



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

**Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes  
policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021**

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

**AUTOR:**

Díaz Nevarez, Byron Daniel (Orcid.org/0000-0002-1577-2439)

**ASESORA:**

Dra. Díaz Espinoza, Maribel (Orcid.org/0000-0001-5208-8380)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Políticas de los servicios de salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2023

## **DEDICATORIA**

**En primer lugar a Dios, a mis padres y a  
mi familia**

A Dios por la fortaleza que me brinda cada día para lograr la realización del presente proyecto, por brindarme salud y vida en cada amanecer; a mis padres que desde el cielo me cuidan y me guían por el buen camino; a mi familia que siempre ha sido mi mayor inspiración para alcanzar las metas que me propongo.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi eterno agradecimiento a Dios misericordioso por permitirme disfrutar de mi familia día a día, a mi familia que con su existencia me demuestran lo hermosa que es la vida, a ellos que creen en mí. Le agradezco muy profundamente a mi tutora por su paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido llegar a esta instancia anhelada.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	
Dedicatoria .....	II
Agradecimiento .....	III
Índice de contenidos .....	IV
Índice de tablas .....	V
Índice de figuras .....	VI
Resumen .....	VII
Abstract .....	VIII
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	6
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y Diseño de Investigación .....	15
3.2 Variables y Operacionalización .....	16
3.3 Población, Muestra y Muestreo.....	17
3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	19
3.5 Procedimientos .....	22
3.6 Método de Análisis de Datos.....	23
3.7 Aspectos Éticos.....	23
IV. RESULTADOS .....	21
V. DISCUSIÓN.....	45
VI. CONCLUSIONES.....	50
VII. RECOMENDACIONES .....	51
REFERENCIAS	
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de la población de accidentados del 2017-2021 y sus costos en un hospital de Guayaquil .....	17
Tabla 2 Cálculo de la Muestra.....	18
Tabla 3 Test de validación de expertos.....	20
Tabla 4 Jueces Validadores en Gastos de Salud por Accidentes de Tránsito 2017-2021 .....	22
Tabla 5 Gastos en Salud por Accidentes de Tránsito 2017 – 2021.....	21
Tabla 6 Costos en el Área de emergencia .....	23
Tabla 7 Costos del Área de hospitalización .....	25
Tabla 8 Costos quirúrgicos por accidentes de tránsito 2017-2021.....	27
Tabla 9 Costos en el Área de UCI.....	29
Tabla 10 Costos de rehabilitación física.....	31
Tabla 11 Coeficiente Kolmogórov-Smirnov de las puntuaciones de Gastos en salud por accidentes de tránsito 2017-2021.....	35
Tabla 12 Diferencias de los gastos de salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales, 2017–2021 .....	37
Tabla 13 Diferencias en los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales .....	38
Tabla 14 Diferencias en los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales .....	39
Tabla 15 Diferencias en los costos de salud los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales.....	40
Tabla 16 Diferencias en los costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales.....	42
Tabla 17 Diferencias en los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales .....	43

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Dimensiones de los Gastos en Salud por Accidentes de Tránsito . **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 2. Indicadores de la Dimensión Costos del Área de Emergencia..... **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 3. Indicadores de la Dimensión Costos del Área de Transito 2017-2021  
.....**¡Error! Marcador no definido.**

Figura 4. Indicadores de la Dimensión Costos Quirúrgicos.....**¡Error! Marcador no definido.**

Figura 5. Indicadores Dimensión Costos de UCI .....**¡Error! Marcador no definido.**

Figura 6. Indicadores Costos Rehabilitación Física .**¡Error! Marcador no definido.**

## RESUMEN

El presente estudio se realizó en un Hospital de la Policía Nacional con el objetivo de determinar cuál es la diferencia de los gastos de salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021. Esta investigación se realizó bajo el enfoque cuantitativo, de investigación básica, el diseño de estudio es no experimental, la cual es la búsqueda empírica y sistemática en la que el científico no posee control directo de las variables independientes, cuanto al estudio comparativo es el que se efectuó la comparación entre dos o más muestras que hemos escogido para evaluar semejanzas y diferencias de una o más variables. Este estudio dio a conocer a Autoridades Policiales los gastos que genera un paciente que sufre un accidente de tránsito cuya finalidad es de buscar medidas preventivas para evitar estos altos costos institucionales. Dado que el valor  $p$  es menor que 0,05; se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis de investigación. Los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas ( $X^2 = 198,819$ ;  $p = 0,000$ ) en los gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, durante los años 2017-2021.

**Palabras clave:** Gastos en salud, accidentes de tránsito, costos.

## **ABSTRACT**

The present study was carried out in a National Police Hospital with the objective of determining the difference in health expenses due to traffic accidents in police patients who attend a Hospital in Guayaquil, 2017-2021. This research was carried out under the quantitative approach, of basic research, the study design is non-experimental, which is the empirical and systematic search in which the scientist does not have direct control of the independent variables, as for the comparative study is the one that The comparison was made between two or more samples that we have chosen to evaluate similarities and differences of one or more variables. This study revealed to Police Authorities the expenses generated by a patient who suffers a traffic accident whose purpose is to seek preventive measures to avoid these high institutional costs. Since the p-value is less than 0.05; The null hypothesis is rejected and the research hypothesis is accepted. The results showed that there are statistically significant differences ( $X^2 = 198.819$ ;  $p = 0.000$ ) in health expenses due to traffic accidents in police patients who attend a Guayaquil Hospital, during the years 2017-2021.

Keywords: Health expenses, traffic accidents, costs.

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud (2018), realizó un estudio de las estadísticas de los accidentes de tránsito por lo cual se calcula que anualmente se pierden aproximadamente 1,3 millones de vidas y un aproximado que oscila entre 20 a 50 millones de pacientes que sufren traumatismos no letales, en las estadísticas hay predominio del sexo masculino, en edades productivas entre los 20 y 34 años de edad causando grandes pérdidas económicas a nivel mundial.

González, (2019), en Guatemala, menciona que los accidentes de tránsito traen consigo costos muy elevados en la atención médica de los pacientes que lo padecen, los costos de los materiales utilizados son considerables por lo tanto se estima que cuestan alrededor del 3% del Producto Interno Bruto en la mayoría de los países, los costos que van desde su ingreso al área de emergencia, exámenes de laboratorio, servicio de imágenes y generalmente su ingreso a quirófano oscilan en 4.890.57 dólares, cabe indicar que son valores iniciales ya que por estadía prolongada o intervenciones quirúrgicas subsecuentes estas cifras varían, en Guatemala se indica que la mayoría de los accidentes de tránsito se presentan en motocicletas y en automóviles.

Herrera, et al. (2019), en Argentina, las lesiones que se presentan en los accidentes de tránsito generalmente están asociadas a lesiones mortales, lesiones graves complejas las cuales futuramente suelen llevar a la discapacidad, por lo tanto estos siniestros deben ser evitados y disminuidos., en las estadísticas hay predominio del sexo masculino, siendo en Argentina la primera causa de muerte de jóvenes de 15 a 34 y es uno de los principales problemas de salud en los Hospitales públicos de Tucumán.

Para Álvarez, et al. (2022), en Colombia los valores generados, por los recaudos y los costos asumidos por la Unidad Hospitalaria Metrosalud de Belén por accidentes de tránsito, fueron aproximadamente de \$ 1.518.633.720 pesos colombianos los cuales procedían de diferentes tipos de siniestros de tránsito,

las cuales producían muchas pérdidas al estado colombiano las mismas que se producían por muchas impericias de los conductores.

En Paraguay, Báez, et al. (2018), indica que los accidentes de tránsito constituyen un grave problema de salud pública, aún se desconoce su impacto socioeconómico, por lo tanto este estudio se realiza en pacientes del hospital de Trauma en menores de 19 años que sufren accidentes en motocicletas, en los cuales se incluyeron 700 pacientes, de predominio de sexo masculino, entre 15 y 24 años de edad, el 25% presentaron secuelas de discapacidad el 5% falleció, el costo en el 2016 fue de 2.587.179,2, en un total de años perdidos de 2159 años.

Vides, et al. (2020) en Colombia encuentra que los accidentes de tránsito alrededor del mundo cobran aproximadamente 1,350.000 de vidas anualmente, para el Departamento de El Cesar constituyen la cuarta causa de mortalidad, este estudio se realizó con la finalidad de realizar una estimación de los costos económicos de las muertes prematuras y de los perjuicios que causan las muertes por accidentes de tránsito.

En el Ecuador los accidentes de tránsito son la tercera de causa de muerte en el país, en adolescentes y adultos jóvenes que van en edades desde los 20 a 30 años de edad, en lo que va del primer semestre en el país 1056 personas han fallecido. 9.019 salieron con múltiples heridas en un total de 10,592 accidentes.

La presente investigación será realizada en una institución hospitalaria pública, de Ecuador de la ciudad de Guayaquil, el Hospital de Policía Nacional, actualmente denominado Dirección Hospitalaria Guayaquil, es un Hospital de tercer nivel de atención, encargado de la salud de los miembros policiales y sus familiares, en servicio activo como pasivos, montepío y ahora a partir del 2012 abierto a la población en general. Una de las principales preocupaciones de los directivos del Hospital Policial, son la prevalencia de los accidentes de tránsito,

en los últimos años, pues diariamente acuden por el área de emergencia un número aproximado de seis accidentes diarios, con aumento de este numérico los fines de semana y días feriados, de igual manera por el servicio de consulta externa son atendidos por el área de traumatología son atendidos un promedio de sesenta pacientes ambulatorios, tanto para recibir tratamiento en patologías recientes así como los controles subsecuentes en especial controles post quirúrgicos, por cirugías de emergencias o programadas por accidentes de tránsito, en el servicio de internación u Hospitalización generalmente permanecen hospitalizados un aproximado de quince pacientes en espera de tratamiento conservador o de resolución quirúrgica.

Los costos en los pacientes que sufren los accidentes de tránsito a nivel Institucional son muy elevados, oscilan en un valor aproximado desde cien dólares a veinte mil dólares, desde su ingreso a la Institución por el área de emergencia, donde se realizan todas las imágenes protocolares, exámenes de laboratorios, en su gran mayoría los pacientes son de resolución quirúrgica inmediata siendo los más frecuentes los traumas abdominales cerrados, que producen abdomen agudo, los traumatismos craneoencefálicos que frecuentemente pasan a el área de cuidados intensivos, y se mantienen en dicha área por un tiempo no menor a diez días, por lo tanto los gastos que generan a la Institución así como el gasto del bolsillo de los familiares cuando no se encuentra el medicamento de abastecimiento en la bodega de farmacia o no consta dentro del cuadro básico y es de requerimiento de la especialidad, cuando el paciente pasa al área de Hospitalización su estadía suele ser mínima de cinco días, hasta máximo tres a cuatro meses, dependiendo de la complejidad de los politraumatismos y en algunos casos los ingresos al área de quirófano subsecuentemente, hay pacientes que han ingresado a más de diez cirugías, Departamento Financiero de la Dirección Hospitalaria Guayaquil, (2022).

Ejecutar este estudio nos daría un enfoque de la realidad regional y local de la Institución policial y su factor socio económico ya que nos dará a conocer los costos que generan los pacientes que sufren accidentes de tránsito. ¿Cuál es la

diferencia de los gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, durante los años 2017-2021?

Por otro lado, este estudio se justifica, ya que exista un alto índice de accidentes de tránsito y un elevado costo de institucional cuya finalidad nos ayudara a disminuir la incidencia de los accidentes y precautelar la vida e integridad de los servidores policiales.

Además, se considera que los principales generadores de gastos de salud son las personas accidentadas, las mismas que tomando conciencia pueden ayudar a la racionalización y disminución del gasto hospitalario público, cabe recalcar que estos influyen en el confort de la sociedad y su bienestar la mismas que ayudaran a la sostenibilidad de una nación. Esta investigación tendrá un enfoque cuantitativo, el diseño de investigación será no experimental, descriptivo comparativo. La misma que beneficiara al ISSSPOL, institución policial y comunidad ya que nos ayudara a tener el conocimiento de los costos que genera un accidente de tránsito y los perjuicios que consigo llevan los siniestros.

Cabe indicar que este estudio de gastos en salud en servidores policiales, no existen muchos antecedentes de estudios por lo tanto mi investigación va abrir la brecha para que otras instituciones continúen con este tipo de investigaciones.

Por tal motivo, la meta objetiva que se quiere llegar en esta investigación será, Determinar cuál es la diferencia de los gastos de salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021, y posteriormente los objetivos específicos son, Identificar la diferencia los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021, Identificar la diferencia de los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021, Identificar la diferencia de los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito

en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021, Identificar la diferencia de los costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021, Identificar la diferencia de los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

Siendo la hipótesis general, Existen diferencias significativas en los gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, durante los años 2017-2021 y sus hipótesis específicas son, Existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021, Existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021, Existen diferencias significativas en los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021, Existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021, Existen diferencias significativas en los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

## II. MARCO TEÓRICO

Según investigaciones internacionales y nacionales, expuestas en años pasados las cuales comprenden los artículos legítimos, tesis, libros y otros tipos estudios realizados, ya que por la escasez de estudios acerca de los gastos en salud por accidentes de tránsito se presentan los siguientes antecedentes investigados:

Herrera, et al. (2019), en Argentina, Tucumán. En su estudio sobre la Estimación de costos de hospitalización por lesiones asociadas al tránsito en un Hospital público de Tucumán, Argentina, 2017. Tuvo como objetivo el estudio la caracterización de los pacientes hospitalizados por LAT y estimar los costos directos de la asistencia entre enero y junio de 2017 en un hospital público de referencia de la provincia de Tucumán. El tipo de estudio que se realizó fue un estudio de estimación de costos de hospitalización por LAT, con seguimiento retrospectivo y sumatoria de variables contempladas. Usando el instrumento de estudio se empleó el programa estadístico Stata 11.2. Siendo la población 458 usuarios hospitalizados por LAT, el 79% fueron varones y la mediana de edad fue de 27 años en ambos sexos. Concluyendo que la hospitalización por LAT fueron principalmente en varones, jóvenes adultos y motociclistas. El mayor costo se observó en pacientes graves, que requirieron cirugía y un promedio de 35 días de internación en servicios quirúrgico. Expresa que los gastos hospitalarios por esta patología representan un gran problema de salud a nivel del sector público, realizando un análisis de los costos de la internación por accidentes de tránsito, con el objetivo de mejorar la distribución y administración de los recursos hospitalario.

Esquivel, et al. (2020), En Paraguay, Ciudad del Este. En su tesis denominada Gastos económicos de los accidentes de tránsito en motocicleta para el hospital regional de ciudad del este. El presente estudio tuvo como objetivo general, analizar los gastos económicos que tienen los accidentes de tránsito en motocicleta para el Hospital Regional de Ciudad del Este periodo 2018. Es de tipo Descriptiva, el instrumento que se utilizó fue la revisión de documentos y fichas, de la misma forma las encuestas a los pacientes. La población estuvo compuesta por el personal del área de Emergencia, y se

concluyó que el estudio identificó que los accidentes de tránsito en motocicleta tienen un impacto significativo en la economía del país, teniendo en cuenta los números que representan este flagelo. El costo asumido por el Hospital Regional corresponde a la suma de 99.550.000.000 de guaraníes, en la atención de emergencias y las internaciones de estos pacientes. Señala que los accidentes de tránsito constituyen un grave problema de salud, los mismos que generan gastos económicos cuantiosos en diferentes áreas de salud por lo que se debe tomar medidas urgentes para disminuir los impactos económicos los que ayudaran a salvaguardar la integridad humana.

Besse, et al. (2018), Argentina, Buenos Aires, en su tesis Accidentes de moto: Costo médico/económico en un Hospital Municipal de la ciudad de Buenos Aires. Siendo su objetivo de representar el costo médico que estos generan en nuestro Hospital. El tipo de investigación fue un estudio retrospectivo. Se lo realizó mediante la recolección de datos se realizó a partir de un exhaustivo análisis de las historias clínicas y libros de atención de guardia. De una población de 4368 pacientes atendidos en guardia. Concluyendo que hubo predominio de varones y de lesiones en miembros inferiores. Las internaciones variaron entre 5 y 150 días, con 2.1 cirugías promedio por paciente. El gasto total del tratamiento fue de 16 767 037\$, lo que en 2014 representaban unos 17 936 US\$ por paciente, indica que los accidentes de tránsito son las principales causas de muerte en jóvenes, especialmente en motocicleta y los gastos hospitalarios generan un rubro importante; que se ven reflejados en los valores anuales y el presupuesto sanitario.

Restrepo, (2019), Colombia, Mitú Vaupés. En su tesis Caracterización de pacientes atendidos por accidentes de tránsito. Mitú, Vaupés, Colombia, 2012 - 2015. Tiene como objetivo de estudio establecer las características socio-demográficas de pacientes atendidos, además del costo directo de atención para el sistema de salud, en el Hospital San Antonio de Mitú entre 2012-2015. El tipo de estudio que se realizó fue una caracterización socio-demográfica descriptiva y transversal, junto con una evaluación económica parcial de descripción de costos, describiendo algunas variables socio-demográficas y de atención, y su relación con la variable independiente costos. Siendo la población de estudio los

pacientes atendidos, además del costo directo de atención para el sistema de salud, en el Hospital San Antonio de Mitú entre 2012 y 2015. Como conclusión se llegó que los costos en comparación son bajos, son inaceptables, dado que los accidentes son prevenibles, por tanto, se estructura una propuesta de educación vial, encaminada a instruir a la población por grupos etarios, y garantizar el desarrollo integral de los actores de la vía. Se denota que los principales problemas de salud son los accidentes de tránsito, los mismos que presentan un aumento y una alta tasa de mortalidad; los mismos que generan costos bajos pero inaceptables.

Báez, et al. (2018), expone que los accidentes de tránsito representan un grave problema de salud pública, pero su efecto económico y social, produciendo de esta manera costos elevados socioeconómicamente en un país por lo tanto deberían prevenirse.

Pérez, (2018), manifiesta que los costos de atención médica en pacientes por accidentes de tránsito afecta mayormente a los hombres jóvenes entre los 20 a 29 años, siendo las extremidades más afectadas los miembros inferiores, representando costos que infieren en el presupuesto hospitalario.

González, M. (2019), en Guatemala tuvo el presente estudio que se realizó para Determinar el costo de atención médica en el servicio de emergencia en pacientes que presentaron accidentes de tránsito en motocicleta, en tres hospitales de Guatemala, Escuintla, Cuilapa y Malacatan en el año 2017, fue un estudio descriptivo, retrospectivo, con la utilización de expedientes clínicos, de los hospitales señalados, se calculó el costo de insumos y sueldos, se estudiaron expedientes clínicos, con datos sociodemográficos, están entre pacientes de sexo masculino, edad de 20 a 24 años, escolaridad primaria, agricultores, los costos durante el año 2017 en Hospital Escuintla totales Q.474 620.18 (USD\$.64 750.37) en Hospital Cuilapa totales Q.128 926.13 (USD\$.17 588.83) y en Hospital Malacatan totales Q.128 926.13 (USD\$.17 588.83). Devela que los costos de atención médica en el servicio de emergencia en pacientes que

presentaron accidentes de tránsito en motocicleta, fueron en pacientes de sexo masculino, edad de entre 20 a 24 años, generando costos elevados en su atención médica.

Rivera, et al (2022), en Colombia-Bucaramanga en su estudio realizado Determina factores relacionados con los gastos que se generan durante la atención en salud, de accidentes de tránsito en Bucaramanga, Colombia, para este estudio se utilizó el método descriptivo, transversal con análisis de registros, se registraron 3.150 siniestros la mediana de costos fue US\$ 56,59 (RI = 29,35–140,15), promedio de US\$ 290,11 ± 731,22 (IC95% 239,74–340,48), los factores relevantes en el costos fueron la motocicleta, bicicleta, lesiones de la cabeza y la embriaguez como hipótesis es muy importante medidas preventivas para disminuir los siniestros de tránsito. muestra que los principales factores relacionados con los gastos que se generan durante la atención en salud, de accidentes de tránsito fueron relevantes los costos por accidentes en motocicleta, bicicleta, lesiones de la cabeza y la embriaguez, como hipótesis es muy importante medidas preventivas para disminuir los siniestros de tránsito.

Aldaz, et al. (2018), en Ecuador-Ambato. En su estudio sobre El costo social de los accidentes generados por el transporte urbano en la ciudad de Ambato. Teniendo como objetivo de estudio analizar el coste social que genera los accidentes de tránsito ocasionado por el transporte público urbano en la ciudad de Ambato. Con un tipo de investigación descriptivo. Se uso un tipo de instrumento a través de la encuesta realizada a una determinada muestra de usuarios las variables pertinentes que intervienen en los accidentes de tránsito, para el cálculo del coste social. La población estuvo conformada por 72.727 personas usan a diario el transporte público urbano. Como conclusión se obtuvo de forma cualitativa que el costo social por accidente de tránsito provocado por el transporte urbano en la ciudad de Ambato es alto, y de forma cuantitativa se determinó que el costo social económico es de 60.218,14 USD. Nos enseña que el costo social por accidentes de tránsito en buses es elevado, por lo que al realizar una encuesta sobre las distintas variables de los accidentes de tránsito

para el cálculo del coste social; se visualiza que los modelos cualitativos son altos y en cuantitativos se determinó costos económicos elevados.

Para Fresneda, M. (1998), considera que los principales generadores de gastos de salud son las personas accidentadas, las mismas que tomando conciencia pueden ayudar a la racionalización y disminución del gasto hospitalario público, para Aschauer, D. (1989), evidencia que el gasto público tiene algunos tipos de variables que afectan al progreso económico, los mismos que intervienen en la productividad laboral e influyen en el aumento y confort de los individuos, Gawain, et al (2016), manifestaron que el planteamiento de una política adecuada y la cualidad de los organismos establecen de manera significativa el impacto del gasto público en salud, para Paparas, et al (2019), concuerdan que el vínculo entre el gasto público y el desarrollo económico ayudan en la economía y sostenibilidad de un país si son bien utilizados.

Horngren, et al (2007), define al costo como los gastos que se usan o se pierden para el logro de un objetivo deseado, la cual se mide con el uso monetario que se debe de gastar para la adquisición de bienes o de servicios, por lo que el costo es el esfuerzo económico que debemos de realizar para lograr un objetivo, para Pérez, et al (2012), menciona que los costos económicos por accidentes de tránsito son elevados por lo que acarrear el costo del capital humano, fallecidos, discapacitados, rehabilitación y tratamiento, así como la pérdida laboral y daños que sufren terceras personas, para Lugo-Agudelo, et al (2016), concuerdan que los costos por siniestros de tránsito, van de acuerdo al estado crítico de las lesiones que sufren las personas, además de los costos derivados por hospitalización, tratamiento, discapacidad y los altos costos de las fases de rehabilitación que son sometidos los pacientes, concuerda con De León, et al (2005), categoriza a los costos por accidentes de tránsito en costos asociados con los pacientes, perjuicios a propiedades y costos administrativos.

Para Armijos, (2014), definen a la naturaleza del gasto público como abarcamiento de los componentes que garantizan el manejo eficiente y eficaz de

los componentes estatales, con la finalidad de elevar la capacidad de desarrollo de la economía de una nación la que ayudara la igualdad y distribución de sus bienes, para Manene, (2010), concuerda que la eficacia en la calidad del gasto reside en la dimensión del sacrificio que se emplea para alcanzar el objetivo deseado, el coste, el tiempo y el uso adecuado de elementos materiales y humanos, para los autores Abusada, et al. (2008), determinan la efectividad del gasto como la capacidad que tiene una nación para alcanzar las metas de políticas, económicas y sociales deseados, es así que la eficacia del gasto es la manera para saber cómo serán utilizados los elementos económicos para el bienestar y productividad de una nación.

Para Brosa, (2015), considera que la economía en la salud tiene como finalidad de análisis la optimización de los bienes para la atención de dolencias y promoción de la salud, la mismas que ayudaran a cubrir con las necesidades de incluir métodos eficientes que fortalecerán en la mejora de salud con el mayor esfuerzo presupuestal, Gálvez, (2015), define que las areas que la salud tienen son varios, entre los más importantes tenemos el coste económico de salud, determinantes de la salud, demanda de atención, varios servicios y evaluación económica, Lenz, (2010), considera que los análisis de costos son indispensables para las apreciaciones económicas ya que nos ayudan a identificar los medios que necesitamos para las actividades de salud y promoción de una nación.

Las principales conceptualizaciones con respecto a los gastos por accidentes de tránsito son. Según Gómez, et al (2014), considera que los costos de la atención medica en los accidentes de tránsito, se los considera como una carga económica, en la sociedad, para Tooth, R. (2010), clasifica a los costos de salud por accidentes de tránsito: costos humanos, costos asociados con los accidentados, perjuicios a propiedades y los costos generales, fraccionando a los costos humanos en directos e indirectos. Para Perovik, et al (2008), concuerda que los costos por accidentes de tránsito, son costos internos y externos además de la indemnización de las aseguradoras, teniendo todos influencia en los costos por accidentes de tránsito.

Rodríguez, et al. (2020), considero que la influencia del gasto público influye nocivamente en el decrecimiento de la pobreza de los países de América Latina, la misma que se da por el mal uso de sus economías. Alvarado, J. (2018), coincide que cuando existe una buena inversión pública se puede reducir la pobreza en función al gasto público en inversiones económicas sociales y programas intersectoriales de la población, concuerdan con Komarudina, et al. (2020), concuerdan que los gasto en salud pública tiene un impacto elocuente en la merma de la tasa de pobreza y que las naciones con mejor manejo de gobernabilidad tienen a disminuir la miseria a diferencia de las naciones con una mala política económica y de gobernabilidad.

Para Macias, et al. (2018), los bienes asignados al área de salud deben de ser medidos en un entorno a larga duración y con una perspectiva sostenible, autores como Pinilla, et al. (2018), aseguran que el gasto de salud debe de valorarse a la vista de la disminución de patologías o de acuerdo a la calidad de vida de sus habitantes, de tal manera Lustig, N. (2017), una buena relación del gasto público con el aumento de las mejoras de la calidad de vida, ayuden en la construcción de políticas públicas de salud.

Para Banerjee, et al. (2003), indica que en las naciones en vías de crecimiento el gasto de salud solo ha facilitado programas que no han realizado efecto alguno en aliviar la calidad de vida de los habitantes.

Organization for Economic Cooperation and Development (OECD), (2020), define al gasto de salud como la suma de los gastos asumidos en todas las funciones básicas de servicios de salud, es decir el conjunto de los servicios de atención en salud. Siendo sus dimensiones:

Costos en el área de Emergencia.- Para, López, (2016), define a la emergencia como situación de urgencia que pone en riesgo la vida de las personas o la afectación de algún órgano, la misma que obliga a la utilización de recursos y medios especiales para salvar la vida del paciente afectado, para los autores Morales, et al. (2008), la emergencia es un estado intempestivo que pone en

peligro la integridad física y en algunos casos la vida, la cual se produce por diferentes motivos y situaciones siendo sus principales indicadores: Exámenes de laboratorio, exámenes de imágenes, observación, procedimientos (cirugía menor), medicación e insumos médicos.

Costos en el área de Hospitalización. - Según, Rojas, et al. (2009), definen a la hospitalización como una etapa de tiempo necesario para la recuperación óptima de la salud, tanto física como psicológica, por lo que es obligatorio estar recluido dentro de una casa de salud, hospital y clínica, con la finalidad de percibir tratamientos y atención adecuada. Siendo sus indicadores: Hospitalización, exámenes de laboratorio, exámenes de imágenes, observación, procedimientos, medicación e insumos médicos.

Costos Quirúrgicos. - Para, Arias, J. (2001), define al quirófano como el área donde se encuentran las salas de operaciones, designadas a ejecutar intervenciones quirúrgicas. Siendo su principal labor el diagnóstico y tratamiento de las personas, que a consideración del staff medico necesiten de los servicios del área de quirófano. Siendo sus indicadores: Cirugías, Procedimientos quirúrgicos.

Costos en el área de UCI. - Para Cruz, R. (1992), define a la unidad de cuidados intensivos como los servicios dentro del marco hospitalario que tiene una organización creada para conservar las funciones vitales de las personas con complicaciones de perder la vida y establecidas con el objetivo de recuperación. Siendo sus indicadores: Exámenes de laboratorio, exámenes de imágenes, procedimientos (cirugía menor, entubaciones, vía central, entre otras), medicación e insumos médicos.

Costos de Rehabilitación. - Según Brunner, (1971), la rehabilitación física es un procedimiento por la cual las personas enfermas o discapacitadas se alistan para conseguir el máximo de operatividad física, mental y social, para el mejoramiento de su salud, para Cibeira, (1997), es el grupo de medidas sanitarias, educativas,

sociales y expertos para adiestrar o readecuar a las personas, con la finalidad de obtener el mejoramiento de la capacidad funcional de las personas enfermas, Vera, et al. (2002), mencionan a la rehabilitación como la adaptación de técnicas de tratamiento, las cuales se puede alcanzar un logro funcional, usando habilidades residuales a pesar de tener alguna discapacidad. Siendo sus indicadores: Terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

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

Esta investigación realizara bajo el enfoque cuantitativo, donde Hernández, et al (2014), lo define como un conjunto de procesos secuencial y probatorio, donde cada fase antecede a la que sigue y no podemos saltar o evadir sus pasos. El orden es estricto, aunque se puede replantear alguna etapa. Parte de la idea que se va limitando, una vez fijada se derivan objetivos y preguntas de investigación, se examina lo investigado y se elabora un entorno o un criterio teórico. De las interrogantes se crean hipótesis y determinamos las variables, se realiza un diseño, se evalúan las variables, se realizan valoraciones obtenidas usando métodos estadísticos y sacamos una sucesión de conclusiones.

En cuanto al tipo de investigación básica, pura o teórica como se la conoce según, Paz, G. (2014), la investigación básica "es el estudio de un problema, destinado exclusivamente a la búsqueda de conocimiento", siendo su finalidad exponer recientes conocimientos o cambiar los inicios teóricos ya existentes, aumentando los conocimientos científicos.

##### **3.1.2. Diseño de investigación**

El diseño de estudio es no experimental como, Kerlinger, et al (2022), expresan que la investigación no experimental es la búsqueda empírica y sistemática en la que el científico no posee control directo de las variables independientes, debido a que sus manifestaciones ya han ocurrido y no son manipulables.

Es descriptivo según Tamayo, M (2007), porque propone este tipo de investigación es explicar, describir y analizar e interpretar de manera sistemático las peculiaridades de los habitantes, lugares u objetos de utilidad en la cual centraremos nuestro estudio. En cuanto al estudio comparativo Sánchez, et al (2018), consideran que el estudio comparativo es el que se efectuá la comparación entre dos o más muestras que hemos escogido para evaluar semejanzas y diferencias de una o más variables.

El esquema que se utilizó fue

Donde:

M1 \_\_\_\_\_ O

M2 \_\_\_\_\_ O

M3 \_\_\_\_\_ O

M4 \_\_\_\_\_ O

M5 \_\_\_\_\_ O

M1: Accidentes de tránsito del 2017

M2: Accidentes de tránsito del 2018

M3: Accidentes de tránsito del 2019

M4: Accidentes de tránsito del 2020

M5: Accidentes de tránsito del 2021

### **3.2. Variables y operacionalización**

**Variable única: Gasto en salud por accidentes de tránsito.**

**Definición conceptual:**

Para Monterubbianesi, (2014), define al gasto de salud como el consumo final de bienes y servicios del área sanitaria, es decir los gastos que se destinan a la salud publica donde se incluye gastos sanitarios, asistencia pública, cuidados curativos, costos de rehabilitación ante incapacidades y enfermedades severas, servicios de emergencia y prevención.

**Definición operacional:**

Se realizará la comparación de los gastos en salud por accidentes de tránsito en el personal de servidores policiales que acuden al hospital y así mismo se comparara el gasto en salud analizando las dimensiones, costo de emergencia, costos de hospitalización, costos quirúrgicos, costos de UCI y costo de rehabilitación

### **Dimensiones e indicadores:**

Costos de emergencia (Exámenes de laboratorio, exámenes de imágenes, observación, procedimientos (cirugía menor), medicación e insumos médicos).

Costos de hospitalización (Hospitalización, exámenes de laboratorio, exámenes de imágenes, observación, procedimientos).

Costos quirúrgicos (Cirugías, procedimientos quirúrgicos).

Costos de UCI (Exámenes de laboratorio, exámenes de imágenes, procedimientos (cirugía menor, entubaciones, vía central, entre otras), medicación e insumos médicos).

Costos de rehabilitación (Terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje).

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1. Población**

Para Ventura, (2017), la población es la agrupación de elementos que se reparten en igualdad para su análisis. En la presente investigación estuvo conformada por 3450 servidores policiales en servicio activo que han sufrido algún tipo de accidente de tránsito, durante el periodo 2017-2021 en un Hospital de Guayaquil.

**Tabla 1**

*Distribución de la población de accidentados del 2017-2021 y sus costos en un hospital de Guayaquil*

<b>Accidentados por año</b>	<b>Pacientes</b>	<b>Muestra</b>	<b>Costos</b>
Accidentados 2017	690	90	\$107.093,198
Accidentados 2018	690	90	\$112.700,54
Accidentados 2019	690	90	\$127.153,263
Accidentados 2020	690	92	\$105.200,717
Accidentados 2021	690	90	\$117.093,65
<b>TOTAL</b>	<b>345</b>	<b>452</b>	<b>\$569.241,368</b>

*Nota:* Datos recolectados del área financiera del Hospital de la Policía Nacional Guayas.

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes que no estén afiliadas al ISSPOL.
- Pacientes en servicios pasivos, montepíos y familiares.
- Pacientes del Ministerio de Salud Pública y pacientes con seguro particulares.

### **Criterios de inclusión**

- Servidores policiales en servicio activo.
- Servidores policiales masculinos y femeninos.

### **3.3.2. Muestra**

Según Hernández, et al. (2010), la muestra es aquella subdivisión de los habitantes, de los cuales se recolectarán información, la cual debe de escoger con exactitud la misma que tiene que ser representativa. La muestra estuvo conformada por 452 Servidores Policiales en servicio activo, masculinos y femeninos, que sufrieron algún tipo de accidente de tránsito en un Hospital de Guayaquil 2017 – 2021.

**Tabla 2**

*Cálculo de la Muestra*

<b>Accidentados por año</b>	<b>Pacientes</b>	<b>Muestra</b>
Accidentados 2017	690	90
Accidentados 2018	690	90
Accidentados 2019	690	90
Accidentados 2020	690	92
Accidentados 2021	690	90
<b>TOTAL</b>	<b>3.450</b>	<b>452</b>

*Nota:* Datos obtenidos del área de Estadística del Hospital de la Policía Nacional Guayas.

### **3.3.3. Muestreo**

Para Batanero, et al. (2019), el muestreo es el fundamento de la inferencia estadística, ya que su propósito es facilitar modelos matemáticos que ayuden a las resoluciones de estudios hechos en una parte de la población, dejando una medición de la duda de los resultados. Siendo el muestreo no probabilístico, escogidos por conveniencia, siguiendo los criterios de exclusión e inclusión.

### **3.3.4. Unidad de análisis**

Unidad de análisis: Pacientes Policiales que hayan sufrido algún tipo de accidente de tránsito en un Hospital de Guayaquil.

## **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

### **Técnica.**

Para Bavaresco, (2001), las técnicas de recolección de datos es un método y acciones que verifican el estado del problema trazado y de la variable en estudio afectada en la investigación, por lo que, el tipo de investigación decidirá la técnica que se usará. Para la realización de este estudio comparativo se utilizó la técnica documentaria a partir de una base de datos, estadística e informática del Hospital de Policía Guayaquil, ahora Dirección Hospitalaria Guayaquil.

### **Instrumento**

Bavaresco, (2001), define a los instrumentos como el mecanismo que se usan para lograr la información de la eventualidad, que se le está realizando un estudio. El siguiente estudio se lo realizó a partir de una guía de observación por áreas y por meses de la base de Datos Sistema Financiero, Estadística e Informática del Hospital Policía Guayaquil 2017-2021.

Este instrumento mide los gastos en salud por accidentes de tránsito de un Hospital de Guayaquil, 2017-2021, la cual está formada por 5 dimensiones (21 ítems): Dimensión 1 “Costos de emergencia” (6 ítems), Dimensión 2 “Costos de hospitalización”, (5 ítems), Dimensión 3 “Costos quirúrgicos”, (2 ítems), Dimensión 4 “Costos de UCI”, (5 ítems), Dimensión 5 “Costos de rehabilitación física”, (3

ítems), se evidencian la validez del constructo, en relación a la prueba de validez se explicó el análisis de contenidos por expertos mediante CVI Lawshe, obteniéndose como resultado del CVI Lawshe de = 0.92, por lo que se considera que existe un alto nivel de contenido de los expertos.

**Tabla 3**

*Test de validación de expertos*

Ítem	Calificaciones de los Jueces					Suma	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5		
<b>COSTOS DE EMERGENCIA</b>							
Costos de exámenes de laboratorio	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de exámenes de imágenes	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de observación	1	1	1	1	0	4	0,80
Costos de procedimientos	0	1	1	1	0	3	0,60
Costos de medicación	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de insumos médicos	1	1	1	1	1	5	1,00
<b>COSTOS DE HOSPITALIZACION</b>							
Costos de hospitalización	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de exámenes de laboratorio	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de exámenes de imágenes	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de medicinas	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de insumos médicos	1	1	1	1	0	4	0,80

### **COSTOS QUIRURGICOS**

Costos de cirugías	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de procedimientos quirúrgicos	1	1	1	1	1	5	1,00

### **COSTOS DE UCI**

Costos de exámenes de laboratorio	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de exámenes de imágenes	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de procedimientos	0	1	1	1	0	3	0,60
Costos de medicación	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de insumos médicos	1	1	1	1	1	5	1,00

### **COSTOS DE REHABILITACION FISICA**

Costos de terapias físicas	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de terapia ocupacional	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de terapia de lenguaje	1	1	0	1	0	3	0,60

**0,92**

### **V DE AIKEN GENERAL**

---

*Nota:* Test de validación de expertos

### **Validez y Confiabilidad**

Baechle et al (2017), define la validez como la intención que nos permitirá medir una prueba o ítem, convirtiéndose en su característica más elemental.

**Tabla 4***Jueces Validadores en Gastos de Salud por Accidentes de Tránsito 2017-2021*

Apellidos y nombres	Grado	Valoración
Barberán Veliz Wilson	Msc.	Aplicable
Almache Quinaluiza Freddy	Msc.	Aplicable
Burgos Reyes Pablo	Msc.	Aplicable
Salvatierra Cantos Agapito	Msc.	Aplicable
Guevara Santana Doris	PhD. en Gestión Pública y Gobernabilidad	Aplicable

*Nota:* Validación de expertos

### **3.5. Procedimientos**

Se realizó las coordinaciones con el director del Hospital Policía Nacional Guayaquil donde se le explicó en que consistió el estudio en esta casa de salud, donde se le entregó un documento solicitando autorización, para que se me brinden las facilidades para la realización de mi estudio investigativo.

Una vez obtenido el permiso se realizó coordinaciones con el Departamento de Sistema Financiero, Estadística e Informática quienes nos brindaron su ayuda con la base de datos del 2017-2021 donde se extrajo el material comparativo para el estudio.

A partir de la primera semana de noviembre se hizo uso de la base de datos financiero, estadísticos y de informática la misma que se realizó mediante previa coordinación, en la cual nos indicaron los horarios para la realización de nuestro estudio, la misma que se llevó a cabo de manera presencial, por lo cual el tiempo estimado que se aplicó fue 15 días.

### **3.6. Método de análisis de datos**

**A nivel descriptivo:** En lo que concierne a la etapa descriptiva se efectuara por medio del programa Microsoft Excel, una vez agrupado los datos, la tabla de códigos y la matriz serán encriptadas por el paquete de software estadístico SPSS-23, se hará la realización de tablas de frecuencias y porcentuales, además de medidas de tendencia central.

**A nivel inferencial:** Para este estudio investigativo el análisis inferencial se lo realizara con la prueba de normalidad de datos la misma que se utilizara será la prueba estadística de Kolmogórov-Smirnov porque se posee mas de 50 individuos de análisis, por lo que de acuerdo al resultado que se alcance se determinara si se usa la prueba de comprobación de hipótesis paramétricas o no paramétricas, la información que se obtenga será detalladas con un 5% de fallo y 95% de veracidad.

### **3.7. Aspectos éticos**

Para realizar esta investigación se la hará bajo una serie de normas que regularan las buenas prácticas, que aseguren la promoción de los principios éticos, en la que se respetarán los datos que se han obtenido, sin modificar las conclusiones, no se exagerara o se ocultaran datos.

Según Gracia, (1990), define a la no maleficencia como el comienzo inicial de todo sistema moral, siendo su principal obligación de no hacer el mal, a la par de realizar el bien. Para Busquets, (2018), define al principio de beneficencia como la necesidad moral de ayudar en provecho de otros, cabe insistir que muchos hechos de beneficencia son ineludibles, ya que estos exigen el deber de apoyar a las personas en beneficio de sus valiosos y auténticos intereses. Para Gómez, (2015) definen a la justicia como la distribución ecuánime de cargas y réditos en el sector de bienestar social, evitando la exclusión en el acceso de los beneficios de las áreas de salud.

De acuerdo al código de ética de la Universidad Cesar Vallejo para la realización de investigaciones dice: Que, todos aquellos que realicen investigación en la Universidad César Vallejo, deben tener en cuenta lo estipulado en el artículo

7, literal "f" del citado Código de Ética en Investigación "Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características".

Así mismo se en esta investigación de priorizara al mantenimiento de la privacidad, de acuerdo a los principios éticos que tenemos los investigadores, basados en la Declaración de Helsinki de 1968, según la Asociación Mundial Medica, (2008), la cual resalta que las investigaciones sanitarias se deben de primar los intereses y el confort de las personas por sobre de los beneficios de la ciencia y de la colectividad. Se realizará el registro de los textos citados y referenciados de acuerdo al requerimiento que amerita dicha investigación, garantizando la propiedad intelectual de los autores.

#### IV. RESULTADOS

##### Objetivo general

**Tabla 5**

*Gastos en Salud por Accidentes de Tránsito 2017 – 2021*

<b>Gastos de salud</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>
Costos en el área de emergencia	\$12581,78	\$13891,50	\$14296,45	\$13905,97	\$20628,54	\$75304,24	13%
Costos del área de hospitalización	\$43773,8	\$50516,54	\$55794,5	\$45360,687	\$46878,31	\$242323,837	43%
Costos quirúrgicos	\$19906,968	\$22597,25	\$31152,69	\$29515,14	\$21851	\$125023,048	22%
Costos de UCI	\$14710,65	\$6705,25	\$8114,623	\$3243,92	\$11685,80	\$44460,243	8%
Costos de área de rehabilitación física	\$16120	\$18990	\$17795	\$13175	\$16050	\$82100	14%
<b>TOTAL</b>	<b>\$107093,198</b>	<b>\$112700,54</b>	<b>\$127153,263</b>	<b>\$105200,717</b>	<b>\$117093,65</b>	<b>\$569241,368</b>	<b>100%</b>
Comparativas		+\$5.607,342	+\$14.452,723	-\$21.952,546	+\$11.892,933		

*Nota:* Datos recolectados del área financiera del Hospital de la Policía Nacional Guayas.

Determinar cuál es la diferencia de los gastos de salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021

**Figura 1**

Dimensiones de los gastos en salud por accidentes de tránsito



Nota: Datos de la Tabla 5.

### Objetivos específicos 1

Identificar la diferencia los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Tabla 6**

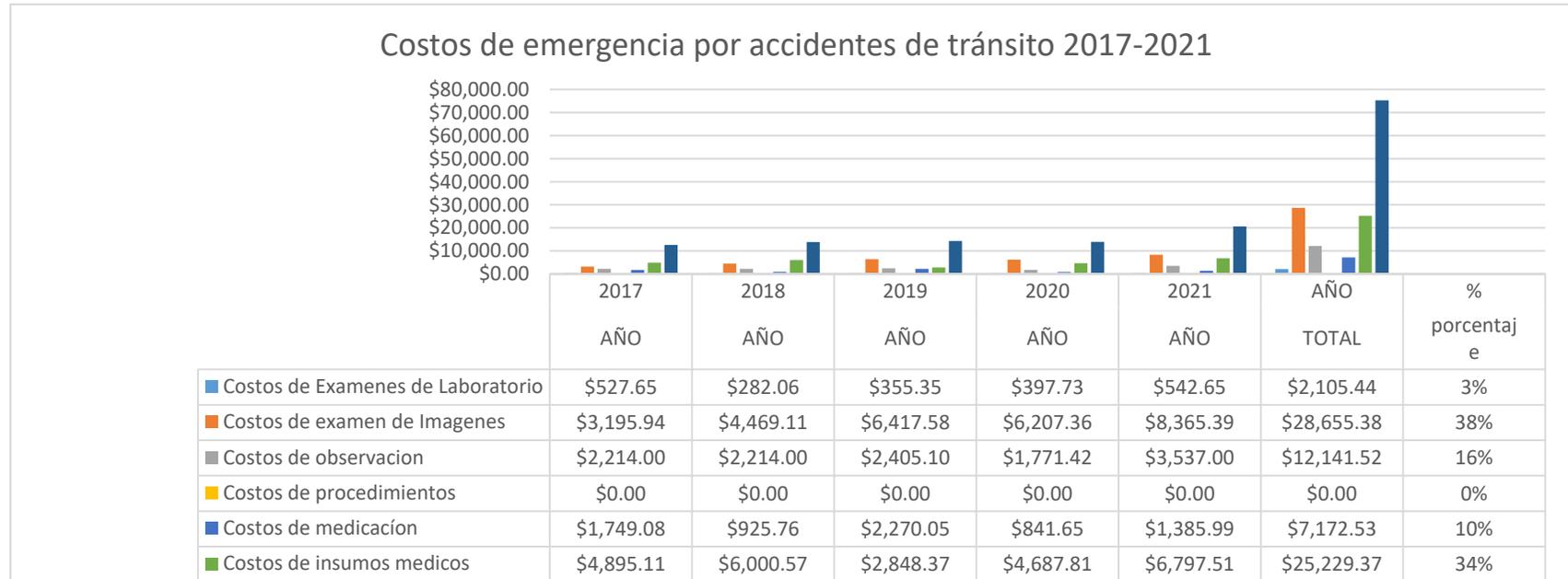
*Costos en el Área de emergencia*

Área de emergencia	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL	%
Costos de exámenes de laboratorio	\$527,65	\$282,06	\$355,35	\$397,73	\$542,65	\$2105,44	3%
Costos de exámenes de imágenes	\$3195,94	\$4469,11	\$6417,58	\$6207,36	\$8365,39	\$28655,38	38%
Costos de observación	\$2214	\$2214	\$2405,10	\$1771,42	\$3537	\$12141,52	16%
Costos de procedimientos	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0%
Costos de medicación	\$1749,08	\$925,76	\$2270,05	\$841,65	\$1385,99	\$7172,53	10%
Costos de insumos médicos	\$4895,11	\$6000,57	\$2848,37	\$4687,81	\$6797,51	\$25229,37	34%
TOTAL	\$12581,78	\$13891,50	\$14296,45	\$13905,97	\$20628,54	\$75304,24	100%
Comparativas		+\$1309,72	+\$405,45	-\$309,48	+6722,57		

*Nota:* Datos recolectados del área financiera del Hospital de la Policía Nacional Guayas.

**Figura 2**

Indicadores de la dimensión costos del área de emergencia



*Nota:* Datos de la Tabla 6.

En la tabla 6, figura 2 se observa que los costos de emergencia por accidentes de tránsito 2017-2021 fueron de \$75304,24, donde prevalecen los costos de exámenes de imágenes con un valor \$28.655,38 (38%), los costos de los insumos médicos con un valor de \$25.229,37 (34%), los costos de observación con un valor de \$12.141,52 (16%), seguidos por los costos de medicación con un valor de \$7.172,53 (10%) y por ultimo los costos de exámenes de laboratorio un valor de \$2.105.44 (3%). En cuanto a las diferencias por año podemos observar que donde hubo mayores valores fue en el 2021 hubo un gasto de \$20.628,54, en el 2019

los gasto ascendieron \$14.296,45, en el 2020 los gastos fueron \$13.905,97, en el 2018 los gastos fueron de \$13.891,50 y por último en el 2017 los gastos fueron de \$12.581,78 y por comparativas se observó que el 2018 hubo un incremento de \$1.309,72 a diferencia del 2019 hubo un incremento de \$405,45, en el 2020 una disminución de \$309,48 y en el 2021 hubo un aumento de \$6.722,57.

### Objetivos específicos 2

Identificar la diferencia de los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Tabla 7**

*Costos del Área de hospitalización*

Costos de hospitalización	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL	%
Costos de hospitalización	\$21804,51	\$23583,71	\$24942,78	\$20013,488	\$20308,13	\$110652,58	46%
Costos de exámenes de laboratorio	\$2246,50	\$2686,16	\$1047,82	\$511,64	\$1789,24	\$8281,36	3%
Costos de exámenes de imágenes	\$0	\$0	\$1489,17	\$0	\$44,77	\$1533,94	1%
Costos de medicación	\$3147,05	\$4732,46	\$9048,35	\$7806,82	\$4567,63	\$29302,31	12%

Costos de insumos médicos	\$16575,74	\$19514,21	\$19266,38	\$17028,779	\$20168,54	\$92553,65	38%
TOTAL	\$43773,8	\$50516,54	\$55794,5	\$45360,687	\$46878,31	\$242.323,837	100%
Comparativa		+\$6742,74	+\$5277,96	-\$10433,813	+\$1517,623		

Nota: Datos recolectados del área financiera del Hospital de la Policía Nacional Guayas.

### Figura 3

Indicadores de la dimension costos del area de hospitalización



Nota: Datos de la Tabla 7.

En la tabla 7, figura 3 se observa que los costos de hospitalización por accidentes de tránsito 2017-2021 fueron de \$242.323,837 donde prevalecen los costos por hospitalización con un valor \$110.652,62 (46%), los costos de los insumos médicos con un valor de \$92.553,65 (38%), los costos de medicación con un valor de \$29.302,31 (12%), seguidos por los costos de los exámenes de laboratorio con un valor de \$8.281,36 (3%) y por ultimo los costos de exámenes de imágenes con un valor de \$1.533,94 (1%). En cuanto a las diferencias por año podemos observar que donde hubo mayores valores fue en el 2019 hubo un gasto de \$55.794,50, en el 2018 los gasto ascendieron \$50.516,54, en el 2021 los gastos fueron \$46.878,31, en el 2020 los gastos fueron de \$45.360,73 y en el año 2017 los gastos fueron de \$43.773,80 por comparativas se observó que el 2018 hubo un incremento de \$6.742,74 a diferencia del 2019 hubo un incremento de \$5.277,96, en el 2020 una disminución de \$10.433,813 y en el 2021 hubo un aumento de \$1.517,623.

### Objetivos específicos 3

Identificar la diferencia de los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Tabla 8**

Costos quirúrgicos por accidentes de tránsito 2017-2021

Costos quirúrgicos	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL	%
Costos de cirugías	\$19364,048	\$22597,25	\$31152,69	\$29249,74	\$21851	\$124214,728	99%

Costos de procedimientos quirúrgicos	\$542,92	\$0	\$0	\$265,40	\$0	\$808,32	1%
TOTAL	\$19906,968	\$22597,25	\$31152,69	\$29515,14	\$21851	\$125.023,048	100%
Comparativas		+\$2.690,282	+\$8.555,44	-\$1637,55	-\$7.664,14		

Nota: Datos recolectados del área financiera del Hospital de la Policía Nacional Guayas.

#### Figura 4

Indicadores de la dimensión costos quirúrgicos



Nota: Datos de la Tabla 8.

En la tabla 8, figura 4 se observa que los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito 2017-2021 fueron de \$125.023,048, prevalecen los costos por cirugías con un valor de \$124.214,73 (99%) y con un mínimo valor de los costos de procedimientos quirúrgicos con un valor de \$808,32 (1%). En cuanto a las diferencias por año podemos observar que donde hubo mayores valores fue en el 2019 hubo un gasto de \$31.152,69, en el 2020 los gastos ascendieron \$29.515,14, en el 2018 los gastos fueron \$22.597,25, en el 2021 los gastos fueron de \$21.851,00 y en el año 2017 los gastos fueron de \$19.906,97 por comparativas se observó que el 2018 hubo un incremento de \$2.690,282 a diferencia del 2019 hubo un incremento de \$8.555,44, en el 2020 una disminución de \$1.637,55 y en el 2021 hubo una disminución de \$7.664,14.

#### **Objetivos específicos 4**

Identificar la diferencia de los costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Tabla 9**

*Costos en el Área de UCI*

Costos de UCI	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL	%
Costos de exámenes de laboratorio	\$0	\$15	\$0	\$0	\$0	\$15	0%
Costos de exámenes de imágenes	\$0	\$0	\$0	\$44,77	\$0	\$44,77	0%
Costos de procedimientos	\$8699,26	\$4544,02	\$3419,70	\$1360,56	\$5371,74	\$23395,28	53%
Costos de medicación	\$1503,95	\$559,37	\$515,804	\$882,58	\$3490,26	\$6951,964	16%

Costos de insumos médicos	\$4507,44	\$1586,86	\$4179,119	\$956,01	\$2823,8	\$14053,229	32%
TOTAL	\$14710,65	\$6705,25	\$8114,623	\$3243,92	\$11685,80	\$44460,243	100%
Comparativas		-\$8005,4	+\$1409,373	-\$4870,703	+\$8441,88		

Nota: Datos recolectados del área financiera del Hospital de la Policía Nacional Guayas.

### Figura 5

Indicadores de la dimensión costos de UCI



Nota: Datos de la Tabla 9.

En la tabla 9, figura 5 se observa que los costos en UCI por accidentes de tránsito 2017-2021 fueron de \$44.460,243, prevalecen los costos por procedimientos con un valor de \$23.395,28 (53%), seguido de los costos por insumos médicos con un valor de \$14.053,23 (32%) y por ultimo los costos por medicación con un valor de \$6.951,96 (16%). En cuanto a las diferencias por año podemos observar que donde hubo mayores valores fue en el 2017 hubo un gasto de \$14.710,65, en el 2021 los gasto ascendieron \$11.685,80, en el 2019 los gastos fueron \$8.114,62, en el 2018 los gastos fueron de \$6.705,25 y en el año 2020 los gastos fueron de \$3.243,92 por comparativas se observó que el 2018 hubo una disminución de \$8.005,40 a diferencia del 2019 hubo un incremento de \$1.409,373, en el 2020 una disminución de \$4.870,703 y en el 2021 hubo un aumento de \$8.441,88.

### Objetivos específicos 5

Identificar la diferencia de los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Tabla 10**

*Costos de rehabilitación física*

Costos de rehabilitación	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL	%
Costos de terapia física	\$15320	\$18150	\$16755	\$11705	\$15810	\$77740	95%
Costos de terapia ocupacional	\$800	\$840	\$1040	\$1470	\$240	\$4390	5%

Costos de terapia de lenguaje	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0%
TOTAL	\$16120	\$18990	\$17795	\$13175	\$16050	\$82130	100%
Comparativas		+\$2870	-\$1195	-\$4620	+\$2875		

Nota: Datos recolectados del área financiera del Hospital de la Policía Nacional Guayas.

**Figura 6**

Indicadores de los costos por rehabilitación física



Nota: Datos de la Tabla 10.

En la tabla 10, figura 6 se observa que los costos por rehabilitación física por accidentes de tránsito 2017-2021 fueron de \$82130, donde prevalecen los costos por terapia física con un valor de \$77.740,00 (95%) y los costos por terapia ocupacional con un valor de \$4.390,00 (5%). En cuanto a las diferencias por año podemos observar que donde hubo mayores valores fue en el 2018 hubo un gasto de \$18.990,00, en el 2019 los gasto ascendieron \$17.795,00, en el 2017 los gastos fueron \$16.120,00, en el 2021 los gastos fueron de \$16.050,00 y en el año 2020 los gastos fueron de \$13.175,00 por comparativas se observó que el 2018 hubo un incremento de \$2.870,00 a diferencia del 2019 hubo una disminución de \$1.195,00, en el 2020 una disminución de \$4.620,00 y en el 2021 hubo un aumento de \$2.875,00.

## Prueba de normalidad de datos

**Tabla 11**

*Coeficiente Kolmogórov-Smirnov de las puntuaciones de Gastos en salud por accidentes de tránsito 2017-2021*

	Kolmogórov-Smirnov			
	Estadístico	GI	Sig.	Significado
<b>Gastos en salud por accidentes de tránsito 2017-2021</b>	0,090	90	0,066	Datos no normales
Costos en el área de Emergencia 2017	0,073	90	0,200*	Datos no normales
Costos en el área de Hospitalización 2017	0,082	90	0,179	Datos no normales
Costos Quirúrgicos 2017	0,200	90	0,000	Datos no normales
Costos en el área de UCI 2017	0,371	90	0,000	Datos no normales
Costos de Rehabilitación 2017	0,311	90	0,000	Datos no normales
<b>Gastos en salud por accidentes de tránsito 2017</b>	0,098	90	0,033	Datos no normales
Costos en el área de Emergencia 2018	0,055	90	0,200*	Datos no normales
Costos en el área de Hospitalización 2018	0,087	90	0,091	Datos no normales
Costos Quirúrgicos 2018	0,152	90	0,000	Datos no normales
Costos en el área de UCI 2018	0,508	90	0,000	Datos no normales
Costos de Rehabilitación 2018	0,354	90	0,000	Datos no normales
<b>Gastos en salud por accidentes de tránsito 2018</b>	0,159	90	0,000	Datos no normales
Costos en el área de Emergencia 2019	0,111	90	0,008	Datos no normales
Costos en el área de Hospitalización 2019	0,194	90	0,000	Datos no normales
Costos Quirúrgicos 2019	0,264	90	0,000	Datos no normales
Costos en el área de UCI 2019	0,497	90	0,000	Datos no normales
Costos de Rehabilitación 2019	0,259	90	0,000	Datos no normales

<b>Gastos en salud por accidentes de tránsito 2019</b>	0,079	90	0,200*	Datos no normales
Costos en el área de Emergencia 2020	0,322	90	0,000	Datos no normales
Costos en el área de Hospitalización 2020	0,080	90	0,200*	Datos no normales
Costos Quirúrgicos 2020	0,108	90	0,011	Datos no normales
Costos en el área de UCI 2020	0,537	90	0,000	Datos no normales
Costos de Rehabilitación 2020	0,214	90	0,000	Datos no normales
<b>Gastos en salud por accidentes de tránsito 2020</b>	0,090	90	0,070	Datos no normales
Costos en el área de Emergencia 2021	0,083	90	0,165	Datos no normales
Costos en el área de Hospitalización 2021	0,097	90	0,037	Datos no normales
Costos Quirúrgicos 2021	0,188	90	0,000	Datos no normales
Costos en el área de UCI 2021	0,484	90	0,000	Datos no normales
Costos de Rehabilitación 2021	0,327	90	0,000	Datos no normales
<b>Gastos en salud por accidentes de tránsito 2021</b>	0,114	90	0,006	Datos no normales

---

*Nota: Esto es un límite inferior de la significación verdadera. a Corrección de significación de Lilliefors.*

**Interpretación:** En la tabla 11, se evidencia que el análisis inferencial del Coeficiente Kolmogórov-Smirnov, se encontró un p-valor= 0,066 para Gastos en salud por accidentes de tránsito 2017-2021, es decir, existe una distribución no normal, igualmente sus dimensiones reflejan una distribución no normal, por lo tanto, para comprobar la hipótesis general y específicas respectivamente se realizó una prueba no paramétrica de Freidman para grupos relacionados.

### **Objetivo general**

Determinar cuál es la diferencia de los gastos de salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Tabla 12**

*Diferencias de los gastos de salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales, 2017–2021*

<b>Rangos</b>	
Gastos en salud por accidentes de tránsito 2017	Rango promedio 2,86
Gastos en salud por accidentes de tránsito 2018	3,00
Gastos en salud por accidentes de tránsito 2019	3,39
Gastos en salud por accidentes de tránsito 2020	2,76
Gastos en salud por accidentes de tránsito 2021	3,00
<hr/>	
Gastos en salud por accidentes de tránsito 2017-2021	6,00

<b>Estadísticos de prueba <sup>a</sup></b>	
N	90
Chi-cuadrado	198,819
GI	5
Sig. asintótica	,000

a. Prueba de Friedman

### **Hipótesis general**

Hi: Existen diferencias significativas en los gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, durante los años 2017-2021.

Ho: No existen diferencias significativas en los gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, durante los años 2017-2021.

**Interpretación:** Dado que el valor p es menor que 0,05; se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis de investigación. Los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas ( $X^2 = 198,819$ ;  $p = 0,000$ ) en los gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, durante los años 2017-2021.

### Objetivo específico 1

Identificar la diferencia los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021

**Tabla 13**

*Diferencias en los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales*

<b>Rangos</b>	
	Rango promedio
Costos de Emergencia 2017	2,37
Costos de Emergencia 2018	2,91
Costos de Emergencia 2019	3,02
Costos de Emergencia 2020	2,43
Costos de Emergencia 2021	4,27

### **Estadísticos de prueba<sup>a</sup>**

N	90
Chi-cuadrado	84,062
gl	4
Sig. asintótica	,000

a. Prueba de Friedman

### **Hipótesis específica 1**

Hi: Existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

Ho: No existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Interpretación:** Dado que el valor p es menor que 0,05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica. Los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas ( $X^2 = 84,062$ ;  $p = 0,000$ ) en los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales.

### **Objetivo específico 2**

Existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Tabla 14**

*Diferencias en los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales*

	<b>Rangos</b>
	Rango promedio
Costos de Hospitalización 2017	2,51
Costos de Hospitalización 2018	3,52
Costos de Hospitalización 2019	3,27
Costos de Hospitalización 2020	2,73
Costos de Hospitalización 2021	2,97

### Estadísticos de prueba<sup>a</sup>

N	90
Chi-cuadrado	23,582
gl	4
Sig. asintótica	,000

a. Prueba de Friedman

### Hipótesis específica 2

Hi: Existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

Ho: No existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Interpretación:** Dado que el valor p es menor que 0,05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica. Los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas ( $X^2 = 23,582$ ,  $p = 0,000$ ) en los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales.

### Objetivo específico 3

Existen diferencias significativas en los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

### Tabla 15

*Diferencias en los costos de salud los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales*

	Rangos
	Rango promedio
Costos Quirúrgicos 2017	2,74

Costos Quirúrgicos 2018	2,84
Costos Quirúrgicos 2019	3,06
Costos Quirúrgicos 2020	3,45
Costos Quirúrgicos 2021	2,91

### Estadísticos de prueba<sup>a</sup>

N	90
Chi-cuadrado	11,600
Gl	4
Sig. asintótica	,021

a. Prueba de Friedman

### Hipótesis específica 3

Hi: Existen diferencias significativas en los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

Ho: No existen diferencias significativas en los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Interpretación:** Dado que el valor  $p$  es menor que 0,05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica. Los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas ( $X^2 = 11,600$ ,  $p = 0,021$ ) en los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales.

### Objetivo específico 4

Existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021

**Tabla 16**

*Diferencias en los costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales*

<b>Rangos</b>	
	Rango promedio
Costos de UCI 2017	3,48
Costos de UCI 2018	2,86
Costos de UCI 2019	2,95
Costos de UCI 2020	2,71
Costos de UCI 2021	3,01

<b>Estadísticos de prueba<sup>a</sup></b>	
N	90
Chi-cuadrado	30,220
gl	4
Sig. asintótica	,000

a. Prueba de Friedman

#### **Hipótesis específica 4**

Hi: Existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

Ho: No existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021

**Interpretación:** Dado que el valor p es menor que 0,05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica. Los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas ( $X^2 = 30,220$ ,  $p = 0,000$ ) en los costos de salud en el área de UCI.

### Objetivo específico 5

Existen diferencias significativas en los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021

**Tabla 17**

*Diferencias en los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales*

	Rangos
	Rango promedio
Costos de Rehabilitación 2017	2,93
Costos de Rehabilitación 2018	3,49
Costos de Rehabilitación 2019	3,19
Costos de Rehabilitación 2020	2,41
Costos de Rehabilitación 2021	2,97

Estadísticos de prueba <sup>a</sup>	
N	90
Chi-cuadrado	27,900
gl	4
Sig. asintótica	,000

a. Prueba de Friedman

### Hipótesis específica 5

Hi: Existen diferencias significativas en los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

Ho: No existen diferencias significativas en los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

**Interpretación:** Dado que el valor p es menor que 0,05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica. Los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas ( $\chi^2 = 27,900$ ,  $p = 0,000$ ) en los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales.

## V. DISCUSIÓN

La presente investigación se la realizó encaminada en Determinar cuál es la diferencia de los gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021, aportando en su discusión y análisis ya que los accidentes de tránsito son una de las primeras causas de muerte a nivel mundial, las mismas que causan grandes pérdidas económicas en los países donde ocurren estos siniestros, este estudio es muy relevante ya que no se encontraron suficientes estudios previos en gastos en salud, enfocándose en conocer las acciones direccionadas a resolver un problema real existente que afecta a la salud de los usuarios de este Hospital, cuyas soluciones se darán a través de estrategias para lograr reducir los costos por accidentes de tránsito.

En lo que concierne al objetivo general los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas en los gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales, definiendo al gasto de salud como el consumo final de bienes y servicios del área sanitaria, siendo en el año 2019 donde hubo mayores gastos con un valor de \$127.153,263.

Donde González, (2019), en Guatemala, menciona que los accidentes de tránsito traen consigo costos muy elevados en la atención médica de los pacientes que lo padecen, los costos de los materiales utilizados son considerables por lo tanto se estima que cuestan alrededor del 3% del Producto Interno Bruto en la mayoría de los países, coincidiendo con Horngren, et al (2007), define al costo como los gastos que se usan o se pierden para el logro de un objetivo deseado, la cual se mide con el uso monetario que se debe de gastar para la adquisición de bienes o de servicios, al igual que Pérez, et al (2012), menciona que los costos económicos por accidentes de tránsito son elevados por lo que acarrear el costo del capital humano, fallecidos, discapacitados, rehabilitación y tratamiento, así como la pérdida laboral y daños que sufren terceras personas, por lo que se coincide que los gastos en salud por accidentes de tránsito son un grave problema para la sociedad, las mismas que producen grandes pérdidas económicas.

En relación al Objetivo específico 1, los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas en los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales, siendo el 2021 donde se realizaron mayores gastos.

Para Herrera, et al. (2019), en Argentina, las lesiones que se presentan en los accidentes de tránsito generalmente están asociadas a lesiones mortales, lesiones graves complejas las cuales futuramente suelen llevar a la discapacidad, por lo tanto estos siniestros deben ser evitados y disminuidos, coincidiendo con R Lugo-Agudelo, et al (2016), dice que los costos por siniestros de tránsito, van de acuerdo al estado crítico de las lesiones que sufren las personas, además de los costos derivados por emergencia, tratamiento, discapacidad y los altos costos de las fases de rehabilitación que son sometidos los pacientes. Coincidiendo que los costos por emergencia en accidentes de tránsito producen graves traumas y pérdidas económicas y humanas por lo que se debe de tomar acciones para evitarlos.

Referente al Objetivo específico 2, los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas en los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales, en la cual donde se realizaron mayores gastos de salud fue en el año 2019.

Para Álvarez, et al. (2022), los gastos de hospitalización por accidentes de tránsito producen grandes rubros económicos provocando grandes pérdidas a los estados, coincide con Armijos, (2014), quien definen a la naturaleza del gasto público por hospitalización como abarcamiento de los componentes que garantizan el manejo eficiente y eficaz de los componentes estatales, con la finalidad de elevar la capacidad de desarrollo de la economía de una nación la que ayudara la igualdad y distribución de sus bienes, para Manene, (2010), concuerda que la eficacia en la calidad del gasto reside en la dimensión del sacrificio que se emplea para alcanzar el objetivo deseado, el coste, el tiempo y el uso adecuado de elementos materiales y humanos. Por lo que se coincide con los autores ya que los costos por

hospitalización provocan grandes pérdidas económicas a los estados así que se debe de concientizar a las personas sobre los costos que producen los accidentes de tránsito.

En relación al objetivo específico 3, cuyos resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas en los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales, siendo el año 2019 donde hubo mayores gastos de salud.

Para Báez, et al. (2018), indica que los accidentes de tránsito constituyen un grave problema de salud pública, aún se desconoce su impacto socioeconómico, generando grandes secuelas de discapacidad y fallecimiento, coincide con Brosa, (2015), considera que la economía en la salud tiene como finalidad cubrir con las necesidades e incluir métodos eficientes que fortalecerán en la mejora de salud con el mayor esfuerzo presupuestal, igual que Gálvez, (2015), define que las áreas que la salud son varios, entre los más importantes tenemos el coste económico de salud, determinantes de la salud, demanda de atención, varios servicios y evaluación económica. Se coincide con estos autores ya que un buen manejo de la economía en salud ayudara fortalecer y mejorar los costos que realizan diariamente cuando existe algún tipo de cirugía por accidentes de tránsito

El Objetivo específico 4, Los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas en los costos de salud en el área de UCI, siendo el año 2017 donde se realizaron mayores gastos de salud por accidentes de tránsito.

Vides, et al. (2020) en Colombia encuentra que los accidentes de tránsito alrededor del mundo cobran aproximadamente 1,350.000 de vidas anualmente, para el Departamento de El Cesar constituyen la cuarta causa de mortalidad, este estudio se realizó con la finalidad de realizar una estimación de los costos económicos de las muertes prematuras y de los perjuicios que causan las muertes por accidentes de tránsito, en el Hospital donde se realizó mi estudio constituyen la primera causa de morbimortalidad en policías en servicio activo adultos jóvenes.

Rodríguez, et al. (2020), considero que la influencia del gasto público influye nocivamente en el decrecimiento de la pobreza de los países de América Latina, la misma que se da por el mal uso de sus economías.

Alvarado, J. (2018), coincide que cuando existe una buena inversión pública se puede reducir la pobreza en función al gasto público en inversiones económicas sociales y programas intersectoriales de la población, concuerdan con Komarudina, et al. (2020), que los gasto en salud pública tiene un impacto elocuente en la merma de la tasa de pobreza y que las naciones con mejor manejo de gobernabilidad tienen a disminuir la miseria a diferencia de las naciones con una mala política económica y de gobernabilidad.

Al referirnos al objetivo específico 5, los resultados mostraron que existen diferencias estadísticamente significativas, en los costos de rehabilitación física por accidentes de tránsito en pacientes policiales, siendo el 2018 donde se realizaron mayores gastos de salud.

Pérez, (2018), un estudio San Salvador demuestra los costos de la atención medica de pacientes por accidentes de tránsito, con un universo de 1706 pacientes, en un análisis de su lesiones por complejidad, donde además se demostró que este siniestro afecta a hombres jóvenes entre los 20 a 29 años, la región más afectada son los miembros inferiores con un costo total de 839.0053,23, cuya carga presupuestaria es baja, pero representativa por los costos generados, para el presupuesto del hospital, en la unidad Hospitalaria donde realizo mi investigación los recursos económicos asignados son insuficientes según refiere el departamento financiero en esta unidad hospitalaria.

Para Macias, et al. (2018), los bienes asignados al área de salud deben de ser medidos en un entorno a larga duración y con una perspectiva sostenible, autores como Pinilla, et al. (2018), aseguran que el gasto de salud debe de valorarse a la vista de la disminución de patologías o de acuerdo a la calidad de vida de sus habitantes, de tal manera Lustig, N. (2017), una buena relación del

gasto público con el aumento de las mejoras de la calidad de vida, ayuden en la construcción de políticas públicas de salud.

Para Banerjee, et al. (2003), indica que en las naciones en vías de crecimiento el gasto de salud solo ha facilitado programas que no han realizado efecto alguno en aliviar la calidad de vida de los habitantes.

### **Limitaciones y fortalezas del estudio**

Con la presente investigación se llegó hasta el alto mando policial los cuales evidenciaron los gastos en salud por accidentes de tránsito, para lo cual se realizó un estudio exhaustivo de los costos que genera cada servidor policial al sufrir un siniestro de tránsito, sea al encontrarse en actos de servicios o haciendo uso de días libres, no se tocó en este estudio los tipos de accidentes de tránsito, las causas o circunstancias, las sanciones que acarrearán estos, ni el tiempo del tratamiento y recuperación de los pacientes, queda por seguir investigando la cantidad de servidores policiales que fallecieron o quedaron con alguna discapacidad, dentro de las limitaciones tenemos que solo trabajó con un grupo los policías activos debido a la frecuencia de los accidentes por lo tanto se excluyó a los policías pasivos, montepíos y familiares lo que nos ayudaría a conocer exhaustivamente los gastos en salud que se producen por accidentes de tránsito, la Fortaleza de este estudio que es el primero dentro de la Institución policial en dar a conocer los valores reales durante el tratamiento de un paciente que sufre un accidente de tránsito, se han estudiado los accidentes como tal pero no los costos.

## VI. CONCLUSIONES

Los datos encontrados en la variable gastos en salud, muestran un valor estadísticamente significativas ( $X^2 = 198,819$ ;  $p = 0,000$ ), donde el mayor nivel gastos en salud fue en el 2019, con un costo de \$127153,263 dólares.

Los datos encontrados en la dimensión costos en el área de emergencia, señalan una relación de valor estadísticamente significativas ( $X^2 = 84,062$ ;  $p = 0,000$ ), donde el mayor nivel de costos en el área de emergencia fue en el 2021, con un valor de \$20628,54 dólares.

Los datos encontrados en la dimensión costos en el área de hospitalización, indican una relación de valor estadísticamente significativas ( $X^2 = 23,582$ ,  $p = 0,000$ ), donde el mayor nivel costos en el área de hospitalización fue en el 2019, con un valor de \$55794,5 dólares.

Los datos encontrados en la dimensión costos quirúrgicos, mencionan una relación de valor estadísticamente significativas ( $X^2 = 11,600$ ,  $p = 0,021$ ), donde el mayor nivel costos quirúrgicos fue en el 2019, con un valor de \$31152,69 dólares.

Los datos encontrados en la dimensión costos en el área de UCI, muestran un valor estadísticamente significativas ( $X^2 = 30,220$ ,  $p = 0,000$ ), donde el mayor nivel costos en el área de UCI fue en el 2017, con un valor de \$14710,65 dólares.

Los datos encontrados en la dimensión costos en el área de rehabilitación física, muestran un valor estadísticamente significativas ( $X^2 = 30,220$ ,  $p = 0,000$ ), donde el mayor nivel costos en el área de rehabilitación física fue en el 2017, con un valor de \$14710,65 dólares.

## VII. RECOMENDACIONES

Determinar cuál es la diferencia de los gastos de salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.

1.-Se recomienda a la Dirección Administrativa que siguiendo el respectivo órgano regular se dé a conocer a la Dirección Nacional Integral de Salud de la policía Nacional los gastos en salud por accidentes de tránsito, y sean difundidos a los altos mandos con la finalidad de buscar estrategias a nivel nacional para prevenirlos.

2.-Se recomienda al director administrativo de esta casa de Salud, que a través de la subdirección médica y el departamento financiero se analicen los costos por emergencia en accidentes de tránsito y elaboren un plan anual preventivo local.

3.-Se recomienda al jefe financiero que a partir de este estudio elabore un informe técnico sobre los costos por accidentes de tránsito para que justifique un aumento en su presupuesto anual.

4.-Se recomienda al director Administrativo realice un control y verificación de las actividades del Bodega general y farmacia, con la finalidad de gestionar las ausencias de los principales insumos y medicamentos utilizados en estos accidentes a fin de evitar estos gastos a familiares de los pacientes y brindar una mejor atención.

5.-Se recomienda al jefe financiero que establezca un mecanismo para evaluación eficiente del cumplimiento de la generación de necesidades en las distintas áreas en relación a los accidentes de tránsito, desde el talento humano como insumos, medicamentos, equipos médicos exámenes de laboratorio entre otros.

## REFERENCIAS

- A., G. (2015). Cobertura Universal. Una Mirada desde la economía de la salud. INFODIR, 21. 24-31.
- Abusada S Cusato A Pastor C. (2008). Instituto Peruano de Economía - IPE Eficiencia del gasto en el Perú. Obtenido de [https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol\\_econ/documentos](https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos)
- Agurto Guerrero M. F. (2018). El costo social de los accidentes generados por el transporte urbano en la ciudad de Ambato (Bachelor's thesis). . Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/28776>
- Aller Hernández M. B.-Vargas Lorenzo I.-Sánchez Pérez I.-Henao Martínez D.- Coderch de Lassaletta J.-Llopart López J. R. ... & Vázquez Navarrete M. (2010). La continuidad asistencial entre niveles percibida por usuarios del sistema de salud en Cataluña. Revista española de salud pública, 84, 371-387. Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_ar](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_ar)
- Alvarado Tolentino J. M. (2018). Análisis de la gestión del gasto público en inversión y su incidencia sobre la reducción de los niveles de pobreza en el Perú EDUCACIÓN. Quipukamayoc, 26(51), 33-41.
- Álvarez Hernández Y. A. Vega Méndez J. I. & Guarín Valencia C. M. (2022). Facturación, recaudo y costos por la atención de pacientes víctimas de accidente de tránsito, un análisis en la Unidad Hospitalaria Metrosalud de Belén año 2019. . Obtenido de <https://hdl.handle.net/10495/31388>
- Arias J., . (2001). Generalidades médico quirúrgicas. Editorial Tebar. Obtenido de [https://books.google.es/books?id=u2ohA5RsJhMC&lpg=PA1&ots=RjeNHcyfVg&dq=Arias%2C%20J.%2C%20Chocarro%20Gonz%C3%A1lez%2C%20L.%2C%20Aller%2C%20M.%20A.%2C%20Arias%2C%20J.%20I.%2C%20%26%20Lorente%2C%20L.%20\(2001\).%20Generalidades%20M%C3%A9dico%20Quir%C3%BArgic](https://books.google.es/books?id=u2ohA5RsJhMC&lpg=PA1&ots=RjeNHcyfVg&dq=Arias%2C%20J.%2C%20Chocarro%20Gonz%C3%A1lez%2C%20L.%2C%20Aller%2C%20M.%20A.%2C%20Arias%2C%20J.%20I.%2C%20%26%20Lorente%2C%20L.%20(2001).%20Generalidades%20M%C3%A9dico%20Quir%C3%BArgic)

- Armijo M. Espada M. (2014). Calidad del gasto público y reformas institucionales en América Latina. Comisión Económica para América Latina y el Caribe - CEPAL, División de Desarrollo Económico. Santiago de Chile: Naciones Unidas.
- Báez L. de Navarro D. V. Heisele L. Gómez N. de Cardozo M. T. & de Cuellar C. M. (2018). Costo de los accidentes de moto en menores de 19 años atendidos en un hospital de referencia. *Pediatría (Asunción)*, 45(2), 135-140. . Obtenido de Costo de los accidentes de moto en menores de 19 años atendidos en un hospital de referencia. *Pediatría (Asunción)*, 45(2), 135-140.
- Báez L. de Navarro D. V. Heisele L. Gómez N. de Cardozo M. T. & de Cuellar C. M. (2018). Costo de los accidentes de moto en menores de 19 años atendidos en un hospital de referencia. *Pediatría (Asunción)*, 45(2), 135-140. . Obtenido de Costo de los accidentes de moto en menores de 19 años atendidos en un hospital de referencia. *Pediatría (Asunción)*, 45(2), 135-140.
- Banerjee A.V. Duflo E. Inequality and Growth. (2003). What Can the Data Say? *Journal of Economic Growth* 8, 267–299 . Obtenido de <https://doi.org/10.1023/A:1026205114860>
- Batanero C.-Begué N.-Gea M. M. & Roa R. (2019). El Muestreo: Una Idea Estocástica Fundamental. December, 41–47. . Obtenido de <https://www.researchgate.net/publication/337869513%0AEI>
- BAvAresco A. (2001). Proceso metodológico en la investigación (cómo hacer un diseño de investigación). Maracaibo, Venezuela: Editorial de la Universidad del Zulia.
- Besse M. Denari R. Villani A. San Roque M. Rosado J. & Sarotto A. J. (2018). Accidentes de moto: costo médico/económico en un hospital municipal de la ciudad de Buenos Aires. *MEDICINA (Buenos Aires)*, 78(3), 158-162. . Obtenido de <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v78n3/v78n3a03.pdf>
- Brosa O. (2015). Cuestiones controversiales en economía (I); perspectiva y costes de intervenciones sanitarias. *Revista Española de Salud Pública*, 89 (1); 5-14.

- Brunner JS. (1971). Enfermería médico-quirúrgica. Principios y prácticas de la rehabilitación. México: Interamericana; pp. 117-141.
- Busquets Ester. (2018). «Principio de autonomía y beneficencia. Dos principios en tensión». Obtenido de <https://www.bioeticaweb.com/autonomasa-y-beneficencia-dos-principios-en-tensiasn/>
- Carvajal R. R. Esteban A. N. P. Contreras C. C. T. Felipe R. E. E. González N. R. & Muñoz C. C. M. (2022). Factores relacionados con costos por atención médica de siniestros de tránsito en Bucaramanga, Colombia. *Revista de Saúde Pública*, 56, 47. . Obtenido de <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2022056003299>
- Cibeira JB. (1997). Bioética y rehabilitación. Buenos Aires: El Ateneo; p. 47.
- Cruz R. G. P. (1992). Medicina intensiva y las unidades de cuidados intensivos. *Rev. Med Hondur*, 60, 49-52.
- Cuellar Claros C. (2019). Gasto de bolsillo de las familias de los pacientes asociados a los accidentes de tránsito atendidos en una ESE en el municipio de Santander de Quilichao en el 2019. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10893/15233>
- David Alan Aschauer. (1989). Is public expenditure productive? *Journal of Monetary Economics*, Volume 23, Issue 2, 1989, Pages 177-200, ISSN 0304-3932. Obtenido de [https://doi.org/10.1016/0304-3932\(89\)90047-0](https://doi.org/10.1016/0304-3932(89)90047-0).
- DE LEON M. R. M. Cal P. C. & Sigua R. G. (2005). Estimation of socio-economic cost of road accidents in Metro Manila. *Journal of the Eastern Asia Society for Transportation Studies*, 6, 3183-3198.
- Esquivel Fleytas s. F. (2020). Gastos económicos de los accidentes de tránsito en motocicleta para el hospital regional de ciudad del este (Doctoral dissertation). Obtenido de <http://repositorio.une.edu.py/handle/123456789/559>

- Fresneda Fuentes M. S, .. (1998). La Contabilidad Analítica en los Hospitales Públicos: Cost Accounting in Non-Profit and Public Hospitals. *Revista de Contabilidad - Spanish Accounting Review*, 1(1), 53–73. Obtenido de <https://revistas.um.es/rcsar/article/view/384681>
- Gawain Heckley Ulf-G. Gerdtham Gustav Kjellsson. (2016). A general method for decomposing the causes of socioeconomic inequality in health, *Journal of Health Economics*, Volume 48, 2016, Pages 89-106, ISSN 0167-6296,. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.jhealeco.2016.03.006>
- Gómez Sánchez P. (2015). Principios básicos de bioética. *Revista Peruana De Ginecología Y Obstetricia*, 55(4), 230–233. Obtenido de <https://doi.org/10.31403/rpgo.v55i297>
- Gómez-Restrepo C Quitian H Maldonado P Naranjo-Lujan S Rondón M Acosta A Arango-Villegas C et al. (2014). Costos directos de atención médica de accidentes de tránsito en Bogotá D.C. *Rev. Salud Publica*. 2014;16(5):673-82. . Obtenido de <https://doi.org/10.15446/rsap.v16n5.44080>
- González M. A. R. (2019). Costo de Atención Médica En Emergencia Por Accidente De Tránsito En Motocicleta (Doctoral dissertation, Universidad de San Carlos de Guatemala). Obtenido de <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2019/092.pdf>
- González M. A. R. (2019). Costo de atención médica en emergencia por accidente de tránsito en motocicleta (Doctoral dissertation, Universidad de San Carlos de Guatemala). Obtenido de <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2019/092.pdf>
- Gracia D. & Guillén D. G., . (1990). Primum non nocere: el principio de no-maleficencia como funcionamiento de la ética médica: discursos leídos [sic] el 3 de abril de 1990. *Real Academia Nacional de Medicina*.
- Herrera Bruno A. S. Calli Flores R. & Ivanovich R. C. (2019). Estimación de costos de hospitalización por lesiones asociadas al tránsito en un hospital público de Tucumán, Argentina, 2017. *Revista Argentina de Salud Pública*, 10(39),

25-30. . Obtenido de <http://www.scielo.org.ar/pdf/rasp/v10n39/1853-810X-rasp-10-39-25.pdf>

Herrera Bruno A. S. Calli Flores, R. &. (2019). Estimación de costos de hospitalización por lesiones asociadas al tránsito en un hospital público de Tucumán, Argentina, 2017. *Revista Argentina de Salud Pública*, 10(39), 25-30. Obtenido de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1853-810X2019000200025](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2019000200025)

Horngren C. T. Foster G. & Datar S. M. (2007). *Contabilidad de costos un enfoque gerencial*. Pearson educación.

Kerlinger & Lee. (2002). Aspectos metodológicos. Obtenido de [https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/9274/PARTE\\_II\\_Capitulo\\_V\\_2009.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/9274/PARTE_II_Capitulo_V_2009.pdf?sequence=6&isAllowed=y)

Lenz-Arcaya R. (2010). Análisis de costos en evaluaciones económicas en salud: Aspectos introductorios. *Revista médica de Chile*, 138 (2); 88-92.

López González JI. (2016). *Manual Urgencias y Emergencias*. TI. Málaga . Obtenido de <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/urgencias%20y%20emergencias%20I.pdf>

Lugo-Agudelo L. H. Castro-García P. A. Mejía-Mejía A. Cano-Restrepo B. C. Vélez-Jaramillo D. A. & García-García H. I. (2016). Determinantes de los costos de la atención y la rehabilitación de personas lesionadas en accidentes de tránsito en Medellín, Colombia. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 15(31), 176-189.

Lustig Nora. (2017). "El impacto del sistema tributario y el gasto social en la distribución del ingreso y la pobreza en América Latina: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Perú, República Domi. Obtenido de <https://bit.ly/2ZMyLP9>

- Macías Sánchez Alejandra y Héctor Juan Villarreal Páez. (2018). Sostenibilidad del gasto público: cobertura y financiamiento de enfermedades crónicas en México”. Ensayos. Revista de economía 37 (1): 99-133. Obtenido de <https://bit.ly/3hD52hG>
- Manene L. (19 de agosto de 2010). Eficiencia y Eficacia en Administraciones Públicas y Organizaciones Empresariales. Obtenido de <http://www.luismiguelmanene.com/2010/08/19/la-eficiencia-y-la-eficacia/>
- Monterubbianesi P. D. (2014). Salud y crecimiento económico: influencias teóricas y vinculaciones empíricas. Revista De Ciencias Sociales, (143). . Obtenido de <https://doi.org/10.15517/rcs.v0i143.14575>
- Morales-Soto N.- Gálvez-Rivero W.-Chang-Ausejo C.- Alfaro-Basso D.- García-Villafuerte A. -Ramírez-Maguiña M. ... & Benavente-García L. (2008). Emergencias y desastres: desafíos y oportunidades (de la casualidad a la causalidad). Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 25(2), 237-242.
- Mundial, A. M. (2008). Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. In Anales del Sistema Sanitario de Navarra (Vol. 24, No. 2, pp. 209-212).
- OECD/The World Bank, . (2020). Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020, OECD Publishing, Paris. Obtenido de <https://doi.org/10.1787/740f9640-es>
- Olivo Cando I. (2018). Mortalidad por accidentes de tránsito y su impacto en la población ecuatoriana en edad de trabajar, 2017. . Obtenido de <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/2828>
- Orellana S. H. P. & Herrera M. Y. I. (2018). Costos de atención a pacientes lesionados por accidentes de tránsito en el hospital nacional “san juan de dios” de san miguel, el salvador 2018. . Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/210536328.pdf>

- Paparas D. Richter C. y Kostakis I. (2019). The validity of Wagner's law in the United Kingdom during the last two centuries. *International Economics and Economic Policy*, 16, pp. 269-291. . Obtenido de <https://doi.org/10.1007/s10368-018-0417-7>
- Paz G. M. E. B., . (2014). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Patria.
- Pérez G. & Bueno Carachi S. (2012). Seguridad vial y salud pública: Costos de atención y rehabilitación de heridos en Chile, Colombia y Perú.
- Perovic J Tsolakis D. (2008). Valuing the social costs of crashes: ¿Is community's willingness to pay to avoid death or injury being reflected? In E. a. South Australia Department for Transport (Ed.). Adelaide: Australian Road Safety Research Policing Education Conference.
- Pinilla-Rodríguez Diego Enrique y Juan de Dios Jiménez-Aguilera y Roberto Montero-Granados. (2018). "Gasto público y salud en el mundo, 1990-2012". *Revista Cubana de Salud Pública* 44 (2): 240-258. Obtenido de <https://bit.ly/3iEWecr>
- Restrepo Roldan J. C. (2012). Caracterización de pacientes atendidos por accidentes de tránsito. Mitú, Vaupés, Colombia, 2012-2015. Obtenido de <http://www.scielo.org.ar/pdf/rasp/v10n39/1853-810X-rasp-10-39-25.pdf>
- Rivera-Carvajal R. Páez-Esteban A. N. Torres-Contreras C. C. Esquiaqui-Felipe R. E. González N. R. & Mejía-Muñoz C. C. (2022). Factores relacionados con costos por atención médica de siniestros de tránsito en Bucaramanga, Colombia. *Revista De Saúde Pública*, 56, 47. . Obtenido de <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2022056003299>
- Rodríguez M. González M. y Zurita E. (2020). El gasto público social y su incidencia en la pobreza de América Latina, periodo 2000-2017. *ESPACIOS*, 41(10), 12.
- Rojas A. K. A. & Machuca R. P. A. (2009). Factores ambientales y su incidencia en la experiencia emocional del niño hospitalizado. *Rev. Ped Elec*, 6, 36-54.

- Sampieri R. Fernández C. & Baptista L. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. RH Sampieri, Metodología de la Investigación, 11-1.
- Sánchez Carlessi H-Reyes Romero C y Mejía Sáenz K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Vol. 106, Mycological Research. 2018. 146 p.
- TAMAYO Y TAMAYO M. (2007). El proceso de la investigación científica; incluye glosario y manual de evaluación de proyectos (4a. Ed.). Guadalajara: Limusa.
- Tooth R. (2010). The cost of road crashes: A review of key issues. Sydney: Macquarie University, Department of Economics; 2010.
- Ventura León J. L. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Revista Cubana de Salud Pública, 43(3), 309. . Obtenido de <https://doi.org/10.1097/00006199-199009000-00016>
- Vera L Pinzón L. (2002). Manual de medicina de rehabilitación. Bogotá: Manual Moderno; cap. 22.
- Vides C. P. G. Maldonado C. J. P. & Sepúlveda L. C. R. (2020). Costo económico de las muertes prematuras provocadas por accidentes de tránsito en el departamento del Cesar–Colombia durante el periodo 2000-2018. Aglala, 11(2), 1-24. . Obtenido de <https://revistas.curn.edu.co/index.php/aglala/article/view/1691>

## ANEXOS

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** GASTOS EN SALUD POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN PACIENTES POLICIALES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL, 2017–2021.

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b>Pregunta general</b> ¿Cuál es la diferencia de los gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, durante los años 2017-2021?</p> <p><b>Preguntas específicas</b> ¿Cuál es la diferencia de los costos de salud en el área de emergencia por</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar cuál es la diferencia de los gastos de salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar la diferencia los costos de salud en el área de emergencia por</p>	<p>Por otro lado, este estudio se justifica, ya que exista un alto índice de accidentes de tránsito y un elevado costo de institucional cuya finalidad nos ayudara a disminuir la incidencia de los accidentes y precautelar la vida e integridad de los servidores policiales. La misma que beneficiara al ISSSPOL, institución policial,</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existen diferencias significativas en los gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, durante los años 2017-2021.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> Existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de emergencia por accidentes de tránsito en pacientes policiales que</p>	<p><b>Variable Independiente:</b> Gastos de Salud.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Costos en el área de Emergencia.</li> <li>• Costos en el área de Hospitalización.</li> <li>• Costos Quirúrgicos.</li> <li>• Costos en el área de UCI.</li> <li>• Costos de Rehabilitación</li> </ul>	<p><b>Población</b> En la presente investigación estará conformada exclusivamente por los servidores policiales en servicio activo que han sufrido algún tipo de accidente de tránsito, durante el periodo 2017-2021 en un Hospital de Guayaquil.</p> <p><b>Muestra</b></p>

<p>accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021?</p>	<p>accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.</p>	<p>comunidad para tener el conocimiento de los costos que genera un accidente de tránsito y los perjuicios que consigo llevan los siniestros. Cabe indicar que este estudio de gastos en salud en servidores policiales, no existen muchos antecedentes de estudios por lo tanto mi investigación va a abrir la brecha para que otras instituciones continúen con este tipo de investigaciones.</p>	<p>acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021</p>		<p>La muestra estará conformada por los servidores policiales en servicio activo, masculinos y femeninos, que hayan sufrido algún tipo de accidente de tránsito, el muestro es descriptivo-comparativo.</p>
<p>¿Cuál es la diferencia de los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021?</p>	<p>Identificar la diferencia de los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.</p>		<p>Existen diferencias significativas en los costos de salud en el área de hospitalización por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021</p>		
<p>¿Cuál es la diferencia de los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un</p>	<p>Identificar la diferencia de los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un</p>		<p>Existen diferencias significativas en los costos quirúrgicos por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021</p>		
<p>acuden a un</p>	<p>acuden a un</p>		<p>Existen diferencias significativas en los</p>		

<p>Hospital de Guayaquil, 2017–2021?</p> <p>¿Cuál es la diferencia de los costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021?</p> <p>¿Cuál es la diferencia de los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021?</p>	<p>Hospital de Guayaquil, 2017–2021.</p> <p>Identificar la diferencia de los costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.</p> <p>Identificar la diferencia de los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021.</p>		<p>costos de salud en el área de UCI por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021</p> <p>Existen diferencias significativas en los costos de rehabilitación por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021</p>		
---	---	--	--	--	--

## MATRIZ DE VARIABLES

**TÍTULO:** GASTOS EN SALUD POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN PACIENTES POLICIALES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL, 2017–2021.

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Gastos en salud por accidentes de tránsito.	Monterubbianesi, P. (2014), define al gasto de salud como el consumo final de bienes y servicios del área sanitaria, es decir los gastos que se destinan a la salud publica donde se incluye gastos sanitarios, asistencia pública, cuidados curativos, costos de rehabilitación ante incapacidades y enfermedades severas, servicios de emergencia y prevención.	Se realizará la comparación de los gastos en salud por accidentes de tránsito en el personal de servidores policiales que acuden al hospital y así mismo se comparara el gasto en salud analizando las dimensiones, costo de emergencia, costos de hospitalización, costos quirúrgicos, costos de UCI y costo de rehabilitación.	Costos de emergencia  Costos de hospitalización  Costos quirúrgicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exámenes de laboratorio</li> <li>• Exámenes de imágenes,</li> <li>• Observación</li> <li>• Procedimientos (cirugía menor)</li> <li>• Medicación</li> <li>• Insumos médicos</li>   <li>• Hospitalización,</li> <li>• Exámenes de laboratorio,</li> <li>• Exámenes de imágenes</li> <li>• Observación,</li> <li>• Procedimientos</li>   <li>• Cirugías</li> <li>• Procedimientos quirúrgicos</li> </ul>	Cuantitativa continua

			Costos de UCI	<ul style="list-style-type: none"><li>• Exámenes de laboratorio,</li><li>• Exámenes de imágenes</li><li>• Procedimientos (cirugía menor, entubaciones, vía central, entre otras)</li><li>• Medicación</li><li>• Insumos médicos</li></ul>	
			Costos de rehabilitación	<ul style="list-style-type: none"><li>• Terapia física</li><li>• Terapia ocupacional</li><li>• Terapia de lenguaje</li></ul>	



**POLICÍA NACIONAL DEL ECUADOR**  
**DIRECCIÓN HOSPITALARIA GUAYAQUIL**  
**SUBDIRECCION ASISTENCIAL DE SALUD**

**Memorando No. PN-DHG-SAS-2022-3543-M**

Guayaquil, 07 de Noviembre del 2022

**ASUNTO: CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO.**

Señores:

Myr. Ing. Francisco Andrade S.- **JEFE DPTO. REGISTROS MÉDICOS**

EmCi. Dr. Eduardo Troya Q.-**COORD. DPTO. DOCENCIA MÉDICA E INVESTIGACIÓN DE LA DHG, (S)**

En sus despachos. -

Anexo al presente remito a Usted, Memorando No. PN-DHG-DA-2022-5083-M de fecha 03 de los corrientes, suscrito por el Señor **DIRECTOR HOSPITALARIO**, de esta Casa de Salud, que tiene relación con el Oficio s/n, emitido por el Señor **LCDO. BYRON DIAZ NEVAREZ.- UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**; a fin de que una vez enterado de su contenido se sirvan brindar las facilidades necesarias. Esta Subdirección Asistencial de Salud, cree **procedente** lo requerido.

Atentamente,  
VALOR, DISCIPLINA Y LEALTAD

  
Dr. Jorge Altamirano Macías  
TCoronel de Policía de E.M.(SND)  
**SUBDIRECTOR ASISTENCIAL DE SALUD-DHG,**  
**SUBROGANTE**



**Adjunto: documentos de respaldo.**

Norma D.

Dirección: Avenida de las Américas y Ernesto Noboa Caamaño  
Correo electrónico: direccion.medica.hdpng2@gmail.com

**POLICÍA**  
EQUADOR





# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Guayaquil, 02 de Noviembre del 2022

Sr. Willam Barreno Ramos.  
CORONEL DE POLICIA DE E.M.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA DHG

En su despacho.

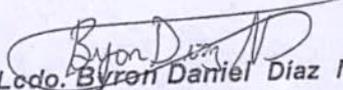
De mis consideraciones:

Reciba Usted un atento y cordial saludo, me permito comunicarle que la momento me encuentro realizando una maestría en la Universidad Cesar Vallejo, Maestría en Gestión de los Servicio de la Salud.

Solicito a usted de la manera más comedida se considere la petición de un proyecto de tesis con el tema **"GASTOS EN SALUD POR ACCIDENTES DE TRANSITO EN PACIENTES POLICIALES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL 2017-2021"**, por tal motivo, escribo solicitándole autorización para recolectar información necesaria para la realización de mi tesis y así obtener el título de Magister en Gestión de los Servicio de la Salud, considerando que los resultados que se puedan obtener serán importantes para la Institución Policial.

Con saludos cordiales y a tiempo de agradecerle su atención en esta solicitud, aprovecho la oportunidad para reiterarle mi más alta consideración

Esperando una favorable respuesta a nuestro requerimiento me despido de Usted, muy atentamente.

  
Lcdo. Byron Daniel Díaz Nevarez  
C:I 0920304193

Subdirección Md.  
Ver la factibilidad  
02-11-22

5093



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## CARTA DE PRESENTACION

Señor: Msc. Dr. Wilson Enrique Barberán Veliz

**Presente**

**Asunto:** VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVES DE JUICIO DE EXPERTO

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis más sinceros saludos, valiéndome de sus conocimientos, como estudiante del programa de maestría en Gestión de los servicios de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, requiero la validación del siguiente instrumento, con la que se recogerá la información necesaria para poder desarrollar mi investigación.

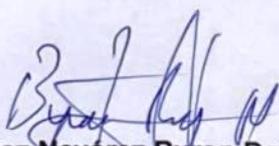
El título de la investigación es "Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017-2021", siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, ante su connotada experiencia en temas educativos y de investigación educativa.

El expediente de validación, contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y de las dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis más sinceros agradecimientos, por su valiosa colaboración.

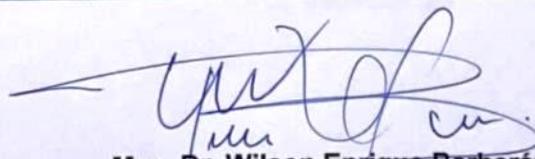
Atentamente

  
**Díaz Nevárez Byron Daniel**  
Ci. 0920304193

TEST DE VALIDACION DE EXPERTOS "Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017-2021".

ITEM	CALIFICACION DEL JUEZ					SUMA	V
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5		
<b>COSTOS DE EMERGENCIA</b>							
Costos de exámenes de laboratorio	1						
Costos de exámenes de imágenes	1						
Costos de observación	1						
Costos de procedimientos	0						
Costos de medicación	1						
Costos de insumos médicos	1						
<b>COSTOS DE HOSPITALIZACION</b>							
Costos de hospitalización	1						
Costos de exámenes de laboratorio	1						
Costos de exámenes de imágenes	1						
Costos de medicinas	1						
Costos de insumos médicos	1						
<b>COSTOS QUIRURGICOS</b>							
Costos de cirugías	1						
Costos de procedimientos quirúrgicos	1						
<b>COSTOS DE UCI</b>							
Costos de exámenes de laboratorio	1						
Costos de exámenes de imágenes	1						
Costos de procedimientos	0						
Costos de medicación	1						
Costos de insumos médicos	1						
<b>COSTOS DE REHABILITACION FISICA</b>							
Costos de terapias físicas	1						
Costos de terapia ocupacional	1						
Costos de terapia de lenguaje	1						
<b>V DE AIKEN GENERAL</b>							

Clave
Esencial: 1
No esencial: 0

  
**Msc. Dr. Wilson Enrique Barberán Veliz**  
**CI. 0915323299**



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## CARTA DE PRESENTACION

Señor: Econ. Freddy German Almache Quinaluiza

~~Presente~~

**Asunto:** VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVES DE JUICIO DE EXPERTO

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis más sinceros saludos, valiéndome de sus conocimientos, como estudiante del programa de maestría en ~~Gestión de los servicios de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo~~, requiero la validación del siguiente instrumento, con la que se recogerá la información necesaria para poder desarrollar mi investigación.

El título de la investigación es "Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021", siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, ante su connotada experiencia en temas educativos y de investigación educativa.

El expediente de validación, contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y de las dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis más sinceros agradecimientos, por su valiosa colaboración.

Atentamente

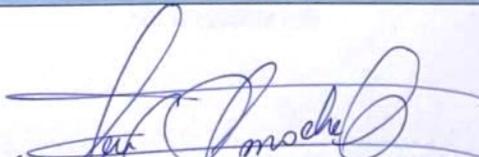
  
**Diaz Nevárez Byron Daniel**  
CI. 0920304193



TEST DE VALIDACION DE EXPERTOS "Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017-2021".

ITEM	CALIFICACION DEL JUEZ					SUMA	V
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5		
<b>COSTOS DE EMERGENCIA</b>							
Costos de exámenes de laboratorio		1					
Costos de exámenes de imágenes		1					
Costos de observación		1					
Costos de procedimientos		1					
Costos de medicación		1					
Costos de insumos médicos		1					
<b>COSTOS DE HOSPITALIZACION</b>							
Costos de hospitalización		1					
Costos de exámenes de laboratorio		1					
Costos de exámenes de imágenes		1					
Costos de medicinas		1					
Costos de insumos médicos		1					
<b>COSTOS QUIRURGICOS</b>							
Costos de cirugías		1					
Costos de procedimientos quirúrgicos		1					
<b>COSTOS DE UCI</b>							
Costos de exámenes de laboratorio		1					
Costos de exámenes de imágenes		1					
Costos de procedimientos		1					
Costos de medicación		1					
Costos de insumos médicos		1					
<b>COSTOS DE REHABILITACION FISICA</b>							
Costos de terapias físicas		1					
Costos de terapia ocupacional		1					
Costos de terapia de lenguaje		1					
<b>V DE AIKEN GENERAL</b>							

Clave
Esencial: 1
No esencial: 0

  
 Econ. Freddy German Almache Quinaluiza  
 CI. 0602096661



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## CARTA DE PRESENTACION

Señor: Econ. Pablo Juniors Burgos Reyes

**Presente**

**Asunto:** VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVES DE JUICIO DE EXPERTO

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis más sinceros saludos, valiéndome de sus conocimientos, como estudiante del programa de maestría en Gestión de los servicios de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, requiero la validación del siguiente instrumento, con la que se recogerá la información necesaria para poder desarrollar mi investigación.

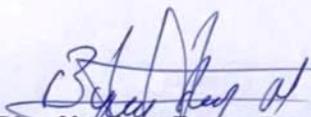
El título de la investigación es "Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017-2021", siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, ante su connotada experiencia en temas educativos y de investigación educativa.

El expediente de validación, contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y de las dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis más sinceros agradecimientos, por su valiosa colaboración.

Atentamente

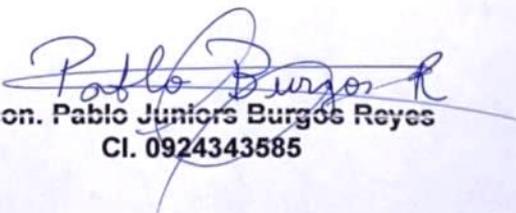
  
Díaz Novárez Byron Daniel  
C.I. 0920304193



TEST DE VALIDACION DE EXPERTOS "Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017-2021".

ITEM	CALIFICACION DEL JUEZ					SUMA	V
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5		
<b>COSTOS DE EMERGENCIA</b>							
Costos de exámenes de laboratorio			1				
Costos de exámenes de imágenes			1				
Costos de observación			1				
Costos de procedimientos			1				
Costos de medicación			1				
Costos de insumos médicos			1				
<b>COSTOS DE HOSPITALIZACION</b>							
Costos de hospitalización			1				
Costos de exámenes de laboratorio			1				
Costos de exámenes de imágenes			1				
Costos de medicinas			1				
Costos de insumos médicos			1				
<b>COSTOS QUIRURGICOS</b>							
Costos de cirugías			1				
Costos de procedimientos quirúrgicos			1				
<b>COSTOS DE UCI</b>							
Costos de exámenes de laboratorio			1				
Costos de exámenes de imágenes			1				
Costos de procedimientos			1				
Costos de medicación			1				
Costos de insumos médicos			1				
<b>COSTOS DE REHABILITACION FISICA</b>							
Costos de terapias físicas			1				
Costos de terapia ocupacional			1				
Costos de terapia de lenguaje			0				
<b>V DE AIKEN GENERAL</b>							

Clave
Esencial: 1
No esencial: 0

  
 Econ. Pablo Juniors Burgos Reyes  
 CI. 0924343585



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## CARTA DE PRESENTACION}}

Señor: Msc. Agapito Jorge Salvatierra Cantos

**Presente**

**Asunto:** VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVES DE JUICIO DE EXPERTO

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis más sinceros saludos, valiéndome de sus conocimientos, como estudiante del programa de maestría en Gestión de los servicios de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, requiero la validación del siguiente instrumento, con la que se recogerá la información necesaria para poder desarrollar mi investigación.

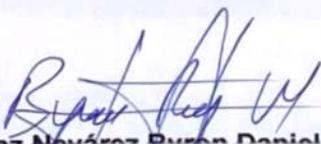
El título de la investigación es "Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021", siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, ante su connotada experiencia en temas educativos y de investigación educativa.

El expediente de validación, contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y de las dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis más sinceros agradecimientos, por su valiosa colaboración.

Atentamente

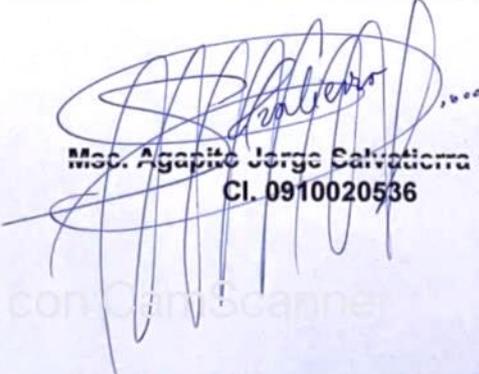
  
Díaz Nevárez Byron Daniel  
CI. 0920304193



TEST DE VALIDACION DE EXPERTOS "Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017-2021".

ITEM	CALIFICACION DEL JUEZ					SUMA	V
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5		
<b>COSTOS DE EMERGENCIA</b>							
Costos de exámenes de laboratorio				1			
Costos de exámenes de imágenes				1			
Costos de observación				1			
Costos de procedimientos				1			
Costos de medicación				1			
Costos de insumos médicos				1			
<b>COSTOS DE HOSPITALIZACION</b>							
Costos de hospitalización				1			
Costos de exámenes de laboratorio				1			
Costos de exámenes de imágenes				1			
Costos de medicinas				1			
Costos de insumos médicos				1			
<b>COSTOS QUIRURGICOS</b>							
Costos de cirugías				1			
Costos de procedimientos quirúrgicos				1			
<b>COSTOS DE UCI</b>							
Costos de exámenes de laboratorio				1			
Costos de exámenes de imágenes				1			
Costos de procedimientos				1			
Costos de medicación				1			
Costos de insumos médicos				1			
<b>COSTOS DE REHABILITACION FISICA</b>							
Costos de terapias físicas				1			
Costos de terapia ocupacional				1			
Costos de terapia de lenguaje				1			
<b>V DE AIKEN GENERAL</b>							

Clave
Esencial: 1
No esencial: 0

  
**Msc. Agapito Jorge Salvatierra Cantos**  
**CI. 0910020536**



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## CARTA DE PRESENTACION

Señora: PhD. Doris Janet Guevara Santana

**Presente**

**Asunto:** VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVES DE JUICIO DE EXPERTO

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis más sinceros saludos, valiéndome de sus conocimientos, como estudiante del programa de maestría en Gestión de los servicios de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, requiero la validación del siguiente instrumento, con la que se recogerá la información necesaria para poder desarrollar mi investigación.

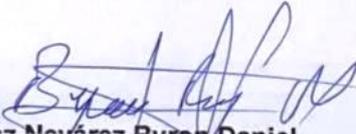
El título de la investigación es "Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017–2021", siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, ante su connotada experiencia en temas educativos y de investigación educativa.

El expediente de validación, contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y de las dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis más sinceros agradecimientos, por su valiosa colaboración.

Atentamente



Díaz Neyárez Byron Daniel  
C.I. 0920304193



TEST DE VALIDACION DE EXPERTOS "Gastos en salud por accidentes de tránsito en pacientes policiales que acuden a un Hospital de Guayaquil, 2017-2021".

ITEM	CALIFICACION DEL JUEZ					SUMA	V
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5		
<b>COSTOS DE EMERGENCIA</b>							
Costos de exámenes de laboratorio					1		
Costos de exámenes de imágenes					1		
Costos de observación					0		
Costos de procedimientos					0		
Costos de medicación					1		
Costos de insumos médicos					1		
<b>COSTOS DE HOSPITALIZACION</b>							
Costos de hospitalización					1		
Costos de exámenes de laboratorio					1		
Costos de exámenes de imágenes					1		
Costos de medicinas					1		
Costos de insumos médicos					0		
<b>COSTOS QUIRURGICOS</b>							
Costos de cirugías					1		
Costos de procedimientos quirúrgicos					1		
<b>COSTOS DE UCI</b>							
Costos de exámenes de laboratorio					1		
Costos de exámenes de imágenes					1		
Costos de procedimientos					0		
Costos de medicación					1		
Costos de insumos médicos					1		
<b>COSTOS DE REHABILITACION FISICA</b>							
Costos de terapias físicas					1		
Costos de terapia ocupacional					1		
Costos de terapia de lenguaje					0		
<b>V DE AIKEN GENERAL</b>							

Clave
Esencial: 1
No esencial: 0

  
**PhD. Doris Janet Guevara Santana**  
**CI. 1202068426**

## INSTRUMENTO

Este instrumento mide los Gastos en salud por accidentes de tránsito de un Hospital de Guayaquil, 2017-2021, la cual está formada por 5 dimensiones (21 ítems): Dimensión 1 "Costos de emergencia" (6 ítems), Dimensión 2 "Costos de hospitalización", (5 ítems), Dimensión 3 "Costos quirúrgicos", (2 ítems), Dimensión 4 "Costos de UCI", (5 ítems), Dimensión 5 "Costos de rehabilitación física", (3 ítems), se evidencian la validez del constructo, en relación a la prueba de validez se explicó el análisis de contenidos por expertos mediante CVI Lawshe, obteniéndose como resultado del CVI Lawshe de = 0.92, por lo que se considera que existe una alto nivel de contenido de los expertos.

ITEM	CALIFICACIONES DE LOS JUECES					SUMA	V
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5		
<b>COSTOS DE EMERGENCIA</b>							
Costos de exámenes de laboratorio	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de exámenes de imágenes	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de observación	1	1	1	1	0	4	0,80
Costos de procedimientos	0	1	1	1	0	3	0,60
Costos de medicación	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de insumos médicos	1	1	1	1	1	5	1,00
<b>COSTOS DE HOSPITALIZACION</b>							
Costos de hospitalización	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de exámenes de laboratorio	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de exámenes de imágenes	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de medicinas	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de insumos médicos	1	1	1	1	0	4	0,80
<b>COSTOS QUIRUGICOS</b>							
Costos de cirugías	1	1	1	1	1	5	1,00

Costos de procedimientos quirúrgicos	1	1	1	1	1	5	1,00
<b>COSTOS DE UCI</b>							
Costos de exámenes de laboratorio	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de exámenes de imágenes	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de procedimientos	0	1	1	1	0	3	0,60
Costos de medicación	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de insumos médicos	1	1	1	1	1	5	1,00
<b>COSTOS DE REHABILITACION FISICA</b>							
Costos de terapias físicas	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de terapia ocupacional	1	1	1	1	1	5	1,00
Costos de terapia de lenguaje	1	1	0	1	0	3	0,60
<b>V DE AIKEN GENERAL</b>							<b>0,92</b>

Numero de expertos:	5
Números de ítems:	21

Clave
Esencial: 1
No esencial: 0



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, DIAZ ESPINOZA MARIBEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "GASTOS EN SALUD POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN PACIENTES POLICIALES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL, 2017–2021", cuyo autor es DIAZ NEVAREZ BYRON DANIEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

PIURA, 12 de Enero del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
DIAZ ESPINOZA MARIBEL <b>DNI:</b> 03683602 <b>ORCID:</b> 0000-0001-5208-8380	Firmado electrónicamente por: MARIBEL24 el 28-01- 2023 12:33:53

Código documento Trilce: TRI - 0517584