



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
GESTIÓN PÚBLICA**

Gestión de activos estratégicos y las prestaciones en salud del  
hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión Pública

**AUTORA:**

Vilchez Ubilluz, Julia ([orcid.org/0000-0002-8949-0194](https://orcid.org/0000-0002-8949-0194))

**ASESORES:**

Mtro. Romani Allende, Freddy Gamaniel ([orcid.org/0000-0002-1054-6715](https://orcid.org/0000-0002-1054-6715))

Mtra. Alza Salvatierra, María Soledad ([orcid.org/0000-0001-7639-1886](https://orcid.org/0000-0001-7639-1886))

Mtro. Majo Marrufo, Alberto Evans ([orcid.org/0000-0003-3339-8919](https://orcid.org/0000-0003-3339-8919))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión de Políticas Públicas

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos  
sus niveles.

LIMA - PERÚ

2023

## **DEDICATORIA**

Dedico el presente trabajo a Dios por guiar mis pasos, brindarme la fuerza y sabiduría y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional en cada paso de mi vida. A mis padres por sus enseñanzas.

Gracias por creer en mí, por enseñarme de lo que soy ahora, porque tú me has guiado el camino de ser una buena profesional y no hay palabras como agradecerte.

A mis queridas hijas, Pamela y Milene, que son la fuente de mi fortaleza de seguir luchando cada día y recuerden que siempre cuentan conmigo.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por haberme brindado sabiduría, inteligencia y salud para lograr mis metas y objetivo a lo largo de mi vida y por haber superado los obstáculos en los momentos difíciles, A los docentes del Grado de Maestría de la Universidad César Vallejo, por sus conocimientos y recomendaciones brindadas para obtener el grado de magister y para la elaboración de mi tesis.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, ROMANI ALLENDE FREDDY GAMANIEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.", cuyo autor es VILCHEZ UBILLUZ JULIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 02 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ROMANI ALLENDE FREDDY GAMANIEL DNI: 25495800 ORCID: 0000-0002-1054-6715	Firmado electrónicamente por: FROMANI5 el 02-08- 2023 23:15:25

Código documento Trilce: TRI - 0635815





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, VILCHEZ UBILLUZ JULIA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
VILCHEZ UBILLUZ JULIA : 10048920 <b>ORCID:</b> 0000-0002-8949-0194	Firmado electrónicamente por: JVILCHEZU el 05-08- 2023 00:10:06

Código documento Trilce: INV - 1304556



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág
CARÁTULA .....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR .....	iv
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR .....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS .....	viii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT .....	x
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	6
III. METODOLOGÍA .....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	13
3.2. Variables y operacionalización:.....	14
3.3. Población, muestra y muestreo.....	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	17
3.5. Procedimientos .....	20
3.6. Método de análisis de datos .....	20
3.7. Aspectos éticos.....	20
IV. RESULTADOS.....	22
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES .....	32
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	43

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 1</b> Validez por expertos de la Gestión de Activos Estratégicos .....	18
<b>Tabla 2</b> Validez por expertos de Prestaciones en Salud.....	19
<b>Tabla 3</b> Confiabilidad Gestión de Activos Estratégicos.....	19
<b>Tabla 4</b> Confiabilidad Prestaciones en Salud.....	19
<b>Tabla 5</b> Resultados de la variable Gestión de Activos Estratégicos. ....	22
<b>Tabla 6</b> Resultados de la variable Prestaciones en Salud .....	22
<b>Tabla 7</b> Contrastación de hipótesis general .....	23
<b>Tabla 8</b> Contrastación de hipótesis específica 1 .....	24
<b>Tabla 9</b> Contrastación de hipótesis específica 2.....	25
<b>Tabla 10</b> Baremo de George y Mallery .....	106
<b>Tabla 11</b> Prueba de fiabilidad de la variable Activos Estratégicos .....	106
<b>Tabla 12</b> Prueba de fiabilidad de la variable Prestaciones en Salud .....	107

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Diseño de estudio.....	14
Figura 2 Resultados de la variable Gestion de Activos Estratégicos.....	20
Figura 1 Cuadro de asignación presupuestal (2017 - 2023).....	31

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica durante el periodo 2022. Este estudio se ha caracterizado por ser de enfoque cuantitativa, un tipo de investigación básica, del mismo modo, el diseño a trabajar es no experimental con corte transversal y método hipotético-deductivo. Su muestra estuvo conformada por 50 colaboradores del Hospital José Agurto Tello ubicado en Chosica. La técnica usada para la recolección de datos fue la encuesta ambas variables, cuyo instrumento fue un cuestionario conformado por 20 preguntas de tipo de escala Likert. Los datos obtenidos fueron organizados en tablas y figuras, para la prueba de hipótesis se trabajó con el coeficiente de correlación de Spearman mediante el programa SPSS. En vista a los resultados obtenidos por el coeficiente de correlación de Spearman ( $p = 0,000$ ;  $Rho = 0,965$ ) fue positivamente alta se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula, concluyendo así que existe una conexión significativamente al entre la Gestión de Activos Estratégicos y Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica periodo 2022.

**Palabras Clave:** Activos Médicos, Infraestructura, Atención Interna, Recursos Hospitalarios, Pacientes.

## ABSTRACT

The objective of this investigation was to determine the relationship that exists between the Management of Strategic Assets and the Health Benefits of the José Agurto Tello de Chosica Hospital during the period 2022. This study has been characterized by being of a quantitative approach, a type of basic research. In the same way, the design to work is non-experimental with cross section and hypothetical-deductive method. His sample consisted of 50 collaborators from the José Agurto Tello Hospital located in Chosica. The technique used for data collection was the survey of both variables, whose instrument was a questionnaire made up of 20 Likert scale-type questions. The data obtained were organized in tables and figures, for the hypothesis test we worked with the Spearman correlation coefficient using the SPSS program. In view of the results obtained, Spearman's correlation coefficient ( $p = 0.000$ ;  $Rho = 0.965$ ) was positively high, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected, thus concluding that there is a significant connection between Asset Management Strategic and Health Benefits of the Jose Agurto Tello de Chosica Hospital period 2022.

**Keywords:** Medical Assets, Infrastructure, Internal Care, Hospital Resources, Patie

## I. INTRODUCCIÓN

Según estudios realizados por Montes (2021), respaldar el criterio en la toma de decisiones que administran las políticas públicas de un país prometen una mejoría en el desempeño y la eficacia que brinda el servicio de atención en los establecimientos médicos, especialmente para los pacientes más vulnerables y necesitados, quienes necesitan de una red nacional de salud. Por lo que, en esta investigación se abordó la necesidad de averiguar una respuesta a tal problemática que surgió en la gestión de activos estratégicos del Sistema Nacional de Inversión, principalmente en los establecimientos de salud públicos.

El tercer objetivo de desarrollo sostenible, garantiza una existencia sana y busca impulsar la comodidad para todos los habitantes de diferentes edades (Organización de las Naciones Unidas, 2015). A nivel mundial, muchas personas piensan que es fundamental contar con una buena salud para estimar una población sana en la comunidad. Por lo que, no es debería causar sorpresa que cuatro de ocho Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) estén conectados con el bienestar de la salud, demostrando así, la gran importancia que tiene el progreso de la atención sanitaria en llegar a todos los ciudadanos y no solo a grupos específicos. Una investigación médica ha revelado bajo un análisis de 153 países, que la extensión de la cobertura sanitaria habitualmente desarrolla el acceso a la atención necesaria y optimiza también la salud de la población, siendo los más beneficiados las familias de bajos recursos. Esta cobertura sanitaria centraliza la atención y los esfuerzos en quitar las barreras económicas que imposibilitan el acceso a la atención médica.

Asimismo, exploraciones de la Organización Mundial de la Salud (2020) señalan que 1 por repetición de 8 centros sanitarios que existen no poseen servicio de agua potable, 1 por repetición de 5 no disponen de la eficacia del servicio de saneamiento, del mismo modo, 1 por cada repetición de 6 no

gozan de infraestructuras para la limpieza adecuada de sus manos, calculándose así que a nivel mundial el 24% de las personas, sobreviven en circunstancias deplorables en los que se presentan problemas para las prestaciones en la disposición de servicios de salud.

En América Latina diversas fuentes de investigaciones detallan que el 70% de las muertes excedentes podrían haber sido impedidas con una apropiada atención de salud, mientras que un 30% corresponde a la carencia de acceso de atención (Bauhoff, 2023). Mas que estimaciones concretadas, estas cifras intentan concientizar la eficiencia en la calidad del servicio de atención que se viene brindando en las distintas instituciones públicas de cada país. Estadísticamente, la proporción de mortalidad que podría haberse evitado si Perú tuviera una mejor calidad de atención medica abarca un 49%, frente a Brasil que posee un 75%. Lo que significa que, el 51% de esta mortalidad en Perú se debe a un mal acceso al sistema de salud. El Banco Interamericano de Desarrollo, indicó que en Perú y Ecuador deberían enfocarse en el acceso y calidad que se propone en la atención, mientras que países como Argentina y Brasil indican que convendrían priorizar el progreso en la atención de salud.

En el Perú, es deseable que los establecimientos de salud públicos se encuentren correctamente provistos con un personal altamente capacitado, tanto en el entorno médico como en el administrativo y de apoyo, y que cuenten con la infraestructura y los equipos adecuados para ofrecer la atención de calidad que se merecen todos los ciudadanos. Lamentablemente, estas instituciones padecen serias carencias en su ejercicio debido a la falta de apoyo financiero para mantener las condiciones requeridas en la precaución, publicidad, restauración y reposición de la salud en los pacientes más necesitados, por lo que, muchos habitantes confían en que estos establecimientos financiarían sus gastos médicos por medio del Seguro Integral de Salud, más conocido como SIS. Esto a su vez, demuestra una situación preocupante la cual ha sido encubierta, pero ocasionalmente expuesta por los medios de comunicación, quienes se han sentido en el

derecho de revelar ciertas condiciones precarias en las que operan los centros de salud y hospitales a nivel nacional, mostrándose así una realidad desoladora en la que las enfermedades no reciben el tratamiento adecuado y los casos quirúrgicos quedan sin atención, ocasionando pérdidas de vidas. Además, las secuelas de salud no son tratadas de manera adecuada, lo que impide que los pacientes puedan recuperarse y volver a sus actividades normales de forma óptima.

Según indica el Ministerio de Salud en el Perú, los centros médicos funcionan con varios componentes esenciales: el recurso humano, la infraestructura y el equipamiento biomédico. El recurso humano, que incluye al personal médico de enfermería, asistencial, administrativo y técnico, este es fundamental para brindar atención a los pacientes. Seguido de la infraestructura que es de vital importancia, ya que, en ella trabaja el personal y se atiende a pacientes con enfermedades recurrentes y casos atípicos, por lo que, es crucial contar con instalaciones que cumplan con los parámetros y estándares mínimos establecidos. El equipamiento biomédico, que juega un papel especialmente significativo, ya que proporciona el respaldo tecnológico necesario para el médico en la etapa de prevención, curación, atención quirúrgica, recuperación y rehabilitación, es decir, sin un equipamiento adecuado, la atención se ve limitada a riesgos y de baja calidad, aumentando la posibilidad de muerte en los pacientes.

La presente investigación ha sido localizada en el Hospital José Agurto Tello de Chosica localizado en el Departamento de Lima, Provincia de Lima, Distrito de Lurigancho-Chosica, donde se pudo constatar una serie de carencias en sus activos de salud, limitando a la población el acceso y uso de equipos médicos, demostrando una vez más el déficit en sus recursos de salud, como la falta de camas disponibles o el insuficiente abastecimiento de medicamentos para el seguimiento de tratamientos crónicos en pacientes, demostrando la poca cobertura que tiene la población al sistema de salud y reflejando la desactualizada infraestructura.

El problema general que se presentó en la siguiente tesis fue: ¿Cuál es la relación entre la Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022? De igual manera, se propusieron los problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre la Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022? y ¿Cuál es la relación entre las Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022?

La justificación teórica brinda como conocimiento la relación que existe entre las variables y sus dimensiones, así mismo, destaca un enfoque realista para gestionar los activos estratégicos tanto de la infraestructura como del equipamiento en el hospital JATCH. La justificación práctica muestra una evidencia actual de cómo es el comportamiento de dos variables entre sí mismas, es decir, servirá como guía para hacer ajustes operativos en las áreas claves donde la necesidad de los centros de salud sea evidente. La justificación metodológica, colaboró con la validación y confiabilidad de cada variable, así como también, se orientó a la mejora de la gestión de políticas públicas y contribuyó conocimientos y buenas prácticas en este campo de investigación. Además, la investigación tiene una justificación social significativa, ya que, existe una demanda continua de brindar una atención médica adecuada a los usuarios y pacientes de hospitales y centros de salud, principalmente quienes se encuentren en condiciones de pobreza y alta vulnerabilidad.

El objetivo general fue definir la relación que existe entre la Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022. Así mismo, se plantearon los objetivos específicos: Determinar la relación que existe entre la Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022 e Identificar la relación que existe entre las Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud en un Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.

La hipótesis general afirmó que existe una relación significativa entre la Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022. De la misma forma, las siguientes hipótesis específicas señalaron que: Existe una relación significativa entre la Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022, así como también que, existe una relación significativa entre la etapa de las Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Por el ámbito nacional, Monje (2011) en su artículo Equidad e Inversión en Salud Pública de la República del Perú sustentó que para una gran optimización en la inversión pública destinada al área de la salud es necesario una reestructuración técnica y conceptual del Sistema Nacional de Inversión Pública, brindándole fortalezas tales como la eficiencia social, económica y cultural, esto debido a que identificó la negligencia en la capacidad de la gestión presupuestal y operativa por parte del personal encargado de inversión pública en salud. Del mismo modo, Camarena (2019), enfatizó con su tesis de investigación al Ministerio de Salud del Perú con su base de información para poder analizar cuál es la realidad situacional de los análisis de pre-inversión que se hizo en la plataforma INVIERTE.PE en el periodo 2017-2018, llegando a la conclusión de que las estrategias se emplean para informar la evolución anual de los proyectos presentados en las plataformas de la institución, por medio de un seguimiento a tiempo real que permitiría mejorar las condiciones a la población en el sector salud.

Asimismo, Gozzer et al., (2021) en su artículo Duración de la Gestión Ministerial y Logros en Salud en el Perú sostienen que a pesar que gestión ministerial en el Perú cuenta con un extenso rango de variación presupuestal para el sector salud, es de suma importancia analizar y actualizar el avance en el desarrollo institucional como la implementación, continuidad e impacto de las políticas públicas del Estado, así como realizar investigaciones complementarias sobre los criterios en la elección de un ministro a cargo de la cartera del sector salud, cada cambio generado por el Poder Legislativo se ve reflejado en la ineficiencia para seguir avanzado con proyectos de salud pública. Por otro lado, para Cano (2021), su propuesta tuvo como objetivo implementar un plan de acción sobre los activos en el área de gestión de compras y almacenes en el año 2021 con el fin de precisar la disponibilidad de los activos y su adecuado mantenimiento, si bien es cierto, esta compañía contaba con sistemas certificados internacionalmente que acreditan la calidad en sus servicios, mismas que eran necesarias para implementar una efectiva retribución en la administración de los recursos médicos y un progreso en la

toma de decisiones, concluyendo de esta manera que la principal opción para afrontar los inconvenientes del área es proyectar un Plan de Gestión de Activos basados en el uso de los recursos interno de la compañía.

Cabe resaltar que tenemos presente la Resolución Ministerial N° 533-2016/MINSA, denominada Lineamientos para la elaboración del Plan Multianual de Mantenimiento de Infraestructura y Equipamiento en establecimientos de salud del año 2016 que forma dos matrices con la data de Infraestructura en su estado del momento que se consigna en el Formato 7.1, y el estado del Equipamiento que se registra en el Formato 7.2, que constituyen los Planes de Mantenimiento respectivos, tanto preventivos como recuperativos.

De la misma manera, la Resolución Ministerial N° 361-2021-EF/52 que aprueba el documento “Estrategia de Gestión Global de Activos y Pasivos 2021-2024”, se sostiene que el manejo responsable y sostenible de las finanzas públicas, reduciendo el costo de pasivos y potenciando el rendimiento de los activos; asimismo, se actualiza anualmente para proporcionar información relevante a los agentes económicos y al mercado de valores de deuda pública.

Por su parte, Sánchez (2014) manifestó en su artículo El sistema Nacional de Salud en el Perú que el objetivo principal del sistema nacional era mejorar la salud de toda la población, buscar las mejores soluciones a sus expectativas, para superarlas y proteger a la población ante los riesgos financieros de las enfermedades y las discapacidades que se presentan en el día a día por una mala gestión de activos y la precaria infraestructura que tienen algunos centros de salud. Así mismo, Morales y Berrío (2020), exponen que su investigación sostiene como objetivo elaborar un proceso de valoración a los activos tangibles e intangibles de la compañía Fabrica de Experiencias SA con el fin de identificar las herramientas que se usen de soporte para el desarrollo de toma de decisiones estratégicas organizacionales y les otorgue su continuación en el mercado. El análisis financiero se efectuó entre el periodo 2010 y 2018, utilizando el instrumento

de encuestas con diferentes actores del proceso que utilizaron para puntualizar ciertas estrategias que se recomendaron, tales como; que la compañía debe elaborar en el desarrollo de una planeación indispensable además de permitirles aceptar una eficiente gestión financiera para conseguir los objetivos anuales, así como también, orientarse en la mejora de la cultura organizacional, donde se socialicen las mejorías de tener una planeación estratégica y donde se convoque a todos los colaboradores de la empresa y por último, diseñar una planeación estratégica para los siguientes 5 años, el tiempo será determinado por la empresa dependiendo al sector que corresponden, entre ellos tenemos: el mercado objetivo, las tendencias comerciales, el análisis de riesgo y otras variables que permitan cuantificar su comportamiento empresarial.

Del mismo modo, el investigador, Burbano (2017) señaló que la dirección estratégica es una de las actividades fundamentales para aquellos que administran una institución. Estableciendo así, una orientación en el destino de la empresa y los principios más fundamentales para poder definir sus metas y disposición en el entorno de trabajo. Esto manifiesto una gran confusión, ya que, se toma de la apariencia en que la institución se acomoda a su ambiente siempre versátil, por lo general, su informe tuvo como intención detallar las estrategias tomadas y su importante desenvolvimiento empresarial. Llegando a la conclusión que las organizaciones producen utilidades a medida que las ganancias aumentan su prestigio, es por ello, que se debe comprender que el rol de la dirección estratégica es de gran importancia, ya que no solo muestra rentabilidad, sino también, indica la forma en la que se guía y orienta el crecimiento de la empresa.

En el contexto internacional, se han reconocido artículos sobre la gestión de proyecto tal y como lo indican García et al (2019) que expusieron la súbita importancia de contar con actividades alineadas y alcanzar impactantes objetivos de un proyecto. Específicamente, se mencionó que cada fase orientada en operación esta sugerido para alcanzar, verificar y documentar que el rendimiento de los activos y procesos perpetraron los objetivos y criterio solicitados. Esta representación enfatiza la necesidad de una

planificación y ejecución adecuada desde el inicio hasta la etapa final del proyecto para garantizar su éxito.

Por otro lado, Wu et al (2020), evaluaron un estudio en el cual calcularon los costos y las reducciones en la mortalidad de un grupo de intervenciones sanitarias esencialmente destinadas a las poblaciones urbanas de Bangladesh e India. En esta investigación se utilizaron datos de los censos poblacionales y de la División de Población de las Naciones Unidas, así como también de los registros de millones de muertes en India y sus causas de mortalidad. Las estimaciones de costos de las intervenciones se basaron en la tercera edición de las Prioridades de Control de Enfermedades, y se utilizó el método del Consenso de Copenhague para evaluar el costo-beneficio. Los resultados mostraron que invertir en el paquete de intervenciones sanitarias esenciales para considerar las necesidades de la progresiva población urbana de Bangladesh e India es beneficioso y puede ayudar a muchos países a alcanzar sus metas de desarrollo sostenible para 2030.

Del mismo modo, el estudio realizado por Álvarez et al (2022), analizaron la relación que existe entre los "activos de la salud" y los distintos indicadores de salud y calidad de existencia en su localidad durante el periodo 2018, en donde definieron los activos de la salud como variables que optimizan la salud y la comodidad de la población, y seleccionaron 19 variables agrupadas en cuatro categorías. Por medio de modelos predictivos basados en regresión lineal múltiple y controlando las variables demográficas, se encontró que los medios disponibles de recursos sanitarios, las coberturas sociales y las redes de apoyo sociales son los activos de la salud con gran efecto en los resultados del área de salud, concluyendo así que el presupuesto asignado en los recursos sanitarios puede generar progresos significativos en la salud poblacional.

Por otra parte, Gonzales et al (2020), quienes realizaron un análisis científico que se enfoca en la correlación entre el valor de adquisición de los equipos electro-médicos en hospitales y diferentes variables, como la infraestructura, las enfermeras, las prestaciones en salud y el consumo de

energía. En esa investigación se analizó a 3502 equipos en 10 hospitales durante el período 2016-2018 utilizando modelos de regresión lineal, por lo que hallaron una alta correlación entre el valor de compra de los equipos y las variables mencionadas. Ese análisis fue importante porque proporcionó información sobre cómo las distintas variables afectan el costo total de adquisición de los equipos electro-médicos, lo que podría ayudar a los hospitales a mejorar la planificación y gestión de sus recursos.

Así mismo, Garrido y Cejas (2017), expusieron que las pequeñas y medianas empresas simbolizan un porcentaje económico y financiero de un determinado país, tal es el caso de Ecuador, en donde este sector forma parte en un 40% de la economía. Su objetivo más importante por estudiar fue analizar la efectividad que tienen los inventarios a través de una explicación por medio de modelos estadísticos y matemáticos con el propósito de enfatizar los costos informativos al material que circula de manera comercial en las Pymes del Cantón Riobamba. Ambos desarrollaron sustentos científicos y utilizaron una aplicación de modelos analíticos como instrumentos de estudio para la planificación y proyección en la administración de los productos. Concluyendo así, que una administración eficaz de inventarios puede garantizar en gran parte las ganancias de las pymes, bajo su incrementación de sus ingresos y el total de sus activos.

Desde otra perspectiva, Pérez et al (2022), llevaron a cabo una investigación en España donde se resalta la importancia del análisis de la efectividad en la gestión pública, especialmente considerando que el gasto sanitario es una de las partidas más relevantes de los fondos públicos. La investigación se dirigió en analizar cómo se viene gestionando en los centros médicos gubernamentales en la ciudad de Castilla y León. Se utilizó el instrumento de Análisis Envolvente de Datos (DEA), en donde se valoró la eficiencia técnica global, pura y el nivel de 14 hospitales desde el año 2014 hasta el 2018. Teniendo como resultados que en promedio la eficiencia técnica global tiene una participación del 92.02%; una eficiencia técnica pura, 94.10% y la eficiencia de escala cuenta con 97.74%, bajo esta perspectiva se

pudo concluir que el uso de DEA es una excelente técnica para poder analizar e interpretar la eficiencia de los hospitales.

Por otra parte, De la Rocque et al (2019) han destacado que el Reglamento Sanitario Internacional (2005), tiene un acuerdo vinculante firmado por 196 Estados Parte, en donde se estableció la obligación de los países de desarrollar la facultad necesaria para localizar, evaluar, informar y manifestar rápidamente los eventos de salud inusuales que puedan tener importancia internacional. Con el fin de ayudar a los países a fortalecer sus capacidades, monitorear su progreso y cumplir con el RSI, la Organización Mundial de la Salud ha difundido un marco de seguimiento y evaluación que constituye 4 unidades complementarias, tales como: informes anuales presentados por cada nación, estimación externa conjunta, verificaciones posteriores a las crisis y simulacros. Los dos primeros elementos se centran en examinar las capacidades, mientras que los últimos dos se enfocan en evaluar su funcionalidad. La implementación efectiva del RSI (2005) requiere la colaboración de diversas disciplinas, sectores y áreas de trabajo, trabajando juntos desde la perspectiva de la "Una sola salud".

El marco teórico observado de la Gestión de los Activos Estratégicos revela que es una parte de la planificación de metas que tiene una empresa, en este caso, no solo es suficiente con tener los objetivos trazados, sino que, es necesario identificar cual es la función que tiene cada activo para conseguir las propuestas a corto, mediano y largo plazo, es decir, la gestión estratégica es quien determinará la operación y el mantenimiento de los activos fijos respecto a los objetivos futuros, pero para llevar a cabo de manera eficiente estos objetivos es importante trabajar junto con un software, ya que, esto permitirá saber el conocimiento del estado de activos y generar un reporte. Del mismo modo, el Ministerio del Ambiente del Perú, considera como gestión de activos estratégicos a los cambios de optimización, reposición, ampliación marginal y rehabilitaciones (IOARR).

Bajo distintas investigaciones se ha podido definir las dimensiones que viene adoptando la primera variable, Gestión de los Activos Estratégicos.

Siendo la primera dimensión Evaluación del Equipamiento e Infraestructura, que a su vez se subdivide en tres indicadores: El diagnóstico del equipamiento, el diagnóstico de la infraestructura y el plan de mantenimiento del equipamiento e infraestructura. Mientras que la segunda dimensión ha sido Intervenciones en equipamiento e infraestructura, que se subdivide en dos Indicadores: Inversión Pública y Cooperación Internacional.

El marco teórico revisado conceptualiza a las Prestaciones en Salud, como el conjunto de proveedores sanitarios que conducen a mejorar la calidad de salud medica que tiene una persona en una determinada comunidad o mejor dicho en otras palabras, el termino de prestaciones en salud que se refiere al uso de la tecnología médica en equipos sanitarios.

Respecto a la segunda variable según el Modelo de Cuidado Integral de Salud por curso de vida para la persona, familia y comunidad publicado en Documento Técnico por el Ministerio de Salud del Perú se puede definir a dos dimensiones principales. La primera dimensión es el Conjunto de Prestaciones, que se tiene un Indicador: Cartera de Servicios. La segunda Dimensión es Financiamiento del Conjunto de Prestaciones, que se subdivide en tres Indicadores: Recursos Ordinarios, Directamente Recaudados y Donaciones y Transferencias

Estos indicadores permiten examinar la viabilidad que tiene en el área económica y financiera las prestaciones en salud, es decir, si los recursos financieros disponibles son suficientes para cubrir los costos asociados a los servicios de salud ofrecidos por el centro médico.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. **Tipo de investigación:** Para Bryman (2016), las investigaciones con enfoque cuantitativo indican que se realizar por medio de un análisis estadístico y matemático para estudiar los datos acumulados a través de cuestionarios, encuestas y otras técnicas de recolección de información, posteriormente, se plantean objetivos, preguntas e hipótesis de investigación, que luego serán desarrollados por medio de instrumentos estadísticos, para posteriormente, obtener las conclusiones.

Por tal motivo, la presente tesis tiene un enfoque cuantitativo, puesto que, se ha estado investigando por medio de una adecuada recolección de información para la formulación de la hipótesis a estudiar con una base numérica. Del mismo modo, el autor Bernal (2010), definió al método hipotético deductivo como aquella técnica que refleja una afirmación de las hipótesis e intenta refutarlas o falsearlas, persuadiendo en ellas, resultados que deberán comprobarse con hechos científicos.

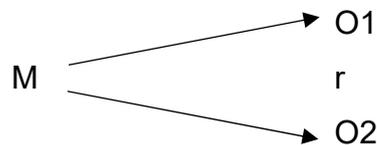
3.1.2. **Diseño de Investigación:** Según Hernández et al (2014), indican que esta investigación es no experimental, debido a que no se manipulan las variables, sino solo se recopila información cuantificable y válida para su posterior análisis. Así mismo, se ha realizado una exploración de carácter fundamental, tal como fue mencionado por Esteban (2018), quien hace referencia a dos tipos de investigación: básica y aplicada, en este caso analizamos por medio de una investigación básica que se divide en cuatro categorías: exploratoria, descriptiva, explicativa y predictiva. La investigación realizada ha sido de tipo básica.

De igual forma, esta investigación se ha caracterizado por ser descriptiva, correlacional y transversal, de diseño no experimental.

Además, el enfoque descriptivo se ha empleado para recopilar información con el propósito de realizar análisis. El estudio también ha sido correlacional, ya que se buscó identificar el grado de similitud entre las variables para establecer modelos predictivos. Del mismo modo, es de tipo transversal, ya que la información de los instrumentos se recolectó en un único período de tiempo y se revisó en el mismo período, tal como señala Hernández et al (2014).

El Gráfico de diseño fue:

*Figura 1 Diseño de estudio*



**Donde:**

M : Muestra del personal.

O1: Gestion de Activos Estratégicos.

O2: Prestaciones en Salud.

r : Relación entre las variables.

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

- **Definición conceptual de la variable independiente Gestión de Activos Estratégicos:** Según el Ministerio de Salud, es la forma como administramos y dirigimos esfuerzos para mejorar el equipamiento e infraestructura en los establecimientos de salud. Otra definición según Invierte.pe es que la gestión de activos estratégicos está referida a las inversiones que se realizan en infraestructura y/o equipamiento de las Unidades Productoras, facilitando la toma de decisiones al identificar aquellos activos que inciden directamente en el objeto de la entidad.

- **Definición operacional de la variable Gestión de Activos Estratégicos:** Desarrollada por 20 ítems y formando parte de tres indicadores para la dimensión de Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y dos indicadores para la dimensión Intervenciones en Equipamientos e Infraestructura.
- **Indicadores de la variable Gestión de Activos Estratégicos:** Los indicadores para la dimensión de Evaluación del Equipamiento e Infraestructura está basada en la teoría de Enríquez et al (2018), quienes argumentan que la implementación de una guía de estimación del desempeño en equipos médicos podría mejorar significativamente si se establecen estrategias para el mantenimiento del equipamiento. Mientras que para la dimensión de Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y se basa en la idea de Madrid (2020), quien destaca la gran importancia que tiene el gasto público en los servicios hospitalarios y extrahospitalarios para la renovación del equipamiento y la mejora de la infraestructura.
- **Escala de medición de la variable Gestión de Activos Estratégicos:** Esta investigación trabajó con la escala Ordinal, asignándole los siguientes valores: Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1).
- **Definición conceptual de la variable dependiente Prestaciones en Salud:** Según fuentes informáticas definen a las Prestaciones en Salud, como aquellas prestaciones indispensables para comenzar con ciertos tratamientos o diagnósticos de una determinada patología.
- **Definición operacional de la variable dependiente Prestaciones en Salud:** Conformada por 20 ítems, en donde, se menciona un indicador en la dimensión de Conjuntos de Prestaciones y dos indicadores para la dimensión Financiamiento del Conjunto de Prestaciones.
- **Indicadores de la variable dependiente Prestaciones en Salud:** El indicador para la dimensión Conjunto de Prestaciones, según ESSALUD,

es la Cartera de Servicios, la cual es definida como el conjunto de servicios diseñados para la satisfacción de las necesidades que puede abarcar una población. Estos servicios incluyen actividades para fomentar la salud, prevenir enfermedades, tratar problemas de salud, brindar rehabilitación y atender necesidades sanitarias diversas. Así mismo, los indicadores para la dimensión Financiamiento del Conjunto de Prestaciones, se ha basado en las ideas presentadas por Yactayo (2019), quien indica que el actual modelo de gestión presupuestaria de ESSALUD en el Perú no está adecuadamente vinculado a la producción de metas de servicios de salud. A pesar de que las actividades tienen un objetivo común, no convergen de manera efectiva, lo que limita el análisis integral del servicio de salud y el manejo eficiente de los recursos presupuestarios asignados.

- **Escala de medición de la variable dependiente Prestaciones en Salud:** Esta fuente de investigación se analizó con una escala Ordinal al cual se le agregó los siguientes valores: Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1).

### 3.3. Población, muestra y muestreo

**3.3.1 Población:** Según Sánchez (2018), representa a un conjunto o grupo de personas que forman parte de un estudio de investigación. En este caso, el proyecto ha determinado que la población estará compuesta por los participantes del Hospital José Agurto Tello de Chosica. Dado que se ha aplicado la investigación a todos los miembros de esta población, se considera que se trata de una población censal, es decir, (N= n).

- **Criterios de inclusión:** El grupo de estudio a considerar está conformado por las Oficinas Administrativas, Adquisiciones, Personal, Economía, Servicios Generales y el personal médico - asistencial del Hospital José Agurto Tello.
- **Criterios de exclusión:** En esta investigación quedaron excluidos aquellos trabajadores que no prestaron servicios en las siguientes

áreas: Administrativas, Adquisiciones, Personal, Economía y los usuarios del establecimiento de salud.

**3.3.2 Muestra:** Como bien señala Rueda (2021) comprende a un subconjunto de la población que fue seleccionada para representarla, es decir, es un grupo más pequeño de personas o elementos que se requieren para la recolección de datos sobre la población. Este estudio utilizará una muestra censal igual a la población de 50 profesionales, lo que garantiza que los resultados obtenidos sean altamente precisos y confiables.

**3.3.3 Muestreo:** Para Hernández y Mendoza (2020), el muestreo es un proceso de selección de una muestra particular sobre la población con el objetivo de hacer inferencias sobre la población completa. Se seleccionan casos que se encuentran disponibles y dispuestos a participar en la investigación, en este trabajo se usará el muestreo no probabilístico.

**3.3.4 Unidad de Análisis:** Los colaboradores correspondientes que ha participado como muestra de investigación se encuentran en las áreas conformadas por: Oficinas Administrativas, Adquisiciones, Personal, Economía y Servicios Generales en el Hospital José Agurto Tello de Chosica.

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

Las variables fueron medidas mediante cuestionarios de preguntas, tal como lo señalan Münch y Ángeles (1996), quienes destacan que la técnica de encuesta es eficiente para recopilar toda información necesaria de la población o muestra de estudio, destinadas a explorar las variables con sus dimensiones e indicadores de estudios. En esta investigación se realizó dos cuestionarios. El primer cuestionario enfocado en investigar sobre la variable “Gestión de Activos Estratégicos”, estuvo formado por 20 preguntas, en donde se analizó 2 dimensiones y 5 indicadores. Esta investigación está constituida por la escala Likert, asignándole las siguientes respuestas:

Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1). Del mismo modo, el segundo cuestionario, para la variable “Prestaciones en Salud”, estuvo formado por 20 preguntas en donde se analizó 2 dimensiones y 3 indicadores. También, está formada por la escala Likert, asignándole las siguientes respuestas: Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1).

### **Validez**

Antes de aplicar las técnicas para la medición, se validaron las encuestas para garantizar un gran valor de precisión en la comprobación de las variables, dimensiones e indicadores, de acuerdo con (Taherdoost, 2016), quien señala que los expertos califican los instrumentos para asegurar la pertinencia del contenido en la investigación a estudiar. Por eso, se manejó un guía de validación y se sometió a la evaluación de expertos, cumpliéndose con los juicios necesarios y garantizando que cada ítem cumpla su función, como sugiere (Alarcón, 2013).

**Tabla 1**

*Validez por expertos de la Gestión de Activos Estratégicos*

N°	Grado Académico	Experto	Calificación
1	Maestro	Casana Vélez, Víctor Hugo	Aplicable
2	Doctor	Eisel Pinado Michue	Aplicable
3	Maestro	Jhon Puelles Arias	Aplicable

**Tabla 2***Validez por expertos de Prestaciones en Salud*

N°	Grado Académico	Experto	Calificación
1	Maestro	Casana Vélez, Víctor Hugo	Aplicable
2	Doctor	Eisel Pinado Michue	Aplicable
3	Maestro	Jhon Puelles Arias	Aplicable

**Confiabilidad**

Se evaluó la validez y confiabilidad de los instrumentos en la población censal compuesta por 50 participantes que presentaron características similares. Los puntajes de cada ítem se obtuvieron mediante herramientas de evaluación y se trabajó con el coeficiente alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad de los cuestionarios de Gestión de Activos Estratégicos y Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica. Los resultados demostraron una consistencia interna razonable en ambos cuestionarios. Esto se logró a través de una técnica de evaluación que garantiza la validez del contenido y la confiabilidad de las encuestas (Galicía, 2017).

**Tabla 3***Confiabilidad Gestión de Activos Estratégicos*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.904	50

La prueba de fiabilidad de la variable gestión de Activos Estratégicos tuvo como resultado un valor de 0.904, demostrando así una alta relación entre sus ítems.

**Tabla 4***Confiabilidad Prestaciones en Salud*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.864	50

La prueba de fiabilidad de la variable Prestaciones en Salud tuvo como resultado un valor de 0.864, demostrando así una alta relación entre sus ítems.

### **3.5. Procedimientos**

Lo primero a realizar fue la coordinación con el encargado del Hospital José Agurto Tello de Chosica, posteriormente se envió los cuestionarios por medio de un enlace de Google Forms y encuesta presencial, siendo respondidos por los encargados. Este instrumento midió la validez y confiabilidad de las variables; por último, los resultados se distribuyeron en una base de datos.

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

Según Hernández (2010), la recolección de datos es aquel procedimiento en el que se puede usar cualquier fuente de información y en el que se implica una notificación objetiva. En este estudio, se proyectó una matriz de datos en Excel y se exportó al software SPSS, logrando registrar toda la información posible.

### **3.7. Aspectos éticos**

Fleming y Zegwaard (2018) resalta la importancia de considerar diversos factores al realizar una investigación, tales como el consentimiento informado de los participantes, la seguridad al no revelar las respuestas y la prevención de conflictos o intereses, así como la prevención de algún daño hacia los participantes. El estudio en cuestión cumple con los estándares éticos de investigación, incluyendo el uso de un formulario de consentimiento informado detallado y la renuncia a cualquier forma de daño a los participantes. Además, se enfatiza la importancia de adherirse a los estándares de citación y referencia aceptados para evitar el plagio y el uso inapropiado de datos y conclusiones. El incumplimiento de estos estándares éticos puede tener un impacto negativo en la comunidad científica.

En el presente estudio de investigación se está respetando las ideas de los investigadores que se han contemplado en tesis, revistas, libros y artículos de investigación. Por lo tanto, se está cumpliendo con los aspectos

éticos que la norma APA 7ma edición exige para la estructura del estudio, incluyendo el tamaño, alineamiento, citas y referencias.

Además, se está manteniendo la confiabilidad de la información, lo que fomenta el respeto hacia los demás y garantiza que la información proporcionada sea verídica. Los principios éticos aplicados en la investigación también se ajustan al Código de Ética, ya que no hay ninguna alteración en los datos y la información es precisa. Así mismo, la investigación, ha dado un trato respetuoso a las participantes de las encuestas, manteniendo su anonimato para garantizar su seguridad.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados de la estadística descriptiva

#### Tablas de frecuencia

**Tabla 5**

*Resultados de la variable Gestión de Activos Estratégicos.*

	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Adecuada	37	74	74
Moderada	12	24	98
Inadecuada	1	2	100
Total	50	100	

En la tabla 5 se observa que del 100 % de los datos observados se muestra que la variable gestión de Activos Estratégicos presenta los siguientes porcentajes: 74% (adecuada), 24 (moderada) y 2% (inadecuada).

**Tabla 6**

*Resultados de la variable Prestaciones en Salud*

	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Adecuada	44	88	88
Moderada	5	10	98
Inadecuada	1	2	100
Total	50	100	

En la tabla 6 se observa que el 100% de los datos observados se muestra que la variable Prestaciones en Salud indica los siguientes porcentajes: 88% (adecuada), 10% (moderada) y 2% (inadecuada).

## 4.2. Resultados inferenciales

### Contrastación de hipótesis general

H0: No existe una relación significativa entre la Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.

Ha: Existe una relación significativa entre la Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022

**Tabla 7**

*Correlación de la hipótesis general*

		Correlaciones		
			Variable 1	Variable 2
Rho de Spearman	Variable 1	Rho	1	0.965
		p_valor	-	0
		N	50	50
	Variable 2	Rho	0.965	1
		p_valor	0	-
		N	50	50

En la tabla 7, la correlación entre la variable Gestión de Activos Estratégicos y Prestaciones en Salud fue una correlación positiva muy alta con 0.965, así mismo, se muestra un  $p_{\text{valor}}$  de 0.000; consiguientemente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa ( $r = 0.965$ ).

### Contrastación de hipótesis específica 1

H0: No existe una relación significativa entre Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022

Ha: Existe una relación significativa entre Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022

**Tabla 8***Contrastación de hipótesis específica 1*

		Correlaciones		
			Dimensión 1	Variable 2
Rho de Spearman	Dimensión 1	Rho	1.000	0.913
		$p_{\text{valor}}$	-	0.000
		N	50	50
	Variable 2	Rho	0.913	1.000
		$p_{\text{valor}}$	0.000	-
		N	50	50

En la tabla 8, la correlación entre la dimensión Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y la variable Prestaciones en Salud fue una correlación positiva muy alta con 0.913, así mismo, se muestra un  $p_{\text{valor}}$  de 0.000; consiguientemente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa ( $r = 0.913$ ).

**Contrastación de hipótesis específica 2**

H0: No existe una relación significativa entre las Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.

Ha: Existe una relación significativa entre las Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.

**Tabla 9**  
*Contrastación de hipótesis específica 2*

Correlaciones				
			Dimensión 2	Variable 2
Rho de Spearman	Dimensión 2	Rho	1.000	0.880
		$p$ _valor	-	0.000
		N	50	50
	Variable 2	Rho	0.880	1.000
		$p$ _valor	0.000	-
		N	50	50

En la tabla 9, la correlación entre la dimensión Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y la variable Prestaciones en Salud fue una correlación positiva con 0.913, así mismo, se muestra un  $p$ \_valor de 0.000; consiguientemente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa ( $r = 0.880$ ).

## V. DISCUSIÓN

La hipótesis general de esta presente investigación está conducida a comprobar y verificar la posible relación que existe entre la variable 1 (V1) y la variable 2 (V2), habiendo encontrado una conexión significativa entre las variables estudiadas ( $p = 0,000$ ;  $Rho = 0,965$ ); es decir, sí existe asociación entre las dos variables. Este resultado fue similar con lo reportado en por Santillán y Smat (2014), quien indagó y realizó un estudio en Hospital Regional de Docentes de Trujillo, donde los encuestados indicaban que para mejorar la calidad del hospital tenían que enfocarse en mejorar la atención, mejorar el trato con los pacientes, así como también, renovar los equipos y mobiliarios médicos. Así mismo, tenemos la investigación de Olabarría y Mansilla (2007), quienes indica que la estrategia es demostrar la necesidad que se tiene ante una mala gestión de técnicas de servicios, equipos y profesionales provocando la interdisciplina en el área de salud. Estas supervisiones a los equipos de trabajo se deberían realizar frecuentemente dentro del horario de trabajo con la intención de observar claramente que medidas se tomarían para afrontar estos problemas de insatisfacción en la población.

La hipótesis específica 1 busca comprobar la asociación entre la dimensión Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud, habiendo encontrado una asociación significativa ( $p = 0,000$ ) y directa con intensidad moderada ( $Rho = 0,913$ ); es decir, se asociaron entre sí, la primera dimensión y con la segunda variable. Investigaciones indican que cada personal de salud suele presentar dificultades con sus recursos de trabajo, tal es el caso de las carencias de infraestructura, en donde indica que hace falta de computadoras y acceso de internet para el desempeño de la gestión logística, en donde brindan información a la Dirección General de Insumos Estratégicos, este indicador limitó el desempeño local del sistema en todo el centro médico. Del mismo modo Soto (2019), señaló que la ausencia de recursos médicos en los hospitales es una gran problemática que viene año tras año tanto de encontrarse alguna solución inmediata. La carencia de insumos, equipamiento y medicamentos solo es un indicador de la pésima

calidad de atención que se brinda a los pacientes. Tras tantos defectos que se presentan en la institución, los médicos peruanos tienen que buscar formar e ingeniárselas para practicar la medicina con herramientas obsoletas.

La hipótesis específica 2 busca comprobar la asociación entre la Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y la V2, encontrando una asociación significativa ( $p = 0,000$ ) y de intensidad moderada ( $Rho: 0,880$ ); es decir, se asoció la dimensión y la V2. Ello concuerda con el estudio de Soto (2019), quien precisa que, ante casos de pacientes con patologías graves, no se podría resolver absolutamente nada, ya que, la falta de acceso a medicamentos, la pobreza en los equipos médicos y el abandono por parte de representantes del área de salud son los principales motivos para que la muerte de un paciente sea presenciada. Del mismo modo, Chávez (2021) precisó que ante una mala actualización en el plan de mantenimiento parcial desarrollado y conforme con los lineamientos del MINSA, no se podrá contemplar de manera precisa los costos para efectuar el diagnóstico de la infraestructura médica, tales como: una mala contratación de equipo, un ineficiente mantenimiento de recursos por usar, una mala gestión de atención en calidad medica-paciente, por lo que, se requiere de un equipo multidisciplinario de profesionales para realizar el diagnóstico correspondiente en el centro médico.

Desde el enfoque de Montes (2021), que sostiene que respaldar el criterio en la toma de decisiones que administran las políticas públicas de un país prometen una mejoría en el desempeño y la eficacia que brinda el servicio de atención en los establecimientos médicos, especialmente para los pacientes más vulnerables y necesitados, quienes necesitan de una red nacional de salud, se puede deducir que la gestión de activos, en especial los estratégicos, incide directamente sobre la calidad de la atención de pacientes en los hospitales.

Asimismo, Álvarez et al (2022) analizaron la relación que existe entre los "activos de la salud" (activos estratégicos) y los distintos indicadores de salud y calidad de existencia en su localidad durante el periodo 2018, en

donde definieron los activos de la salud como variables que optimizan la salud y la comodidad de la población, y seleccionaron 19 variables agrupadas en cuatro categorías.

Por medio de modelos predictivos basados en regresión lineal múltiple y controlando las variables demográficas, se encontró que los medios disponibles de recursos sanitarios, las coberturas sociales y las redes de apoyo sociales son los activos de la salud con gran efecto en los resultados del área de salud, concluyendo así que el presupuesto asignado en los recursos sanitarios puede generar progresos significativos en la salud poblacional. Lo sostenido por los investigadores, corroboran que la gestión eficiente de los activos estratégicos, apoyan la buena atención de los usuarios o pacientes en los establecimientos de salud. Asimismo, sostienen que existe correlación entre el buen uso de los activos y los sistemas de atención a la población. Sosteniendo a la vez que el presupuesto o inversión que se haga en equipos e infraestructura en salud genera mayor calidad en la atención y la salud de la población, hechos que corroboran lo sostenido en la presente tesis.

Por otra parte, Gonzales et al (2020), quienes realizaron un análisis científico que se enfoca en la correlación entre el valor de adquisición de los equipos electro-médicos en hospitales y diferentes variables, como la infraestructura, las enfermeras, las prestaciones en salud y el consumo de energía, encontrando que existe alta correlación entre el valor de compra de los equipos y la atención de pacientes. Ese análisis fue importante porque proporcionó información sobre cómo las distintas variables afectan el costo total de adquisición de los equipos electro-médicos, lo que podría ayudar a los hospitales a mejorar la planificación y gestión de sus recursos. Esta investigación apoya la tesis presente, ya que concluye que existe correlación en las inversiones en activos estratégicos y la calidad en las prestaciones en salud a los pacientes del hospital.

Desde otra perspectiva, Pérez et al (2022) llevaron a cabo una investigación en España donde se resalta la importancia del análisis de la

efectividad en la gestión pública, especialmente considerando que el gasto sanitario es una de las partidas más relevantes de los fondos públicos. La investigación se dirigió en analizar cómo se viene gestionando en los centros médicos gubernamentales en la ciudad de Castilla y León. Se utilizó el instrumento de Análisis Envolvente de Datos (DEA), en donde se valoró la eficiencia técnica global, pura y el nivel de 14 hospitales desde el año 2014 hasta el 2018. Teniendo como resultados que en promedio la eficiencia técnica global tiene una participación del 92.02%; una eficiencia técnica pura, 94.10% y la eficiencia de escala cuenta con 97.74%, bajo esta perspectiva se pudo concluir que el uso de DEA es una excelente técnica para poder analizar e interpretar la eficiencia de los hospitales. La investigación de estos autores apoyan que la gestión pública, en especial de los activos en salud es pilar fundamental en alcanzar alto grado de eficiencia y eficacia en las prestaciones brindadas a pacientes en hospitales públicos, en especial a los usuarios en situación de pobreza y pobreza extrema, dada su altísima vulnerabilidad ante la ocurrencia de accidentes, enfermedades crónicas y otras patologías, que no serían tratadas por los usuarios con recursos de bolsillo, dada la precariedad de su situación económico-social.

La gestión de los activos estratégicos de los establecimientos de salud implica tener en cuenta que en el mundo las organizaciones hospitalarias son uno de los tipos de organización más costosas y complejas de gestionar y administrar, dado que este tipo de organización es una en que se utiliza de manera permanente la mayor cantidad de recursos variados y de alto costo, y uno de estos recursos de más alto costo son los equipos biomédicos en todas sus especialidades y categorías de uso.

Todos los equipos biomédicos tienen especial importancia en la prestación de servicios médicos, sin embargo, es pertinente señalar que los equipos biomédicos se pueden dividir en dos grandes grupos: i) equipos estratégicos y ii) equipos básicos.

Para el caso de los equipos estratégicos es factible identificar varios indicadores relevantes que permiten diseñar un modelo de gestión de los

activos estratégicos de los establecimientos de salud para lo cual debe considerarse un conjunto de aspectos como los siguientes:

- La especialidad de los equipos.
- Precios y costos de adquisición.
- Mercado de proveedores nacionales e internacionales.
- Cadena de suministros.
- Inversiones hospitalarias.
- Eficiencia y oportunidad en el gasto.
- Disponibilidad económica presupuestal sostenido en el tiempo.
- Usuarios de los equipos calificados y capacitados.
- Vigencia tecnológica.
- Procedencia internacional de los equipos.
- Representación de la marca de los equipos.
- Garantías técnicas de los equipos.
- Capacitación y entrenamiento.
- Frecuencia de mantenimiento.
- Costos de mantenimiento.
- Reemplazos o cambio de componentes obligados por récord de uso.
- Obsolescencia.
- Vida útil.
- Costos de reposición.

Siendo que el objetivo principal de esta investigación es diseñar un enfoque y modelo de gestión de los activos estratégicos de los establecimientos de salud este objetivo nos lleva a definir cuáles serían los elementos determinantes de la gestión de equipos y/o activos estratégicos de un centro hospitalario.

En ese sentido, consideramos que entre los varios determinantes de gestión enunciados en el cuadro precedente los que tienen el más alto valor determinante son los siguientes:

- i) Inversiones hospitalarias.

ii) Eficiencia y oportunidad en el gasto.

En ese contexto, a continuación, se expone los presupuestos asignados a los Hospital José Agurto Tello de Chosica desde el año 2017 al 2023, para la adquisición de equipos biomédicos y para el servicio de mantenimiento de equipos hospitalarios, donde se revela significativos datos oficiales que muestran una sostenida y prevalente ineficiencia y por otro lado muy escasa eficiencia, independientemente de la categoría y nivel de cada centro hospitalario, toda vez que el hospital José Agurto Tello tiene la categoría II-2.

**Figura 2**

*Cuadro de asignación presupuestal (2017 - 2023)*

AÑO	HOSP JOSE AGURTO TELLO	PIA	PIM	Certificación	Ejecución		Avance %
					Devengado	Girado	
2017	EQUIPOS MEDICOS	0	2,055,157	2,055,032	2,055,032	2,055,032	100.0
	MANTENIMIENTO EQUIPO MEDICOS	0	86,990	86,990	86,990	86,990	100.0
2018	EQUIPOS MEDICOS	0	631,629	19,727	19,726	19,726	3.1
	MANTENIMIENTO EQUIPO MEDICOS	50,000	1,993	1,993	1,993	1,993	100.0
2019	EQUIPOS MEDICOS	0	231,140	231,130	231,130	231,130	100.0
	MANTENIMIENTO EQUIPO MEDICOS	20,000	132,677	119,978	119,978	119,978	90.4
2020	EQUIPOS MEDICOS	0	25,180	24,211	24,211	24,211	96.2
	MANTENIMIENTO EQUIPO MEDICOS	0	79,974	76,973	76,973	76,973	96.2
2021	EQUIPOS MEDICOS	0	58,472	57,620	57,620	57,620	98.5
	MANTENIMIENTO EQUIPO MEDICOS	88,000	161,886	161,884	161,884	161,884	100.0
2022	EQUIPOS MEDICOS	0	9,118	9,118	9,118	9,118	100.0
	MANTENIMIENTO EQUIPO MEDICOS	40,000	1,458,628	1,457,976	1,457,976	1,457,976	100.0
2023	EQUIPOS MEDICOS	0	7,660	7,660	6,700	6,700	87.5
	MANTENIMIENTO EQUIPO MEDICOS	40,800	533,739	474,913	30,237	30,237	5.7

A partir de los datos oficiales de inversiones en compra de equipos biomédicos y los gastos de mantenimiento de equipos biomédicos de cada hospital, se van a inferir un marco situacional que revela una compleja situación de prevalente ineficiencia en el gasto de los escasos presupuestos asignados para la gestión de los equipos biomédicos.

En este sentido, se ha tomado como referencia la Resolución Ministerial N° 533- 2016/MINSA, que establece los Lineamientos para la elaboración del Plan Multianual de Mantenimiento de Infraestructura y Equipamiento en establecimientos de salud, donde se incluyen dos matrices (Formato 7.1 y Formato 7.2) con la información del estado de la infraestructura y del equipamiento respectivamente, que son utilizados para los planes de mantenimiento preventivo y correctivo.

## **VI. CONCLUSIONES**

Luego del análisis realizado en el estudio, se concluye lo siguiente:

### **Primera.**

En el objetivo general, se concluyó que existe relación significativa entre la Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022. ( $p = 0.000$ ;  $rh0 = 0.965$ ). Indicando una correlación positiva muy alta entre ambas variables.

### **Segunda.**

En el 1er objetivo específico, se determina que existe relación significativa entre la dimensión Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022. Coeficiente de Spearman ( $p = 0.000$ ;  $rh0 = 0.913$ ); indicando una correlación positiva muy alta entre la D1 y V2.

### **Tercera.**

En el 2do objetivo específico, se concluye que existe relación significativa entre la dimensión de Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022. Según el coeficiente de Spearman ( $p = 0.000$ ;  $rh0 = 0.880$ ), indicando una correlación positiva alta entre la D2 y v2.

## VII. RECOMENDACIONES

Según lo observado en las conclusiones de estudio y su posterior análisis, se puede aportar de la siguiente manera:

- Recomendar al director ejecutivo del Hospital José Agurto de Chosica, realizar una correcta gestión de activos estratégicos también denominados activos en salud, para garantizar las prestaciones que brinda el hospital a través de su cartera de servicios, a efectos de brindar eficiente y eficaz atención a pacientes que buscan la recuperación de su estado de salud y la rehabilitación que corresponda.
- Recomendar al director ejecutivo del hospital la adecuada evaluación del equipamiento e infraestructura del hospital, a fin de que garantizan las adecuadas prestaciones en el Hospital José Agurto Tello de Chosica.
- Recomendar al director ejecutivo del hospital realizar las Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura del hospital que garantizan las prestaciones en el Hospital José Agurto Tello de Chosica.
- Recomendar al director ejecutivo del hospital, que considere en su gestión la existencia de una correlación directa, positiva y vinculante entre la gestión de activos de salud, también denominados activos estratégicos y la calidad en las prestaciones de salud, a la población que demanda servicios en el Hospital José Agurto Tello de Chosica.
- Recomendar a los directores y funcionarios del sector salud, así como otros investigadores, a tomar en cuenta la presente investigación a efectos de profundizar los conceptos, conclusiones y recomendaciones realizadas.

## REFERENCIAS

- Abbott et al, (2007). Building conditions assessment: a performance evaluation tool towards sustainable asset management. Construction for development; CIB World Building Congress. <http://hdl.handle.net/10204/1233>
- Abd et al, (2015). Perception of Maintenance Management Strategy on Healthcare Facilities. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 170 (2), 272-281. DOI <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.01.037>  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S187704281500052X>
- Álvarez et al, (sf.). Activos de salud, calidad de vida y morbilidad de la población en Asturias. *Glob Health Promot*, 29(3), 207-217. doi: 10.1177/17579759211073177. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35343291/>
- Arregui et al, (2019). Reducción del Riesgo en Equipos Biomédicos y en Instalaciones Eléctricas de Entornos Clínicos. *Revista mexicana de ingeniería biomédica*.  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-95322019000100003&lang=es](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-95322019000100003&lang=es)
- Aunión et al, (2020). Evaluation of the acquisition value of electromedical equipment in relation to infrastructure, healthcare use and energy consumption in hospitals. 24th International Congress on Project Management and Engineering Alcoi. <http://dSPACE.aepro.com/xmlui/handle/123456789/2585>
- Azwari, P. (2019). El efecto de la implementación de la gestión de activos y la competencia del aparato estatal.
- Bayón, M. (2020). Control del paciente diabético en atención primaria: influencia de la cartera de servicios y otros factores
- Burns, P. (s.f). Implementing Strategic Asset Management. APWA International Public Works Congress 2002, Kansas City. <https://citeseerx.ist.psu.edu/document?repid=rep1&type=pdf&doi=5ab8f4bf7fb3f4a1816aea2d4f24e838c701f65d>

- Cabezas, C. (2022). Análisis de la eficiencia de los Hospitales De Castilla Y León. España
- Cartera De Servicios De Salud De Complejidad Creciente Del Seguro Social De Salud. (2014).
- Cea, C. (2020). Gasto público en prestaciones hospitalarias y extrahospitalarias en el modelo de salud mental comunitaria en Chile. *Saúde E Sociedade*, 29(3), e190893. <https://www.scielo.br/j/sausoc/a/ZfN4PhsvkjqDLffqZbTLX7g/abstract/?lang=es#>
- Cea, M. (2020). Gasto público en servicios hospitalarios y extrahospitalarios en modelo comunitario chileno en salud mental
- Cleverley, W. y Harvey, R. (s.f.). Competitive Strategy for Successful Hospital Management. *Hospital and Health Services Administration*, 37(1), 53-60. [https://journals.lww.com/jhmonline/abstract/1992/01000/competitive\\_strategy\\_for\\_successful\\_hospital.5.aspx](https://journals.lww.com/jhmonline/abstract/1992/01000/competitive_strategy_for_successful_hospital.5.aspx)
- Chavez, G. (2021). Diagnóstico de la infraestructura del centro de salud Margos, para la elaboración de su plan de mantenimiento 2019. Universidad Nacional Hermilio Valdizan.
- Correa et al, (2017). Protocolos para evaluación de desempeño en equipos médicos. *Revista Ingeniería Biomédica*, 11(22), 65-71. <https://doi.org/10.24050/19099762.n22.2017.1185>
- Creswell, J. (2014). Diseño de investigación: enfoques cualitativos, cuantitativos y de métodos mixtos. Publicaciones Sabias. [https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog\\_609332/objava\\_105202/fajlovi/Creswell.pdf](https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog_609332/objava_105202/fajlovi/Creswell.pdf)
- De la Rocque, S. (2019). Operaciones de una salud: un componente crítico en el marco del monitoreo y evaluación del reglamento sanitario internacional

- Eicher, R. y Steiner, R. (2020). Strategic as a basis for the development of hospital assets. *Public Money and Management*, 40(1), 21-30. DOI <https://doi.org/10.1080/09540962.2019.1612204>  
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09540962.2019.1612204>
- Ekka et al, (2019). Assessment of infraestructura of first referral unit facilities in Surguja division: a responsibility of providing emergency obstetric care. *Pesquisa*. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/sea-201776>
- Enríquez, L. (2018). Desarrollo de aplicación de un modelo de evaluación de desempeño en equipos médicos
- ESSALUD. (2014). Cartera de servicios de salud de complejidad creciente del seguro social de salud.
- ESSALUD. (2014). Servicios de salud del creciente del seguro social de salud
- García, F. (2019). La alineación necesaria entre la gestión de proyectos y la puesta en marcha en la gestión de activos físicos.
- García, J. (2014). La Gestión de activos en la edificación y el mantenimiento de edificios. Universidad Politécnica de Valencia. [https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/47813/MEMORIA\\_GARC%c3%8da%20G%c3%93MEZ%20JES%c3%9aS\\_TFM\\_GESTI%c3%93N%20ACTIVOS%20EDIFICACI%c3%93N\\_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/47813/MEMORIA_GARC%c3%8da%20G%c3%93MEZ%20JES%c3%9aS_TFM_GESTI%c3%93N%20ACTIVOS%20EDIFICACI%c3%93N_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Giménez et al, (2022). Evaluación de disponibilidad y preparación de servicios de salud en el primer nivel de atención de cinco regiones sanitarias del Paraguay durante el 2022. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 20(3), 13-26. [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1812-95282022000300013&lang=es](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282022000300013&lang=es)
- González, A. y Pazmiño, M. (2015). Cálculo e interpretación del Alfa de Cronbach para el caso de validación de la consistencia interna de un cuestionario, con dos posibles escalas tipo Likert. *Revista publicando*, 2(1), 62-67.

[https://www.ssoar.info/ssoar/bitstream/handle/document/42382/ssoar-republicando-2015-1-gonzalez\\_alonso\\_jorge\\_et\\_al-Calculo\\_e\\_interpretacion\\_\\_del.pdf?sequence=1&isAllowed=y&lnkname=ssoar-](https://www.ssoar.info/ssoar/bitstream/handle/document/42382/ssoar-republicando-2015-1-gonzalez_alonso_jorge_et_al-Calculo_e_interpretacion__del.pdf?sequence=1&isAllowed=y&lnkname=ssoar-)

Hernández, F. y Martí, Y. (2006). Conocimiento organizacional: la gestión de los recursos y el capital humano. *Revista ACIMED*, 14(1).  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s1024-94352006000100003&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s1024-94352006000100003&script=sci_arttext)

Hernández et al, (2014). Metodología de la investigación. *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol.53).  
[https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf)

Hernández, R., y Mendoza, C. (2020). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.  
[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)

Hernández et al, (2014). Modelo de rotación de personal y prácticas organizacionales. *Historia y Comunicación Social*, 18, 837–863.  
[https://doi.org/10.5209/rev\\_HICS.2013.v18.44369](https://doi.org/10.5209/rev_HICS.2013.v18.44369)

Kumar et al, (2023). Artificial Intelligence and Machine Learning Based Intervention in Medical Infrastructure: A Review and Future Trends. *Healthcare*, 11(2), 207. DOI <https://doi.org/10.3390/healthcare11020207> .  
<https://www.mdpi.com/2227-9032/11/2/207>

Lettl et al, (2008). Exploring How Lead Users Develop Radical Innovation: Opportunity Recognition and Exploitation in the Field of Medical Equipment Technology. *IEEE Transactions on Engineering Management*, 5(2), 219-233. DOI <https://doi.org/10.1109/TEM.2008.919717>.  
<https://ieeexplore.ieee.org/abstract/document/4494735/footnotes#footnotes>

- Luxon, L. (2015). Infrastructure – the key to healthcare improvement. *Future Healthcare Journal*, 2(!), 4-7. DOI <https://doi.org/10.7861%2Ffuturehosp.2-1-4> . <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6465866/>
- Mahadkar et al, (2009). Strategic Asset Management and Master Planning within the healthcare sector: Exploring the theoretical need for evidence based change management in strategic planning. *Built Environmental Project and Asset Management*. *Built Environmental Project and Asset Management*.
- Mahadkar et al, (2012). Stake holder consultation practices within healthcare infrastructure planning: A conceptual approach to strategic asset management. *Built Environmental Project and Asset Management*, 2(2), 127-145. DOI <https://doi.org/10.1108/20441241211280882> . <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/20441241211280882/full/html>
- Meyer et al, (2002). The effect of location, strategy, and operations technology on hospital performance. *Journal of Operations Management*, 20(1), 63-75. DOI [https://doi.org/10.1016/S0272-6963\(01\)00081-X](https://doi.org/10.1016/S0272-6963(01)00081-X). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S027269630100081X>
- Ministerio de Salud. (2016). Lineamientos para la elaboración del plan multianual de mantenimiento de infraestructura y equipamiento en establecimientos de salud. Dirección General de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento. [https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2021/PIM-SS-2021\\_norma-05.pdf](https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2021/PIM-SS-2021_norma-05.pdf)
- Ministerio de Salud. (2022). Plan de mantenimiento de equipos biomédicos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud.
- Minsa. (2016). Resolución ministerial N° 533-2016/MINSA. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/192077-533-2016-minsa>

- Morales, K. (2019). Derecho a la salud y calidad de las prestaciones en salud de la red prestacional sabogal.
- Morales, A. y Berrio, H. (s.f) Decisiones estratégicas de la empresa fábrica de experiencias SAS. Universidad Tecnológica de Pereira.
- Olabarría, B. y Mansilla, F. (2007). Ante el Burnout: Cuidados a los equipos de salud mental. Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología, 12(1), 1-14.  
<https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/4029/3883>
- Organización panamericana de la salud. (2003). Conjunto de prestaciones de salud.
- Organización Panamericana de Salud (2023). Diseño y Gestión de Conjuntos de Prestaciones de Salud. <https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/disenyo-y-gestion-de-conjuntos-de-prestaciones-de-salud#:~:text=Se%20denomina%20prestaci%C3%B3n%20o%20servicio,habitualmente%2C%20al%20de%20tecnolog%C3%ADa%20sanitaria.>
- Organización Panamericana de Salud. Financiamiento de los los sistemas de salud.  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2973:health-financing&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2973:health-financing&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
- Penoyar et al, (). Emergency and surgery services of primary hospitals in the United Republic of Tanzania. BMJ Open Accessible medical, 2(1).  
<https://bmjopen.bmj.com/content/2/1/e000369>
- Pereyra, L. (2022). Metodología de la investigación. Klik soluciones educativas.  
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6e-KEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Investigaci%C3%B3n%3BMetodolog%C3%ADa&ots=WGLN2HMAer&sig=CVBRj5vn3ce-ICPccJIG2ZaR4B0>
- Pizarro et al, (2019). Servicio de determinación de hormonas a instituciones hospitalarias en el Centro de Isótopos. Revista Nucleus, (Vol. 66), pag 39-

45. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-084X2019000200039&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-084X2019000200039&lang=es)

Plan De Mantenimiento De Equipos Biomédicos Del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2022

Plan De Mantenimiento Hospitalario Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral 2022

Plan de mantenimiento preventivo y correctivo de infraestructura, equipos, electromecánicos y biomédicos del Hospital De Emergencias José Casimiro Ulloa. (2018).

Plan de mantenimiento preventivo y correctivo de infraestructura, equipos, electromecánicos y biomédicos del Hospital De Emergencias José Casimiro Ulloa. (2018)

Plasencia, Juan. (2021). Control posterior de las prestaciones y cumplimiento de estándares de calidad en atenciones de salud región Ica

Quiroz et al, (2022). Creacion of a Needs Detection System of High Technology Medical Equipment or Medical Equipment that Require an Infraestructure Specification for Mexico City's Secretariat of Health In: Trujillo-Romero. Mexican Conference on Biomedical Engineering. CNIB 2022, 86. DOI [https://doi.org/10.1007/978-3-031-18256-3\\_89](https://doi.org/10.1007/978-3-031-18256-3_89) .  
[https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-031-18256-3\\_89#citeas](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-031-18256-3_89#citeas)

Resolución Ministerial N° 533-2016/Minsa: Lineamientos Para La Elaboración Del Plan Multianual De Mantenimiento De Infraestructura Y Equipamiento En Establecimientos De Salud 2016

Rodríguez et al, (2021). Las variables en la metodología de la investigación científica (Vol. 78). 3Ciencias. <https://www.3ciencias.com/libros/libro/variables-metodologia-investigacion-cientifica/>

Rosselli, D. y Pantoja, C. (2022). SISPRO: La base de datos administrativa del sistema de salud colombiano. Acta Neurológica Colombiana, 38(4), 187-

190. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-87482022000600187&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482022000600187&lang=es)

Rovere, M. (2006). Planificación estratégica de recursos humanos en salud. Organización Panamericana de Salud. 2da edición. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51595/9275326223\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51595/9275326223_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sánchez, F. (2018). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Departamento de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco, Cusco – Perú. <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>

Sanders, D y Haines, A. (2006). Implementation Research Is Needed to Achieve International Health Goals. Plos Medicine, 3(6), 186. DOI <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0030186>. <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.0030186>

Sandi, J. (2021). Portafolio de servicios en endocrinología y nutrición. Actualización.

Santillan, J. y Asmat, F. (2014). Modelo de gestión estratégica para mejorar la calidad de los servicios de salud e ingresos económicos del Hospital Regional Docente de Trujillo. Revista Ciencia y Tecnología (Vol. 4). <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/805/732>

Saumya, R. (2004). Tje Quality of Family Planning Programs: Concepts, Measurements, Interventions, and Effects. Studies in Family Planning, 32(4), 227-248. DOI <https://doi.org/10.1111/j.1728-4465.2003.00227.x> . <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1728-4465.2003.00227.x>

Schols et al, (2015). Rapid assessment of infrastructure of primary health care facilities – a relevant instrument for health care systems management. BMC Health Services Research, 183. DOI <https://doi.org/10.1186/s12913-015-0838-8> . <https://link.springer.com/article/10.1186/s12913-015-0838-8>

- Seyed et al, (2019). The impact of knowledge management strategy on service innovation performance in private and public hospitals. *Iranian Journal of Management Studies*, 12(1), 1-24. DOI <https://doi.org/10.22059/ijms.2018.249784.672966>.  
[https://research.bangor.ac.uk/portal/files/23388752/2019\\_The\\_impact\\_of\\_Knowledge\\_Management\\_Strategy\\_on\\_service\\_innovation.pdf](https://research.bangor.ac.uk/portal/files/23388752/2019_The_impact_of_Knowledge_Management_Strategy_on_service_innovation.pdf)
- Smyth et al, (2019). Service innovation through linkind design, construction and asset management. *Built Environment Project and Asset Management*, 9(1), 80-86. DOI <https://doi.org/10.1108/BEPAM-03-2019-136>.  
<https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/BEPAM-03-2019-136/full/html>
- Soto, A,. (2019). Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342019000200020&lang=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000200020&lang=es)
- SWARS Control de Activos. ¿Qué es la gestión estratégica de activos y sus beneficios?
- Vera, S. (2019). Propuesta de un sistema de gestión de activos físicos según norma ISO 55001:2014 en la extractora agrooleaginosas los Rios Olerios S.A. que aumenten el ciclo de vida y valor de activos. Quevedo:UTEQ.  
<https://repositorio.uteq.edu.ec/items/079a3e62-535d-4f13-a2b8-70299e9dfa23>
- Wu, D. (2020). Inversiones en atención de la salud para las poblaciones urbanas, Bangladesh e India.
- Yactayo, E. (2019). La ejecución presupuestal de Essalud del Perú como un instrumento de gestión.

# **ANEXOS**

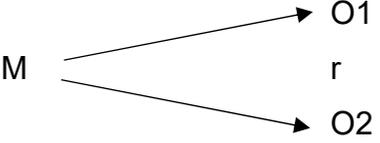
## Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título: Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.**

**Autor: Vilchez Ubilluz, Julia**

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones
General	General	General	Variable 1	
¿Cuál es la relación entre Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022?	Conocer la relación entre Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.	Existe una relación significativa entre Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.	Gestión De Activos Estratégicos.	D1 – Evaluación del Equipamiento e Infraestructura. D2 – Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura.
Específicos	Específicos	Específicas	Variable 2	DIMENSIONES
¿Cuál es la relación entre Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022?	Conocer la relación entre Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.	Existe una relación significativa entre Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.	Prestaciones En Salud	D1 - Conjunto de Prestaciones.
¿Cuál es la relación entre las Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022?	Conocer la relación entre las Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.	Existe una relación significativa entre las Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.		D2 – Financiamiento del Conjunto de Prestaciones.

**METODOLOGÍA:** Enfoque de Investigación: Cuantitativa. Tipo de Investigación: Básica. Nivel de Investigación: Correlacional. Diseño: No experimental.  
**Corte:** Transversal. Método: Hipotético-Deductivo. Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario.

Tipo Y Diseño De Investigación	Población Y Muestra	Técnicas E Instrumentos	Método De Análisis
<p><b>Paradigma:</b> Positivista.  <b>Enfoque:</b> Cuantitativo.  <b>Tipo:</b> Básico.  <b>Nivel:</b> Descriptivo – Correlacional.  <b>Diseño:</b> No experimental.  Método: Hipotético-Deductivo.</p> <p>El Gráfico de diseño fue:</p>  <pre> graph LR   M --&gt; O1   M --&gt; O2   O1 --- r   O2 --- r   style r fill:none,stroke:none   </pre> <p><i>Figura 3: Diseño de estudio</i></p> <p>Donde:  M: 50 colaboradores  O1: Gestión de Activos Estratégicos.  O2: Prestaciones en Salud.  r: Relación entre las variables.</p>	<p><b>Población:</b> 50 colaboradores en oficinas: Administrativas, Adquisiciones, Personal, Economía y Servicios Generales. Así como también se incorporó al personal médico - asistencial del Hospital José Agurto Tello.</p> <p><b>Muestra:</b> 50 colaboradores en oficinas: Administrativas, Adquisiciones, Personal, Economía y Servicios Generales. Así como también se incorporó al personal médico - asistencial del Hospital José Agurto Tello.</p> <p><b>Muestreo:</b> Censal.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Gestión de Activos Estratégicos.  <b>Técnicas:</b> Encuesta.  <b>Instrumento:</b> Cuestionario.  <b>Autora:</b> Julia Vilchez Ubillúz.  <b>Procedencia:</b> Perú.  <b>Año:</b> 2022.</p> <hr/> <p><b>Variable 2:</b> Prestaciones en Salud.  <b>Técnicas:</b> Encuesta.  <b>Instrumento:</b> Cuestionario.  <b>Autora:</b> Julia Vilchez Ubillúz.  <b>Procedencia:</b> Perú.  <b>Año:</b> 2022.</p>	<p><b>Estadística descriptiva:</b>  Mediante la interpretación de los resultados de las tablas y figuras que presentan las frecuencias y el porcentaje de las variables y dimensiones.</p> <p><b>Estadística inferencia:</b>  El contraste de la hipótesis mediante el Rho de Spearman.</p>

<b>Anexo 2. Matriz de Operacionalización de Variables</b>						
<b>Título: Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.</b>						
<b>Autor: Vilchez Ubilluz, Julia</b>						
Variable 1	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala De Medición
<b>Gestión De Activos Estratégicos</b>	Según el Ministerio de Salud, es la forma como administramos y dirigimos esfuerzos para mejorar el equipamiento e infraestructura en los establecimientos de salud.	Está conformada por 20 ítems y se menciona tres indicadores para la dimensión de Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y dos indicadores para la dimensión Intervenciones en Equipamientos e Infraestructura.	D1-Evaluación Equipamiento Infraestructura del e	Diagnóstico del Equipamiento	1-3	<b>Ordinal</b> <b>Escala de Likert</b> 1.Nunca 2.Casi nunca 3.A veces 4.Casi siempre 5.Siempre
				Diagnóstico de la Infraestructura	4-7	
				Plan de Mantenimiento de Equipamiento e Infraestructura	8-10	
		D2-Intervenciones Equipamiento Infraestructura. en e	Inversión Pública	11-15		
			Cooperación Internacional	16-20		
<b>VARIABLE 2</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ÍTEMS</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
<b>Prestaciones En Salud</b>	Según fuentes informáticas definen a las Prestaciones en Salud, como aquellas prestaciones necesarias que se requieren para el tratamiento o	Está conformada por 20 ítems y se menciona un indicador para la dimensión de Conjuntos de Prestaciones y dos indicadores para la dimensión Financiamiento del Conjunto de Prestaciones.	D1- Conjunto de Prestaciones	Cartera De Servicios	1-3	<b>Ordinal</b> <b>Escala de Likert</b> 1.Nunca 2.Casi nunca 3.A veces 4.Casi siempre 5.Siempre
			D2-Financiamiento del Conjunto de Prestaciones.	Recursos Ordinarios	4-10	
				Recursos Directamente Recaudados	11-15	
				Donaciones y Transferencia	16-20	

	diagnóstico de una determinada patología.					
--	---	--	--	--	--	--

## ANEXO 2: Instrumentos de recolección de datos

### Instrumento de medición de la variable de Activos Estratégicos

Ficha técnica del instrumento Gestión de Activos Estratégicos

Ficha técnica	
Nombre del instrumento	Cuestionario de Gestión de Activos Estratégicos.
Autor	Julia, Vilchez Ubilluz
Objetivo del estudio	Aportar y beneficios a los colaboradores para un mejor desempeño en sus funciones
Técnica e instrumento	Encuesta
Población objeto de estudio	Conformada por 50 profesionales que laboran en la entidad del Ministerio de Salud
Ubicación de la población	Hospital José Agurto Tello de Chosica.
Total de población	50
Muestra	50
Fecha o período de recolección de información	Año 2022
Período de procesamiento de la información	Año 2023
Dimensiones que mide	Evaluación del Equipamiento e Infraestructura y Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura.
Rangos o niveles	(1) Nunca, (2) Casi nunca, (3) Algunas Veces, (4) Casi siempre, (5) Siempre
Tipo de escala	Escala de Likert - Ordinal
Baremación	1. Nunca 2. Casi nunca 3. Algunas Veces 4. Casi siempre 5. Siempre
Método de validez	Juicio de expertos
Método de confiabilidad	Coeficiente Alfa de Cronbach

### Escala de medición de la variable Gestión de Activos Estratégicos

El presente instrumento tiene como propósito determinar la Gestión de Activos Estratégicos, dirigida a los trabajadores con el propósito de poder determinar si existe un ambiente agradable para el desarrollo de las funciones.

**INSTRUCCIONES:** Cada pregunta contiene cinco (5) alternativas, priorice una de las respuestas y marque con una (x) la respuesta que usted crea conveniente. Considerando 1 = Nunca, 2 = Casi Nunca, 3 = A veces, 4 = Casi siempre, 5 = Siempre

Nº	Dimensiones / ítems	categoría				
		1	2	3	4	5
	<b>Dimensión 1: Evaluación del equipamiento e infraestructura</b>					
1	¿En su opinión, las evaluaciones al equipamiento del hospital tienden a mantener información actualizada?					
2	¿Sugiere usted que las evaluaciones al equipamiento sean periódicas?					
3	¿Las evaluaciones periódicas al equipamiento deberán ser realizadas por equipo técnico especializado?					
4	¿La antigüedad promedio de la infraestructura del hospital incide en su uso?					
5	¿Existen áreas del hospital que presenten problemas de humedad, filtraciones o moho?					
6	¿El estado general de las instalaciones físicas y de arquitectura del hospital se realiza periódicamente?					
7	¿Con que frecuencia se identifican los equipos que requieren actualización tecnológica?					
8	¿La vida útil estimada de los equipos e infraestructura actuales se cumple en el hospital?					

9	¿Se han diseñado planes de mantenimiento para infraestructura del hospital?					
10	¿Se ha elaborado planes de mantenimiento para el equipamiento del hospital?					
	<b>Dimensión 2: Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
11	¿En los últimos años se ha formulado Intervenciones para mejorar la infraestructura del hospital?					
12	¿En los últimos años se han formulado Intervenciones para reponer el equipamiento del hospital?					
13	¿Se ha diseñado plan de reposición para renovar equipamiento en el hospital?					
14	¿Considera Ud. que las IOARR apoyan de manera más efectiva la solución a las UPSS del hospital?					
15	¿Considera Ud. que formular un Proyecto de Inversión será mejor solución a las carencias en las UPSS del hospital?					
16	¿Los funcionarios del hospital suelen considerar a la cooperación internacional para dotar mejor al hospital?					
17	¿La IPRESS ha realizado coordinaciones con otros países para Intervenciones en las UPSS del hospital?					
18	¿La cooperación internacional ofrece ventajas adicionales, como transferencia de conocimientos, tecnología y capacitación para el personal del hospital?					
19	¿Obtener la cooperación internacional para un Proyecto de Inversión y contratar su ejecución mediante convenios de país a país es más conveniente?					
20	¿Confía más en un Proyecto de Inversión financiado por un estado amigo?					

## Instrumento de medición de la variable de Prestaciones en Salud

Ficha técnica del instrumento Gestión de Prestaciones en Salud

Ficha técnica	
Nombre del instrumento	Cuestionario de Prestaciones en Salud.
Autor	Julia, Vilchez Ubilluz
Objetivo del estudio	Aportar y beneficios a los colaboradores para un mejor desempeño en sus funciones
Técnica e instrumento	Encuesta
Población objeto de estudio	Conformada por 50 profesionales que laboran en la entidad del Ministerio de Salud
Ubicación de la población	Hospital Jose Agurto Tello de Chosica
Total de población	50
Muestra	50
Fecha o período de recolección de información	Año 2022
Período de procesamiento de la información	Año 2023
Dimensiones que mide	Conjunto de Prestaciones y Financiamiento del Conjunto de Prestaciones
Rangos o niveles	(1) Nunca, (2) Casi nunca, (3) Algunas Veces, (4) Casi siempre, (5) Siempre
Tipo de escala	Escala de Likert - Ordinal
Baremación	1. Nunca 2. Casi nunca 3. Algunas Veces 4. Casi siempre 5. Siempre
Método de validez	Juicio de expertos
Método de confiabilidad	Coefficiente Alfa de Cronbach

## Escala de medición de la variable de Prestaciones en Salud

El presente instrumento tiene como propósito determinar las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022, dirigida a los trabajadores con el propósito de poder determinar si existe un ambiente agradable para el desarrollo de las funciones.

**INSTRUCCIONES:** Cada pregunta contiene cinco (5) alternativas, priorice una de las respuestas y marque con una (x) la respuesta que usted crea conveniente. Considerando 1 = Nunca, 2 = Casi Nunca, 3 = A veces, 4 = Casi siempre, 5 = Siempre

N.º	Dimensiones / ítems	Categoría				
		1	2	3	4	5
	<b>Dimensión 1: Conjunto de Prestaciones</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿Considera que la categoría del establecimiento es la real de acuerdo con la infraestructura del hospital?					
2	¿Considera que el equipamiento de la IPRESS es la suficiente para responder a la categoría del hospital?					
3	¿Considera Ud. que el hospital cuenta con Cartera de Servicios actualizada?					
	<b>Dimensión 2: Financiamiento del Conjunto de Prestaciones</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
4	¿Considera Ud. que el presupuesto histórico basta para cubrir las necesidades operativas del hospital?					
5	¿Cree Ud. que el otorgamiento del Aseguramiento Universal en Salud - AUS ha sido beneficioso para el hospital?					
6	¿Considera Ud. que el SIS financia adecuadamente las prestaciones a los usuarios del hospital?					
7	¿Considera Ud. que una reevaluación de costos de las prestaciones con el SIS será beneficioso para recuperar la capacidad operativa del hospital?					
8	¿Considera Ud. como buena política mantener los presupuestos de acuerdo con el histórico del hospital?					
9	¿Considera Ud. que el otorgamiento de recursos ordinarios mediante la ley de presupuesto del año fiscal asigna adecuadamente dichos recursos?					
10	¿Considera Ud. que la política de otorgar insuficiente presupuesto inicial de apertura genera estabilidad en la gestión?					

	del hospital?					
<b>11</b>	¿Considera Ud. que propiciar demandas adicionales con mucha frecuencia es saludable para la gestión en el hospital?					
<b>12</b>	¿Cree Ud., que la extensión del rubro RDR ha sido consecuencia del AUS en la mayoría de la población?					
<b>13</b>	¿Cree Ud. que la gestión será capaz de generar nuevas oportunidades de RDR dentro del marco legal existente?					
<b>14</b>	¿Cree Ud. que la escasa dotación de activos de alto costo del hospital para atención del sector privado es una limitante para generar RDR?					
<b>15</b>	¿Considera Ud. una buena decisión del Tesoro Público que los saldos de la fuente de financiamiento RDR reviertan al estado al cierre del ejercicio?					
<b>16</b>	¿En su opinión la fuente de financiamiento del SIS distribuye adecuadamente los recursos para la gestión del hospital?					
<b>17</b>	¿Desde su punto de vista, cree Ud. que D y T remunera adecuadamente las prestaciones del hospital?					
<b>18</b>	¿En su opinión, considera Ud. que D y T ha sido buena sustituta de los RDR para el hospital?					
<b>19</b>	¿Considera Ud. que D y T es capaz de mejorar en su composición porcentual de recuperación a las prestaciones del hospital?					
<b>20</b>	¿Cree Ud. que el AUS ha sido beneficioso para la población peruana?					

## Anexo 3: Consentimiento informado



### Anexo 3

#### Consentimiento Informado (\*)

Título de la investigación: Gestión de activos estratégicos y las prestaciones en salud del hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.

Investigador (a) (es): Vilchez Ubilluz Julia

#### Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Gestión de activos estratégicos y las prestaciones en salud del hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022" cuyo objetivo de estudio es conocer la relación entre gestión de activos estratégicos y las prestaciones en salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022. es desarrollada por la estudiante de posgrado) del programa Maestría en Gestión Pública, de la Universidad César Vallejo del campus ATE, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Describir el impacto del problema de la investigación:

por intermedio de estos conocimientos desarrollados en el presente trabajo se podrán visualizar nuevas e innovativas mejoras con respecto a la promoción del deporte para los vecinos del distrito de Pueblo Libre.

#### Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Gestión de activos estratégicos y las prestaciones en salud del hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022".
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos se realizará en el ambiente del Hospital José Agurto Tello de Chosica.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

\* Obligatorio a partir de los 18 años

**Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

**Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora Quispe López María Elena y Docente asesor y co asesores Mg Romaní Allende, Freddy ~~Gamanjal~~, Mtra. Alza Salvatierra, María ~~Soledad~~, Mg. Majo Marrufo Alberto Evans .

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: ~~Eisel Pinado Michua~~ DNI: 07548028

*Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google.*

- **Carta de presentación**



31  
años

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Lima, 25 de julio del 2023

Señor (a):

Dr. Ciro Liberato Ramón.

Director Ejecutivo:

HOSPITAL JOSÉ AGURTO TELLO DE CHOSICA

Nº de Carta : 228 – 2023 – UCV – VA – EPG – F05L03/J

Asunto : Solicita autorización para realizar investigación

Referencia : Solicitud del interesado de fecha: 25 de julio del 2023



Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Lima Ate, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

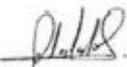
- 1) Apellidos y nombres de estudiante: **VILCHEZ UBILLUZ, JULIA**
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión Pública
- 4) Título de la investigación : **"GESTIÓN DE ACTIVOS ESTRATÉGICOS Y LAS PRESTACIONES EN SALUD DEL HOSPITAL JOSÉ AGURTO TELLO DE CHOSICA, 2022"**

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted amablemente se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente



  
Dra. Consuelo Del Pilar Clemente Castillo  
Jefa de la Escuela de Posgrado  
Universidad César Vallejo  
Campus Ate

*"Como la universidad de los que quieren salir adelante"*

- **Permiso de aplicación de los instrumentos**



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Dirección  
de Redes Integradas  
de Salud Lima Este

Hospital  
José Agurto Tello  
de Chosica

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chosica, 05 de Junio de 2023

**Lic. Julia Vilchez Ubilluz**  
**Calle los Tucanes 256 – Santa Anita**  
Presente. –

De mi mayor consideración:

Por la presente saludaría cordialmente, haciendo mención que he recibido su solicitud de autorización para que permita aplicar los instrumentos técnicos como encuestas, entrevistas y otros similares para la elaboración de sus Tesis de Maestría denominada "Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2022", para obtener el grado académico de Maestro en Gestión Pública de la Universidad Cesar Vallejo, sede de Ate – Lima.

En ese sentido, expreso mi opinión favorable para que aplique los instrumentos que faciliten la elaboración de la tesis en mención.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
**Dr. Eisel Pinedo Michue**  
CMP: 21956 – RNE: 10717  
DIRECTOR EJECUTIVO

c.c: Archivo

Jr. Arequipa N° 214 – 218  
Chosica – Lurigancho, Lima 15, Perú  
Teléfono: (01) 418-3232 Anexo: 120  
[www.hospitalchosica.gob.pe](http://www.hospitalchosica.gob.pe)



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

## Anexo 4: Evaluación por juicios de expertos



### VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor : EISEL PINADO MICHUE

Presente:

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de MAESTRIA EN GESTION PUBLICA de la Universidad César Vallejo, en la sede Ate Vitarte, promoción 2023, aula B2, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: "**Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2022**" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

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

Atentamente,

---

JULIA VILCHEZ UBILLUZ  
DNI N° 10048920  
RUC N° 10100489207



## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Gestión de Activos Estratégicos" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Dr. Eisel Pinado Michue
Grado profesional:	Maestría ( )                      Doctor (X)
Área de formación académica:	Clinica ( )                      Social ( ) Educativa ( )                      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	JEFATURAS DE DEPARTAMENTOS Y DIRECCION EJECUTIVA
Institución donde labora:	Ministerio de Salud
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X )
Experiencia en Investigación	JEFATURA DE UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACION

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Gestión de Activos Estratégicos.
Autora:	Lic. Julia Vilchez Ubillúz
Procedencia:	Lima, Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	PROFESIONALES DE LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL MEDICO ASISTENCIAL
Significación:	La escala está compuesta por dos dimensiones: a.- Evaluación del Equipamiento e Infraestructura b.- Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura

**4. Soporte teórico**  
(Describir en función al modelo teórico)

ESCALA / ÁREA	SUBESCALA (DIMENSIONES)	DEFINICIÓN
<p>Un activo constituye un recurso resultante de acciones económicas-financieras pasadas del cual se espera futuros beneficios económicos y sociales. Se dice que califica como Activo estratégico cuando directa o indirectamente se constituye en un factor limitante de la capacidad de producción del servicio que brinda una Unidad Productora.</p> <p>Las Inversiones del tipo IOARR se aplican sobre Activos Estratégicos.</p>	<p><b>Evaluación de Equipamiento e Infraestructura</b></p>	<p>Actividad que permite determinar el estado situacional de los activos y los mantenimientos preventivos y recuperativos, así como las actividades en infraestructura.</p>
	<p><b>Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura</b></p>	<p>Proyectos de Inversión e IOARR destinados a Reposición o Adquisición de Equipos, así como la construcción o mejoramiento de la infraestructura existente.</p>

**5. Presentación de Instrucciones para el juez:**

A continuación a usted le presento el cuestionario de "GESTIÓN DE ACTIVOS ESTRATÉGICOS" elaborado por Julia Vilchez Ubillúz en el año 2023 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<p><b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<p><b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.</p>	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.



<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio	
2. Bajo Nivel	
3. Moderado nivel	
4. Alto nivel	X

#### Dimensiones del instrumento: D1.- Evaluación del Equipamiento e Infraestructura

- Primera dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Diagnóstico del Equipamiento	¿En su opinión, las evaluaciones al equipamiento del hospital son tienden a mantener información actualizada?	X	X	X	
	¿Sugiere usted que las evaluaciones al equipamiento sean periódicas?	X	X	X	
	¿Las evaluaciones periódicas al equipamiento deberán ser realizadas por equipo técnico especializado?	X	X	X	
Diagnóstico de la Infraestructura	¿La antigüedad promedio de la infraestructura del hospital incide en su uso?	X	X	X	
	¿Existen áreas del hospital que presenten problemas de humedad, filtraciones o moho?	X	X	X	
	¿El estado general de las instalaciones físicas y de arquitectura del hospital se realiza periódicamente?	X	X	X	
	¿Con que frecuencia se identifican los equipos que requieren actualización tecnológica?	X	X	X	



Plan de mantenimiento de Equipamiento e Infraestructura	¿La vida útil estimada de los equipos e infraestructura actuales se cumple en el hospital?	X	X	X	
	¿Se han diseñado planes de mantenimiento para infraestructura del hospital?	X	X	X	
	¿Se ha elaborado planes de mantenimiento para el equipamiento del hospital?	X	X	X	

## D2.- Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura

- Segunda dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Inversión Pública	¿En los últimos años se ha formulado Intervenciones para mejorar la infraestructura del hospital?	X	X	X	
	¿En los últimos años se han formulado Intervenciones para reponer el equipamiento del hospital?	X	X	X	
	¿Se ha diseñado plan de reposición para renovar equipamiento en el hospital?	X	X	X	
	¿Considera ud. que las IOARR apoyan de manera más efectiva la solución a las UPSS del hospital?	X	X	X	
	¿Considera Ud. que formular un Proyecto de Inversión será mejor solución a las carencias en las UPSS del hospital?	X	X	X	

<b>Cooperación Internacional</b>	¿Los funcionarios del hospital suelen considerar a la cooperación internacional para dotar mejor al hospital?	X	X	X	
	¿La IPRESS ha realizado coordinaciones con otros países para intervenciones en las UPSS del hospital?	X	X	X	
	¿La cooperación internacional ofrece ventajas adicionales, como transferencia de conocimientos, tecnología y capacitación para el personal del hospital?	X	X	X	
	¿Obtener la cooperación internacional para un Proyecto de Inversión y contratar su ejecución mediante convenios de país a país es más conveniente?	X	X	X	
	¿Confía más en un Proyecto de inversión financiado por un estado amigo?	X	X	X	



.....  
Firma del Evaluador

**EISEL PINADO MICHUE**

DNI: 07545028

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor : EISEL PINADO MICHUE

Presente:

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de MAESTRIA EN GESTION PUBLICA de la Universidad César Vallejo, en la sede Ate Vitarte, promoción 2023, aula B2, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: "**Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2022**" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

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

Atentamente,

---

JULIA VILCHEZ UBILLUZ  
DNI N° 10048920  
RUC N° 10100489207



## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Prestaciones en Salud". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	DR EISEL PINADO MICHUE
Grado profesional:	Maestría ( )                      Doctor (x )
Área de formación académica:	Clinica ( )                      Social ( ) Educativa ( )                      Organizacional ( x )
Áreas de experiencia profesional	JEFATURAS DE DEPARTAMENTOS Y DIRECCION EJECUTIVA
Institución donde labora:	Ministerio de Salud
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
Experiencia en Investigación	JEFATURA DE UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACION

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Prestaciones en Salud.
Autora:	Lic. Julia Vilchez Ubillúz.
Procedencia:	Lima, Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	PROFESIONALES DE LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL MEDICO ASISTENCIAL.
Significación:	La escala está compuesta por dos dimensiones: a.- Conjunto de Prestaciones b.- Financiamiento del Conjunto de Prestaciones

4. **Soporte teórico**  
(Describir en función al modelo teórico)

ESCALA / ÁREA	SUBESCALA (DIMENSIONES)	DEFINICIÓN
Según fuentes informáticas definen a las Prestaciones en Salud, como aquellas prestaciones necesarias que se requieren para el tratamiento o diagnóstico de una determinada patología.	Conjunto de Prestaciones	Actividad que hace referencia a un listado, delimitado y metódico, de servicios o tecnologías de salud, financiados total o parcialmente por un sistema público, que forma como objeto viable de derechos y compromisos para los actores de dicho.
	Financiamiento del Conjunto de Prestaciones	Conjunto de interposiciones que todo individuo debe ocupar para resguardar y confortar su salud. Se han diferenciado por cada una de las etapas del ciclo de vida de la persona,

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación a usted le presento el cuestionario de "PRESTACIONES EN SALUD" elaborado por Julia Vilchez Ubillúz en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio	
2. Bajo Nivel	
3. Moderado nivel	
4. Alto nivel	X

#### Dimensiones del instrumento: D1.- Conjunto de Prestaciones

- Primera dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).
- 

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
<b>CARTERA DE SERVICIOS</b>	¿Considera que la categoría del establecimiento es la real de acuerdo a la infraestructura del hospital?	X	X	X	
	¿Considera que el equipamiento de la IPRESS es la suficiente para responder a la categoría del hospital?	X	X	X	
	¿Considera ud. que el hospital cuenta con Cartera de Servicios actualizada?	X	X	X	

**D2.- Financiamiento del Conjunto de Prestaciones**

- Segunda dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
<b>Recursos Ordinarios</b>	¿Considera ud. que el presupuesto histórico basta para cubrir las necesidades operativas del hospital?	X	X	X	
	¿Cree ud. que el otorgamiento del Seguro Universal en Salud - AUS ha sido beneficioso para el hospital?	X	X	X	
	¿Considera ud. que el SIS financia adecuadamente las prestaciones a los usuarios del hospital?	X	X	X	
	¿Considera ud. que una reevaluación de costos de las prestaciones con el SIS será beneficioso para recuperar la capacidad operativa del hospital?	X	X	X	
	¿Considera ud. como buena política mantener los presupuestos de acuerdo al histórico del hospital?	X	X	X	
<b>Recursos Directamente Recaudados</b>	¿Considera ud. que el otorgamiento de recursos ordinarios mediante la ley de presupuesto del año fiscal asigna adecuadamente dichos recursos?	X	X	X	
	¿Considera ud. que la política de otorgar insuficiente presupuesto inicial de apertura genera estabilidad en la gestión del hospital?	X	X	X	



	¿Considera ud. que propiciar demandas adicionales con mucha frecuencia es saludable para la gestión en el hospital?	X	X	X	
	¿Cree ud. que la extensión del rubro RDR ha sido consecuencia del AUS en la mayoría de la población?	X	X	X	
	¿Cree ud. que la gestión será capaz de generar nuevas oportunidades de RDR dentro del marco legal existente?	X	X	X	

.....  
Firma del Evaluador

EISEL PINADO MICHUE

DNI: 07545028



**VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS**

**Señor :** VICTOR HUGO CASANA VÉLEZ

**Presente:**

**Asunto:** Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de MAESTRIA EN GESTION PUBLICA de la Universidad César Vallejo, en la sede Ate Vitarte, promoción 2023, aula B2, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: "**Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2022**" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

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

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
JULIA VILCHEZ UBILLUZ  
DNI N° 10048920  
RUC N° 10100489207

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Prestaciones en Salud". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	MTRO. VICTOR HUGO CASANA VELEZ
Grado profesional:	Maestría ( <input checked="" type="checkbox"/> )      Doctor ( <input type="checkbox"/> )
Área de formación académica:	Clinica ( <input type="checkbox"/> )      Social ( <input type="checkbox"/> ) Educativa ( <input type="checkbox"/> )      Organizacional ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Áreas de experiencia profesional	Maestría en Gerencia de los Servicios de la Salud
Institución donde labora:	Ministerio de Salud
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( <input type="checkbox"/> ) Más de 5 años ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Experiencia en Investigación	Título Profesional: Administración (UNPV) Título y Grado Académico: MAGISTER EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD (UCV)

### 2. Procedimiento de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Prestaciones en Salud
Autora:	Lic. Julia Vichez Utiliza
Procedencia:	Lima, Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	PROFESIONALES DE LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL MEDICO ASISTENCIAL
Significación:	La escala está compuesta por dos dimensiones: a - Conjunto de Prestaciones b - Financiamiento del Conjunto de Prestaciones

**4. Soporte teórico**

(Describir en función al modelo teórico)

ESCALA / ÁREA	SUBESCALA (DIMENSIONES)	DEFINICIÓN
Según fuentes informáticas definen a las Prestaciones en Salud, como aquellas prestaciones necesarias que se requieren para el tratamiento o diagnóstico de una determinada patología.	Conjunto de Prestaciones	Actividad que hace referencia a un listado, delimitado y metódico, de servicios o tecnologías de salud, financiados total o parcialmente por un sistema público, que forma como objeto viable de derechos y compromisos para los actores de dicho.
	Financiamiento del Conjunto de Prestaciones	Conjunto de interposiciones que todo individuo debe ocupar para resguardar y confortar su salud. Se han diferenciado por cada una de las etapas del ciclo de vida de la persona,

**5. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación a usted le presento el cuestionario de "PRESTACIONES EN SALUD" elaborado por Julia Vilchez Ubillúz en el año 2023 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.



<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio	
2. Bajo Nivel	
3. Moderado nivel	
4. Alto nivel	X

**Dimensiones del instrumento: D1.- Conjunto de Prestaciones**

- Primera dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).
- 

*Alcay*

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
CÁRTERA DE SERVICIOS	¿Considera que la categoría del establecimiento es la real de acuerdo a la infraestructura del hospital?	X	X	X	
	¿Considera que el equipamiento de la IPRESS es la suficiente para responder a la categoría del hospital?	X	X	X	
	¿Considera ud. que el hospital cuenta con Cartera de Servicios actualizada?	X	X	X	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

	¿Considera ud. que propiciar demandas adicionales con mucha frecuencia es saludable para la gestión en el hospital?	X	X	X	
	¿Cree ud. que la extensión del rubro RDR ha sido consecuencia del AUS en la mayoría de la población?	X	X	X	
	¿Cree ud. que la gestión será capaz de generar nuevas oportunidades de RDR dentro del marco legal existente?	X	X	X	

  
Firma del Evaluador  
VICTOR HUGO CASANA VELEZ  
DNI: 07555555



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor : VICTOR HUGO CASANA VÉLEZ

Presente:

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de MAESTRIA EN GESTION PUBLICA de la Universidad César Vallejo, en la sede Ate Vitarte, promoción 2023, aula B2, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: "Gestión de activos estratégicos y las prestaciones en salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2022" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

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

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
JULIA VILCHEZ UBILLUZ  
DNI N° 10048920  
RUC N° 10100489207

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Gestión de Activos Estratégicos". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	MTRC. VICTOR HUGO CASANA VELEZ
Grado profesional:	Maestría ( <input checked="" type="checkbox"/> )      Doctor ( <input type="checkbox"/> )
Área de formación académica:	Clinica ( <input type="checkbox"/> )      Social ( <input type="checkbox"/> ) Educativa ( <input type="checkbox"/> )      Organizacional ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Áreas de experiencia profesional:	Maestría en Gerencia de los Servicios de la Salud
Institución donde labora:	Ministerio de Salud
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( <input type="checkbox"/> ) Más de 5 años ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Experiencia en investigación	Título Profesional: Administración (UNFV) Título y Grado Académico: MAGISTER EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD (UCV)

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Gestión de Activos Estratégicos.
Autora:	Lic. Julia Vichez Ubékoz
Procedencia:	Lima, Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	30 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	PROFESIONALES DE LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL ASISTENCIAL
Significación:	La escala está compuesta por dos dimensiones: a - Evaluación del Equipamiento e Infraestructura b - Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura



Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como soloifamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio	
2. Bajo Nivel	
3. Moderado nivel	
4. Alto nivel	X

**Dimensiones del instrumento: D1.- Evaluación del Equipamiento e Infraestructura**

- Primera dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Diagnóstico del Equipamiento	¿En su opinión, las evaluaciones al equipamiento del hospital tienden a mantener información actualizada?	X	X	X	
	¿Sugiere usted que las evaluaciones al equipamiento sean periódicas?	X	X	X	
	¿Las evaluaciones periódicas al equipamiento deberán ser realizadas por equipo técnico especializado?	X	X	X	
Diagnóstico de la Infraestructura	¿La antigüedad promedio de la infraestructura del hospital incide en su uso?	X	X	X	
	¿Existen áreas del hospital que presenten problemas de humedad, filtraciones o moho?	X	X	X	
	¿El estado general de las instalaciones físicas y de arquitectura del hospital se realiza periódicamente?	X	X	X	
	¿Con que frecuencia se identifican los equipos que requieren actualización tecnológica?	X	X	X	
Plan de mantenimiento de Equipamiento e Infraestructura	¿La vida útil estimada de los equipos e infraestructura actuales se cumple en el hospital?	X	X	X	
	¿Se han diseñado planes de mantenimiento para infraestructura del hospital?	X	X	X	
	¿Se ha elaborado planes de mantenimiento para el equipamiento del hospital?	X	X	X	

*Mónica*



**D2.- Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura**

- Segunda dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describe lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Inversión Pública	¿En los últimos años se ha formulado Intervenciones para mejorar la infraestructura del hospital?	X	X	X	
	¿En los últimos años se han formulado Intervenciones para reponer el equipamiento del hospital?	X	X	X	
	¿Se ha diseñado plan de reposición para renovar equipamiento en el hospital?	X	X	X	
	¿Considera ud. que las IOARR apoyan de manera más efectiva la solución a las UPSS del hospital?	X	X	X	
	¿Considera Ud. que formular un Proyecto de Inversión será mejor solución a las carencias en las UPSS del hospital?	X	X	X	

**VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS**

**Señor :** JOHN PUELLES ARIAS

**Presente:**

**Asunto:** Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de MAESTRIA EN GESTION PUBLICA de la Universidad César Vallejo, en la sede Ate Vitarte, promoción 2023, aula B2, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: "Gestión de activos estratégicos y las prestaciones en salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2022" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

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

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
JULIA VILCHEZ UBILLUZ  
DNI N° 10048920

*Recibido  
Por el  
John Puelles Arias  
DNI 49023000*



## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Gestión de Activos Estratégicos" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	MG. JOHN PUELLES ARIAS
Grado profesional:	Maestría ( <input checked="" type="checkbox"/> )      Doctor ( <input type="checkbox"/> )
Área de formación académica:	Clinica ( <input type="checkbox"/> )      Social ( <input type="checkbox"/> ) Educativa ( <input type="checkbox"/> )      Organizacional ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Áreas de experiencia profesional	Maestría en Gobierno y Políticas Públicas
Institución donde labora:	Ministerio de Salud
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( <input type="checkbox"/> ) Más de 5 años ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Experiencia en investigación	Título Profesional: Administración (UNSAAC) Título y Grado Académico: MAGISTER EN GOBIERNO Y POLÍTICAS PÚBLICAS DE LA PUCP

### 2. Precedente de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Gestión de Activos Estratégicos.
Autor:	Lic. Julia Vilchez Utiliz
Precedencia:	Lima, Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	PROFESIONALES DE LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL ASISTENCIAL



Significación:	La escala está compuesta por dos dimensiones: a.- Evaluación del Equipamiento e Infraestructura b.- Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura
----------------	--

4. Soporte teórico  
(Describir en función al modelo teórico)

ESCALA / ÁREA	SUBESCALA (DIMENSIONES)	DEFINICIÓN
Un activo constituye un recurso resultante de acciones económicas-financieras pasadas del cual se espera futuros beneficios económicos y sociales. Se dice que califica como Activo estratégico cuando directa o indirectamente se constituye en un factor limitante de la capacidad de producción del servicio que brinda una Unidad Productora.	Evaluación de Equipamiento e Infraestructura	Actividad que permite determinar el estado situacional de los activos y los mantenimientos preventivos y recuperativos, así como las actividades en infraestructura.
Las Inversiones del tipo IOARR se aplican sobre Activos Estratégicos.	Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura	Proyectos de Inversión e IOARR destinados a Reposición o Adquisición de Equipos, así como la construcción o mejoramiento de la infraestructura existente.

5. Presentación de instrucciones para el ítem:

A continuación a usted le presento el cuestionario de "GESTIÓN DE ACTIVOS ESTRATÉGICOS" elaborado por Julia Vilchez Ubillúz en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

l

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintáxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.



Categoría	Calificación	Indicador
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio	
2. Bajo Nivel	
3. Moderado nivel	
4. Alto nivel	X

**Dimensiones del instrumento: D1.-Evaluación del Equipamiento e Infraestructura**

- Primera dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Diagnóstico del Equipamiento	¿En su opinión, las evaluaciones al equipamiento del hospital tienden a mantener información actualizada?	X	X	X	
	¿Sugiere usted que las evaluaciones al equipamiento sean periódicas?	X	X	X	
	¿Las evaluaciones periódicas al equipamiento deberán ser realizadas por equipo técnico especializado?	X	X	X	
Diagnóstico de la Infraestructura	¿La antigüedad promedio de la infraestructura del hospital incide en su uso?	X	X	X	
	¿Existen áreas del hospital que presenten problemas de humedad, filtraciones o moho?	X	X	X	
	¿El estado general de las instalaciones físicas y de arquitectura del hospital se realiza periódicamente?	X	X	X	
	¿Con que frecuencia se identifican los equipos que requieren actualización tecnológica?	X	X	X	



Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Plan de mantenimiento de Equipamiento e Infraestructura	¿La vida útil estimada de los equipos e infraestructura actuales se cumple en el hospital?	X	X	X	
	¿Se han diseñado planes de mantenimiento para infraestructura del hospital?	X	X	X	
	¿Se ha elaborado planes de mantenimiento para el equipamiento del hospital?	X	X	X	

**D2.- Intervenciones en Equipamiento e Infraestructura**

- Segunda dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Inversión Pública	¿En los últimos años se ha formulado intervenciones para mejorar la infraestructura del hospital?	X	X	X	
	¿En los últimos años se han formulado intervenciones para reponer el equipamiento del hospital?	X	X	X	
	¿Se ha diseñado plan de reposición para renovar equipamiento en el hospital?	X	X	X	
	¿Considera Ud. que las IGARR apoyan de manera más efectiva la solución a las UPSS del hospital?	X	X	X	
	¿Considera Ud. que formular un Proyecto de Inversión será mejor solución a las carencias en las UPSS del hospital?	X	X	X	

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor : JOHN PUELLES ARIAS

Presente:

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de MAESTRIA EN GESTION PUBLICA de la Universidad César Vallejo, en la sede Ate Vitarte, promoción 2023, aula B2, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: "Gestión de Activos Estratégicos y las Prestaciones en Salud del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2022" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

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

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
JULIA VILCHEZ UBILLUZ  
DNI N° 10048920  
RUC N° 10100489207

  
John Puelles Arias  
20230223 BA

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Prestaciones en Salud". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	MG. JOHN PUELLES ARIAS
Grado profesional:	Maestría ( <input checked="" type="checkbox"/> )      Doctor ( <input type="checkbox"/> )
Área de formación académica:	Clinica ( <input type="checkbox"/> )      Social ( <input type="checkbox"/> ) Educativa ( <input type="checkbox"/> )      Organizacional ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Áreas de experiencia profesional	Maestría en Gobierno y Políticas Públicas
Institución donde labora:	Ministerio de Salud
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( <input type="checkbox"/> ) Más de 5 años ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Experiencia en Investigación	Título Profesional: Administración (UNSAAC) Título y Grado Académico: MAGISTER EN GOBIERNO Y POLÍTICAS PÚBLICAS DE LA PUCP

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Prestaciones en Salud.
Autora:	Lic. Julia Vichez Ubilluz
Procedencia:	Lima, Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	PROFESIONALES DE LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL MEDICO ASISTENCIAL.



Significación:	La escala está compuesta por dos dimensiones: a.- Conjunto de Prestaciones b.- Financiamiento del Conjunto de Prestaciones
----------------	--

4. Soporte teórico  
(Describir en función al modelo teórico)

ESCALA / ÁREA	SUBESCALA (DIMENSIONES)	DEFINICIÓN
Según fuentes informáticas definen a las Prestaciones en Salud, como aquellas prestaciones necesarias que se requieren para el tratamiento o diagnóstico de una determinada patología.	Conjunto de Prestaciones	Actividad que hace referencia a un estado, delimitado y metódico, de servicios o tecnologías de salud, financiados total o parcialmente por un sistema público, que forma como objeto viable de derechos y compromisos para los actores de dicho.
	Financiamiento del Conjunto de Prestaciones	Conjunto de interposiciones que todo individuo debe ocupar para resguardar y confortar su salud. Se han diferenciado por cada una de las etapas del ciclo de vida de la persona.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario de "PRESTACIONES EN SALUD" elaborado por Julia Vilchez Ubilloz en el año 2023 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

*f*

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /ajena con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.



**D2.- Financiamiento del Conjunto de Prestaciones**

- Segunda dimensión: (Colocar el nombre de la dimensión)
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
<b>Recursos Ordinarios</b>	¿Considera Ud. que el presupuesto histórico basta para cubrir las necesidades operativas del hospital?	X	X	X	
	¿Cree Ud. que el otorgamiento del Aseguramiento Universal en Salud - AUS, ha sido beneficioso para el hospital?	X	X	X	
	¿Considera Ud. que el SIS financia adecuadamente las prestaciones a los usuarios del hospital?	X	X	X	
	¿Considera Ud. que una reevaluación de costos de las prestaciones con el SIS será beneficioso para recuperar la capacidad operativa del hospital?	X	X	X	
	¿Considera Ud. como buena política mantener los presupuestos de acuerdo al histórico del hospital?	X	X	X	
<b>Recursos Directamente Recaudados</b>	¿Considera Ud. que el otorgamiento de recursos ordinarios mediante la ley de presupuesto del año fiscal asigna adecuadamente dichos recursos?	X	X	X	
	¿Considera Ud. que la política de otorgar insuficiente presupuesto inicial de apertura genera estabilidad en la gestión del hospital?	X	X	X	

9



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

	¿Considera Ud. que propiciar demandas adicionales con mucha frecuencia es saludable para la gestión en el hospital?	X	X	X	
	¿Cree Ud. que la extensión del rubro RDR ha sido consecuencia del AUS en la mayoría de la población?	X	X	X	
	¿Cree Ud. que la gestión será capaz de generar nuevas oportunidades de RDR dentro del marco legal existente?	X	X	X	

  
.....  
Firma del Evaluador  
John Puelles Arias  
DNI: 47022384

# Anexo 6: Resultado de reporte de similitud de Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome  
ev.turnitin.com/app/carta/es/?lang=es&u=1088032488&z=18&o=2147587349&ro=103

feedback studio | Julia Vilchez Ubilluz | Gestión de activos estratégicos y las prestaciones en salud del hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022. | /null | 2 de 368



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN**  
**GESTIÓN PÚBLICA**

**Gestión de activos estratégicos y las prestaciones en salud del hospital José Agurto Tello de Chosica, 2022.**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE: MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA**

**AUTORA:**  
Vilchez Ubilluz, Julia (0000-0002-8949-0194)

**ASESORES:**

Mtro. Romani Allende, Freddy Gamaniel ( 0000-0002-1054-6715)  
Mtra. Alza Salvatierra, María Soledad ( 0000-0001-7639-1886)  
Mtro. Majo Mamufo Alberto Evans (0000-0003-3339-8919)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**  
Gestión de Políticas Públicas.

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**  
Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles.

**LIMA - PERÚ**  
**2023**

**Resumen de coincidencias**

18 %

Se están viendo fuentes estándar

**Coincidencias**

1	Entregado a Universi... Trabajo del estudiante	10 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	Entregado a Escuela N... Trabajo del estudiante	1 %
4	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
6	SICRA INGENIEROS S... Publicación	<1 %
7	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
8	www.afi.com.uy Fuente de Internet	<1 %
9	repositorio.uide.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
10	www.monografias.com Fuente de Internet	<1 %
11	botica.xyz Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 36 | Número de palabras: 8696 | Versión solo texto del informe | Alta resolución | Activado | 09:30 18/08/2023

**Anexo 6:** Muestra piloto de las variables

**Base de datos de la prueba de la variable activos estratégicos**

**Tabla 10**

*Baremo de George y Mallery*

Rango	Confiabilidad
05. a menos	Confiabilidad Nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad Baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy Confiable
0.72 a 0.99	Excelente Confiabilidad
1	Confiabilidad Perfecta

**Base de datos de la prueba piloto de la variable activos estrategicos**

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
3	2	2	4	3	3	4	2	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3
3	2	3	4	3	3	4	2	3	4	3	3	2	2	4	3	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	2	2
3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	4	4	3	2
2	3	4	3	3	3	4	3	2	2	4	3	2	2	3	3	2	3	2	2
2	3	3	4	3	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3
1	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	1	2	1	2	3	2	1
2	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	4	3	3	4	2	2
1	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	1	3	2	1	2	1	1
2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	1	1
3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	1
3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	2
3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3
2	3	2	3	3	4	4	3	2	2	3	2	2	2	4	2	2	3	2	3
2	3	2	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2
2	3	2	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	2	4	3	3	4	2	3
2	3	3	3	1	4	4	3	2	3	4	2	3	1	4	3	2	3	3	2
1	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2
3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2	3

**Tabla 11**

*Prueba de fiabilidad de la variable Activos Estratégicos*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.906	20

Base de datos de la prueba piloto de la variable prestación en salud

**Tabla 12**

*Prueba de fiabilidad de la variable Prestaciones en Salud*

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
4	3	2	4	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
4	4	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
4	4	3	4	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
2	3	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2
4	3	2	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3
4	4	2	3	2	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
4	4	2	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4
3	4	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3
4	4	2	4	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	2	2	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	2	3	2	2	3	2	4	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3
2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.933	20





## Anexo 8: Fotos





