

Impacto de la modernización del Estado en la gestión de calidad: Estudio de Caso en el Hospital de Recuay, Ancash-Perú

Impact of State Modernization on Quality Management: A Case Study at Recuay Hospital, Áncash-Peru

Sonia Liz Rurush Tolentino¹, Juan Victoriano Castillo Maza¹

¹Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú

solrurushh@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0006-9384-174X>

jcastillom@unmsm.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0002-6576-9203>

Correspondencia: solrurushh@gmail.com

Recibido: 30/12/2024

Aceptado: 28/02/2025

Publicado: 31/03/2025

Resumen

El presente estudio analizó el impacto de la modernización del Estado en la gestión de calidad en el Hospital de Recuay, Áncash-Perú, durante el período 2023-2024. Se empleó un enfoque cuantitativo mediante la aplicación de 400 encuestas dirigidas al personal administrativo, profesionales de la salud y personal técnico, utilizando un cuestionario estructurado con escala Likert de 5 puntos. Los resultados del análisis descriptivo evidenciaron que la simplificación administrativa y la reforma del Estado fueron las dimensiones mejor valoradas, lo que reflejó avances en la optimización de procesos y recursos. No obstante, la innovación y los procesos estratégicos presentaron niveles moderados, lo que indicó la existencia de desafíos en la implementación de nuevas tecnologías y en la planificación estratégica. La prueba de hipótesis, a través de la correlación de Spearman, confirmó una relación positiva y significativa ($\rho = 0.729$, $p < 0.01$) entre la modernización estatal y la gestión de calidad, destacando su incidencia en la eficiencia organizacional, la optimización de costos y la mejora en las competencias



del personal hospitalario. Estos hallazgos ofrecieron evidencia empírica sobre la relevancia de la modernización estatal en la calidad de la gestión hospitalaria, y resaltaron la necesidad de fortalecer la innovación y la planificación estratégica para maximizar su impacto en el sector salud.

Palabras clave: Modernización del estado, gestión de calidad, sector salud, hospital público, administración pública.

Abstract

This study analyzed the impact of state modernization on quality management at the Hospital de Recuay, Áncash-Perú, during the period 2023-2024. A quantitative approach was used by carrying out 400 surveys of administrative staff, health professionals and technical personnel using a structured questionnaire with a 5-point Likert scale. The results of the descriptive analysis showed that administrative simplification and reform of the state were the best valued dimensions, which reflected progress in optimizing processes and resources. However, innovation and strategic processes were moderate, indicating challenges in the implementation of new technologies and strategic planning. The hypothesis test, through the Spearman correlation, confirmed a positive and significant relationship ($\rho = 0.729$, $p < 0.01$) between state modernization and quality management, highlighting its impact on organizational efficiency, Cost optimization and improvement of the skills of hospital staff. These findings provided empirical evidence on the relevance of state modernization in the quality of hospital management, and highlighted the need to strengthen innovation and strategic planning to maximize its impact on the health sector.

Keywords: State modernization, quality management, health sector, public hospital, public administration.

Introducción

La modernización del Estado ha sido una estrategia clave para mejorar la eficiencia y calidad de los servicios públicos en distintos sectores, incluyendo la salud. En el Perú, diversas reformas han sido implementadas para optimizar la administración hospitalaria, buscando mejorar la accesibilidad, atención y satisfacción de los usuarios (Ghiggo et al.,



2022b). Sin embargo, en hospitales de zonas rurales y de menor escala, como el Hospital de Recuay en la región Áncash, persisten desafíos relacionados con la infraestructura, la gestión de recursos y la implementación efectiva de tecnologías y procesos administrativos modernos. Estos factores pueden limitar el impacto positivo de la modernización estatal en la calidad de los servicios de salud (Zhiqiang, 2021).

En este contexto, surge la interrogante sobre el grado de incidencia de las políticas de modernización estatal en la gestión de calidad hospitalaria. Si bien existen esfuerzos por digitalizar procesos, optimizar la gestión hospitalaria y mejorar la capacitación del personal, no se ha evaluado de manera integral cómo estos factores están influyendo en la calidad del servicio brindado (Ghiggo et al., 2022a). Evaluar estos aspectos es fundamental, ya que el éxito de la modernización estatal en la gestión hospitalaria puede significar una mejora sustancial en la atención a los pacientes y en la eficiencia del sistema de salud pública (Ching, 2023).

Desde una perspectiva académica, el presente estudio contribuye al debate sobre el impacto de la modernización del Estado en la gestión hospitalaria, permitiendo contrastar teorías de modernización y gestión pública con evidencia empírica (Fokina, 2022). Asimismo, desde un enfoque social, los hallazgos de esta investigación pueden servir de insumo para la formulación de estrategias y políticas que mejoren la calidad de los servicios de salud en hospitales públicos, beneficiando a la población de Áncash y otras regiones con condiciones similares (Fabinyi et al., 2021).

El objetivo de esta investigación es analizar el impacto de la modernización del Estado en la gestión de calidad del Hospital de Recuay, Áncash. Para ello, se busca evaluar la implementación de políticas de modernización en la administración hospitalaria, e identificar las mejoras en la gestión de calidad derivadas de estos procesos, y considerar las principales limitaciones que enfrentan los hospitales en este proceso, para proponer recomendaciones que fortalezcan la modernización y mejoren la gestión de calidad hospitalaria.

Revisión de la literatura

Como bien manifestó Ching (2023), la modernización del Estado es un proceso complejo que busca mejorar la eficiencia, eficacia y transparencia de la gestión pública mediante reformas institucionales, tecnológicas y normativas. En el sector salud, este proceso tiene un impacto directo en la calidad de los servicios hospitalarios, ya que implica la optimización de procesos, la digitalización de la atención médica y la profesionalización del personal de salud (Flores, 2021). La modernización del Estado se define como el conjunto de reformas y estrategias implementadas para mejorar la capacidad del aparato estatal en la provisión de bienes y servicios públicos de calidad, reduciendo la burocracia innecesaria y fomentando la eficiencia administrativa (Hernández, 2023). En tal sentido, las reformas modernas han promovido enfoques gerencialistas basados en la Nueva Gestión Pública, que aplican modelos orientados a resultados y eficiencia operativa. Asimismo, el enfoque de gobernanza ha resaltado la importancia de la participación ciudadana y la transparencia en la administración pública (Rodríguez, 2022). En el caso peruano, la Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública ha sido un eje clave en la transformación del sector salud, con especial énfasis en la digitalización de procesos administrativos y la mejora de la infraestructura hospitalaria (Cañari & Hanco, 2021).

Diversos estudios han analizado la relación entre la modernización del Estado y la gestión hospitalaria, evidenciando avances y limitaciones en distintos contextos. En el ámbito internacional, Anticon et al. (2023) argumentó que la introducción de principios gerencialistas en la administración hospitalaria ha permitido mejorar la eficiencia operativa, aunque también ha generado retos en términos de equidad en el acceso a la salud. En América Latina, Hernández (2023) evidenció en los resultados de su investigación que la digitalización de procesos hospitalarios ha reducido significativamente los tiempos de espera y ha optimizado la gestión de insumos médicos.

Asimismo, en el caso peruano, investigaciones recientes como las de Giraldo et al. (2023) han identificado que la implementación de tecnologías y sistemas de información ha mejorado la eficiencia hospitalaria, aunque su aplicación sigue siendo desigual en regiones con menor acceso a infraestructura tecnológica. Estos estudios refuerzan la necesidad de evaluar de manera específica cómo se está llevando a cabo la modernización

del Estado en hospitales públicos de provincias como el de Recuay, con el fin de identificar sus efectos en la calidad del servicio y en la gestión hospitalaria (Tumbaco-Quimis et al., 2021).

Por otro lado, en el contexto normativo, la modernización del Estado en el sector salud en el Perú se sustenta en un conjunto de leyes y políticas que regulan la eficiencia en la gestión pública. La Ley de Modernización de la Gestión del Estado, Ley N° 27658 (Congreso de la República, 2018), establece los lineamientos generales para la transformación del aparato estatal, con el objetivo de mejorar la provisión de servicios públicos. De manera complementaria, la Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública enfatiza la importancia de la digitalización y la eficiencia administrativa como pilares para la mejora de los servicios hospitalarios (Díaz, 2020). Por otro lado, la Ley General de Salud regula la prestación de servicios sanitarios en el país, estableciendo principios de calidad, equidad y eficiencia. En los últimos años, el Ministerio de Salud ha implementado normativas para la digitalización de historias clínicas y la adopción de estándares de calidad en hospitales públicos (Melgar, 2019). Sin embargo, la aplicación de estas normativas ha encontrado dificultades en hospitales de menor escala, donde la falta de infraestructura tecnológica y la capacitación insuficiente del personal han limitado la efectividad de las reformas (Terán et al., 2017).

El análisis del marco teórico evidencia que la modernización del Estado en el sector salud es un proceso multidimensional que implica la adopción de reformas administrativas, la digitalización de servicios y la optimización de la gestión hospitalaria (Matute-Calle & Murillo-Párraga, 2021). Si bien los marcos conceptuales revisados evidencian avances significativos en la calidad de atención médica, persisten desafíos en hospitales públicos de zonas rurales, donde las limitaciones de infraestructura y recursos humanos pueden dificultar la implementación efectiva de estas reformas (Cruzado, 2023). En este sentido, el presente estudio busca aportar evidencia empírica sobre el impacto de la modernización del Estado en la gestión de calidad del Hospital de Recuay, contribuyendo al debate académico y ofreciendo recomendaciones para mejorar la eficiencia y sostenibilidad de estas políticas en el sector salud (Rosas, 2021).

Metodología

La presente investigación siguió un enfoque cuantitativo, dado que buscó medir el impacto de la modernización del Estado en la gestión de calidad del Hospital de Recuay, Áncash, a través del análisis de datos obtenidos mediante encuestas. Se basó en un diseño no experimental, de tipo correlacional-descriptivo, ya que no se manipularon variables y se procuró identificar la relación entre la modernización estatal y la calidad hospitalaria.

Para la recolección de datos, se aplicaron 400 encuestas dirigidas al personal del hospital, incluyendo al personal administrativo, profesionales de la salud y personal técnico. La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo probabilístico aleatorio, lo que aseguró la representatividad de las respuestas. El instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado con preguntas de escala Likert de cinco puntos, el cual abarcó dimensiones clave de la modernización del Estado y su incidencia en la gestión de calidad hospitalaria.

En el análisis de datos, se empleó la Correlación de Spearman, una técnica estadística adecuada para evaluar la relación entre variables ordinales y determinar si existió una asociación significativa entre el nivel de modernización del Estado y la calidad de los servicios hospitalarios. Esta prueba permitió identificar la dirección y el grado de correlación entre ambas variables, proporcionando evidencia empírica sobre el impacto de la modernización en la gestión hospitalaria.

Resultados

En primer lugar, se realizó un análisis exhaustivo del comportamiento de cada variable a través de los elementos de la tendencia central. Tal es el caso de la variable modernización de la gestión pública y sus dimensiones, la cual reveló que la simplificación administrativa obtuvo una media de 20.20, con una mediana y moda de 22.00, indicando una percepción favorable de la reducción de burocracia en el hospital. En innovación, la media de 15.10, mediana de 15.50 y moda de 18.00 reflejaron una implementación moderada de nuevas tecnologías y metodologías. La reforma del Estado presentó una media de 16.53, mediana de 18.00 y moda de 20.00, sugiriendo que los cambios estructurales fueron bien valorados, aunque con diferencias en su impacto:



Tabla 1

Análisis de la variable independiente a través de la tendencia central

Estadísticos	D1: Simplificación administrativa	D2: Innovación	D3: Reforma del Estado	D4: Proceso estratégico
N Válido	400	400	400	400
Perdidos	0	0	0	0
Media	20,1950	15,0950	16,5300	14,9900
Mediana	22,0000	15,5000	18,0000	15,0000
Moda	22,00	18,00	20,00	13,00
Mínimo	5,00	5,00	4,00	7,00
Máximo	25,00	20,00	20,00	20,00

Finalmente, la dimensión de procesos estratégicos mostró una media de 14.99, mediana de 15.00 y moda de 13.00, lo que evidenció que, aunque se han implementado estrategias de modernización, aún existieron oportunidades de mejora en la planificación y gestión operativa. En general, los resultados indicaron que la modernización de la gestión pública en el hospital tuvo un impacto positivo, con variaciones en su efectividad según la dimensión analizada.

Por otro lado, el análisis de la variable dependiente “gestión de calidad” y sus dimensiones reveló que la percepción general sobre la calidad hospitalaria fue positiva, con una media de 69.92, una mediana de 73.00 y una moda de 77.00. Esto indicó que la mayoría de los encuestados consideró que la modernización mejoró la eficiencia y el servicio en el hospital. En cuanto a la estructura organizacional, se obtuvo una media de 20.27, una mediana de 21.00 y una moda de 21.00, lo que reflejó una percepción homogénea de mejoras en la organización y gestión interna. La gestión por procesos presentó una media de 15.09, una mediana y moda de 16.00, lo que sugirió un avance moderado en la optimización de los procedimientos administrativos y operativos.

Tabla 2

Análisis de la variable dependiente a través de la tendencia central

Estadísticos	VD: Gestión de calidad	DIM1: Estructura organizacional	DIM2: Gestión por procesos	DIM3: Costos	DIM4: Competencia laboral
N Válido	400	400	400	400	400
Perdidos	0	0	0	0	0
Media	69,9225	20,2700	15,0875	17,2000	17,3650
Mediana	73,0000	21,0000	16,0000	18,0000	18,0000
Moda	77,00	21,00	16,00	20,00	20,00
Mínimo	24,00	7,00	6,00	4,00	4,00
Máximo	85,00	25,00	20,00	20,00	20,00

En la optimización de costos, la media de 17.20, la mediana de 18.00 y la moda de 20.00 indicaron que la modernización favoreció una mejor administración de los recursos y una reducción de los gastos operativos. Finalmente, la dimensión de competencia laboral mostró una media de 17.36, una mediana de 18.00 y una moda de 20.00, lo que reflejó que las estrategias de modernización contribuyeron al fortalecimiento de las capacidades del personal hospitalario. En conjunto, los resultados evidenciaron que la modernización del Estado impactó favorablemente en la gestión de calidad, consolidando mejoras en la organización, la eficiencia operativa y la optimización de recursos en el Hospital de Recuay.

Prueba de hipótesis general

El análisis de correlación de Spearman reveló un coeficiente de $\rho = 0.729$ ($p < 0.01$), lo que indicó una correlación positiva y significativa entre la modernización del Estado y la gestión de calidad en el Hospital de Apoyo de Recuay.

Tabla 3

Correlaciones de prueba de hipótesis general

Correlaciones			VI: Modernización del Estado	VD: Gestión de calidad
Rho de Spearman	VI: Modernización del Estado	Coeficiente de correlación	1,000	,729**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	400	400
	VD: Gestión de calidad	Coeficiente de correlación	,729**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	400	400

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

Este resultado confirmó la hipótesis general, al sugerir que los esfuerzos de modernización, como la mejora en procesos administrativos, la digitalización y las reformas estructurales, tuvieron una influencia directa y significativa en la calidad de la gestión hospitalaria. La magnitud del coeficiente señaló una relación fuerte, lo que implicó que, a medida que avanzó la modernización del Estado, la gestión de calidad en el hospital mejoró sustancialmente.

Prueba de hipótesis específica 1

La correlación obtenida entre la simplificación administrativa y la estructura organizacional fue de $\rho = 0.571$ ($p < 0.01$), evidenciando una asociación positiva y significativa. Este resultado sugirió que la reducción de trámites innecesarios, la automatización de procesos y la mejora en la toma de decisiones generaron un impacto importante en la organización interna del hospital.

Tabla 4

Correlaciones de prueba de hipótesis específica 1

Correlaciones			D1: Simplificación administrativa	DIM1: Estructura organizacional
Rho de Spearman	D1: Simplificación administrativa	Coeficiente de correlación	1,000	,571**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	400	400
	DIM1: Estructura organizacional	Coeficiente de correlación	,571**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	400	400

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

En la práctica, esto se traduciría en una mejor distribución de funciones, una reducción en la burocracia y una mayor eficiencia operativa dentro de la institución.

Prueba de hipótesis específica 2

El coeficiente de correlación de Spearman es $\rho = 0.442$ ($p < 0.01$), lo que indicó una relación moderada entre la innovación y la gestión por procesos en el hospital.

Tabla 5

Correlaciones de prueba de hipótesis específica 2

Correlaciones			D2: Innovación	DIM2: Gestión por procesos
Rho de Spearman	D2: Innovación	Coefficiente de correlación	1,000	,442**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	400	400
	DIM2: Gestión por procesos	Coefficiente de correlación	,442**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	400	400

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

Esto implica que la incorporación de nuevas tecnologías, metodologías de trabajo y estrategias innovadoras han contribuido a mejorar la gestión de los procesos internos. No obstante, la correlación moderada sugiere que otros factores podrían estar influyendo en la gestión por procesos, como la resistencia al cambio o la disponibilidad de recursos para implementar nuevas tecnologías.

Prueba de hipótesis específica 3

Se obtuvo un coeficiente de correlación de $\rho = 0.663$ ($p < 0.01$), lo que refleja una fuerte relación entre las reformas del Estado y la optimización de costos en el hospital. Esto indica que las medidas de reforma han contribuido significativamente a una mejor asignación y uso eficiente de los recursos financieros, lo que se traduce en una reducción de costos operativos y una mayor sostenibilidad económica de la institución.

Tabla 6

Correlaciones de prueba de hipótesis específica 3

Correlaciones			D3: Reforma del Estado	DIM3: Costos
Rho de Spearman	D3: Reforma del Estado	Coefficiente de correlación	1,000	,663**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	400	400
	DIM3: Costos	Coefficiente de correlación	,663**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	400	400

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

Este hallazgo fue crucial, ya que reforzó la idea de que una gestión pública más moderna y eficiente permitió maximizar el impacto de los recursos destinados a la atención hospitalaria.

Prueba de hipótesis específica 4

El análisis de correlación de Spearman mostró un coeficiente de $\rho = 0.294$ ($p < 0.01$), lo que indicó una relación positiva pero débil entre los procesos estratégicos de modernización y la competencia laboral del personal hospitalario. Si bien el resultado sugirió que las estrategias de modernización influyeron en la mejora de las capacidades del personal, la baja correlación indicó que la capacitación y el desarrollo de competencias laborales pudieron depender de otros factores, como la inversión en formación profesional, la experiencia previa del personal o el acceso a programas de actualización.

Tabla 7

Correlaciones de prueba de hipótesis específica 4

Correlaciones			D4: Proceso estratégico	DIM4: Competencia laboral
Rho de Spearman	D4: Proceso estratégico	Coeficiente de correlación	1,000	,294**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	400	400
	DIM4: Competencia laboral	Coeficiente de correlación	,294**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	400	400

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

Este hallazgo resaltó la necesidad de fortalecer las políticas de formación y desarrollo profesional dentro del hospital para maximizar el impacto de la modernización en la capacidad del personal.

Discusión

Los resultados obtenidos en esta investigación evidenciaron que la modernización de la gestión pública tuvo un impacto significativo en la gestión de calidad del Hospital de Recuay, lo cual se reflejó en la correlación positiva y significativa entre ambas variables ($\rho = 0.729$, $p < 0.01$). Este hallazgo respaldó la hipótesis general y coincidió con

estudios previos como los de Vásquez y Montenegro (2023) y Manchay-Calvay (2021), quienes argumentaron que la modernización hospitalaria permite optimizar los recursos públicos y mejorar la eficiencia de los servicios. Asimismo, el análisis descriptivo de la variable independiente presentó una media de 20.20, con una mediana y moda de 22.00, lo que indicó que la reducción de burocracia fue una de las dimensiones más valoradas en el proceso de modernización. Este resultado se alineó con lo planteado por Muñoz (2022), quien identificó que la optimización de trámites administrativos mejora significativamente la percepción ciudadana sobre la calidad de los servicios de salud.

Sin embargo, la dimensión de innovación reveló una media de 15.10, con una mediana de 15.50 y una moda de 18.00, lo que reflejó una percepción moderada respecto a la implementación de nuevas tecnologías en la gestión hospitalaria. Estos resultados encontraron respaldo en los estudios de Díaz y Galán (2019), quienes advirtieron que la modernización tecnológica en los centros de salud suele generar tensiones entre eficiencia y calidad de atención, especialmente cuando la digitalización de procesos no es acompañada por estrategias de capacitación del personal. Esta situación se vio reflejada en los resultados de la prueba de hipótesis específica ($\rho = 0.442, p < 0.01$), donde la innovación presentó una correlación moderada con la gestión por procesos, lo que sugirió que la introducción de nuevas tecnologías no logró aún un impacto transversal en la eficiencia hospitalaria.

Por otro lado, los resultados relacionados con la reforma del Estado mostraron una media de 16.53, con una mediana de 18.00 y una moda de 20.00, lo que indicó una percepción positiva sobre las políticas de modernización implementadas en el hospital. Este hallazgo se alineó con el estudio del Gobierno del Perú (2022), el cual estableció que la modernización de la gestión pública debe centrarse en la optimización de costos y en la eficiencia administrativa. En este sentido, la prueba de hipótesis específica ($\rho = 0.663, p < 0.01$) respaldó dicha afirmación al demostrar que la reforma del Estado presentó una correlación fuerte y significativa con la optimización de costos en la gestión hospitalaria. Esta relación fue consistente con los resultados de Manchay-Calvay (2021), quien concluye que la modernización estatal, cuando se implementa con estrategias de control financiero, permite reducir costos operativos sin afectar la calidad de los servicios médicos.



En cuanto a la dimensión de procesos estratégicos, los valores de media (14.99), mediana (15.00) y moda (13.00) sugirieron que esta fue la dimensión menos impactada por la modernización, lo que fue consistente con el coeficiente de correlación más bajo obtenido en la prueba de hipótesis ($\rho = 0.294, p < 0.01$), evidenciando una relación débil con la competencia laboral del personal hospitalario. Este resultado fue coherente con lo planteado por Almúa (2020), quien identificó que la implementación de estrategias de modernización sin un enfoque integral en la capacitación del personal genera resistencia al cambio y limita el impacto de las reformas en la gestión hospitalaria.

Por su parte, el análisis de la variable dependiente *gestión de calidad* mostró valores elevados en la percepción general del impacto de la modernización, con una media de 69.92, mediana de 73.00 y moda de 77.00. Esto indicó que la modernización fue ampliamente reconocida como un factor determinante en la mejora de la calidad hospitalaria. En particular, la dimensión de estructura organizacional presentó valores de media (20.27), mediana (21.00) y moda (21.00), lo que confirmó que la reorganización interna contribuyó a una mayor eficiencia operativa. Este resultado respaldó estudios como los de Vásquez y Montenegro (2023), quienes identificaron que la modernización estructural en hospitales latinoamericanos es un factor clave para optimizar la gestión de calidad.

En términos de gestión por procesos, los valores de media (15.09), mediana y moda (16.00) reflejaron un impacto moderado de la modernización, lo cual pudo estar relacionado con la implementación parcial de sistemas digitales o con la falta de estandarización en algunos procedimientos. Estos resultados coincidieron con Díaz y Galán (2019), quienes señalaron que los procesos de modernización pueden generar mejoras en la gestión operativa, pero también presentan desafíos en términos de capacitación y adaptación del personal.

Posteriormente, los resultados obtenidos en las dimensiones de optimización de costos (media: 17.20, mediana: 18.00, moda: 20.00) y competencia laboral (media: 17.36, mediana: 18.00, moda: 20.00) evidenciaron que la modernización favoreció una administración más eficiente de los recursos y fortaleció las capacidades del personal hospitalario. Estos hallazgos fueron respaldados por los estudios del Ministerio de Salud del Perú (2024), que destacó que la modernización hospitalaria, cuando está alineada con

estrategias de inversión en talento humano, genera un impacto positivo en la calidad del servicio y en la optimización de costos.

En síntesis, los hallazgos de esta investigación confirman que la modernización de la gestión pública influyó significativamente en la gestión de calidad en el Hospital de Recuay, lo que validó la hipótesis general planteada. No obstante, el impacto varió según la dimensión analizada, siendo más fuerte en la simplificación administrativa, la reforma del Estado y la optimización de costos, y más débil en la innovación y los procesos estratégicos. Estos resultados aportaron evidencia empírica relevante sobre la importancia de la modernización estatal en la mejora de la gestión hospitalaria, y destacaron la necesidad de estrategias complementarias, como la capacitación del personal y la consolidación de procesos digitales para maximizar su impacto.

Conclusiones

Además de validar la hipótesis general, los resultados confirmaron tres de las cuatro hipótesis específicas planteadas en este estudio. En particular, se evidenció una correlación fuerte y significativa entre la reforma del Estado y la optimización de costos, así como entre la simplificación administrativa y la estructura organizacional, lo que demuestra que las medidas orientadas a reducir la burocracia y reorganizar los procesos internos han contribuido de manera directa a mejorar la eficiencia operativa del hospital. Estos hallazgos permiten afirmar que, en contextos hospitalarios como el de Recuay, la modernización estatal sí genera transformaciones concretas en la forma en que se gestiona la calidad, especialmente cuando está acompañada de estrategias claras y sostenidas.

No obstante, la hipótesis específica relacionada con los procesos estratégicos y la competencia laboral obtuvo un coeficiente de correlación bajo, lo que sugiere que, si bien la modernización ha tenido efectos visibles en la organización y en el uso de recursos, aún existen limitaciones en su capacidad para transformar de manera profunda las habilidades del personal. Este resultado pone en evidencia la necesidad de reforzar la inversión en formación continua, capacitación técnica y actualización profesional. De esta manera, la modernización no solo podrá reflejarse en indicadores de gestión, sino también en el desarrollo humano del capital institucional, que es clave para garantizar la sostenibilidad de las mejoras alcanzadas.



Referencias

- Almúa, F. (2020). Reforma del sector público de salud en la provincia de Misiones (Argentina) y su impacto en la atención en la frontera Posadas-Encarnación. *Geografia Em Questão*, 13(2). <https://doi.org/10.48075/geoq.v13i2.24746>
- Anticono Valderrama, D. M., Caballero Cantu, J. J., Chavez Ramirez, E. D., Rivas Moreano, A. B., & Rojas Delgado, L. (2023). Environmental health, environmental management, eco-efficiency and its relationship with the optimization of solid waste | Salud ambiental, gestión ambiental, la ecoeficiencia y su relación con la optimización de los residuos sólidos. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023333>
- Cañari, C., & Hanco, P. (2021). Influencia de la gestión por resultados en la efectividad de las políticas de reforma y modernización del Estado. *Polo del Conocimiento: Revista Científico - Profesional*, 6(2).
- Ching, E. (2023). *The ends of modernization: Nicaragua and the United States in the Cold War era*. *Hispanic American Historical Review*, 103(4). <https://doi.org/10.1215/00182168-10797813>
- Cruzado Marín, J. C. (2023). Gestión de residuos sólidos, una mirada a la salud comunitaria rural. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.6243
- Decreto Legislativo que modifica la Ley N.º 27658, Ley Marco de la Modernización de la Gestión del Estado. *Diario Oficial El Peruano* (2018).
- Díaz Herrera, C., & Galán Torres, G. (2019). Modernización de centros de salud familiar. Tensión entre gestión, calidad y condiciones estructurales. *Atención Primaria*, 51(6), 390–391. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.09.019>
- Díaz, P. J. (2020). Indicadores de salud, variables y medidas de resumen en la gestión de la salud pública. *Repositorio Institucional de la UNLP*, 1.
- Fabinyi, M., Wu, A., Lau, S., Mallory, T., Barclay, K., Walsh, K., & Dressler, W. (2021). China's blue economy: A state project of modernisation. *Journal of Environment and Development*, 30(2). <https://doi.org/10.1177/1070496521995872>
- Flores Díaz, S. (2021). La participación privada en la gestión de la salud pública. *Revista de Gestión Pública*, 9(1). <https://doi.org/10.22370/rgp.2020.9.1.2680>



- Fokina, N. (2022). The role of block exemptions and state aid modernization in enforcing state aid rules in the European Union. *Ukrainian Journal of International Law*, 1. <https://doi.org/10.36952/uail.2022.1.52-55>
- Ghiggo, B., Gilberto, F., Uribe-Hernández, C. Y., Revilla, C., Oxolón, V. A., & Mercedes, J. (2022a). Modernization of the State in public management: Systematic review. *Revista de Ciencias Sociales*, 28(Especial 5). <https://doi.org/10.31876/rcs.v28i.38164>
- Ghiggo, B., Gilberto, F., Uribe-Hernández, C. Y., Revilla, C., Oxolón, V. A., & Mercedes, J. (2022b). Seis años de la gestión para resultados en el Perú. *Revista de Ciencias Sociales*, 28(Especial 5).
- Giraldo Vásquez, M. A., Acevedo González, G., & Vargas Gutiérrez, A. (2023). Tablero de control para la gestión de salud pública y fortalecimiento de atención primaria en salud. <https://doi.org/10.26507/paper.3222>
- Hernández Lobatón, F. E. (2023). Gestión de la salud pública sanitaria: Análisis cognitivo conductual. *Gestión y Desarrollo Libre*, 4(8). <https://doi.org/10.18041/2539-3669/gestionlibre.8.2019.8127>
- Manchay-Calvay, A. (2021). Modernización de la gestión hospitalaria. *Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque*, 7(3). <https://doi.org/10.37065/rem.v7i3.549>
- Matute-Calle, B. P., & Murillo-Párraga, D. Y. (2021). La gestión por procesos: Resultados para mejorar la atención en instituciones de salud. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 6(12). <https://doi.org/10.35381/r.k.v6i12.1287>
- Melgar Carrasco, L. M. (2019). El marco normativo de la gestión por resultados y la reforma de salud del Ministerio de Salud. *LEX*, 17(24). <https://doi.org/10.21503/lex.v17i24.1819>
- Ministerio de Salud del Perú. (2024). *Plan de reforma y modernización del Ministerio de Salud*.
- Muñoz Delgado, J. M. (2022). Modernización de la salud pública y calidad en los centros de vacunación contra el coronavirus Lima 2021. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1711
- Rodríguez Hurtado, V. R. (2022). Efectividad de la gestión por resultados en el marco de reforma y modernización del Estado. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3230

- Rosas Gamero, J. D. (2021). La nueva gestión pública: Reflexiones generales sobre la Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública del Perú 2013–2021. *UPF Barcelona School of Management*.
- Terán, G., Mora, E., Gutiérrez, M., Maldonado, S., Delgado, W., & Fernández, A. (2017). Gestión de la innovación en los servicios de salud pública. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 36(3).
- Tumbaco-Quimis, K. L., Martínez-Saltos, J. M., Parrales-García, K. P., & Muentes-Ayala, S. M. (2021). Gestión del recurso humano en enfermería y la calidad de atención en salud. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 5(9). <https://doi.org/10.35381/s.v.v5i9.1149>
- Vásquez Sáenz, O. A., & Montenegro Camacho, L. A. (2023). Modernización de la gestión hospitalaria en instituciones prestadoras de salud. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 15(4). <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.154.1907>
- Zhiqiang, X. (2021). The logical transformation of the modernization of state governance. *Social Sciences in China*, 42(2). <https://doi.org/10.1080/02529203.2021.1924458>

Los autores no tienen conflicto de interés que declarar. La investigación fue financiada por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y los autores.

Copyright (2025) © Sonia Liz Rurush Tolentino, Juan Victoriano Castillo Maza

Este texto está protegido bajo una licencia
[Creative Commons de Atribución Internacional 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

