



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en
el Hospital José Agurto Tello - Chosica - 2019**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Br. Rosa Inés Contreras Camarena (ORCID: 0000-0003-4649-8740)

ASESORA:

Dra. Eliana Soledad Castañeda Núñez (ORCID: 0000-0003-3516-1982)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los servicios de salud

Lima – Perú

2019

Dedicatoria

Dedico el presente trabajo en memoria de mi Madre Edith Estefa que fue modelo de superación y lucha constante en su esfuerzo de ser mejores cada día.

A mi padre por haberme dado la vida y su compañía constante que hizo posible mi anhelado sueño.

A mi hijo Luis José que es el motor principal de todo cuanto hago y haré y con quien aprendo cada día que todo es posible en la vida.

Agradecimiento

A Dios por haberme dado el don de servir a mi prójimo a través de esta noble profesión enfermera.

A mis colegas con quién comparto mis conocimientos y experiencias.

A mis pacientes con quiénes día a día a través del cuidado transmito mis conocimientos con trato humanizado.

A los docentes de la Universidad César Vallejo por volcar sus conocimientos y su apoyo incondicional en el logro de mi objetivo, ser maestra.

Página del Jurado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL BACHILLER: **CONTRERAS CAMARENA ROSA INÉS** Para obtener el Grado Académico de *Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud*, ha sustentado la tesis titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL JOSÉ AGURTO TELLO - CHOSICA - 2019.

Fecha: 11 de agosto del 2019

Hora: 10.15 am.

JURADOS:

PRESIDENTE: Dra. Noemi Mendoza Retamozo

Firma:

SECRETARIO: Mg. Victor Raul Prado Cardona

Firma:

VOCAL : Mg. Eliana Soledad Castañeda Nuñez

Firma:

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

APROBADO POR UNANIMIDAD.

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

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

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

*REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS
DEFINIR LA POBLACIÓN.*



Nota: El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe

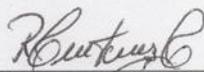
Declaratoria de Autenticidad

Yo, Rosa Inés Contreras Camarena estudiante del programa académico de Maestría en Gestión de los servicios de la salud de la Escuela de Post grado de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI N° 32043449 con la tesis titulada. Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello - Chosica - 2019, presentada en 104 folios.

Declaro lo siguiente:

- La tesis es de mi autoría.
- He respetado cada una de las fuentes utilizadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo a las normas de elaboración de citas y referencias. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios que consideren convenientes la Universidad César Vallejo.

Ate Vitarte, 28 de julio del 2019



Rosa Inés Contreras Camarena

DNI N° 32043449

Presentación

Señores Miembros del Jurado.

Llevando a cabo lo dispuesto en el reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo, presento la tesis titulada “Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello - Chosica - 2019”, habiendo sido elaborado con el propósito de saber el nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el hospital mencionado. La presente investigación consta de siete capítulos: Capítulo I: Introducción. Capítulo II: Método. Capítulo III: Resultados. Capítulo IV: Discusión. Capítulo V: Conclusiones. Capítulo VI: Recomendaciones y Capítulo VII: Referencias bibliográficas y anexo.

En este contexto la información conseguida y procesada permitirá mejorar la relación, conocimiento y entendimiento del uso, derechos y beneficios del SIS en los usuarios, a la vez que se percibirá una mejora en la percepción de bienestar y satisfacción en el Hospital José Agurto Tello - Chosica - 2019.

A la vez el estudio realizado forma parte de una maestría inapreciable, en el campo de la investigación y da gran satisfacción el fruto responsable, de acuerdo a los parámetros normativos de la escuela de Post grado de la universidad. Siendo puesto a vuestra disposición para su observación y estudios pertinentes.

La Autora

Índice

	pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del Jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	x
Resumen	xi
Abstract	xii
I. Introducción	01
II. Método	14
2.1 Tipo y diseño de investigación	14
2.2 Operacionalización de variables	14
2.3 Población, muestra y muestreo	16
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	17
2.5 Procedimientos	20
2.6 Método de Análisis	20
2.7 Aspectos éticos	20
III. Resultados	21
3.1 Descripción de resultados	21
IV. Discusión	36
V. Conclusiones	40
VI. Recomendaciones	41
VII. Referencias	42
Anexos	48
Anexo 1. Matriz de consistencia	48
Anexo 2. Instrumento de medición	49

Anexo 3. Carta de presentación	51
Anexo 4. Validez de los instrumentos	52
Anexo 5. Análisis de confiabilidad	58
Anexo 6. Matriz de datos de la prueba piloto	60
Anexo 7. Matriz de datos de la muestra	61
Anexo 8. Autorización	71
Anexo 9. Frecuencia de los usuarios atendidos por el SIS, según las características sociodemográficos.	72
Anexo 10. Artículo científico	73
Anexo 11. Declaración jurada de artículo científico	89
Acta de aprobación de originalidad de tesis	89
Pantallazo de software Turnitin	90
Formulario de autorización para la publicación de la tesis	91
Autorización de la versión final del trabajo de investigación	92

Índice de tablas

	Pág.	
Tabla 1	Operacionalización de la variable conocimiento del seguro integral de salud	15
Tabla 2	Población de estudio de la investigación	16
Tabla 3	Ficha técnica del instrumento de la variable conocimiento del SIS	18
Tabla 4	Validez del instrumento	19
Tabla 5	Confiabilidad del instrumento – KR-20	19
Tabla 6	Conocimiento sobre la afiliación del SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	21
Tabla 7	Conocimiento sobre la afiliación del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	22
Tabla 8	Conocimiento sobre el financiamiento del SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	23
Tabla 9	Conocimiento sobre el financiamiento del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	24
Tabla 10	Conocimiento sobre los beneficios del SIS de los usuarios atendidos del hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	26
Tabla 11	Conocimiento sobre los beneficios del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	27
Tabla 12	Conocimiento sobre el seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	28
Tabla 13	Conocimiento sobre el SIS por dimensiones de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	29
Tabla 14	Conocimiento sobre la afiliación del SIS según sexo percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	30
Tabla 15	Conocimiento sobre el financiamiento del SIS según sexo percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	31
Tabla 16	Conocimiento sobre los beneficios del SIS según sexo percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	32
Tabla 17	Conocimiento sobre la afiliación del SIS según edad percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	33
Tabla 18	Conocimiento sobre el financiamiento del SIS según edad percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	34
Tabla 19	Conocimiento sobre los beneficios del SIS según edad percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	35

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Conocimiento sobre la afiliación del SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	21
Figura 2	Conocimiento sobre la afiliación del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	22
Figura 3	Conocimiento sobre el financiamiento del SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	23
Figura 4	Conocimiento sobre el financiamiento del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	24
Figura 5	Conocimiento sobre los beneficios del SIS de los usuarios atendidos del hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	26
Figura 6	Conocimiento sobre los beneficios del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	27
Figura 7	Conocimiento sobre el SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	28
Figura 8	Conocimiento sobre el SIS por dimensiones de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	29
Figura 9	Conocimiento sobre la afiliación del SIS según sexo percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	30
Figura 10	Conocimiento sobre el financiamiento del SIS según sexo percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	31
Figura 11	Conocimiento sobre los beneficios del SIS según sexo percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	32
Figura 12	Conocimiento sobre la afiliación del SIS según edad percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	33
Figura 13	Conocimiento sobre el financiamiento del SIS según edad percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	34
Figura 14	Conocimiento sobre los beneficios del SIS según edad percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019	35

Resumen

La investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica - 2019. El tipo de estudio se sustenta en una investigación básica, de diseño no experimental. Para la obtención de la muestra se empleó el muestreo para poblaciones finitas, con un nivel de confianza del 95%. Aplicando la fórmula se determinó una muestra de 327 usuarios.

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos el cuestionario con preguntas tipo dicotómico sobre el conocimientos del seguro integral de salud, el cual comprende un total de 32 ítems, distribuidos en tres dimensiones: La dimensión (1) Afiliación, que consta de 11 preguntas, la dimensión (2) Financiamiento, que consta de 11 preguntas y la dimensión (3) Beneficios, que consta de 10 Preguntas, la escala de valoración se dio con respuestas SI y NO, los cuales fueron validados por juicio de expertos y sometidos a confiabilidad con alfa de cronbach, teniendo como resultados de fiabilidad de 0.812.

Los resultados demostraron que el 78.6% de los usuarios tiene un nivel medio de conocimiento sobre el sistema integral de salud, coincidentemente presentaron también un nivel medio en la dimensión afiliación y financiamiento con porcentajes de (55.4%) y (92.4%) respectivamente, mientras que en la dimensión beneficios del SIS tienen un alto porcentaje de usuarios que percibieron un nivel bajo de conocimiento (71.6%)

Palabras claves: seguro integral de salud, conocimiento, afiliación, financiamiento, beneficios.

Abstract

The general objective of the research was to determine the level of knowledge of the comprehensive health insurance of the users treated at the José Agurto Tello Hospital in Chosica, in the month of June - 2019. The type of study is based on a basic, quantitative research, non-experimental design. To obtain the sample, sampling was used for finite populations, with a 95% confidence level. Applying the formula, a sample of 327 users was determined.

The technique used was the survey and the data collection instrument, the questionnaire with dichotomous questions about the knowledge of comprehensive health insurance, which comprises a total of 32 questions, distributed in three dimensions: Dimension (1) Affiliation , which consists of 11 questions, the dimension (2) Financing, which consists of 11 questions and the dimension (3) Benefits, consisting of 10 Questions, the assessment scale was given with YES and NO answers, which were validated by trial of experts and subject to reliability with cronbach alpha, having as a result of reliability of 0.812.

The results showed that 78.6% of users have an average level of knowledge about the integral health system, coincidentally they also presented a medium level in the affiliation and financing dimension with percentages of (55.4%) and (92.4%) respectively, while that in the SIS benefits dimension they have a high percentage of users who perceived a low level of knowledge (71.6%)

Keywords: comprehensive health insurance, knowledge, affiliation, financing, benefits.

I. Introducción.

A nivel mundial el Ministerio de Salud de los diferentes países y estados, tiene como prioridad la atención de salud de los usuarios o habitantes, por lo tanto, Reich, Harris, Ikegami, Maeda y Cashin (2015) indican que hay grandes avances hacia la cobertura universal, siendo una política que se aplica a largo plazo que requiere gobiernos con políticos capaces de liderar, con mucho conocimiento técnico, visión, compromiso y con competencia administrativa. Sabemos que la salud es un derecho fundamental considerado en la carta magna y para su cumplimiento, en América Latina y el Caribe, al respecto en los últimos años se ha tenido en cuenta como una política de Estado el aseguramiento universal de salud (AUS). Por ello en nuestro país después de los años 90, el Ministerio de Salud consideró como parte de su política, mejorar la propuesta de los servicios de salud, con la finalidad de aminorar enormemente las desigualdades en salud entre minorías favorecidas y mayorías desprotegidas con altas tasas de morbilidad, mortalidad y enfermedades prevalentes; entonces consideraron como medidas para obtener efectos positivos: el aseguramiento universal en salud. Dado que la política del Perú a través de sus leyes tiene como prioridad lograr el aseguramiento universal de salud de los peruanos priorizando la población vulnerable, es decir personas pobres y de extrema pobreza (SIS, 2012. P.2).

Para esto muchas organizaciones como la World Health Organization tienen programado que para UHC significa que todos los individuos y comunidades reciben las asistencias de salud que requieren sin sufrir dificultades económicas. Incluye todas las prestaciones de salud sustancial y de calidad, desde la promoción de la salud hasta la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y las asistencias paliativos. También Evans y Etienne (2010) argumentó que tanto los países, ricos y pobres deben ver su financiamiento de la salud ya que pueden acrecentar la cobertura del servicio a la vez se debe dar protección del riesgo financiero que se centra en un buen sistema de financiamiento, como recaudar fondos y asignarlos de manera sabia (p.402). En el caso del Perú se sabe también que fue a partir del El año 2013, en el gobierno de Ollanta Humala que en el Perú se inició un gran impulso mejorando las políticas y los procesos de reforma sanitaria situando el reconocimiento de la sanidad como un derecho, asegurado por el estado peruano, dirigido al sector salud, hacia el aseguramiento de cobertura universal (CUS) al año 2021, para lo cual tendrá que seguir, demostrando capacidad de respuesta frente a un sistema que debe

buscar mejora en la calidad de los servicios que prestan en el sector salud (Vázquez, 2016). Actualmente en nuestro país, a nivel nacional, regional y local, se evidencian altos índices de morbilidad y mortalidad en las instituciones prestadoras de servicios de salud en los diferentes niveles de atención de salud a pesar de existir el SIS; también se evidencia el aumento en la demanda excesiva de usuarios en las emergencias, que a veces no se encuentran dentro de las prioridades de atención; consulta externa y hospitalización teniéndose reingresos de pacientes con los mismos diagnósticos; como es el caso del Hospital José Agurto Tello de Chosica que es una institución prestadora de servicios en salud de categoría II – nivel 2, que cuenta con el servicio de emergencia, medicina, cirugía, pediatrias, ginecología, neonatología, obstetricia, unidad de cuidados intensivos y sala de operaciones con la unidad de recuperación post anestésica, considerándose un total de 74 camas; sin embargo la demanda de afluencia de pacientes se ha incrementado en los últimos años, siendo el 85 % de ellos, usuarios beneficiarios del SIS, evidenciando ello hacinamiento en la institución por lo que surge la inquietud de saber los motivos porqué éste problema. Para lo cual se contará con la participación directa de los pacientes, y madres de los niños que se atienden en el Hospital José Agurto Tello de Chosica.

Además. se podría considerar entre las múltiples causas que pueden estar originando este problema, el desconocimiento de los usuarios sobre el seguro integral de salud, debido a falta de difusión a todo nivel y sectores, sobre aspectos importantes del sistema de aseguramiento, ejemplo: afiliación, cobertura, acceso, financiamiento, beneficios, entre otros y como proceder y/o aplicarlos en sus unidades familiares para hacer un buen uso del seguro integral de salud, elevar la calidad de vida de sus familias y de esta manera aportar con las instituciones prestadoras de servicios de salud en mejorar la calidad de atención de salud que se brinda evitando la demanda excesiva a veces innecesaria y con todo ello disminuir las cifras de morbilidad y mortalidad, así mismo el poblador debe valorar su salud y el gasto económico que el estado peruano invierte en la salud de la población a nivel nacional a través del SIS. Tal como sugiere Alcalde, Lazo y Nigenda (2011) se debe cambiar la percepción de la calidad que brindan el SIS, debido a que las consecuencias que puede traer este problema son muchas, entre las que hemos detectado están: la insatisfacción del usuario de la atención recibida en las diferentes IPRESS como es el caso del hospital de Chosica generando ésta insatisfacción, aumento de reclamos y quejas a las instancias correspondientes: oficina de gestión de la calidad, la superintendencia nacional de salud SUSALUD a través del libro de reclamaciones, por

demora en la atención, aumento del tiempo de espera, pacientes que no logran ser atendidos o no alcanzan un cupo de cita por falta de personal médico, entre otros. Sabemos que el aspecto financiero es muy importante para el desarrollo de la salud y la educación, por lo que, los usuarios que gozan de los beneficios de los servicios de salud del SIS deben conocer la importancia del cuidado de su propia salud, puesto que el estado peruano tiene un presupuesto asignado para salud a través del SIS; lo que podríamos hacer como profesionales de la salud, a partir de un análisis de una perspectiva de derecho, dentro de las alternativas de solución podríamos emitir recomendaciones, con el propósito de aportar mejoras en el uso del sistema de aseguramiento, lo cual parece sumamente pertinente en el contexto actual. Plantear un trabajo coordinado con los ministerios de salud, educación y otros, para educar a la población en todos los sectores y a todo nivel sobre el SIS, por medio de: spots televisivos y radiales en los canales del estado, integración, salud educación, con la participación e involucramiento de los gobiernos locales, regionales y nacionales para que toda la población sin excepción: usuarios, beneficiarios y prestadores de servicios conozcan la normatividad vigente del SIS, a través de boletines, revistas, charlas educativas, uso de afiches, dípticos, etc. A todo ello es necesario implementar actividades que nos ayuden a comprender el sentir de los enfermos, para poder evaluar y lograr su satisfacción.

Por lo tanto, es imprescindible conocer cuánto aporta un sistema de aseguramiento como el SIS para apoyar y llegar a mejoras que incrementen significativamente el nivel de salud de la población. Así, cómo una mayor eficiencia y un adecuado y conveniente uso de los recursos del SIS para ello necesitamos prescindir de la información objetiva para poder ejecutar correcciones y modificaciones pertinentes y precisas. Es aquí la importancia del presente trabajo de investigación, que busca evaluar los conocimientos sobre el seguro integral de salud de los usuarios que son atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica a fin de evaluar la eficacia del SIS como política y verificar si se cumple eficazmente el derecho a la salud por parte de la población. Sobre todo cuando se tiene conocimiento que ha incrementado la población de afiliados al seguro integral de salud, desde el año 2007 al 2017. Obteniendo como resultado de población censada que está asegurada únicamente al SIS, el 24.8% es decir 13 millones 39 mil 920, motivo por el cual es necesario el conocimiento que debe tener la población sobre el SIS (INEI, 2018, p. 10). Por tanto, para el presente trabajo de investigación surgió la necesidad de determinar el nivel de conocimiento del SIS de los usuarios que se atienden en el Hospital José Agurto

Tello - Chosica - 2019. Para ello nos ceñimos a las recomendaciones estructurales de trabajos de investigación recomendados por la universidad César Vallejo. Con el reciente trabajo de estudio se tiene la expectativa de contribuir en tener un mejor conocimiento sobre el SIS de parte de los usuarios que son atendidos en el hospital de Chosica. Por tal motivo ante la problemática descrita, sabiendo que se ha incrementado la cantidad de asegurados y su falta de conocimiento de los mismos, dado por el incremento y desarrollo de la sociedad, Huaranca, 2015. Existen opiniones compartidas como es el caso en la provincia de Jaen donde los usuarios observan debilidades referente a las atenciones recibidas por el SIS, el aumento de las afiliaciones se incrementa y el presupuesto a pesar que fue aumentando progresivamente, no es significativo ni proporcional al número de afiliados, resultando insuficiente si se atendiera a la totalidad de afiliados por lo tanto, la finalidad de la investigación es proporcionar conocimiento e información real, precisa y actual de la variable de estudio como cada uno de sus dimensiones, siendo básico y esencial su diagnóstico y análisis de resultados que permita renovar la percepción de la institución así como del personal que labora en ella.

Para tal fin, nuestra investigación cuenta con estudios de otros investigadores tanto nacionales, como internacionales, dentro de los internacionales tenemos antecedentes como el de Fang, Eggleston, Hanson, & Wu, (2019) quienes realizaron un análisis de las reformas del sistema de salud de china, su mejora de la protección financiero bajo el seguro social de salud con el objetivo de lograr la cobertura universal de salud. Los investigadores destacaron que dicho país tiene una gran necesidad de desarrollar para las poblaciones pobres una forma de protección financiera con la finalidad que todos los individuos tengan servicio de salud de índole de calidad sin la necesidad de no incidir en problemas o impedimentos económicos o financieras en su derecho de salud. Dicho país ha invertido enormes cantidades financieras en construcción, renovación, medicamentos, educación y capacitación médica. Entre otros factores obteniendo con ello mejora en el acceso y cobertura con más del 95% cubriendo sus necesidades y la disminución de los gastos del bolsillo. Concluyeron que los gastos de salud catastróficos para las personas pobres siguen siendo altos y debe mejorar la eficiencia en el cuidado de la salud, protegiendo a los más pobres de los costos de atención médica. Por su parte Yin, Pávlov y Groot (2019) en su investigación sobre el seguro de salud en Myanmar, tuvo como objetivo estudiar el conocimiento, percepción y preferencias de los miembros beneficiarias del seguro de salud de Myanmar, para lo cual realizo un método de estudio transversal, con

una población entre miembros del sistema de seguridad social de 320 y población en general, usuarios mayores de 18 años. Para la recopilación de la información fue a través de un cuestionario; Dentro de los resultados obtuvieron un bajo nivel de conocimiento en la población en general (60.9%) mientras que un 60.9 % de los miembros de SSS si tuvo conocimiento en 60.9 %, referente a inscritos en un seguro social el 98.1 % de la población general fue NO, mientras que los SSS el 97.08 % es SI, concluye que se tiene conocimientos limitado a consecuencia de la falta de educación e información en los SSS y población en general recomendando conocer más sobre el seguro de salud, además que casi la totalidad de los encuestados carecen del seguro. Siguiendo con la investigación tenemos a Zhang et al (2019) realizaron un estudio sobre tendencias y proyecciones de los indicadores de cobertura universal de salud en Ghana, 1995-2030: con el objetivo de evaluar cuantos ingresan en salud, su cobertura y sus futuras trayectorias, para lo cual hicieron uso de fuentes de datos desde el año 1993 – 2030. Con que habían utilizado encuestas de hogares. Los resultados fueron que tiene la probabilidad de llegar a una meta de 80% de cobertura para el 2030, existe desigualdades en Ghana, porque está relacionada a la pobreza con falta de disponibilidad de servicio.

Abeldaño y Gonzales (2016) en su investigación de cobertura de seguro de salud en Argentina. Su estudio fue cuantitativo y transversal. Los datos fueron recolectados a través de encuestas en los Censos Nacionales de su país, el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC). Como resultado concluye que, aunque la cobertura incremento del 2000 al 2014 en un 66.7%, es claro que un 29.3% quedaron fuera de la cobertura, teniendo en cuenta que 3 de cada 10 personas en los aglomerados urbanos de Argentina, no tiene cobertura y esta relación aumenta a 5 de cada 10 personas en todo el país. Algo muy resaltante es que las encuestas de hogares no llegan a la población en las áreas rurales, en donde el fenómeno de carencia de cobertura de salud adquiere una mayor dimensión. Generando una mayor vulnerabilidad sanitaria. A su vez Hernández (2015) en su tesis busco determinar la afiliación y acceso en Perú: en el caso del SIS. Realizado por la universidad de Chile; Para la obtención de los datos utilizo las encuestas dadas por el INEI del 2013 (ENAHO). En los resultados que obtuvo califico que la afiliación es importante para el ingreso y obtener el servicio de salud, destacando la cobertura para la pobreza extrema, siendo un factor determinante. Las mujeres, niños y adultos mayores, personas de habla quechua, además, refieren que existen dificultades en la atención en los

establecimientos de salud públicos que merecen ser claramente estudiados debido a estos problemas el estado no garantiza el acceso al servicio.

Además, dentro de los estudios nacionales tenemos el de Goicochea (2018), en su tesis acerca de la Ley Marco N° 29344 del Aseguramiento Universal en Salud, fue un estudio correlacional, la población y muestra utilizada estuvo conformada por 58 asistenciales del hospital II Es Salud Cajamarca. Una vez obtenida sus datos con el cuestionario refiere que los niveles de conocimiento de los profesionales sobre la ley universal Marco es baja (50%), promedio (37,9%), además, las dimensiones estudiadas fueron de nivel bajo, siendo la comunicación donde tienen inferior conocimiento (69%), seguido del financiamiento (55,2%) y los beneficios de la ley (46,6%). Las mejores actitudes encontradas fue la dimensión: función de expresión de valores, gestión de riesgo y calidad de servicio. En la misma línea Chong (2017) realizó una investigación en Piura, con la finalidad de conocer sobre el nivel de entendimiento de las normas de SIS, 2017. Para ello recolecto los datos usando la encuesta que consto de 20 preguntas dicotómicas para medir el conocimiento en 154 trabajadores de su muestra del centro de Salud durante el periodo enero a marzo del 2017. La muestra lo conformaron 112 trabajadores ente administradores, caja, emergencia, laboratorio y otros. Tuvo como resultado que un 38.39% un nivel bajo en relación a la variable de estudio, 33.04% de nivel medio y solo 28.57% es de nivel alto. Referente al nivel de conocimiento sobre la afiliación se tuvo niveles de alto a medio (67.86% y 31.25%) y solo 0.89% fue bajo. Por otro lado, sobre el conocimiento de cobertura y plan de beneficios obtuvo niveles bajos (51.78% y 35.71%).

También Arteaga (2016), en su tesis busco analizar la cobertura de la atención sanitaria materna del SIS, en 10 departamentos de superior pobreza del Perú, en los años 2002 a 2012 en las regiones de costa, sierra y selva consideradas de mayor pobreza. El investigador finiquito que no se ha conseguido la cobertura universal en la población gestante, acercándose al 95% de afiliación. Pero especifica que la mayor cobertura de aseguramiento se dio en poblaciones objetivo de mujeres gestantes. Siendo primordialmente gestantes de la sierra peruana. Por lo que consideró que el SIS, es inclusivo en el aseguramiento a su población preferente. Además, el escenario general de la cobertura materna, evidenció que la gran proporción de mujeres rurales y pobres, alcanzaron mayor cobertura para la atención del parto, ejemplo en la sierra, pero de ellos se evidenciaron mayores tasas de mortalidad materna por falta de atención calificada y

capacidad para resolver situaciones del servicio sanitario. Por último, la cobertura financiera es insuficiente y de los más bajos dentro de los países de América Latina. Mientras que Espinoza (2016) realizó una investigación sobre el entendimiento de la normatividad del seguro integral, esta vez aplicándolos en los servidores administrativos de la Red Rímac San Martín, Los Olivos, para ello utilizó un tipo de trabajo de nivel científico, básico y correlacional en 106 trabajadores aplicando la encuesta, llegó a la conclusión que existe una asociación medida entre las variables.

Después de todos los estudios revisados por los investigadores referentes a la variable de estudio: nivel de conocimiento del seguro integral de salud por parte de los usuarios, es necesario indagar más sobre la variable en estudio, por lo tanto, para Honrad Lorenz específica que “la vida es un proceso de adquisición de conocimientos”. Es decir la evolución no es más que un suceso de los sistemas vivos, para acomodarse a su medio, impregnándose de saberes o normas de ese mundo, la adquisición de estos conocimientos serían los juicios sintéticos a priori de la razón y del juicio de otra forma, en otras palabras da a entender que nuestros órganos guardan las sucesivas adaptaciones que han pasado para estar en el medio en que viven, además considera que las funciones mentales pasa por el mismo proceso, por lo tanto nuestra razón y conocimiento, desarrollan sus funciones cognoscitivas (Rubia, 2013) Habiendo revisado las teorías del conocimiento, nos vemos en la necesidad de conocer algunas formas o tipos de las mismas, para ello Zepeda (2016) menciona que la variedad de formas se debe a la forma como decepciona o adquiere la información del medio que les rodea y que después forma parte de nuestro conocimiento, por lo tanto refiere que el conocimiento científico; se trata de un conocimiento que hace uso del saber crítico a base de fundamento de una suposición y su comprobación que necesita ser probado, para ello se apoyó en el análisis, en ser verificable, y sus conclusiones son pertinentemente objetivos, independientemente de la subjetividad del individuo que realiza la investigación, utiliza el método científico para la comprobación.

Históricamente el conocimiento del SIS, tiene que ver con el sistema de "Aseguramiento Universal en Salud" (AUS) cuyo sistema está dirigido a conseguir que la población peruana al 100% alcance un seguro de salud durante toda su existencia. El AUS es el derecho de los peruanos a la atención de salud de calidad y oportuna considerado a todos residentes en el territorio peruano, ya sea preventivo, promocional, recuperativo y de rehabilitación tal como lo sugiere Huaira y Calderón, citado por Navarro, 2018, p. 16)

desde su nacimiento hasta su deceso. Por ello el estado peruano a través del Ministerio de Salud, creó el SIS en agosto del 2001 mediante Ley 27657 como la integración del Seguro escolar gratuito (SEG) y el Seguro Materno Infantil (SMI), previa creación de la Unidad de Seguro Público. El SEG, creado en 1997, tuvo la finalidad de cubrir a los escolares matriculada en las instituciones públicas a nivel nacional, este programa tuvo alto grado de cobertura entre niños de 3 y 17 años (Guzmán 2003). Aunque se presentaron filtraciones de información en el mecanismo de focalización los recursos no beneficiaron necesariamente a la población más pobre del país (Defensoría del Pueblo 2007).

Por otro lado, el Seguro Integral de Salud (SIS), como Organismo Público Ejecutor (OPE), del Ministerio de Salud, tiene la finalidad de proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema. La primera actividad del SIS se dirigió a ampliar los integrantes del materno infantil aquellos lugares o regiones con personas de gran vulnerabilidad, donde todavía no había llegado la cobertura. Posteriormente, se logró ampliar la cobertura a todos los menores de 18 años que se encuentren con o sin estudio, solo debería demostrar su condición de pobreza extrema, ya para el 2011, el SIS tenía ya dos tipos de filiación: el subsidiado y el semisubsidiado, (Ministerio de Salud 2013a).

Actualmente, el seguro integral de salud (SIS) cuenta con cuatro clases de seguros: SIS gratuito, SIS emprendedor, SIS microempresas y SIS independiente. El primero comprende aquel que es en su totalidad subsidiado por el estado sin límite de edad, mientras que los demás son semicontributivo o con subsidio parcial. Este SIS cubre el plan esencial de aseguramiento en salud (PEAS), cobertura extraordinaria y Plan Esperanza: enfermedades, cáncer entre otros de altos costos (Ministerio de Salud, 2014). Cabe resaltar que según Portocarrero (2013) el incremento de afiliación al SIS ha empujado también un crecimiento en la demanda de atención de los asegurados. Por otro lado, los servicios de salud significan métodos de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y paliación que comprende la salud (World health organización, 2013, p.11). Adicionalmente, es importante tener conocimiento que la persona identificada como posible beneficiario del SIS gratuito, tiene tres modalidades de afiliación a las cuales puede acogerse: regular, directa, y directa temporal. La primera para personas pobres, que se encuentre registrada en el padrón general de hogares (PGH), que cuente con DNI o carné de extranjería, y no se

encuentre afiliada a otro seguro de salud. La segunda está dirigida a gestantes y menores de cinco años que cuenten con DNI o carné de extranjería. Por último, la tercera modalidad consiste en una afiliación temporal de 45 días, dirigida a la misma población antes descrita, pero que no cuenta con DNI. Para hacer efectiva la afiliación, la persona debe acudir, con su DNI o carné de extranjería, a un establecimiento de salud u oficina cercano a su domicilio. Este surge con la finalidad de contar con un listado de condiciones, intervenciones y prestaciones a nivel nacional que sean previstos por establecimientos de salud pública y privados, y con la definición de las garantías explícitas. Dicho plan fue creado en 2012, mediante el Decreto Supremo 009-2012-SA (Ministerio de Salud 2012), como Plan Nacional para la Atención Integral del Cáncer y Mejoramiento del Acceso a los Servicios Oncológicos en el Perú. Los requisitos para acceder a este tipo de seguro consisten en poseer DNI o carné de extranjería que permita la identificación de la persona; no estar afiliado a otro seguro de salud; y estar registrado en el Padrón General de Hogares (PGH) del Sistema de Focalización de Hogares (Sisfoh), en el que debe estar clasificado como pobre o pobre extremo. Solo en el caso de los menores de cinco años, gestantes y otros grupos determinados por la norma, no es necesario estar registrado en el PGH (Ministerio de Salud 2013). Este plan fue aprobado bajo el Decreto Supremo 016-2009-SA (MINSa 2009) de oportunidad y calidad de las prestaciones de acuerdo a los grupos de población beneficiaria

Son muchos los avances que se ha ido dando en los diferentes gobiernos, desde que se inició la política de estado sobre el aseguramiento integral de salud, los cuales se fueron aplicándose en cumplimiento de las bases legales, por ejemplo, Ley marco N° 29344 en aseguramiento universal en salud, en el que se estableció el marco normativo – 2009, Ley N° 27660 (carácter primordial Wawa wasis- 2003). Ley N° 27812 – que determina financiamiento- SIS-2002). Ley N° 27656 – Creación del Fondo Intangible Solidario de Salud – FISSAL - 2002). Ley N° 27657 - Artículo 33°, inciso c. Donde el SIS se oficializa como un Organismo Público Descentralizado del Ministerio de Salud, con personería jurídica de derecho público interno y autonomía económica y administrativa del ministerio de salud. En enero del 2002. Ley N° 25888, (incorpora mayores de 17 años en situación de extrema pobreza- 2005). El SIS ha generado el acceso equitativo de los peruanos a un seguro de salud, empezando por los más pobres y a la puesta en marcha de un aseguramiento sostenible en el tiempo con calidad y calidez en los servicios de salud desde los puestos de salud hasta los hospitales de mayor capacidad resolutiva, como

respuesta del Estado y en particular del MINSA, ante la existencia de problemas propios del sistema de salud. A su vez, el sistema de aseguramiento público se financia mediante la asignación presupuestal de recursos estatales por ingresos tributarios y financiamiento de las IAFAS. En resumen, MINSA maneja redes de centros de atención médica y hospitales que tiene la finalidad de ofrecer servicios a individuos cubiertas por SIS, como aquellos que no están cubiertas por SIS, que pagan por ellos mismos (Bernal, Carpio y Klein, 2017).

Después de investigar ampliamente las literaturas, teorías y corrientes del conocimiento, se define la misma **como** un proceso humano activo que solo busca la verdad, este tipo de conocimiento se representa por valores individuales, compromiso y creencias destacando la naturaleza subjetiva del conocimiento (Nonaka y Takeuchi, 1995, citado por Segarra y Bou, 2015. P. 177). Por otro lado, para Castellero (2017) el conocimiento es un conjunto de informaciones de diferentes temas que de alguna manera se relacionan entre si y hace posible entender, analizar y hacer uso de nuestros comentarios e interpretaciones y responder al medio que nos rodea. Así mismo Segarra y Bou (2015), difiere que el conocimiento se da como consecuencia de unir nuestras experiencias, valores primordiales, ideas de expertos y la información de contextos que hace posible en el ser humano el análisis para incorporar nueva información y nuevas experiencias (p.179) Además Ramírez (2009) menciona que el conocimiento, tal como se lo percibe hoy, es la evolución progresiva y continua del crecimiento por el hombre para profundizar su universo y desarrollarse como ser y especie.

Por lo tanto, para la presente investigación se incluyó el concepto del Ministerio de salud- SIS (2015) que considera el conocimiento del SIS como toda aquella información adquirida que se ha aprendido como resultado de la interacción de la información y análisis recibida para poder entender y desenvolvernos dentro del medio donde nos desarrollamos, para ello la Directiva Administrativa regula el proceso de afiliación del seguro integral de salud, siempre y cuando se cumpla con los requisitos mínimos para la afiliación, los tipos de afiliación y la población objetivo, así mismo la directiva que regula la cobertura de prestación de servicio. Exclusiones, derechos y gratuidad., según la Resolución Jefatura N° 126-2015/SIS que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS/GA-V.01 (p.34). Además, se tiene la Teoría del Aseguramiento Universal, menciona que: “el aseguramiento se ampara en que el aseguramiento en salud debe darse en cumplimiento del principio de universalidad y los que no pueden acceder a los sistemas

ya activados deben ser asimilados por el Estado a través de subsidios (Puskovic, 2014, citado por Tarrillo, 2018, p. 24). Esta teoría se aplica actualmente en el Sistema de Integral de Salud –SIS (MINSA, 2011, p.15). Por lo tanto, para la presente investigación se incluyó el concepto del Seguro Integral de Salud (SIS), como Organismo Público Ejecutor (OPE), del Ministerio de Salud, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema. Además, Duque y Chaparro (2017) consideran que los usuarios esperan del SIS o de un determinado establecimiento de salud, un nivel alto de atención, respecto a las expectativas a los servicios que esta le ofrece. De los diferentes conceptos podemos decir, que el conocimiento del SIS no es más que todo lo que percibimos, conocemos y adquirimos y experimentamos dentro de una sociedad y para saber cuánto es este conocimiento contamos además con tres dimensiones: La primera dimensión: Afiliación, donde el Ministerio de salud - SIS (2014) lo define como el procedimiento por el cual el hombre o mujer pueden adscribirse al seguro integral de salud para ser uso de la cobertura y beneficios que brinda el mismo, siempre y cuando no estén inscritos o cuente con otro seguro de salud vigente y cumplan con los requisitos de afiliación (p.2). También la cobertura legal que asegura y respalda a todos los residentes de un país el acceso a servicios de salud los cuales serán subvencionados por un seguro público o privado (Knaul et al. 2013, citado por Ministerio de salud, 2014.p.31). Así mismo para Córdova (2016), es la adscripción de un asegurado a un plan de aseguramiento en salud y a una IAFAS (p.23). Por otro lado la creación del SIS y sus reformas dadas posteriormente conllevaron a un aumento esencial de la cobertura a través del tiempo Giedion, Tristao y Bitrán, 2014, Vázquez, 2016, Dmytraczenko y Almeida, 2017.

Además, Abotsem y De Allegri (2015) desde la perspectiva económica de la salud definen la cobertura como la protección financiera que brinda un escudo contra las consecuencias catastróficas y empobrecedoras de los gastos de bolsillo. Por último, para Palucci (2016) la cobertura es la capacidad con que deben de contar los sistemas de salud para responder a las exigencias y necesidades de la población, para lo cual deben brindar desde infraestructura hasta personal humano debidamente capacitado en cualquier nivel de atención, sin causar daños financieros (p.1). Mientras que la segunda dimensión: Financiamiento, es el plan que presta el sistema de salud para pagar los servicios brindados y subsidio del seguro integral de salud para que los beneficiarios del SIS sean atendidos a nivel nacional, la función del financiamiento inicia con la recaudación de los recursos,

administración de los recursos y compra de servicios. El financiamiento cubre a la vez derecho de atención y prevención, a medicinas y cobertura de la mayoría de enfermedades (Ministerio de salud- SIS, 2014, p. 2). Así mismo refiere que las principales fuentes de financiamiento es una parte del gobierno a través del presupuesto público dado por los ingresos tributarios, así también de los ingresos contributivos de manera obligatorio del sector formal empresarial y de forma más escasa dado por los aportes de independientes voluntarios y el financiamiento de régimen subsidiario (Sánchez, 2018, p. 47). Finalmente, la tercera dimensión: Beneficios, donde el Ministerio de salud (2014) define como atención preventiva, comprende planes complementarios, enfermedades de alto costo, traslado en situación de emergencia, subsidio por sepelio, hospitalización, análisis de laboratorio entre otros (p.2). Así mismo se consideran como un conjunto de servicios importantes para todos los afiliados es decir explica la totalidad de prestación de servicios, actividades y bienes cubiertos por un proyecto de aseguramiento obligatorio o por los sistemas nacionales de salud pagados o apoyados con dinero del estado (Tarimo 1997; Giedion, Bitrán & Tristao 2014, citado por el Ministerio de salud. 2014, p.31) además, se cuenta con el Plan de Beneficios del PEAS (Ministerio de Salud 2009b), que incluye condiciones, intervenciones y prestaciones a nivel nacional tanto en instituciones de salud pública y privados, con las garantías explícitas, adicionalmente, el SIS gratuito cubre un listado priorizado de intervenciones sanitarias (LPIS), que contempla una serie de servicios y atenciones (Gómez, 2018, p. 8). Para esto muchas organizaciones como la World Health Organization tienen programado que para UHC significa que todos los individuos y sociedades reciben la asistencia de salud que requieren sin sufrir inconvenientes o problemas financieras. Incluye todo el aspecto de servicios de salud esenciales y de calidad, desde la promoción de la salud hasta la previsión, el tratamiento, la recuperación y los cuidados mitigantes.

En consecuencia, después de obtener amplio conocimiento del seguro integral de salud (SIS), nace la necesidad de plantearnos y formular las siguientes repreguntas: como problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica - 2019? Y como problemas específicos: primero ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la afiliación del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica - 2019? Segundo ¿Cuál es el nivel de conocimiento del financiamiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019? Y tercero

¿Cuál es nivel de conocimiento de los beneficios del seguro integral de salud, en los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019? Por consiguiente, es factible plantearnos el objetivo general y específicos, considerándose como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019, seguidamente se valora el primer objetivo específico: Determinar el nivel de conocimiento de la afiliación del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019. Segundo: Determinar el nivel de conocimiento del financiamiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019 y por último el tercero: Determinar el nivel de conocimiento de los beneficios del seguro integral de salud, en los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019.

II. Método

2.1. Tipo y diseño de investigación

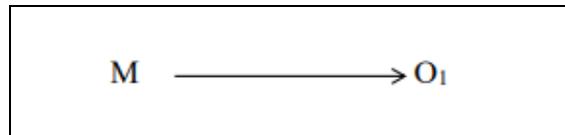
Tipo de investigación.

El tipo de estudio se sustenta en una investigación básica, porque está dirigida a la adquisición y selección de los datos, para construir un soporte de conocimientos que posteriormente se ira agregado a las ya existentes (Hernández, Fernández y Batista, 2014, p.141).

Diseño de investigación

El estudio responde a un diseño no experimental, descriptivo simple. No experimental porque es una investigación que no sufre manipulación de la variable. Lo que hacemos es observar los hechos tal como se dan en su ambiente innato, para después ser analizados. (Hernández, Fernández y Batista, 2014. p.152)

Sánchez y Reyes (2006) sostiene que: es descriptiva por que identifica, describe y analiza los conocimientos de los usuarios que se atiende en el hospital de estudio



Dónde:

M= Es la muestra

O1= La variable de estudio

2.2. Operacionalización de variable

En la presente investigación se constituyó como variables de estudio, el conocimiento del seguro integral de salud, de naturaleza cualitativa y su ocurrencia se dio a través de categorías, determinándose la valoración que fueron estipulados a los instrumentos; Siendo medidas en una escala ordinal, estableciéndose niveles tipo bajo, medio y alto entre los usuarios.

Variable 1: Conocimiento del seguro integral de salud

Definición conceptual

El Ministerio de salud - SIS (2015) considera que el conocimiento del SIS como toda aquella información adquirida que se ha aprendido como resultado de la interacción de la información y análisis para poder entender y desenvolvemos dentro del medio donde nos desarrollamos, para ello la Directiva Administrativa regula el proceso de afiliación del Seguro Integral de Salud, siempre y cuando se cumpla con los requisitos mínimos para la afiliación, los tipos de afiliación y la población objetivo, así mismo la directiva que regula la cobertura de prestación de servicio. Exclusiones, derechos y gratuidad., según la Resolución Jefatura N° 126-2015/SIS que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS/GA-V.01 (p.34)

Definición operacional

La operacionalización de la variable fue de enfoque cuantitativo y se debe a la técnica de la encuesta que se utilizó para la obtención de datos con escala dicotómico del sí (1) y no (2). Además, está definido por el conjunto de sucesos y actividades estratégicas que sirvió en su momento para medir la variable conocimiento del SIS y que tiene tres dimensiones con dos indicadores para la primera y segundo dimensión y de tres para la tercera, así también cuenta con niveles y rangos que se medirá en: Bajo, medio y alto.

Tabla 1

Operacionalización de la variable conocimiento del seguro integral de salud.

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORES	NIVELES RANGO
1. Afiliación	-Requisitos para afiliación	1,2,3,4,5,6,7		
	-Preferencias de afiliación	8,9,10,11		(32 - 43) Bajo
2. Financiamiento	-Cobertura de financiamiento	12,13,14,15,16,17,18 19,20,21,22		
	-Exclusión de cobertura		Sí (1) No (0)	Medio (44-55)
3. Beneficios	-Atención y prevención	23,24,25,26,		(56 -63)
	-Gratuidad del servicio	27		Alto
	-Asistencia técnica	28,29,30,31,32		

Fuente: Elaborado para el estudio.

2.3. Población, muestra y muestreo

Población.

La población fueron todos los usuarios del SIS que acuden mensualmente al hospital para ser atendidos, siendo en un total de 2210 pacientes en el mes de junio – 2019 incluidos niños, jóvenes y adultos

Tabla 2

Población de estudio

Áreas de atención	N° de usuarios
Área de pediatría	155
Área de ginecología	143
Área de obstetricia	689
Área de cirugía	480
Área de medicina	743
Total	2210

Fuente: Estadística del Hospital José Agurto Tello de Chosica

El 77.4% de los usuarios encuestados, son de género femenino, mientras que el 22.6% pertenecen al sexo masculino. Además de observar que la edad de los encuestados que mayor porcentaje tuvo son los de 15 a 30 años (34.9%), seguido de los de 31 a 45 años (25.4%). En tanto que los 46 a 60 años fueron de 23.9% y los de 61 años a más fue de 15.9%. Así mismo, según el grado de educación un 54.1% son de nivel secundario, seguido de un 27.8% de nivel de educación profesional, mientras los que de técnico superior alcanzaron un 11.9% y solo un 6.1% los de nivel primaria. Referente al estado civil de los encuestados, un 43.43% corresponde al estado civil conviviente, mientras que un 27.8% son madres solteras, segundo de un 17.4% considerados casados, 7.3% viudos y un escaso 3.1% solteros. Finalmente, los tipos de usuarios encuestados predominó los continuadores con un 85.0% mientras que los nuevos representaron un 15.0%.

Muestreo

Para la obtención de la muestra se empleó el muestreo para poblaciones finitas, utilizando un nivel de confianza del 95%. El cual determinó una muestra de 327 Usuarios

$$n = \frac{NZ^2PQ}{d^2(N-1) + Z^2PQ}$$

Dónde:

n = Dimensión de la muestra

Z = Confianza (95 %)

p = Posibilidad de éxito (50 %)

q= Posibilidad de fracaso 1-p

e = error muestral (5 %)

N = población (2210)

$$n = \frac{(2214) \cdot (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{(0.05)^2 \cdot (2214-1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)} = 327.39$$

n = 327 usuarios

Muestra

El cual estuvo conformada por 327 usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica, Para la obtención de la muestra se usó el muestreo estratificado, donde se utiliza el muestreo probabilístico o aleatorio simple dentro de las diferentes áreas.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad***Técnica. Encuesta***

La técnica es el método que se utiliza para obtener la indagación requerida de una realidad que se requiere estimar en una investigación. (Sánchez y Reyes, p.149), La tesista uso la encuesta como medio para la obtención de los datos.

Instrumento. Cuestionario

El instrumento utilizado fue la encuesta, el cual es considerado como el recurso que uso el investigador para registrar los datos de la variable en estudio. Nuestra tesis utilizó el cuestionario con preguntas tipo dicotómico (SI y NO) sobre el conocimiento del seguro integral de salud.

Tabla 3

Ficha técnica del instrumento de la variable conocimiento del SIS.

Instrumento para medir el conocimiento sobre el Seguro Integral de Salud

Nombre del instrumento	:	Conocimiento del Seguro Integral de Salud
Autora	:	Rosa Inés Contreras Camarena
Año	:	2019
Lugar	:	Hospital José Agurto Tello de Chosica.
Objetivo	:	Determinar el conocimiento sobre el SIS
Administración	:	Individual
Tiempo de duración	:	25 minutos

Fuente: Elaborado para el estudio.

El cuestionario comprende un total de 32 interrogantes, distribuidos en tres dimensiones: La dimensión (1) Afiliación al Seguro Integral de Salud, que consta de 11 preguntas, la dimensión (2) Financiamiento del Seguro Integral de Salud, que consta de 11 preguntas y la dimensión (3) Beneficios que brinda el Seguro Integral de Salud, que consta de 10 Preguntas, la escala de valoración es de tipo Likert y es como sigue: SI y NO, y los niveles son: alto, medio y bajo. Validación de los instrumentos

Baremo por dimensiones

dimensiones	escala	rango	categoría
Afiliación	Si - no	11 -15	bajo
		16 – 20	Medio
		21 - 22	alto
financiamiento	Si – no	11 -15	Bajo
		16– 20	Medio
		21 - 22	alto
beneficios	Si - no	10 -13	Bajo
		14 -16	Medio
		17 -20	alto

Fuente: Elaborado para el estudio.

Validez

Hernández, Fernández y Batista, (2014), refiere que es el grado en que un instrumento pretende medir la variable ciertamente (p.276)

En nuestro estudio para determinar su validez del instrumento sometieron a un suceso por juicio de expertos, que es la manera de preguntar a personas profesionales con experiencia y dominio de los ítems a evaluar (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 304).

Tabla 4

Validez del instrumento

Experto	El instrumento presenta			Condición final
	Pertinencia	Relevancia	Claridad	
Metodólogo	Si	si	si	Aplicable
Especialista ₁	si	si	si	Aplicable
Especialista ₂	si	si	si	Aplicable

Fuente: Certificados de validez de contenido

Confiabilidad

En el presente estudio, se ejecutó mediante la prueba de KR- 20 para diagnosticar la consistencia interna del cuestionario y la media ponderada de la variable, para la cual se aplicó una prueba piloto de 25 encuestados. Finalmente se procedió a la distribución, puntuación y tabulación en Excel para después analizarlos en el SPSS versión 25.

Tabla 5

Confiabilidad de instrumento - KR-20

Variable / dimensión	Alfa de Cronbach	N de ítems
Conocimiento del seguro integral de salud	0.812	32

Fuente: Resultados SPSS 25

En la tabla 7 el valor del KR-20 nos indica que, si los valores se acercan al valor máximo 1, el grado de fiabilidad será mayor. Por tanto, el valor que obtuvimos para el instrumento de investigación fue 0.812, por lo tanto, el instrumento utilizado es altamente confiable.

2.5. Procedimiento

Para reunir la información se realizó el trámite administrativo respectivo en la institución donde se desarrolló la investigación, para la cual se hizo uso de una solicitud dirigida al director ejecutivo del hospital, con atención al jefe del área de docencia e investigación, adjuntando la carta de presentación de la escuela de post grado de la universidad, explicándoles la importancia de nuestra investigación, posteriormente previa venia y coordinaciones con la enfermera jefa se ejecutó la recolección de información, entregándoles a cada uno de los usuarios el instrumento correspondiente, esto se realizó durante 1 semana consecutiva.

2.6. Método de análisis de datos

El método empleado fue hipotético-deductivo, el cual comenzó con la propuesta del problema, la obtención de los datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para después construir modelos de comportamiento y demostrar teorías.

2.7. Aspectos éticos

Para Reyes (2017) considera la ética como la forma de conducirnos en cada una de nuestras acciones con miras al mejoramiento de nuestras conductas, además de que son aquellos valores que nos sitúa hacia una vida armoniosa personalmente y con los demás. Para nuestro estudio se obtuvo primero el permiso de la institución donde se aplicó el estudio, también se tomó el consentimiento para la participación del usuario y se respetó su confidencialidad.

III. Resultados

3.1. Descripción de resultados

Dimensión 1.

Tabla 6

Conocimiento sobre la afiliación del SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento de afiliación	Bajo	146	44,6 %
	Medio	181	55,4 %
	Alto	0	0,0 %
total		327	100.0 %

Fuente: Resultados SPSS 25

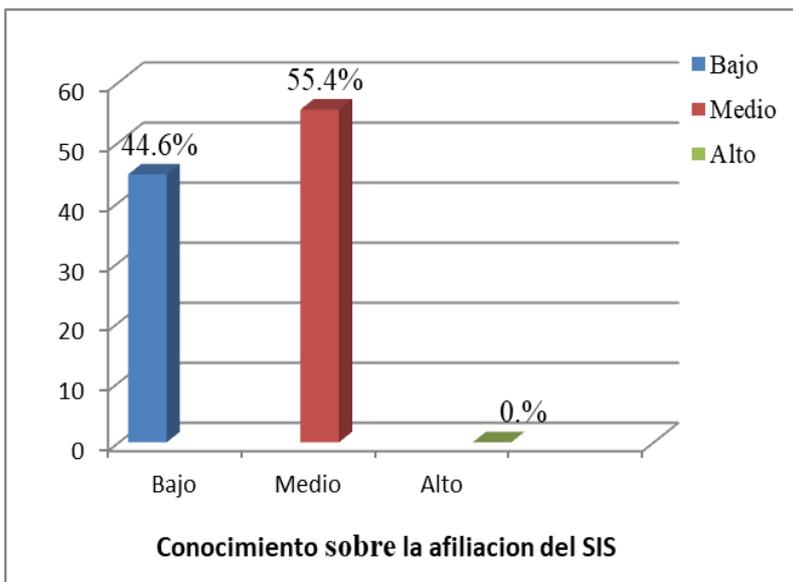


Figura 1. Conocimiento sobre la afiliación del SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 6 y figura 1 se observa que el 55.4% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel medio de conocimiento de la afiliación, mientras que un 44.6% evidencian un nivel bajo.

Tabla 7

Conocimiento sobre la afiliación del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital

José Agurto Tello de Chosica – 2019

Conocimiento de afiliación por ítems	SI		NO	
	Frec	%	Frec	%
1. ¿Conoces los requisitos para afiliarte y acceder al SIS gratuito?	247	75.5	80	24.5
2. ¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito contar con DNI o carnet de extranjería?	327	100	0	0
3. ¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH)?	180	55	147	45
4. ¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito aprobar la evaluación socioeconómica de pobre o pobreza extrema?	305	93.3	22	6.7
5. ¿Sabes qué para acceder la SIS, es requisito no contar con otro seguro de salud?	208	63.6	119	36.4
6. ¿Sabes qué para la afiliación de menores de 5 años no es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH)?	122	37.3	205	62.7
7. ¿Sabes qué para la afiliación de gestantes no es requisito estar registrado en el padrón general de hogares y solo tener información de la fecha probable de parto?	72	22	255	78
8. ¿Sabes qué para la afiliación al SIS gratuito, lo puedes realizar en el establecimiento más cercano a tu domicilio o en los centros de atención del SIS a nivel nacional?	245	74.9	82	25.4
9. ¿Sabes qué si aún no cuentas con DNI puedes inscribirte al SIS gratuito?	49	15	278	85
10. ¿Sabes qué, si te afiliaste al SIS gratuito sin DNI, tienes 45 días para renovar tu afiliación?	81	24.8	246	75.2
11. ¿Sabes qué para atenderte en el SIS, lo puedes realizar desde el momento que te afiliaste?	201	61.5	126	38.5

Fuente: Resultados SPSS 25

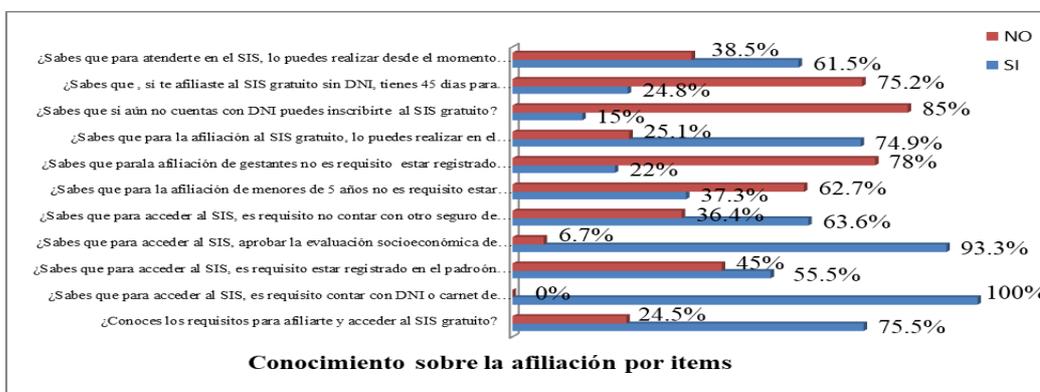


Figura 2. Conocimiento sobre la afiliación del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 7 y figura 2 muestra que el 62.7% poseen poco conocimiento sobre la afiliación de menores de 5 años y gestantes que no necesitan estar registrados PGH, Así mismo desconocen que pueden inscribirse al SIS gratuito sin contar con DNI y que tiene plazo de 45 días para renovar su afiliación. Mientras que un 100% de los encuestados si conoce que debe tener el DNI para acceder al SIS.

Dimensión 2.

Tabla 8

Conocimiento sobre el financiamiento del SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		Frecuencia	Porcentaje
Financiamiento del SIS	Bajo	23	7,0
	Medio	302	92,4
	Alto	2	0,6
total		327	100.0

Fuente: Resultados SPSS 25

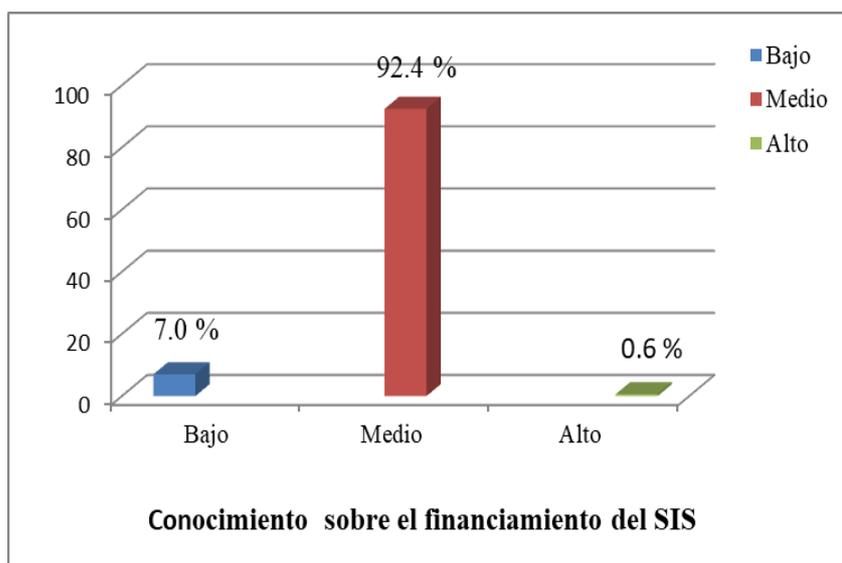


Figura 3. Conocimiento sobre el financiamiento del SIS por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 8 y figura 3 se observa que el 92.4% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel medio de conocimiento del financiamiento, mientras que un 7.0% evidencian un nivel bajo y solo un mínimo 0.6% presenta un nivel alto.

Tabla 9

Conocimiento sobre el financiamiento del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Conocimiento de financiamiento por ítems	SI		NO	
	Frec	%	Frec	%
12. ¿Conoces si la cobertura financiera del SIS es al 100%?	171	52.3	156	47.7
13. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye las enfermedades de: ¿SIDA Tuberculosis, Rabia y Dengue?	97	29.7	230	70.3
14. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye: ¿Asma, Hipertensión arterial, Diabetes mellitus o tiroides?	312	95.4	15	4.6
15. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye: cáncer de mamas, estomago, ¿próstata o leucemia?	179	54.7	148	45.3
16. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye alimentación y alojamiento para las gestantes afiliadas y familiares?	72	22	255	78
17. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye traslado de los pacientes por emergencia?	281	85.9	46	14.1
18. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye a más de 1400 enfermedades?	36	11	291	89
19. ¿Sabes si la cobertura del SIS incluye atención en el extranjero?	20	6.1	307	93.9
20. ¿Sabes si la cobertura del SIS no incluye cirugías estéticas, como: rinoplastias o aumento del glúteo?	73	22.3	254	77.7
21. ¿Sabes si la cobertura del SIS no incluye accidentes de tránsito?	92	28.1	235	71.9
22. ¿En las atenciones recibidas por el SIS, usted conoce cuánto es el gasto por los servicios?	11	3.4	316	96.6

Fuente: Resultados SPSS 25

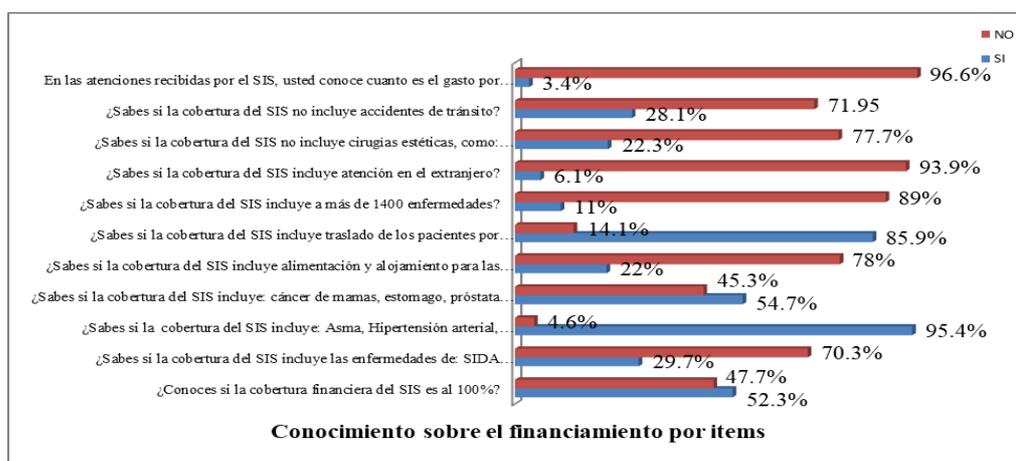


Figura 4. Conocimiento sobre el financiamiento del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación

En la tabla 9 y figura 4 se observa que el 92.4% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel medio de conocimiento del financiamiento, mientras

que un 7.0% evidencian un nivel bajo y solo un mínimo 0.6% presenta un nivel alto. Cabe recalcar que presentaron un 70.3% de desconocimiento sobre la cobertura del SIS en enfermedades del SIDA, tuberculosis, rabia y dengue, además desconocen un 78% que la cobertura del SIS incluye alimentación y alojamiento para las gestantes afiliadas y familiares, también desconocieron que existe más de 1400 enfermedades que cubre el SIS (89%), así como que cobertura de la atención en el extranjero (93.9%), que el SIS no incluye cirugías estéticas, como: rinoplastias o aumento del glúteo y accidentes de tránsito (77.7% y 71.5%) y sobre si conoce cuánto es el gasto por los servicios, desconocen un 96.6%.

Dimensión 3.

Tabla 10

Conocimiento sobre los beneficios del SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		Frecuencia	Porcentaje
Beneficios del SIS	Bajo	234	71,6
	Medio	90	27,5
	Alto	3	0,9
total		327	100,0

Fuente: Resultados SPSS 25

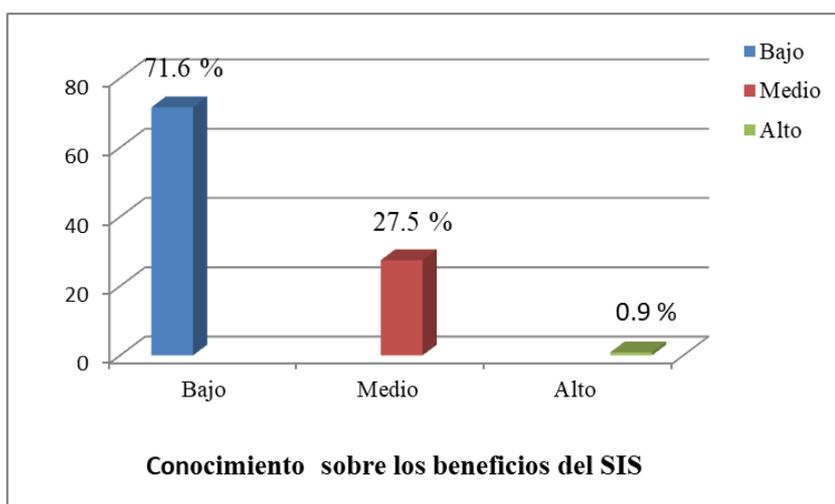


Figura 5. Conocimiento sobre los beneficios del SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 10 y figura 5 se observa que el 71.6% de los usuarios encuestados en el hospital José Agurto Tello presentan un nivel bajo de conocimiento del beneficio, mientras que un 27.5% evidencian un nivel medio y solo un escaso 0.9% presenta un nivel alto

Tabla 11

Conocimiento sobre los beneficios del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Conocimiento de beneficios por ítems	SI		NO	
	Frec	%	Frec	%
23. ¿Sabes qué tiene derecho a la atención gratuita en consultorio, emergencias y hospitalización?	322	98.5	5	1.5
24. ¿sabes que tiene derecho a atención preventiva (inmunizaciones en niños y adultos – suplementos de vitaminas en niños y gestantes)	162	49.5	165	50.5
25. ¿Sabes qué tiene derecho a tratamientos médicos y quirúrgicos?	316	96.6	11	3.4
26. ¿Sabes qué tiene derecho a recibir análisis de laboratorio, radiografía, tomografía, resonancia hospitalaria?	327	100	0	0
27. ¿Sabes qué tiene derecho a entrega de medicamentos de forma gratuita en farmacia?	322	98.5	5	1.5
28. ¿Sabes qué de requerir prestación de mayor complejidad puedes ser referido a otro establecimiento de mayor capacidad resolutoria?	280	85.6	47	14.4
29. ¿Sabes que para ser referido a otro hospital es necesario presentar la hoja de referencia?	321	98.2	6	1.8
30. ¿Sabes que, en casos de emergencias, tienes derecho de ser atendido en cualquier establecimiento de salud del territorio peruano?	171	52.3	156	47.7
31. ¿Sabes que tiene derecho a subsidio por sepelio hasta S/1.000 soles?	184	56.3	143	43.7
32. ¿Sabes que para verificar el establecimiento asignado a tu atención debes ingresar a: www.sis.gob.pe , módulo "Consulta Asegurado"?	161	18.7	266	81.3

Fuente: Resultados SPSS 25

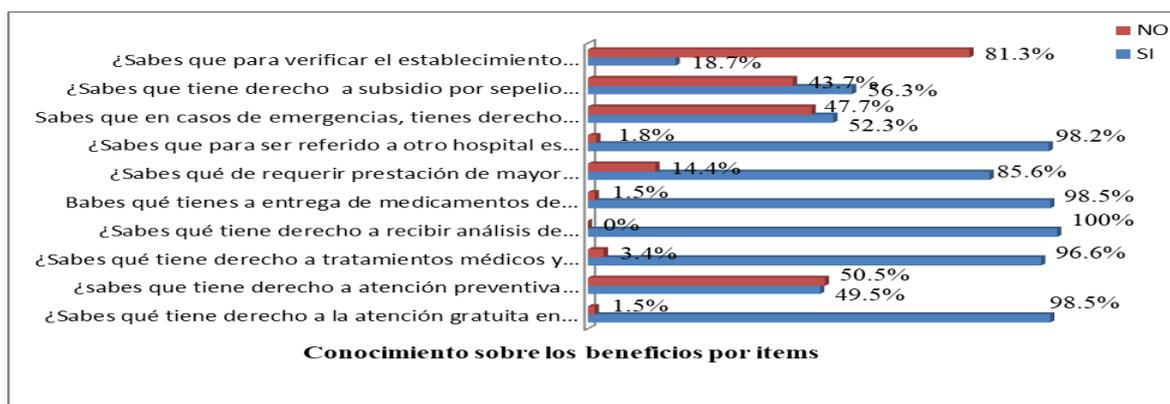


Figura 6. Conocimiento sobre los beneficios del SIS por ítems de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 11 y figura 6 se observa que el 71.6% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel bajo de conocimiento del beneficio, mientras que un 27.5% evidencian un nivel medio y solo un escaso 0.9% presenta un nivel alto. Cabe recalcar que presentaron un 81.3% de desconocimiento que para verificar el establecimiento asignado a tu atención deben ingresar a: www.sis.gob.pe, módulo

Consulta Asegurado, donde si demostraron mayor conocimiento fue sobre su derecho de recibir análisis de laboratorio, radiografía, tomografía, resonancia hospitalaria (100%).

Tabla 12

Conocimiento sobre el seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento del SIS	Bajo	70	21,4%
	Medio	257	78,6%
	Alto	0	0,00%
total	327		100.0

Fuente: Resultados SPSS 25

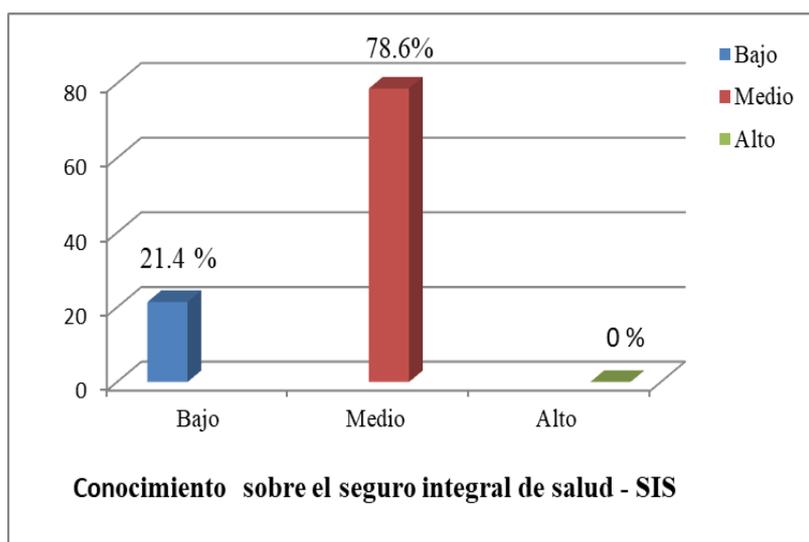


Figura 7. Conocimiento sobre el seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 12 y figura 7 se observa que el 78.6% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel medio de conocimiento, mientras que un 21.4% evidencian un nivel bajo.

Tabla 13

Conocimiento sobre el SIS por dimensiones de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Nivel	Conocimiento del seguro integral de salud					
	Afiliación		Financiamiento		Beneficios	
	fr	%	fr	%	fr	%
Bajo	146	44,6	23	7,0	234	71,6
Medio	74	22,6	302	92,4	90	27,5
Alto	0	0	2	0,6	3	0,9
Total	327	100.	327	100.	327	100.

Fuente: Resultados SPSS 25

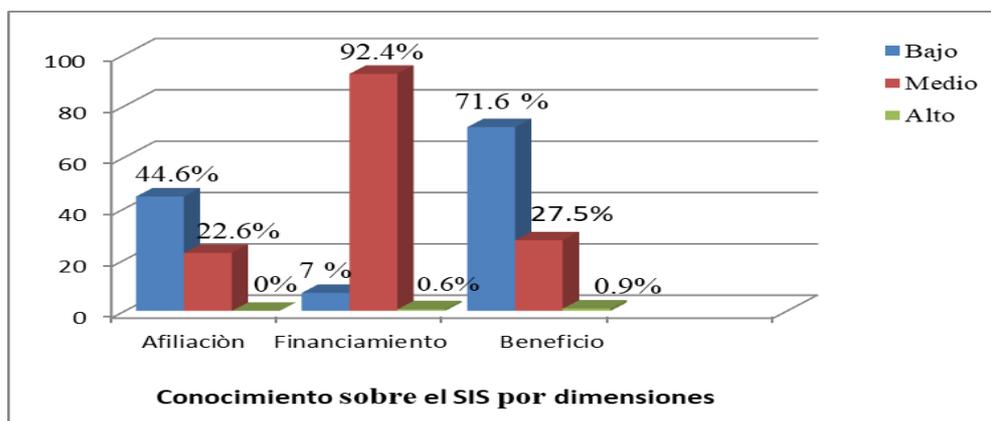


Figura 8. Conocimiento sobre el SIS por dimensiones de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 13 y figura 8 se observa que el mayor porcentaje 92.4% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel medio de conocimiento en la dimensión financiamiento, encontrándose además que estos porcentajes son menores en las dimensiones afiliación y beneficio (27.5%) (22.6%). Cabe resaltar que la dimensión benéfico seguida de la dimensión afiliación, son los que presentan un mayor porcentaje de encuestados con niveles de conocimiento bajo (71.6%) (44.6%), seguido de un escaso 7.0% en la dimensión financiamiento. Así mismo, aunque son muy bajo los porcentajes de nivel alto es la dimensión beneficio la de mayor nivel (0.9%).

Tabla 14

Conocimiento sobre la afiliación del SIS según sexo, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

			sexo		Total
			Femenino	Masculino	
Conocimiento de la afiliación	Bajo	Recuento	125	21	146
		% del total	38,2%	6,4%	44,6%
	Medio	Recuento	128	53	181
		% del total	39,1%	16,2%	55,4%
	Alto	Recuento	0	0	0
		% del total	0%	%	%
% del total		77,4%	22,6%	100,0%	

Fuente: Resultados SPSS 25

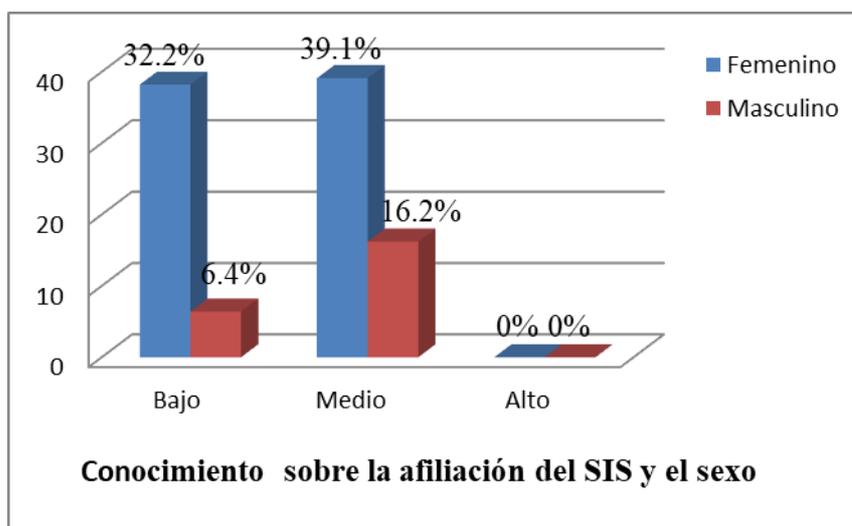


Figura 9. Conocimiento sobre la afiliación del SIS según sexo, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 14 y figura 9 se muestra que el sexo femenino de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello presenta un mayor porcentaje 39.1% de nivel medio sobre el conocimiento de la afiliación del seguro integral de salud, en tanto que los varones representan un 16.2% de nivel medio. Además 32.2% de féminas presentaron un nivel bajo de conocimiento del SIS, mientras que los del sexo masculino presentaron 6.4% de nivel bajo. Cabe recalcar que los porcentajes de usuarios que presentaron altos niveles de conocimiento del SIS fueron de 0% para ambos sexos.

Tabla 15

Conocimiento sobre el financiamiento del SIS según sexo, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		sexo		Total	
		Femenino	Masculino		
Conocimiento del financiamiento	Bajo	Recuento	20	3	23
		% del total	6,1%	0,9%	7,0%
	Medio	Recuento	231	71	302
		% del total	70,6%	21,7%	92,4%
	Alto	Recuento	2	0	2
		% del total	0,6%	0,0%	0,6%
Total	Recuento	253	74	327	
	% del total	77,4%	22,6%	100,0%	

Fuente: Resultados SPSS 25

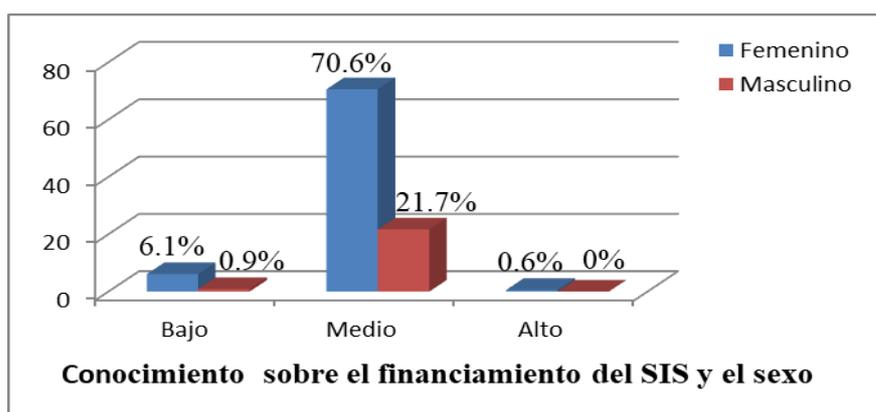


Figura 10. Conocimiento sobre el financiamiento del SIS según sexo, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 15 y figura 10 se muestra que el sexo femenino de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello presenta un mayor porcentaje 70.6% de nivel medio sobre el conocimiento del financiamiento del seguro integral de salud, en tanto que los varones representan un 21.7% de nivel medio. Además, un 6.1% de féminas presentaron un nivel bajo sobre el conocimiento del financiamiento del SIS, mientras que tan solo un 0.9% del sexo masculino presentaron nivel bajo. Cabe recalcar que, aunque los porcentajes de nivel alto fue escaso son los del sexo femenino lo que obtuvieron 0.6%, mientras que los del sexo masculino fue de 0%.

Tabla 16

Conocimiento sobre los beneficios del SIS según sexo, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		sexo		Total	
		Femenino	Masculino		
Conocimiento de los beneficios	Bajo	Recuento	181	53	234
		% del total	55.4%	16.2%	71.6%
	Medio	Recuento	70	20	90
		% del total	21.4%	6.1%	27.5%
	Alto	Recuento	2	1	3
		% del total	0,6%	0.3%	0,9%
Total	Recuento	253	74	327	
	% del total	77,4%	22,6%	100,0%	

Fuente: Resultados SPSS 25

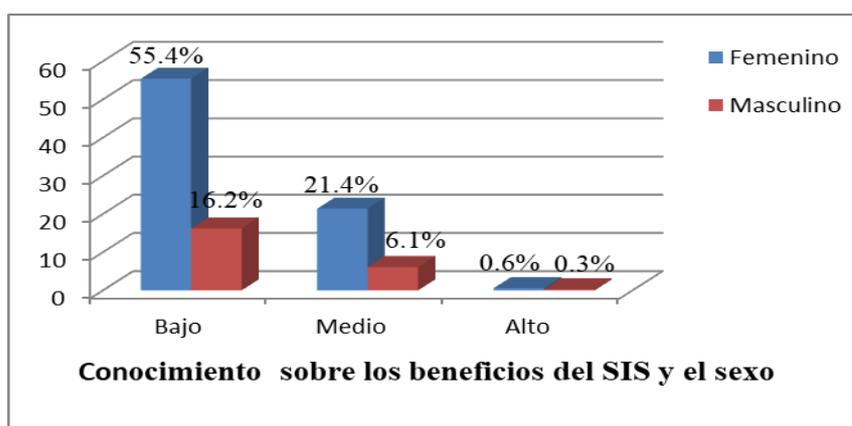


Figura 11. Conocimiento sobre los beneficios del SIS según sexo, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 16 y figura 11 se muestra que el sexo femenino de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello presenta un mayor porcentaje 55.4% de nivel bajo sobre el conocimiento de beneficios del seguro integral de salud, en tanto que los varones representan un 16.2% de nivel medio. Además, un 21.4% de féminas presentaron un nivel medio sobre el conocimiento del beneficio del SIS, mientras que tan solo un 6.1% del sexo masculino presentaron nivel medio. Cabe recalcar que, aunque los porcentajes de nivel alto fue mínimo son los del sexo femenino las que obtuvieron 0.6%, mientras que los del sexo masculino fue de 0.3%.

Tabla 17

Conocimiento sobre la afiliación del SIS según edad, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

			Edad				Total
			15-30	31-45	46-60	61 a mas	
Conocimiento de afiliación	Bajo	Recuento	51	37	38	20	146
		% del total	15,6%	11,3%	11,6%	6,1%	44,6%
	Medio	Recuento	63	46	40	32	181
		% del total	19,3%	14,1%	12,2%	9,8%	55,4%
	Alto	Recuento	0	0	0	0	0
		% del total	0%	0%	0%	0%	0%
Total	Recuento	114	83	78	52	327	
	% del total	34,9%	25,4%	23,9%	15,9%	100,0%	

Fuente: Resultados SPSS 25

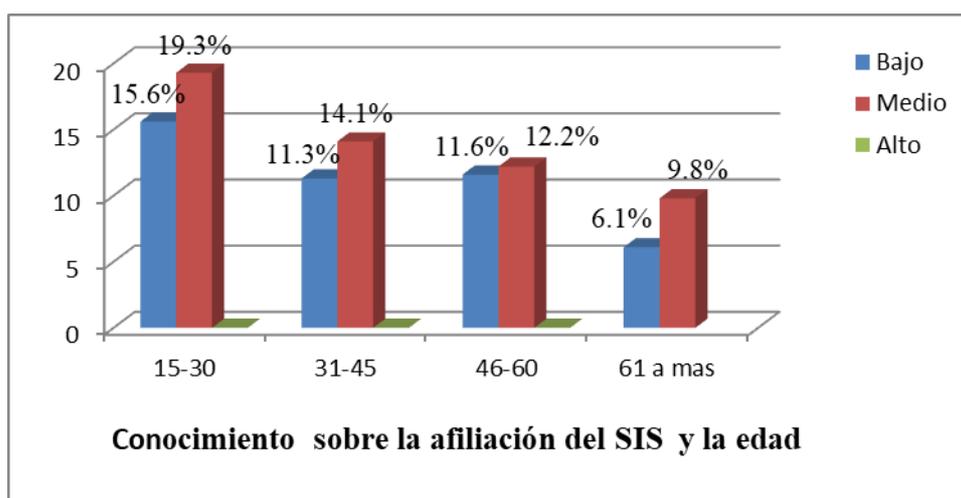


Figura 12. Conocimiento sobre la afiliación del SIS según edad, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 17 y figura 12 muestra que las edades entre 15 -30 años de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello presenta un mayor porcentaje de 19.3% de nivel medio sobre el conocimiento de afiliación del seguro integral de salud, Cabe recalcar que estos porcentajes son similares a las edades de 31-45 años, 46-60 años y de 61 años a mas, en tanto que los las edades que presentaron niveles bajos el de mayor porcentaje fue los de 15-30 años, así mismo los porcentajes de niveles alto fueron de 0% en todas las edades.

Tabla 18

Conocimiento sobre el financiamiento del SIS según edad, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		edad				Total	
		15-30	31-45	46-60	61 a mas		
Conocimiento del financiamiento	Bajo	Recuento	11	8	3	1	23
		% del total	3.4%	2.4%	0.9%	0.3%	7.0%
	Medio	Recuento	103	75	75	49	302
		% del total	31.5%	22.9%	22.9%	15.0%	92.4%
	Alto	Recuento	0	0	0	2	2
		% del total	0%	0%	0%	0.6%	0.6%
Total	Recuento	114	83	78	52	327	
	% del total	34,9%	25,4%	23,9%	15,9%	100,0%	

Fuente: Resultados SPSS 25

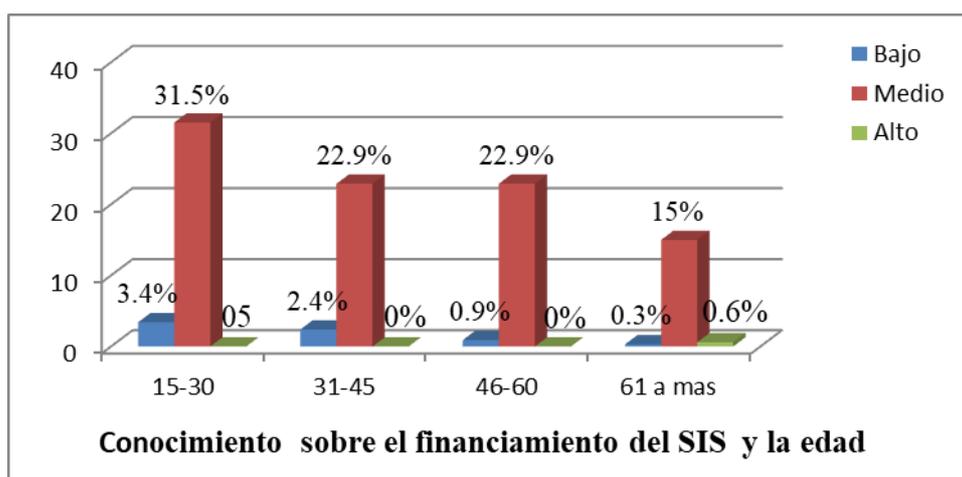


Figura 13. Conocimiento sobre el financiamiento del SIS según edad, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 18 y figura 13 se muestra que las edades entre 15 -30 años de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello presenta un mayor porcentaje de 31.5% de nivel medio sobre el conocimiento de afiliación del seguro integral de salud, Cabe recalcar que estos porcentajes son similares a las edades de 31-45 años, 46-60 años y de 61 años a mas, en tanto que los las edades que presentaron niveles bajos el de mayor porcentaje fue los de 15-30 años, así mismo los porcentajes de niveles alto aunque son mínimos el de mayor porcentaje fueron entre las edades de 61 años a más.

Tabla 19

Conocimiento sobre los beneficios del SIS según edad, percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		edad				Total	
		15-30	31-45	46-60	61 a mas		
Conocimiento de los beneficios	Bajo	Recuento	82	68	56	28	234
		% del total	25.1%	20.8%	17.1%	8.6%	71.6%
	Medio	Recuento	31	14	22	23	90
		% del total	9.5%	4.3%	6.7%	7.0%	27.5%
	Alto	Recuento	1	1	0	1	3
		% del total	0.3%	0.3%	0%	0.3%	0.9%
Total	Recuento	114	83	78	52	327	
	% del total	34,9%	25,4%	23,9%	15,9%	100,0%	

Fuente: Resultados SPSS 25

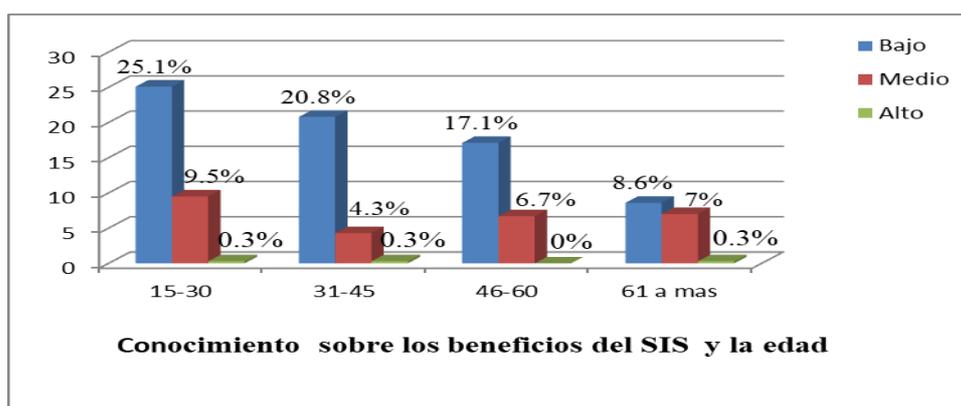


Figura 14. Conocimiento sobre los beneficios del SIS según edad percibido por los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

Interpretación.

En la tabla 19 y figura 14 se muestra que las edades entre 15 -30 años de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello presenta un mayor porcentaje de 25.1% de nivel bajo sobre el conocimiento de los beneficios del seguro integral de salud, Cabe recalcar que estos porcentajes son similares a las edades de 31-45 años, 46-60 años y de 61 años a mas, en tanto que los las edades que presentaron niveles medios el de mayor porcentaje fue los de 15-30 años, así mismo los porcentajes de niveles alto aunque son mínimos el de mayor porcentaje fueron entre las edades de 15-30, 31-45 y de 61 años a más (0.3%).

IV. Discusión.

Los resultados del presente trabajo de investigación denominado: Nivel del conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica; se encontró que el objetivo general. Nivel de conocimiento del SIS por los usuarios, donde los resultados revela que el 78.6% de los usuarios encuestados presentan un nivel medio de conocimiento, mientras que un 21.4% evidencian un nivel bajo, Es decir que más de la mitad de los encuestados no están debidamente informados sobre el alcance de sus derechos y requisitos que deben cumplir como asegurados SIS, es algo que se debe mejorar porque es importante que como usuarios se deba resaltar su participación social en la salud , más aún si es de su propia salud o la de sus familiares, porque éstos resultados estarían demostrando dificultades y deficiencia en los usos del SIS por desconocimiento de la misma. Al respecto Ramírez (2009) menciona que el conocimiento, tal como se lo percibe hoy, es la evolución progresiva y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo, y especie.

Por otro lado, Nuestra investigación difiere de Goicochea (2018), en su investigación sobre nivel de conocimiento de la Ley Marco N° 29344 sobre Aseguramiento Universal en Salud, quien considera los resultados que obtuvo como bajo en un (50%). Así mismo, Chong (2017) en su investigación en Piura, con la finalidad de conocer el nivel de entendimiento de las normas de SIS, 2017. tuvo como resultado que un 38.39% fue de nivel bajo y 33.04% de nivel medio. Por su parte Yin, Pavlova y Groot (2019) en su investigación sobre el seguro de salud en Myanmar, tuvo como resultado bajo nivel de conocimiento en la población en general (60.9%) refiriendo que se tiene conocimientos limitado a consecuencia de la falta de educación e información en los SSS y población en general recomendando conocer más sobre el seguro de salud, además que casi la totalidad de los encuestados carecen del seguro.

Por otro lado, con respecto al objetivo específico uno. Conocimiento de la afiliación, tenemos que en la tabla 8 y figura 1 el 55.4% de los usuarios encuestados presentan un nivel medio de conocimiento de la afiliación, mientras que un 44.6% evidencian un nivel bajo. Es decir, los usuarios tendrían dificultada o limitado conocimiento sobre los requisitos que necesita para el afiliarse al SIS, así como para saber quiénes tienen la prioridad para afiliarse. Teniendo en cuenta el nivel de nuestra investigación, Hernández (2015) en su estudio “Determinantes de la afiliación y acceso a

servicios de salud en el Perú: el caso del seguro integral de salud. Realizado por la universidad de Chile. Califico que la afiliación es importante para el acceso de servicio de salud. Por otro lado, la afiliación consiste en la cobertura legal que garantiza a todos los ciudadanos de un país el acceso a servicios de salud financiados por un seguro público o privado según (Knaul et al. 2013, citado por Ministerio de salud, 2014.p.31). Encontramos además que estos porcentajes hallados en nuestra investigación difiere del estudio de Chong (2017), quien tuvo como resultado que el nivel de conocimiento sobre la afiliación fue de alto a medio (67.86% y 31.25%). Por otro lado, con respecto al objetivo específico dos. Conocimiento del financiamiento, los resultados que se obtuvieron en la En la tabla 10 y figura 3 se observa que el 92.4% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel medio de conocimiento del financiamiento, mientras que un 7.0% evidencian un nivel bajo y solo un mínimo 0.6% presenta un nivel alto. Lo que indicaría que aunque en su mayoría los usuarios saben que el estado subvenciona financieramente sus atenciones en el SIS, no saben hasta cuanto puede cubrir o cuanto incluye la cobertura del SIS, de prestaciones de salud como enfermedades, tratamientos o atenciones médicas; así como también que hay un subsidio por sepelio, entre otras informaciones que deberían manejar. Al respecto Ministerio de salud- SIS (2014), menciona que el financiamiento es el plan que dispone el sistema de salud para financiar los servicios brindados y subsidio a los beneficiarios del seguro integral de salud y sean atendidos a nivel nacional.

Mientras que Fang, Eggleston, Hanson, & Wu, (2019) quienes realizaron un análisis de las reformas del sistema de salud de china, refieren que su país tiene una gran necesidad de desarrollar para las poblaciones pobres una forma de protección financiera con la finalidad que todos los individuos tengan servicio de salud de índole de calidad y que no se vean obligados en la necesidad de problemas o impedimentos económicos o financieras en su derecho de salud, además manifiestan que china los gastos de salud catastróficos para los individuos pobres siguen siendo alto y que están en la búsqueda de mejorar la eficiencia en el cuidado de la salud. Al mismo tiempo los hallazgos encontrados Abeldaño y Gonzales (2016) en su estudio Cobertura de seguro de salud en Argentina entre los años 2001 y 2014: lectura de los avances y cuestiones pendientes. Como resultado concluye que aunque la cobertura incremento del 2000 al 2014 en un 66.7%, es claro que un 29.3% quedaron fuera de la cobertura, es decir de cada 10, 3 no tiene cobertura en los conglomerados de Argentina, mientras que en todo el país incrementa la relación de 5 de cada 10 personas. Lo más grave es que en las zonas rurales la cobertura es aún más

carente. De igual manera Hernández (2015) en su estudio: Determinantes de la afiliación y acceso a servicios de salud en el Perú: el caso del seguro integral de salud. Realizado por la universidad de Chile. Destacando la cobertura para la pobreza extrema, siendo un factor determinante. Las mujeres, niños y adultos mayores, personas de habla quechua, además, refieren que existen dificultades en la atención en los establecimientos de salud públicos que merecen ser claramente estudiados debido a estos problemas el estado no garantiza el acceso al servicio. Finalmente, considera la importancia de no solo ampliar el número de asegurados, ya que ello podría acarrear una disminución de la calidad de los servicios.

De igual manera Arteaga (2016), en su estudio. Análisis de la intervención del seguro integral de salud en la cobertura de atención sanitaria materna, entre la población de departamentos de mayor pobreza de Perú- 2002 a 2012, tuvo como resultado que se ha conseguido cobertura universal en la población gestante, acercándose al 95% de afiliación. Sin embargo, la mayor cobertura se encuentra principalmente en la Sierra peruana, considerando que el SIS, es inclusivo en el aseguramiento a su población prioritaria. Además, menciona que existe una deficiencia financiera, pues si bien es cierto tienen acceso a los productos, pero no son de calidad. En conclusión, alcanzar una buena proporción de cobertura de parto, pero en condiciones sub óptimas de atención pre natal. Es la sierra donde hay mayor tasa de mortalidad materna por falta de atención calificada y capacidad para resolver situaciones del servicio sanitario. Recalca que la cobertura financiera es insuficiente y de los más bajos dentro de los países de América Latina.

Así mismo, Fang, Eggleston, Hanson, & Wu, (2019) menciona que su país ha invertido enormes cantidades financieras en construcción, renovación, medicamentos, educación y capacitación médica, entre otros factores que han conllevado a la mejora en el acceso y cobertura con más del 95% cubriendo sus necesidades y la disminución de los gastos del bolsillo. Por último, nuestra investigación discrepa de Chong (2017) en su investigación en Piura, sobre la finalidad de conocer sobre el nivel de entendimiento de las normas de SIS, 2017, quien tuvo como resultado que la cobertura obtuvo niveles bajos (51.78%). Por último, tenemos a Zhang et al. (2019), quienes realizaron un estudio sobre tendencias y proyecciones de los indicadores de cobertura universal de salud en Ghana, 1995-2030: con el objetivo de evaluar cuantos ingresan en salud, su cobertura y sus futuras trayectorias para la cual hicieron uso de fuentes de datos desde el año 1993 – 2030. Llegaron a calcular de que tienen la probabilidad de llegar a una meta de 80% de cobertura

para el 2030, esto debido a que está muy arraigado las desigualdades en Ghana, porque está relacionada pobreza con falta de disponibilidad de servicio. Finalmente, con respecto al objetivo específico tres. Conocimiento de los beneficios, los resultados que se obtuvieron en la tabla 12 y figura 5 se observa que el 71.6% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel bajo de conocimiento del beneficio, mientras que un 27.5% evidencian un nivel medio y solo un escaso 0.9% presenta un nivel alto, con estos resultados se entiende que es la dimensión donde los usuarios manejan menos información sobre sus derechos sobre sistema integral de salud. Nuestra investigación concuerda con Chong (2017) que tuvo como resultado niveles bajos en plan de beneficios obtuvo (35.71%). Así mismo Goicochea (2018) obtuvo como resultado niveles bajos del conocimiento beneficios (46,6%).

V. Conclusiones.

En la presente investigación “Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica - 2019”, llegamos a las siguientes conclusiones:

Primera: El nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica - 2019, es de nivel medio en 78.6% de los encuestados, lo cual se pudo calcular a través de la tabla de frecuencia

Segunda: El nivel de conocimiento de la dimensión afiliación del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica - 2019, es de nivel medio en 55.4% de los encuestados, lo cual se pudo calcular a través de la tabla de frecuencia

Tercera: El nivel de conocimiento de la dimensión financiamiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica, es de nivel medio en 92.4% de los encuestados, lo cual se pudo calcular a través de la tabla de frecuencia

Cuarta: El nivel de conocimiento de la dimensión beneficio del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica - 2019, es de nivel bajo en 71.6% de los encuestados, lo cual se pudo calcular a través de la tabla de frecuencia

VI. Recomendaciones

Primero: Se recomienda a los señores funcionarios del seguro integral de salud, crear un sistema informativo desde el nivel central y en todas las instituciones prestadoras de servicios de salud, dirigidos al usuario, profesionales y administrativos, a la vez capacitarlos a los señores administrativos y personal encargado de la afiliación al SIS para brindar información real y precisa a los usuarios beneficiarios del seguro integral de salud (SIS), porque son el primer filtro con quienes tiene contacto los asegurados y si ellos no tienen o manejan el conocimiento necesario habrán usuarios no debidamente informados.

Segundo: se recomienda a los administradores del Seguro Integral de Salud (SIS), como Organismo Público Ejecutor (OPE), del Ministerio de Salud, coordinar y planificar el trabajo multisectorial en materia educativa sobre: legislación, decretos y normativas del seguro integral de salud, a prestadores y a los beneficiarios mayor información sobre la normatividad de SIS, a través de folletos, afiches, dípticos, spot radiales y televisivos; y material necesario en todas las instituciones prestadoras de servicios de salud, sobre el SIS, donde se puede realizar talleres con los usuarios y desarrollar temas básicos de afiliación, financiamiento y beneficios entre otros, mejorando la participación social.

Tercero: Profundizar en estrategias de conocimiento sobre todo en los beneficios del seguro integral de salud, porque fue donde los usuarios demostraron tener bajos niveles de conocimientos sobre sus derechos y beneficios como asegurados con la finalidad que el usuario haga buen uso del SIS.

Cuarto: se recomienda que las oficinas del seguro integral de salud de las diferentes instituciones de salud asuman su rol educativo por lo menos durante la permanencia o uso del servicio del SIS por los beneficiarios.

Referencias.

- Albeldaño, R. y Gonzales, L. (noviembre, 2016). Cobertura de seguro de salud en Argentina entre los años 2001 y 2014: lectura de los avances y cuestiones pendientes. *Revista Latinoamericana de desarrollo económico*. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2074-47062016000200005
- Abotisem, G., & De Allegri, M. (2015, 04 de julio). Universal health coverage from multiple perspectives: a synthesis of conceptual literature and global debates. *BCM international health an human Righths*. Recuperado de <https://bmcinthealthhumrights.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12914-015-0056-9>
- Alcalde, J., Lazo, O. y Nigenda, G. (enero 2011). Sistema de salud de Perú. *Salud pública de México*. (53), pp. 243-254.
- Alcántara (2018) *Nivel de conocimiento y actitud del profesional asistencial acerca de la Ley Marco N° 29344 sobre Aseguramiento Universal en Salud” en el Hospital II ESSALUD Cajamarca*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/26163
- Arteta, Y. (2016). *Análisis de la intervención del seguro integral de salud en la cobertura de atención sanitaria materna, entre la población de departamentos de mayor pobreza del Perú, años 2002 a 2012* (Tesis de doctorado). Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco. Recuperado de https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/19578/TESIS_ARTETA_LATORRE_Y ANETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Barrera, S. (mayo, 2014). El pragmatismo. *Revista de filosofía Factótum*. Recuperado de http://www.revistafactotum.com/revista/f_12/articulos/Factotum_12_1_Sara_Barrena.pdf
- Bernal, N., Carpio M., & Klein, T. (octubre, 2017). The effects of access to health insurance: Evidence from a regression discontinuity design in Peru. *Journal of public economics*. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0047272717301299>
- Castillero, O. (2017). Tipos de conocimiento- los 14 tipos de conocimiento. Recuperado de <https://psicologiymente.com/miscelanea/tipos-de-conocimiento>

- Córdova, G. (2016). Los trabajadores infractores al SIS que cuentan con atención facultativa de salud – hospital San José Callao. (Tesis de grado). Universidad de Huanuco. Recuperado de <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/325/TESIS%20%20CORDOVA%20QUINTO%20GUSTAVO%20HANS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chong (2017). *Nivel de conocimiento de normas relacionadas al seguro integral de salud en el centro de salud I-4- Piura, 2017*. (Tesis de maestría), Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de file:///C:/Users/user/Downloads/Chong_VFDMM.pdf
- Defensoría del Pueblo (2007). Atención de Salud para los más pobres: El Seguro Integral de Salud. Informe Defensoría N° 120. Recuperado de http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/943_GOB418.pdf
- Dmytraczenko, T., y Almeida, G. (2017). Hacia la cobertura universal en salud y la equidad en América Latina y el Caribe, evidencia de países seleccionados- Grupo del banco mundial. Recuperado de <https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/22026/9781464811777.pdf?sequence=8&isAllowed=y>
- Duque, E., & Chaparro, C. (2017, 29 de noviembre). Medición de la percepción de la calidad del servicio de educación por parte de los estudiantes de la uptc duitama. *Criterio Libre*. Recuperado de <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/criteriolibre/article/view/1168/901>
- Espinoza, J. (2016) *Conocimiento de la normatividad del seguro integral y las competencias en trabajadores administrativos de la Red Rímac San Martín Los Olivos*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo.
- Evans, D., & Etienne, C. (2010). Health systems financing and the path to universal coverage. Recuperado de <https://www.scielosp.org/pdf/bwho/2010.v88n6/402-403/en>
- Fang, H., Eggleston, K., Hanson, K., & Wu, M. (2019, 21 de junio). China's health system reforms: review of 10 years of progress - Enhancing financial protection under China's social health insurance to achieve universal health coverage. *Thebmj*. Recuperado de doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.12378>
- Giedion, U., Tristao, I., y Bitrán, R. (2014). Planes de beneficios en salud de América Latina- una comparación regional. Recuperado de

https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/73239/mod_resource/content/2/Planes_de_beneficios_en_salud_de_America_Latina-_una_comparacion_regional.pdf

- Goicochea, C. (2018). *Nivel de conocimiento y actitud profesional asistencial acerca de la ley Marco N° 29344 sobre el aseguramiento universal en salud en el hospital II EsSalud Cajamarca- 2018*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/26163/Goicochea_ACW.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gómez, G. (2018). *Efectos del seguro integral de salud sobre el estado de salud: aplicación de regresión discontinua*. (Tesis de maestría). Universidad del Pacifico. Recuperado de http://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/2196/Gracie_Tesis_Maestria_2018.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Guzmán, A. (octubre – diciembre 2005). Reforma sanitaria y aseguramiento universal. *Revista peruana ginecológica*. Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol51_n4/pdf/a10v51n4.pdf
- Heredia, G. y Pinchi, W. (junio, 2018). El seguro integral de salud en el bienestar de la población de Jaen- región Cajamarca. *Revista científica Sciéndo*. Recuperado de [file:///C:/Users/user/Downloads/1886-5580-1-PB%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/1886-5580-1-PB%20(2).pdf)
- Hernández, A. (2014). *Determinantes de la afiliación y acceso a servicios de salud en el Perú: El caso del seguro integral de salud*. (Tesis de maestría). Universidad de Chile. Recuperado de <file:///C:/Users/user/Downloads/Determinantes-de-la-afiliacion-y-acceso-a-servicios-de....pdf>
- Hernández, R et al. (2014). *Metodología de la Investigación Científica*. México: Editorial Mc Graw Hill.
- Huaranca, P. (2015). *Seguro integral de salud y calidad de vida en la población beneficiaria provincia de Huamanga 2006- 2010*. (Tesis de maestría). Universidad nacional de San Cristóbal de Huamanga. Recuperado de http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/1392/TM%20E28_Hua.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- INEI (2018). Población afiliada a algún seguro de salud- sobre la base de los resultados de los censos nacionales 2017: XII de población, VII de vivienda y III de comunidades indígenas. Recuperado de

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1587/libro01.pdf

Matías, A. y Hernández, A. (setiembre-diciembre, 2014). Positivismo, dialéctica materialista y fenomenología: tres enfoques filosóficos del método científico y la investigación educativa. Revista INIE. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44732048021>

Ministerio de salud (2012). Dictan medidas especiales destinadas a garantizar y asegurar la continuidad de los servicios médicos asistenciales en el extranjero a pacientes beneficiarios del plan nacional para la atención integral de cáncer. Recuperado de <https://www.hejcu.gob.pe/PortalTransparencia/Archivos/Contenido/1304/310820151254081.pdf>

Ministerio de Salud (2013). Plan esperanza memoria. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3395.pdf>

Ministerio de Salud (2013). Análisis e la situación del cáncer en el Perú 2013. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2741.pdf>

Ministerio de Salud (2013). El Seguro Integral de Salud en el marco del aseguramiento universal. Lima: Ministerio de Salud. Recuperado de <http://www.sis.gob.pe/Portal/productos/aus/index.html>

Ministerio de salud (2014). 14 millones de peruanos afiliados al seguro integral de salud. Recuperado de http://www.sis.gob.pe/Portal/mercadeo/piezasgraficas/suplemento20140917_SIS.pdf

Ministerio de economía y finanzas (2010). Programa estratégico articulado nutricional. Recuperado de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/PPR_articulado_nutricional.pdf

Ministerio de salud (2009). Decreto supremo N° 0162009- SA – CAM. Recuperado de <https://cman.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2017/10/DS-016.2009-SA-28229.pdf>

Ministerio de salud (2015). Seguro integral de salud- directiva administrativa que regula el proceso de afiliación al régimen de financiamiento subsidiado del seguro integral de salud. Recuperado de

http://www.sis.gob.pe/portal/Transparencia_pdf/resolucion_jefatural/RJ2015_126_20150617.pdf

- Navarro, E. (2018). *Nivel de satisfacción del usuario del seguro integral de salud en el hospital Serio E. Bernales. Julio – setiembre 2016*. (Tesis de grado). Universidad San Juan Bautista. Recuperado de <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1790/TTPMCEdith%20Navarro%20Leyva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Palucci, M. (2016). Universal Access to Health and Universal Health Coverage: Nursing contributions. *Revista latino-Americana de enfermagem*. Recuperado de DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0000.2667>
- Portocarrero, A. (2013). *Apurímac: hacia el aseguramiento público en salud- la implementación del seguro integral de salud en Apurímac 2007- 2010*. (Tesis de maestría). Universidad Católica del Perú. Recuperado de file:///C:/Users/user/Downloads/PORTOCARRERO_GRADOS_AUGUSTO_MARTIN_APURIMAC.pdf
- Ramirez, A. (2009). Knowledge's theory in scientific research: a current scope. *An Fac med*. Recuperado de [file:///C:/Users/user/Downloads/943-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3193-1-10-20121205%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/943-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3193-1-10-20121205%20(1).pdf)
- Reich, M., Harris, J., Ikegami, N., Maeda, A., & Cashin, C. (2015, 20 de febrero). Moving towards universal health coverage: lessons from 11 country studies. *The lancet*. Recuperado de DOI: [HTTPS://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60002-2](HTTPS://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60002-2)
- Reyes, R. (2017). Problema ético. Recuperado de <https://www.slideshare.net/RUTHREYES43/momento-2-75694956>
- Rubio, L (2013). La teoría evolutiva del conocimiento. Recuperado de https://www.tendencias21.net/neurociencias/Lateoriaevolutivadelconocimiento_al_0.html
- Sánchez, F (2018). *Análisis y propuesta de financiamiento para el seguro integral de salud*. (Tesis de maestría). Universidad del pacifico.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2015). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*. (5ta. Ed.) Lima: Business Support.
- Sánchez, J. (2005). El renacimiento: época de pintores, médicos y cirujanos. *Revista científica y ciencia médica*. Recuperado de

- http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S9999-88882005000100018&script=sci_arttext
- Segarra, M y Bou J. (2005). Concepto, Tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Revista de Economía y Empresa* pp. 175-195. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
- SIS (2012). Seguro integral de salud, 10 años financiando la salud de los peruanos. Recuperado de http://www.sis.gob.pe/Portal/mercadeo/Material_consulta/BrochureSIS_10anosfinansaludperuanos.pdf
- Tarrillo, Y. (2018). Gestión del sistema del aseguramiento y la satisfacción de los usuarios en la unidad desconcentrada regional del seguro integral de salud Tarapoto 2017. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/31583>
- Vázquez, A. (2016) Salud en el Perú: hacia a cobertura universal y una efectiva frente a riesgos sanitarios *Revista Peruvian Journal of experimental medicine and public health*. 33(3), 397 – 398.
- World health organization (2013). The world health report 2013-Research for universal health coverage. Recuperado de <https://apps.who.int/medicinedocs/documents/s20294en/s20294en.pdf>
- Yin, CH., Pavlova, M., & Groot, W. (marzo, 2019). Health insurance in Myanmar: Knowledge, perceptions, and preferences of Social Security Scheme members and general adult population. *The international journal of health planning and management*. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6519393/>
- Zepeda, R. (2015). Conocimiento, definición característica y relevancia. Recuperado de <https://www.gestiopolis.com/conocimientos-intuitivo-religioso-empirico-filosofico-y-cientifico-definicion-caracteristicas-y-relevancia/>
- Zhang, Ch., Rahman, M., Rahman, S., Yawson, A., & Shibuya, K. (2019). Trends and projections of universal health coverage indicators in Ghana, 1995-2030: A national and subnational study. *Plos one*. Recuperado de <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0209126>

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello - Chosica – 2019.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE E INDICADORES																						
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es el nivel conocimiento del seguro integral de salud, por parte de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica- 2019?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la afiliación del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del financiamiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los beneficios que brinda el seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica - 2019?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de la afiliación del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del financiamiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de los beneficios que brinda el seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019.</p>	<p>Variable 1: nivel de conocimiento del seguro integral de salud</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%;">Dimensiones</th> <th style="width: 20%;">Indicadores</th> <th style="width: 15%;">Ítem</th> <th style="width: 15%;">Escala de valores</th> <th style="width: 35%;">Nivel y rango</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Afiliación</td> <td>Requisitos para la afiliación Preferencias de afiliación</td> <td>1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">(1) Si</td> <td>Bajo (32 - 43)</td> </tr> <tr> <td>Financiamiento</td> <td>Cobertura de financiamiento Exclusión de cobertura</td> <td>12,13,14,15,16 17,18,19,20,21 22</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">(2) No</td> <td>Medio (44- 55)</td> </tr> <tr> <td>Beneficios</td> <td>Atención y prevención Gratuidad del servicio Asistencia técnica</td> <td>23,24,25,26,27 28,29,30,31,32</td> <td></td> <td>Alto (46 - 63)</td> </tr> </tbody> </table>			Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de valores	Nivel y rango	Afiliación	Requisitos para la afiliación Preferencias de afiliación	1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11	(1) Si	Bajo (32 - 43)	Financiamiento	Cobertura de financiamiento Exclusión de cobertura	12,13,14,15,16 17,18,19,20,21 22	(2) No	Medio (44- 55)	Beneficios	Atención y prevención Gratuidad del servicio Asistencia técnica	23,24,25,26,27 28,29,30,31,32		Alto (46 - 63)
Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de valores	Nivel y rango																				
Afiliación	Requisitos para la afiliación Preferencias de afiliación	1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11	(1) Si	Bajo (32 - 43)																				
Financiamiento	Cobertura de financiamiento Exclusión de cobertura	12,13,14,15,16 17,18,19,20,21 22		(2) No	Medio (44- 55)																			
Beneficios	Atención y prevención Gratuidad del servicio Asistencia técnica	23,24,25,26,27 28,29,30,31,32			Alto (46 - 63)																			

**CUESTIONARIO DE OPINION SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN
EL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO - CHOSICA**

La encuesta requiere pocos minutos de su tiempo. Sus respuestas serán totalmente anónimas, la información brindada se utilizará con fines académicos y serán muy relevantes para la realización del presente estudio que busca saber el conocimiento sobre el SIS. Se le agradece por su participación.

Instrucciones:

En las siguientes preguntas marque con una x en el valor del casillero que según Ud. Le parece conveniente, no hay respuestas malas ni buenas ya que todos son opiniones.

Datos generales:

Edad		GRADO DE EDUCACION	ESTADO CIVIL	TIPO DE USUARIO
Sexo		Primaria	Soltero (a)	Nuevo
		Secundaria	Casado (a)	Continuador
		Técnico Sup.	Conviviente	
		Profesional	Divorciado (a)	
			Viudo (a)	
			Madre soltera	

ITEMS		1	2
N°	Dimension 1: Afiliación	SI	NO
1	¿Conoces los requisitos para afiliarte y acceder al SIS gratuito?		
2	¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito contar con DNI o carnet de extranjería?		
3	¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH)?		
4	¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito aprobar la evaluación socioeconómica de pobre o pobreza extrema?		
5	¿Sabes qué para acceder la SIS, es requisito no contar con otro seguro de salud?		
6	¿Sabes qué para la afiliación de menores de 5 años no es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH)?		
7	¿Sabes qué para la afiliación de gestantes no es requisito estar registrado en el padrón general de hogares y solo tener información de la fecha probable de parto?		
8	¿Sabes qué para la afiliación al SIS gratuito, lo puedes realizar en el establecimiento más cercano a tu domicilio o en los centros de atención del SIS a nivel nacional?		
9	¿Sabes qué si aún no cuentas con DNI puedes inscribirte al SIS gratuito?		
10	¿Sabes qué, sí te afiliaste al SIS gratuito sin DNI, tienes 45 días para renovar tu afiliación?		

11	¿Sabes qué para atenderte en el SIS, lo puedes realizar desde el momento que te afiliaste?		
	Dimension 2: Financiamiento	SI	NO
12	¿Conoces si la cobertura financiera del SIS es al 100%?		
13	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye las enfermedades de: ¿SIDA Tuberculosis, Rabia y Dengue?		
14	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye: ¿Asma, Hipertensión arterial, Diabetes miellitus o tiroides?		
15	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye: cáncer de mamas, estomago, ¿próstata o leucemia?		
16	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye alimentación y alojamiento para las gestantes afiliadas y familiares?		
17	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye traslado de los pacientes por emergencia?		
18	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye a más de 1400 enfermedades?		
19	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye atención en el extranjero?		
20	¿Sabes si la cobertura del SIS no incluye cirugías estéticas, como: rinoplastias o aumento del glúteo?		
21	¿Sabes si la cobertura del SIS no incluye accidentes de tránsito?		
22	¿En las atenciones recibidas por el SIS, usted conoce cuánto es el gasto por los servicios?		
	Dimension 3: Beneficios	SI	NO
23	¿Sabes qué tiene derecho a la atención gratuita en consultorio, emergencias y hospitalización?		
24	¿sabes que tiene derecho a atención preventiva (inmunizaciones en niños y adultos – suplementos de vitaminas en niños y gestantes)		
25	¿Sabes qué tiene derecho a tratamientos médicos y quirúrgicos?		
26	¿Sabes qué tiene derecho a recibir análisis de laboratorio, radiografía, tomografía, resonancia hospitalaria?		
27	¿Sabes qué tiene derecho a entrega de medicamentos de forma gratuita en farmacia?		
28	¿Sabes qué de requerir prestación de mayor complejidad puedes ser referido a otro establecimiento de mayor capacidad resolutive?		
29	¿Sabes que para ser referido a otro hospital es necesario presentar la hoja de referencia?		
30	¿Sabes que en casos de emergencias, tienes derecho de ser atendido en cualquier establecimiento de salud del territorio peruano?		
31	¿Sabes que tiene derecho a subsidio por sepelio hasta S/1.000 soles?		
32	¿Sabes que para verificar el establecimiento asignado a tu atención debes ingresar a: www.sis.gob.pe , módulo "Consulta Asegurado"?		

¡Gracias por su colaboración!

Anexo 3
CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor (a) (ita):

.....
Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE
 EXPERTO.

Me es grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo, sede de Ate Vitarte, requiero validar mi instrumento con el cual demuestre la información necesaria para poder desarrollar mi investigación. El título del proyecto de investigación es: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL JOSÉ AGURTO TELLO - CHOSICA - 2019** y siendo imprescindible contar con la validación de docentes especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he recurrido a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de la validez de contenido de la escala.

Expresándole mis más sinceros sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Rosa Inés Contreras Camarena
DNI N° 32043449

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTO DEL SIS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Afiliación							
1	¿Conoces los requisitos para afiliarte y acceder al SIS gratuito?	✓		✓		✓		
2	¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito contar con DNI o carnet de extranjería?	✓		✓		✓		
3	¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH)?	✓		✓		✓		
4	¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito aprobar la evaluación socioeconómica de pobre o pobreza extrema?	✓		✓		✓		
5	¿Sabes qué para acceder al SIS, es requisito no contar con otro seguro de salud?	✓		✓		✓		
6	¿Sabes qué para la afiliación de menores de 5 años no es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH)?	✓		✓		✓		
7	¿Sabes qué para afiliación de gestantes no es requisito estar registrado en el padrón general de hogares (PGH) y solo tener documento que informe la fecha probable de parto?	✓		✓		✓		
8	¿Sabes qué para la afiliación al SIS gratuito lo puedes realizar en el establecimiento más cercano a tu domicilio o en los centros de atención del SIS a nivel nacional?	✓		✓		✓		

9	¿Sabes qué si aún no cuentas con DNI puedes inscribirte al SIS gratuito?	✓		✓		✓		
10	¿Sabes qué, si te afiliaste al SIS gratuito sin DNI, tienes 45 días para renovar tu afiliación?	✓		✓		✓		
11	¿Sabes qué para atenderte en el SIS, lo puedes realizar desde el momento que te afiliaste?	✓		✓		✓		
	Dimensión 2:Financiamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Conoces si la cobertura financiera del SIS es al 100%?	✓		✓		✓		
13	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye enfermedades de: SIDA Tuberculosis, Rabia y Dengue?	✓		✓		✓		
14	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye: Asma, Hipertensión arterial, Diabetes mellitus o tiroides?	✓		✓		✓		
15	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye: cáncer de mamas, estomago, próstata o leucemia?	✓		✓		✓		
16	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye alimentación y alojamiento para las gestantes afiliadas y familiares?	✓		✓		✓		
17	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye traslado de un paciente por emergencia, incluso si el afiliado fallece?	✓		✓		✓		
18	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye a más de 1400 enfermedades?	✓		✓		✓		
19	¿Sabes si la cobertura del SIS incluye atención en el extranjero?	✓		✓		✓		
20	¿Sabes si la cobertura del SIS no incluye cirugías estéticas como: rinoplastias o aumento del glúteo?	✓		✓		✓		
21	¿Sabes si la cobertura de SIS no incluye accidentes de tránsito?	✓		✓		✓		
22	¿En las atenciones recibidas por el SIS, usted conoce cuánto es el gasto por los servicios?	✓		✓		✓		
	Dimencion 3:Beneficios	Si	No	Si	No	Si	No	
23	¿Sabes qué tiene derecho a la atención gratuita en consultorio, emergencias y hospitalización?	✓		✓		✓		

24	¿Sabes qué tiene derecho a atención preventiva (inmunización en niños y adultos – suplementos de vitaminas en niños y gestantes)?	✓		✓		✓		
25	¿Sabes qué tiene derecho a tratamientos médicos y quirúrgicos?	✓		✓		✓		
26	¿Sabes qué tiene derecho a recibir análisis de laboratorio, radiografía, tomografía, resonancia hospitalaria?	✓		✓		✓		
27	¿Sabes qué tiene derecho a entrega de medicamentos de forma gratuita en farmacia?	✓		✓		✓		
28	¿Sabes qué de requerir prestación de mayor complejidad puedes ser referido a otro establecimiento de mayor capacidad resolutive?	✓		✓		✓		
29	¿Sabes qué para ser referido a otro hospital es necesario presentar la hoja de referencia?	✓		✓		✓		
30	¿Sabes qué en casos de emergencias, tienes derecho de ser atendido en cualquier establecimiento de salud del territorio peruano?	✓		✓		✓		
31	¿Sabes qué tiene derecho a subsidio por sepelio hasta s/1.000 soles?	✓		✓		✓		
32	¿Sabes que para verificar el establecimiento asignado a tu atención debes ingresar a: www.sis.gob.pe , módulo "Consulta Asegurado"?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg. ADOLFO SILVA MARVASTE DNI: 1004156

Especialidad del validador: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

22 de JUNIO del 2019

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Clauidad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

DNI. 1004156

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg. DR. OCHOA TATAJE FREDDY DNI: 07015123.....

Especialidad del validador: METODOLOGIA DE INVESTIGACION......

..... de JUNIO del 2019.....

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

DNI 07015123

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg. Blenda Paz Eche DNI: 08604562

Especialidad del validador: Medicina - UCV.

..... de Julio del 20...19

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Blenda Paz Eche

Firma del Experto Informante.

DNI. 08604562

Anexo 5

ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Escala: conocimiento seguro integral de salud

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	25	100.0
Casos Excluidos	0	.0
Total	25	100.0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.812	32

Estadísticos de los elementos

	Media	Desviación típica	N
PREG 01	1,2800	,45826	25
PREG 02	1,6000	,50000	25
PREG 03	1,0800	,27689	25
PREG 04	1,4800	,50990	25
PREG 05	1,6800	,47610	25
PREG 06	1,8000	,40825	25
PREG 07	1,2800	,45826	25
PREG 08	1,8400	,37417	25
PREG 09	1,8000	,40825	25
PREG 10	1,4000	,50000	25
PREG 11	1,4400	,50662	25
PREG 12	1,7600	,43589	25
PREG 13	1,0800	,27689	25
PREG 14	1,4400	,50662	25
PREG 15	1,8000	,40825	25
PREG 16	1,0800	,27689	25
PREG 17	1,9200	,27689	25
PREG 18	1,9200	,27689	25

PREG 19	1,8800	,33166	25
PREG 20	1,8800	,33166	25
PREG 21	1,9600	,20000	25
PREG 22	1,0400	,20000	25
PREG 23	1,6000	,50000	25
PREG 24	1,0800	,27689	25
PREG 25	1,0400	,20000	25
PREG 26	1,1600	,37417	25
PREG 27	1,0400	,20000	25
PREG 28	1,4800	,50990	25
PREG 29	1,5200	,50990	25
PREG 30	1,8400	,37417	25
PREG 31	1,0800	,27689	25
PREG 32	1,0400	,20000	25

Anexo 6

Base de datos de la prueba piloto conocimiento del SIS

Conocimiento del seguro integral de salud																																	
	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	P29	P30	P31	P32	
1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
3	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
4	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
5	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
6	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
7	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
8	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
11	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
13	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
14	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
15	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	
16	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
17	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2
18	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
19	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
20	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	
21	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	
23	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
24	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	
25	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2

Anexo 7

Base de datos de la muestra conocimiento del SIS

Conocimiento del seguro integral de salud																																						
Afiliación													Financiamiento											Beneficios														
	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	P29	P30	P31	P32				
1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	17	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	14	49
2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	15	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44
3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	16	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	13	49	
4	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	42
5	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	43
6	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	15	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	47	
7	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	15	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	41
8	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	41
9	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44
10	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49	
11	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	19	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	49	
12	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50
13	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	48
14	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50	
15	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	16	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	14	49	
16	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	14	52	
17	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	38	
18	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	34	
19	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	46	
20	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	40	
21	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	46			
22	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	17	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	46	
23	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	18	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	13	49		
24	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	17	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	18	1	1	2	1	2	2	1	2	2	15	50			
25	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	15	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	45			
26	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	16	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	14	48		
27	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	15	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	46		

28	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52
29	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	17	55
30	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	14	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	13	46
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	44
32	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	18	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	50
33	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52
34	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	17	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	13	46
35	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	44
36	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	43
37	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	45
38	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	17	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	47
39	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44
40	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	15	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	14	46
41	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	41
42	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49
43	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	18	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	47
44	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49
45	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	12	48
46	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50
47	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	17	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	50
48	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	51
49	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	38
50	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	35
51	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	46
52	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	40
53	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	46
54	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	16	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	45
55	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	19	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	18	2	2	1	1	1	1	1	1	2	13	50	
56	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	17	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	18	1	1	2	1	2	2	1	2	2	15	50	
57	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	16	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	46	
58	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	16	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	14	48
59	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	15	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	17	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	46
60	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	2	2	2	14	52	
61	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	16	54
62	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	14	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	13	47

63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	44
64	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	18	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	50
65	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52
66	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	16	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	13	45
67	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	44
68	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	43
69	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	45
70	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	19	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	17	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	50
71	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44
72	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	16	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	14	47
73	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	17	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	50
74	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	15	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44
75	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	16	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	13	49
76	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	43
77	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	43
78	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	15	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	46
79	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	40
80	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	40
81	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44
82	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49
83	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	19	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	47
84	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	51
85	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	12	48
86	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50
87	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	18	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52
88	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	36	
90	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	33
91	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	15	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	45
92	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	15	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	42
93	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	14	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	13	46
94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	44
95	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	18	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	50
96	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52
97	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	17	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	13	46

98	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	44	
99	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	43	
100	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	45	
101	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	17	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	47	
102	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44	
103	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	15	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	14	46	
104	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	41	
105	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49	
106	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	18	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	47	
107	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49	
108	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	12	48	
109	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49	
110	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	17	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	50	
111	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	51	
112	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	38	
113	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11	37	
114	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	47		
115	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	40	
116	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	15	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	47		
117	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	16	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	45	
118	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	19	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	17	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	13	49	
119	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	17	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	17	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	15	49	
120	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	16	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	45	
121	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	16	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	14	48	
122	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	15	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	17	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	46	
123	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52	
124	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	50	
125	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	14	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	43		
126	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	15	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	13	48	
127	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	15	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	43	
128	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	13	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	42
129	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	14	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	46	
130	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	40	
131	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	42	
132	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	45	

133	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50	
134	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	19	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	48
135	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	49	
136	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	48	
137	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	49	
138	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	16	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	50	
139	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	19	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	53	
140	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	38	
141	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	34	
142	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	46	
143	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	40		
144	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	46		
145	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	17	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	46	
146	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	18	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	13	49	
147	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	17	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	18	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	15	50		
148	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	15	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	45		
149	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	16	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	14	48		
150	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	15	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	46		
151	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52		
152	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	17	55		
153	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	14	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	13	46		
154	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	44		
155	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	18	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	50		
156	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52		
157	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	17	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	13	46		
158	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	44		
159	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	43			
160	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	45		
161	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	17	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	1	2	2	2	14	47			
162	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44		
163	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	15	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	14	46		
164	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	41		
165	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49		
166	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	18	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	47		
167	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49		

168	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	48	
169	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50
170	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	17	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	50		
171	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	51		
172	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	38	
173	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	35	
174	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52		
175	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	18	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	21	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	16	55		
176	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	14	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	13	47		
177	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	44		
178	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	18	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	50		
179	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52		
180	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	16	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	13	45		
181	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	44		
182	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	43		
183	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	45		
184	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	19	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	17	1	2	1	1	1	1	2	2	2	14	50			
185	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44		
186	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	16	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	2	1	2	2	14	47			
187	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	17	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	50		
188	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	15	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44		
189	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	16	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	13	49		
190	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	43		
191	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	43		
192	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	15	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	46		
193	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	40			
194	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	40		
195	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44		
196	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49		
197	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	19	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	47		
198	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	51		
199	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	12	48		
200	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50		
201	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	18	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52		
202	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	21	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	53		

203	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	36
204	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	33
205	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	15	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	45	
206	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	15	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	43	
207	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	14	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	13	46		
208	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	44		
209	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	18	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	50		
210	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52		
211	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	17	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	13	46		
212	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	44		
213	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	43		
214	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	45		
215	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	17	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	47		
216	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44		
217	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	15	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	18	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	14	47		
218	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	15	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11	42		
219	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49		
220	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52		
221	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	16	54		
222	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	14	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	13	47		
223	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	44		
224	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	18	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	50		
225	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52		
226	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	16	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	13	45		
227	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	44		
228	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	43		
229	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	45		
230	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	19	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	17	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	50		
231	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44		
232	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	16	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	14	47		
233	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	17	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	50		
234	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	15	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44		
235	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	16	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	13	49		
236	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	43		
237	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	44		

238	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	15	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	46	
239	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	15	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	41
240	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	40
241	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44
242	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49	
243	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	19	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	47	
244	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	51	
245	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	48	
246	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50	
247	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	18	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52	
248	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52	
249	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	36	
250	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	33	
251	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	15	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	45	
252	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	15	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	43	
253	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	14	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	13	46		
254	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	44		
255	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	18	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	50		
256	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52		
257	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	17	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	47		
258	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	44		
259	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	43		
260	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	45		
261	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	17	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	47		
262	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44		
263	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	15	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	14	46		
264	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	41		
265	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49		
266	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	16	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	49		
267	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52		
268	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	38		
269	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	34		
270	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	47		
271	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	40		
272	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	46		

273	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	17	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	46
274	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	18	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	13	49
275	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	17	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	18	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	15	50	
276	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	15	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	45	
277	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	16	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	14	48	
278	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	15	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	46	
279	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52	
280	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	17	55	
281	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	14	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	13	46	
282	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	44	
283	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	18	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	50	
284	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52	
285	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	17	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	13	47	
286	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	44	
287	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	43	
288	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	13	45	
289	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	17	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	16	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	47	
290	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44	
291	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	15	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	17	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	14	46	
292	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	41	
293	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49	
294	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	18	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	47	
295	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49	
296	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	12	48	
297	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50	
298	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	17	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	50	
299	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	51	
300	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	38	
301	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	13	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	35	
302	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	46	
303	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	16	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	45	
304	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	16	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	14	48	
305	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	15	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	17	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	46	
306	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52	
307	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	17	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	14	49	

308	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	15	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44
309	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	16	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	13	49
310	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	42
311	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	43
312	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	15	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	47
313	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	15	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	41
314	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	14	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	41
315	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	44
316	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	18	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	18	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	49
317	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	19	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	48
318	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50
319	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	17	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	48
320	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	18	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	50
321	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	16	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	49
322	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	18	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14	52
323	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	38	
324	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	12	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	34	
325	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	16	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	46
326	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	14	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	40	
327	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	15	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	20	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	12	47

Anexo 8

Autorización del Hospital José Agurto Tello



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Lima, 31 de julio del 2019

Oficio N°050 – 2019-UADI-HJATCH

COORDINADORA
DRA. MARIA DEL CARMEN ANCAYA MARTÍNEZ
ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Asunto: Autorización para la aplicación de encuesta

Presente

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo informarle que la estudiante del PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD CONTRERAS CAMARENA, ROSA INÉS, quién se encuentra desarrollando su Trabajo de Investigación (Tesis) "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SEGURO INTEGRAL DEL SALUD DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL JOSÉ AGURTO TELLO – CHOSICA - 2019", ha sido **AUTORIZADA** para realizar la aplicación de encuestas en la presente Sede Hospitalaria, por la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración deseándole continúen los éxitos en su gestión

Atentamente. -

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL JOSÉ AGURTO TELLO DE CHOSICA
J. Martínez Heredia

Dr. JAIME MARTÍNEZ HEREDIA
C.M.P. 29859 RNE: 18308
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

C.c. Archivo

Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

Anexo 9

Tabla 20

Frecuencia de los usuarios atendidos por el SIS, según las características sociodemográficas del hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019.

		Nro.	%
Sexo	Femenino	253	77,4%
	Masculino	74	22,6%
Edad	15 – 30 años	114	34,9%
	31 – 45 años	83	25,4%
	46 – 60 años	78	23,9%
	61 - +	52	15,9 %
Grado de educación	Primaria	20	6,1%
	Secundaria	177	54,1%
	Técnico Superior	39	11,9%
	Profesional	91	27,8%
Estado civil	Soltero (a)	10	3,1%
	Casado (a)	57	17,4%
	Conviviente	145	44,3%
	Viudo (a)	24	7,3%
	Madre soltera	91	27,8%
Tipo de usuario	Nuevo	49	15,0%
	Continuador	278	85,0%
Total		327	100,0%

Anexo 10

Artículo científico



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

TESIS

**Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios
atendidos en el Hospital José Agurto Tello - Chosica – 2019**

Level of knowledge of the comprehensive health insurance of the users
treated at the José Agurto Tello Hospital - Chosica - 2019

Autor: Rosa Inés Contreras Camarena

Filiación institucional

Correo: rosaines67@hotmail.coml

Resumen

La investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019 para ello desarrollo una investigación básica, de diseño no experimental, se trabajó con una muestra de 327 usuarios. La técnica que se utilizó fue la encuesta e instrumento el cuestionario de 32 interrogantes dicotómicos distribuidos en tres dimensiones: Afiliación, Financiamiento y Beneficios, para optimizar la investigación se realizó la confiabilidad con el Alpha de Cronbach demostrando confiabilidad de (0.812). Los resultados obtenidos fue que 78.6% de los usuarios tiene un nivel medio de conocimiento sobre el sistema integral de salud, coincidentemente presentaron también un nivel medio en la dimensión afiliación y financiamiento con porcentajes de (55.4%) y (92.4%) respectivamente, mientras que en la dimensión beneficios del SIS tienen un alto porcentaje de usuarios que percibieron un nivel bajo de conocimiento (71.6%)

Palabras claves: seguro integral de salud, afiliación, financiamiento

Abstract

The general objective of the research was to determine the level of knowledge of the comprehensive health insurance, of the users treated at the José Agurto Tello Hospital in Chosica - 2019, for this purpose, a basic research was developed, of non-experimental design, a sample of 327 was worked users The technique that was used was the survey and instrument the questionnaire of 32 dichotomous questions distributed in three dimensions: Affiliation, Financing and Benefits, to optimize the investigation, reliability was performed with the Cronbach Alpha demonstrating reliability of (0.812). The results obtained were that 78.6% of the users have an average level of knowledge about the integral health system, coincidentally they also presented a medium level in the affiliation and financing dimension with percentages of (55.4%) and (92.4%) respectively, while in the SIS benefits dimension they have a high percentage of users who perceived a low level of knowledge (71.6%)

Keywords: comprehensive health insurance, affiliation, financing

Introducción.

A nivel mundial el Ministerio de Salud de los diferentes países y estados, tiene como prioridad la atención de salud de los usuarios o habitantes, fundamentalmente este derecho considerado en la carta magna y para su cumplimiento, en América Latina y el Caribe, al respecto en los últimos años se ha tenido en cuenta como una política de Estado el aseguramiento universal de salud (AUS). Por ello en nuestro país después de los años 90, el Ministerio de Salud consideró como parte de su política, mejorar la propuesta de los servicios de salud, con la finalidad de aminorar enormemente las desigualdades en salud entre minorías favorecidas y mayorías desprotegidas con altas tasas de morbilidad, mortalidad y enfermedades prevalentes; entonces consideraron como medidas para obtener efectos positivos: el aseguramiento universal en salud. Dado que la política del Perú a través de sus leyes tiene como prioridad lograr el aseguramiento universal de salud de los peruanos priorizando la población vulnerable, es decir personas pobres y de extrema pobreza (SIS, 2012. P.2). Para esto muchas organizaciones como la World Health Organization tienen programado que para UHC significa que todas los individuos y comunidades reciben las asistencias de salud que requieren sin sufrir dificultades económicas. Incluye todas las prestaciones de salud sustancial y de calidad, desde la promoción de la salud hasta la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y las asistencias paliativos. Se sabe también que fue a partir del El año 2013, en el gobierno de Ollanta Humala que en el Perú se inició un gran impulso mejorando las políticas y los procesos de reforma sanitaria situando el reconocimiento de la salud como un derecho, asegurado por el estado peruano, dirigido al sector salud, hacia el aseguramiento de cobertura universal (CUS) al año 2021, para lo cual tendrá que seguir, demostrando capacidad de respuesta frente a un sistema que debe buscar mejora en la calidad de los servicios que prestan en el sector salud (Vázquez, 2016). Actualmente en nuestro país, a nivel nacional, regional y

local, se evidencian altos índices de morbilidad y mortalidad en las instituciones prestadoras de servicios de salud en los diferentes niveles de atención de salud a pesar de existir el seguro integral de salud; también se evidencia el aumento en la demanda excesiva de usuarios en las emergencias, que a veces no se encuentran dentro de las prioridades de atención; consulta externa y hospitalización teniéndose reingresos de pacientes con los mismos diagnósticos; como es el caso del Hospital José Agurto Tello de Chosica que es una institución prestadora de servicios en salud de categoría II – nivel 2, que cuenta con el servicio de emergencia, medicina, cirugía, pediatrias, ginecología, neonatología, obstetricia, unidad de cuidados intensivos y sala de operaciones con la unidad de recuperación post anestésica, considerándose un total de 74 camas; sin embargo la demanda de afluencia de pacientes se ha incrementado en los últimos años, siendo el 85 % de ellos, usuarios beneficiarios de SIS, evidenciando ello hacinamiento en la institución por lo que surge la inquietud de saber los motivos porqué éste problema. Para lo cual se contará con la participación directa de los pacientes, y madres de los niños que se atienden en el Hospital José Agurto Tello de Chosica. Además, se podría considerar entre las múltiples causas que pueden estar originando este problema, pueden ser el desconocimientos de los usuarios sobre el seguro integral de salud, debido a falta de difusión a todo nivel y sectores, sobre aspectos importantes del sistema de aseguramiento, ejemplo: afiliación, cobertura, acceso, financiamiento, beneficios, entre otros y como proceder y/o aplicarlos en sus unidades familiares para hacer un buen uso del seguro integral de salud, elevar la calidad de vida de sus familias y de esta manera aportar con las instituciones prestadoras de servicios de salud en mejorar la calidad de atención de salud que se brinda evitando la demanda excesiva a veces innecesaria y con todo ello disminuir las cifras de morbilidad y mortalidad, donde el poblador valore su salud y el gasto económico que el estado peruano invierte en la salud de la población a nivel nacional a

través del seguro integral de salud. Las consecuencias que puede traer este problema son muchas, entre las que hemos detectado están: la insatisfacción del usuario de la atención recibida en las diferentes IPRESS como es el caso del hospital de Chosica generando ésta insatisfacción, aumento de reclamos y quejas a las instancias correspondientes: oficina de gestión de la calidad, la superintendencia nacional de salud SUSALUD, a través del libro de reclamaciones, por demora en la atención, aumento del tiempo de espera, pacientes que no logran ser atendidos o no alcanzan un cupo por falta de personal médico, entre otros. Sabemos que el aspecto financiero es muy importante para el desarrollo de la salud y la educación, por lo que, los usuarios que gozan de los beneficios de los servicios de salud del SIS deben conocer la importancia del cuidado de su propia salud, puesto que el estado peruano tiene un presupuesto asignado para salud a través del SIS; lo que podríamos hacer como profesionales de la salud, a partir de un análisis de una perspectiva de derecho, dentro de las alternativas de solución podríamos emitir recomendaciones, con el propósito de aportar mejoras en el uso del sistema de aseguramiento, lo cual parece sumamente pertinente en el contexto actual plantear un trabajo coordinado con los ministerios de salud, educación y otros. Por lo que, para el presente trabajo de investigación surgió la necesidad de determinar el nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios que se atienden en el Hospital José Agurto Tello – Chosica - 2019. Para tal fin, nuestra investigación cuenta con estudios nacionales como internacionales, dentro de los internacionales tenemos a Abeldaño y Gonzales (2016) en investigación de cobertura de seguro de salud en Argentina. Su estudio fue descriptivo, cuantitativo y transversal. Los datos fueron recolectados a través de encuestas en los Censos Nacionales de su país. Como resultado concluye que aunque la cobertura incremento del 2000 al 2014 en un 66.7%, es claro que un 29.3% quedaron fuera de la cobertura, teniendo en cuenta que 3 de cada 10 personas en los aglomerados urbanos de Argentina, no tiene cobertura y esta relación

aumenta a 5 de cada 10 personas en todo el país. Algo muy resaltante es que las encuestas de hogares no llegan a la población en las áreas rurales, en donde el fenómeno de carencia de cobertura de salud adquiere una mayor dimensión. Generando una mayor vulnerabilidad sanitaria. Dentro de los estudios nacionales tenemos el de Goicochea (2018), en su tesis acerca de la Ley Marco N° 29344 del Aseguramiento Universal en Salud, del hospital II Es Salud Cajamarca. Una vez obtenida sus datos con el cuestionario refiere que los niveles de conocimiento de los profesionales sobre la ley universal Marco es baja (50%), promedio (37,9%), además las dimensiones se encuentran en un nivel bajo, siendo de menor conocimiento la comunicación (69%), el financiamiento (55,2%) y los beneficios de la ley (46,6%). Después de todos los estudios revisados por los investigadores referentes a la variable de estudio del conocimiento del SIS, tiene que ver con el sistema "Aseguramiento Universal en Salud" (AUS) cuyo sistema está dirigido a conseguir que la población peruana en su totalidad (100%) alcance un seguro de salud durante toda su vida. El AUS es el derecho que tenemos todos los peruanos a la atención de salud de calidad y en forma precisa tanto para residentes en el territorio nacional desde su alumbramiento hasta su deceso. Tal es así que el estado peruano a través del Ministerio de Salud, creó el SIS en agosto del 2001 mediante Ley 27657 como la integración del Seguro Escolar Gratuito (SEG) y el Seguro Materno Infantil (SMI), previa creación de la Unidad de Seguro Público, una instancia transitoria (Defensoría del Pueblo 2007). Por un lado, el SEG, creado en 1997, tenía como objetivo cubrir a la población escolar matriculada en escuelas públicas a nivel nacional. El programa mostró un alto grado de cobertura: consiguió cubrir la asistencia de servicios de salud y medicamentos gratuitos de casi seis millones de estudiantes de colegios estatales entre los tres y diecisiete años (Guzmán 2003). Sin embargo, existieron limitaciones en el mecanismo de focalización que generaron importantes filtraciones y, debido a asimetría de información, los recursos no

favorecieron necesariamente a la población más pobre del país (Defensoría del Pueblo 2007). Por otro lado, el SMI, creado en el año 1998, se encarga de cubrir a menores de 5 años; en sus inicios, se implementó en 5 regiones del país y luego, a 8 en el 2000. Este programa de subsidio mostró un menor nivel de filtración, pero también, menor cobertura (Defensoría del Pueblo 2007). Actualmente, el seguro integral de salud (SIS) cuenta con cuatro categorías de seguros, que varían según las condiciones de los beneficiarios: SIS gratuito, SIS emprendedor, SIS microempresas y SIS independiente. El primero de ellos corresponde a un esquema totalmente subsidiado por el estado, mientras que los últimos tres, a un esquema semicontributivo o con subsidio parcial. El seguro integral de salud (SIS) gratuito ofrece cobertura integral sin costo alguno para personas y familias que estén identificadas en condición de vulnerabilidad (Ministerio de Salud, 2014). Son muchos los avances que se ha ido dando en los diferentes gobiernos, desde que se inició la política de estado sobre el aseguramiento integral de salud, los cuales se fueron aplicándose en cumplimiento de las bases legales, por ejemplo Ley marco N° 29344 en aseguramiento universal en salud, en el que se estableció el marco normativo – 2009, Ley N° 27660 (carácter primordial Wawa wasis- 2003). Ley N° 27812 – que determina financiamiento-SIS-2002). Ley N° 27656 – Creación del Fondo Intangible Solidario de Salud – FISSAL, - 2002). Ley N° 27657- Artículo 33°, inciso c. Donde el SIS se oficializa como un Organismo Público Descentralizado del Ministerio de Salud, con personería jurídica de derecho público interno y autonomía económica y administrativa del ministerio de salud. En enero del 2002. Ley N° 25888, (incorpora mayores de 17 años en situación de extrema pobreza- 2005). El SIS ha generado el acceso equitativo de los peruanos a un seguro de salud, empezando por los más pobres y a la puesta en marcha de un aseguramiento sostenible en el tiempo con calidad y calidez en los servicios de salud desde los puestos de salud hasta los hospitales de mayor capacidad resolutive, como respuesta del Estado y en

particular del MINSA. Después de investigar ampliamente las literaturas, teorías y corrientes del conocimiento, para la presente investigación se incluyó el concepto del Ministerio de salud- SIS (2015) que considera el conocimiento del SIS como toda aquella información adquirida que se ha aprendido como resultado de la interacción de la información y análisis recibida para poder entender y desarrollarnos dentro del medio donde nos desarrollamos, para ello la Directiva Administrativa regula el proceso de afiliación del seguro integral de salud, siempre y cuando se cumpla con los requisitos mínimos para la afiliación, los tipos de afiliación y la población objetivo, así mismo la directiva que regula la cobertura de prestación de servicio. Exclusiones, derechos y gratuidad. A demás se tiene la Teoría del Aseguramiento Universal, según Puskovic, 2014 hace mención que el aseguramiento se sustenta en que el aseguramiento en salud debe darse en cumplimiento del principio de universalidad y los que no pueden acceder a los sistemas ya activados deben ser asimilados por el Estado a través de subsidios, citado por (Tarrillo, 2018, p. 24). Esta teoría se aplica actualmente en el Sistema de Integral de Salud –SIS (MINSA, 2011, p.15). Por lo tanto, para la presente investigación se incluyó el concepto del Seguro Integral de Salud (SIS), como Organismo Público Ejecutor (OPE), del Ministerio de Salud, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema. De los diferentes conceptos podemos decir, que el conocimiento del SIS no es más que todo lo que percibimos, conocemos y adquirimos y experimentamos dentro de una sociedad. En consecuencia, después de obtener amplio conocimiento del seguro integral de salud (SIS), nace la necesidad de plantearnos y formular las siguientes preguntas: como problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica - 2019? Y como problemas específicos: primero ¿Cuál es el nivel

de conocimiento de la afiliación, de financiamiento y beneficios del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica - 2019? Por consiguiente, es factible plantearnos el objetivo general y específicos, considerándose como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019 y como objetivos específicos Determinar el nivel de conocimiento de la afiliación, del financiamiento y beneficios del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019.

Materiales y métodos

Diseño de estudio.

La presente investigación utilizó un diseño no experimental, básico descriptivo simple.

Muestreo.

Utilizo la fórmula de muestreo de poblaciones finitas

Sujetos.

Se trabajó con 327 usuarios

Instrumento.

Fue el cuestionario de opinión sobre el nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica y consto de 32 ítems con dos categorías: Si (1), No (2) y estuvo dividido en tres dimensiones: Afiliación, (11 ítems), Financiamiento (11 ítems) y la dimensión beneficios (10 ítems). Obteniendo la recolección de datos, se procedió al análisis estadístico de tablas y figuras para ello se hizo uso del software estadístico SPSS 20.0. Para el análisis se utilizó la estadística descriptiva, con frecuencias y porcentajes.

Resultados

Dimensión 1

En la tabla 1 se observa que el 55.4% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel medio de conocimiento de la afiliación, mientras que un 44.6% evidencian un nivel bajo

Tabla 1

Conocimiento sobre la afiliación del SIS de los usuarios atendidos en el hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento de afiliación	Bajo	146	44,6%
	Medio	181	55,4%
Total	Alto	0	0%
		327	100.0

Dimensión 2

En la tabla 2 se observó que el 92.4% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel medio de conocimiento del financiamiento, mientras que un 7.0% evidencian un nivel bajo y solo un mínimo 0.6% presenta un nivel alto.

Tabla 2

Conocimiento sobre el financiamiento del SIS de los usuarios atendidos del hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		Frecuencia	Porcentaje
Financiamiento del SIS	Bajo	23	7,0
	Medio	302	92,4
	Alto	2	0,6
Total		327	100.0

Dimensión 3

En la tabla 3 se observó que el 71.6% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel bajo de conocimiento del beneficio, mientras que un 27.5% evidencian un nivel medio y solo un escaso 0.9% presenta un nivel alto

Tabla 3

Conocimiento sobre los beneficios del SIS de los usuarios atendidos del hospital José Agurto Tello de Chosica – 2019

		Frecuencia	Porcentaje
Beneficios del SIS	Bajo	234	71,6
	Medio	90	27,5
	Alto	3	0,9
Total		327	100.0

Discusión.

Para la presente investigación, el objetivo general Determinar el nivel de conocimiento del seguro integral de salud, de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello de Chosica -2019 y se obtuvo que el 78.6% de los usuarios encuestados presentan un nivel medio de conocimiento, Es decir que más de la mitad de los encuestados no están debidamente informados sobre el alcance de sus derechos y requisitos que deben cumplir como asegurados SIS, es algo que se debe mejorar porque es importante que como usuarios se deba resaltar su participación social en la salud , más aún si es de su propia salud o la de sus familiares, porque éstos resultados estarían demostrando dificultades y deficiencia en los usos del SIS por desconocimiento de la misma. Al respecto Ramírez (2009) menciona que el conocimiento, tal como se lo percibe hoy, es la evolución progresiva y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Por otro lado, nuestra investigación difiere de Goicochea (2018) en su investigación sobre nivel de conocimiento de la Ley Marco N° 29344 sobre

Aseguramiento Universal en Salud, manifiesta que los resultados que obtuvo fue bajo en un (50%). Así mismo, Chong (2017) en su investigación tuvo como resultado que un 38.39% fue de nivel bajo y 33.04% de nivel medio. Por otro lado, con respecto al objetivo específico uno conocimiento de la afiliación, el 55.4% de los usuarios encuestados presentan un nivel medio de conocimiento, mientras que un 44.6% evidencian un nivel bajo. Es decir, los usuarios tendrían dificultada o limitado conocimiento sobre los requisitos que necesita para el afiliarse al SIS, así como para saber quiénes tienen la prioridad para afiliarse. Teniendo en cuenta el nivel de nuestra investigación, importante porque la afiliación consiste en la cobertura legal que garantiza a todos los ciudadanos de un país el acceso a servicios de salud financiados por un seguro público o privado según (Knaul et al. 2013, citado por Ministerio de salud, 2014.p.31). Además, que estos porcentajes hallados en nuestra investigación difiere del estudio de Chong (2017), quien tuvo como resultado que el nivel de conocimiento sobre la afiliación fue de alto a medio (67.86% y 31.25%). Con respecto al objetivo específico dos. Conocimiento del financiamiento, el 92.4% de los usuarios encuestados del hospital José Agurto Tello presentan un nivel medio de conocimiento del financiamiento, mientras que un 7.0% evidencian un nivel bajo y solo un mínimo 0.6% presenta un nivel alto. Lo que indicaría que aunque en su mayoría los usuarios saben que el estado subvenciona financieramente sus atenciones en el SIS, no saben hasta cuánto puede cubrir o cuánto incluye la cobertura del SIS, de prestaciones de salud como enfermedades, tratamientos o atenciones médicas; así como también que hay un subsidio por sepelio, entre otras informaciones que deberían manejar. Al respecto Ministerio de salud- SIS (2014), menciona que el financiamiento es el plan que dispone el sistema de salud para financiar los servicios brindados y subsidio a los beneficiarios del seguro integral de salud y sean atendidos a nivel nacional. Finalmente, con respecto al objetivo específico tres. Conocimiento de los beneficios, el 71.6% de los

usuarios encuestados presentan un nivel bajo de conocimiento del beneficio, mientras que un 27.5% evidencian un nivel medio y solo un escaso 0.9% presenta un nivel alto, con estos resultados se entiende que es la dimensión donde los usuarios manejan menos información sobre sus derechos sobre sistema integral de salud. Nuestra investigación concuerda con Chong (2017) que tuvo como resultado niveles bajos en plan de beneficios obtuvo (35.71%). Así mismo Goicochea (2018) obtuvo como resultado niveles bajos del conocimiento beneficios (46,6%).

Conclusiones.

Primera: El nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica - 2019, es de nivel medio en 78.6% de los encuestados, lo cual se pudo calcular a través de la tabla de frecuencia

Segunda: El nivel de conocimiento de la dimensión afiliación del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica - 2019, es de nivel medio en 55.4% de los encuestados, lo cual se pudo calcular a través de la tabla de frecuencia

Tercera: El nivel de conocimiento de la dimensión financiamiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica, es de nivel medio en 92.4% de los encuestados, lo cual se pudo calcular a través de la tabla de frecuencia

Cuarta: El nivel de conocimiento de la dimensión beneficio del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica - 2019, es de nivel bajo en 71.6% de los encuestados, lo cual se pudo calcular a través de la tabla de frecuencia

Referencias.

- Alcántara (2018) *Nivel de conocimiento y actitud del profesional asistencial acerca de la Ley Marco N° 29344 sobre Aseguramiento Universal en Salud” en el Hospital II ESSALUD Cajamarca.* (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/26163
- Arteta, Y. (2016). *Análisis de la intervención del seguro integral de salud en la cobertura de atención sanitaria materna, entre la población de departamentos de mayor pobreza del Perú, años 2002 a 2012* (Tesis de doctorado). Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco. Recuperado de https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/19578/TESIS_ARTETA_LATORRE_YANETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Barrera, S. (mayo, 2014). El pragmatismo. Revista de filosofía Factótum. Recuperado de http://www.revistafactotum.com/revista/f_12/articulos/Factotum_12_1_Sara_Barrena.pdf
- Castillero, O. (2017). Tipos de conocimiento- los 14 tipos de conocimiento. Recuperado de <https://psicologiymente.com/miscelanea/tipos-de-conocimiento>
- Chong (2017). *Nivel de conocimiento de normas relacionadas al seguro integral de salud en el centro de salud I-4- Piura, 2017.* (Tesis de maestría), Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de file:///C:/Users/user/Downloads/Chong_VFDMM.pdf
- Defensoría del Pueblo (2007). Atención de Salud para los más pobres: El Seguro Integral de Salud. Informe Defensorial N° 120. Recuperado de.
- Hernández, A. (2014). *Determinantes de la afiliación y acceso a servicios de salud en el Perú: El caso del seguro integral de salud.* (Tesis de maestría). Universidad de Chile. Recuperado de <file:///C:/Users/user/Downloads/Determinantes-de-la-afiliacion-y-acceso-a-servicios-de....pdf>
- Hernández, R et al. (2014). *Metodología de la Investigación Científica.* México: Editorial Mc Graw Hill.
- Ministerio de Salud (2013). Plan esperanza memoria. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3395.pdf>
- Ministerio de Salud (2013). Análisis e la situación del cáncer en el Perú 2013. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2741.pdf>

- Ministerio de Salud (2013). El Seguro Integral de Salud en el marco del aseguramiento universal. Lima: Ministerio de Salud. Recuperado de <http://www.sis.gob.pe/Portal/productos/aus/index.html>
- Ministerio de salud (2014). 14 millones de peruanos afiliados al seguro integral de salud. Recuperado de http://www.sis.gob.pe/Portal/mercadeo/piezasgraficas/suplemento20140917_SIS.pdf
- Ministerio de economía y finanzas (2010). Programa estratégico articulado nutricional. Recuperado de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/PPR_articulado_nutricional.pdf
- Ministerio de salud (2009). Decreto supremo N° 0162009- SA – CAM. Recuperado de <https://cman.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2017/10/DS-016.2009-SA-28229.pdf>
- Ramirez, A. (2009). Knowledge's theory in scientific research: a current scope. *An Fac med* 70(3) 217 - 224 .2009; 70(3):2017-24.

Anexo 11

Declaración jurada de autoría y autorización para la publicación del artículo científico

Yo, Rosa Inés Contreras Camarena, estudiante del Programa Académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI 32043449, con el artículo titulado: “Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello - Chosica - 2019”, declaro bajo juramento que:

- 1) El artículo pertenece a mi autoría.
- 2) El artículo no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.
- 3) El artículo no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para alguna revista.
- 4) De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.
- 5) Si, el artículo fuese aprobado para su publicación en la revista u otro documento de difusión, cedo mis derechos patrimoniales y autorizo a la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, la publicación del documento en las condiciones, procedimientos y medios que disponga la Universidad.

Ate Vitarte, 28 de julio del 2019



Rosa Inés Contreras Camarena

DNI N° 32043449

Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis



Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis

Yo, Freddy Antonio Ochoa Tataje, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, revisor de la tesis titulada “**Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Agurto Tello – Chosica – 2019**” de la estudiante Rosa Inés CONTRERAS CAMARENA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 13 de octubre del 2019.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'F. Ochoa', is written over a horizontal line.

Dr. Freddy Antonio Ochoa Tataje

DNI: 07015123



Pantallazo del Software Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
 feedback studio Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Aguirre Tello - Chosica - 2019

Se están viendo fuentes estándar

Resumen de coincidencias

22 %

Ver fuentes en inglés (Beta)

Concidencias

1	Entregado a Universida...	7 %
2	repositorio.up.edu.pe	4 %
3	repositorio.ucv.edu.pe	3 %
4	uaehi.redalyc.org	1 %
5	repositorio.uchile.cl	1 %
6	www.muniauvochimb...	1 %
7	Entregado a Universida...	1 %

22

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Aguirre Tello - Chosica - 2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
 Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:
 Dr. Rosa Inés Contreras Camarena
 (ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4649-8740>)

ASESORA:
 Dra. Elba Soledad Casavida Navez
 (Codigo ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3516-1982>)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
 Padifres de los servicios de salud

Lima - Perú

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 JIFE
 CAMPUS-ATE
 POSGRADO

Text-only Report

High Resolution

Activado

Página: 1 de 42

Número de palabras: 72256

Formulario de autorización para la publicación de la tesis



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

CONTRERAS CAMARENA ROSA INES

D.N.I. : 32043447

Domicilio : Av. Nicolas Ayllon N° 7550, Km 9.5 Caserío Central

Teléfono : Fijo : Móvil : 943419934

E-mail : rosinas67@hotmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :

Escuela :

Carrera :

Título :

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : MAESTRIA

Mención : GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

CONTRERAS CAMARENA ROSA INES

Título de la tesis:

Nivel de conocimiento del seguro integral de salud de los

usuarios atendidos en el Hospital José Agustín Tello - Chosica - 2019

Año de publicación : 2019

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento, autorizo a la Biblioteca UCV-Lima Norte,
a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha :

15/NOV/2019

Autorización de la versión final del trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud.

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Bc. Contreras Camarena Rosa Inés

TESIS TITULADA :

Nivel de conocimiento del seguro integral de Salud de los usuarios atendidos en el Hospital José Aguirre Tello - Chosica - 2019.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRO (A)

en Gestión de los Servicios de la Salud.

SUSTENTADO EN FECHA: 11 de Agosto del 2019

NOTA O MENCIÓN: UNANIMIDAD

