacena en un sistema que se tenga; siguiendo con la segunda: Control de la gestión: Abarca que se evalúa los objetivos alcanzados y el progreso de las actividades de los que no se cumplieron según lo esperado, en base al plan operativo establecido del centro hospitalario. Se ejecuta por los directivos del mencionado centro, para que se verifique lo obtenido y se elaboren planes de acción para solucionar los inconvenientes presentados y se logre los objetivos que se tenga, además de lograr mayores niveles de eficiencia; siendo la tercera: Desarrollo del talento humano: Abarca que para lograr la realización de labores con mayor efectividad y eficiencia se requiere de trabajadores capacitados, motivados

y con talento resaltante, enfatizando que son los trabajadores el pilar de toda organización; siendo la cuarta: Logística y suministros de bienes y servicios: Se requiere de la compra de los recursos y equipos pertinentes para la atención a los pacientes, como fármacos, suministros, equipamientos, dispositivos, pudiendo ser Smart, para que se logre lo esperado. Con ello se podrá atender con mayor rapidez y capacidad; finalizando con la quinta: Gestión financiera: Abarca que se gestione tanto los recursos económicos como financieros de los hospitales, así como determinar si se tiene los recursos necesarios con la disponibilidad requerida para que se brinde los servicios a los pacientes y se mantenga el funcionamiento del establecimiento. Entendiendo que es necesario que cuenten con el presupuesto financiero pertinente para que se prevea y controle ingresos y salidas que se concretan.

2.3 Bases filosóficas

Con respecto al ámbito de la salud, a lo largo del tiempo al igual que los demás ámbitos vitales de la sociedad, ha ido evolucionando y modernizándose por la globalización y avance tecnológico, por lo cual, resulta necesario en los tiempos actuales que se modernice la gestión hospitalaria, para que se tenga una operabilidad funcional sostenida, que sienta sus bases en avances tecnológicos y científicos para mejorar su administración como conjunto de instituciones. Asimismo, se requiere que se racionalice los recursos que tienen las mencionadas, para el ahorro económico. Ahora, desde el sector público, se refiere que en países en desarrollo se tiene interés relevante y creciente en que el gasto público aumente para invertir en el ámbito del sector salud a nivel nacional, así como identificar, analizar y emplear políticas de salud efectivas. (Castrillón, 2020)

En la sociedad a lo que se aspira conjuntamente es que las organizaciones de los diferentes sectores que la conforman vayan de la mano con la actualidad del mundo, sin embargo, se tiene dificultades para lograr ello, debido a motivos o factores como el temor de abandonar la comodidad habitual que se ha logrado o forjado y enfatizado por los paradigmas, también por la precariedad de los sistemas de salud o educación, así como la poca inversión en tecnología, asimismo, la situación creciente de enfermedades o la aparición de nuevas, dificultando que las

organizaciones puedan ir de la mano con ello, por lo que tienen que tener una adaptación rápida a ello, para satisfacer a los pacientes. (Lara, 2019)

Con respecto a lo mencionado, se resalta la adaptabilidad, puesto que se requiere lograr ello para que las estructuras de los hospitales puedan comprar recursos para que se pueda realizar las operaciones de manera precisa. Con ello se puede demostrar a la población que los recursos del país son invertidos en la compra de recursos para ofrecer un mejor servicio de atención al paciente, lo cual evitaría las complicaciones cotidianas o ya forjadas como parte del mismo sistema que se maneja. Asimismo, se debe enfatizar que la salud es derecho de todos, por lo que se busca que, mediante los gobiernos, los hospitales puedan brindar a los pacientes un nivel de vida óptimo. (Castelazo, 2009)

En adición, sobre la modernización mencionada, se puede llevar a cabo considerando 4 bases, siendo que: Es pertinente que se identifique los recursos que los hospitales tienen o disponen para la realización de sus labores, para que en base a ello se decida si es razonable el cambio o no. En base a la satisfacción que perciba el paciente se tiene la siguiente base, siendo que mediante esa satisfacción se podrá determinar si se logra ello considerando los recursos que se tiene. Además, se puede entender si es necesario un cambio oportuno en base al análisis de los trabajadores o procesos para hallar posibles deficiencias, o si se logra resultados positivos. Se sigue con la fase donde se abarca a los trabajadores especializados, ya que son ellos los que saben si se tiene carencia de recursos, finalizando con la última fase, siendo las 3 fases mencionadas conjuntamente. (Martínez, 2002)

2.4 Definición de términos

- **Gestión hospitalaria:** Abarca el uso óptimo de los recursos que posee un hospital, con la finalidad que se disponga de los mismos para brindar una atención adecuada y esperada por los pacientes. Puede basarse en planificar, realizar comprobaciones y tomar medidas para la mejora constante de las condiciones y capacidades del hospital, para optimizarse las calidades de vidas de los pacientes que ingresan (López, 2012).
- **Herramientas tecnológicas:** Se consideran como los dispositivos, sistemas o aplicaciones que permiten que se optimicen tareas, procesos y la eficiencia en

las áreas de trabajo. Se instalan en equipos u ordenadores para una realización de tareas más efectiva y con mayor facilidad, siendo tanto interna como externamente a la organización. (Carper, 2012).

- **Tecnología de Información y Comunicación (TIC):** Vienen a ser herramientas, sistemas o recursos que posibilitan a las personas emitir, recibir, procesar, almacenar y gestionar información de manera digital, otorgando beneficios como la comunicación inmediata, acceso a datos en tiempo real, visualizar sonidos, imágenes, textos, etc. (Belloch, 2006).

2.5 Hipótesis de la Investigación

2.5.1 Hipótesis general

HG: Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la gestión hospitalaria en el Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

2.5.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la logística y suministros de bienes y servicios en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

H2: Existe relación significativa entre el uso de las TICs y el desarrollo del talento humano en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

H3: Existe relación significativa entre el uso de las TICs y el control de la gestión en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

H4: Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la gestión financiera en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

2.6 Operacionalización de las variables

Variable	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Ítems	Escala de Medición	Unidad de medida y valor	
VX TICs	Cualitativo	X1 Proceso de información	X.1.1	Proceso educativo	1, 2, 3	Ordinal	Escala de Licker 1= Nunca 2= Casi nunca 3= Algunas veces 4= Casi siempre 5= Siempre
			X.1.2	Tecnología e información			
			X.1.3	Técnicas de información			
		X2 Información y recursos	X.2.1	Medios de información	4, 5, 6		
			X.2.2	Aplicaciones tecnológicas			
			X.2.3	Información tecnológica			
		X3 Medios de expresión y creación multimedia o	X.3.1	Accesos a la información	7, 8, 9,		
			X.3.2	Red de datos	10		
			X.3.3	Comunicación de actividades			
			X.3.4	Transparencias de información	11, 12,		
		X4 Canal de comunicación	X.4.1	Canal personal	13, 14		
			X.4.2	Comunicación directas			
			X.4.3	Reunión de trabajo			
			X.4.4	Supervisiones de actividades			

Variable	Tipo	Dimension	Indicador	Ítems	Escala de Medición	Unidad de medida y valor
VY Gestión Hospitalaria	Cualitativo	Y1 Logística y suministro de bienes y servicios	Y.1.1 Plan estratégico funciones	1, 2, 3	Ordinal	Escala de Licker 1= Nunca 2= Casi nunca 3= Algunas veces 4= Casi siempre 5= Siempre
			Y.1.2 Suministros			
			Y.1.3 Necesidades de la institución			
		Y2 Desarrollo del talento humano	Y.2.1 Selección y reclutamiento	4, 5, 6		
			Y.2.2 Capacitación Evaluación Retención			
			Y.2.3 Desempeño del personal			
		Y3 Control de la gestión	Y.3.1 Componentes de sistema	7, 8, 9, 10		
			Y.3.2 Proceso de sistema			
			Y.3.3 Apoyo organizacional			
			Y.3.4 Control de actividades			
		Y4 Gestión financiera	Y4.1 Rentabilidad financiera	11, 12, 13, 14		
			Y4.3 Análisis de ingresos			
			Y4.4 Análisis de gastos generados			

CAPITULO III METODOLOGIA

3.1 Diseño Metodológico

3.1.1 Enfoque

De acuerdo con las características el enfoque del actual estudio es CUANTITATIVO

Sobre ello, Hernández, Fernández, y Baptista (2014) lo piensan como en el que se establecen procesos durante la investigación, y en los que se emplea escalas numéricas para definir patrones de comportamiento de los elementos considerados a analizar (muestra).

3.1.2 Nivel de Investigación

Este estudio presenta características CORRELACIONAL, cuyo objeto es saber la relación o grados de asociación de dos o más variables.

Supo (2014) lo considera como en el que se determina la relación entre variables que se deseen investigar.

En ese sentido Hernández, Fernández, y Baptista (2014) nos dicen: “Permiten evaluarse la relación o el grado de asociación de dos o más variables, en estas investigaciones primeramente se miden las variables, y posteriormente cuantificamos, analizamos y establecemos vinculas” (p. 93).

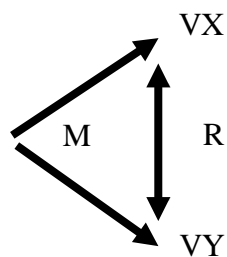
3.1.3 Diseño

De acuerdo la periodicidad y las secuencias, que se está realizando es de modelo NO EXPERIMENTAL, a razón que no se está poseyendo ningún dominio de la variable independiente, además son sucesos ocurridos con anterioridad.

Según Hernández, Fernández, y Baptista (2014) no se modifica las variables que se tratan, ya que se investiga cómo afecta la variable independiente sobre la dependiente.

Se emplea además el rasgo de ser transversal, siendo que los autores lo consideran como el rasgo en el que se recaba los datos que se necesita en una sola ocasión u oportunidad. Ya que se requiere la descripción y análisis de las variables en un solo momento.

Se empleó el modelo:



Considerando:

M = Conjunto de datos

VX = TICs

VY = Gestión hospitalaria

R = Relación

3.1.4 Tipo de Investigación

De acuerdo a los resultados del estudio presenta características de estudio **APLICADA**.

En esa línea, la ubicación o clasificación de este tipo de estudio se encuentra respaldada por la Organización para la cooperación y desarrollo Económico OCDE, mediante el contenido en el manual de frascati (2015) define. “Están dirigidas específicamente a un objetivo (población) o propósitos específicos prácticos, los estudios de tipo aplicada se emprenden para darles algunos usos a los contenidos de las investigaciones básicas” (p. 82).

Asimismo, la CONCYTEC tomando como referencia a la OCDE definen a la Investigación aplicada: “Están dirigidas a establecerse, mediante los conocimientos científicos, los canales (métodos, protocolo y tecnologías) mediante el cual podríamos satisfacer algunas demandas reconocidas y específicas” (Ley 30806 norma que modifican artículos de la ley 28303 LEY CONCYTEC, 2018, Numeral 20 Anexo N° 1).

De otro lado Behar (2008) afirma: “Estos estudios reciben también los nombres de prácticas, activas, dinámicas, se caracterizan ya que buscarían darles usos de los conocimientos resultados en las básicas. Este estudio se encuentran vinculadas con los estudios básicos, ya que dependerían de los resultados las básicas” (p. 20).

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Se integró por 375 colaboradores pertenecientes al Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto. La definición según (Hernández R. , 2018) la considera como el total de elementos que poseen rasgos distintivos que se desean investigar.

Para la integración en el análisis del estudio hemos establecido algunos criterios:

C. Inclusión:

- Colaboradores que estén realizando sus actividades y servicios en el régimen CAS.
- Colaboradores que estén realizando sus labores en la modalidad de nombrados.
- Colaboradores que estén en los rangos de edad de 18 a 65 años

C. de exclusión:

- Colaboradores que estén prestando servicios bajo la modalidad de locación.
- Colaboradores que hayan sido designados en cargos de jefatura de unidades y/o áreas.

3.2.2 Muestra

En concordancia con Sánchez et al. (2018) quien señala que la muestra sería una parte representativa de una población en específico; su magnitud es producto de un procesamiento de tipo probabilístico o no probabilístico para fines de selección.

Para determinar la amplitud de la muestra aplicamos el muestreo aleatorio simple, el cual sería una forma de muestreos probabilísticos que daría a cada parte de la población y a cada posibles muestras de unos tamaños determinados, las mismas probabilidades de ser seleccionados.

Se empleo el muestreo aleatorio simple. Hallamos la muestra de la población con la siguiente formula:

Fórmula:
$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

N = 375 colaboradores.

Z = 1.96

p = 0.5 de posibilidad favorable

q = 0.5 de posibilidad desfavorable

e = Precisión (5%)

Desarrollando:

$$n = \frac{1.96^2 * 375 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (375 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

n = 190 colaboradores

Ajuste del tamaño de la muestra:

$$n_0 = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n_0 = \frac{190}{1 + \frac{190}{375}}$$

n₀ = 126 colaboradores

3.3 Técnicas de recolección de datos

3.3.1 Técnica

La técnica utilizada, en este caso, fue la ENCUESTA. Según (Rojas, 2015) permite la obtención de información del conjunto muestral.

3.3.1 Instrumento

Como instrumento para la medición de las cualidades de nuestra población, se empleó el CUESTIONARIO.

En esa línea, Arias (2016) definiría al cuestionario como. “La una forma de encuestas realizadas de manera escritas a través de un instrumento o formatos en papeles que estaría conteniendo una cantidad de preguntas llamado cuestionarios autoadministrados ya que debería ser llenados por los mismos encuestados, sin la participación del que encuesta” (p. 74).

De otro lado, Arias (2016) menciona: “Los cuestionarios de preguntas cerradas son aquellos que indican en primer lugar las alternativas de las respuestas que podía elegirlos el encuestado. Estas serían: dicotómicas, al tener solamente dos opciones de alternativas; y de selección simple, al ofrecer varias alternativas, donde se escogería solamente uno” (p. 74)

Se empleó el cuestionario con preguntas cerradas, conteniendo un total de 28 ítems. Para “TICs” se tuvo cuatro (04) dimensiones y catorce (14) ítems. Para “Gestión Hospitalaria” se tuvo cuatro (04) dimensiones y catorce (14) ítems. Y, para ambas se empleó la escala de valoración Likert.

La escala y sus valores utilizadas ha sido el modelo de tipo Likert con alternativas de “(1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= Algunas veces, 4= Casi siempre, 5= Siempre”.

a) Validez de los instrumentos

Hernández y Mendoza (2018) mencionan que abarca el grado en el que el instrumento que se emplea logra medir con exactitud la variable pertinente que se desea medir. Dicho de otro modo, si reflejaría los conceptos abstractos mediante sus indicadores prácticos.” (p. 229).

Otra forma de validez que varios investigadores utilizan es la validez de expertos, esta forma esta referido “al rango en que supuestamente un instrumento mediría la variable analizadas respaldados con profesionales calificados. Están fuertemente relacionadas a la validez de contenido, en consecuencia, se mantuvieron mediante algunos años como parte de ellos” (Hernández y Mendoza, 2018, p. 235).

Por lo argumentado, “para validar los instrumentos elaborados se efectuó mediante el análisis de expertos, refrendados con profesionales de mucha experiencia que respaldaron la validez del instrumento”.

Se empleó en este caso, el juicio de expertos.

Resumen de juicios de expertos

CRITERIOS	JUECES			SUMA
	1	2	3	
1. Precisiones	4	5	3	12
2. Objetivo	4	4	5	13
3. Actualizado	5	4	4	13
4. Organizador	3	3	3	9
5. Suficiencia	4	4	4	12
6. Pertinencias	3	4	5	12
7. Consistente	4	4	4	12
8. Coherente	4	4	4	12
9. Metodológico	3	3	3	9
10. Aplicabilidad	4	5	5	14
TOTAL	38	40	40	118

Total Máximo= (Criterios evaluados) x (Cantidad de expertos) x Calificación máxima de respuestas

$$\text{Total Máximo} = 10 \times 3 \times 5 = 150$$

$$\text{Total Máximo} = 150$$

Medición de la validez

$$\text{Validez} = \frac{\text{Total Opiniones}}{\text{Total Máximo}} = \frac{118}{150} = 0.78$$

CRITERIOS DE APLICABILIDAD		
0.53 a menos	Nula	
0.54 a 0.59	Baja	(No valido, reformular)
0.60 a 0.65	Validez	(No valido, modificar)
0.66 a 0.71	Muy Valida	(Valido, Mejorar)
0.72 a 0.99	Excelente	(Valido, Precisar y aplicar)
1.00	Perfecta	(Valido; Aplicar)

Interpretación:

Al ser el resultado: 78%, se consideró como “Excelente”.

b) Confiabilidad del instrumento

Se considera a la confiabilidad como el rango en el que, al aplicarse el instrumento más de una vez, logra obtener los mismos resultados. (Hernandez et al., 2014).

En este contenido para demostrarse lo confiables de nuestro instrumento de medición se ha comprobado mediante “el alfa de Cronbach. Este procedimiento estadístico de consistencias internas, facilitan conocer la fiabilidad del instrumento realizado a través de un conjunto de interrogantes que esperamos que midieran los mismos constructos. De igual forma, este procedimiento estadístico está enfocada a conocer el rango en que los instrumentos mediría aquellas que pretendemos medirlos”.

Con respecto a ello, para determinar esos rangos, se considera los que sostienen George y Mallery (2003):

De otro lado estamos considerando los criterios planteados por George y Mallery (2003) estos “recomiendan y proponen unos rangos de coeficientes para evaluarlos estos coeficientes” (p.231).

- Coefic. alfa $>.9$ excelente
- Coefic. alfa $>.8$ bueno
- Coefic. alfa $>.7$ aceptable
- Coefic. alfa $>.6$ cuestionable
- Coefic. alfa $>.5$ pobre
- Coefic. alfa $<.5$ inaceptable

Se aplicó una prueba piloto a 10 trabajadores con rasgos parecidos a los considerados en la muestra. Obteniendo lo siguiente:

Escala: VX – TICs

Tabla 1. Confiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
α .	Cantidad de ítems
,925	10

Procesamiento de la prueba piloto

Al obtener el resultado: 0.925, se considera, en base a los rangos presentados, como una CONFIABILIDAD EXCELENTE.

Escala: VY– GESTIÓN HOSPITALARIA

Tabla 2. Confiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
α .	Cantidad de ítems
,875	10

Datos totales de la prueba piloto VY

Al obtener el resultado: 0.875, se considera, en base a los rangos presentados, como una CONFIABILIDAD BUENA.

3.4 Técnicas para el procedimiento de la información

Bernal (2010) refiere que en esta parte se procesa los datos, dispersados, con desordenes, conseguidos de la muestra con el fin de analizarlos para la generación de resultados para que se analicen los objetivos e hipótesis acerca de la investigación con la problemática tratada (p. 198).

Procesar estos resultados se realizan a través del empleo de elementos estadísticos con el apoyo de una PC. en esa línea el procesar se has realizados en dos aspectos siendo estos:

1) Estadística Descriptiva

El autor Vara (2012) manifiesta. “Esta forma de estadísticas son esos que se usarían para caracterizarlos a otros hechos, dicho, que, para realizar la descripción de las características de las variables, sea en la actualidad o mediante la temporalidad. Existen diferentes maneras de describirse las variables, todo dependería del alcance de medidas de las mismas (nominales, ordinales, intervalos)” (p. 349).

En consecuencia la estadística descriptiva “serían las partes de las estadísticas que ordenan los datos de manera que podrían analizarse e interpretarse”. Una manera común de describirse las variables cuantitativas es utilizando las distribuciones de frecuencias, datos de las tendencias centrales y las medidas de dispersiones.

2) Estadística inferencial

“Las inferencias estadísticas son técnicas a través del cual se obtendrían generalidades o se tomarían decisiones en referencia a datos parciales o completas obtenidas a través de técnicas de descripción” (García y Matus, 2020, p. 29). Entonces, estas formas de estadística se utilizan principalmente para dos formas relacionadas a contrastar las hipótesis propuestas y realizar estimaciones de paramétricas (Hernández y Mendoza, 2018, p. 338)

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

4.1.1 Presentación de tablas, gráficos e interpretación

En esta parte del estudio se va a presentar los datos o valores que se han obtenido como resultantes de aplicar ambos instrumentos es decir cómo están distribuidos los valores o las frecuencias en que se exhiben en la base de datos. Esta presentación se realizará mediante tabla de distribución de frecuencias, también se presentará mediante la gráfica de barras, adicionalmente se realizará la interpretación.

Asimismo la presentación de las frecuencias, sobretodo cuando tenemos como resultados los porcentajes, resulta conveniente presentarlas en forma de histogramas o gráficas de barras.

Los instrumentos de medición utilizados han sido debidamente validados a través del juicio expertos y obtenido la confiabilidades mediante una prueba piloto, donde se obtuvieron calificaciones altas para su aplicabilidad, en ese sentido se elaboró 02 cuestionarios, cada cuestionario mide una variable (“X” y “Y”), cada variable se constituyó de 04 dimensiones por instrumento, y cada instrumento se constituyó por 14 preguntas, estos instrumentos se estructuraron de acuerdo al objetivo del estudio que es conocer la fuerza de relación que tendrían estas dos variables.

Esta herramienta de medición y recolección de datos ha sido estructurada por 14 preguntas para la medición de la variable asociativa (X) y de la misma cantidad de interrogantes para la variable “Y” o de supervisión, y con una escala ordinal cuyos valores tuvieron como rango de 1 al 5, (1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= Algunas veces, 4= Casi siempre, 5= Siempre).

1. ¿Conoces en detalle todo el funcionar, manejos y procedimientos educativos que están a disposición del hospital?

Tabla 3. Proceso educativo

Escala		F	%	FV	%A
Válido	N	23	18,3	18,3	18,3
	CN	4	3,2	3,2	21,4
	AV	34	27,0	27,0	48,4
	CS	34	27,0	27,0	75,4
	S	31	24,6	24,6	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

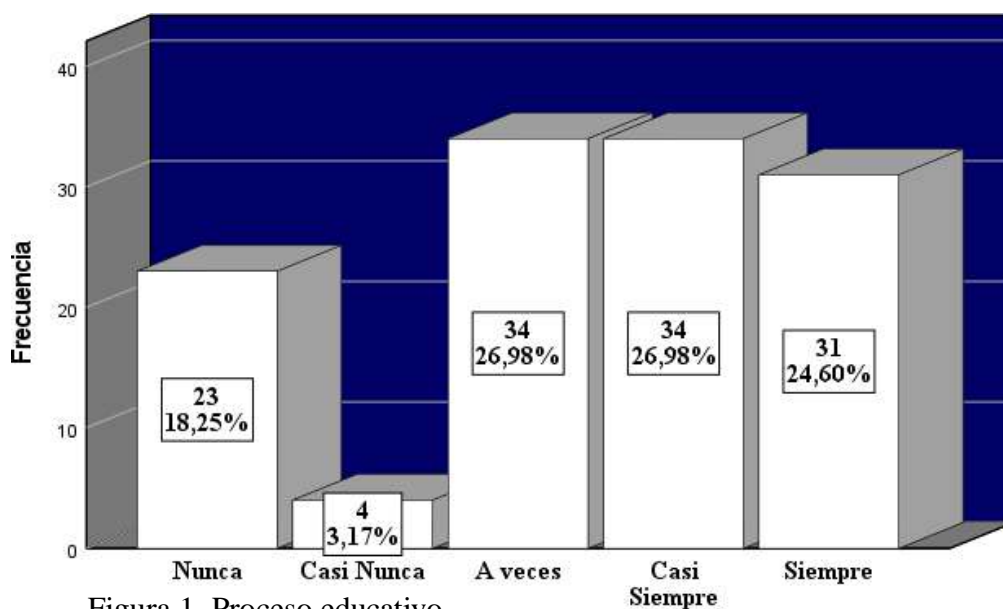


Figura 1. Proceso educativo

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 23 que representa el 18,3% dijeron NUNCA, 4 que representa el 3,2% dijeron CASI NUNCA, 34 que representa el 27% dijeron ALGUNAS VECES, 34 que representa el 27% dijeron CASI SIEMPRE, 31 que representa el 24,6% dijeron SIEMPRE.

2. ¿Consideras necesario manejar las TICS al momento de hacer gestiones y cuando se organice las informaciones de cada paciente?

Tabla 4. Tecnología e información

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	2	1,6	1,6	1,6
	CN	3	2,4	2,4	4,0
	AV	22	17,5	17,5	21,4
	CS	58	46,0	46,0	67,5
	S	41	32,5	32,5	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

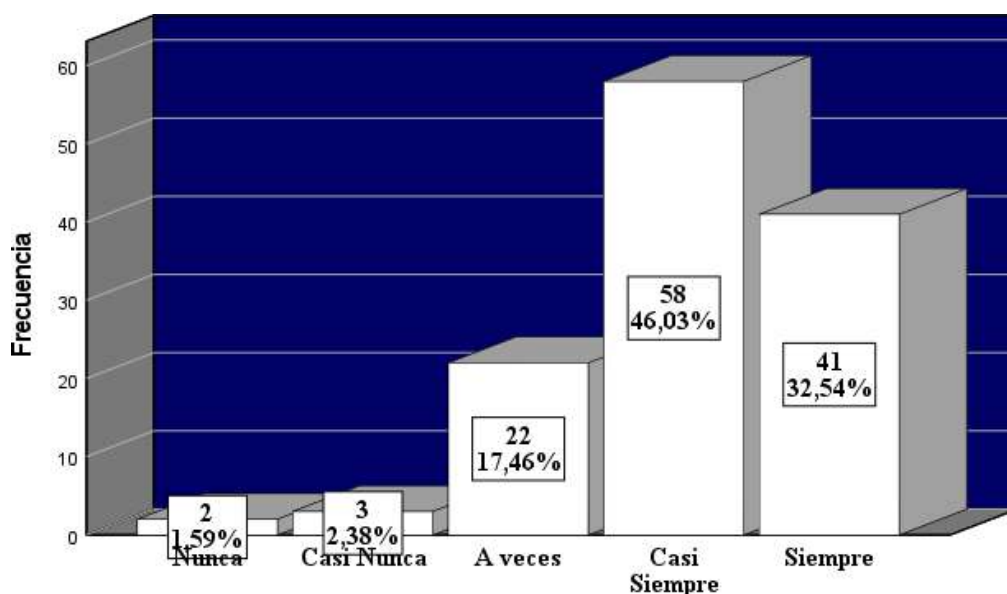


Figura 2. Tecnología e información

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 2 que representa el 1,6% dijeron NUNCA, 3 que representa el 2,4% dijeron CASI NUNCA, 22 que representa el 17,5% dijeron ALGUNAS VECES, 58 que representa el 46% dijeron CASI SIEMPRE, 41 que representa el 32,5% dijeron SIEMPRE.

3. ¿Consideras que tener conocimientos de las informaciones y manejar correctamente las técnicas de las TIC permitirían tomar la mejor decisión?

Tabla 5. Técnicas de información

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	19	15,1	15,1	15,1
	CN	15	11,9	11,9	27,0
	AV	16	12,7	12,7	39,7
	CS	54	42,9	42,9	82,5
	S	22	17,5	17,5	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

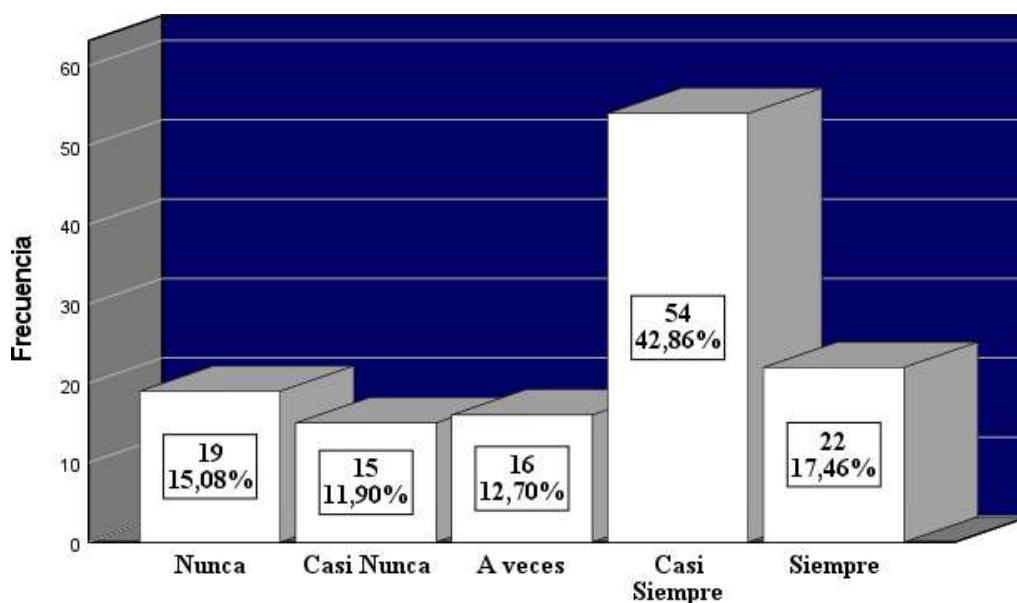


Figura 3. Técnicas de información

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 19 que representa el 15,1% dijeron NUNCA, 15 que representa el 11,9% dijeron CASI NUNCA, 16 que representa el 12,7% dijeron ALGUNAS VECES, 54 que representa el 42,9% dijeron CASI SIEMPRE, 22 que representa el 17,5% dijeron SIEMPRE.

4. ¿los canales para remitir las informaciones están al alcance y uso de cada colaborador?

Tabla 6. Medios de información

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	5	4,0	4,0	4,0
	CN	1	,8	,8	4,8
	AV	18	14,3	14,3	19,0
	CS	60	47,6	47,6	66,7
	S	42	33,3	33,3	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

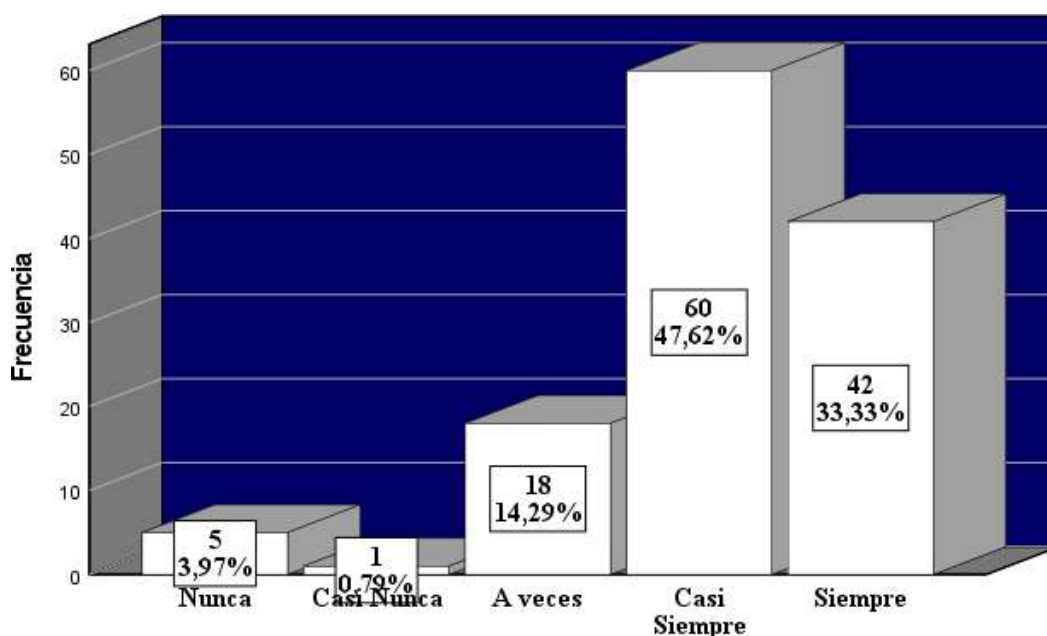


Figura 4. Medios de información

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 5 que representa el 4% dijeron NUNCA, 1 que representa el 0.8% dijeron CASI NUNCA, 18 que representa el 14,3% dijeron ALGUNAS VECES, 60 que representa el 47,6% dijeron CASI SIEMPRE, 42 que representa el 33,3% dijeron SIEMPRE.

5.- ¿Considera usted que usar las aplicaciones tecnológicas dinamiza al buscar y recuperar la información requerida, y hace más sencillo la organización de la información?

Tabla 7. Aplicaciones tecnológicas

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	25	19,8	19,8	19,8
	CN	14	11,1	11,1	31,0
	AV	14	11,1	11,1	42,1
	CS	56	44,4	44,4	86,5
	S	17	13,5	13,5	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

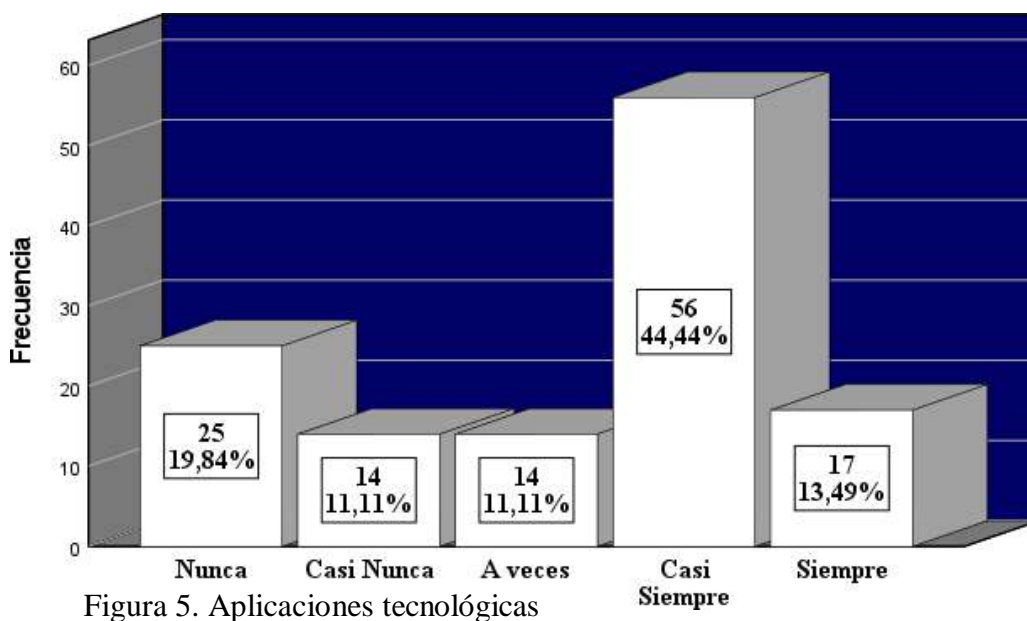


Figura 5. Aplicaciones tecnológicas

Interpretación:

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 25 que representa el 19,8% dijeron NUNCA, 14 que representa el 11,1% dijeron CASI NUNCA, 14 que representa el 11,1% dijeron ALGUNAS VECES, 56 que representa el 44,4% dijeron CASI SIEMPRE, 17 que representa el 13,5% dijeron SIEMPRE.

6. ¿Utilizas Información tecnológica para la simplificación de tus labores y obtener informaciones pertinentes?

Tabla 8. Información tecnológica

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	21	16,7	16,7	16,7
	CN	7	5,6	5,6	22,2
	AV	38	30,2	30,2	52,4
	CS	31	24,6	24,6	77,0
	S	29	23,0	23,0	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

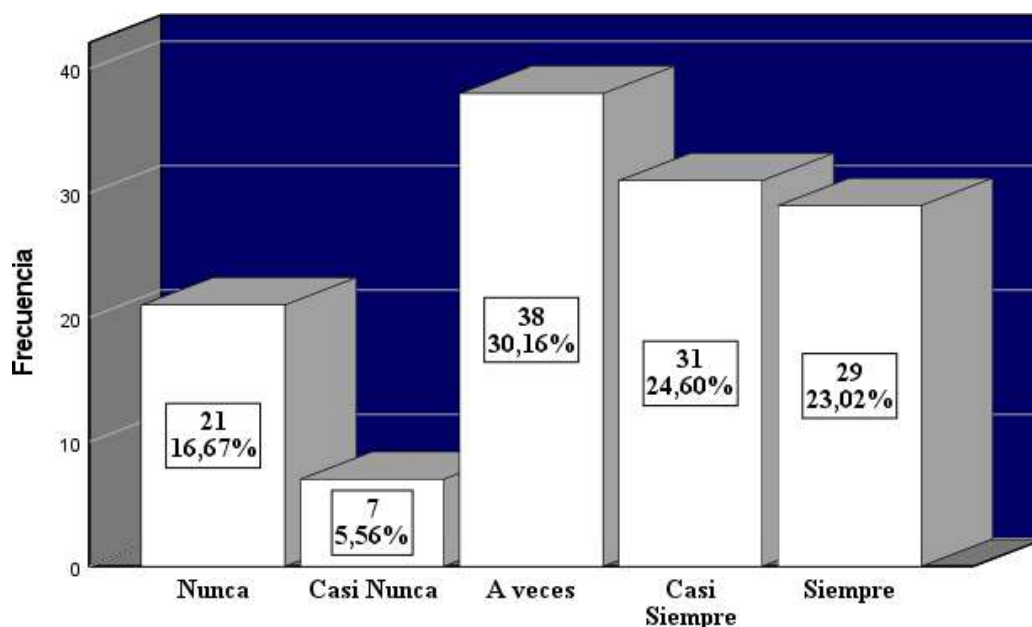


Figura 6. Información tecnológica

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 21 que representa el 16,7% dijeron NUNCA, 7 que representa el 5,6% dijeron CASI NUNCA, 38 que representa el 30,2% dijeron ALGUNAS VECES, 31 que representa el 24,6% dijeron CASI SIEMPRE, 29 que representa el 23% dijeron SIEMPRE.

7. ¿En la institución hospitalaria se dan facilidad para el acceder a las informaciones?

Tabla 9. Acceso a la información

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	2	1,6	1,6	1,6
	CN	3	2,4	2,4	4,0
	AV	21	16,7	16,7	20,6
	CS	59	46,8	46,8	67,5
	S	41	32,5	32,5	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

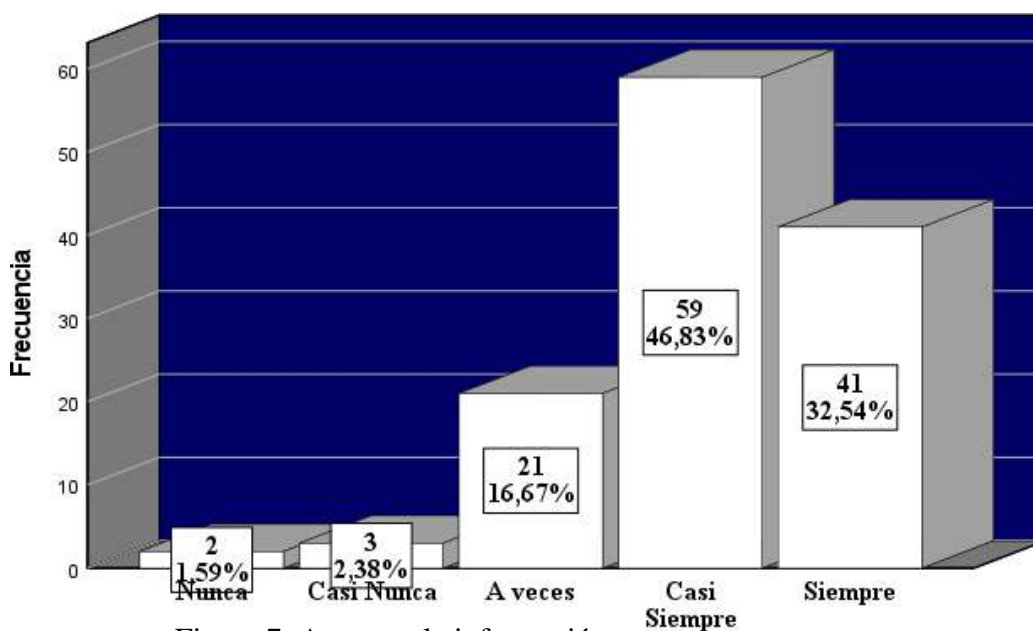


Figura 7. Acceso a la información

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 2 que representa el 1,6% dijeron NUNCA, 3 que representa el 2,4% dijeron CASI NUNCA, 21 que representa el 16,7% dijeron ALGUNAS VECES, 59 que representa el 46,8% dijeron CASI SIEMPRE, 41 que representa el 32,5% dijeron SIEMPRE.

8. ¿Las redes de datos para la transmisión de informes están con libertad para que pueda acceder el servidor del hospital?

Tabla 10. Redes de datos

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	19	15,1	15,1	15,1
	CN	15	11,9	11,9	27,0
	AV	16	12,7	12,7	39,7
	CS	54	42,9	42,9	82,5
	S	22	17,5	17,5	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

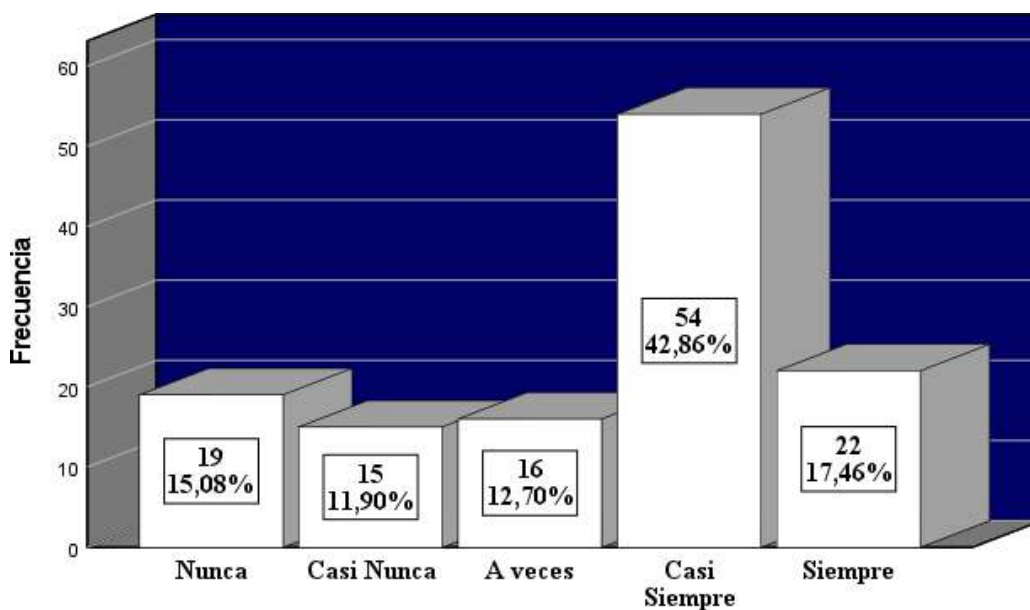


Figura 8. Redes de datos

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 19 que representa el 15,1% dijeron NUNCA, 15 que representa el 11,9% dijeron CASI NUNCA, 16 que representa el 12,7% dijeron ALGUNAS VECES, 54 que representa el 42,9% dijeron CASI SIEMPRE, 22 que representa el 17,5 % dijeron SIEMPRE.

9. ¿Están utilizando las TICs como una herramienta muy importante para la comunicación de actividades con todos los colaboradores?

Tabla 11. Comunicación de actividades

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	5	4,0	4,0	4,0
	CN	1	,8	,8	4,8
	AV	18	14,3	14,3	19,0
	CS	60	47,6	47,6	66,7
	S	42	33,3	33,3	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

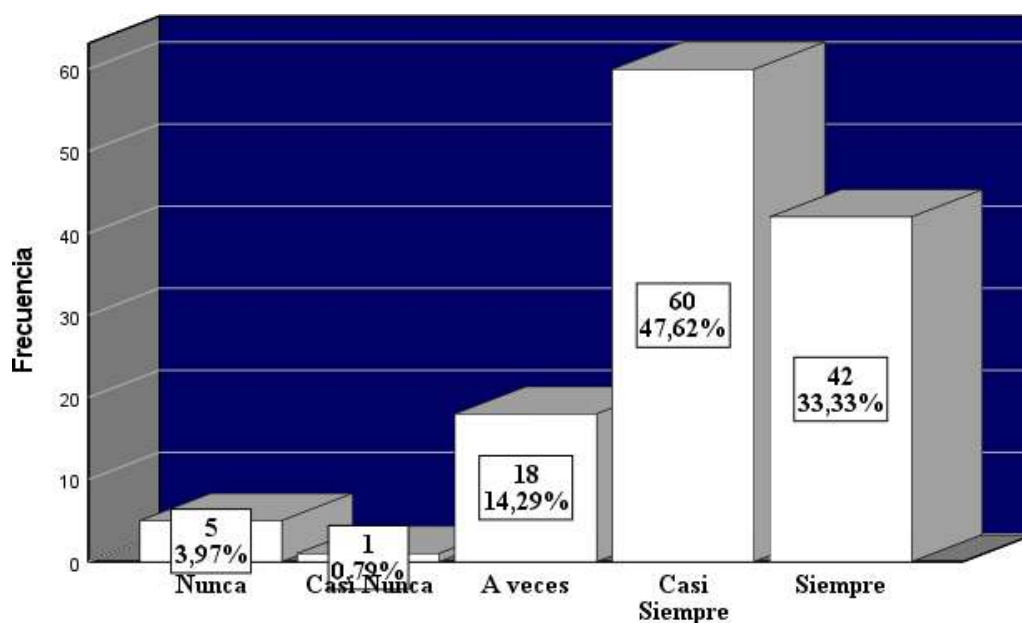


Figura 9. Comunicación de actividades

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 5 que representa el 4% dijeron NUNCA, 1 que representa el 0,8% dijeron CASI NUNCA, 18 que representa el 14,3 % dijeron ALGUNAS VECES, 60 que representa el 47,6 % dijeron CASI SIEMPRE, 42 que representa el 33,3 % dijeron SIEMPRE.

10. ¿El uso de las TICs contribuirían para ser transparentes todas las informaciones?

Tabla 12. Transparencia de información

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	25	19,8	19,8	19,8
	CN	14	11,1	11,1	31,0
	AV	14	11,1	11,1	42,1
	CS	56	44,4	44,4	86,5
	S	17	13,5	13,5	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

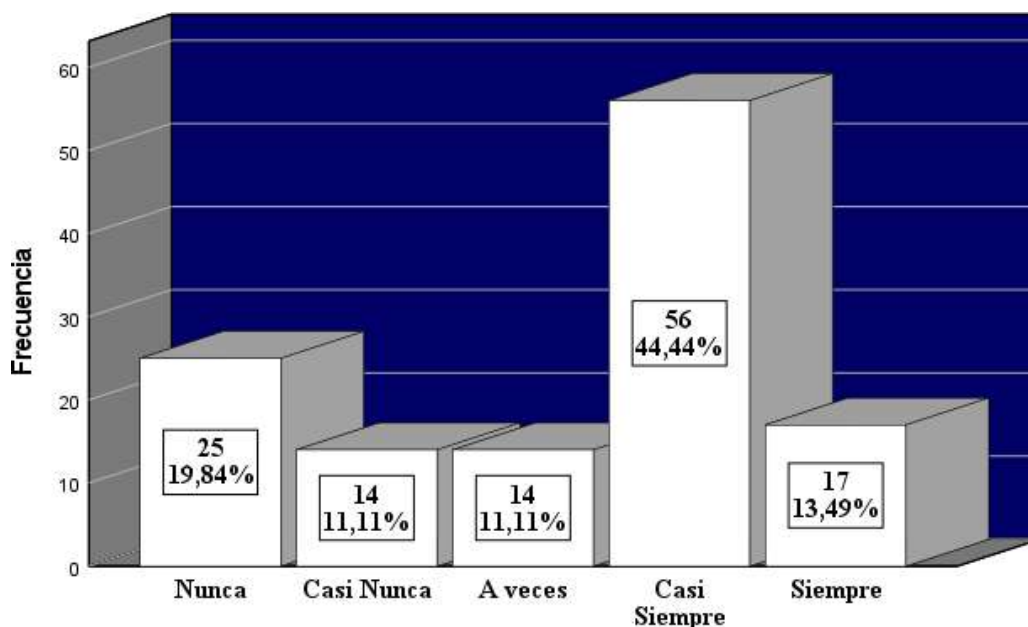


Figura 10. Transparencia de información

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 25 que representa el 19,8 % dijeron NUNCA, 14 que representa el 11,1% dijeron CASI NUNCA, 14 que representa el 11,1% dijeron ALGUNAS VECES, 56 que representa el 44,4% dijeron CASI SIEMPRE, 17 que representa el 13,5% dijeron SIEMPRE.

11. ¿Consideraría que el uso de los canales personales facilitarían la producción laboral de cada trabajador?

Tabla 13. Canal personal

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	30	23,8	23,8	23,8
	CN	4	3,2	3,2	27,0
	AV	29	23,0	23,0	50,0
	CS	38	30,2	30,2	80,2
	S	25	19,8	19,8	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

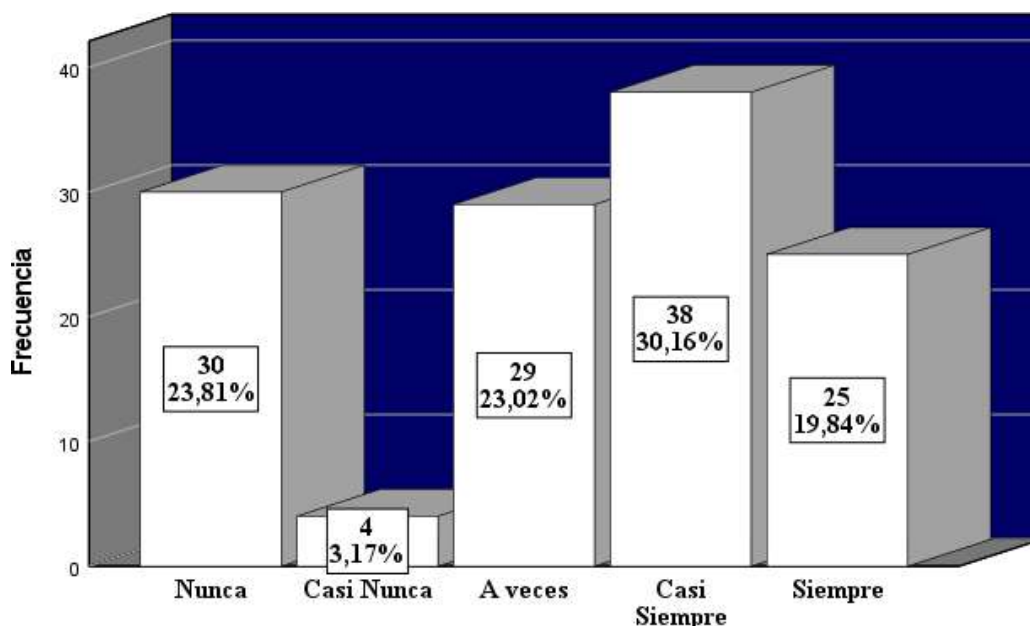


Figura 11. Canal personal

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 30 que representa el 23,8 % dijeron NUNCA, 4 que representa el 3,2 % dijeron CASI NUNCA, 29 que representa el 23,0 % dijeron ALGUNAS VECES, 38 que representa el 30,2 % dijeron CASI SIEMPRE, 25 que representa el 19,8 % dijeron SIEMPRE.

12. ¿Crees que la practicas de las comunicaciones directas facilitarían las actividades laborales de cada trabajador?

Tabla 14. Comunicación directa

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	4	3,2	3,2	3,2
	CN	4	3,2	3,2	6,3
	AV	19	15,1	15,1	21,4
	CS	62	49,2	49,2	70,6
	S	37	29,4	29,4	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

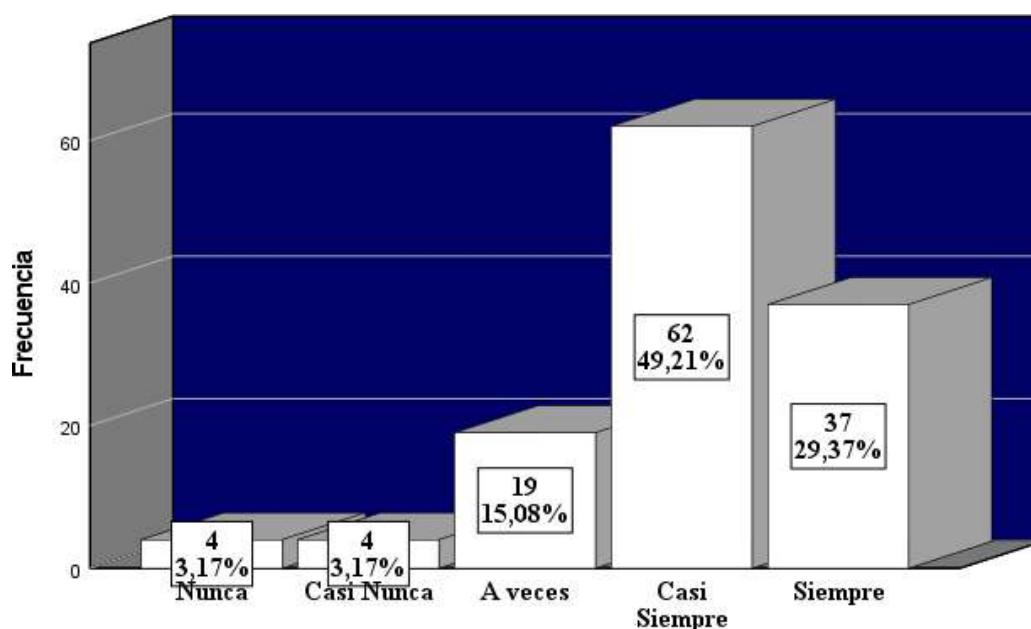


Figura 12. Comunicación directa

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 4 que representa el 3,2% dijeron NUNCA, 4 que representa el 3,2% dijeron CASI NUNCA, 19 que representa el 15,1% dijeron ALGUNAS VECES, 62 que representa el 49,2% dijeron CASI SIEMPRE, 37 que representa el 29,4% dijeron SIEMPRE.

13. ¿Consideras que los correos electrónicos y los foros constituirían una forma de comunicaciones de mucha importancia para la difusión de informaciones valiosas en las reuniones?

Tabla 15. Reuniones de trabajo

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	31	24,6	24,6	24,6
	CN	5	4,0	4,0	28,6
	AV	27	21,4	21,4	50,0
	CS	38	30,2	30,2	80,2
	S	25	19,8	19,8	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

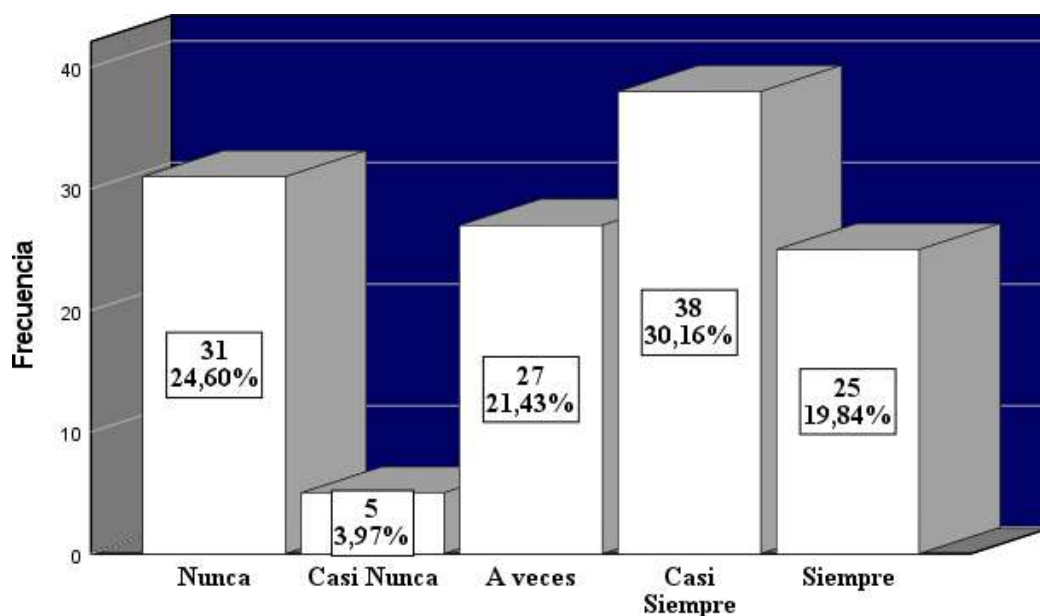


Figura 13. Reuniones de trabajo

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 31 que representa el 24,6 % dijeron NUNCA, 5 que representa el 4,0% dijeron CASI NUNCA, 27 que representa el 21,4% dijeron ALGUNAS VECES, 38 que representa el 30,2% dijeron CASI SIEMPRE, 25 que representa el 19,8% dijeron SIEMPRE.

14. ¿Consideras que la aplicación de las TICs en las diferentes ambientes jerárquicos del hospital, facilitarían la supervisión de la actividad que realizan?

Tabla 16. Supervisión de actividades

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	29	23,0	23,0	23,0
	CN	16	12,7	12,7	35,7
	AV	6	4,8	4,8	40,5
	CS	55	43,7	43,7	84,1
	S	20	15,9	15,9	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

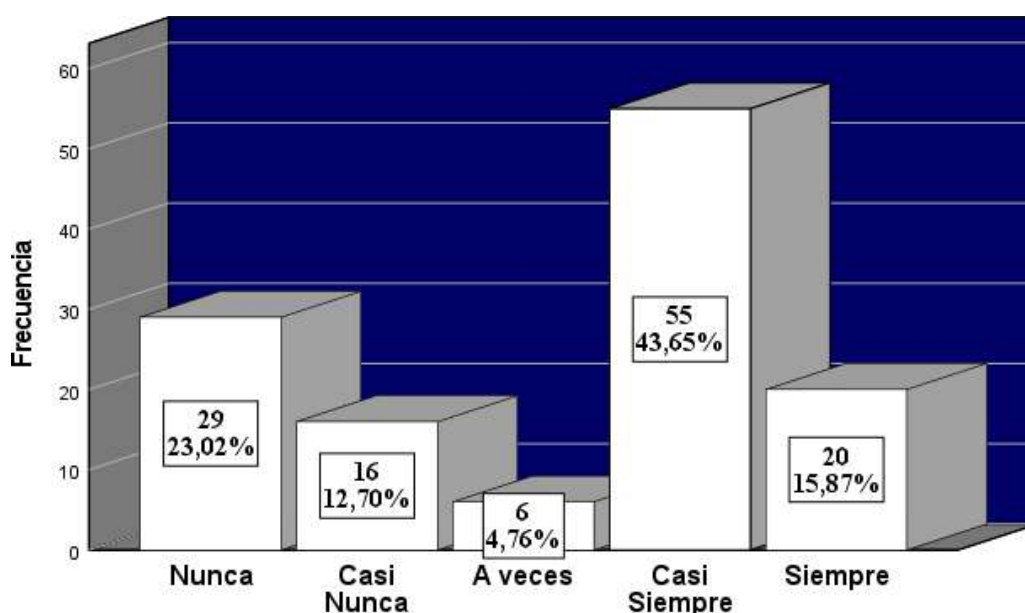


Figura 14. Supervisión de actividades

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 29 que representa el 23,0 % dijeron NUNCA, 16 que representa el 12,7% dijeron CASI NUNCA, 6 que representa el 4,8% dijeron ALGUNAS VECES, 55 que representa el 43,7% dijeron CASI SIEMPRE, 20 que representa el 15,9% dijeron SIEMPRE.

15. ¿La institución hospitalaria tienen sistemas de informaciones estratégicas para la defunción de las actividades de la planificación estratégica?

Tabla 17. Planes estratégicos y funciones

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	19	15,1	15,1	15,1
	CN	11	8,7	8,7	23,8
	AV	14	11,1	11,1	34,9
	CS	59	46,8	46,8	81,7
	S	23	18,3	18,3	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

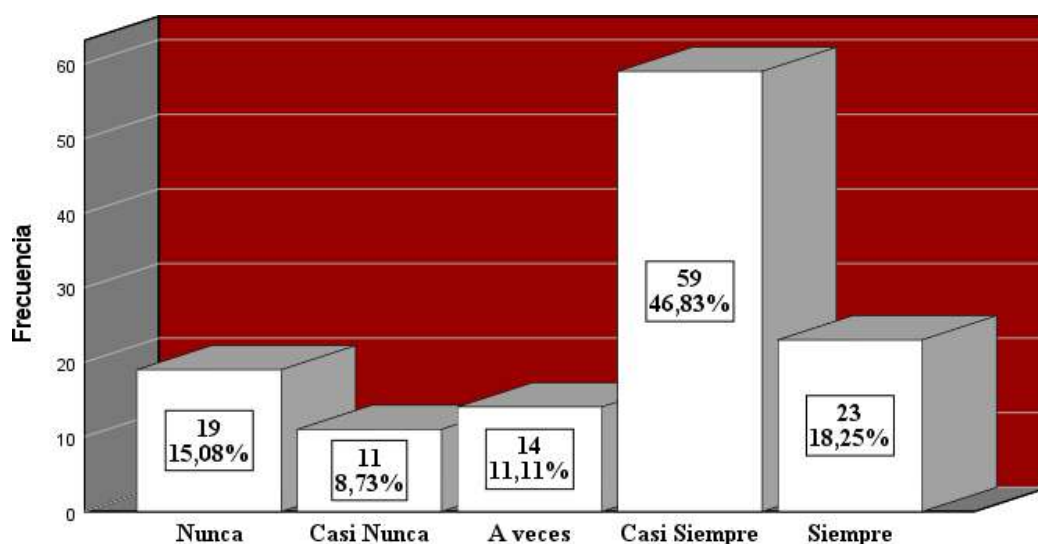


Figura 15. Planes estratégicos y funciones

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 19 que representa el 15,1 % dijeron NUNCA, 11 que representa el 8,7% dijeron CASI NUNCA, 14 que representa el 11,1% dijeron ALGUNAS VECES, 59 que representa el 46,8% dijeron CASI SIEMPRE, 23 que representa el 18,3% dijeron SIEMPRE.

16. ¿Los colaboradores del hospital cuentan con todas las herramientas y accesorios en el momento requerido?

Tabla 18. Suministros

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	2	1,6	1,6	1,6
	CN	4	3,2	3,2	4,8
	AV	22	17,5	17,5	22,2
	CS	58	46,0	46,0	68,3
	S	40	31,7	31,7	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

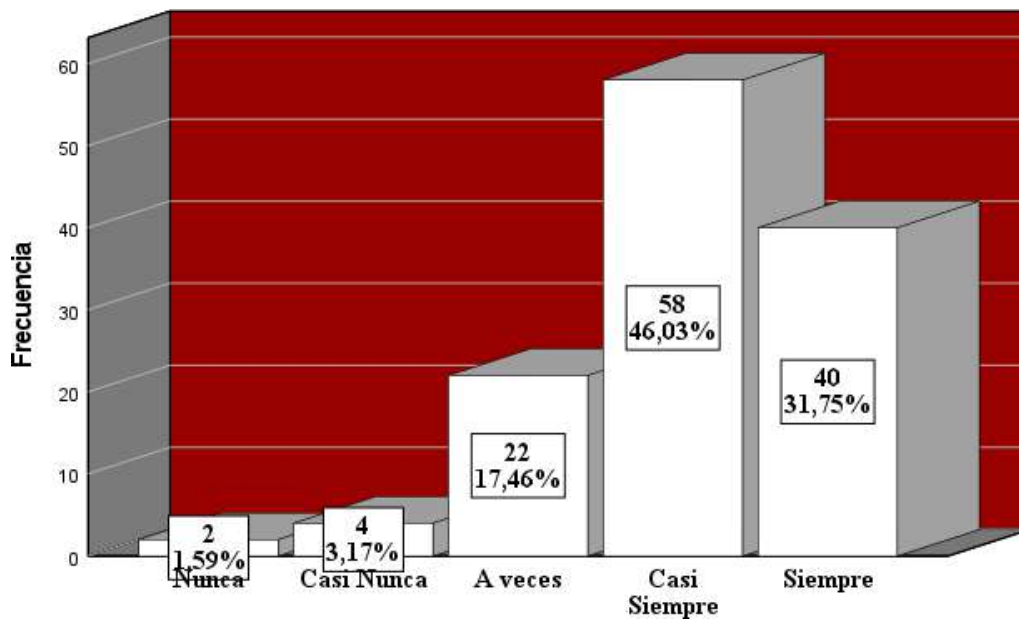


Figura 16. Suministros

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 2 que representa el 1,6% dijeron NUNCA, 4 que representa el 3,2% dijeron CASI NUNCA, 22 que representa el 17,5% dijeron ALGUNAS VECES, 58 que representa el 46,0% dijeron CASI SIEMPRE, 40 que representa el 31,7 % dijeron SIEMPRE.

17. ¿Cada actividad que son ejecutados al interior del hospital son diseñados por especialistas con experiencias en coherencia con las demandas del hospital?

Tabla 19. Necesidades de la institución

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	26	20,6	20,6	20,6
	CN	2	1,6	1,6	22,2
	AV	37	29,4	29,4	51,6
	CS	35	27,8	27,8	79,4
	S	26	20,6	20,6	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

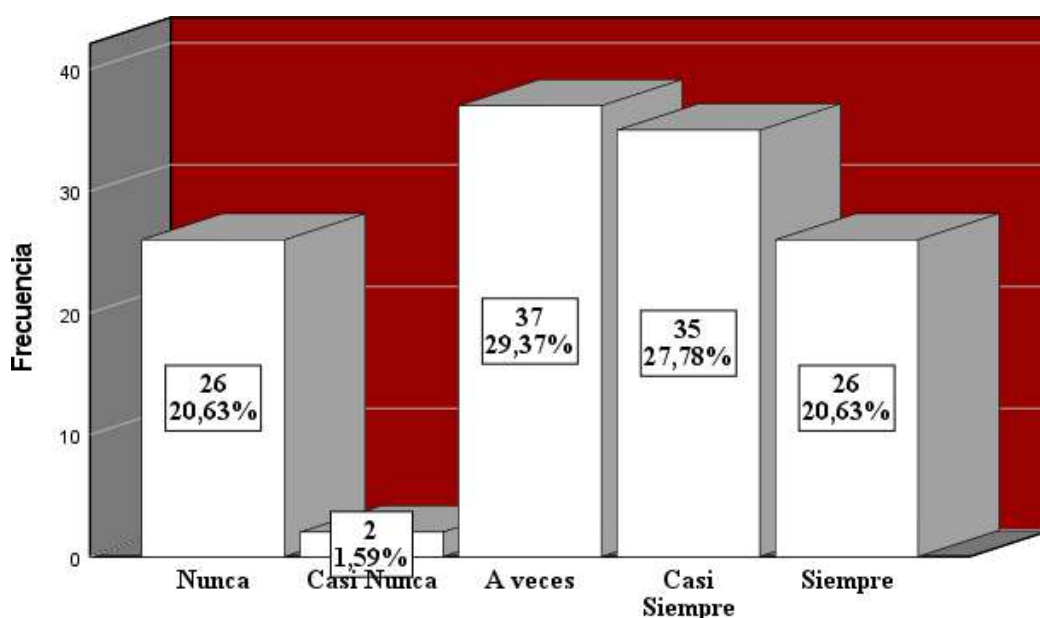


Figura 17. Necesidades de la institución

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 26 que representa el 20,6 % dijeron NUNCA, 2 que representa el 1,6% dijeron CASI NUNCA, 37 que representa el 29,4% dijeron ALGUNAS VECES, 35 que representa el 27,8% dijeron CASI SIEMPRE, 26 que representa el 20,6% dijeron SIEMPRE.

18. ¿Los procesos para seleccionar y reclutar personal se realizan conforme a requerimientos de cada área y de manera transparentes?

Tabla 20. Selección y reclutamiento

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	21	16,7	16,7	16,7
	CN	9	7,1	7,1	23,8
	AV	30	23,8	23,8	47,6
	CS	38	30,2	30,2	77,8
	S	28	22,2	22,2	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

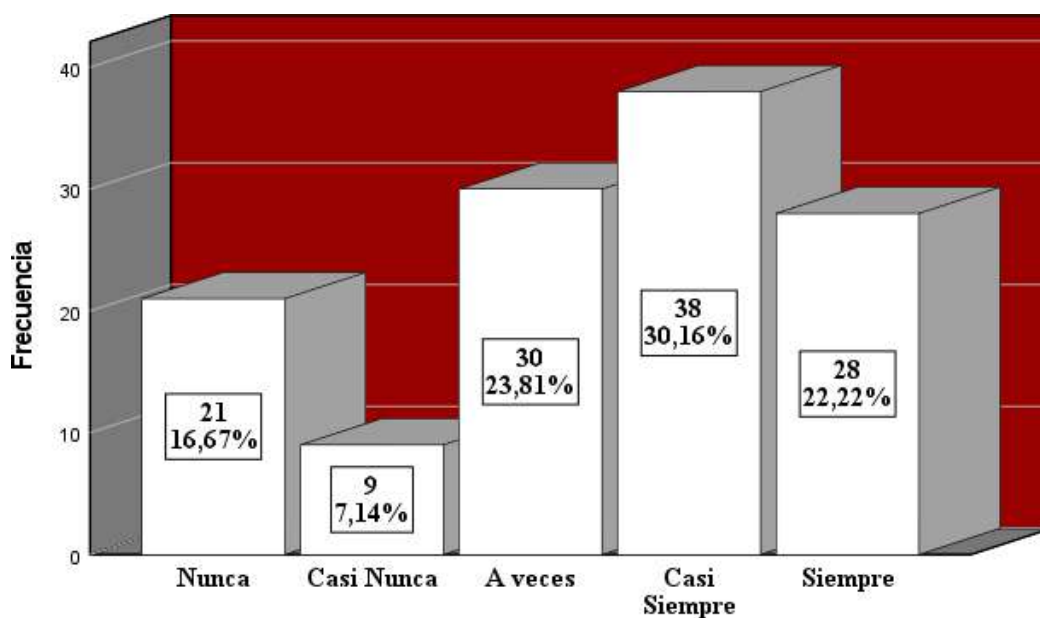


Figura 18. Selección y reclutamiento

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 21 que representa el 16,7% dijeron NUNCA, 9 que representa el 7,1% dijeron CASI NUNCA, 30 que representa el 23,8% dijeron ALGUNAS VECES, 38 que representa el 30,2% dijeron CASI SIEMPRE, 28 que representa el 22,2% dijeron SIEMPRE.

19. ¿En la institución se capacitan, evalúan y retenciones con el objeto de fortalecer los conocimientos de los colaboradores administrativos y asistenciales?

Tabla 21. Capacitación, Evaluación y Retención

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	22	17,5	17,5	17,5
	CN	21	16,7	16,7	34,1
	AV	6	4,8	4,8	38,9
	CS	58	46,0	46,0	84,9
	S	19	15,1	15,1	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

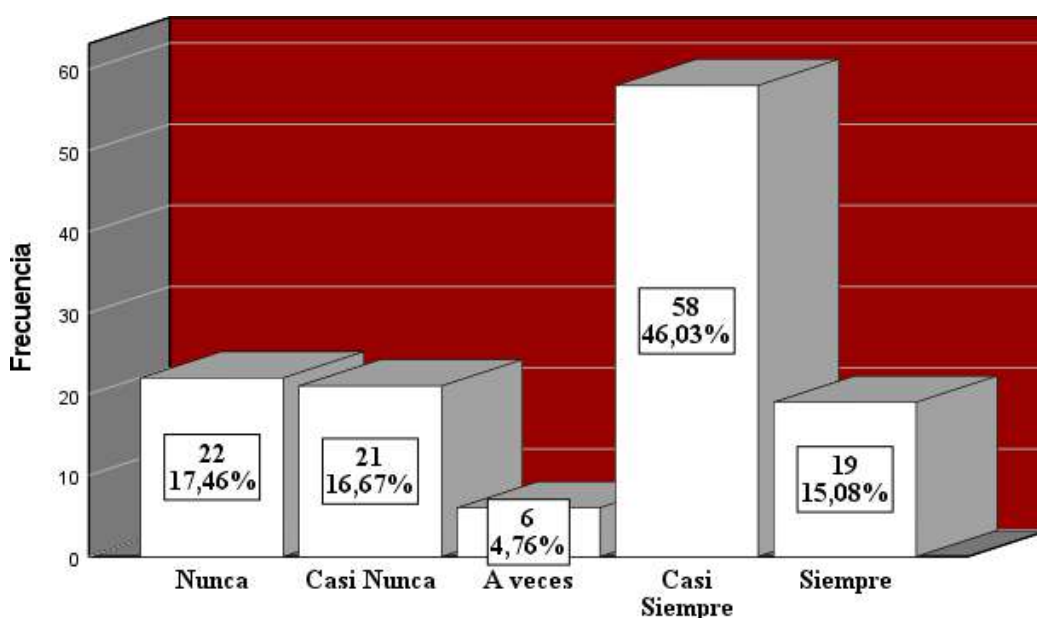


Figura 19. Capacitación, Evaluación y Retención

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 22 que representa el 17,5% dijeron NUNCA, 21 que representa el 16,7% dijeron CASI NUNCA, 6 que representa el 4,8% dijeron ALGUNAS VECES, 58 que representa el 46,0% dijeron CASI SIEMPRE, 19 que representa el 15,1% dijeron SIEMPRE.

20. ¿En la institución se están desarrollando evaluaciones de desempeño de los colaboradores de sus actividades laborales, con el objetivo de capacitarlos y recompensarlo?

Tabla 22. Desempeño del personal

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	3	2,4	2,4	2,4
	CN	4	3,2	3,2	5,6
	AV	19	15,1	15,1	20,6
	CS	59	46,8	46,8	67,5
	S	41	32,5	32,5	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

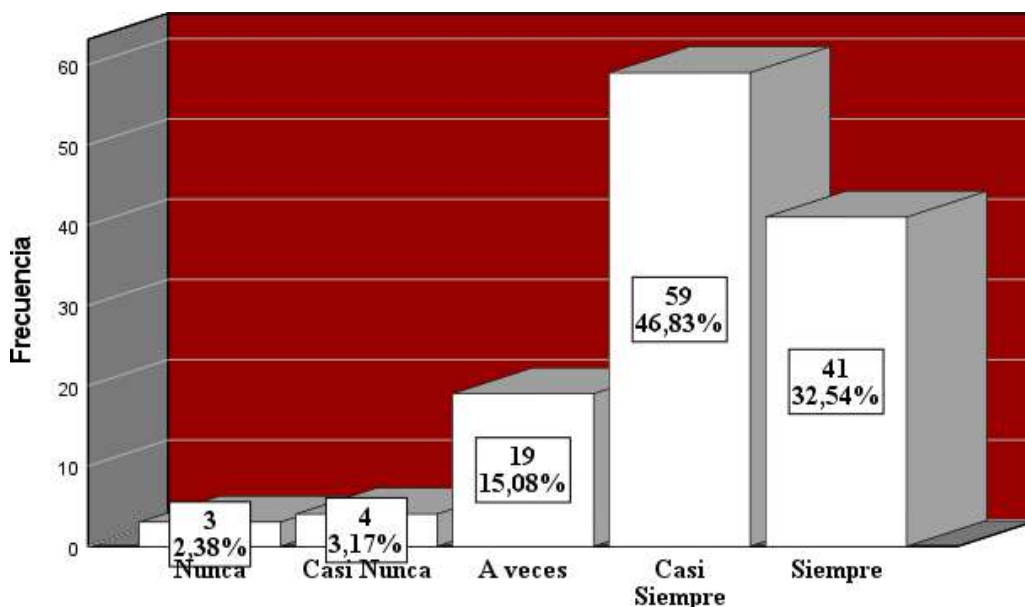


Figura 20. Desempeño del personal

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 3 que representa el 2,4% dijeron NUNCA, 4 que representa el 3,2% dijeron CASI NUNCA, 19 que representa el 15,1 % dijeron ALGUNAS VECES, 59 que representa el 46,8% dijeron CASI SIEMPRE, 41 que representa el 32,5 % dijeron SIEMPRE.

21. ¿El personal encargado del hospital miden el nivel que se cumpliría los objetivos y metas estratégicos en coherencia con cada componente del sistemas?

Tabla 23. Componentes de sistema

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	2	1,6	1,6	1,6
	CN	3	2,4	2,4	4,0
	AV	21	16,7	16,7	20,6
	CS	59	46,8	46,8	67,5
	S	41	32,5	32,5	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

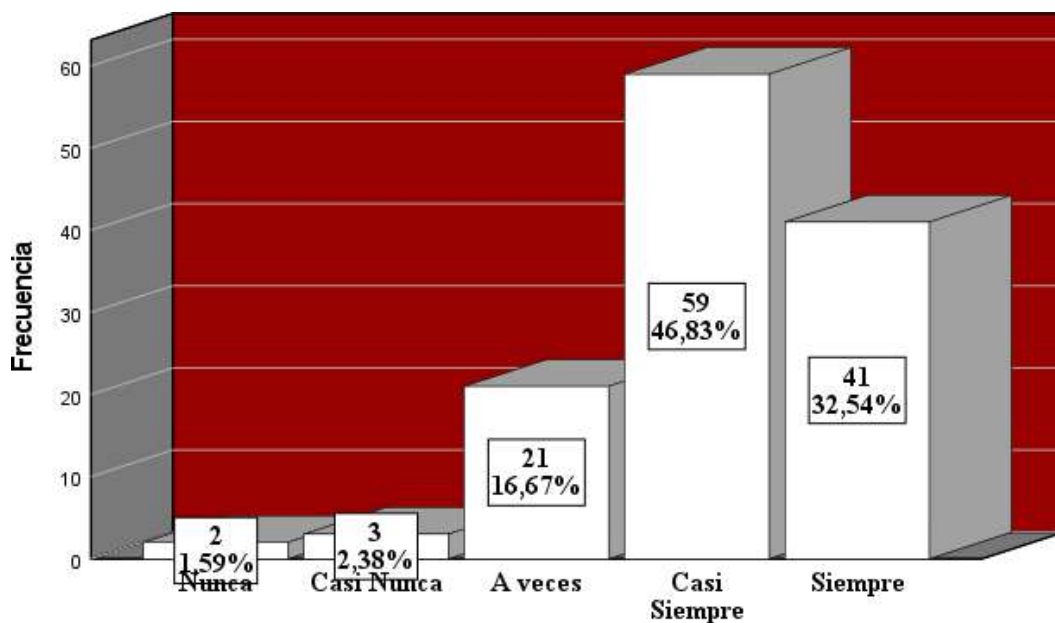


Figura 21. Componentes de sistema

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 2 que representa el 1,6 % dijeron NUNCA, 3 que representa el 2,4% dijeron CASI NUNCA, 21 que representa el 16,7% dijeron ALGUNAS VECES, 59 que representa el 46,8% dijeron CASI SIEMPRE, 41 que representa el 32,5% dijeron SIEMPRE.

22. ¿En la institución están monitoreando, controlando y evaluando como se desempeñan los procesos sistemáticos en el hospital?

Tabla 24. Proceso de sistema

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	19	15,1	15,1	15,1
	CN	15	11,9	11,9	27,0
	AV	16	12,7	12,7	39,7
	CS	54	42,9	42,9	82,5
	S	22	17,5	17,5	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

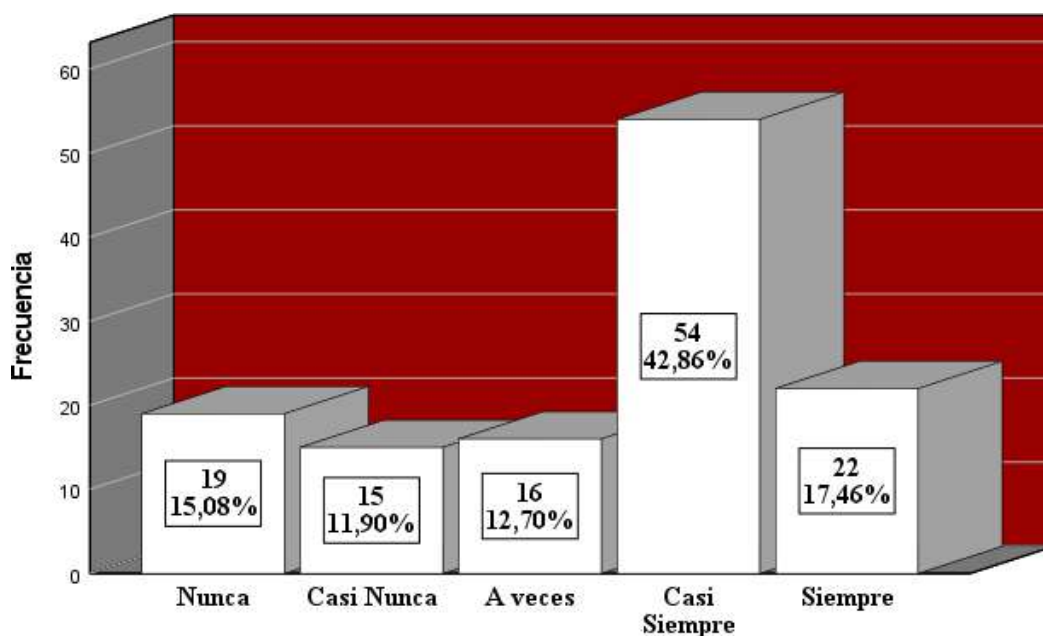


Figura 22. Proceso de sistema

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 19 que representa el 15,1% dijeron NUNCA, 15 que representa el 11,9% dijeron CASI NUNCA, 16 que representa el 12,7% dijeron ALGUNAS VECES, 54 que representa el 42,9% dijeron CASI SIEMPRE, 22 que representa el 17,5% dijeron SIEMPRE.

23. ¿En el hospital se aplica mejoras constantes y progresivas como apoyo a la institución para el cumplimiento de los objetivos y metas?

Tabla 25. Apoyo organizacional

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	5	4,0	4,0	4,0
	CN	1	,8	,8	4,8
	AV	18	14,3	14,3	19,0
	CS	60	47,6	47,6	66,7
	S	42	33,3	33,3	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

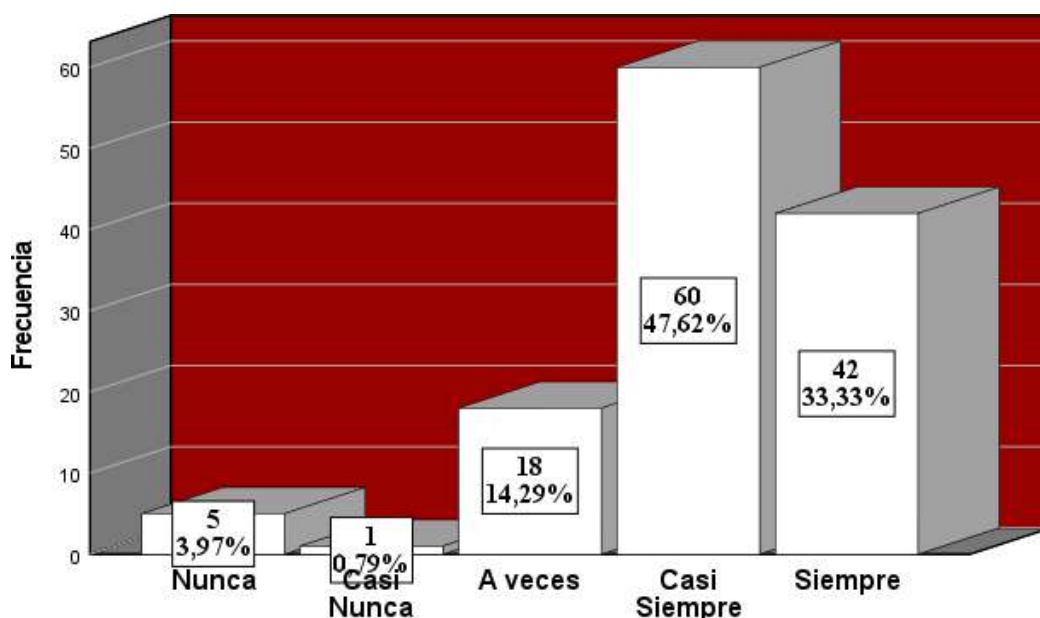


Figura 23. Apoyo organizacional

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 5 que representa el 4,0% dijeron NUNCA, 1 que representa el 0,8% dijeron CASI NUNCA, 18 que representa el 14,3% dijeron ALGUNAS VECES, 60 que representa el 47,6% dijeron CASI SIEMPRE, 42 que representa el 33,3 % dijeron SIEMPRE.

24. ¿Existen evaluaciones constantes de controles de actividades relacionadas con el cumplimiento de metas de los colaboradores administrativos y asistenciales?

Tabla 26. Control de actividades

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	25	19,8	19,8	19,8
	CN	14	11,1	11,1	31,0
	AV	14	11,1	11,1	42,1
	CS	56	44,4	44,4	86,5
	S	17	13,5	13,5	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

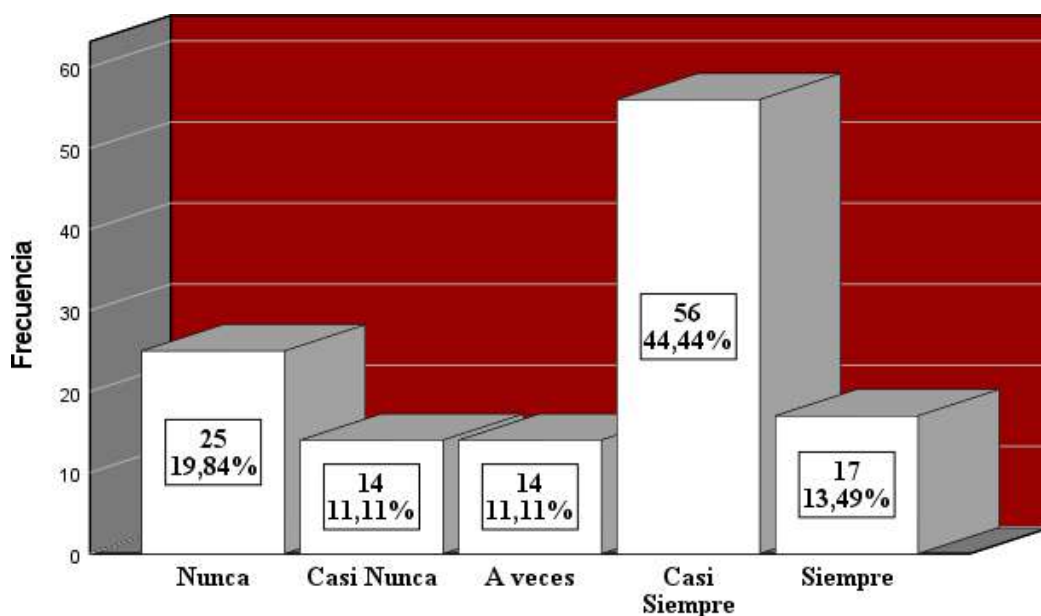


Figura 24. Control de actividades

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 25 que representa el 19,8% dijeron NUNCA, 14 que representa el 11,1% dijeron CASI NUNCA, 14 que representa el 11,1% dijeron ALGUNAS VECES, 56 que representa el 44,4 % dijeron CASI SIEMPRE, 17 que representa el 13,5% dijeron SIEMPRE.

25. ¿En el hospital se maneja una política de rentabilidad Financiera?

Tabla 27. Rentabilidad financiera

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	26	20,6	20,6	20,6
	CN	16	12,7	12,7	33,3
	AV	10	7,9	7,9	41,3
	CS	55	43,7	43,7	84,9
	S	19	15,1	15,1	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

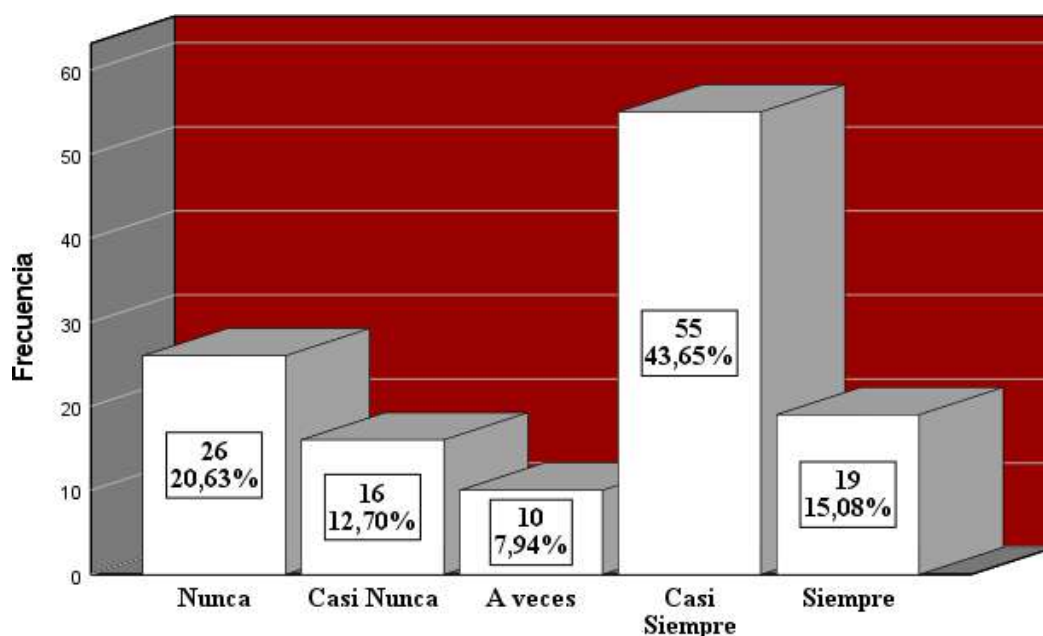


Figura 25. Rentabilidad financiera

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 26 que representa el 20,6% dijeron NUNCA, 16 que representa el 12,7% dijeron CASI NUNCA, 10 que representa el 7,9% dijeron ALGUNAS VECES, 55 que representa el 43,7% dijeron CASI SIEMPRE, 19 que representa el 15,1% dijeron SIEMPRE.

26. ¿En la institución el análisis de los estados financieros se realizan en el momento oportuno?

Tabla 28. Análisis financiero

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	4	3,2	3,2	3,2
	CN	6	4,8	4,8	7,9
	AV	16	12,7	12,7	20,6
	CS	66	52,4	52,4	73,0
	S	34	27,0	27,0	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

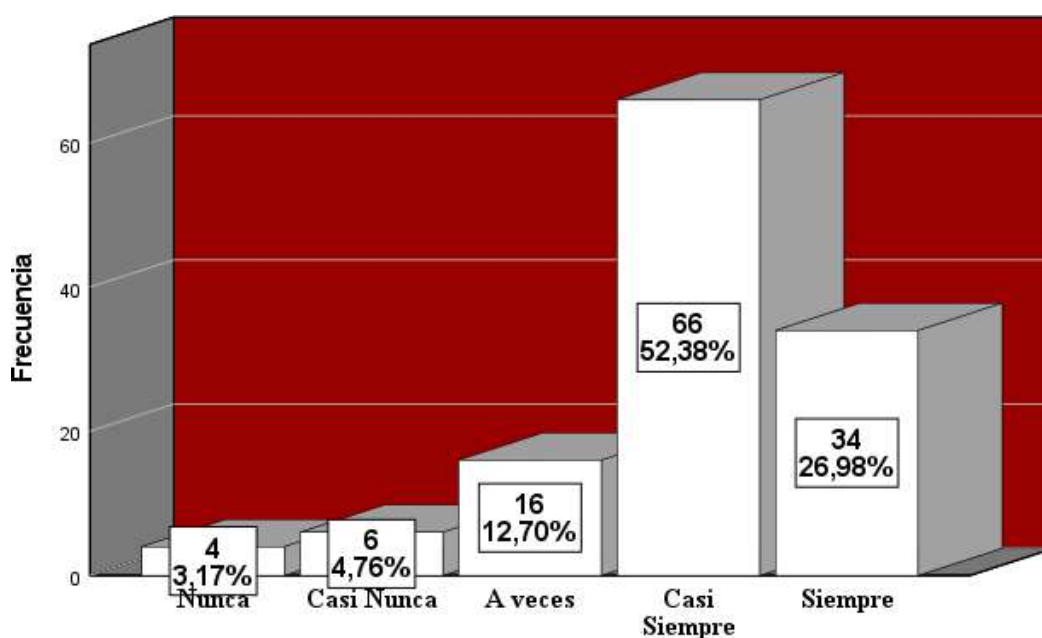


Figura 26. Análisis financiero

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 4 que representa el 3,2 % dijeron NUNCA, 6 que representa el 4,8% dijeron CASI NUNCA, 16 que representa el 12,7 % dijeron ALGUNAS VECES, 66 que representa el 52,4% dijeron CASI SIEMPRE, 34 que representa el 27,0 % dijeron SIEMPRE.

27. ¿En la institución existen supervisiones, monitoreos y análisis de ingresos económicos?

Tabla 29. Análisis de ingresos

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	26	20,6	20,6	20,6
	CN	16	12,7	12,7	33,3
	AV	10	7,9	7,9	41,3
	CS	55	43,7	43,7	84,9
	S	19	15,1	15,1	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

Presentación de frecuencias por preguntas

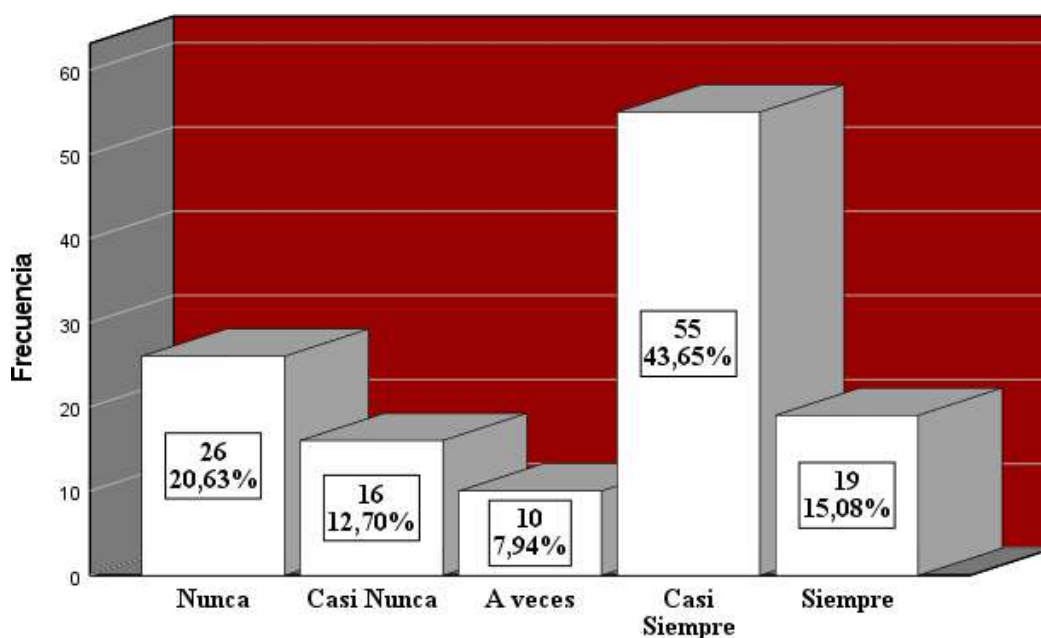


Figura 27. Análisis de ingresos

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 26 que representa el 20,6 % dijeron NUNCA, 16 que representa el 12,7% dijeron CASI NUNCA, 10 que representa el 7,9 % dijeron ALGUNAS VECES, 55 que representa el 43,7 % dijeron CASI SIEMPRE, 19 que representa el 15,1% dijeron SIEMPRE.

28. ¿En la institución existen supervisiones, monitoreos y análisis de los gastos generados?

Tabla 30. Análisis de gastos generados

	Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	29	23,0	23,0	23,0
	CN	10	7,9	7,9	31,0
	AV	29	23,0	23,0	54,0
	CS	30	23,8	23,8	77,8
	S	28	22,2	22,2	100,0
	Total		126	100,0	100,0

Presentación de frecuencias por preguntas

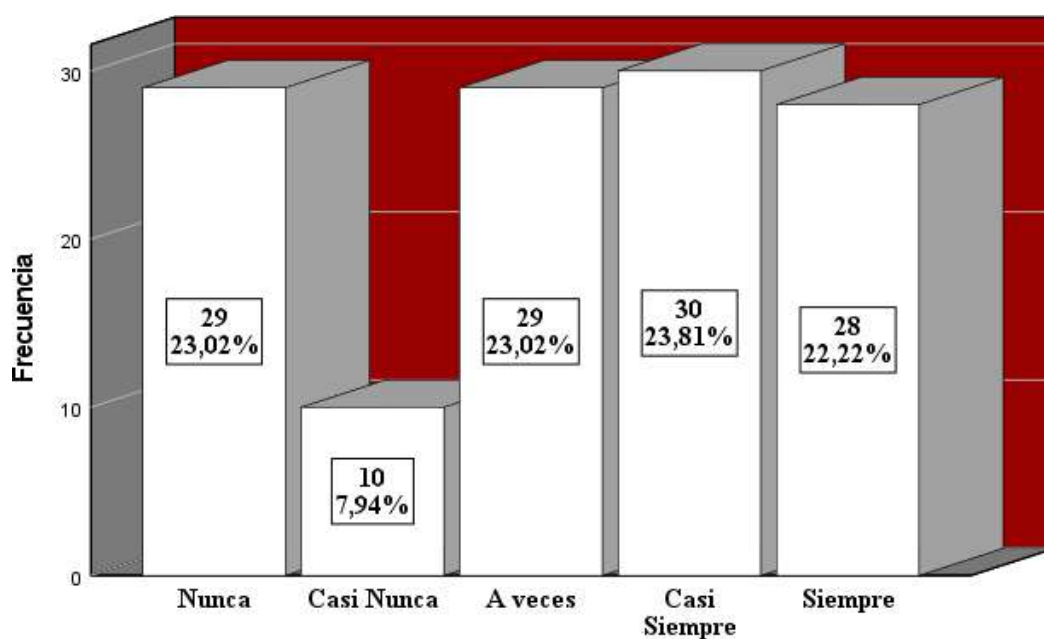


Figura 28. Análisis de gastos generados

Interpretación

De los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 29 que representa el 23,0 % dijeron NUNCA, 10 que representa el 7,9% dijeron CASI NUNCA, 29 que representa el 23,0% dijeron ALGUNAS VECES, 30 que representa el 23,8 % dijeron CASI SIEMPRE, 28 que representa el 22,2% dijeron SIEMPRE.

FRECUENCIA DE SUMATORIA TOTAL DE LA PRIMERA VARIABLE

Tabla 31 Frecuencias total de la primera Variable

		Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	1	240	13.6	13.6	13.6
	CN	2	106	6.0	6.0	19.6
	AV	3	292	16.6	16.6	36.2
	CS	4	715	40.5	40.5	76.7
	S	5	411	23.3	23.3	100.0
	Total			1764	100	100

Presentación de frecuencias agrupadas

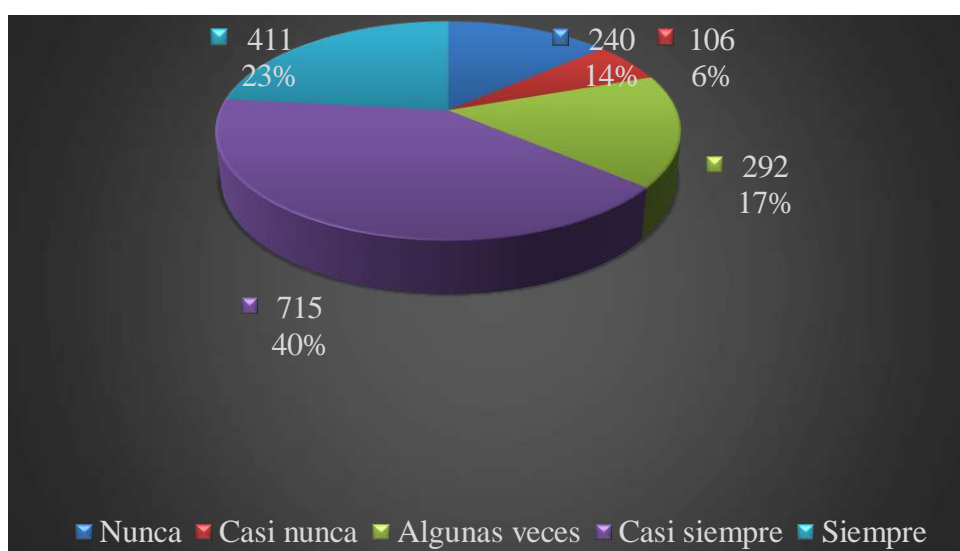


Figura 1 Porcentaje de frecuencias la primera Variable

Interpretación:

De la presentación de la tabla 33 se observa, que de los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 240 que representa el 13.6% dijeron NUNCA, 106 que representa el 6.0% dijeron CASI NUNCA, 292 que representa el 16.6% dijeron ALGUNAS VECES, 715 que representa el 40.5% dijeron CASI SIMPRE, 411 que representa el 23.3% dijeron SIEMPRE.

FRECUENCIA DE SUMATORIA TOTAL DE LA VARIABLE GESTIÓN HOSPITALARIA

Tabla 32 Frecuencias total de la Variable Gestión Hospitalaria

		Escala	F	%	FV	%A
Válido	N	1	229	13.0	13.0	13.0
	CN	2	132	7.5	7.5	20.5
	AV	3	262	14.9	14.9	35.3
	CS	4	742	42.1	42.1	77.4
	S	5	399	22.6	22.6	100.0
	Total			1764	100	100

Presentación de frecuencias agrupadas



Figura 2 Porcentaje de frecuencias la Variable Gestión Hospitalaria

Interpretación:

De la presentación de la tabla 34 se observa, que de los 126 encuestados, respondieron de la siguiente manera: 229 que representa el 13.0% dijeron NUNCA, 132 que representa el 7.5% dijeron CASI NUNCA, 262 que representa el 14.9% dijeron ALGUNAS VECES, 742 que representa el 42.1% dijeron CASI SIMPRE, 399 que representa el 22.6% dijeron SIEMPRE.

FRECUENCIA DE SUMATORIA TOTAL DE LAS DOS VARIABLES

Sumatoria de las frecuencias de las 28 preguntas que dará resultados a la sumatoria total de la VA y la VB de las frecuencias.

Tabla 33. Frecuencias totales de las dos variables

	Escala	F	%	FV	%A
Válido N	1	469	13.3	13.3	13.294
CN	2	238	6.7	6.7	20.04
AV	3	554	15.7	15.7	35.743
CS	4	1457	41.3	41.3	77.041
S	5	810	23.0	23.0	100
Total		3528	100	100	

Presentación de frecuencias agrupadas

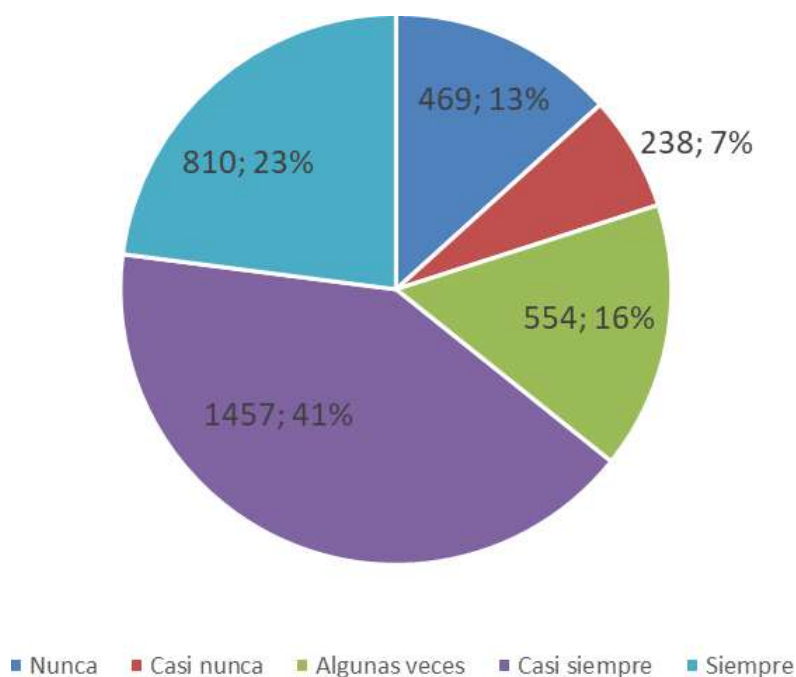


Figura 29. Disposiciones Vigentes

Interpretación

Los trabajadores respondieron de la siguiente manera: 469 que representa el 13.3% dijeron NUNCA, 238 que representa el 6.7% dijeron CASI NUNCA, 554 que representa el 15.7% dijeron ALGUNAS VECES, 1457 que representa el 41.3% dijeron CASI SIEMPRE, 810 que representa el 23% dijeron SIEMPRE.

4.1.1 Análisis de datos

Tabla 34. Sumatoria de las Frecuencias de todas las preguntas

ESCALA DE LIKERT Categoría	TICs														Gestión Hospitalaria														
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	
N	1	23	2	19	5	25	21	2	19	5	25	30	4	31	29	19	2	26	21	22	3	2	19	5	25	26	4	26	29
CN	2	4	3	15	1	14	7	3	15	1	14	4	4	5	16	11	4	2	9	21	4	3	15	1	14	16	6	16	10
AV	3	34	22	16	18	14	38	21	16	18	14	29	19	27	6	14	22	37	30	6	19	21	16	18	14	10	16	10	29
CS	4	34	58	54	60	56	31	59	54	60	56	38	62	38	55	59	58	35	38	58	59	59	54	60	56	55	66	55	30
S	5	31	41	22	42	17	29	41	22	42	17	25	37	25	20	23	40	26	28	19	41	41	22	42	17	19	34	19	28
TOTAL		126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126

Tabla 35. Estadísticas descriptivas por cada pregunta

	Estadísticos																											
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28
N Válido	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126
Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Med.	3,37	4,06	3,36	4,06	3,21	3,32	4,06	3,36	4,06	3,21	3,19	3,98	3,17	3,17	3,44	4,03	3,26	3,34	3,25	4,04	4,06	3,36	4,06	3,21	3,20	3,95	3,20	3,14
Error estand. Me	,123	,077	,117	,083	,122	,120	,076	,117	,083	,122	,128	,083	,129	,129	,116	,078	,123	,120	,122	,081	,076	,117	,083	,122	,125	,083	,125	,130
Median.	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,50	4,00	3,50	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00
Mod	3ª	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Desv. est	1,378	,861	1,317	,932	1,364	1,343	,856	1,317	,932	1,364	1,435	,929	1,452	1,452	1,306	,876	1,375	1,352	1,372	,907	,856	1,317	,932	1,364	1,403	,937	1,403	1,457
Varianz.	1,898	,741	1,735	,869	1,861	1,802	,732	1,735	,869	1,861	2,059	,864	2,108	2,108	1,705	,767	1,891	1,827	1,883	,822	,732	1,735	,869	1,861	1,968	,878	1,968	2,123
Asimet.	-,535	-,949	-,623	-,1376	-,535	-,439	-,980	-,623	-,1376	-,535	-,424	-,1183	-,391	-,439	-,786	-,933	-,485	-,506	-,512	-,1125	-,980	-,623	-,1376	-,535	-,484	-,1209	-,484	-,268
Error estand asim.	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216	,216
Curtos.	-,833	1,328	-,824	2,591	-,1086	-,835	1,454	-,824	2,591	-,1086	-,1128	1,836	-,1197	-,1333	-,569	1,167	-,882	-,860	-,1158	1,672	1,454	-,824	2,591	-,1086	-,1203	1,777	-,1203	-,1253
Error estand Asim.	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428	,428
Rang.	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Mín	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Máx	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Σ	424	511	423	511	404	418	512	423	511	404	402	502	399	399	434	508	411	421	409	509	512	423	511	404	403	498	403	396

Se muestran los resultados de las estadísticas por preguntas de las dos variables

Tabla 36. Análisis descriptivo de la sumatoria total de las preguntas de las dos variables

		Estadísticos	
		TICs	Gestión Hospitalaria
N	Válido	126	126
	Perdidos	0	0
Med.		49,55	49,54
Error estand. Me		,906	,895
Median.		51,00	52,00
Mod		57	58
Desv. est		10,166	10,050
Varianz.		103,354	101,002
Asimet.		-,442	-,515
Error estand asim.		,216	,216
Curtos.		-,656	-,652
Error estand Asim.		,428	,428
Rang.		36	35
Mín		29	29
Máx		65	64
Σ		6243	6242

Resultados de la estadística descriptiva de la sumatoria de las preguntas

Tabla 37. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de las dos variables

		Estadísticos	
		TICs (Agrupada)	Gestión Hospitalaria (Agrupada)
N	Válido	126	126
	Perdidos	0	0
Med.		4,02	4,06
Error estand. Me		,068	,067
Median.		4,00	4,00
Mod		4	4
Desv. est		,764	,752
Varianz.		,583	,565
Asimet.		-,040	-,092
Error estand asim.		,216	,216
Curtos.		-1,274	-1,212
Error estand Asim.		,428	,428
Rang.		2	2
Mín		3	3
Máx		5	5
Σ		507	511

Resultados de la estadística descriptiva de datos agrupados de los totales de las variables

Tabla 38. Análisis de datos agrupados de las sumatorias totales de las preguntas de Variable y Dimensión

		Estadísticos	
		TICs	Logística y suministros de bienes y servicios
N	Válido	126	126
	Perdidos	0	0
Med.		49,55	10,74
Error estand. Me		,906	,199
Median.		51,00	11,00
Mod		57	12
Desv. est		10,166	2,231
Varianz.		103,354	4,979
Asimet.		-,442	-,644
Error estand asim.		,216	,216
Curtos.		-,656	-,167
Error estand Asim.		,428	,428
Rang.		36	8
Mín		29	6
Máx		65	14
Σ		6243	1353

Resultados de la estadística descriptiva de las sumatorias de Var.y Dimensión

Tabla 39. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de de Variable y Dimensión

		Estadísticos	
		TICs (Agrupada)	Logística y suministros de bienes y servicios (Agrupada)
N	Válido	126	126
	Perdidos	0	0
Med.		4,02	3,85
Error estand. Me		,068	,071
Median.		4,00	4,00
Mod		4	4
Desv. est		,764	,801
Varianz.		,583	,641
Asimet.		-,040	-,765
Error estand asim.		,216	,216
Curtos.		-1,274	,498
Error estand Asim.		,428	,428
Rang.		2	3
Mín		3	2
Máx		5	5
Σ		507	485

Resultados de la estadística descriptiva de datos agrupados de Var.y Dimensión

Tabla 40. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de Variable y Dimensión

		Estadísticos	
		TICs	Desarrollo del talento humano
N	Válido	126	126
	Perdidos	0	0
Med.		49,55	10,63
Error estand. Me		,906	,199
Median.		51,00	11,00
Mod		57	11
Desv. est		10,166	2,233
Varianz.		103,354	4,988
Asimet.		-,442	-,444
Error estand asim.		,216	,216
Curtos.		-,656	-,478
Error estand Asim.		,428	,428
Rang.		36	8
Mín		29	6
Máx		65	14
Σ		6243	1339

Resultados de la estadística descriptiva de las sumatorias de las preg. de Var.y Dimensión

Tabla 41. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de Variable y Dimensión

		Estadísticos	
		TICs (Agrupada)	Desarrollo del talento humano (Agrupada)
N	Válido	126	126
	Perdidos	0	0
Med.		4,02	3,83
Error estand. Me		,068	,073
Median.		4,00	4,00
Mod		4	4
Desv. est		,764	,821
Varianz.		,583	,673
Asimet.		-,040	-,460
Error estand asim.		,216	,216
Curtos.		-1,274	-,135
Error estand Asim.		,428	,428
Rang.		2	3
Mín		3	2
Máx		5	5
Σ		507	482

Resultados de la estadística descriptiva de datos agrupados de los totales de Var.y Dimensión

Tabla 42. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de de Variable y Dimensión

		Estadísticos	
		TICs	Control de la gestión
N	Válido	126	126
	Perdidos	0	0
Med.		49,55	14,68
Error estand. Me		,906	,266
Median.		51,00	14,00
Mod		57	18
Desv. est		10,166	2,982
Varianz.		103,354	8,890
Asimet.		-,442	-,222
Error estand asim.		,216	,216
Curtos.		-,656	-1,432
Error estand Asim.		,428	,428
Rang.		36	8
Mín		29	10
Máx		65	18
Σ		6243	1850

Resultados de la estadística descriptiva de las sumatoria de las preguntas Var.y Dimensión

Tabla 43. Análisis de datos agrupados de la sumatorias total de Variable y Dimensión

		Estadísticos	
		TICs (Agrupada)	Control de la gestión (Agrupada)
N	Válido	126	126
	Perdidos	0	0
Med.		4,02	4,10
Error estand. Me		,068	,074
Median.		4,00	4,00
Mod		4	5
Desv. est		,764	,834
Varianz.		,583	,695
Asimet.		-,040	-,181
Error estand asim.		,216	,216
Curtos.		-1,274	-1,540
Error estand Asim.		,428	,428
Rang.		2	2
Mín		3	3
Máx		5	5
Σ		507	516

Resultados de la estadística descriptiva de datos agrupados de Var.y Dimensión

Tabla 44. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de Variable y Dimensión

		Estadísticos	
		TICs	Gestión financiera
N	Válido	126	126
	Perdidos	0	0
Med.		49,55	13,49
Error estand. Me		,906	,313
Median.		51,00	15,00
Mod		57	16
Desv. est		10,166	3,516
Varianz.		103,354	12,364
Asimet.		-,442	-,653
Error estand asim.		,216	,216
Curtos.		-,656	-,750
Error estand Asim.		,428	,428
Rang.		36	11
Mín		29	7
Máx		65	18
Σ		6243	1700

Resultados de la estadística descriptiva de las sumatoria de las preguntas de Var.y Dimensión

Tabla 45. Análisis de datos agrupados de la sumatoria total de las preguntas de Variable y Dimensión

		Estadísticos	
		TICs (Agrupada)	Gestión financiera (Agrupada)
N	Válido	126	126
	Perdidos	0	0
Med.		4,02	3,66
Error estand. Me		,068	,084
Median.		4,00	4,00
Mod		4	4
Desv. est		,764	,939
Varianz.		,583	,883
Asimet.		-,040	-,442
Error estand asim.		,216	,216
Curtos.		-1,274	-,652
Error estand Asim.		,428	,428
Rang.		2	3
Mín		3	2
Máx		5	5
Σ		507	461

Resultados de la estadística descriptiva de datos agrupados de Var.y Dimensión

4.1.3 Prueba de normalidad

También considerada como la “prueba de bondad”, se emplea para hallar si los datos obtenidos del conjunto de elementos considerado muestran alguna distribución (normal, binomial, de Poisson, exponencial, entre otras. (Romero, 2016).

Esta prueba permite determinar las formas de distribución que presentarían los datos que se analiza, por lo que es propicia que se define la prueba que se empleará, siendo tanto paramétrica como no paramétrica.

En ese sentido, es preciso resaltar que los datos sean de la muestra o población, que si las cantidades de la muestra se conformaría por 50 elementos o menos, se debe recurrir a los resultados de la prueba de Shapiro-Wilks. (Romero, 2016)

Por otro lado, si las cantidades de la muestra es mayor a 50 elementos se debe emplear las pruebas Kolmogorov-Smirnov. (Romero, 2016)

Por lo expuesto, la muestra en este estudio está constituida por 126 colaboradores, en consecuencia, se emplea las pruebas de Kolmogorov-Smirnov.

Hipótesis de normalidad

Ho: “Las distribuciones de datos de las variables de estudios no difieren de las distribuciones normales”.

Ha: “Las distribuciones de datos de las variables de estudios difieren de las distribuciones normales”.

Reglas de decisiones

- Si los datos presentan un $p > 0.05$, se procede a aceptar la Ho, entendiéndose que presentan distribución normal.
- Si los datos presentan un $p < 0.05$, se procederá a negar la Ho, con lo que se aceptara la Ha, entendiéndose que no presentan distribución normal.

Tabla 46. Resultados de las Pruebas de Kolmogorov-Smirnov^a

	Test de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadíst.	Grados lib.	Sigm.	Estadíst.	Grados lib.	Sigm.
V1 - TICs	,121	126	,000	,944	126	,000
V2 - Gestión Hospitalaria	,129	126	,000	,936	126	,000

a. Correcciones de significancias de Lilliefors

Se muestra en la tabla que, al ser el conjunto muestral mayor a 50, (126 trabajadores), se empleo la prueba de Kolmogorov-Smirnov^a, obteniendo por medio del Sig. Bil. Un valor de 0.000, el valor resultante es menor al P teorico de 0.05, entendiendo con este resultado que los datos no poseen distribución normal, por tal razón debemos considerar el resultado como pruebas no paramétricas, en tal sentido se tendría que analizar con la prueba Coeficiente de correlación Rho de Spearman.

4.2 Contrastación de hipótesis

Hernández, Fernández, y Baptista (2014) exponen que, para interpretar hipótesis sobre correlaciones, se emplea la siguiente escala:

RANGO	RELACIÓN
+0.91 a +1.00	- Correlac. positiva perfecta
+0.76 a +0.90	- Correlac. positiva muy fuerte
+0.51 a +0.75	- Correlac. positiva considerable
+0.11 a +0.50	- Correlac. positiva media
+0.01 a +0.10	- Correlac. positiva débil
0.00	- No existiría correlación (Correlac. Espurias)

a) Contrastación de Hipótesis general

Ho: No Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la gestión hospitalaria en el Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

Ha: Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la gestión hospitalaria en el Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

Reglas para Tomas de Decisiones

Para saber si se aceptaría o se rechazaría la hipótesis propuesta en este estudio, se ha utilizado la Regla de Decisión que consisten en confrontar el resultado del Valor p calculado “ α ”, con el Valor p teórico = 0.05 (N.S. 95%), en ese sentido:

- “Cuando el resultado del p calculado estaría por sobreencima de 0.05 $p > 0.05$, aceptaríamos la (Ho)”.
- “Cuando el resultado del p calculado se encuentra por debajo de 0.05 $p < 0.05$, rechazaríamos (Ho) y se aceptaríamos Ha”.

Estadísticos de Prueba de Hipótesis

El estadístico de prueba para contrastar la hipótesis se realizó a través la técnica de Rho de Spearman, procedimiento que habrían facilitado que se conozca

el rango de correlación de las variables y las dimensiones que integrarían la hipótesis, todos procesado mediante el SPSS v.27.

Tabla 47. Contrastación de la Hipótesis General

		Correlaciones		
			V1 - TICs	V2 - Gestión Hospitalaria
Rho de Spearman	V1 - TICs	Coefic. de correlación	1,000	,957**
		Sigm. (bilater.)	.	,000
	N	126	126	
	V2 - Gestión Hospitalaria	Coefic. de correlación	,957**	1,000
Sigm. (bilater.)		,000	.	
	N	126	126	

** . La relación serian significativas en el rango 0,01 (bilater.).

Interpretación de Correlación

De la comprobación de hipótesis se muestran que se obtuvo una valor de rho de Spearman de 0,957** y un Sig. Bil. =0.000, que fue menor a 0,05, presentando entre las variables analizados, con esta información se entiende que tienen una relación positiva, estando en el rango de **Correlación Positiva perfecta.**

Decisión estadística

Los resultados del sigm. (bilat.) es de 0,000, este valor resultante estaría por debajo 0,05 (Valor p teórico 5% = 0.05), en ese sentido podemos interpretar que el nivel de relación es significativo, en ese sentido se tomaría la decisión de **ACEPTARSE** la hipótesis del investigador y **RECHAZARSE** la hipótesis nula, por tanto, este resultado permitiría que se afirme **LA APROBACION** de la hipótesis Ha planteada por el investigador.

b) Contrastación de Hipótesis Específica 1

Ho: No Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la logística y suministros de bienes y servicios en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

Ha: Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la logística y suministros de bienes y servicios en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

Regla Teórica para Toma de Decisiones

Para saber si se aceptaría o se rechazaría la hipótesis propuesta en este estudio, se ha utilizado la Regla de Decisión que consiste en confrontar el resultado del Valor p calculado “ α ”, con el Valor p teórico = 0.05 (N.S. 95%), en ese sentido:

- “Cuando el resultado del p calculado estaría por sobre encima de 0.05 $p > 0.05$, aceptaríamos la (Ho)”.
- “Cuando el resultado del p calculado se encuentra por debajo de 0.05 $p < 0.05$, rechazaríamos (Ho) y se aceptaríamos Ha”.

Estadísticos de Prueba de Hipótesis

El estadístico de prueba para contrastar la hipótesis se realizó a través la técnica de Rho de Spearman, procedimiento que nos ha permitido conocer el rango de correlación de las variables y las dimensiones que integran la hipótesis, todos procesado mediante el SPSS v.27.

Tabla 49. Contrastación de la Hipótesis Especifica N° 01

Correlaciones			V1 - TICs	V2D1 - Logísticas y suministro de bienes y servicios
Rho de Spearman	V1 - TICs	Coefic. de correlación	1,000	,827**
		Sigm. (bilater.)	.	,000
		N	126	126
	V2D1 - Logísticas y suministro de bienes y servicios	Coefic. de correlación	,827**	1,000
		Sigm. (bilater.)	,000	.
		N	126	126

** . La relación serian significativas en el rango 0,01 (bilateral).

Interpretación Correlación

De la comprobación de hipótesis que se muestran, se obtuvo un valor de rho de Spearman de 0,827** y un Sig. Bil. =0.000, que fue menor a 0,05, presentándose entre la variable 1 y la dimensión mencionada, entendiéndose que tienen una relación positiva, estando en el rango de **Correlación Positiva muy Fuerte**.

Decisión estadística

Los resultados del sigm. (bilat.) es de 0,000, este valor resultante estaría por debajo 0,05 (Valor p teórico 5% = 0.05), en ese sentido podemos interpretar que el nivel de relación es significativo, en ese sentido se tomaría la decisión de **ACEPTARSE** la hipótesis del investigador y **RECHAZARSE** la hipótesis nula, por tanto, este resultado permitiría que se afirme **LA APROBACION** de la hipótesis H_a planteada por el investigador.

c) Contrastación Hipótesis Especifica 2

H_0 : No Existe relación significativa entre el uso de las TICs y el desarrollo del talento humano en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

H_a : Existe relación significativa entre el uso de las TICs y el desarrollo del talento humano en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

Regla Teórica para Toma de Decisiones

Para saber si se aceptaría o se rechazaría la hipótesis propuesta en este estudio, se ha utilizado la Regla de Decisión que consiste en confrontar el resultado del Valor p calculado “ α ”, con el Valor p teórico = 0.05 (N.S. 95%), en ese sentido:

- “Cuando el resultado del p calculado estaría por sobre encima de 0.05 $p > 0.05$, aceptaríamos la (Ho)”.
- “Cuando el resultado del p calculado se encuentra por debajo de 0.05 $p < 0.05$, rechazaríamos (Ho) y se aceptaríamos Ha”.

Estadísticos de Prueba de Hipótesis

El estadístico de prueba para contrastar la hipótesis se realizó a través la técnica de Rho de Spearman, procedimiento que nos ha permitido conocer el rango de correlación de las variables y las dimensiones que integran la hipótesis, todos procesado mediante el SPSS v.27.

Tabla 48. Contrastación de la Hipótesis Específica N° 02

Correlaciones			V1 - TICs	V2D2 - Desarrollo del talento humano
Rho de Spearman	V1 - TICs	Coefic. de correlación	1,000	,912**
		Sigm. (bilater.)	.	,000
		N	126	126
	V2D2 - Desarrollo del talento humano	Coefic. de correlación	,912**	1,000
		Sigm. (bilater.)	,000	.
		N	126	126

** . La relación serian significativas en el rango 0,01 (bilateral).

Interpretación Correlación

De la comprobación de hipótesis que se muestran, se obtuvo una valor de rho de Spearman de 0,912** y un Sig. Bil. =0.000, que fue menor a 0,05, que fue menor a 0,05, presentando entre la variable y dimensiones analizados, con esta

información se entiende que tienen una relación positiva, estando en el rango de **Correlación Positiva perfecta.**

Decisión estadística

Los resultados del sigm. (bilat.) es de 0,000, este valor resultante estaría por debajo 0,05 (Valor p teórico 5% = 0.05), en ese sentido podemos interpretar que el nivel de relación es significativo, en ese sentido se tomaría la decisión de **ACEPTARSE** la hipótesis del investigador y **RECHAZARSE** la hipótesis nula, por tanto, este resultado permitiría que se afirme **LA APROBACION** de la hipótesis H_a planteada por el investigador.

d) Contrastación de la Hipótesis Especifica 3

H_0 : No Existe relación significativa entre el uso de las TICs y el control de la gestión en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

H_a : Existe relación significativa entre el uso de las TICs y el control de la gestión en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

Regla Teórica para Toma de Decisiones

Para saber si se aceptaría o se rechazaría la hipótesis propuesta en este estudio, se ha utilizado la Regla de Decisión que consiste en confrontar el resultado del Valor p calculado " α ", con el Valor p teórico = 0.05 (N.S. 95%), en ese sentido:

- "Cuando el resultado del p calculado estaría por sobreencima de 0.05 $p > 0.05$, aceptaríamos la (H_0)".
- "Cuando el resultado del p calculado se encuentra por debajo de 0.05 $p < 0.05$, rechazaríamos (H_0) y se aceptaríamos H_a ".

Estadísticos de Prueba de Hipótesis

El estadístico de prueba para contrastar la hipótesis se realizó a través la técnica de Rho de Spearman, procedimiento que nos ha permitido conocer el

rango de correlación de las variables y las dimensiones que integran la hipótesis, todos procesado mediante el SPSS v.27.

Tabla 49. Correlación de la Hipótesis Especifica N° 03

Correlaciones			V1 - TICs	V2D3 - Control de la gestión
Rho de Spearman	V1 - TICs	Coefic. de correlación	1,000	,850**
		Sigm. (bilater.)	.	,000
		N	126	126
	V2D3 - Control de la gestión	Coefic. de correlación	,850**	1,000
		Sigm. (bilater.)	,000	.
		N	126	126

** . La relación serian significativas en el rango 0,01 (bilateral).

Interpretación Correlación

De la comprobación de hipótesis se muestran se obtuvo una valor de rho de Spearman de 0,850** y un Sig. Bil. =0.000, que fue menor a 0,05, presentando entre la variable y dimensión analizados, con esta información se entiende que tienen una relación positiva, estando en el rango de **Correlación Positiva muy Fuerte**.

Decisión estadística

Los resultados del sigm. (bilat.) es de 0,000, este valor resultante estaría por debajo 0,05 (Valor p teórico 5% = 0.05), en ese sentido podemos interpretar que el nivel de relación es significativo, en ese sentido se tomaría la decisión de **ACEPTARSE** la hipótesis del investigador y **RECHAZARSE** la hipótesis nula, por tanto, este resultado permitiría que se afirme **LA APROBACION** de la hipótesis H_a planteada por el investigador.

e) **Contrastación de la Hipótesis Especifica 4**

Ho: No Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la gestión financiera en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

Ha: Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la gestión financiera en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023

Regla Teórica para Toma de Decisiones

Para saber si se aceptaría o se rechazaría la hipótesis propuesta en este estudio, se ha utilizado la Regla de Decisión que consiste en confrontar el resultado del Valor p calculado “ α ”, con el Valor p teórico = 0.05 (N.S. 95%), en ese sentido:

- “Cuando el resultado del p calculado estaría por sobreencima de 0.05 $p > 0.05$, aceptaríamos la (Ho)”.
- “Cuando el resultado del p calculado se encuentra por debajo de 0.05 $p < 0.05$, rechazaríamos (Ho) y se aceptaríamos Ha”.

Estadísticos de Prueba de Hipótesis

El estadístico de prueba para contrastar la hipótesis se realizó a través la técnica de Rho de Spearman, procedimiento que nos ha permitido conocer el rango de correlación de las variables y las dimensiones que integran la hipótesis, todos procesado mediante el SPSS v.27.

Tabla 50. Correlación de la Hipótesis Especifica N° 04

			Correlaciones	
			V1 - TICs	V2D4 - Gestión financiera
Rho de Spearman	V1 - TICs	Coefic. de correlación	1,000	,884**
		Sigm. (bilater.)	.	,000
		N	126	126
	V2D4 - Gestión financiera	Coefic. de correlación	,884**	1,000
		Sigm. (bilater.)	,000	.
		N	126	126

** . La relación serian significativas en el rango 0,01 (bilateral).

Interpretación Correlacion

De la comprobación de hipótesis que se muestran, se obtuvo un valor de rho de Spearman de 0,884** y un Sig. Bil. =0.000, que fue menor a 0,05, presentándose entre la variable 1 y la dimensión mencionada, entendiéndose que tienen una relación positiva, estando en el rango de **Correlación Positiva muy Fuerte**.

Decisión estadística

Los resultados del sigm. (bilat.) es de 0,000, este valor resultante estaría por debajo 0,05 (Valor p teórico 5% = 0.05), en ese sentido podemos interpretar que el nivel de relación es significativo, en ese sentido se tomaría la decisión de **ACEPTARSE** la hipótesis del investigador y **RECHAZARSE** la hipótesis nula, por tanto, este resultado permitiría que se afirme **LA APROBACION** de la hipótesis H_a planteada por el investigador.

CAPITULO V DISCUSION

5.1 Discusión de Resultados

El acto de discutir abarca el análisis de la calidad de resultados obtenidos de una persona de manera objetiva. (Vara, 2012), entendiéndose que se compara los resultados obtenidos con los antecedentes o con las bases teóricas consideradas, para discutir la relación (diferencias, similitudes) entre ellos. En esta investigación, se discute los resultados obtenidos con las investigaciones consideradas como antecedentes, para que se apruebe las hipótesis formuladas. Ello respaldaría que se han desarrollado el análisis estadístico correcto, el resultado obtenido en esta investigación demuestra un rango de correlación positiva muy fuerte entre “TICs y su Relación con la Gestión Hospitalaria del Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023”.

En el **entorno internacional** se ha seleccionado algunos estudios que fortalecen nuestros resultados, siendo estos: Pavon (2016) elaboró su estudio donde se llegó a la conclusión que en el hospital considerado se realizan muchas actividades en procesos como la recolección, aplicación de la normativa y gestiones, generando que se incremente el tiempo en la trazabilidad de los procesos; y que se tiene demoras para la atención en cirugía a los pacientes, incrementando el tiempo de duración de los procesos y los costos.

Caprile (2004) en su estudio concluyó que con la propuesta se logró cumplir de manera efectiva las expectativas, obteniendo que es posible adaptar un Cuadro de mando integral a los rasgos y estructuras del hospital, siendo su gestión hospitalaria.

De la Hoz (2019) elaboró su pesquisa, en la que concluyó que implementar TIC's en las organizaciones es una decisión estratégica, ya que se optimiza el funcionamiento y/o desarrollo de las mismas. Asimismo, al ser innovadoras en procesos de producción o comercialización se logra impulsar la economía del país. Y que las TIC's vienen contribuyendo a la mejora de la educación superior, ya que se puede llevar a cabo la enseñanza en entornos virtuales.

Poveda (2020) elaboró su investigación, en la que concluyó que las TICs son herramientas que logran desarrollar el desempeño de las organizaciones, por lo que se requiere que se administre de manera efectiva la compra de equipos tecnológicos, con la finalidad que se mejore los servicios que se ofrece a las personas. Y que las organizaciones públicas son las que tienen valores no cumplidos con respecto a la implementación de tecnología en su accionar, debido a que no se tiene lineamientos para implementar sin muchos problemas o sin mucha tramitación.

Ferreira (2018) en su investigación, se llegó a que teniendo una gestión hospitalaria efectiva se podrá contar con los recursos para que se brinde atención las 24 horas, siendo tanto diurna como nocturna. Y también se relaciona con la modernización de los procesos internos y con los conocimientos y habilidades del personal. Conllevando a satisfacer las necesidades de los usuarios con una correcta gestión hospitalaria.

En el **entorno nacional** también se considerado como referencia algunos estudios dentro de ellas tenemos a: Saavedra (2021) elaboró su investigación, donde se llegó a concluir que en los últimos 4 meses se logró la mejora de la telemedicina, gracias al uso de nuevas prácticas para la atención a los pacientes, siendo aceptados por estos últimos. Obteniendo lo siguiente: En Atención remota (80%), Tele interconsulta (13%), Tele orientación (7%). Entre otros resultados, con la estrategia aplicada se logró un 93.7% mayor que el trimestre anterior. Finalizando que, con las TIC se posibilita que las entidades hospitalarias brinden una mejor atención médica a los pacientes.

Pozo (2019) en su investigación concluyó una correlación entre las variables que consideró, siendo de 0.839, considerándose positiva alta. Y que se requiere capacitaciones para desarrollar la autonomía de los trabajadores en áreas administrativas y para mejorar las condiciones de trabajo de la institución.

Nuñez (2018) en su investigación obtuvo que con el uso de la plataforma que se consideró se pudo beneficiar a los estudiantes, ya que se podían grabar las clases, lo cual permitió que aquellos que no puedan ingresar puedan revisarlas posteriormente. Y se refiere que con las TIC se puede brindar una formación de calidad por medio de las instituciones educativas más preparadas.

Flores (2021) en su investigación llegó a concluir que resulta pertinente que los hospitales lleven a cabo una gestión adecuada, para que se puedan cumplir las reformas de salud; puesto que la finalidad de las mencionadas es administrar y controlar los recursos de la comunidad, también es revisar y verificar el cumplimiento de objetivos, siendo de brindar una atención adecuada o sobresaliente al paciente. Asimismo, resulta pertinente que los centros de salud implementen prácticas y enfoques nuevos para que mejoren constantemente, además de modernizarse, para brindar una mejor atención médica a los pacientes.

CAPITULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

CONCLUSIÓN GENERAL: HIPÓTESIS GENERAL

HG: “Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la gestión hospitalaria en el Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023”; Se evidenció la correlación entre el Uso de las TICs con la Gestión hospitalaria, teniendo como valor: 0.957, siendo una Correlación Positiva muy fuerte, presentando además una Sig.=0,000, considerándose como significativa, con lo que se aprobó la Ha formulada.

CONCLUSIONES PARCIALES: HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H1: “Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la logística y suministros de bienes y servicios en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023”; Se evidenció la correlación entre el Uso de las TICs con la Logística y suministros de bienes y servicios, teniendo como valor: 0,827, siendo una Correlación Positiva muy Fuerte, presentándose además una Sig=0,000, considerándose como significativa, con lo que se aprobó la Ha formulada.

H2: “Existe relación significativa entre el uso de las TICs y el desarrollo del talento humano en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023”; Se evidenció la correlación entre el Uso de las TICs con el Desarrollo del talento humano, teniendo como valor: 0,912, siendo una Correlación Positiva perfecta, presentando además una Sig.=0,000, considerándose como significativa, con lo que se aprobó la Ha formulada.

H3: “Existe relación significativa entre el uso de las TICs y el control de la gestión en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023”; Se evidenció la correlación entre el Uso de las TICs con el Control de la gestión, teniendo como valor: 0,850, siendo una Correlación Positiva perfecta, presentando además una Sig.=0,000, considerándose como significativa, con lo que se aprobó la Ha formulada.

H4: “Existe relación significativa entre el uso de las TICs y la gestión financiera en el hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto - Supe 2023”; Se evidenció la correlación entre el Uso de las TICs con la Gestión financiera, teniendo como valor: 0,884, siendo una Correlación Positiva muy Fuerte, presentando además una Sig,=0,000, considerándose como significativa, con lo que se aprobó la Ha formulada.

6.2 Recomendaciones

1. Con respecto a la correlación de la Hipótesis específica 01, se tuvo una Correlación Positiva muy Fuerte de 0,827**, de otro lado, las Medias, las medianas y las modas oscilan entre 3 y 4, estando estos números alejados del valor deseado (5) ante ello se estaría recomendándose:
 - Establecer capacitaciones o inducción sobre el tema de funcionamiento, manejo y proceso educativo dentro de la institución.
 - Implementar Tecnologías e información, como softwares de procedimientos de trámites y bases de datos que permitan tener información de los pacientes de manera virtual.
 - Brindar acceso y manejo de la base de datos de pacientes a los trabajadores, para que les permita decidir en momentos imprevistos.
2. Con respecto a la correlación de la Hipótesis específica 02, se tuvo Correlación Positiva perfecta de 0,912**, de otro lado, las Medias, las medianas y las modas oscilan entre 3 y 4, estando estos números alejados del valor deseado (5) ante ello se estaría recomendándose:
 - Permitir a los trabajadores el acceso a los medios de información y comunicación existentes en la institución.
 - Contar con aplicaciones tecnológicas que permitan simplificar y organizar la información de la base de datos de los pacientes.
 - Capacitar a los colaboradores sobre información tecnológica para simplificar los procedimientos administrativos y tener a la mano la información necesaria.
3. Con respecto a la correlación de la Hipótesis específica 03, se tuvo valores Correlación muy Fuerte de 0,850**, de otro lado, las Medias, las medianas y las

modas oscilan entre 3 y 4, estando estos números alejados del valor deseado (5) ante ello se estaría recomendándose:

- Establecer todos los procedimientos y permisos mediante modalidades simples y amigables para el acceso a la información a los colaboradores.
- Implementar redes de datos como softwares confiables y seguros que almacenen bases de datos de manera virtual y de libre acceso para los colaboradores que estén asignados a esta función.
- Utilizar la tecnología de información para la comunicación de actividades mediante el portal institucional, o mediante reuniones virtuales.
- Utilizar la tecnología de información para comunicar y almacenar información de las diversas actividades de la institución, para que así exista transparencia de información.

4. Con respecto a la correlación de la Hipótesis específica 04, se obtuvo Correlación Positiva muy Fuerte de 0,884**, de otro lado, las Medias, las medianas y las modas oscilan entre 3 y 4, estando estos números alejados del valor deseado (5) ante ello se estaría recomendándose:

- Fortalecer los canales personales de cada colaborador con el objetivo de incrementar su productividad laboral.
- Fomentar la comunicación directa entre directivo-colaborador y colaborador- colaborador, para incentivar el trabajo en equipo y encontrar solución a las problemáticas conjuntamente.
- Utilizar los medios de comunicación virtuales, con la finalidad que se comparta información en el trabajo.
- Hacer uso de herramientas virtuales TICs, como cámaras de vigilancia y automatización de reportes de producción diarias, para la supervisión de actividades laborales de los colaboradores.

Son las recomendaciones que se estarían sugiriéndose, para ser implementadas dentro del Hospitalaria del Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto.

CAPITULO VII REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

7.1 Fuentes Bibliográficas

- Belloch, C. (2006). *Las tecnologías de la información y comunicación (T.I.C.)*. Universidad de Valencia, España.
- C., C.-V. M. (2020). *Entre asilos y hospitales psiquiátricos. Una reflexión historiográfica sobre el programa institucional de atención a la locura*. Colombia: *Sociedad y economía* (40):143–62.
- Hernández, R. (2018)., *Metodología de la Investigación*. Obtenido de Mc Graw Hill, México.
- JR., C. (2009). Reflexiones sobre modernización y modernidad político-administrativa. *Colegio Nacional de Ciencias Políticas y Administración Pública*.
- Tumbaco, Y. Z. (2020). *Management competencies of nursing staff in the field of hospital management*. Artículo Científico, Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda (UNEFM), Santa Ana de Coro, Venezuela.
- Wef. (2013). *The global information technology report 2008*. Obtenido de Geneva.
- Tong Hidalgo, I. T. (2022). *TIC y gestión hospitalaria en el distrito de Saposo*. Tarapoto - Peru. Obtenido de Universidad Cesar Vallejo.

7.2 Fuentes Electrónicas

- Carper, F. (2012). ¿Qué es la Tecnología? Definición de Herramienta Tecnológica y un ejemplo. Recuperado de <https://feliciacarper.wordpress.com/page/2/>
- Campos, S. V. (2020). *Hospital Management of the Pandemic in Mexico City. An Analysis from the Street-Level Bureaucracy Approach*. Universidad de Guanajuato, México:
<http://www.remap.ugto.mx/index.php/remap/issue/view/21/showToc>
- Caprile Rojas , A. (2004). *Balance Scored como herramienta para la gestión hospitalaria: Una propuesta para el Hospital Militar*. Universidad de Chile:
<https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/108263>
- Fernandez, N. (2019). *Use of information and communication technologies by university teachers in the area of education*. Universidad Nacional de Pilar:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/26/18>

- Ferreira, R. y. (2018). *La calidad de vida en el trabajo y el ausentismo como indicadores de resultado de gestión hospitalaria*. Universidad Estatal del Montes, Brasil:
http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/64541/Documento_complet
- Flores, J. y. (2021). *Gestión Hospitalaria: una mirada al desarrollo de sus procesos*. Universidad Cesar Vallejo:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/368/458>
- Hoz, E. M. (2019). *Las Tecnologías de la información y la comunicación y su influencia en la Transformación de la educación superior en Colombia para impulso de la economía global*. Artículo Científico:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/infotec/v30n1/0718-0764-infotec-30-01-255.pdf>
- J., F. M.-A. (2002). *La Contabilidad de gestión en los centros sanitarios*. Universidad Pompeu Fabra Barcelona: <https://www.tdx.cat/handle/10803/7332>
- Lara, M. A. (2019). *¿Por qué modernizar la Administración Pública?* Revista agenda: <https://www.revistaagenda.net/blog/por-que-modernizar-la-administracion-publica/>
- López R. (2012). *Gestión Hospitalaria*. Extraído de:
<http://bit.ly/2ch2veD>
- Manchay, A. (2021). *Modernization of Hospital Management*. Universidad Cesar Vallejo: [http://rem.hrlamb.go\)b.pe/index.php/REM/article/view/549](http://rem.hrlamb.go)b.pe/index.php/REM/article/view/549)
- Mundial, F. E. (2013). *Informe Global de Tecnología de Información*. (World Economic Forum, WEF: <https://www.gob.mx/cidge/articulos/wef-informe-global-de-tecnologia-de-informacion-2013>
- Núñez, J. (2018). *Tecnologías de la Información y Comunicación en el Desarrollo de las Competencias Matemáticas en la Educación Virtual Universitaria*. Ciencia Latina (Artículo científico):
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/497/625>
- Pavon Ipiales, P. (2016). *Gestión hospitalaria para controlar el tiempo de estancia en el servicio de cirugía del Hospital de Especialidades Eugenio Espejo Quito, de octubre del 2015 a febrero 2016*. Instituto Superior de Investigación y Posgrado. Quito:
<https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/e2b24b37-bea4-435f-bc0f-fee75aa7a324>

- Poveda, D. y. (2020). *Incorporation of information and communication technologies (ICT) during the learning process in higher education*. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/formuniv/v13n6/0718-5006-formuniv-13-06-95.pdf>
- Pozo, J. (2019). *Gestión hospitalaria y satisfacción laboral de los trabajadores del hospital rural Nueva Cajamarca*. Universidad Cesar Vallejo: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64924/Pozo_TM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rojas, O. C. (2020). *The potential of anesthesiologists in hospital management. (artículo científico)*. Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima, Cienfuegos, Cienfuegos: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-
- Rojas, R. (2015). *Guía para realizar investigaciones sociales, Novena a trigésima octava edición*. Plaza y Valdés, México. : <https://raulrojassoriano.com/cuallitlanezi/wpcontent/themes/raulrojassoriano/assets/libros/guia-realizar-investigaciones-sociales-rojas-soriano.pdf>
- Saavedra, S. (2021). *Intervención de las TICs en redefinición de atención externa en Hospital II-2 Tarapoto en épocas de pandemia Covid 19*. Universidad Nacional San Martín. Tarapoto: <http://revistas.unsm.edu.pe/index.php/rcsi/article/view/120/113>
- Salud, M. d. (2013). *Indicadores de Gestión y Evaluación Hospitalaria, Para Hospitales, Instituciones y Diresa*. Documento de trabajo, Lima - Perú: <https://www.cmp.org.pe/wpcontent/uploads/2016/07/GTIndicadoresCalidad/Indica%20doresGestionEvalua%20cionHospitalaria-Minsa.pdf>
- Samra, H. L. (2019). *Utilisation of hospital information systems for medical research in Saudi Arabia: A mixed-method exploration of the views of healthcare and IT professionals involved in hospital database management systems*. Health Inf Manag. Doi: <https://doi.org/10.1177/1833358319847120>
- Singh, H. (2018). *Essentials of Management for Healthcare Professionals*. Taylor & Francis: <https://www.taylorfrancis.com/books/mono/10.4324/9781315099200/essentials-management-healthcare-professionals-singh-hari>

Uwizeyemungu. (2019). *Patterns underlying required competencies for CPA professionals: a content and cluster analysis of job ads.*
DOI:10.1080/09639284.2020.1737157.

ANEXOS

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario TICs

Personal: Asistencial () Administrativo () **Género:** Masculino () Femenino ()

Instrucciones: Se le solicita que trace una “X” en la casilla que considere pertinente, acerca de las preguntas que se formulan posteriormente. Asimismo, se comenta que sus datos serán tratados con confidencialidad, y considere la siguiente escala para colocar sus respuestas:

Escala de medición				
Nunca (N) 1	Casi nunca (CN) 2	A veces (AV) 3	Casi siempre (CS) 4	Siempre (S) 5

TICs	Escala				
	1	2	3	4	5
Procesos de información					
1. ¿Conoces en detalle todo el funcionar, manejos y procedimientos educativos que están a disposición del hospital?					
2. ¿Consideras necesario manejar las TICs al momento de hacer gestiones y cuando se organice las informaciones de cada paciente?					
3. ¿Consideras que tener conocimientos de las informaciones y manejar correctamente las técnicas de las TIC permitirían tomar la mejor decisión?					
Información y recursos					
4. ¿los canales para remitir las informaciones están al alcance y uso de cada colaborador?					
5. ¿Considera usted que usar las aplicaciones tecnológicas dinamiza al buscar y recuperar la información requerida, y hace más sencillo la organización de la información?					
6. ¿Utilizas Información tecnológica para la simplificación de tus labores y obtener informaciones pertinentes?					
Medios de expresión y creación multimedia					
7. ¿En la institución hospitalaria se dan facilidad para el acceder a las informaciones?					
8. ¿Las redes de datos para la transmisión de informes están con libertad para que pueda acceder el servidor del hospital?					

9. ¿Están utilizando las TICs como una herramienta muy importante para la comunicación de actividades con todos los colaboradores?					
10. ¿El uso de las TICs contribuirían para ser transparentes todas las informaciones?					
Canal de comunicación					
11. ¿Consideraría que el uso de los canales personales facilitarían la producción laboral de cada trabajador?					
12. ¿Crees que la practicas de las comunicaciones directas facilitarían las actividades laborales de cada trabajador?					
13. ¿Consideras que los correos electrónicos y los foros constituirían una forma de comunicaciones de mucha importancia para la difusión de informaciones valiosas en las reuniones?					
14. ¿Consideras que la aplicación de las TICs en las diferentes ambientes jerárquicos del hospital, facilitarían la supervisión de la actividad que realizan?					

Cuestionario GESTIÓN HOSPITALARIA

Logística y suministros de bienes y servicios	Escala				
	1	2	3	4	5
1. ¿La institución hospitalaria tienen sistemas de informaciones estratégicas para la defunción de las actividades de la planificación estratégica?					
2. ¿Los colaboradores del hospital cuentan con todas las herramientas y accesorios en el momento requerido?					
3. ¿Cada actividad que son ejecutados al interior del hospital son diseñados por especialistas con experiencias en coherencia con las demandas del hospital?					
Desarrollo del talento humano					
4. ¿Los procesos para seleccionar y reclutar personal se realizan conforme a requerimientos de cada área y de manera transparentes?					
5. ¿En la institución se capacitan, evalúan y retenciones con el objeto de fortalecer los conocimientos de los colaboradores administrativos y asistenciales?					
6. ¿En la institución se están desarrollando evaluaciones de desempeño de los colaboradores de sus actividades laborales, con el objetivo de capacitarlos y recompensarlo?					
Control de la gestión					
7. ¿El personal encargado del hospital miden el nivel que se cumpliría los objetivos y metas estratégicos en coherencia con cada componente del sistemas?					
8. ¿En la institución están monitoreando, controlando y evaluando como se desempeñan los procesos sistemáticos en el hospital?					
9. ¿En el hospital se aplica mejoras constantes y progresivas como apoyo a la institución para el cumplimiento de los objetivos y metas?					
10. ¿Existen evaluaciones constantes de controles de actividades relacionadas con el cumplimiento de metas de los colaboradores administrativos y asistenciales?					
Gestión financiera					
11. ¿En el hospital se maneja una política de rentabilidad Financiera?					

12. ¿En la institución el análisis de los estados financieros se realizan en el momento oportuno?					
13. ¿En la institución existen supervisiones, monitoreos y análisis de ingresos económicos?					
14. ¿En la institución existen supervisiones, monitoreos y análisis de los gastos generados?					

BASE DE DATOS DE PRUEBA PILOTO

V1 - TICs														V2 - Gestión Hospitalaria														
VID1 - Proceso de información			VID2 - Información y recursos			VID3 - Medios de expresión y creación multimedia				VID4 - Medios de expresión y creación multimedia				V2D1 - Logística y suministros de bienes y servicios			V2D2 - Desarrollo del talento humano			V2D3 - Control de la gestión				V2D4 - Gestión financiera				
N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5
2	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5
3	5	4	5	5	5	4	3	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	3	5	3	3	5	5	5	3	5	5	5
4	3	3	4	2	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	2	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4
5	3	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4
6	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5
7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
8	5	5	5	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
9	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	5	3	5	3	5	5	5	5	4	5	5	3	5	3	5	3	5	3
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	4	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5

BASE DE DATOS DE LA POBLACION DE ANALISIS

N°	V1 - TICs														V2 - Gestión Hospitalaria													
	V1D1 - Proceso de información			V1D2 - Información y recursos			V1D3 - Medios de expresión y creación multimedia				V1D4 - Medios de expresión y creación multimedia				V2D1 - Logística y suministros de bienes y servicios			V2D2 - Desarrollo del talento humano			V2D3 - Control de la gestión				V2D4 - Gestión financiera			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	4	3	4	3	5	4	3	4	3	5	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	5	4	4	4	4
2	1	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	1	3	3	4	1	2	3	4	4	3	4	3	3	4	3	2
3	5	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	2	3	3	4	4	1	3	4	4	3	4	3	3	4	3	2
4	4	3	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	3	4	3	4
5	3	4	4	4	1	3	4	4	4	1	4	1	4	5	4	3	4	4	1	4	4	4	4	1	2	4	2	3
6	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	4	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4
7	3	4	2	4	1	3	4	2	4	1	3	4	4	1	1	4	3	3	2	4	4	2	4	1	2	4	2	3
8	3	4	4	5	4	3	4	4	5	4	3	4	3	4	4	5	3	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	1
9	5	4	2	4	2	3	4	2	4	2	4	4	4	2	3	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3
10	3	4	5	4	5	3	4	5	4	5	3	1	3	5	5	3	3	3	5	5	4	5	4	5	5	2	5	3
11	5	4	4	4	2	5	4	4	4	2	5	4	5	4	3	4	5	5	2	4	4	4	4	2	3	4	3	5
12	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
13	4	1	5	1	5	4	1	5	1	5	4	1	4	5	5	1	4	4	5	1	1	5	1	5	5	1	5	4
14	4	3	4	5	4	3	3	4	5	4	1	2	1	4	5	4	3	4	4	3	3	4	5	4	4	2	4	1
15	4	1	5	1	5	4	1	5	1	5	4	1	4	5	5	1	4	4	5	1	1	5	1	5	5	1	5	4
16	3	3	4	5	4	4	3	4	5	4	4	2	4	4	4	2	5	4	5	3	3	4	5	4	4	2	4	5
17	1	2	4	2	4	1	2	4	2	4	4	2	4	4	4	2	1	2	4	2	2	4	2	4	4	2	4	5
18	4	2	5	1	5	4	2	5	1	5	4	1	4	5	5	3	4	4	5	1	2	5	1	5	5	2	5	4
19	5	2	4	3	4	1	2	4	3	4	1	2	1	4	4	3	5	1	4	2	2	4	3	4	4	2	4	3
20	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
21	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	4	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	3	4	3
22	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	3	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5
23	4	3	5	3	5	4	3	5	3	5	4	3	4	5	5	3	4	4	5	3	3	5	3	5	3	5	4	4
24	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
25	2	3	5	3	3	5	3	5	3	3	3	4	3	5	3	3	4	5	4	3	3	5	3	3	4	4	4	4
26	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	5	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3
27	3	4	5	4	5	3	4	5	4	5	3	4	3	5	4	4	3	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	2
28	4	3	5	1	5	4	3	5	1	5	4	3	4	5	5	2	4	4	5	2	3	5	1	5	5	1	5	4
29	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
30	4	3	2	3	2	4	3	2	3	2	4	3	4	2	2	3	4	4	2	3	3	2	3	2	2	3	2	4
31	3	4	1	4	1	3	4	1	4	1	3	4	3	1	1	4	3	3	1	4	4	1	4	1	1	4	1	3
32	5	3	4	3	4	5	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	5
33	5	5	3	5	4	5	5	3	5	4	5	5	5	1	1	5	5	5	1	5	5	3	5	4	2	5	2	5
34	4	3	2	3	2	4	3	2	3	2	4	3	4	2	2	3	4	4	2	3	3	2	3	2	2	3	2	4
35	3	4	1	4	1	3	4	1	4	1	3	4	3	1	1	4	3	3	1	4	4	1	4	1	1	4	1	3
36	5	3	4	3	4	5	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	5
37	4	3	2	3	2	4	3	2	3	2	4	3	4	2	2	3	4	4	2	3	3	2	3	2	2	3	2	4
38	3	4	1	4	1	3	4	1	4	1	3	4	3	1	1	4	3	3	1	4	4	1	4	1	1	4	1	3
39	5	3	4	3	4	5	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	5
40	5	5	3	5	4	5	5	3	5	4	5	5	5	1	1	5	5	5	1	5	5	3	5	4	2	5	2	5
41	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
42	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	4	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	3	4	3
43	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	3	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5
44	4	3	5	3	5	4	3	5	3	5	4	3	4	5	5	3	4	4	5	3	3	5	3	5	5	3	5	4
45	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
46	2	3	5	3	3	5	3	5	3	3	3	4	3	5	3	3	4	5	4	3	3	5	3	3	4	4	4	4
47	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	5	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3
48	3	4	5	4	5	3	4	5	4	5	3	4	3	5	4	4	3	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	2
49	4	3	5	1	5	4	3	5	1	5	4	3	4	5	5	2	4	4	5	2	3	5	1	5	5	1	5	4
50	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
51	5	4	2	4	1	2	4	2	4	1	2	4	2	1	4	4	3	2	1	4	4	2	4	1	1	4	1	2
52	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3

52	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
53	2	4	1	4	1	2	4	1	4	1	2	4	2	1	1	4	2	2	1	4	4	1	4	1	1	4	1	2
54	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
55	1	4	1	4	3	5	4	1	4	3	4	4	4	2	1	4	1	5	4	4	4	1	4	3	3	4	3	2
56	1	5	4	5	4	1	5	4	5	4	1	5	1	4	4	5	1	1	4	5	5	4	5	4	4	5	4	1
57	5	4	2	4	2	5	4	2	4	2	5	4	5	2	2	4	5	5	2	4	4	2	4	2	2	4	2	5
58	1	4	1	4	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	1	1
59	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
60	1	4	1	4	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	1	1
61	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
62	3	4	1	4	2	3	4	1	4	2	1	4	1	1	4	4	1	3	2	4	4	1	4	2	1	4	1	1
63	1	4	1	4	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	1	1
64	3	4	3	4	1	3	4	3	4	1	1	4	1	1	4	4	3	3	2	4	4	3	4	1	1	4	1	1
65	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
66	1	4	5	4	5	1	4	5	4	5	1	4	1	5	5	4	1	1	5	4	4	5	4	5	5	4	5	1
67	4	5	2	4	3	4	5	2	4	3	4	4	4	2	2	4	4	4	2	4	5	2	4	3	2	4	2	4
68	5	4	3	5	1	4	4	3	5	1	5	5	5	1	3	5	5	5	1	5	4	3	5	1	1	5	1	5
69	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	3
70	3	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	3	2	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4
71	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
72	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4
73	1	4	3	4	3	1	4	3	4	3	1	4	1	3	3	4	1	1	3	4	4	3	4	3	3	4	3	1
74	5	4	2	4	2	5	4	2	4	2	5	4	5	2	2	4	5	5	2	4	4	2	4	2	2	4	2	5
75	1	4	1	4	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	1	1
76	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
77	1	4	1	4	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	1	1
78	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
79	3	4	1	4	2	3	4	1	4	2	1	4	1	1	4	4	1	3	2	4	4	1	4	2	1	4	1	1
80	1	4	1	4	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	1	1
81	3	4	3	4	1	3	4	3	4	1	1	4	1	1	4	4	3	3	2	4	4	3	4	1	1	4	1	1
82	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
83	1	4	5	4	5	1	4	5	4	5	1	4	1	5	5	4	1	1	5	4	4	5	4	5	5	4	5	1
84	4	5	2	4	3	4	5	2	4	3	4	4	4	2	2	4	4	4	2	4	5	2	4	3	2	4	2	4
85	5	4	3	5	1	4	4	3	5	1	5	5	5	1	3	5	5	5	1	5	4	3	5	1	1	5	1	5
86	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	3
87	3	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	3	2	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4
88	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
89	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4
90	1	4	3	4	3	1	4	3	4	3	1	4	1	3	3	4	1	1	3	4	4	3	4	3	3	4	3	1
91	3	4	3	4	1	3	4	3	4	1	1	4	1	1	4	4	3	3	2	4	4	3	4	1	1	4	1	1
92	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
93	1	4	5	4	5	1	4	5	4	5	1	4	1	5	5	4	1	1	5	4	4	5	4	5	5	4	5	1
94	4	5	2	4	3	4	5	2	4	3	4	4	4	2	2	4	4	4	2	4	5	2	4	3	2	4	2	4
95	5	4	3	5	1	4	4	3	5	1	5	5	5	1	3	5	5	5	1	5	4	3	5	1	1	5	1	5
96	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	3
97	3	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	3	2	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4
98	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
99	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4
100	1	4	3	4	3	1	4	3	4	3	1	4	1	3	3	4	1	1	3	4	4	3	4	3	3	4	3	1
101	3	4	2	4	2	3	4	2	4	2	3	4	3	2	2	4	3	3	2	4	4	2	4	2	2	4	2	3
102	5	4	2	4	1	2	4	2	4	1	2	4	2	1	4	4	3	2	1	4	4	2	4	1	1	4	1	2
103	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
104	2	4	1	4	1	2	4	1	4	1	2	4	2	1	1	4	2	2	1	4	4	1	4	1	1	4	1	2
105	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
106	1	4	1	4	3	5	4	1	4	3	4	4	4	2	1	4	1	5	4	4	4	1	4	3	3	4	3	2
107	1	5	4	5	4	1	5	4	5	4	1	5	1	4	4	5	1	1	4	5	5	4	5	4	4	5	4	1
108	5	4	2	4	2	5	4	2	4	2	5	4	5	2	2	4	5	5	2	4	4	2	4	2	2	4	2	5

104	2	4	1	4	1	2	4	1	4	1	2	4	2	1	1	4	2	2	1	4	4	1	4	1	1	4	1	2
105	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
106	1	4	1	4	3	5	4	1	4	3	4	4	4	2	1	4	1	5	4	4	4	1	4	3	3	4	3	2
107	1	5	4	5	4	1	5	4	5	4	1	5	1	4	4	5	1	1	4	5	5	4	5	4	4	5	4	1
108	5	4	2	4	2	5	4	2	4	2	5	4	5	2	2	4	5	5	2	4	4	2	4	2	2	4	2	5
109	1	4	1	4	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	1	1
110	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
111	1	4	1	4	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	1	1
112	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
113	3	4	1	4	2	3	4	1	4	2	1	4	1	1	4	4	1	3	2	4	4	1	4	2	1	4	1	1
114	1	4	1	4	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	1	1
115	3	4	3	4	1	3	4	3	4	1	1	4	1	1	4	4	3	3	2	4	4	3	4	1	1	4	1	1
116	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
117	1	4	5	4	5	1	4	5	4	5	1	4	1	5	5	4	1	1	5	4	4	5	4	5	5	4	5	1
118	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5
119	4	4	3	4	2	4	4	3	4	2	1	4	1	2	5	4	4	3	2	4	4	3	4	2	2	4	2	1
120	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3
121	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
122	4	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	3	5	4	5	3
123	3	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3
124	4	5	2	5	2	4	5	2	5	2	4	5	4	2	2	5	4	4	2	5	5	2	5	2	2	5	2	4
125	1	4	5	4	5	1	4	5	4	5	1	4	1	5	5	4	1	1	5	4	4	5	4	5	5	4	5	1
126	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5

SUMATORIA DE LAS FRECUENCIAS

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	total	%	
Nunca	1	23	2	19	5	25	21	2	19	5	25	30	4	31	29	19	2	26	21	22	3	2	19	5	25	26	4	26	29	469	13%
Casi nunca	2	4	3	15	1	14	7	3	15	1	14	4	4	5	16	11	4	2	9	21	4	3	15	1	14	16	6	16	10	238	7%
Algunas veces	3	34	22	16	18	14	38	21	16	18	14	29	19	27	6	14	22	37	30	6	19	21	16	18	14	10	16	10	29	554	16%
Casi siempre	4	34	58	54	60	56	31	59	54	60	56	38	62	38	55	59	58	35	38	58	59	59	54	60	56	55	66	55	30	1457	41%
Siempre	5	31	41	22	42	17	29	41	22	42	17	25	37	25	20	23	40	26	28	19	41	41	22	42	17	19	34	19	28	810	23%
TOTAL	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	3528	100%

SUMATORIA DE LAS VARIABLES

		TOTAL V1+V2				V1				V2			
		f	%	% V	% A	f	%	% V	% A	f	%	% V	% A
Nunca	1	469	13.3	13.3	13.29	240	13.6	13.6	13.6	229	13.0	13.0	13.0
Casi nunca	2	238	6.7	6.7	20.04	106	6.0	6.0	19.6	132	7.5	7.5	20.5
Algunas veces	3	554	15.7	15.7	35.74	292	16.6	16.6	36.2	262	14.9	14.9	35.3
Casi siempre	4	1457	41.3	41.3	77.04	715	40.5	40.5	76.7	742	42.1	42.1	77.4
Siempre	5	810	23.0	23.0	100	411	23.3	23.3	100.0	399	22.6	22.6	100.0
		3528	100	100		1764	100	100		1764	100	100	

