

UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS E INFORMÁTICA
FACULTAD DE CIENCIAS E INGENIERÍA
CARRERA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE SISTEMAS E INFORMÁTICA



TESIS

“Sistema de información Web en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025”

AUTORES:

Bach. Gallegos Huaricallo, Gustavo Jesús

Bach. Juarez Amado, Juan Manuel

Bach. Quintasi Mercado, Erik Richard

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE:
INGENIERO DE SISTEMAS E INFORMÁTICA

ASESOR:

Mg. Corilla Baquerizo, Eduardo Cancio

ID ORCID: 0000-0003-3472-2696

DNI 20037930

Lima – Perú

2026



UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS E INFORMÁTICA
Facultad de Ciencias e Ingeniería

INFORME DE SIMILITUD N° 053-2025-FCI-UPCI-T-ECCB

A : **MG. QUISPE AYQUIPA, CESAR ANTONIO**
Decano (e) de la Facultad de Ciencias e Ingeniería

DE : **MG. EDUARDO CANCIO CORILLA BAQUERIZO**
Docente FCI - UPCI

ASUNTO : Informe de Evaluación de Similitud

FECHA : Jesús María, 30 de setiembre del 2025

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de informar lo siguiente:

1. Mediante el uso del programa informático TURNITIN (con las configuraciones de excluir citas, excluir bibliografía y excluir oraciones con cadenas menores a 15 palabras) se ha analizado la tesis titulada: “Sistema de información Web en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025” presentado por el (los) Br (es):

Bach. Gallegos Huaricallo, Gustavo Jesús

Bach. Juarez Amado, Juan Manuel

Bach. Quintasi Mercado, Erik Richard

2. El resultado de la evaluación indica que la tesis en mención tiene un INDICE DE SIMILITUD DE 15% (cumpliendo con el art. 35 del Reglamento de Grado de Bachiller y Título Profesional UPCI aprobado con Resolución N° 373-2019-UPCI-R de fecha 22/08/2019)
3. Al término del análisis, se concluye que PUEDE(N) CONTINUAR su trámite.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente

Mg. Eduardo Cancio Corilla Baquerizo
DOCENTE UPCI

PD:

Se adjunta:

- Recibo digital Turnitin
- Resultado de similitud

DEDICATORIA

A mis padres. Este logro es un testimonio de su inmenso amor y dedicación. Valoro mucho las lecciones de vida que me han impartido y por el cariño que siempre me han brindado. Mi gratitud hacia ustedes es imposible de expresar completamente. Esta tesis es un tributo a su legado y a la eterna admiración que siento por ustedes. Gracias por ser los mejores padres del mundo

Bach. Gallegos Huaricallo, Gustavo Jesús

A mi papá. Esta tesis es un tributo a tu influencia y apoyo en mi educación. Tu amor y consejos han sido fundamentales en mi búsqueda de conocimiento. Cada sacrificio que hiciste por mi educación es invaluable. Mi éxito académico es un reflejo de tu amor y guía.

Bach. Quintasi Mercado., Erik Richard

A mis amados: Cada día que paso a su lado es un regalo que atesoro en mi corazón. Sus risas, curiosidad e infinita capacidad de amar han sido la inspiración detrás de cada esfuerzo en mi vida. Esta tesis es un pequeño testimonio de todo lo que hago, lo hago pensando en ustedes. Gracias por llenar mi mundo de amor y dulzura.

Bach. Juarez Amado, Juan Manuel

AGRADECIMIENTO

Quisiera expresar mi más sincera gratitud a mi tutora de tesis, la Dr. Eduardo Corilla, cuyo conocimiento experto y consejo crítico han sido insustituibles. Su confianza en mi capacidad y su ayuda oportuna han sido los pilares de este trabajo.

Bach Gallegos Huaricallo, . Gustavo Jesús

Mi más sincera gratitud al Comité de Tesis, cuya perspicacia y dirección crítica han sido fundamentales para la culminación de este estudio. Su compromiso y aportaciones constructivas han sido esenciales para afinar mi investigación..

Bach. Quintasi Mercado, Erik Richard

Agradezco sinceramente al personal administrativo por su ayuda eficiente y amable. Su trabajo detrás de escena, a menudo invisible, ha sido fundamental para el progreso sin obstáculos de mi trayectoria académica y administrativa..

Bach. Juarez Amado, Juan Manuel

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado, en cumplimiento del “Reglamento de Grado de Bachiller y Título Profesional de la Universidad Peruana de Ciencias e Informática, aprobado por Resolución N° 373-2019-UPCI-R”; y en estricto cumplimiento del requisito establecido por el Artículo N° 45, de la ley N° 30220; donde se indica que “la obtención de grados y títulos se realizada de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca” presento ante ustedes mi tesis titulada “Sistema de información Web en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025”, la cual será puesto a vuestra consideración, evaluación y juicio profesional; para su aprobación y esto me conlleve a obtener el título profesional de Ingeniero de Sistemas e Informática.

Atentamente.

Bach. Gallegos Huaricallo, Gustavo Jesús

Bach. Juarez Amado, Juan Manuel

Bach. Quintasi Mercado, Erik Richard

ÍNDICE

CARATULA.....	i
INFORME DE SIMILITUD.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
PRESENTACIÓN.....	v
ÍNDICE.....	vi
INDICE DE FIGURAS.....	viii
INDICE DE TABLAS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	12
1.1. Realidad problemática.....	12
1.2. Planteamiento del problema.....	15
1.3. Hipótesis de la investigación.....	16
1.4. Objetivos de la investigación.....	17
1.5. Variables, dimensiones e indicadores.....	17
1.6. Justificación del estudio.....	20
1.7. Antecedentes nacionales e internacionales.....	21
1.8. Marco teórico.....	26
1.9. Definición de términos básicos.....	34
II. MÉTODO.....	37
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	37
2.2. Población y muestra.....	38
2.3. Técnicas para la recolección de datos.....	40
2.4. Procesamiento y análisis de datos.....	42
2.5. Aspectos éticos.....	43
III. RESULTADOS.....	44
3.1. Resultados descriptivos.....	44
3.2. Prueba de normalidad.....	58
3.3. Contrastación de hipótesis.....	58
IV. DISCUSIÓN.....	66
V. CONCLUSIONES.....	68

VI. RECOMENDACIONES	70
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
ANEXOS	80
Anexo 01. Matriz de Consistencia	80
Anexo 02. Instrumentos de recolección de datos	81
Anexo 03: Base de datos	83
Anexo 04: Evidencia de similitud digital.....	85
Anexo 05: Autorización de publicación en repositorio.....	87

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Frecuencia de la variable sistema de información Web.....	44
Figura 2. <i>Frecuencia de la dimensión usabilidad del sistema.</i>	45
Figura 3. <i>Frecuencia de la dimensión calidad del sistema.</i>	46
Figura 4. <i>Frecuencia de la dimensión eficiencia del sistema.</i>	47
Figura 5. <i>Frecuencia de la dimensión interoperabilidad del sistema.</i>	48
Figura 6. <i>Frecuencia de la dimensión funcionalidad.</i>	49
Figura 7. <i>Frecuencia de la dimensión gestión documental de Historias Clínicas.</i>	50
Figura 8. <i>Frecuencia de la dimensión eficiencia operativa.</i>	51
Figura 9. <i>Frecuencia de la dimensión implementación del sistema de gestión.</i>	52
Figura 10. <i>Frecuencia de la dimensión recepción de historias clínicas.</i>	53
Figura 11. <i>Frecuencia de la dimensión emisión de historias clínicas.</i>	54
Figura 12. <i>Frecuencia de la dimensión del archivo de historias clínicas.</i>	55
Figura 13. <i>Frecuencia de la dimensión despacho de historias clínicas.</i>	56
Figura 14. <i>Frecuencia de la dimensión satisfacción del usuario.</i>	57
Figura 15. <i>Escala del coeficiente de correlación de Spearman</i>	59

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables	19
Tabla 2. Juicio de Expertos.....	41
Tabla 3. Análisis de confiabilidad	42
Tabla 4. <i>Frecuencia de la variable sistema de información Web.</i>	44
Tabla 5. <i>Frecuencia de la dimensión usabilidad del sistema.</i>	45
Tabla 6. <i>Frecuencia de la dimensión calidad del sistema.</i>	46
Tabla 7. <i>Frecuencia de la dimensión eficiencia del sistema.</i>	47
Tabla 8. <i>Frecuencia de la dimensión interoperabilidad del sistema.</i>	48
Tabla 9. <i>Frecuencia de la dimensión funcionalidad</i>	49
Tabla 10. <i>Frecuencia de la dimensión gestión documental de Historias Clínicas.</i>	50
Tabla 11. <i>Frecuencia de la dimensión eficiencia operativa.</i>	51
Tabla 12. <i>Frecuencia de la dimensión implementación del sistema de gestión.</i>	52
Tabla 13. <i>Frecuencia de la dimensión recepción de historias clínicas.</i>	53
Tabla 14. <i>Frecuencia de la dimensión emisión de historias clínicas.</i>	54
Tabla 15. <i>Frecuencia de la dimensión del archivo de historias clínicas.</i>	55
Tabla 16. <i>Frecuencia de la dimensión despacho de historias clínicas.</i>	56
Tabla 17. <i>Frecuencia de la dimensión satisfacción del usuario.</i>	57
Tabla 18. <i>Prueba de Kolmogorov-Smirnov</i>	58
Tabla 19. <i>Contrastación de hipótesis general</i>	60
Tabla 20. <i>Contratación de hipótesis específica 1</i>	61
Tabla 21. <i>Contrastación de hipótesis específica 2</i>	62
Tabla 22. <i>Contrastación de hipótesis específica 3</i>	63
Tabla 23. <i>Contrastación de hipótesis específica 4</i>	64
Tabla 24. <i>Contrastación de hipótesis específica 5</i>	65

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue “Determinar en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025”.

La metodología utilizada y el tipo de investigación fue aplicada, con un diseño no experimental, nivel descriptivo correlacional y de enfoque cuantitativo; se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento para la recolección de datos el cuestionario. La población fue de 55 empleados y la muestra fue la misma del Hospital Nacional Carlos Alberto Segura Escobedo en Arequipa.

Para el procesamiento de datos se usó el software estadístico SPSS, el análisis de fiabilidad se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,839, siendo excelente y superior al mínimo aceptable de 0.7.

Se pudo observar de la prueba de correlación de Spearman muestra que entre el Sistema de Información Web y la Gestión Documental de Historias Clínicas existe un coeficiente de correlación de $\rho = 0,101$, lo que indica una relación positiva muy débil. Sin embargo, el valor de significancia obtenido ($p = 0,463 > 0,05$) evidencia que esta relación no es estadísticamente significativa.

Se puede afirmar que el sistema de información web tiene un leve efecto directo sobre la gestión documental de historias clínicas en la muestra analizada.

Palabras clave: Archivo, Emisión, Despacho, Sistema Web. Gestión documental, Historia Clínica, Recepción, Satisfacción.

ABSTRACT

The objective of this research was “To determine the extent to which the Web Information System influences the optimization of medical record document management in a hospital located in Cercado de Arequipa, 2025.”

The methodology applied was of an applied type, with a non-experimental design, descriptive-correlational level, and quantitative approach. The survey technique was used, and the data collection instrument was a questionnaire. The population consisted of 55 employees, with the same number comprising the sample, all from the Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo in Arequipa.

For data processing, the statistical software SPSS was employed. Reliability analysis yielded a Cronbach’s alpha of 0.839, which is excellent and higher than the minimum acceptable value of 0.7.

The Spearman correlation test showed that between the Web Information System and Medical Record Document Management there is a correlation coefficient of $\rho = 0.101$, which indicates a very weak positive relationship. However, the significance value obtained ($p = 0.463 > 0.05$) demonstrates that this relationship is not statistically significant.

It can be stated that the web information system has a slight direct effect on the document management of medical records in the sample analyzed.

Keywords: Archiving, Issuance, Dispatch, Web System, Document Management, Medical Record, Reception, Satisfaction.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

En la actualidad, la gestión documental juega un papel de vital importancia para que exista orden en la información manejada por cualquier administración pública o privada, especialmente, cuando esta es requerida para el análisis y toma de decisiones (Riera, 2020). Al respecto, Del Castillo et al. (2023) indican que para garantizar un alto nivel en la gestión documental debe existir transparencia, calidad, dinamismo y oportuno uso de todos los datos necesarios en los procesos con la mayor seguridad posible, por lo que, emplear herramientas tecnológicas se vuelve cada vez más indispensable dentro del campo del archivo de documentos.

A nivel internacional

Un aspecto relevante dentro de la problemática es la gestión documental de archivos en instituciones de salud u hospitalarias. Sobre este punto, Ayaz y Yanartaş (2020) indican que las instituciones de salud manejan gran cantidad de información y documentos sobre las actividades realizadas y los pacientes atendidos, por lo que es necesario el empleo de sistemas adecuados que faciliten la ubicación de la información requerida de forma rápida y oportuna. Por otro lado, Grieger et al. (2024) sostienen que en los hospitales es común aún hasta la fecha el uso de historias clínicas bajo el formato físico, las cuales sin un adecuado traslado al campo digital corren el riesgo de extravío y daño, que finalmente perjudican a los usuarios de la entidad, sobremanera, cuando estos se encuentran bajo tratamiento o en hospitalización y cirugía.

Al respecto, un estudio en Cuba indicó que en los centros de salud existen problemas asociados con la falta de uso de medios informáticos para el registro y archivo documental, lo que trae como consecuencia dificulta la gestión y control de la información en tiempo real (García & Ramírez, 2020). En tanto, un estudio realizado en Guatemala

expuso la necesidad de aplicar sistemas de información automatizados en un Hospital, esto porque los expedientes clínicos carecen de respaldo, no se cuenta con un sistema de control o de acceso rápido a la información, esto por la clasificación tradicional de manera física en estanterías, haciendo vulnerable la información (Aguiluz, 2020).

Por otro lado, un estudio efectuado en un centro hospitalario de Colombia demostró ineficiencia y baja efectividad en la gestión documental ocasionado por la inadecuada clasificación y organización del archivo de historias clínicas de los pacientes, indicando que la solución idónea para acceder rápida y de manera segura a los expedientes es a través de un sistema de información digital, logrando así disminución en el tiempo de búsqueda y ahorro en costos de horas empleadas para la gestión de los documentos (Pacheco, 2022).

A nivel nacional

El estudio realizado en un Hospital del Callao-Lima mostró problemas asociados con la gestión documental en el área de archivos en aspectos tales como: poca eficiencia en la digitalización de los documentos esto a causa del exceso de tiempo empleado para ello, además del poco cuidado, inexistente control que termina por acarrear la pérdida de datos esenciales dentro de la atención de los pacientes (Cárdenas, 2022). Por su parte, en un Hospital de Ayacucho se pudieron detectar problemas relacionados con la gestión de los documentos en lo que respecta a aquellos con firma y sello manual, lo que ocasiona en muchos casos problemas de extravíos y reemplazos de documentación, demoras al momento de realizar búsquedas para consultas, deterioro del papel y pérdida de tiempo aumentando el ciclo de trabajo para los empleados, por lo que, se indica la creación de herramientas digitales que mitiguen la situación (Apaza, 2023).

A nivel local

En cuanto a lo comentado, en hospitales de EsSalud en Arequipa, se ha hallado una serie de factores que perjudican la calidad del registro de las historias clínicas electrónicas

de pacientes, entre los que se mencionan la falta de capacitación de los especialistas para la elaboración del registro electrónico en al menos el 40%, también la poca disponibilidad de infraestructura dentro del consultorio para el hardware necesario, así como también, dificultades en el manejo del software, los cortes del servicio de internet, personal ajeno a la institución con acceso a la información (Palomino, 2023).

Ante tales circunstancias autores como Farmonovich (2023) indica que la creación de sistemas de información capaces de digitalizar los documentos de una organización es altamente recomendable, ya que, agiliza y facilita la búsqueda de datos, acrecienta el nivel de seguridad y confidencialidad de los datos, también mejora la productividad general de las tareas a realizar y ayuda a automatizar el flujo del trabajo, permitiendo la circulación eficiente entre los grupos de trabajo y diferentes departamentos, según sea la necesidad de cada uno. Por su parte, Cañarte et al. (2022) agregan que emplear un sistema de información digital permite agudizar el control documental, evitando riesgos en el filtrado; pero no solo ello, sino que más importante favorece la gestión de la entidad, ya que según las características del sistema, se generan reportes y análisis de aspectos precisos que ayudan en la toma de decisiones.

Ahora bien, a razón de interés para este estudio, se encuentra un Hospital ubicado en el Cercado de Arequipa que atiende 111,910 pacientes en el último año 2023, divididos entre pacientes de consultas de medicina, medicina física y rehabilitación, cirugía, pediatría y odontología. Este centro de salud se encuentra presentando problemas asociados con la gestión documental del historial clínico. Estas deficiencias se dan debido a inconvenientes durante la búsqueda o consulta de información referida a un documento o archivo específico del paciente, sobremanera cuando esta información debe ser enviada de un área a otra, ocasionando pérdida de tiempo ya que no se cuenta con un sistema capaz de ordenar y esquematizar los documentos.

Asimismo, se tiene que, al manejarse la información de manera física, con el pasar de los años estos documentos se van deteriorando y muchas de las historias clínicas de pacientes más antiguos, sin respaldo, se han vuelto poco legibles dificultando la evaluación integral de la historia médica; generando insatisfacción en el paciente y en el archivista mismo que debe dedicar mayor cantidad de tiempo para reorganizar la información.

Por lo cual, surge la necesidad de solventar tal problemática dentro de un Hospital ubicado en el Cercado de Arequipa por lo que se busca desarrollar y aplicar un sistema de información basado en metodología UML (Lenguaje Unificado de Modelado) en una plantilla de diseño gratuita en Vali Admin, para mejorar la gestión documental de las historias clínicas.

1.2. Planteamiento del problema

Delimitación del Problema

Espacial

La investigación se realizó en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo en Arequipa.

Temporal

Para la elaboración del proyecto, se consideró desde abril hasta junio del año 2025.

1.2.1. Problema general

¿De qué manera influye el sistema de información Web en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- a) ¿De qué manera influye el sistema de información Web en la optimización de la recepción de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?
- b) ¿De qué manera influye el sistema de información Web en la optimización en la emisión de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?

- c) ¿De qué manera influye el sistema de información Web en la optimización del archivo de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?
- d) ¿De qué manera influye el sistema de información Web en la optimización del despacho de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?
- e) ¿De qué manera influye el sistema de información Web en la satisfacción del usuario en de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?

1.3. Hipótesis de la investigación

1.3.1. Hipótesis general

El sistema de información Web influye en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

1.3.2. Hipótesis específicas

- a) El sistema de información Web influye en la optimización de la recepción de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.
- b) El sistema de información Web influye en la optimización de la emisión de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.
- c) El sistema de información Web influye en la optimización del archivo de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.
- d) El sistema de información Web influye en la optimización del despacho de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.
- e) El sistema de información Web influye en la satisfacción del usuario de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

1.4.2. Objetivos específicos

- a) Establecer en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización de la recepción de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.
- b) Establecer en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización de la emisión de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.
- c) Establecer en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización del archivo de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.
- d) Establecer en que medida en que el sistema de información Web influye en la optimización del despacho de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.
- e) Establecer la medida en que el sistema de información Web influye en la satisfacción del usuario de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

1.5. Variables, dimensiones e indicadores

1.5.1. Variables Independientes

- Sistema de información Web

1.5.2. Variables Dependientes

- Gestión documental de Historias Clínicas

1.5.3. Dimensiones

- Usabilidad del sistema
- Calidad del sistema

- Eficiencia del sistema
- Interoperabilidad del sistema
- Funcionalidad
- Recepción de historias clínicas
- Emisión de historias clínicas
- Archivo de historias clínicas
- Despacho de historias clínicas
- Satisfacción del usuario

1.5.4. Indicadores de las Variables

- Facilidad de uso
- Número de errores funcionales reportados por los usuarios
- Tiempo de respuesta promedio de consultas o registros
- Funcionalidad
- % de navegadores compatibles con el sistema
- % de historias clínicas registradas correctamente al momento de la recepción
- % de historias clínicas emitidas dentro del plazo establecido
- % de historias clínicas archivadas correctamente según el protocolo
- % de historias clínicas entregadas en el tiempo establecido
- % de usuarios que califican el servicio como eficiente y confiable

1.5.5. Variables

Tabla 1.
Operacionalización de variables

Variable independiente	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Sistema de información Web	Usabilidad del sistema	Facilidad de uso	Ordinal
	Calidad del sistema	Número de errores funcionales reportados por los usuarios	
	Eficiencia del sistema	Tiempo de respuesta promedio de consultas o registros	
	Interoperabilidad del sistema	Funcionalidad	
	Funcionalidad	% de navegadores compatibles con el sistema	
Variable dependiente	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Gestión documental de Historias Clínicas	Recepción de historias clínicas	% de historias clínicas registradas correctamente al momento de la recepción	Ordinal
	Emisión de historias clínicas	% de historias clínicas emitidas dentro del plazo establecido	
	Archivo de historias clínicas	% de historias clínicas archivadas correctamente según el protocolo	
	Despacho de historias clínicas	% de historias clínicas entregadas en el tiempo establecido	
	Satisfacción del usuario	% de usuarios que califican el servicio como eficiente y confiable	

Fuente: Elaboración propia

1.6. Justificación del estudio

1.6.1. Justificación teórica

De acuerdo con Fernández (2020) la justificación teórica se basa en la asociación que se puede establecer entre el estudio y las postulaciones teóricas pre-existentes sobre el tema o variables abordadas.

Por tanto, el estudio mantiene una justificación bajo este aspecto ya que en primer lugar se busca desarrollar un programa informático según las especificaciones teóricas de estudios similares; al mismo tiempo, supone lograr la confirmación de los supuestos teóricos sobre los beneficios que el sistema de información otorga a la gestión documental en general, pero añadiendo argumentos enmarcados en el manejo de documentos de forma digital dentro de centros de salud.

1.6.2. Justificación práctica

De acuerdo con Fernández (2020) la justificación práctica busca lograr modificaciones o mejoras en la realidad de los individuos, procesos o instituciones de forma tal que se emitan no solamente soluciones sino también beneficios.

Por tanto, el estudio posee una justificación de este tipo ya que se emiten soluciones a los problemas relacionados con el manejo, control y disposición de las historias clínicas dentro de un hospital en el Cercado de Arequipa todo relacionado con la gestión documental. Esta medida de solución viene dada por la creación y puesta a prueba de un sistema de información digital que no solo satisfaga las necesidades de uso, calidad e interoperabilidad, sino también de máxima eficiencia. De modo que, se erradique la pérdida de tiempo, también, se garantice la máxima calidad en el resguardo de los registros, por otro lado, se agilicen los procedimientos durante la evaluación de los pacientes, y, finalmente, se cumpla con los estándares de atención hospitalaria y se logre satisfacer a usuarios del sistema y a los pacientes.

1.6.3. Justificación metodológica

De acuerdo con Fernández (2020) la justificación metodológica trata sobre la verificación del método de estudio es funcional y constituye un aporte para ser replicado de acuerdo a la calidad de los resultados obtenidos.

Por tanto, el estudio posee una justificación metodológica basado la facilidad de réplica que tiene primero la secuencia de creación del sistema de información digital por medio de la metodología UML (Lenguaje Unificado de Modelado) en una plantilla de diseño gratuita en Vali Admin; y, en segunda instancia, el procedimiento de estudio, así como los instrumentos para recolección de datos usados, cuyos resultados manifiestan una confiabilidad adecuada, lo que permite la generalización de los mismos tanto en el propio estudio, como para estudios similares e inclusive para ser empleados en otros centros de salud.

1.7. Antecedentes nacionales e internacionales

1.7.1. Antecedentes nacionales

Se tiene el estudio de Aranda y García (2023) titulado “*Sistema de información para la gestión documental de la Facultad de Ingeniería de Sistemas e Informática de la UNSM*”, cuyo propósito fue solventar los problemas asociados con insuficiencias administrativas del proceso de gestión de la información concerniente a la solicitud de documentos realizados por los alumnos. El método usado fue aplicado, descriptivo y pre-experimental; recolectando la información a través de encuestas en un total de 20 participantes. Los resultados dieron comprobación de la existencia de asociación significativa, por lo tanto, se establece que el uso de un sistema de información impacta de manera significativa en la gestión documental de la universidad ($p= .000$). Además, mencionando que el sistema de información logró un porcentaje de aceptación del 85%.

De igual manera, se tiene el estudio de Caballero y Silva (2022) denominado *“Sistema informático para la gestión de historia clínica del Hospital Nacional Hipólito Unanue utilizando metodologías ágiles”*, cuya finalidad fue erradicar los problemas asociados con el aumento de registros físicos, la forma inadecuada de realizar el llenado de los documentos y las demoras durante la búsqueda de los expedientes clínicos. Para esto, el método fue de tipo aplicado, cuantitativo, correlacional y cuasi-experimental cuyo instrumento fue la ficha de observación; mientras que, el sistema se elaboró con design thinking y scrum, así como artefactos ágiles como impact mapping y user story mapping, con un lenguaje de programación php, framework codeigniter y base de datos MYSQL. Los resultados demostraron que el sistema de información logró reducir el rango de tiempo en la transferencia documental en 241.65 minutos, así como el tiempo de entrega en 10416.5 minutos, por lo cual, el sistema permite un progreso satisfactorio dentro de la gestión de historias clínicas en el hospital.

También se tiene el estudio de López (2022) titulado *“Sistema informático para mejorar la gestión de documentos en la UGEL-IB-Condorcanqui Nieva”*, cuyo propósito fue precisar la forma en que un sistema informático es capaz de mejorar la gestión documental en una universidad; para ello, el tipo de estudio fue uno cuantitativo, aplicado, experimental puro; por medio de una ficha de registro entre 50 elementos. El sistema se elaboró con el método de software “Extreme Programming” (XP), el lenguaje de programación fue Visual Studio y el administrador para la base de datos SQL SERVER. Entre los resultados se obtuvo un incremento en la cantidad de documentos localizados de 33% y en la cantidad de documentos normalizados de 28%. Por lo cual, se concluye que, el sistema informático es capaz de mejorar la gestión documental de la universidad analizada, logrando, además, ejercer una contribución demostrativa en la gestión eficiente de los documentos y la información.

Asimismo, se tiene el trabajo expuesto por Llactacondor (2020) titulado *“Implementación de un sistema informático de gestión documental para mejorar el área de archivo general de la Universidad Nacional del Callao”*, cuyo propósito fue eliminar los problemas asociados con la inexistencia de un sistema para almacenar y controlar los documentos, desorden u desorganización en la estructura de resguardo de los documentos, entre otros. Por lo que el estudio fue de tipo aplicado, cuantitativo, explicativo y cuasi-experimental, teniendo como instrumento una ficha de datos aplicada en un total de 49 documentos. Entre los principales resultados se menciona que la aplicación de un sistema de información automatizado permitió reducir el tiempo medio para la localización de documentos en 11.05 minutos; asimismo, logró aumentar la cantidad de documentos localizados en 43%, lo que ayudó a elevar el porcentaje del nivel de servicio en 44%, confirmando la asociación entre las variables ($p < 0.01$) y concluyendo la eficacia resultante del uso de sistemas de información automatizados para lograr una gestión adecuada de los documentos en la entidad.

Por su parte, el estudio expuesto por Vásquez (2020) denominado *“Implementación de un sistema informático SCANFLOW para mejorar las actividades del proceso de gestión documental en la empresa CGP SAC”*, cuyo propósito fue hallar la asociación entre las variables y al mismo tiempo erradicar los problemas asociados al proceso evaluado. El método fue uno de tipo aplicado, cuantitativo y pre-experimental, recolectando los datos por medio de una ficha de registro. Entre los resultados se percibe que la aplicación del sistema informático genera una diferencia representativa en el tiempo que la empresa requiere para entregar la documentación la cual disminuyó en 0.5 minutos, el índice de solicitudes reiterativas se ubicó en 0%, así como los accesos no deseados de documentación en el archivo principal fue de 0%, esto debido a la efectividad en la limitación del acceso solamente para el personal con autorización.

1.7.2. Antecedentes internacionales

En primer lugar, se tiene el artículo de Parrales et al. (2024) titulado “*Sistema informático basado en el modelo Cloud Computing para la gestión de la información en entornos universitarios*”; cuya finalidad fue brindar una optimización la gestión de información para los estudiantes empleando soluciones digitales. La metodología fue aplicada, cualitativa, exploratoria y descriptiva, con diseño no experimental, empleando entrevista entre un grupo de diez usuarios del sistema. Los resultados mostraron que la automatización de la gestión académica resulta fundamental para agilizar los procesos administrativos en las universidades, además, permite una mayor eficiencia y calidad en la atención a los usuarios, reduciendo los tiempos de respuesta y minimizando errores. Además, facilita la organización y archivo de la documentación académica, mejorando el acceso a la información y agilizando la toma de decisiones por parte de las autoridades universitarias.

Por su parte, el estudio de Cross (2024) denominado “*Implementación de un sistema ágil de gestión documental para mejorar la eficiencia y el cumplimiento en la industria de carga*” (traducido), tuvo como finalidad fue erradicar los problemas visibles en la entidad por medio de la creación y aplicación de un sistema de información digital; la metodología en el trabajo se basó en el tipo cuantitativo y pre-experimental, empleando como instrumento una ficha de datos. Los resultados permitieron comprobar que este tipo de sistema de información contribuye positivamente en la mejora de la eficiencia y el cumplimiento en la industria de carga mediante la implementación de un sistema de gestión de documentos que sea adaptable, eficiente y compatible con los estándares de la industria.

Asimismo, se tiene el estudio de Kilańska et al. (2022) denominado “*La usabilidad de los sistemas informáticos en la gestión documental, utilizando el ejemplo*

del sistema de documentación y apoyo a enfermeras ADPIECare Dorothea” (traducido); cuyo propósito fue evaluar el nivel de usabilidad y eficiencia que emite el sistema informático para lograr la gestión de los documentos del área de enfermería del centro de salud elegido. Para esto el método fue aplicado, cuantitativo y experimental; recogiendo la información a través de una encuesta aplicada a 78 enfermeras. Los resultados mostraron que más del 50% de las enfermeras encuestadas precisaron un índice de usabilidad del programa para la búsqueda de información documental. De la misma forma, expusieron actitudes positivas en cuanto a la planeación y agenda de fechas para la atención de los pacientes gracias al sistema implementado. Entre las referencias de los participantes predominó opiniones positivas, entre las que se resalta: es un sistema intuitivo, fácil de manejar, permite recoger toda la información de cada paciente en un solo renglón y ayuda a disminuir el tiempo para la introducción de los datos.

Del mismo modo, se tiene el estudio presentado por Ikuomola et al. (2022) titulado *“Un sistema de gestión de documentos electrónicos seguro en la nube”* (traducido), cuyo propósito fue el diseño de un sistema seguro para la gestión de documentos electrónicos basado en la nube para cualquier institución. El método empleado fue uno cuantitativo y experimental, cuyo proceso de creación se sustentó en tres fases esenciales: el ingreso de los documentos, la gestión electrónica del documento, finalmente, la recuperación y uso compartido del documento; este sistema fue probado empleando la unidad de documentos de exámenes y registros de una universidad en Okitipupa – África. El resultado mostró un rendimiento eficaz en los procesos de almacenamiento, recuperación y uso compartido; además el sistema se encuentra bien estructurado, es más eficiente, seguro y duradero.

También se tiene el estudio de Velasco (2022) denominado “*Sistema de información para la gestión documental del Ejército Nacional de Colombia*”, cuyo objetivo fue crear y aplicar un sistema de información digital para agilizar la gestión de los documentos dentro del ejército colombiano, en virtud de reducir el tiempo y costo en el proceso de distribución de documentos. El método usado fue uno aplicado, cuantitativo, correlacional y pre-experimental; cuyo sistema está basado en el marco del modelo Scrum y la recolección de los datos se efectuó con una encuesta entre 286 funcionarios usuarios del sistema. Los resultados mostraron que el 66% de los participantes se encuentran “muy de acuerdo” con el sistema de información automatizado y la facilidad de uso, permitiendo concluir que, el sistema informático propuesto cumple cabalmente con los criterios de usabilidad; además demostró relación entre las variables con un $p < 0.01$ y un $r = .867$.

1.8. Marco teórico

1.8.1. Sistema de información

Es la agrupación de componentes relacionados entre sí capaces de recolectar, procesar, almacenar y distribuir datos e información que apoye el proceso de toma de decisiones así como el de control en las organizaciones; además, el sistema de información cuenta con la capacidad de compartir los datos de manera rápida, oportuna y confiable (Laudon & Laudon, 2012, referido por Aranda & García, 2023).

El fundamento teórico principal que explica el sistema de información es la Teoría General de Sistemas (TGS) creada por Ludwig Von Bertalanffy en el año 1968, la cual sostiene que en las organizaciones el sistema de información se debe entender como el conjunto de elementos que se interrelacionan entre sí para trabajar en el logro de objetivos comunes. En este enfoque, los sistemas de información son subsistemas que operan dentro del sistema organizacional y se conforman de componentes sociales

(personas, cultura organizacional) y técnicos (hardware, software), los cuales deben coordinarse de manera eficiente para generar valor (Andrade et al., 2024).

El surgimiento actual de las TIC ha permitido transformar la forma en que podemos acceder y recuperar la información, ya que se enfoca tanto en la dirección como en el usuario que hacen parte, convirtiéndolo en elemento fundamental para los distintos procesos organizacionales (Salinas & Benito, 2020). Por su parte, Teubner et al. (2020) comentan que la finalidad principal del sistema de información es suministrar a los usuarios de la información que requieren en el preciso momento en que lo soliciten, con un formato adecuado y directamente asociado con las actividades que realiza.

El sistema de información es importante en las organizaciones ya que permite recopilar, procesar y distribuir datos claves que facilitan la toma de decisiones oportunas y fundamentadas; por otro lado, mejora la eficiencia operativa al automatizar procesos, reducir errores y optimizar recursos. Además, fortalece la comunicación interna y externa, facilitando la coordinación entre áreas, también ayuda a anticipar riesgos y adaptarse a cambios del entorno; en conjunto, impulsa la competitividad y sostenibilidad empresarial (Pazmiño et al., 2023).

Visto de forma general, el sistema de información se compone de un hardware, software, aplicaciones, almacenamiento y comunicación entre los elementos que se interconectan gracias al servicio de internet u otra estructura tecnológica con el objetivo principal que la organización determine, destacando entre las dimensiones que permiten su evaluación la usabilidad, calidad, eficiencia e interoperabilidad del sistema (Berdik et al., 2021).

Dimensiones de la variable sistema de información

Las dimensiones que corresponden a la medición de la variable son: usabilidad del sistema, calidad del sistema, eficiencia del sistema e interoperabilidad del sistema.

Usabilidad del sistema

Se refiere al grado en que un sistema puede ser utilizado de forma fácil, eficiente y satisfactoria por los usuarios para alcanzar sus objetivos. Implica que la interfaz sea intuitiva, clara y accesible, reduciendo el tiempo de aprendizaje y los errores. Una buena usabilidad mejora la experiencia del usuario y fomenta su adopción. También influye en la productividad y en la calidad del trabajo realizado con el sistema (Preciado et al., 2021).

La usabilidad se traduce en la capacidad que tiene el usuario para comprender y usar el sistema, entendiendo como el participante se siente al emplear el sistema, emitiendo opiniones sobre si corresponde con las necesidades y utilidad para la cual ha sido desarrollado, este indicador ayuda a mejorar los procesos dentro del trabajo, la toma de decisiones y el desempeño de las actividades (Veres et al., 2021).

Calidad del sistema

Se refiere al nivel en que el sistema cumple con los requisitos esperados en términos de funcionalidad, confiabilidad, seguridad y facilidad de uso. Un sistema de calidad proporciona información precisa, actualizada y relevante para apoyar las decisiones empresariales. También se caracteriza por su buen desempeño, estabilidad y capacidad de adaptarse a las necesidades del usuario. Esta calidad influye directamente en la eficiencia y satisfacción del trabajo. En esencia, un sistema con alta calidad aporta valor real a la organización (Preciado et al., 2021).

Este también abarca la calidad de la información, la cual se representa por la integridad de los datos, la puntualidad del sistema para emitir la información, asimismo como el nivel de utilidad y relevancia de esta en función al diseño específico para el

cual ha sido desarrollado, de forma que sea fácil de comprender, unido al nivel de integración, resistencia, facilidad y tiempo de respuesta que el sistema requiere para emitir la información solicitada por el usuario en la organización (Veres et al., 2021).

Eficiencia del sistema

Se refiere a su capacidad para cumplir funciones y procesar datos utilizando la menor cantidad de recursos posibles, como tiempo, esfuerzo humano y costos tecnológicos. Un sistema eficiente realiza sus tareas de manera rápida y sin errores, optimizando los procesos internos de la organización. Esto se traduce en mayor productividad y mejor uso del tiempo. Además, minimiza desperdicios y reduce la carga operativa (Díaz et al., 2021).

La eficiencia de un sistema de información es traducida en la destreza que posee para ejecutar las acciones de cada operación, así como para desarrollar las actividades y/o procesos con normal funcionamiento y el mayor desempeño de acuerdo a los recursos que lo componen. Por tanto, su principal medición es el tiempo de respuesta que tenga el sistema a la acción requerida, elemento de vital importancia para el usuario (Gallegos et al., 2022).

Interoperabilidad del sistema

Es la capacidad que tiene un sistema para comunicarse, intercambiar datos y trabajar de manera coordinada con otros sistemas, sin importar sus plataformas o lenguajes de programación. Esto permite que diferentes áreas o entidades compartan información de forma fluida y segura. Facilita la integración de procesos, evita la duplicidad de datos y mejora la toma de decisiones. Además, promueve la eficiencia y la colaboración entre sistemas diversos (Müller et al., 2024).

Funcionalidad

La funcionalidad de un sistema se entiende como el grado en que un producto o sistema proporciona funciones que satisfacen las necesidades explícitas e implícitas de los usuarios bajo condiciones específicas de uso (ISO/IEC 25010, 2011).

1.8.2. Gestión documental

Es la capacidad que tienen las empresas para proporcionar información sobre las diferentes actividades o clientes en función a herramientas normativas y operativas, donde se posibilite la evaluación y análisis en cualquier momento. En consecuencia, el proceso de gestión documental trata del grupo de tareas que emplean una o más entradas y con ello generan una salida de valor para los usuarios interesados (Mena & Del Castillo, 2018, referido por Aranda & García, 2023).

Por otro lado, la gestión documental es entendida como parte del proceso administrativo enfocado en el análisis y control sistemático de los documentos o información registrada, que al mismo tiempo es creada, recibida, mantenida o utilizada dentro de la organización en concordancia con la misión, objetivo u operación de esta (Camilo & Castro, 2021).

El fundamento teórico principal que explica la gestión documental es la Teoría de la Gestión del Conocimiento desarrollada por Nonaka y Takeuchi en el año 1995, la cual sostiene que el conocimiento organizacional se genera, comparte y utiliza mediante una serie de procesos sistemáticos, por tanto, la gestión documental es vista como una herramienta vital para capturar y organizar el conocimiento explícito (documentos, archivos, informes), facilitando su acceso y reutilización dentro de la empresa. Esta teoría explica que la gestión se traduce en la serie de etapas por las que pasan los documentos: creación o recepción, uso activo, uso semiactivo y disposición final

(archivo permanente o eliminación), de manera que se asegure la eficiencia, legalidad y conservación de la información allí contenida (Huamani et al., 2024).

La gestión documental forma parte del sistema de información de las organizaciones, se desarrolla con la intención de almacenar y recuperar con facilidad cualquier documento u información, que forme parte de la coordinación y control de las funciones o actividades propias de la empresa. Este procedimiento conlleva la creación, recepción, almacenaje, acceso y conservación de cada documento, de manera que se salvaguarde sus elementos estructurales y que se dé garantía de la autenticidad o veracidad de la misma (Ledesma, 2022).

La gestión documental es importante en la administración e investigación ya que facilita el acceso a datos de manera rápida en pro de tomar decisiones acertadas en el momento que se requiera, además, evita desperdiciar recurso tanto humano como material y evita la preservación de manera desorganizada de la documentación (Vásquez et al., 2021).

La finalidad de la gestión documental se concentra en: i) simplificar la creación de documentos para así evadir una producción masiva de documentaciones inútiles; ii) realizar la organización técnica de los documentos y proporcionar una recuperación de ellos y de la información que éstos contienen; iii) lograr el cuidado y conservación de las documentaciones a través de la forma o equipo adecuado; iv) simplificar el proceso de valoración de los documentos (Guzmán et al., 2022).

Dimensiones de la variable gestión documental

Las dimensiones que conforman a la gestión de documentos incluyen la recepción, emisión, archivo, despacho y satisfacción del usuario de las historias clínicas.

Recepción de historias clínicas

Es la fase en la cual los documentos son recibidos en soporte y formato de papel, debiendo ser transformados en el formato digital (digitalizados), empleando las herramientas tecnológicas conforme a la normativa dictada, además deben establecerse los criterios para la ejecución de dicha recepción de documentos, ya sea en papel o electrónicos, según las políticas y actividades (Aranda & García, 2023).

La recepción de historias clínicas es el proceso mediante el cual un establecimiento de salud recibe, registra y valida los documentos clínicos generados por el personal médico sobre la atención de un paciente. Este paso garantiza que la información esté completa, legible y correctamente identificada antes de ser archivada. Es fundamental para mantener la trazabilidad y continuidad del cuidado médico. Además, asegura que los datos estén disponibles para consultas futuras, auditorías o procesos legales (Aranda & García, 2023).

Emisión de historias clínicas

Comprende la expedición de los documentos en el plazo de tiempo establecido para el desarrollo del mismo, dando el debido respeto a los plazos definidos por el responsable de la actividad, para ello se emplean las herramientas tecnológicas que permitan generar esta documentación en un formato electrónico, de forma que se reduzca los documentos en soporte de papel (Lacunza et al., 2021).

La emisión de historias clínicas es el proceso mediante el cual el personal de salud genera y documenta de forma sistemática la información relacionada con la atención médica de un paciente. Incluye datos como antecedentes, diagnósticos, tratamientos, procedimientos y evolución clínica. Esta documentación debe realizarse de manera clara, precisa y oportuna, cumpliendo con normas legales y éticas. Su correcta emisión garantiza la continuidad del cuidado y el respaldo de las decisiones médicas (Lacunza et al., 2021).

Archivo de historias clínicas

Se define como el procedimiento ejecutado desde la creación del documento hasta su disposición final que se encuentren en soporte físico o en formato electrónico, utilizando las medidas de conservación y resguardo adecuadas a lo largo del tiempo, de forma tal que se facilite su accesibilidad y recuperación (Suárez & García, 2021).

El archivo de historias clínicas es el proceso de organizar, conservar y resguardar los documentos que registran la atención médica de los pacientes, ya sea en formato físico o digital. Su propósito es asegurar que la información esté disponible, íntegra y protegida para futuras consultas, auditorías o fines legales. Este proceso requiere criterios de clasificación, confidencialidad y control de acceso. Un archivo bien gestionado facilita la recuperación rápida de datos clínicos cuando se necesiten (Suárez & García, 2021).

Despacho de historias clínicas

Es la fase en la cual se instauran todas las medidas necesarias que garanticen que los documentos, en soporte de papel o electrónicos, lleguen al destino del cual fueron solicitados, desplegando el debido control de la documentación despachada, además de verificar la recepción de los mismos con la debida responsabilidad de la persona que se encuentra encargada de tal actividad (Triana & Moreno, 2021).

El despacho de historias clínicas es el proceso mediante el cual se entrega temporalmente una historia clínica, ya sea física o digital, a personal autorizado que la requiere para brindar atención médica, realizar auditorías o trámites administrativos. Este procedimiento debe registrarse cuidadosamente para mantener el control y asegurar la trazabilidad del documento. Es fundamental garantizar la confidencialidad y evitar la pérdida o mal uso de la información. Además, debe realizarse bajo normas que aseguren el retorno del expediente en buen estado (Triana & Moreno, 2021).

Satisfacción del usuario de historias clínicas

Tiene que ver con la medida de conformidad que perciben los usuarios del sistema al momento de gestionar un documento, basándose para ello en dos aspectos primordiales como lo son: la capacidad de respuesta general que tenga el sistema durante su funcionamiento y la capacidad de agrado que genere mientras se esté usando (López-Mallama et al., 2023).

La satisfacción del usuario de historias clínicas se refiere al grado en que los usuarios, ya sean profesionales de salud, administrativos o pacientes, perciben que el sistema de manejo de historias clínicas cumple con sus necesidades y expectativas. Esto incluye la facilidad de acceso, la precisión de la información, la rapidez en la atención y la seguridad de los datos. Una alta satisfacción indica que el sistema es eficiente, confiable y útil en la práctica diaria. También contribuye a una mejor experiencia en la atención médica (López-Mallama et al., 2023).

1.9. Definición de términos básicos

1.9.1 Documento, es un conjunto de datos organizados y registrados en un soporte físico o digital, que sirve como evidencia o referencia sobre un hecho, actividad o decisión. Puede contener información escrita, gráfica o multimedia, y su propósito es comunicar, conservar o respaldar acciones (Riera, 2020).

1.9.2 Documento electrónico, es un archivo digital que contiene información estructurada y registrada en medios informáticos, como computadoras, servidores o la nube. Puede incluir texto, imágenes, audio o video, y es creado, gestionado y almacenado mediante herramientas tecnológicas (Veres et al., 2021). Digitalización, es el proceso de convertir documentos, imágenes u otros contenidos físicos en formatos digitales mediante el uso de tecnologías como escáneres o cámaras. Este proceso permite almacenar, acceder, gestionar y

compartir la información de forma más rápida y eficiente. Además, facilita la preservación de los datos y reduce el uso de papel (Farmonovich, 2023).

1.9.3 Sistema, es un conjunto de elementos interrelacionados que trabajan de manera coordinada para cumplir una función o alcanzar un objetivo común. Estos elementos pueden ser personas, procesos, recursos, tecnologías o estructuras, organizados de forma lógica. Un sistema funciona mediante la entrada de datos, su procesamiento y la generación de resultados o salidas (Ikuomola et al., 2022).

1.9.4 Información, es un conjunto de datos organizados y procesados que tienen significado y utilidad para quien los recibe. Aporta conocimiento, permite tomar decisiones y facilita la comprensión de una situación o fenómeno. A diferencia del dato aislado, la información tiene contexto y relevancia. Puede transmitirse de diversas formas, como verbal, escrita o digital (Peña, 2022).

1.9.5 Gestión, es el proceso de planificar, organizar, dirigir y controlar recursos y actividades para alcanzar objetivos específicos de manera eficiente y eficaz. Implica tomar decisiones, coordinar esfuerzos y supervisar resultados en distintos contextos, como el empresarial, educativo o institucional (Huamani et al., 2024).

1.9.6 Gestor de base de datos, es un software que permite crear, organizar, administrar y acceder a bases de datos de manera eficiente y segura. Facilita el almacenamiento estructurado de grandes volúmenes de información, permitiendo su búsqueda, edición y control de acceso. Además, garantiza la integridad de los datos y protege contra pérdidas o accesos no autorizados (Salinas & Benito, 2020).

1.9.7 Usuario, es la persona que utiliza un producto, servicio, sistema o recurso para satisfacer una necesidad o cumplir una función específica. Puede ser interno o externo a una organización, y su experiencia es clave para evaluar la utilidad y

eficiencia de lo que utiliza. En contextos tecnológicos, el usuario interactúa con plataformas digitales, software o sistemas de información (López-Mallama et al., 2023).

1.9.8 Historias clínicas, son documentos que registran de forma ordenada y detallada toda la información relacionada con la atención médica de un paciente, desde su ingreso hasta el alta. Incluyen datos personales, antecedentes médicos, diagnósticos, tratamientos, procedimientos y evolución clínica (Lacunza et al., 2021).

1.9.9 Lenguaje unificado de modelado (UML), es un lenguaje gráfico que se utiliza para visualizar, diseñar y documentar sistemas de software desde distintos ángulos. Permite representar estructuras, comportamientos y relaciones entre componentes mediante diagramas estandarizados (Páez et al., 2021).

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

El estudio es de tipo aplicada, el que de acuerdo con Arroyo (2020) es un método que busca la identificación de dificultades actuales y recurrentes, por medio del conocimiento previo que existe sobre el tema y las variables, de forma que se pueda desarrollar de forma sencilla y práctica. Se selecciona como una investigación aplicada puesto que la intención esencial es poner en práctica los conocimientos y fundamentos teóricos que existen sobre los sistemas informáticos para solucionar los problemas que existen en la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa.

2.1.2. Nivel de investigación

El nivel descriptivo-correlacional combina dos propósitos: describir las características de variables o fenómenos y, al mismo tiempo, analizar la relación o grado de asociación que existe entre ellos.

Según (Hernández, Fernández, & Baptista, 2022):

“Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p. 92).

Y los estudios correlacionales según (Hernández, Fernández, & Baptista, 2022):

“La investigación correlacional tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto particular” (p. 93).

2.1.3. Diseño de investigación

El diseño de investigación no experimental es aquel en el que el investigador no manipula deliberadamente las variables independientes, sino que observa los fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para después analizarlos y establecer relaciones entre variables.

Según (Hernández, Fernández, & Baptista, 2022)

“La investigación no experimental es un estudio sistemático en el que no se manipulan deliberadamente las variables independientes; se observan los fenómenos tal y como ocurren en su contexto natural para después analizarlos” (p. 152).

2.1.4. Enfoque de investigación

Es un estudio cuantitativo reconocido como aquel en el que se usan métodos para recolectar y procesar datos únicamente numéricos, con lo que se ayuda a comprobar la hipótesis, también la exposición de promedios y tendencias de las variables (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Se clasifica como un trabajo con enfoque cuantitativo ya que esta forma permite conseguir información precisa, empleando una escala de respuesta de

tipo numérica, además, el mecanismo a usar tanto para responder a las preguntas sobre el sistema informático y la gestión documental entre el grupo evaluado como para comprobar las hipótesis es de tipo estadístico.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población se entiende como el número total de componentes que son objeto de evaluación y que entre sí comparten características de interés para el estudio (Arias et al., 2022). A razón de esta investigación la población se compone por todos los empleados del área administrativa y de archivo de historias clínicas de un Hospital del

Cercado de Arequipa durante el año 2025; el cual alcanza la cifra total de cincuenta y cinco (55).

Los criterios de inclusión son:

i) empleados de ambos géneros; ii) empleados cuyas funciones sean ejercidas en el área de archivo de historias clínicas; iii) empleados activos durante todo el año 2025; iv) empleados que manifiesten su aceptación de participar.

Entre los criterios de exclusión se mencionan: i) empleados que se encuentren ausentes por permiso de salud o periodo vacacional; ii) empleados cuyas funciones sean ejercidas en áreas distintas a la de archivo de historias clínicas; iii) empleados que manifiesten su deseo de no participar en el estudio; iv) encuestas con respuestas incompletas.

2.2.2.Muestra

La muestra es entendida como el grupo reducido y proporcionado a partir de la población, con el motivo de facilitar la recolección de datos pero sin que llegue a afectar el resultado final del estudio ya que los participantes elegidos continúan compartiendo las mismas características propias del estudio (Arias et al., 2022). En el caso del presente estudio la muestra se compondrá por la totalidad de la población, o lo que es lo mismo, cincuenta y cinco (55) empleados administrativos y del área de archivo de historias clínicas de un Hospital del Cercado de Arequipa durante el año 2025.

En virtud de que la población es de pequeño tamaño, todos son de fácil acceso y plenamente disponibles a participar entonces la muestra será la cantidad completa de la población, lo que transforma a la muestra en una de tipo censal, definida como aquella en donde la muestra está representada por la misma cantidad de la población (Hernández & Carpio, 2019).

Esta muestra se elige por medio de un muestreo no probabilístico – intencional, definido como el que emplea la selección de forma deliberada y cumpliendo con exigencias propias del estudio, este tipo de muestra toma en cuenta características como el tamaño propio de la población, la facilidad de acceso a ella y la apertura de participación que tengan en su totalidad (Hernández & Carpio, 2019).

2.3. Técnicas para la recolección de datos

La técnica a aplicar en el presente estudio será la encuesta, siendo aquella que brinda la posibilidad de recolectar información sistemática sobre los puntos de interés de la realidad objeto de estudio (Arias et al., 2022). Es de resaltar que esta es una técnica que en su aplicación es de gran aporte para fortalecer la realización del estudio, puesto que permite la estandarización de un instrumento referido a las variables de estudio.

El instrumento a emplear en función a la técnica elegida será el cuestionario, definido como aquel en el que se dispone de una serie de preguntas predeterminadas y enfocadas en torno a las variables de investigación que serán formuladas para darles respuestas a la realidad abordada (Arias et al., 2022).

Validez y confiabilidad de instrumentos

2.3.1. Validez de instrumentos

Para la validación de la encuesta, se utilizará el coeficiente Kappa

$$K = \frac{Po - Pe}{1 - Pe}$$

Donde:

Pe = Porcentaje esperado por puro azar

Po = Porcentaje observado

En lo que respecta con los instrumentos empleados en esta investigación, los mismos poseen la validez según la evaluación de juicio de tres (03) expertos cuya calificación se ha basado en los aspectos esenciales de coherencia, consistencia y relevancia; éstos han emitido su opinión dando como veredicto aplicable.

Para la validación del contenido se utilizó el Juicio de tres expertos en asesoramiento de tesis.

Tabla 2.
Juicio de Expertos

N°	Expertos	Promedio de ponderación
1	Mg. Corilla Baquerizo, Eduardo Cancio	90 %
2	Mg. Gonzales Calderón, José Ramos	85 %
3	Mg. Acosta Salvador Sabina Gualvertina	90 %
Ponderado		88%

Fuente: Elaboración propia

2.3.2. Confiabilidad de instrumentos

Según lo expresa Useche et al. (2019) la confiabilidad es la capacidad de este para producir resultados consistentes y coherentes. Esto significa que, si se aplica el instrumento de forma repetida al mismo sujeto u objeto, los resultados serán iguales. La confiabilidad es fundamental en la investigación, ya que permite evaluar la calidad de un estudio y garantizar que los datos recopilados son precisos.

En lo que respecta con los instrumentos empleados en esta investigación, los mismos poseen evaluación de confiabilidad realizado por los autores principales, a través del estadígrafo *alfa* de Cronbach en la totalidad de las respuestas obtenidas al aplicar el instrumento. Emplearon la prueba *alfa* de Cronbach porque el instrumento posee opciones de respuestas mayores a cuatro, de este modo se cumple con lo comentado (Useche et al., 2019).

Tabla 3.
Análisis de confiabilidad

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.839	30

Fuente: Elaboración propia

De la prueba de confiabilidad utilizando el Alfa de Cronbach se obtuvo un resultado de 0.839 con una calificación de excelente, mayor al mínimo aceptable que viene a ser 0.7.

2.4. Procesamiento y análisis de datos

2.4.1. Procesamiento de datos

En primer lugar, se realizarán visitas a las instalaciones del hospital ubicado en el Cercado de Arequipa con la finalidad de obtener la autorización para la ejecución de la investigación. Al haberla obtenido, se harán visitas al área administrativa y de archivo de historias clínicas, con el objetivo de interactuar con los empleados e ir conociendo de primera mano los problemas que persisten en la gestión documental.

En segundo lugar, se aplicará el cuestionario manera que se pueda determinar en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

Análisis de datos

Para el análisis de los datos se tendrá un grupo de pasos integrales y coherentes que ayudan durante el análisis de la información y también permiten exponer las respuestas a las interrogantes del estudio, por lo que se usará un mecanismo descriptivo y otro deductivo, de acuerdo al interés del investigador (Mendoza & Ramírez, 2020).

Para este estudio, se selecciona un análisis de tipo descriptivo, ya que se busca caracterizar y comparar el comportamiento de las variables sistema informático y

gestión documental antes, durante y después. Esta forma de análisis usa estadísticos como la distribución de frecuencia (tablas o figuras). Todo este análisis se ejecuta usando el programa estadístico SPSS v26.

Asimismo, se empleará análisis deductivo, ya que a través de él se ubica la asociación entre variables en el grupo de interés, y al mismo tiempo se logra asociar a las dimensiones de las variables. Este tipo de análisis emplea estadísticos tales como la prueba de normalidad (*Kolmogorov-Smirnov*) y el estadístico correlacional (*rho* de Spearman). Todo este análisis se ejecutará usando el programa estadístico SPSS v26.

2.5. Aspectos éticos

La investigación se ejecutará cumpliendo con los siguientes principios éticos:

Autonomía, respetando el derecho absoluto de cada empleado para participar o no, teniendo para ello el consentimiento informado, a través del que se deja constancia de la autorización para participar y el uso de sus opiniones con fines investigativos.

Beneficencia y no maleficencia, mostrado con la no intención de exponer la integridad de los empleados a algún peligro o riesgo, al contrario, promoviendo su bienestar y tranquilidad.

Reconocimiento de ideas, ejecutado a través del uso adecuado de citas y referencias en lo que corresponde a material perteneciente a otros autores, cumpliéndolo por medio de la Norma de Redacción APA según su 7ma Edición.

Originalidad, presentado con la evaluación de similitud a través del programa Turnitin, lo que evidencia bajo porcentaje de similitud de otras investigaciones.

Obediencia a las directrices presentadas por el asesor académico y contempladas en el reglamento de la Universidad Peruana de Ciencias e Informática en lo concerniente a elaboración y presentación de trabajos de investigación.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados descriptivos

Tabla 4.

Frecuencia de la variable sistema de información Web.

Sistema de información Web

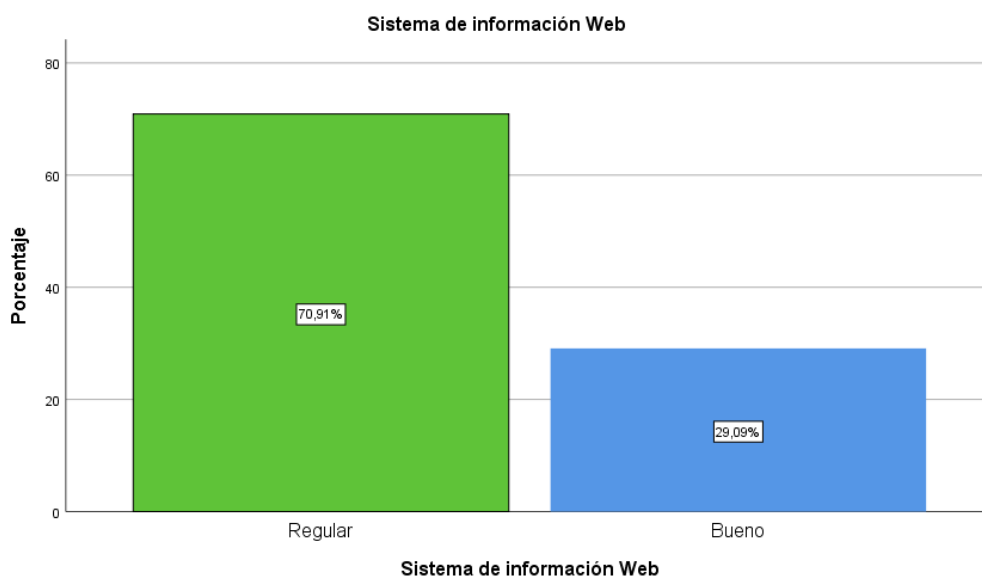
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Regular	39	70,9	70,9	70,9
	Bueno	16	29,1	29,1	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico de barras:

Figura 1.

Frecuencia de la variable sistema de información Web.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De los encuestados el (70,9%) calificó el sistema de información web como regular, mientras que el 29,1% lo consideró bueno. Esto indica que, si bien el sistema cumple con ciertas funciones, la percepción general es que aún presenta limitaciones o áreas de mejora, ya que más de dos tercios de los usuarios no lo valoran como óptimo.

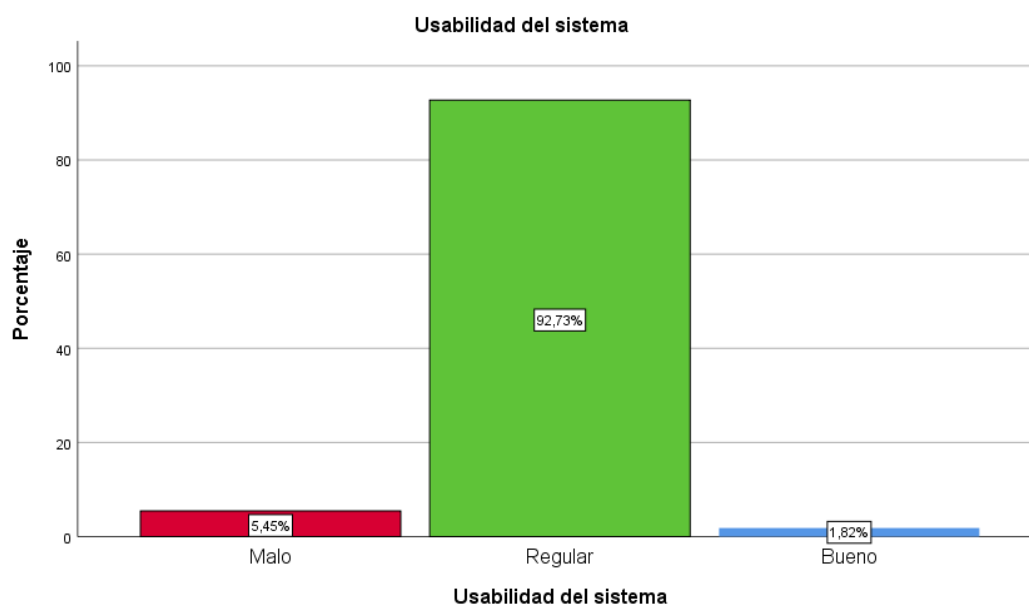
Tabla 5.
Frecuencia de la dimensión usabilidad del sistema.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	3	5,5	5,5	5,5
	Regular	51	92,7	92,7	98,2
	Bueno	1	1,8	1,8	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico de barras:

Figura 2.
Frecuencia de la dimensión usabilidad del sistema.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se puede observar de los encuestados la usabilidad del sistema es percibida como regular (92,7%), mientras que perciben como mala (5,5%) y apenas un el 1,8% la califica como buena.

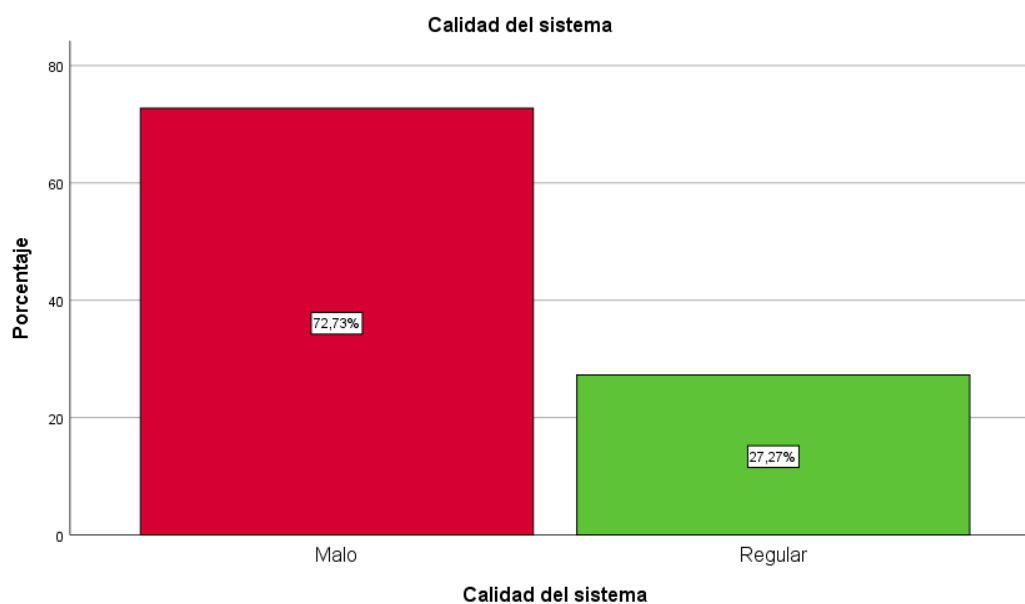
Tabla 6.
Frecuencia de la dimensión calidad del sistema.

		Calidad del sistema			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	40	72,7	72,7	72,7
	Regular	15	27,3	27,3	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico de barras:

Figura 3.
Frecuencia de la dimensión calidad del sistema.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se puede observar de los encuestados la calidad del sistema es evaluada percibida como mala (72,7%), mientras que el 27,3% la percibe como regular.

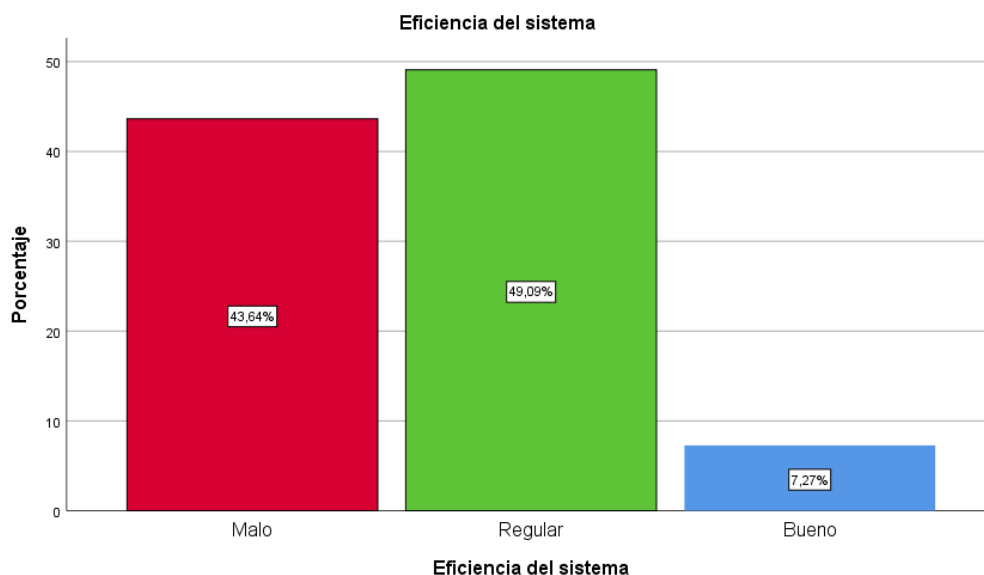
Tabla 7.
Frecuencia de la dimensión eficiencia del sistema.

		Eficiencia del sistema			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	24	43,6	43,6	43,6
	Regular	27	49,1	49,1	92,7
	Bueno	4	7,3	7,3	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico de barras:

Figura 4.
Frecuencia de la dimensión eficiencia del sistema.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se puede observar de los encuestados la eficiencia del sistema es percibida principalmente como regular (49,1%), seguida de mala (43,6%) y solo un 7,3% la considera buena.

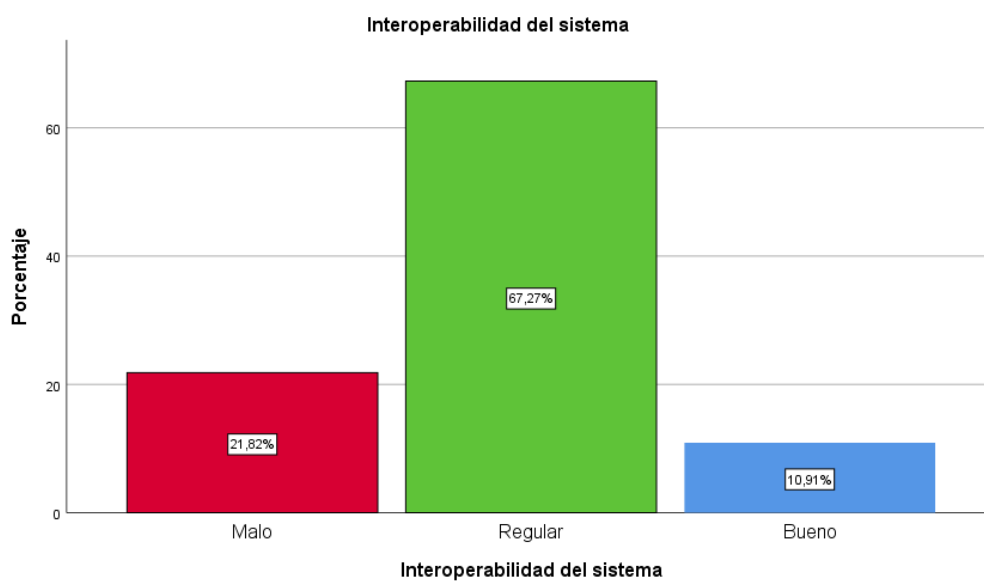
Tabla 8.
Frecuencia de la dimensión interoperabilidad del sistema.

		Interoperabilidad del sistema			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	12	21,8	21,8	21,8
	Regular	37	67,3	67,3	89,1
	Bueno	6	10,9	10,9	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico de barras:

Figura 5.
Frecuencia de la dimensión interoperabilidad del sistema.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se puede observar de los encuestados la interoperabilidad del sistema es valorada como regular (67,3%), el 21,8% considera mala y solo el 10,9% la califica como buena.

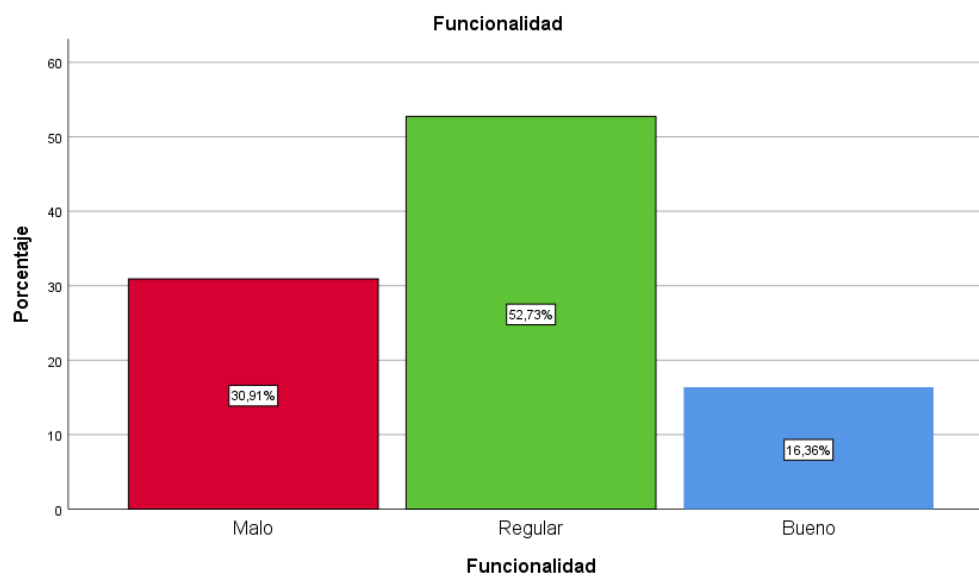
Tabla 9.
Frecuencia de la dimensión funcionalidad

		Funcionalidad			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	17	30,9	30,9	30,9
	Regular	29	52,7	52,7	83,6
	Bueno	9	16,4	16,4	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico de barras:

Figura 6.
Frecuencia de la dimensión funcionalidad.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se puede observar de los encuestados la funcionalidad del sistema es evaluada como regular (52,7%), seguida de mala (30,9%) y en menor medida buena (16,4%).

Tabla 10.
Frecuencia de la dimensión gestión documental de Historias Clínicas.

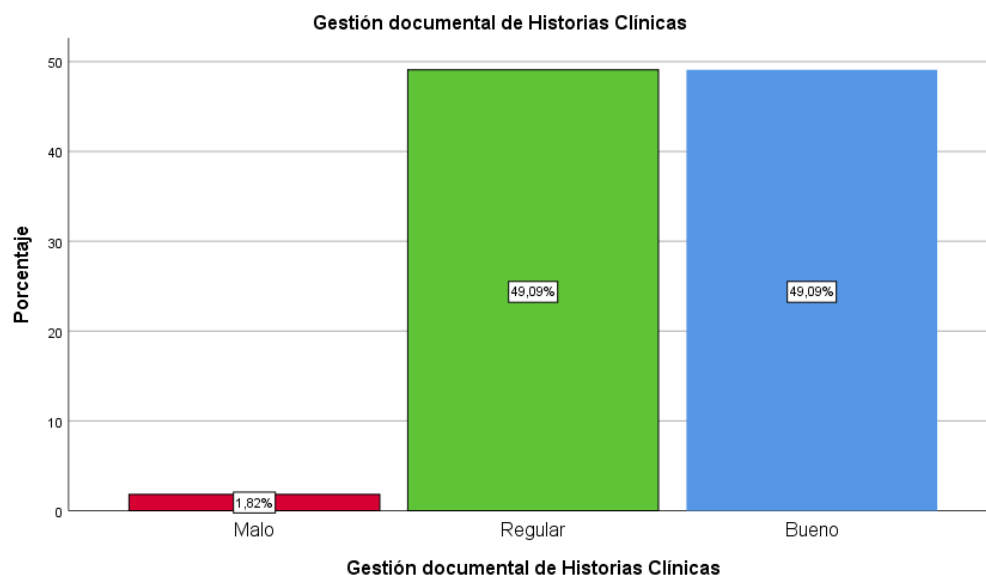
Gestión documental de Historias Clínicas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	1	1,8	1,8	1,8
	Regular	27	49,1	49,1	50,9
	Bueno	27	49,1	49,1	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico de barras:

Figura 7.
Frecuencia de la dimensión gestión documental de Historias Clínicas.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se puede observar de los encuestados la gestión documental de historias clínicas es percibida como regular (49,1%) y en igual proporción como buena (49,1%), mientras que solo un 1,8% la califica como mala.

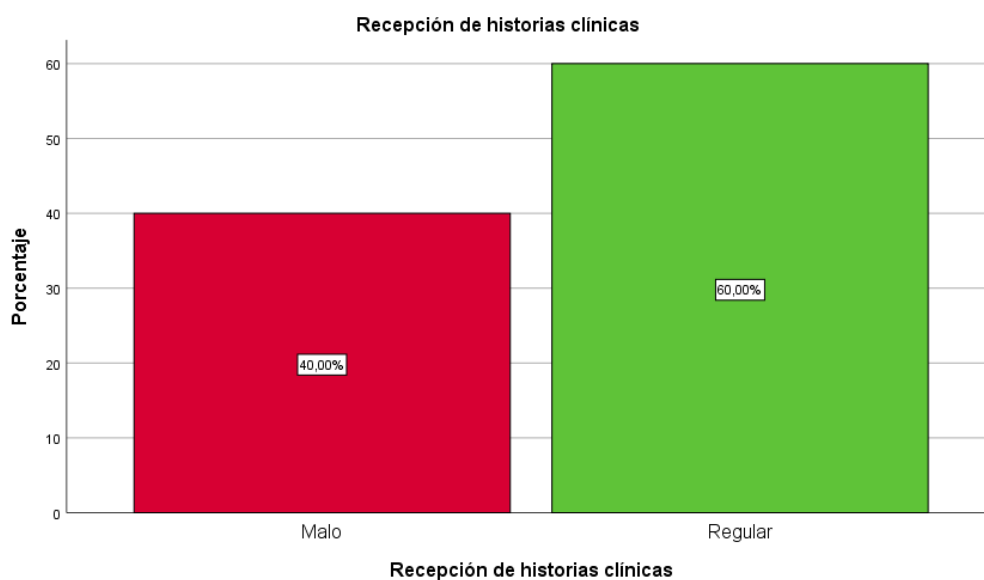
Tabla 11.
Frecuencia de la dimensión eficiencia operativa.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	22	40,0	40,0	40,0
	Regular	33	60,0	60,0	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico de barras:

Figura 8.
Frecuencia de la dimensión eficiencia operativa.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se puede observar de los encuestados la recepción de historias clínicas es evaluada como regular (60,0%), mientras que un 40,0% la considera mala y ningún usuario la califica como buena.

Tabla 12.

Frecuencia de la dimensión implementación del sistema de gestión.

Implementación del Sistema de Gestión

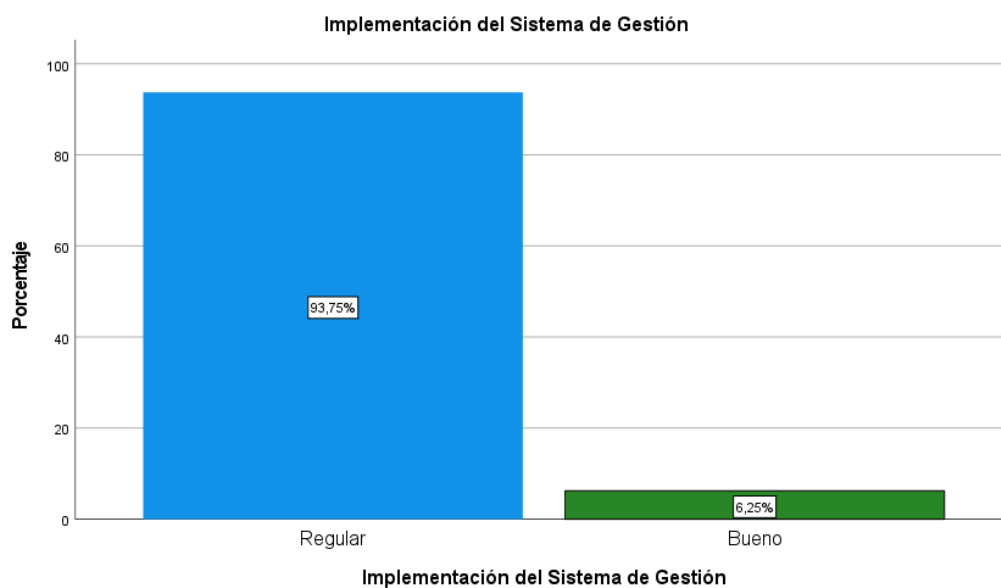
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Regular	75	93,8	93,8	93,8
	Bueno	5	6,3	6,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico:

Figura 9.

Frecuencia de la dimensión implementación del sistema de gestión.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Podemos observar del total de encuestados La implementación del sistema de gestión es valorada de forma positiva por la gran mayoría (93,8%), mientras que solo un 6,3% expresa una percepción negativa.

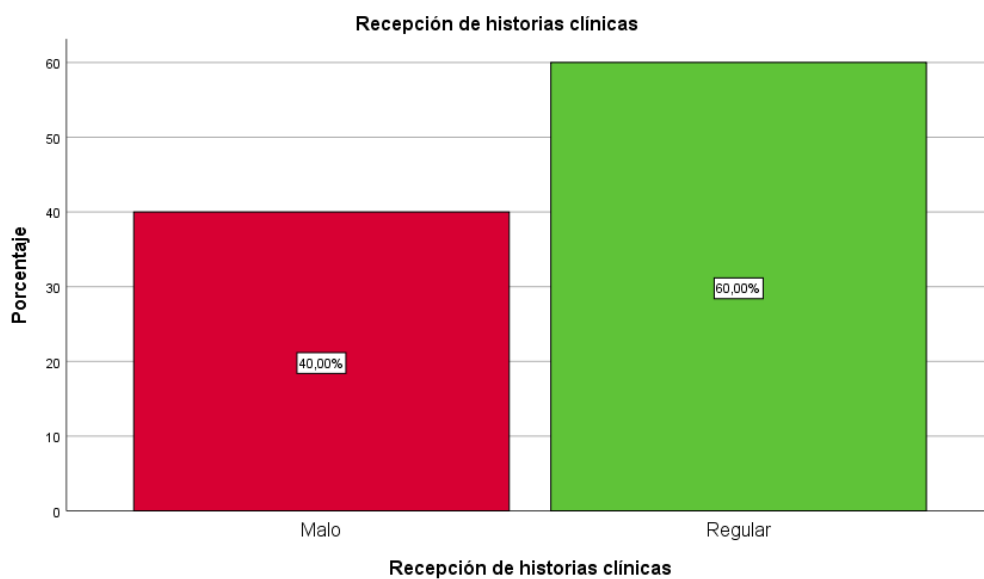
Tabla 13.
Frecuencia de la dimensión recepción de historias clínicas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	22	40,0	40,0	40,0
	Regular	33	60,0	60,0	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico:

Figura 10.
Frecuencia de la dimensión recepción de historias clínicas.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Podemos observar del total de rabajadores encuestados la recepción de historias clínicas es percibida en su mayoría como regular (60,0%), mientras que un 40,0% la califica como mala.

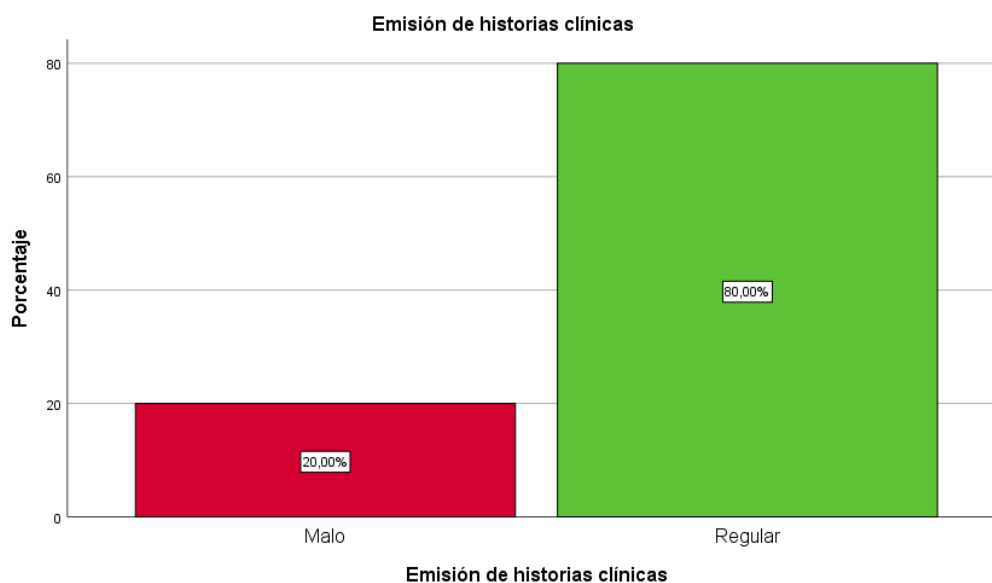
Tabla 14.
Frecuencia de la dimensión emisión de historias clínicas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	11	20,0	20,0	20,0
	Regular	44	80,0	80,0	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico:

Figura 11.
Frecuencia de la dimensión emisión de historias clínicas.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Podemos observar del total de encuestados la emisión de historias clínicas es valorada como regular (80,0%), mientras que un 20,0% la considera mala.

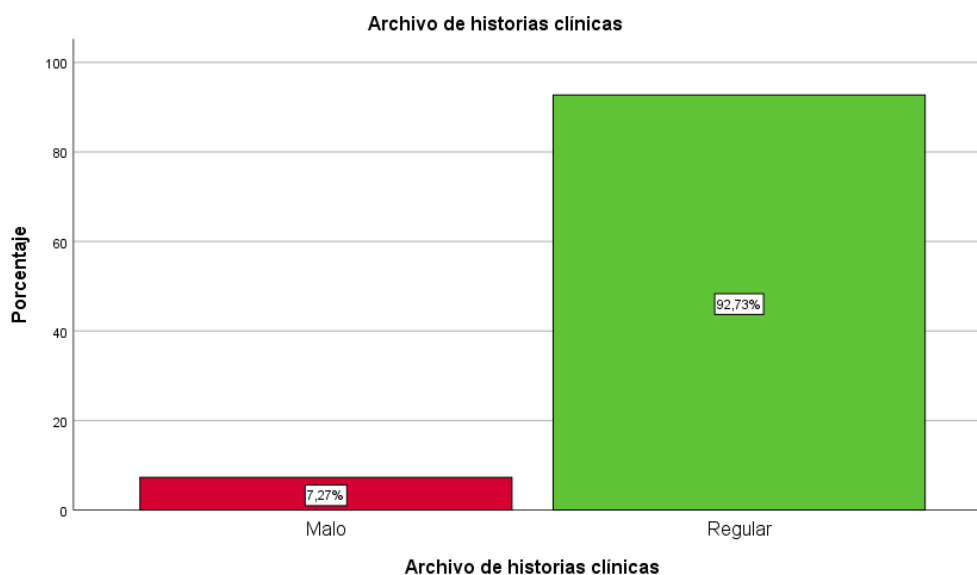
Tabla 15.
Frecuencia de la dimensión del archivo de historias clínicas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	4	7,3	7,3	7,3
	Regular	51	92,7	92,7	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico:

Figura 12.
Frecuencia de la dimensión del archivo de historias clínicas.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Podemos observar del total de encuestados el archivo de historias clínicas es percibido como regular (92,7%), mientras que solo un 7,3% lo califica como malo.

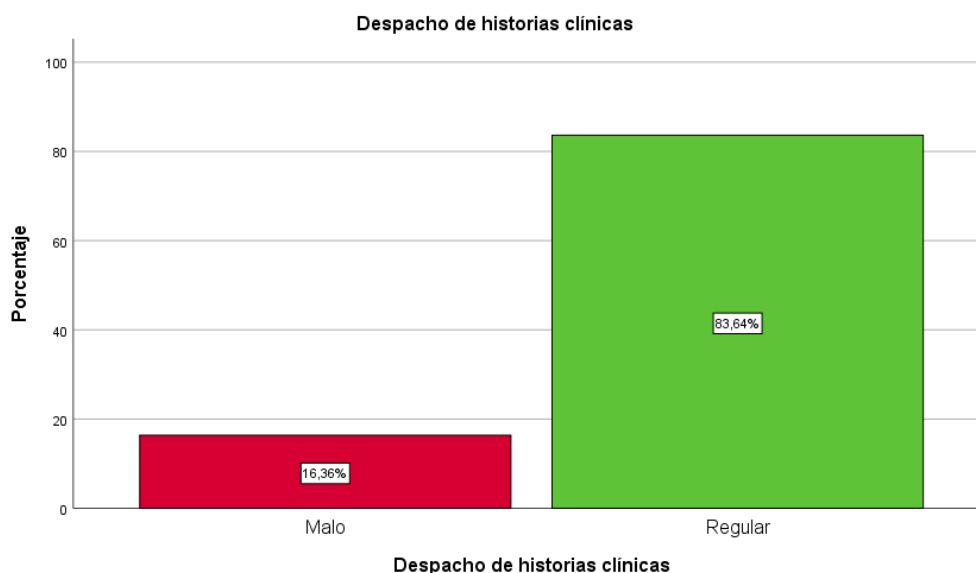
Tabla 16.
Frecuencia de la dimensión despacho de historias clínicas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	9	16,4	16,4	16,4
	Regular	46	83,6	83,6	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico:

Figura 13.
Frecuencia de la dimensión despacho de historias clínicas.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Podemos observar del total de encuestados el despacho de historias clínicas es evaluado mayoritariamente como regular (83,6%), mientras que un 16,4% lo considera malo.

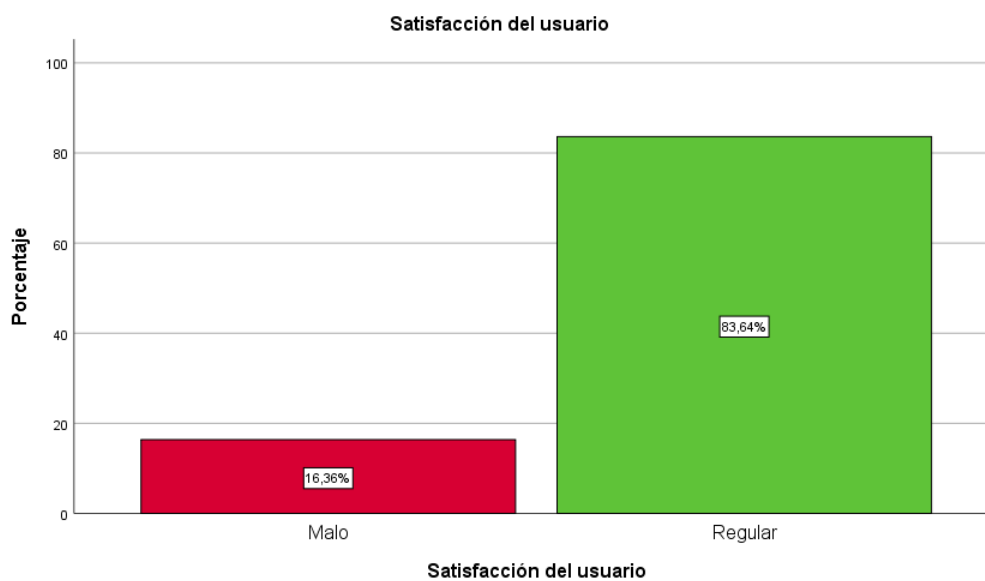
Tabla 17.
Frecuencia de la dimensión satisfacción del usuario.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	9	16,4	16,4	16,4
	Regular	46	83,6	83,6	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico:

Figura 14.
Frecuencia de la dimensión satisfacción del usuario.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Podemos observar del total de encuestados la satisfacción del usuario es evaluada mayoritariamente como regular (83,6%), mientras que un 16,4% la considera mala.

3.2. Prueba de normalidad

Para la prueba de normalidad se utilizó el método estadístico de Kolmogorov-Smirnov, dado que el tamaño de la muestra fue mayor a 50; en este estudio, se consideraron 55 empleados encuestados.

Hipótesis:

H0: Los datos provienen de una distribución normal

H1: Los datos no provienen de una distribución normal

Decisión: Es significativa si $p > \alpha$, entonces aceptamos H0. ($\alpha = 0.05$)

Tabla 18.

Prueba de Kolmogorov-Smirnov

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Sistema de información Web	,446	55	,000	,570	55	,000
Gestión documental de Historias Clínicas	,327	55	,000	,692	55	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Elaboración propia

- Para ambas variables (Sistema de Información Web y Gestión Documental de Historias Clínicas), los valores de significancia (Sig. = 0.000) en ambas pruebas indican que los datos no presentan una distribución normal. En consecuencia, para la contrastación de hipótesis se empleará el coeficiente de correlación de Spearman.

3.3. Contrastación de hipótesis

Pruebas de hipótesis para la correlación de dos variables

Pruebas de hipótesis:

$\{H_0 H_1 : : \text{Entre las variables e } \underline{\text{No existe una relación significativa}}$

Entre las variables e existe una relación significativa

Coeficientes de correlación por rangos de Spearman

Se aplicará el coeficiente de Correlación por Rangos de Spearman mide el grado de relación o asociación de estas variables están dados por:

$$rho = 1 - \frac{6 \cdot \sum_{i=1}^n D_i^2}{n(n^2 - 1)}$$

Si $p < 0.5$, se rechaza H_0 .

Es decir, si el valor de significancia p valor correspondiente al coeficiente de correlación de la rho es menor que al nivel de significancia de 0.5, se rechaza H_0 .

Figura 15.

Escala del coeficiente de correlación de Spearman

Coeficiente	Interpretación
0	Relación nula
0 - 0,2	Relación muy baja
0,2 - 0,4	Relación baja
0,4 - 0,6	Relación moderada
0,6 - 0,8	Relación alta
0,8 - 1	Relación muy alta
1	Relación perfecta

Fuente: Elaboración propia

Contrastación de hipótesis general

H_0 : El sistema de información Web no influye en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

H_1 : El sistema de información Web influye en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

Tabla 19.
Contrastación de hipótesis general

			Sistema de información Web	Gestión documental de Historias Clínicas
Rho de Spearman	Sistema de información Web	Coefficiente de correlación	1,000	,101
		Sig. (bilateral)	.	,463
		N	55	55
	Gestión documental de Historias Clínicas	Coefficiente de correlación	,101	1,000
		Sig. (bilateral)	,463	.
		N	55	55

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La prueba de correlación de Spearman muestra que entre el Sistema de Información Web y la Gestión Documental de Historias Clínicas existe un coeficiente de correlación de $\rho = 0,101$, lo que indica una relación positiva muy débil. Sin embargo, el valor de significancia obtenido ($p = 0,463 > 0,05$) evidencia que esta relación no es estadísticamente significativa.

Se puede afirmar que el sistema de información web tiene un leve efecto directo sobre la gestión documental de historias clínicas en la muestra analizada.

Contrastación de hipótesis específica 1

H0: a) El sistema de información Web no influye en la optimización de la recepción de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

H1: El sistema de información Web influye en la optimización de la recepción de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

Tabla 20.
Contratación de hipótesis específica 1

			Sistema de información Web	Recepción de historias clínicas
Rho de Spearman	Sistema de información Web	Coefficiente de correlación	1,000	,523**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	55	55
	Recepción de historias clínicas	Coefficiente de correlación	,523**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	55	55

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La prueba de correlación de Spearman muestra que entre el Sistema de Información Web y la Recepción de Historias Clínicas existe un coeficiente de correlación de $\rho = 0,523$, lo que indica una relación positiva moderada.

El valor de significancia es $p = 0,000 (< 0,05)$, lo que significa que la correlación encontrada es estadísticamente significativa.

Se puede afirmar que a mayor desarrollo o eficiencia del sistema de información web, mejor es la recepción de las historias clínicas en la institución analizada.

Contrastación de hipótesis específica 2

H0: b) El sistema de información Web no influye en la optimización de la emisión de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

H1: El sistema de información Web influye en la optimización de la emisión de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

Tabla 21.
Contrastación de hipótesis específica 2

Correlaciones			Sistema de información Web	Emisión de historias clínicas
Rho de Spearman	Sistema de información Web	Coeficiente de correlación	1,000	,320*
		Sig. (bilateral)	.	,017
		N	55	55
	Emisión de historias clínicas	Coeficiente de correlación	,320*	1,000
		Sig. (bilateral)	,017	.
		N	55	55

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La correlación de Spearman evidencia que entre el Sistema de Información Web y la Emisión de Historias Clínicas existe un coeficiente de correlación de $\rho = 0,320$, lo que indica una relación positiva baja.

El valor de significancia es $p = 0,017$ ($< 0,05$), por lo tanto, la relación es estadísticamente significativa.

A medida que mejora el sistema de información web, también mejora la emisión de historias clínicas, aunque la relación es de intensidad débil a moderada.

Contrastación de hipótesis específica 3

H0: El sistema de información Web no influye en la optimización del archivo de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

H1: El sistema de información Web influye en la optimización del archivo de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

Tabla 22.
Contrastación de hipótesis específica 3

			Correlaciones	
			Sistema de información Web	Archivo de historias clínicas
Rho de Spearman	Sistema de información Web	Coeficiente de correlación	1,000	,025
		Sig. (bilateral)	.	,855
		N	55	55
	Archivo de historias clínicas	Coeficiente de correlación	,025	1,000
		Sig. (bilateral)	,855	.
		N	55	55

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

El análisis de Spearman muestra que entre el Sistema de Información Web y el Archivo de Historias Clínicas existe un coeficiente de correlación de $\rho = 0,025$, lo que indica una relación prácticamente nula.

El valor de significancia es $p = 0,855 (> 0,05)$, por lo que la relación no es estadísticamente significativa.

No se encontró evidencia de relación entre el uso del sistema de información web y el proceso de archivo de historias clínicas.

Contrastación de hipótesis específica 4

H0: El sistema de información Web no influye en la optimización del despacho de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

H1: El sistema de información Web influye en la optimización del despacho de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

Tabla 23.
Contrastación de hipótesis específica 4

Correlaciones			Sistema de información Web	Despacho de historias clínicas
Rho de Spearman	Sistema de información Web	Coeficiente de correlación	1,000	,175
		Sig. (bilateral)	.	,201
		N	55	55
	Despacho de historias clínicas	Coeficiente de correlación	,175	1,000
		Sig. (bilateral)	,201	.
		N	55	55

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

El análisis de Spearman muestra que entre el Sistema de Información Web y el Despacho de Historias Clínicas existe un coeficiente de correlación de $\rho = 0,175$, lo que indica una relación positiva muy débil.

El valor de significancia es $p = 0,201$ ($> 0,05$), por lo que dicha relación no es estadísticamente significativa.

No se evidencia una relación relevante entre el sistema de información web y el proceso de despacho de historias clínicas.

Contrastación de hipótesis específica 5

H0: El sistema de información Web influye en la satisfacción del usuario de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

H1: El sistema de información Web influye en la satisfacción del usuario de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

Tabla 24.
Contrastación de hipótesis específica 5

			Sistema de información Web	Satisfacción del usuario
Rho de Spearman	Sistema de información Web	Coeficiente de correlación	1,000	,283*
		Sig. (bilateral)	.	,036
		N	55	55
	Satisfacción del usuario	Coeficiente de correlación	,283*	1,000
		Sig. (bilateral)	,036	.
		N	55	55

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La correlación de Spearman entre el Sistema de Información Web y la Satisfacción del usuario muestra un coeficiente de $\rho = 0,283$, lo que indica una relación positiva débil.

El valor de significancia es $p = 0,036 (< 0,05)$, lo que significa que la relación es estadísticamente significativa.

IV. DISCUSIÓN

El objetivo de la investigación fue determinar en qué medida el sistema de información web influye en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un hospital del Cercado de Arequipa, 2025. Como principal hallazgo, la prueba de correlación de Spearman evidenció que entre el Sistema de Información Web y la Gestión Documental de Historias Clínicas existe un coeficiente de correlación de $\rho = 0,101$, lo que refleja una relación positiva muy débil. No obstante, el valor de significancia obtenido ($p = 0,463 > 0,05$) indica que dicha relación no es estadísticamente significativa.

En conclusión, se puede afirmar que el sistema de información web ejerce un leve efecto directo sobre la gestión documental de historias clínicas en la muestra analizada.

Este resultado contrasta con lo encontrado en estudios previos. Por ejemplo, Aranda y García (2023), en su investigación titulada “Sistema de información para la gestión documental de la Facultad de Ingeniería de Sistemas e Informática de la UNSM”, buscaban resolver problemas derivados de deficiencias administrativas en la gestión de documentos solicitados por los estudiantes. Su estudio, de tipo aplicado, descriptivo y pre-experimental, se realizó con 20 participantes mediante encuestas, encontrando una asociación significativa entre el sistema de información y la gestión documental ($p = .000$), además de un nivel de aceptación del 85%.

De manera similar, Caballero y Silva (2022) desarrollaron el estudio “Sistema informático para la gestión de historia clínica del Hospital Nacional Hipólito Unanue utilizando metodologías ágiles”, orientado a solucionar problemas como la acumulación de registros físicos, errores en el llenado de documentos y demoras en la búsqueda de expedientes clínicos. Su investigación fue aplicada, cuantitativa, correlacional y cuasi-experimental, utilizando fichas de observación como instrumento. El sistema fue desarrollado con design thinking y scrum, incorporando herramientas ágiles como impact

mapping y user story mapping, además de emplear PHP, el framework CodeIgniter y la base de datos MySQL. Los resultados mostraron una reducción de 241,65 minutos en el tiempo de transferencia documental y de 10 416,5 minutos en el tiempo de entrega, lo que evidencia una mejora sustancial en la gestión de historias clínicas.

V. CONCLUSIONES

1. El análisis evidenció que entre el Sistema de Información Web y la Gestión Documental de Historias Clínicas existe una relación positiva muy débil ($\rho = 0,101$), la cual no resultó estadísticamente significativa ($p = 0,463 > 0,05$). Por lo tanto, no se puede afirmar que el sistema web influya de manera relevante en este proceso.
2. Se determinó que entre el Sistema de Información Web y la Recepción de Historias Clínicas existe una relación positiva moderada ($\rho = 0,523$), estadísticamente significativa ($p = 0,000 < 0,05$). Esto permite concluir que un mejor desarrollo y eficiencia del sistema web contribuye de manera importante a optimizar la recepción de historias clínicas.
3. La relación entre el Sistema de Información Web y la Emisión de Historias Clínicas fue positiva baja ($\rho = 0,320$), con significancia estadística ($p = 0,017 < 0,05$). Este hallazgo demuestra que, aunque la influencia es débil, la mejora del sistema web favorece también la emisión de las historias clínicas.
4. Respecto al Archivo de Historias Clínicas, la correlación encontrada fue prácticamente nula ($\rho = 0,025$) y no significativa ($p = 0,855 > 0,05$). En consecuencia, no se halló evidencia de que el sistema web tenga impacto en este proceso específico.
5. El análisis de la relación entre el Sistema de Información Web y el Despacho de Historias Clínicas mostró un coeficiente de correlación débil ($\rho = 0,175$), sin significancia estadística ($p = 0,201 > 0,05$). Esto indica que no existe un efecto relevante del sistema web en esta dimensión.
6. Finalmente, se identificó una relación positiva débil ($\rho = 0,283$) entre el Sistema de Información Web y la Satisfacción del Usuario, la cual resultó estadísticamente

significativa ($p = 0,036 < 0,05$). Se concluye que, aunque la influencia es limitada, la implementación del sistema web contribuye a una mejor percepción y satisfacción por parte de los usuarios.

VI. RECOMENDACIONES

1. Fortalecer el sistema de información web en los procesos de gestión documental: dado que no se encontró una relación significativa en esta dimensión, se recomienda implementar mejoras técnicas y funcionales orientadas a la organización, almacenamiento y recuperación eficiente de las historias clínicas, incorporando módulos de trazabilidad y auditoría digital.
2. Optimizar el módulo de recepción de historias clínicas: considerando la correlación moderada y significativa, se sugiere priorizar el desarrollo de funcionalidades específicas que automaticen y agilicen la recepción, como el registro en línea, validación de datos en tiempo real y notificaciones electrónicas, con el fin de consolidar la eficiencia observada.
3. Mejorar el soporte tecnológico en la emisión de historias clínicas: aunque la relación fue baja, se evidenció significancia estadística, por lo que es recomendable integrar herramientas que garanticen la generación rápida, estandarizada y segura de historias clínicas, reduciendo la posibilidad de errores humanos.
4. Diseñar estrategias complementarias para el archivo físico y digital: debido a la ausencia de relación significativa, se sugiere implementar sistemas híbridos de gestión documental que integren digitalización masiva, almacenamiento en la nube y políticas claras de conservación de documentos, disminuyendo la dependencia del sistema web en este proceso específico.
5. Reforzar los procedimientos en el despacho de historias clínicas: al no encontrarse relación relevante, se recomienda establecer protocolos claros y apoyarse en tecnologías como códigos QR o sistemas de seguimiento digital que permitan controlar y monitorear la entrega de documentos de manera más eficiente.

6. Fomentar la satisfacción del usuario mediante capacitación y soporte técnico: ya que la relación, aunque débil, fue significativa, se aconseja capacitar al personal en el uso del sistema, crear canales de soporte accesibles y realizar evaluaciones periódicas de satisfacción, asegurando que el sistema responda a las necesidades reales de los usuarios.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguiluz Yanes, E. (2020). *Diseño de un sistema de gestión documental en el departamento de registros médicos del Hospital Roosevelt* [Tesis de Maestría, Universidad de San Carlos de Guatemala].
<http://www.repositorio.usac.edu.gt/14142/1/Elisa%20Gisselle%20Aguiluz%20Yanes>
- Andrade Domínguez, F., Alarcón Gavilanes, J., Ortega Haro, X., & Gonzáles Márquez, J. (2024). Teoría general de sistemas, un enfoque estratégico para la planificación institucional. *Revista Venezolana de Gerencia*, 29(105), 388-400. <https://doi.org/10.52080/rvgluz.29.105.24>
- Apaza Coaquira, N. (2023). *Sistema de cero papel con firma digital en la gestión documental del Hospital Regional de Ayacucho* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga].
<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5490>
- Aranda-Manchay, H., & García-Estrella, C. (2023). Sistema de información para la gestión documental en una Facultad de Ingeniería. *Revista Científica de Sistemas e Informática*, 3(2), 521-533. <https://doi.org/10.51252/rcsi.v3i2.521>
- Arias Gonzales, J. (2021). *Proyecto de Tesis guía para la elaboración* (1era ed.).
https://www.researchgate.net/publication/350072280_Proyecto_de_Tesis_guia_para_la_elaboracion
- Arias, J., Holgado, J., Tafur, T., & Vásquez, M. (2022). *Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis* (1era ed.). Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú.
<https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
- Arroyo Morales, A. (2020). *Metodología de la investigación en las ciencias empresariales*. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.
<https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5402>

- Ayaz, A., & Yanartaş, M. (2020). An analysis on the unified theory of acceptance and use of technology theory (UTAUT): Acceptance of electronic document management system (EDMS). *Computers in Human Behavior Reports*, 2(2), 100-121.
<https://doi.org/10.1016/j.chbr.2020.100032>
- Berdik, D., Otoum, S., Schmidt, N., Porter, D., & Jararweh, Y. (2021). A Survey on Blockchain for Information Systems Management and Security. *Information Processing & Management*, 58(1), 102-122.
<https://doi.org/10.1016/j.ipm.2020.102397>
- Caballero Tello, C., & Silva Díaz, D. (2022). *Sistema informático para la gestión de historia clínica del Hospital Nacional Hipólito Unanue utilizando metodologías ágiles* [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/92034>
- Camilo-Momblanc, L., & Castro-Milán, H. (2021). La gestión documental y el control interno: Un binomio indispensable. *Santiago*, 153, 118-129.
<https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/5190>
- Cañarte-Aizprua, K., Romero-Fernández, A., Cañizares-Galarza, F., & Machuca-Vivar, S. (2022). Sistema informático para la digitalización y gestión del archivo histórico de una registraduría, Chone-Ecuador. *CIENCIAMATRIA*, 8(4), 676-684.
<https://doi.org/10.35381/cm.v8i4.879>
- Cárdenas Colan, E. (2022). *Aplicación web para la gestión documental aplicando las buenas prácticas de Scrum para el archivo clínico del Hospital San José del callao* [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/110535>
- Cross Sihombing, D. (2024). Implementing an agile document management system to improve efficiency and compliance in the Cargo Industry. *Jurnal Ekonomi*, 13(1), 2374-2384.
<https://ejournal.seaninstitute.or.id/index.php/Ekonomi/article/view/4250>

- Del Castillo Guevara, J., Lobelle Fernández, G., & Vega Almeida, R. (2023). Propuestas de criterios e indicadores de gestión documental para el gobierno digital en Cuba. *Bibliotecas. Anales de Investigación*, 19(1), 1-16.
<https://agora.edu.es/servlet/articulo?codigo=8740022>
- Díaz Suárez, Y., Junco Vásquez, T., & Ruíz González, M. (2021). Sistema de gestión documental para la Maestría en Gestión de Información de la UH. *Revista Cubana de Ciencias Informáticas*, 15(4), 29-44. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2227-18992021000400029&script=sci_arttext
- Farmonovich Omanov, R. (2023). Benefits and risks of the digitalization. *Intent Research Scientific Journal*, 2(12), 59-65.
<http://intentresearch.org/index.php/irsj/article/view/276>
- Fernández Bedoya, V. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*, 4(3), 65-76. <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>
- Gallegos Macías, M., Galarza López, J., & Almuñías Rivero, J. (2022). Los sistemas de información como sustento a la gestión de la calidad en las Instituciones de Educación Superior. *Revista San Gregorio*, 1(49), 137-149.
<https://doi.org/10.36097/rsan.v0i49.1866>
- García Argüello, L. M., & Ramírez Pérez, J. F. (2020). Aplicación web para la gestión de los medios informáticos del Hospital General Docente “Enrique Cabrera Cossío”. *Serie Científica de la Universidad de las Ciencias Informáticas*, 13(11), 142-157.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590363>
- Grieger, M., Heider, S., McRae, S., Koperma, T., & Brunner, J. (2024). Managing the patient portfolio using mathematical programming: Decision support guidelines using a real-world use case at a university hospital. *Journal of Business Economics*, 94(9), 1245-1260. <https://doi.org/10.1007/s11573-024-01201-y>

- Guzmán, F., Zayas, E., Gil, L., Gamboa, S., Ramírez, F., & Merino, T. (2022). Sistema de gestión de documentos para ambientes de trabajo sin papel. *Pistas Educativas*, 44(143), 908-922.
<https://pistaseducativas.celaya.tecnm.mx/index.php/pistas/article/view/2935>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (1era ed.). Mc Graw Hill educación.
<https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Hernández-Ávila, C., & Carpio Escobar, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Alerta, Revista científica del Instituto Nacional de Salud*, 2(1), 75-79.
<https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Huamani Torres, R., Flores Limo, F., Barrios Tinoco, L., & Montañez Huancaya, A. (2024). Gestión del conocimiento como factor clave en la innovación empresarial. *Revista Venezolana de Gerencia*, 29(106), 760-775. <https://doi.org/10.52080/rvgluz.29.106.19>
- Ikuomola, A., Abiodun, E., & Orogbemi, O. (2022). A secured cloud-based electronic document management system. *International Journal of Innovative Research and Development*, 11(12), 38-45.
<https://doi.org/10.24940/ijird/2022/v11/i12/DEC22010>
- Kilanska, D., Ogonowska, A., Librowska, B., Kusiak, M., Marczakm M., & Kozlowski, R. (2022). The usability of IT systems in document management, using the example of the ADPIECare Dorothea documentation and Nurse Support System. *International Journal of Enviromental Research and Public Health*, 19(14), 88-95.
<https://doi.org/10.3390/ijerph19148805>
- Lacunza, A., Clark, R., & Phillips, M. (2021). La Gestión documental electrónica en la UNLP: El camino hacia el expediente electrónico. *Revista ES*, 1(2), 22-62.
<https://doi.org/10.24215/27186539e022>

- Ledesma-Ramos, A. (2022). La gestión documental en la administración pública. Recurso estratégico para el logro de los objetivos. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 10(3), 1-12.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2308-01322022000300014&lng=es&nrm=iso&tlng=en
- Llactacondor de la Cruz, L. (2020). *Implementación de un sistema informático de gestión documental para mejorar el área de archivo general de la Universidad Nacional del Callao, 2018*. [Tesis de Pregrado, Universidad Peruana de Ciencias e Informática]. <https://repositorio.upci.edu.pe/handle/upci/68?show=full>
- López Reyes, E. O. (2022). *Sistema informático para mejorar la gestión de documentos en la UGEL IB-Condorcanqui Nieva 2022* [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/105762>
- López-Mallama, O., Dorado Zúñiga, M., & Martínez Hidalgo, D. (2023). Aplicabilidad de los sistemas de información en una EAPB de la ciudad de Cali 2021. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(3), 7786-7801.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6758
- Mendoza Vincés, Á., & Ramírez Franco, J. (2020). *Aprendiendo metodología de la investigación*. Grupo Compás.
<http://142.93.18.15:8080/jspui/handle/123456789/523>
- Müller, L., Nohe, C., Reiners, S., Becker, J., & Hertel, G. (2024). Adopting information systems at work: A longitudinal examination of trust dynamics, antecedents, and outcomes. *Behaviour & Information Technology*, 43(6), 1096-1128.
<https://doi.org/10.1080/0144929X.2023.2196598>
- Pacheco Pacheco, L. F. (2022). *Creación de manual de gestión documental-organización y manejo de la organización producida por la entidad*. [Tesis de Pregrado, Universidad de Córdoba].
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4998>

- Páez, J., Cortes, J., Simanca, F., & Blanco, F. (2021). Aplicación de UML y Scrum al desarrollo del software sobre control de acceso. *Información Tecnológica*, 32(5), 57-66. <http://doi.org/10.4067/S0718-07642021000500057>
- Palomino Bernal, A. (2023). *Factores asociados a la calidad del registro de las historias clínicas electrónicas de pacientes con glaucoma en hospitales de ESSALUD, Arequipa, 2021*. [Tesis de Maestría, Universidad Católica de Santa María]. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12286>
- Parrales, I., Caicedo, F., & Caicedo, C. (2024). Sistema informático basado en el modelo cloud computing para la gestión de la información en entornos universitarios. *Revista Científica de Innovación Educativa y Sociedad Actual*, 4(4), 157-176. <https://doi.org/10.62305/alcon.v4i4.219>
- Pazmiño Linares, S., Carriel Sevillano, R., & Mosquera Viejó, J. (2023). Importance of information systems to make better business decisions. *Conciencia Digital*, 6(1), 87-101. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v6i1.2442>
- Peña Vera, T. (2022). Etapas del análisis de la información documental. *Revista Interamericana de Bibliotecología*, 45(3), 340-347. <https://doi.org/10.17533/udea.rib.v45n3e340545>
- Preciado Rodríguez, A., Valles Coral, M., & Lévano Rodríguez, D. (2021). Importancia del uso de sistemas de información en la automatización de historiales clínicos, una revisión sistemática. *Revista Cubana de Informática Médica*, 13(1), 417-428. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18592021000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
- Riera, E. (2020). Sistema de gestión documental para la empresa Logikard. *REVISTA ODIGOS*, 1(3), 61-76. <https://doi.org/10.35290/ro.v1n3.2020.371>

- Salinas, J., & Benito, B. (2020). Competencia digital y apropiación de las TIC: Claves para la inclusión digital. *Campus Virtuales*, 9(2), 99-111.
<http://uajournals.com/ojs/index.php/campusvirtuales/article/view/741>
- Suárez Arteaga, C., & García Salmon, L. (2021). El nivel de eficacia y eficiencia como principio fundamental de la gestión documental. *Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales (ReHuSo)*, 6(1), 87-101. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5513107>
- Teubner, S., Rimpau, C., & Reinhart, G. (2020). Approaching Dynamic and Individual Worker Information Systems. *Procedia CIRP*, 93(1), 795-801.
<https://doi.org/10.1016/j.procir.2020.03.060>
- Triana Torres, J., & Moreno Rodríguez, I. (2021). Armonización entre la gestión documental, la calidad y la seguridad de la información en una institución de educación superior. *SIGNOS - Investigación en sistemas de gestión*, 13(2), 79-104.
<https://doi.org/10.15332/24631140.6664>
- Useche, M., Artigas, W., Queipo, B., & Perozo, É. (2019). *Técnicas e instrumentos de recolección de datos cuali-cuantitativos*. (1era ed.). Universidad de la Guajira.
<https://repositoryinst.uniguajira.edu.co/handle/uniguajira/467>
- Vásquez, M., Vásquez, J., Ríos, L., & Alvarado, G. (2021). Interoperabilidad en la gestión documentaria en el sector público. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), 3081-3095. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i3.507
- Vásquez Mogollón, K. J. (2020). *Implementación de un sistema informático SCANFLOW para mejorar las actividades del proceso de gestión documental en la Empresa CGP SAC*. [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/51725>
- Velasco Zuluaga, C. (2022). *Sistema de información para la gestión documental del Ejército Nacional de Colombia (SICODE)*. [Tesis de Maestría, Universidad Internacional de La Rioja]. <https://reunir.unir.net/handle/123456789/13274>

Veres, O., Ilchuk, P., Kots, O., & Rishnyak, I. (2021). *Development of an information system to minimize the risks of personnel management*. En *Advances in Intelligent Systems and Computing* (5ta ed.).

https://www.researchgate.net/publication/347831357_Development_of_an_Information_System_to_Minimize_the_Risks_of_Personnel_Management

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Problemas General	Objetivos General	Hipótesis General	Variables Independiente	Indicador V.I.	Variables Dependiente	Indicador V.D.
¿Cuál es el efecto de la gestión logística en la rentabilidad de la Empresa de Transporte San Lorenzo SRLT, Ate – 2024?	Determinar en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	El sistema de información Web influye en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	Sistema de información Web		Gestión documental de Historias Clínicas	
Problemas Especifico	Objetivos Específicos	Hipótesis Especificas				
¿De qué manera influye el sistema de información Web en la optimización de la recepción de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?	Establecer en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización de la recepción de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	El sistema de información Web influye en la recepción de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	Usabilidad del sistema	Facilidad de uso	Recepción de historias clínicas	% de historias clínicas registradas correctamente al momento de la recepción
¿De qué manera influye el sistema de información Web en la optimización en la emisión de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?	Establecer en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización de la emisión de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	El sistema de información Web influye en la optimización de la emisión de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	Calidad del sistema	Número de errores funcionales reportados por los usuarios	Emisión de historias clínicas	% de historias clínicas emitidas dentro del plazo establecido
¿De qué manera influye el sistema de información Web en la optimización del archivo de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?	Establecer en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización del archivo de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	El sistema de información Web influye en la optimización del archivo de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	Eficiencia del sistema	Tiempo de respuesta promedio de consultas o registros	Archivo de historias clínicas	% de historias clínicas archivadas correctamente según el protocolo
¿De qué manera influye el sistema de información Web en la optimización del despacho de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?	Establecer en que medida en que el sistema de información Web influye en la optimización del despacho de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	El sistema de información Web influye en la optimización del despacho de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	Interoperabilidad del sistema	Funcionalidad	Despacho de historias clínicas	% de historias clínicas entregadas en el tiempo establecido
¿De qué manera influye el sistema de información Web en la satisfacción del usuario en de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025?	Establecer la medida en que el sistema de información Web influye en la satisfacción del usuario de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	El sistema de información Web influye en la satisfacción del usuario de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.	Funcionalidad	% de navegadores compatibles con el sistema	Satisfacción del usuario	% de usuarios que califican el servicio como eficiente y confiable

Anexo 02. Instrumentos de recolección de datos

El objetivo del cuestionario es determinar en qué medida el sistema de información Web influye en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de Arequipa, 2025.

Por favor responda con una equis (X) de acuerdo a la siguiente estructura:

1	2	3	4	5
Nada de acuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy en acuerdo

V.I.: SISTEMA DE INFORMACIÓN WEB	ESCALA VALORATIVA				
D1: Usabilidad del sistema	1	2	3	4	5
1.- El sistema es fácil de usar y no requiere un alto nivel de capacitación.1					
2.- La interfaz del sistema es clara, ordenada y comprensible.					
3.- El tiempo de aprendizaje para utilizar el sistema es corto.					
D2: Calidad del sistema					
4.- El sistema cumple con los requisitos establecidos para la gestión documental.					
5.- La información proporcionada por el sistema es confiable y exacta.					
6.- El sistema funciona de manera estable, sin fallas frecuentes.					
D3: Eficiencia del sistema					
7.- El tiempo de respuesta del sistema es rápido al realizar consultas o registros.					
8.- El sistema permite reducir el tiempo en los procesos de gestión documental.					
9.- El uso del sistema optimiza los recursos disponibles en la institución.					
D4: Interoperabilidad del sistema					
10.- El sistema se integra correctamente con otros sistemas institucionales.					
11.- Existe facilidad para intercambiar datos entre el sistema y otras plataformas.					
12.- La información transferida entre sistemas mantiene su consistencia y exactitud.					
D5: Funcionalidad					
13.- El sistema permite realizar todas las tareas necesarias en la gestión documental (registro, archivo, emisión,					

despacho).					
14.- Las funciones del sistema se ajustan a las necesidades de los usuarios.					
15.- El sistema responde adecuadamente a las operaciones realizadas sin errores en el proceso.					
V.D.: GESTIÓN DOCUMENTAL DE HISTORIAS CLÍNICAS	ESCALA VALORATIVA				
D1: Recepción de historias clínicas					
1.- La recepción de historias clínicas se realiza en el tiempo oportuno.					
2.- Los datos registrados en la recepción son completos y correctos.					
3.- El proceso de recepción evita pérdidas o traspapeo de documentos.					
D2: Emisión de historias clínicas					
4.- Las historias clínicas solicitadas se emiten dentro del plazo establecido.					
5.- La información emitida es confiable y libre de errores.					
6.- El sistema de emisión facilita el acceso rápido a la información requerida.					
D3: Archivo de historias clínicas					
7.- Las historias clínicas se archivan de manera ordenada y segura.					
8.- El archivo físico/digital permite una localización rápida de documentos.					
9.- Se cumplen los protocolos establecidos para el archivo de historias clínicas.					
D4: Despacho de historias clínicas					
10- El despacho de historias clínicas hacia las áreas solicitantes se realiza de manera puntual.					
11.- El proceso de despacho minimiza riesgos de extravío o deterioro de documentos.					
12.- Existe un control adecuado sobre las historias clínicas despachadas y devueltas.					
D5: Satisfacción del usuario					
13.- Estoy satisfecho con la atención recibida en la gestión de historias clínicas.					
14.- El servicio de gestión documental responde a mis necesidades de manera eficiente.					
15.- Recomendaría el servicio de gestión de historias clínicas por su calidad y fiabilidad.					

Anexo 03: Base de datos

N°	Sistema de información Web															Gestión documental de Historias Clínicas															
	Usabilidad del sistema			Calidad del sistema			Eficiencia del sistema			Interoperabilidad del sistema			Funcionalidad			Recepción de historias clínicas			Emisión de historias clínicas			Archivo de historias clínicas			Despacho de historias clínicas			Satisfacción del usuario			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	
1	5	4	2	1	1	2	4	3	2	3	4	2	4	4	2	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
2	4	4	3	2	4	2	2	2	4	2	1	3	2	2	2	1	2	4	5	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	
3	5	1	4	4	1	2	2	2	2	2	3	4	4	4	1	3	2	2	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	2	3	1	4	2	4	4	2	1	4	2	4	4	4	2	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	5	5	
5	3	5	4	5	2	1	2	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	
6	5	3	5	4	3	1	3	1	3	2	3	4	2	2	3	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	
7	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	
8	4	4	2	4	1	3	2	3	3	1	1	3	3	4	1	3	3	3	5		4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5
9	5	3	3	3	3	1	3	2	4	1	4	5	3	4	1	1	2	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	
10	4	3	4	1	3	1	3	1	1	2	4	4	4	3	2	4	2	4	4	5	5	5	4	4	4	3	4	5	4	5	
11	5	4	2	1	1	2	4	1	4	4	1	5	1	4	4	1	2	4	4	5	4	5	3	5	3	5	5	4	5	5	
12	4	4	3	2	4	2	2	4	2	4	4	4	4	2	3	1	4	2	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	
13	5	1	4	4	1	2	2	5	1	1	5	3	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	
14	4	2	3	1	4	2	4	4	4	4	5	5	4	5	4	3	1	4	5	4	5	5	4	5	3	5	5	4	4	5	
15	3	5	4	5	2	1	2	3	3	3	3	5	3	3	3	3	1	3	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	
16	3	5	5	4	3	3	4	1	1	3	1	4	4	2	4	1	3	2	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	
17	2	3	3	2	2	3	4	3	1	1	3	5	3	3	3	3	1	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
18	3	2	2	3	3	2	1	3	3	1	1	4	3	4	1	3	1	3	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	
19	2	3	3	2	2	3	3	2	1	1	4	5	4	2	1	1	2	4	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	4	
20	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	1	4	4	3	2	4	2	2	4	5	5	4	4	4	3	3	3	5	5	5	
21	4	2	4	2	2	2	2	1	4	4	1	5	1	4	4	1	2	2	4	4	4	4	5	3	5	5	3	5	5	5	
22	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	4	
23	4	4	5	3	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	5	4	4	2	4	
24	4	3	5	3	5	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	2	5	
25	4	4	5	3	3	4	5	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	5	4	4	4	3	5	3	2	
26	3	4	5	2	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	5	5	4	4	4	5	5	4	3	3	2	5	
27	4	4	4	3	2	4	3	4	3	4	4	4	5	5	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	
28	4	4	5	3	5	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	3	5	
29	5	4	4	3	2	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	3	4
30	3	5	4	5	2	1	2	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	1	3	5	5	5	5	5	4	5	4	5	1	
31	5	3	5	4	3	1	3	1	3	2	3	4	2	2	3	4	5	4	3	3	4	4	4	5	2	3	4	5	4	3	
32	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	
33	4	4	2	4	1	3	2	3	3	1	1	3	3	4	1	3	3	3	1	3	2	3	1	3	4	1	3	3	3	1	
34	5	3	3	3	3	1	3	2	4	1	4	5	3	4	1	1	2	4	3	2	3	4	2	4	4	1	1	2	4	3	
35	4	3	4	1	3	1	3	1	1	2	4	4	4	3	2	4	2	4	2	4	2	4	3	2	3	2	4	2	4	2	
36	5	4	2	1	1	2	4	1	4	4	1	5	1	4	4	1	2	4	4	2	2	3	4	4	4	4	1	2	4	4	

37	4	4	3	2	4	2	2	4	2	4	4	4	2	3	1	4	2	4	4	4	4	2	4	3	1	4	2	4	4			
38	5	1	4	4	1	2	2	5	1	1	5	3	5	4	5	5	5	5	5	4	2	5	5	5	4	5	5	5	5			
39	4	2	3	1	4	2	4	4	4	4	5	5	4	5	4	3	1	4	1	3	2	3	4	2	5	4	3	1	4	1		
40	3	5	4	5	2	1	2	3	3	3	3	5	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3		
41	3	5	5	4	3	3	4	1	1	3	1	4	4	2	4	1	3	2	1	2	1	3	3	3	2	4	1	3	2	1		
42	4	4	4	2	3	5	5	4	5	5	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	5	3	2		
43	5	5	5	3	5	4	4	3	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	5		
44	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	3	3
45	4	4	4	3	2	3	4	4	4	3	4	4	5	5	5	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	5	3	5	
46	5	4	4	2	3	3	3	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4	3	3	4		
47	3	5	3	3	3	4	5	5	5	4	3	5	4	4	4	4	4	5	4	3	4	5	5	5	4	3	5	4	3	2		
48	3	5	4	2	3	5	4	4	4	4	3	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	3	5	5	3	3		
49	4	3	5	2	2	4	5	4	5	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	3	4	3	4		
50	3	5	4	5	2	1	2	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	1	3	5	5	5	5	5	4	5	4	5	1		
51	5	3	5	4	3	1	3	1	3	2	3	4	2	2	3	4	5	4	3	3	4	4	4	5	2	3	4	5	4	3		
52	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	
53	4	4	2	4	1	3	2	3	3	1	1	3	3	4	1	3	3	3	1	3	2	3	1	3	4	1	3	3	3	1		
54	5	3	3	3	3	1	3	2	4	1	4	5	3	4	1	1	2	4	3	2	3	4	2	4	4	1	1	2	4	3		
55	4	3	4	1	3	1	3	1	1	2	4	4	4	3	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	3	2	3	2	4	2	4	2

Anexo 04: Evidencia de similitud digital



Página 1 de 87 - Portada

Identificador de la entrega: trmold::13857619325

Gustavo Jesús Gallegos Huaricallo

Sistema de información Web en la optimización de la gestión documental de historias clínicas en un Hospital del Cercado de...

TRABAJO 2025

TALLER 2025

Universidad Peruana de Ciencias e Informática

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trmold::13857619325

Fecha de entrega

30 sep 2025, 9:36 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

30 sep 2025, 10:04 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

T_GALLEGOS_JUAREZ_QUINTAZI_30_09_25.docx

Tamaño del archivo

505.1 KB

83 páginas

15.518 palabras

89.397 caracteres



Página 1 de 87 - Portada

Identificador de la entrega: trmold::13857619325




15% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirán distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

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

Anexo 05: Autorización de publicación en repositorio



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN O TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UPCI

1.- DATOS DEL AUTOR

Apellidos y Nombres: JUAREZ AMADO, JUAN MANUEL
 DNI: 29596288 Correo electrónico: JUANJUAREZA@HOTMAIL.COM
 Domicilio: MANTARO 104 ZAMACOLA CERRO COLORADO
 Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: 959240282

2.- IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO Ó TESIS

Facultad/Escuela: DE CIENCIAS E INGENIERÍA
 Tipo: Trabajo de Investigación Bachiller () Tesis (X)
 Título del Trabajo de Investigación / Tesis:
SISTEMA DE INFORMACION WEB EN LA OPTIMI-
ZACIÓN DE LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE HISTORIAS
CLÍNICAS EN UN HOSPITAL DEL CERCAJO DE AREQUIPA
2025

3.- OBTENER:

Bachiller () Título (X) Mg. () Dr. () PhD. ()

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN VERSIÓN ELECTRÓNICA

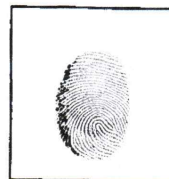
Por la presente declaro que el documento indicado en el ítem 2 es de mi autoría y exclusiva titularidad, ante tal razón autorizo a la Universidad Peruana Ciencias e Informática para publicar la versión electrónica en su Repositorio Institucional (<http://repositorio.upci.edu.pe>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art23 y Art.33.

Autorizo la publicación de mi tesis (marque con una X):

- Sí, autorizo el depósito y publicación total.
 No, autorizo el depósito ni su publicación.

Como constancia firmo el presente documento en la ciudad de Lima, a los
11 días del mes de NOVIEMBRE de 2025.


 Firma





**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN
DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN O TESIS
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UPCI**

1.- DATOS DEL AUTOR

Apellidos y Nombres: Quentani Mercado Erik Richard
 DNI: 40380974 Correo electrónico: erquintasi@ gmail.com
 Domicilio: Los Begonillos J-15 Calle Colvado, Arequipa
 Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: 966436666

2.- IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO Ó TESIS

Facultad/Escuela: Ciencias e Ingeniería
 Tipo: Trabajo de Investigación Bachiller () Tesis ()
 Título del Trabajo de Investigación / Tesis:
Sistema de información Web en la optimización de la
Gestión Departamentos de Historias Clínicas en un Hospital
del Cercado de Arequipa 2025.

3.- OBTENER:

Bachiller () Título () Mg. () Dr. () PhD. ()

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN VERSIÓN ELECTRÓNICA

Por la presente declaro que el documento indicado en el ítem 2 es de mi autoría y exclusiva titularidad, ante tal razón autorizo a la Universidad Peruana Ciencias e Informática para publicar la versión electrónica en su Repositorio Institucional (<http://repositorio.upci.edu.pe>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art23 y Art.33.

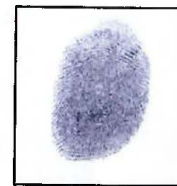
Autorizo la publicación de mi tesis (marque con una X):

- () Sí, autorizo el depósito y publicación total.
 () No, autorizo el depósito ni su publicación.

Como constancia firmo el presente documento en la ciudad de Lima, a los 12 días del mes de noviembre de 2025.



 Firma





FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN O TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UPCI

1.- DATOS DEL AUTOR

Apellidos y Nombres: GOLDFOS HUANCALLO GUSTAVO JESÚS
 DNI: 76063369 Correo electrónico: TTADJ10@HOTMAIL.COM
 Domicilio: DV. BUJACIÓN 604 - CERRO COLORADO - DREQUIPA
 Teléfono fijo: / Teléfono celular: 957839999

2.- IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO Ó TESIS

Facultad/Escuela: CIENCIAS E INGENIERIAS
 Tipo: Trabajo de Investigación Bachiller () Tesis (X)
 Título del Trabajo de Investigación / Tesis:
SISTEMA DE INFORMACIÓN WEB EN LA OPTIMIZACIÓN DE LA GESTIÓN
DOCUMENTAL DE HISTORIAS CLÍNICAS EN UN HOSPITAL DEL CERCAJO
DE DREQUIPA, 2025

3.- OBTENER:

Bachiller () Título (X) Mg. () Dr. () PhD. ()

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN VERSIÓN ELECTRÓNICA

Por la presente declaro que el documento indicado en el ítem 2 es de mi autoría y exclusiva titularidad, ante tal razón autorizo a la Universidad Peruana Ciencias e Informática para publicar la versión electrónica en su Repositorio Institucional (<http://repositorio.upci.edu.pe>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art23 y Art.33.

Autorizo la publicación de mi tesis (marque con una X):

- (X) Sí, autorizo el depósito y publicación total.
 () No, autorizo el depósito ni su publicación.

Como constancia firmo el presente documento en la ciudad de Lima, a los 11 días del mes de NOVIEMBRE de 2025.


Firma

