



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios en  
la Red de Salud El Dorado, 2023

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

Maestra en Gestión Pública

**AUTORA:**

Avila Encinas, Katherin Aurora ([orcid.org/0000-0001-9375-9988](https://orcid.org/0000-0001-9375-9988))

**ASESORAS:**

Dra. Contreras Julián, Rosa Mabel ([orcid.org/0000-0002-0196-1351](https://orcid.org/0000-0002-0196-1351))

Dra. Palomino Alvarado, Gabriela del Pilar ([orcid.org/0000-0002-2126-2769](https://orcid.org/0000-0002-2126-2769))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Reforma y Modernización del Estado

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Fortalecimiento de la democracia, liderazgo y ciudadanía

**TARAPOTO – PERÚ**

**2024**

## DEDICATORIA

A mis padres e hija, por su tiempo y comprensión en este proceso de crecimiento profesional.

**Katherin**

## **AGRADECIMIENTO**

A mis docentes y asesoras, por transmitirme sus conocimientos y así mismo poder aplicarlo en mi vida profesional en beneficio de la población.

La Autora

# DECLARATORIO DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

## **Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, AVILA ENCINAS KATHERIN AURORA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TARAPOTO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023", 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.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
KATHERIN AURORA AVILA ENCINAS <b>DNI:</b> 46115456 <b>ORCID:</b> 0000-0001-9375-9988	Firmado electrónicamente por: KAVILAE el 04-12-2023 15:22:11

Código documento Trilce: TRI - 0681957

# DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL ASESOR



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

## Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, CONTRERAS JULIAN ROSA MABEL, PALOMINO ALVARADO GABRIELA DEL PILAR, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TARAPOTO, asesores de Tesis titulada: "Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023", cuyo autor es AVILA ENCINAS KATHERIN AURORA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos 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, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TARAPOTO, 30 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CONTRERAS JULIAN ROSA MABEL, PALOMINO ALVARADO GABRIELA DEL PILAR DNI: 40035201 ORCID: 0000-0002-0196-1351	Firmado electrónicamente por: CJULIANR16 el 30-12-2023 16:28:24
CONTRERAS JULIAN ROSA MABEL, PALOMINO ALVARADO GABRIELA DEL PILAR DNI: 00953069 ORCID: 0000-0002-2126-2769	Firmado electrónicamente por: DPALOMINOAL el 31-12-2023 12:58:36

Código documento Trilce: TRI - 0713212



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR .....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL ASESOR .....	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 .....	15
3.1. Tipo de estudio.....	15
3.2. Diseño de investigación .....	15
3.3. Variables y operacionalización .....	16
3.4. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis .....	16
3.5. Procedimientos .....	20
3.6. Método de análisis de datos.....	20
3.7. Aspectos éticos .....	21
IV. RESULTADOS.....	22
V. DISCUSIÓN .....	31
VI. CONCLUSIONES .....	40
VII. RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS .....	42
ANEXOS.....	43

## ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1. Nivel de las dimensiones de gestión administrativa.....</i>	<i>22</i>
<i>Tabla 2. Nivel de las dimensiones del cumplimiento de indicadores.....</i>	<i>23</i>
<i>Tabla 3. Prueba de Normalidad.....</i>	<i>24</i>
<i>Tabla 4. Relación entre las dimensiones de la Gestión Administrativa y el Cumplimiento de Indicadores Sanitario.....</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 5. Relación entre la Gestión Administrativa y el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios.....</i>	<i>29</i>

## ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1. Diagrama de dispersión y análisis de determinación de la dimensión Planificación con el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios.....</i>	<i>26</i>
<i>Figura 2. Diagrama de dispersión y análisis de determinación de la dimensión Organización con el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios.....</i>	<i>27</i>
<i>Figura 3. Diagrama de dispersión y análisis de determinación de la dimensión Dirección con el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios.....</i>	<i>27</i>
<i>Figura 4. Diagrama de dispersión y análisis de determinación de la dimensión Control con el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios.....</i>	<i>28</i>
<i>Figura 5. Diagrama de dispersión y análisis de determinación de la Variable Gestión Administrativa con la variable Cumplimiento de Indicadores Sanitarios.....</i>	<i>30</i>



## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023. El estudio fue tipo básica, diseño no experimental, cuya muestra fue de 100 trabajadores. La técnica de recolección fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados determinaron que el nivel de las dimensiones de gestión administrativa es medio para la planificación y el control con 75 % y 67 % y nivel alto para la organización y la dirección con 80 % y 79 %. En el caso del nivel de las dimensiones del cumplimiento de indicadores es alto para la etapa de vida niño, enfermedades no transmisibles y etapa de vida adulto mayor con 72 %, 67 % y 65 % y nivel bajo para salud sexual reproductiva y salud mental con 80 % y 70 %. Concluyendo que existe relación positiva moderada y significativa entre las variables, con un Rho de Spearman de 0.531 y un p-valor igual a 0,000; rechazando la Hipótesis nula y aceptando la Hipótesis alterna, además, la segunda variable depende en un 28 % de la primera variable.

**Palabras clave:** gestión, planificación, organización, control.

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between administrative management and compliance with health indicators in the El Dorado Health Network, 2023. The study was a basic type, non-experimental design, whose sample was 100 workers. The collection technique is the survey and the questionnaire as an instrument. The results determined that the level of administrative management dimensions is medium for planning and control with 75% and 67% and high level for organization and direction with 80% and 79%. In the case of the level of the dimensions of compliance with indicators, it is high for the child life stage, non-communicable diseases and the elderly life stage with 72%, 67% and 65% and a low level for sexual reproductive health and mental health with 80% and 70%. Concluding that there is a moderate and significant positive relationship between the variables, with a Spearman's Rho of 0.531 and a p-value equal to 0.000; rejecting the Null Hypothesis and accepting the Alternative Hypothesis, furthermore, the second variable depends 28% on the first variable.

**Keywords:** Management, planification, organizations, testing.

## I. INTRODUCCIÓN

Al tratar la gestión administrativa, se entiende como un instrumento a través de la cual se ayuda al desarrollo de las personas y de las que los rodean, buscando de esta manera que en todo momento se dé una armonía de los dos ejes con la búsqueda de la riqueza, dicha armonía pasa a convertirse en cimiento fundamental permitiendo a las distintas instituciones poseer mayor participación, y llevar mayores beneficios a la población en general. En cambio, la administración de los servicios sanitarios busca integrar de manera efectiva y eficiente aquellos recursos económicos, humanos y físicos que se vean enfocados en conseguir una adecuada atención relacionada a los servicios de salud para el bienestar de los pacientes, tratando en todo momento realizarlo con un impacto menor en su ambiente o entorno (Rojas et al., 2020).

Por otro lado, los indicadores sanitarios son los que en la actualidad pasaron a convertirse en las principales herramientas para la introducción de los modelos actuales de gestión y financiación de proveedores sanitarios, los mismos que pueden emplearse para apoyar en la entrega de cuentas, así mismo la monitorización del rendimiento, para poder establecer las prioridades en los diferentes servicios que los establecimientos presentan, regulación en los procesos de acreditación, apoyo en la elección de profesionales, así como para servir de apoyo en las iniciativas para obtener un alto grado en la atención en los servicios de la salud. (Bermúdez et al., 2018).

En el ámbito internacional, muchos gobiernos prometieron a su población contar con sistemas de salud gratuitos y sobre todo de calidad, empleando para ello estrategias como los convenios con empresas privadas, privatizar el sector salud, fondos mutuos de salud, financiamiento basado en la comunidad, complementando así las subvenciones en el sector público, no obstante, a la actualidad estas medidas no logran frenar los déficits en los indicadores sanitarios, notándose resultados negativos y una pésima condición en la prestación de servicios de salud (Angwafo et al., 2020). De igual manera, en el Reino Unido, donde recientes datos indican que del 23 al 27 % de la población presenta dos a más afecciones en su salud, y que la escasez de atención

representa aproximadamente más del 50 % en la atención básica (Stafford et al., 2020).

Es así que, acorde a un reporte realizado por la Organización Mundial de la Salud (2021), donde se presentó datos actualizados sobre 50 indicadores que se encontraban vinculados con la salud para el desarrollo sostenible, indicaba que los servicios más afectados corresponden a salud mental, VIH, tuberculosis, hipertensión, diabetes, detección de cáncer, desnutrición, cuidado dental, planificación familiar y anticoncepción, pues más del 40 % de los países evaluados indicaron que presentaron interrupción en los servicios antes mencionados.

En ese sentido, en el continente americano, y como un resultado de la pandemia por la COVID-19, se presentaron grandes desafíos en los sistemas sanitarios, esto debido a las grandes diferencias entre la capacidad que poseían los sistemas sanitarios y la sobredemanda de los pacientes que necesitaban atención oportuna (Lai et al., 2020).

En el ámbito nacional, Vela (2020), menciona que los grandes esfuerzos por cambiar la imagen negativa de la gestión administrativa en salud pública del Perú son enormes; sin embargo, todavía siguen siendo insuficientes en extensión y fortalezas, carecen de estrategias e incentivos, así mismo, existe escasez en los financiamientos y poco conocimiento en lo que a licitaciones de materiales médicos o equipamientos respecta, además entre los colaboradores no existe un trabajo articulado, lo cual provoca que no existan cambios significativos, ocasionando que la población se vea indignada, exija al Estado mejores atenciones y la solución de sus problemas de manera inmediata.

Un claro ejemplo son las enfermedades no transmisibles que, si bien por parte del Estado ha recibido atención y compromiso político, todavía mantienen la necesidad de vigilancia para poder medir los progresos y establecer las prioridades. En tal sentido, y encima de la base de las estimaciones globales, el Perú no estaría en la meta para lograr alcanzar el objetivo de desarrollo sostenible, pues la diabetes mellitus sigue en incremento, con potencial de muerte de 2,1 % en mujeres y un 3,6 % en varones (Carrillo et al., 2020).

En el ámbito regional, Luna (2017), encontró un vínculo significativo entre la gestión administrativa a un grado regular y en lo que respecta al cumplimiento de indicadores sanitarios correspondió a un grado deficiente, con la necesidad de implantar en su proyecto de operaciones con indicadores de vigilancia alineados con objetivos regionales y nacionales.

Así mismo, dentro de San Martín, el sector salud viene significando una problemática significativa, debido a que se cuenta con establecimientos de primer nivel en condiciones pocas humanas, teniendo falencias en la infraestructura, equipamiento, organización y recursos humanos, por tal motivo no está garantizando la cobertura de brechas de atención y por ende de los indicadores sanitarios.

En el ámbito local, de manera particular en la Red de Salud El Dorado al año 2022, algunos indicadores prestacionales del Seguro Integral de Salud (SIS) no se han podido cubrir ni en un 50 %, como es el caso del indicador relacionado a los niños menores de un año con dosaje de hemoglobina, donde solo se alcanzó un 27,4 %, en el caso de los adolescentes con 15 años a más que presenten tamizaje en enfermedades no transmisibles solo se logró alcanzar un 9,39 %, y en los adultos mayores con una atención integral de salud solo un 14,55 %, y esto muchas veces a causa de las grandes falencias dentro de la propia institución como es el recurso humano inestable, desde el director de Red hasta el personal asistencial responsable de la ejecución de los indicadores sanitarios; así mismo la falta de presupuestos dentro de los programas presupuestales, lo cual conlleva que la gestión presente carencias en su administración, mismas que son necesarias para la mejora institucional en la Red de Salud El Dorado.

Esta problemática puede ser debido al desconocimiento de una posible vinculación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores, pues esto repercute a nivel de la planificación, organización, dirección y control de la gestión administrativa y en el cumplimiento de los indicadores de la Red de Salud El Dorado puede encontrarse la respuesta. En ese sentido, los índices de salud vinculados con la muerte infantil, desnutrición crónica y muerte materna cada vez van en aumento, siendo importante que los directivos y personal responsable adquieran un papel significativo para dirigir con un mejor

rendimiento las instituciones prestadoras de salud a nivel de la Red de Salud El Dorado. Por esta razón, es que se pretende realizar la investigación con la finalidad de poder brindar aportes constructivos a la institución y mejorar la gestión.

Por todo lo antes mencionado, se formuló el **problema general**: ¿Cuál es la relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023?, del mismo modo, los siguientes **problemas específicos**: (1)¿Cuál es el nivel de las dimensiones de la gestión administrativa en la Red de Salud El Dorado, 2023?, (2)¿Cuál es el nivel de las dimensiones del cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023?, (3)¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023?

La presente investigación, presentó una justificación por **conveniencia**, pues se pudo conocer con datos fiables cómo es que se desarrolla la gestión administrativa en el ámbito de la Red de Salud El Dorado, además se pudo establecer la capacidad de respuesta sanitaria para toda la provincia. También, presentó una **relevancia social**, ya que los más favorecidos son los pobladores de la provincia de El Dorado, pues los resultados finales pueden servir a las autoridades correspondientes como sustento para emplear estrategias de mejora para poder cumplir con los indicadores sanitarios, para el bienestar y satisfacción de la población.

Además, su **valor teórico** radicó en un aporte para la comunidad científica, que a futuro servirá como base para desarrollar investigaciones de mayor envergadura sobre la problemática presentada. Igualmente, posee una **relevancia práctica**, porque se pudo mejorar el abordaje de la problemática sanitaria, desde la gestión hasta lograr el alcance de los indicadores, así permitió resolver dificultades prácticas en lo que respecta la asistencia del servicio de salud. Su **utilidad metodológica**, de acuerdo al diseño de investigación no experimental, de nivel descriptivo correlacional, permitió utilizar la encuesta y la herramienta del cuestionario obteniendo información que servirá para estudios posteriores.

Asimismo, se planteó el siguiente **objetivo general**: Establecer la relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023. Además, los siguientes **objetivos específicos**: (1) Identificar el nivel de la dimensión de la gestión administrativa en la Red de Salud El Dorado, 2023. (2) Identificar el nivel de la dimensión de cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023. (3) Analizar la relación entre las dimensiones de la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023.

Finalmente, se planteó las siguientes **hipótesis general**: Hi: Existe relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023. Como **hipótesis específicas**: H1: El nivel de las dimensiones de la gestión administrativa en la Red de Salud El Dorado, 2023 es bueno. H2: El nivel de las dimensiones de los indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023 es alto. H3: Existe relación entre las dimensiones de la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023.

## **II. MARCO TEÓRICO**

Referente a las variables de investigación planteadas, existen varias investigaciones en diferentes contextos. Tal es el caso de Flores (2022) y Moreno (2022), Calle (2021), Caceda (2021) y Ulloa (2021), quienes concluyeron en el hallazgo de una correlación positiva entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios, significando el involucramiento significativo de la gestión administrativa para poder cumplir con los indicadores sanitarios de desempeño, en ese sentido, es necesario que los entes rectores enfatizen en el mejoramiento de las competencias de los gestores como cabeza de grupo, realizando un acompañamiento técnico periódico adecuado, para así dar prioridad a la gestión administrativa en los niveles operativos, para después implementar la evaluación por resultados por medio de los indicadores sanitarios de las instituciones.

Por otro lado, Moreno (2022), Calle (2021) y Caceda (2021), lograron concluir que la mayoría de los colaboradores percibieron el nivel de la gestión administrativa como buena, donde cada procedimiento administrativo se desarrolló de manera adecuada; mientras que, Flores (2022) y Ulloa (2021) concluyeron que, gran parte de los colaboradores que fueron encuestados pudieron percibir la gestión administrativa como regular, donde es necesario promover y fortalecer la gestión administrativa moderna, la cual actualmente vienen siendo sustentada en la gestión por procesos, para poder ser trabajadas y alcanzar aquellas metas ya planteadas, además, de instalarse la comunicación efectiva y un clima organizacional que permitirá mejorar la gestión administrativa en los establecimientos de salud. As, Arrascue et al. (2021), concluyeron que, la habilidad gerencial analizada desde la perspectiva de los colaboradores del Hospital Municipal Los Olivos fue considerada como adecuada, por otro lado, las dimensiones, habilidad analítica e interpersonal presentaron también presentaron valores adecuados, y los valores regulares fueron para las dimensiones motivaciones y valores junto con habilidades emocionales.

Por su parte, Flores (2022), Calle (2021) y Caceda (2021), concluyeron que, la mayoría de los servidores de las instituciones estudiadas alcanzaron un nivel bueno en lo que respecta al cumplimiento de indicadores sanitarios; mientras



que, Moreno (2022) y Ulloa (2021), concluyeron que, la variable cumplimiento de los indicadores sanitarios fue percibida por los colaboradores como regular. Asimismo, Nambiar et al. (2020), en su investigación concluyeron que, algunos indicadores permiten a los supervisores y profesionales comprender de mejor manera el desarrollo de mecanismos de vigilancia en la atención primaria de servicios sanitarios para lograr la cobertura sanitaria de manera universal. Mientras que, Armijos (2020), en su estudio llegó a concluir que, al implementarse las modalidades de indicadores de gestión para los servicios de la salud, incluyéndose los de calidad, periodo, eficacia, agrado, monetarios y competencias, que vienen a significar ofertas que ofrecen enfoques modernos o panoramas de sobre las mejoras en la calidad de los hospitalarios de países como Ecuador y Chile.

También, Tabrizi et al. (2018) y Cuevas et al. (2018), concluyeron que, teniendo en cuenta los indicadores adquiridos y la ausencia de un marco integral para evaluar el desempeño de los gerentes de salud, puede ser útil para la evaluación del desempeño de la gestión sanitaria y crear programas de mejora del desempeño, donde los administradores de salud pueden usar este marco para controlar y administrar los sistemas de salud del distrito. Además, de que es necesario plantearse como política de salud, el gestionar programas y recursos orientados a los primeros niveles de atención, mismos que satisfagan las necesidades de cada unidad, y que para cumplir con dichos indicadores es necesario aplicar criterios orientados a efectuar planes estratégicos para la mejora continua en cada institución.

Así mismo, el desarrollo de la presente investigación estudio, considerará fundamentos teóricos en los conceptos de cada variable, sin embargo, antes de hablar de la variable es necesario definir sus términos, de tal manera, se tiene que la **gestión**, según la RAE (2022) es ocuparse de la administración, funcionamiento y organización de las instituciones. Por otro lado, **administrativa**, según RAE (2022) son las personas que se dedican profesionalmente a promover y activar en las instituciones aquellos asuntos de particularidad. De tal modo, la variable gestión administrativa, es el espacio de una organización donde se busca utilizar y aprovechar los recursos disponibles

de una manera eficiente. Al respecto, Munch (2015), define a la variable como el procedimiento que necesita de una correcta organización, planificación, control y dirección de la misión realizada por los trabajadores para lograr aquellos objetivos institucionales a través del uso de recursos materiales y humanos.

Para la PCM (2017), es el conjunto de acciones a través del cual los directivos realizan actividades mediante el acatamiento de las fases de los procesos administrativos, como planear, dirigir, organizar, controlar y coordinar.

La importancia de la **gestión administrativa**, para Vinueza et al. (2020), es que corresponde a la base para poder cumplir los objetivos propuestos al momento de iniciarse, por ello, la cabeza de la institución debe ser un líder nato, pues tendrá la responsabilidad de tomar decisiones que influirán en la institución, siendo necesario conocer cada uno de los procedimientos que son realizados en la institución. Por su parte, Gavilánez et al. (2020), indica que en los momentos donde ocurran crisis, es la gestión administrativa que debe ayudar con las soluciones y no sumar con problemas burocráticos, así mismo plantea una sinergia orientada al mejor uso de los recursos de la institución, los cuales al no ser ilimitados requieren de la toma de decisiones apropiadas que incidan de manera positiva en los resultados.

Por otro lado, Balcázar (2020) enfatiza que en el sector salud es fundamental reducir las pérdidas patrimoniales por una mala gestión, debido a la implicancia que conlleva su carácter social en la mejora de la calidad del usuario. En ese sentido, se aprecia lo importante de desarrollar una correcta gestión administrativa al interior de las instituciones públicas relacionadas al ámbito sanitario, puesto que existe una estrecha asociación entre los buenos servicios sanitarios con el acrecimiento, satisfacción del paciente y posterior calidad de vida de quienes hacen uso de los servicios. Toda institución es sostenible siempre y cuando el compromiso asumido este encaminado desde instancias superiores hacia los de menor nivel, siguiendo también un continuo seguimiento de los procesos por los directivos de las instituciones, asumiéndose que las que los compromisos organizacionales se encuentran promovidos desde las instancias jerárquicas más altas (Chordiya et al., 2017).

**La gestión administrativa**, según Chiavenato (2011), se encuentra dividida en 4 fundamentales pasos, que en este estudio se considera como dimensiones: primera dimensión la **planificación**, hace referencia a la necesidad de establecerse objetivos, considerándose de esta manera una de las etapas más importantes, donde implica tomar de manera racional algunas decisiones, es decir, realizar una revisión del estado de la institución, el diagnóstico, teniendo en cuenta los recursos con los que cuenta cada institución, después, apoyados de la realidad, se pueden fijar objetivos realizables y concretos, por ello, es necesario incluir una variedad de actividades que consideren la investigación ambiental e interna, políticas, planificación estratégica, objetivos y acciones a tener en cuenta en un corto, mediano y largo plazo (Mero, 2018). Como primer indicador plantea los **propósitos Institucionales**, este indicador guarda relación con las reglas, estándares e instrucciones que deben seguir los empleados de una determinada entidad para llevar a cabo la visión, misión, valores y objetivos institucionales (Ansa, 2009). Como segundo indicador, **planes de trabajo y estrategias sanitarias**, son instrumentos de planificación, mismos que organizan y sistematizan los datos con el fin de darnos una idea clara del trabajo a realizar, indicando los objetivos, metas, actividades, responsables de las mismas y el cronograma.

La segunda dimensión es la **organización**, es la que busca cumplir los objetivos establecidos, está centrada en los modelos de actuación y la estructura para conseguir cumplir los objetivos planteados, las instituciones no se organizan por sí solas, ni su diseño estructural es de manera aleatoria, en tal sentido, su funcionamiento puede no ser el indicado, toda vez que no se disponen de estructuras organizativas, conllevando un caos en la institución. Por otro lado, para lograr que una institución se desenvuelva de manera efectiva es necesario tener poseer una visión holística, viendo a las organizaciones como un todo y no como la sumatoria de partes, donde se debe conocer la disposición de los recursos financieros, humanos y materiales, para así obtener un mayor rendimiento con pocos recursos posibles. (Mero, 2018). Como primer indicador **estructura institucional**, hace referencia a desarrollar mecanismos de consulta entre los colaboradores a fin de que se ejecute plenamente el aludido principio de coordinación en la gestión pública; como segundo indicador **documentos de**

**gestión**, se deben especificar los objetivos y estrategias para alcanzarlos a partir del diagnóstico situacional, los temas identificados y su priorización. Luego deben correlacionarse con las prioridades institucionales, que se implementarán con un conjunto de actividades operativas, de empleo y de gestión.

Como tercera dimensión, la **dirección**, centra su atención en delegar autoridad y coordinar actividades, este es el punto más importante y centros de gestión administrativa; sin embargo, también es donde ocurren en su mayoría las discrepancias, aunque algunas veces sean de manera accidental (Mero, 2018). Asimismo, pone a prueba lo previamente organizado y planificado, donde los directivos influyen con el fin de motivar a los colaboradores para alcanzar los objetivos previamente estipulados. (Chiavenato, 2011). Como primer indicador, **logros y compromiso**, supone un trabajo adicional que va más allá del esfuerzo físico y mental habitual del empleado para la empresa y arraiga en sus aspectos más sentimentales. Como segundo indicador, es un **estilo de relación entre el profesional sanitario y el paciente**, dado que siempre hay alternativas, incluida la opción de no tomar ninguna medida, se puede aplicar a cualquier tipo de interacción o consulta.

La cuarta dimensión es el **control**, establece los estándares mediante los cuales se deben medir y evaluar los resultados, incluida la proporción y rectificación del desempeño de los colaboradores o de la institución propiamente dicha, implica también medir el desempeño contra los planes y metas programadas, mostrando donde están las desviaciones con los estándares, ayudándolos a corregirlos, es decir, facilita el cumplimiento de los planes. Así mismo, dirige a los directivos o altos funcionarios en la adecuada utilización de los recursos para obtener satisfactoriamente metas y objetivos específicos, para luego validar las actividades y determina si son consistentes con los planes de la institución, es la función a través de la cual se evalúa el rendimiento. (Mero, 2018). Como primer indicador **cumplimiento de objetivos y metas**, es garantizar que se cumplan con todas las leyes y estándares en una determinada institución. Como segundo indicador, **información actualizada**, sirven como herramienta para la toma de decisiones en cualquier organización, por lo que es importante garantizar que su

contenido sea preciso y que los controles establecidos sean eficaces para producir datos de alta calidad.

En el siglo XX se desarrollaron diversos enfoques de la teoría de la administración en un esfuerzo por conocer, comprender, describir, explicar y predecir cómo se comportarían las instituciones, son diez teorías que componen esta clasificación: la teoría clásica, humanista, racionalista, institucionalista, de contingencia racional, de los costos de transacción, de dependencia de recursos, ecológica evolutiva, de la gestión crítica y posmodernista, y la teoría de la agencia (Agüero, 2021).

Se mencionará la clásica teoría de la administración, donde el principal proponente fue Henry Fayol y quien insistía en que la administración era una habilidad, es una de las teorías mencionadas anteriormente (Medina et al., 2002). A esta teoría, que se dice que tiene un enfoque inverso a la administración científica y un sistema cerrado donde ignora las influencias ambientales y hace suposiciones irracionales sobre el comportamiento humano, se le atribuye el mérito de incrementar la eficiencia de la institución a través de su organización. También enfatiza la estructura y funcionamiento de la organización (Medina et al., 2002).

La administración del Estado peruano presenta muchas dificultades. Además de la desconexión entre la planificación estratégica y la asignación presupuestaria, estos procesos también carecen de un enfoque de cadena de valor, ya que no se utiliza la lógica de que cada proceso contribuye a satisfacer las necesidades ciudadanas. Así mismo, la gestión funcional sigue teniendo más prevalencia que la gestión por resultados que deriva en servicios públicos deficientes. Además, el que haya múltiples sistemas de información desarticulados entre sí no permite tener datos confiables ni suficientes para tomar decisiones en el ámbito intersectorial.

Antes de hablar de la variable es necesario definir sus términos, de tal manera, se a los **indicadores**, según la Escuela Nacional de Administración Pública (2021) es la agrupación de datos que colaboran con la medición objetiva del progreso de una tarea.

Por otro lado, **sanitario**, según RAE (2023) es el grupo de servicios gubernamentales que se ocupan de cuestiones de salud comunitaria. Así que, en cuanto a la variable de cumplimiento de **indicadores sanitarios**, describe la condición respecto a la salud de los habitantes de una comunidad. Según el ministerio de Sanidad (2020), se utilizan como indicadores para mostrar la magnitud de un problema de salud, reflejar cambios en la salud de la población a lo largo del tiempo, resaltar diferencias en la salud de la población y evaluar qué tan bien los programas han logrado sus objetivos. Además, pasaron a convertirse en la herramienta principal para implementar los modelos actuales de gestión y la financiación de los proveedores sanitarios, los mismos que puede emplearse para apoyar la rendición de cuentas, monitorización del rendimiento, establecer las prioridades en los servicios o sistemas, regulación de los procesos de acreditación, apoyar la elección de profesionales, y apoyar las iniciativas que mejoraran la calidad de los servicios sanitarios brindados a la población. (Bermúdez et al., 2018).

Por su parte, De Labry et al. (2017) mencionan que se debe tener en cuenta que los indicadores prestacionales de salud son vistos como evidencias que permiten el seguimiento de la salud en un entorno público, por otro lado, en el caso de poblaciones específicas, estos indicadores son herramientas que permiten que las evaluaciones sean viables y puedan recopilar información directamente sobre cómo cambiar la salud de las personas y las localidades.

Por otro lado, se plantea la teoría de Indicadores de Calidad de Donabedian, propone una estructura para evaluar la calidad de la atención médica mediante tres categorías de indicadores: estructura, proceso y resultado, dichos indicadores evalúan los recursos disponibles, los de proceso miden cómo se brinda la atención y los de resultado evalúan el impacto final en la salud del paciente (Villa et al., 2023).

Como primera dimensión está la **etapa vida niño**, establece una etapa importante en la vida, definiendo el desarrollo futuro del individuo de manera progresiva y trascendental para su desarrollo futuro. (Cueva, 2018). Es crucial evaluar la etapa de desarrollo del niño. En primer lugar, porque los jóvenes son ciudadanos independientes, y, en segundo lugar, porque

la salud de los jóvenes afecta la salud de los pobladores a largo plazo, permite identificar avances, problemas y prioridades, cambios en el tiempo y nuevos problemas emergentes para el individuo y la comunidad. (Rigby, 2003). Como primer indicador **niños menores de un año con cinco controles de crecimiento y desarrollo** y como segundo indicador **niños menores de un año con dosaje de hemoglobina**. Según MIDIS (2014), las niñas y los niños tienen derecho a una atención integral desde el inicio del embarazo, de acuerdo con su edad y necesidades para que puedan desarrollarse en todo el país en un ambiente seguro, saludable y rico en nutrientes.

Como segunda dimensión, **salud sexual y reproductiva**, por la enorme complejidad de su cuidado, es muy significativo. Para disminuir el peligro de muerte prenatal y complicaciones en la gestación, es de suma importancia, según la OMS (2016), maximizar la eficacia de la atención prenatal. Para ello, se necesitan mejoras en la promoción de estilos de vida saludables, la detección y prevención de enfermedades, la planificación familiar y el apoyo a las mujeres en riesgo de violencia doméstica. Álvarez et al. (2011), indican que la morbilidad materna grave está asociada con la mortalidad materna y puede utilizarse como indicador de evaluación a nivel poblacional para la planificación de los nacimientos. Actualmente, se considera el estándar para medir la eficacia de los servicios de salud materna. Como indicador presenta a **gestantes aseguradas con paquete preventivo**.

Como tercera dimensión de **salud mental**, se considera un proceso dinámico de logro que permite a las personas perfeccionar sus habilidades, gestionar el estrés, producir trabajo de calidad y contribuir a sus comunidades. Es necesario crear estrategias que permitan a las personas prevenir o disminuir daños potenciales y cumplir con las leyes que protegen su entorno social, familiar y personal (Minsa, 2020). La investigación sobre el virus Covid-19 es crucial por la crisis que ha desencadenado y las graves consecuencias para la salud mental que tiene tanto para los pacientes como para los médicos residentes. Por ello, la Organización Mundial de la Salud, se refiere a la fatiga pandémica, que se define como la fatiga y la resistencia de las personas a implementar medidas de protección, la fatiga resultante de la vigilancia excesiva y las presiones de la

pandemia, así como los crecientes actos de violencia (Mortier et al., 2021). Como indicador tiene **asegurados al SIS con tamizaje en salud mental**.

Como cuarta dimensión, **las enfermedades no transmisibles**, está a cargo del cribado de enfermedades crónicas, con el objetivo de potenciar las medidas preventivas mediante el cribado para reducir la morbimortalidad vinculada a la diabetes mellitus e hipertensión arterial. (MINSa, 2022). Como indicador tiene a los **asegurados al SIS de 15 años a más con tamizaje en enfermedades no transmisibles**.

Finalmente, como quinta dimensión, **etapa adulto mayor**, son personas de 60 años o más que reciben al menos una atención integral adecuada a su etapa de vida con el objetivo de incentivar a los adultos mayores asegurados en el SIS a acceder a atención preventiva en salud (MINSa, 2022). En esta etapa se les considera más vulnerables (Navarrete et al., 2020). Como indicador tiene a los **adultos mayores con una atención integral en salud**.



### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo de estudio

**Básica**, buscó expandir y comprender los conocimientos de las variables. Según CONCYTEC (2018), hace referencia al aumento de los conocimientos de las variables, estableciendo teorías que ayudarán a resolver la investigación.

De **enfoque cuantitativo**, debido a que esta investigación recolectó datos que se analizaron por métodos estadísticos. Frente a ello, Manterola et al. (2019) menciona que se mostrará en sus hallazgos datos numéricos conseguidos a través de cuestionarios, los mismos que permitirán medir magnitudes relacionadas a la problemática de estudio.

#### 3.2. Diseño de investigación

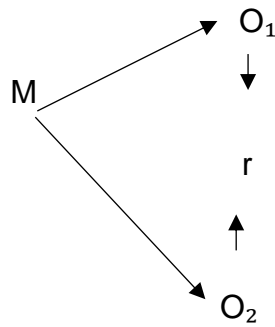
No experimental, de nivel descriptivo - correlacional y de corte transversal.

De **diseño no experimental**, porque no se construyeron situaciones, los datos que se recopilaron son tal y como se presentaron. Al respecto, Colamesta et al. (2014), indica que ninguna variable que forma parte del estudio no es modificada, ni manipulada.

De **nivel descriptivo - correlacional**, descriptiva porque se descifró los hechos nuevos e importantes de la investigación y correlacional, ya que medió las variables. Al respecto, Hernández – Sampieri & Mendoza (2018) indican que se centrará en buscar la asociación de una variable sobre la otra y describir las dimensiones de las variables.

**Transversal**, porque analizó las variables en un periodo de tiempo determinado. Frente a ello, Kholmatova et al. (2016) indica que la recolección de los datos se dará en un tiempo específico y determinado.

El diseño se presentó de la siguiente manera:



Dónde:

M = Trabajadores asistenciales de la Red de Salud El Dorado.

O<sub>1</sub> = Gestión administrativa

O<sub>2</sub> = Cumplimiento de indicadores sanitarios.

r = relación de las variables de estudio.

### 3.3. Variables y operacionalización

V1: Gestión administrativa.

V2: Cumplimiento de indicadores.

Nota: La operacionalización de variables se sitúa en el apartado de anexos.

### 3.4. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

#### 3.4.1. Población

Conjunto de individuos o personas que habitan en una determinada área geográfica. Frente a ello, Hernández & Mendoza (2018), indica que son factores con características similares u homogéneas que los investigadores consideran para argumentar de forma precisa y efectiva los objetivos involucrados.

En ese sentido, estuvo conformado por 281 trabajadores de la Red de Salud El Dorado con corte octubre 2023.

Para ésta investigación, se consideró lo siguiente:

- **Criterios de inclusión:** trabajadores asistenciales que pertenezcan a la Red de Salud El Dorado, que se encuentren desempeñando en el cargo por más de tres meses.
- **Criterios de exclusión:** trabajadores asistenciales que estén en su periodo de vacaciones o bajo alguna modalidad de licencia al momento de la recolección de datos del presente estudio.

#### **3.4.2. Muestra**

Constituye una fracción de la población con cualidades significativas y homogéneas. Frente a ello, López (2014) y Balestrini (2006), hacen referencia que es un subconjunto o parte del universo donde se llevará a cabo la investigación.

Estuvo conformada por 100 trabajadores asistenciales encargados de las atenciones en la Red de Salud El Dorado.

#### **3.4.3. Muestreo**

Método que sirve para elegir la muestra. Referente a esto, López & Fachelli (2015) y Ñaupas (2014), señalan que es un procedimiento que ayuda a seleccionar una parte de la población de estudio.

Para este estudio se optó por el no probabilístico, por conveniencia.

#### **3.4.4. Unidad de análisis**

Es el sujeto donde se aplicó los instrumentos de investigación. Frente a ello, Gómez (2006), menciona que es cada uno de los objetos que constituyen la población.

Estuvo conformado por un trabajador asistencial de la Red de Salud El Dorado.

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

#### **3.4.6. Técnica**

Es el conjunto de pautas y prácticas que permite al investigador instaurar un vínculo con el sujeto de estudio. Frente a ello, Hurtado (2012) y Palella & Martins (2012), indican que son métodos y actividades que permiten a los investigadores recopilar información necesaria para lograr los objetivos establecidos.

En este estudio se utilizó la encuesta.

#### **3.4.7. Instrumento**

Es el recurso del cual el investigador se apoya para poder sacar información. Al respecto, Arias (2012) y Tamayo (2003), indican que son los recursos que usan los investigadores para registrar la información sobre las variables de estudio.

Se elaboró un cuestionario específico para cada variable, siendo diseñado por la investigadora. El instrumento sobre la gestión administrativa tuvo un total de 21 ítems y 4 dimensiones, con 6 ítems dentro de la primera dimensión y 5 ítems, en la segunda, tercera y cuarta dimensión. La escala fue ordinal de tipo Likert, donde 1 representó nunca, 2 representó casi nunca, 3 representó indiferente, 4 represento casi siempre y 5 representó siempre.

Cada uno de los niveles de las variables tuvo sus propios rangos, teniendo en cuenta la puntuación mínima y máxima, donde de 78 -105 indica el nivel alto, de 50-77 el nivel medio y de 21 -49 nivel bajo.

El instrumento para evaluar el cumplimiento de los indicadores tuvo un total de 24 ítems en 5 dimensiones, con 6 ítems en la primera, 5 ítems en segunda, tercera, 3 ítems en la cuarta y 4 ítems en la quinta dimensión. La escala fue ordinal de tipo Likert, donde 1 representó nunca, 2 representó

casi nunca, 3 representa indiferente, 4 representa casi siempre y 5 representa siempre.

Cada uno de los niveles de las variables tuvo sus propios rangos, teniendo en cuenta la puntuación mínima y máxima donde de 89 -120 es nivel alto, de 57-88 nivel medio y de 24 -56 es nivel bajo.

### **Validez**

Para asegurar un mayor nivel de validez, fue validado mediante opiniones de expertos. Se tuvo en cuenta a cinco profesionales con amplia experiencia en el campo, quienes evaluaron considerando tres criterios: consistencia y pertinencia con claridad, coherencia y pertinencia. Se utilizó la escala tipo Likert donde 1 denotó que no cumplió con dicho criterio, 2 denotó un nivel bajo, 3 denotó un nivel moderado y 4 denotó un nivel alto.

La valoración lograda se encontró en la tabla de Aiken donde en las dos variables, se obtuvo un promedio de 1.96; determinando que un 95% de congruencia entre los jueces que evaluaron el cuestionario; el mismo que refleja una alta validez; reuniendo así con la estipulación metodológica y la viabilidad del mismo.

### **Confiabilidad**

Se estableció acorde a una prueba piloto, para ambos instrumentos. En tal sentido, se empleó un 30 % de la muestra de investigación, quienes fueron trabajadores asistenciales de la Red de Salud Picota, quienes también debieron cumplir con los criterios similares a los de la población.

Datos que se sometieron al estadístico Alfa de Cronbach, esperando obtener en cada caso un coeficiente superior a 0,7 para poder aplicarlo a la muestra de estudio.

En cuanto al cuestionario sobre gestión administrativa, los resultados muestran una confiabilidad de 0.94 y sobre el cumplimiento de indicadores sanitarios de 0.94 que reflejara una alta confiabilidad para la primera y segunda variable, lo cual se observa detalladamente en los anexos.

### **3.5. Procedimientos**

Para llevar a cabo este estudio, los pasos incluyeron a identificar y definir el problema, planificación, desarrollo de instrumentos, validación por cinco jueces, aplicar la prueba piloto, uso de cuestionario para recolectar información, aprobación del proyecto por parte de la Escuela de Posgrado de la UCV- Tarapoto. Finalmente, se realizó el procesamiento de datos obtenidos, su posterior análisis, redacción y presentación del informe final para su aprobación.

Para poder realizar la recolección de la información, fue necesario solicitar la autorización al director ejecutivo de la Red de Salud El Dorado, con el visto bueno por parte de la institución, se procedió a entregar a cada trabajador los cuestionarios diseñados de manera presencial, los mismos que fueron desarrollados por un aproximado de 15 min y con previa autorización de los participantes. Posteriormente, los datos recolectados fueron procesados estadísticamente para su posterior análisis.

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

Después que se recolectó la información, procedimos a elaborar una base de datos en Microsoft Excel, para luego ser procesados estadísticamente en el programa SPSS 25. Posterior a ello, el análisis de resultados fue realizado empleando la estadística descriptiva, por medio de tablas de frecuencia y porcentaje. También, se manejó la estadística inferencial, para lo cual fue necesario realizar una prueba de normalidad. En tal sentido, y debido a que la muestra de estudio supera los 50 colaboradores, se empleó la prueba Kolmogorow Smirnov, cuyo resultado indicó que la muestra no posee una distribución normal, en consecuencia, el estadístico de correlación utilizado fue el Rho Spearman, mismo que permitió contrastar la hipótesis.

### 3.7. Aspectos éticos

La investigación citó autores acordes a la norma internacional APA séptima edición, además, se tuvo en cuenta las normas nacionales como: Concytec, Sunedu, los reglamento, estatutos, resoluciones, directivas y precisiones de investigación de la UCV para el Posgrado.

Asimismo, la información que se recogió tuvo previo consentimiento de las personas involucradas, así mismo, los resultados fueron empleados solamente para la investigación, cumpliendo con la ética y los principios que todo investigador tiene que garantizar, como: el principio de **autonomía**, debido a que cada integrante de la muestra no fue obligado a participar, dando su previa autorización y pudiendo abandonar el estudio cuando lo crea conveniente. De igual manera, el principio de **justicia**, pues la selección de cada participante fue de manera justa, sin tener en cuenta su sexo, nivel socioeconómico o religión. Asimismo, el principio de **beneficencia**, tratando de garantizar principalmente un beneficio para la institución a través de la solución de la problemática. También, el principio de **no maleficencia**, pues el desarrollo del estudio no significó daño alguno para los participantes, manteniendo el anonimato de sus respuestas en todo el momento.

#### IV. RESULTADOS

##### 4.1. El nivel de las dimensiones de gestión administrativa en la Red de Salud El Dorado,2023.

Tabla 1

*Nivel de las dimensiones de gestión administrativa*

Dimensiones	Niveles	Rango	f	%
Planificación	Bajo	6-16	4	4 %
	<b>Medio</b>	<b>17-26</b>	<b>75</b>	<b>75 %</b>
	Alto	27-36	21	21 %
	Total		100	100 %
Organización	Bajo	5-12	2	2 %
	Medio	13-19	18	18 %
	<b>Alto</b>	<b>20-25</b>	<b>80</b>	<b>80 %</b>
	Total		100	100 %
Dirección	Bajo	5-12	1	1 %
	Medio	13-19	20	20 %
	<b>Alto</b>	<b>20-25</b>	<b>79</b>	<b>79 %</b>
	Total		100	100 %
Control	Bajo	4-10	6	6 %
	<b>Medio</b>	<b>11-15</b>	<b>67</b>	<b>67 %</b>
	Alto	16-20	27	27 %
	Total		100	100 %

**Fuente:** Cuestionario desarrollado por los cooperadores asistenciales de la Red de Salud El Dorado,2023

En la tabla 1, se evidencia el nivel de las dimensiones, donde la dimensión **planificación** se posiciona primordialmente en un nivel medio con 75 %, seguido del nivel alto con 21%, y nivel bajo con 4 %. La dimensión **organización** se situó en nivel alto con un 80 %, seguido del nivel medio con 18 %, y nivel bajo con 2 %. La **dirección**, se ubica en alto con 79%, con medio 20%, y nivel bajo con 1 %. Por último, la dimensión **control** se ubicó en un nivel medio con 67 %, seguido de nivel alto con 27 % y el nivel bajo con 6 %. Llegando a concluir, que los niveles más resaltantes en las dimensiones es el medio y alto, superando el 66%.

Según lo analizado, se infiere que prima el nivel alto en la variable Gestión Administrativa, teniendo los siguientes resultados: alto con un 86 % y nivel medio con un 14 %.



4.2. El nivel de las dimensiones del cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023.

Tabla 2

*Nivel de las dimensiones del cumplimiento de indicadores*

Dimensiones	Nivel	Rango	f	%
Etapa de vida niño	Bajo	6-16	0	0 %
	Medio	17-26	28	28 %
	<b>Alto</b>	<b>27-36</b>	<b>72</b>	<b>72 %</b>
	Total		100	100 %
Salud sexual y reproductiva	<b>Bajo</b>	<b>4-10</b>	<b>80</b>	<b>80 %</b>
	Medio	11-15	1	1 %
	Alto	16-20	19	19 %
	Total		100	100 %
Salud mental	<b>Bajo</b>	<b>4-10</b>	<b>70</b>	<b>70 %</b>
	Medio	11-15	12	12 %
	Alto	16-20	18	18 %
	Total		100	100 %
Enfermedades no transmisibles	Bajo	3-7-10	12	12 %
	Medio	8-11	21	21 %
	<b>Alto</b>	<b>12-15</b>	<b>67</b>	<b>67 %</b>
	Total		100	100 %
Etapa de vida adulto mayor	Bajo	4-10	15	15 %
	Medio	11-15	20	20 %
	<b>Alto</b>	<b>16-20</b>	<b>65</b>	<b>65 %</b>
	Total		100	100 %

**Fuente:** Cuestionario desarrollado por los cooperadores asistenciales de la Red de Salud El Dorado, 2023

En la tabla 2, visualizamos el nivel de las dimensiones del cumplimiento de indicadores sanitarios. Donde se detalla que, **etapa de vida niño** tiene un nivel alto de 72 %, continuado de medio con 28 % y bajo con 0 %. Sobre la dimensión **salud sexual y reproductiva** tiene nivel bajo de 80 %, posteriormente alto 19 % y por último medio en 1 %. **Salud mental** se ubica en nivel bajo 70 %, seguido de nivel alto con 18 % y nivel medio con 12 %. Seguido **enfermedades no transmisibles** tiene un nivel alto 67%, continuado de medio 21% y bajo con 12%. Por último, la **etapa de vida adulto mayor** tiene un nivel alto 65%, continuado de medio 20% y bajo 15%. Llegando a concluir, que en la mayoría de dimensiones del cumplimiento de indicadores sanitarios fue predominante el nivel alto, pasando del 64 %.

Según lo analizado, se puede inferir que prima el nivel alto en la variable Cumplimiento de Indicadores Sanitarios, teniendo los siguientes resultados: alto con un 73 % y nivel medio con un 27 %.

#### 4.3. Relación entre las dimensiones de gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de salud El Dorado, 2023.

**Tabla 3**

*Prueba de Normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
<b>V1. Gestión Administrativa</b>	<b>,366</b>	<b>100</b>	<b>,000</b>
D1: Planificación	,353	100	,000
D2: Organización	,326	100	,000
D3: Dirección	,394	100	,000
D4: Control	,390	100	,000
<b>V2. Cumplimiento de indicadores</b>	<b>,337</b>	<b>100</b>	<b>,000</b>

**Fuente:** Datos obtenidos del SPSS V.25

En la tabla 3, posteriormente a la interpretación de datos, y teniendo en cuenta que la muestra en la presente investigación sobrepasa los 50 individuos, se aplicó la prueba Kolmogorov-Smirnov. En ese sentido, se visualiza que las variables y dimensiones no siguen una distribución normal y los datos recopilados son no paramétricos debido a que obtuvo una Sig.= 0.000, resultados menores a 0.05, Por ello, para determinar las correlaciones se vio necesario emplear un coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

**Tabla 4**

Correlación entre las dimensiones de la Gestión Administrativa y el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios

		Planificación	Organización	Dirección	Control	Cumplimiento de indicadores	
Rho de Spearman	Planificación	Coeficiente de correlación	1,000	,717**	,477**	,525**	,405**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,000	,000
		N	100	100	100	100	100
	Organización	Coeficiente de correlación	,717**	1,000	,502**	,487**	,276**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,000	,000	,005
		N	100	100	100	100	100
	Dirección	Coeficiente de correlación	,477**	,502**	1,000	,647**	,438**
		Sig. (bilateral)	,000	,000	.	,000	,000
		N	100	100	100	100	100
	Control	Coeficiente de correlación	,525**	,487**	,647**	1,000	,566**
		Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	.	,000
		N	100	100	100	100	100
	Cumplimiento de indicadores	Coeficiente de correlación	,405**	,276**	,438**	,566**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,005	,000	,000	.
		N	100	100	100	100	100

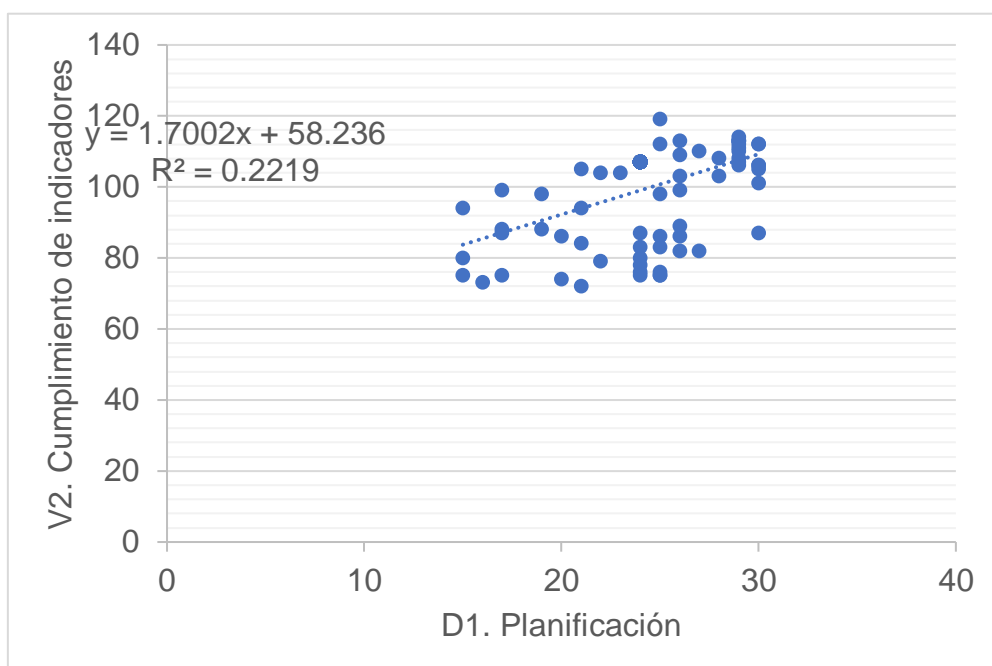
**Fuente:** Datos obtenidos del SPSS V.

En la tabla 4, evidenciamos una correlación positiva moderada y una relación significativa entre las dimensiones planificación, dirección y control con la variable cumplimiento de indicadores sanitarios, basado en un Rho - Spearman de 0,405, 0,438 y 0,566 respectivamente, con un p-valor = 0,000; así mismo se observa una correlación positiva baja y una relación significativa entre la dimensión de organización con el cumplimiento de indicadores con un Rho Spearman de 0,276 y un p-valor = 0,005 con un nivel de confianza del 99 %. Por tal motivo, se rechazó la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna en cada uno de los casos.

### Figura 1

*Diagrama de dispersión y análisis de determinación de la dimensión Planificación con el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios*

**Fuente:**

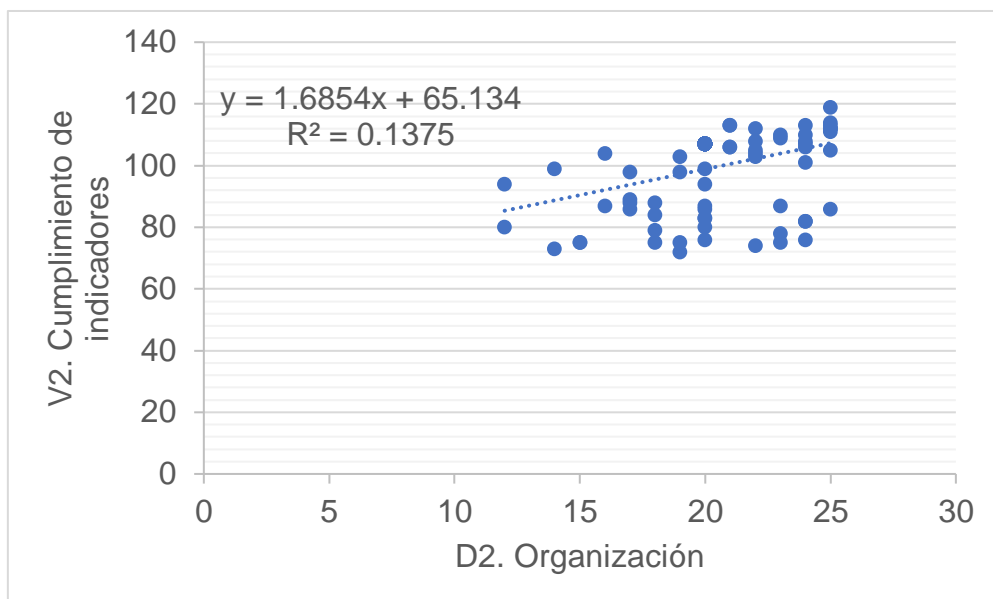


**Fuente:** Datos procesados en Excel

En la figura 1, muestra una  $R^2 = 0,2219$  de determinación, es decir que, el cumplimiento de los indicadores sanitarios depende de la dimensión planificación en un 22 %, consecuentemente el 78 % dependen de otros factores.

### Figura 2

*Diagrama de dispersión y análisis de determinación de la dimensión Organización con el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios*

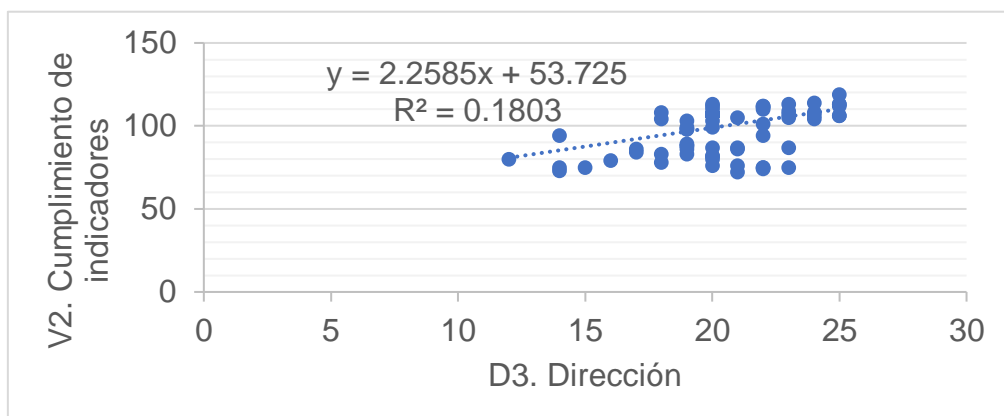


**Fuente:** Datos procesados en Excel

En la figura 2, muestra una  $R^2 = 0,1375$  de determinación, es decir que, el cumplimiento de los indicadores sanitarios depende de la dimensión organización en un 14 %, consecuentemente el 86 % dependen de otros factores.

**Figura 3**

*Diagrama de dispersión y análisis de determinación de la dimensión Dirección con el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios*

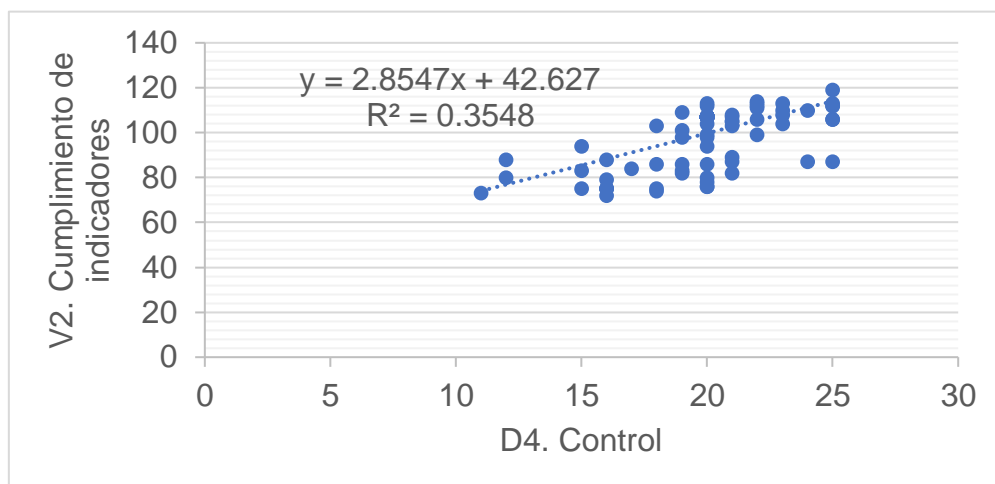


**Fuente:** Datos procesados en Excel.

En la figura 3, muestra una  $R^2 = 0,1803$  de determinación, es decir que, el cumplimiento de los indicadores sanitarios depende de la dimensión dirección en un 18 %, consecuentemente el 82 % dependen de otros factores.

#### Figura 4

*Diagrama de dispersión y análisis de determinación de la dimensión Control con el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios*



**Fuente:** Elaboración propia en gráficos obtenidos en el programa Excel.

En la figura 4, muestra una  $R^2 = 0,3548$  de determinación, es decir que, el cumplimiento de los indicadores sanitarios depende de la dimensión control en un 35 %, consecuentemente el 65 % dependen de otros factores.

#### 4.4 Correlación entre la Gestión Administrativa y el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios.

**Tabla 5**

*Correlación entre la Gestión Administrativa y el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios.*

		Gestión administrativa	Cumplimiento de indicadores
	Coeficiente de correlación	1,000	,531**
	Sig. (bilateral)	.	,000
Rho de Spearman	N	100	100
	Coeficiente de correlación	,531**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	100	100

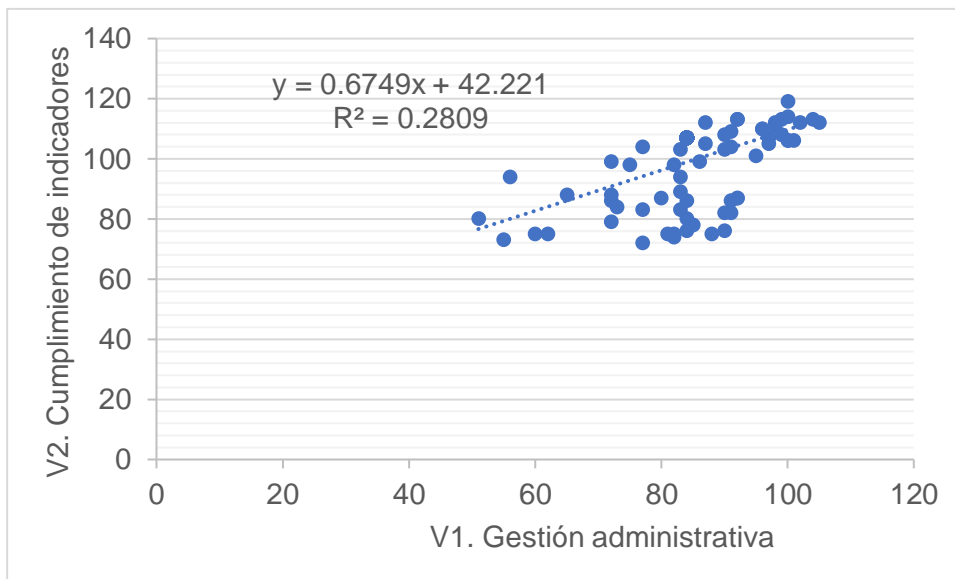
\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Fuente:** Datos obtenidos del SPSS V.25

En la tabla 5, se puede observar una correlación positiva moderada y significativa entre las variables Gestión Administrativa y el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios, basado en un Rho Spearman de 0,531 con una Sig. = 0.000, y que se encuentra por debajo del 0,01 con un nivel de confianza del 99 %. De esa manera, se rechaza la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, que indica que existe relación positiva moderada y significativa entre la Gestión Administrativa y el Cumplimiento de Indicadores Sanitarios.

**Figura 5**

*Diagrama de dispersión y análisis de determinación de la Variable Gestión Administrativa con la variable Cumplimiento de Indicadores Sanitarios*



**Nota:** Elaboración propia en gráficos obtenidos en el programa Excel.

En la figura 5, muestra una  $R^2 = 0,2809$  de determinación, es decir que, la variable cumplimiento de indicadores sanitarios depende de la variable Gestión Administrativa en un 28 %, consecuentemente el 72 % dependen de otros factores.



## V. DISCUSIÓN

En éste capítulo se discutió los resultados con los antecedentes establecidos en el tercer capítulo, así mismo se precisa que respecto a las teorías no se encontró mucha información, no siendo posible su análisis.

En cuanto al **nivel de dimensiones de la gestión administrativa**: respecto a la dimensión **planificación**, se ubica en el nivel medio con un 75 %, continuado del nivel alto en 21 %, finalmente, en el nivel bajo con 4 %; por lo que se infiere que en la de la Red de Salud El Dorado, los propósitos institucionales como la misión, visión, valores y objetivos, así como los planes de trabajo y estrategias sanitarias están en un nivel medio, demostrando de esta manera que falta mejorar la planificación para el cumplimiento de objetivos institucionales. En ese sentido, Mero (2018), menciona que la planificación en las instituciones puede posicionarse estratégicamente para aprovechar al máximo los recursos y enfrentar con éxito los desafíos cambiantes del entorno; sin embargo, en el caso de las instituciones sanitarias peruanas, donde suele existir disparidades en el acceso a los servicios de salud entre áreas urbanas y rurales, lo cual permite reflexionar sobre su deficiencia y la necesidad de contar con planes de trabajo y estrategias sanitarias que abarquen desde la asignación de recursos hasta la respuesta a emergencias y la promoción de la salud, crucial para garantizar un sistema de salud eficiente, equitativo y sostenible para los usuarios.

Respecto a la dimensión **organización**, prevalece el nivel alto con 80 %, luego el nivel medio 18 %, y finalmente el nivel bajo con 2 %; por lo que se infiere que en la de la Red de Salud El Dorado, la estructura institucional y los documentos de gestión están siendo desarrollados apropiadamente, pues se están aplicando mecanismos de consulta entre los colaboradores para lograr el principio de coordinación, así como implementarse de un conjunto de actividades operativas, de empleo y de gestión que permiten cumplir con los objetivos establecidos. Al respecto, Mero (2018), sostiene que la organización está centrada en los modelos de actuación y la estructura para conseguir cumplir los objetivos planteados. Para ello, es necesario una coordinación efectiva entre las distintas instituciones que componen los sistemas de salud.

En el caso del estado peruano, la colaboración entre el Ministerio de Salud y las entidades regionales y locales que no es la adecuada para asegurar la implementación coherente de políticas y programas de salud a nivel nacional y de regiones que aseguren el acceso a los servicios sanitarios.

En cuanto a la dimensión **dirección**, prevalece el nivel alto con 79 %, le sigue el nivel medio 20 %, y finalmente nivel bajo con 1 %; por lo que se infiere que en la de la Red de Salud El Dorado, los logros y compromisos, así como el estilo de relación entre el profesional sanitario y el paciente se desarrollaba de manera adecuada, donde los compromisos de los trabajadores arraigan en sus aspectos más sentimentales, y siempre hay alternativas como aplicar cualquier tipo de interacción o consulta. Al respecto, Chiavenato (2011), indica que, en este contexto, son los directivos quienes desempeñan un papel central al influir en los colaboradores con el objetivo de motivarlos para alcanzar los objetivos establecidos. Para ello, los líderes deben tener la capacidad de anticipar los desafíos futuros, identificar oportunidades y alinear las acciones de cada sistema sanitario con los objetivos de mejorar la salud de la población y garantizar el acceso equitativo a servicios de calidad.

Por último, la dimensión **control**, prevalece el nivel medio con un 67 %, continuado por el nivel alto con un 27 %, y finalmente el nivel bajo con un 6 %, por lo que se infiere que en la de la Red de Salud El Dorado, el logro de objetivos y metas, así como tener información actualizada en la institución está a nivel medio, siendo necesario garantizar que se cumplan todas las leyes y estándares dentro de la institución, y que la información que se maneje sea precisa para producir datos de alta calidad. En ese sentido, Mero (2018), indica que el control no solo implica la supervisión de operaciones, sino que es una herramienta estratégica para dirigir los esfuerzos hacia la consecución de metas y objetivos específicos. En el caso del estado peruano, muchas veces el mal control en la gestión administrativa no contribuye a poder alcanzar la eficiencia en la asignación de recursos, lo cual hace que los recursos se vean limitados y no se alcancen los objetivos establecidos.

Luego de haber realizado la discusión de cada dimensión y en vista de que no existen estudios con los cuales discutir, pero sí a nivel de la variable, sé

pudo contrastar y deducir sobre la variable **Gestión Administrativa**, lo siguiente predominó en nivel alto con 86 %, continuado del nivel medio con 14 %, lo cual lleva a establecer de que en la Red de Salud El Dorado, se están realizando la gestión administrativa de una manera adecuada enfocada en el bienestar de la población. Resultado que guarda relación con los encontrados por Moreno (2022), Calle (2021) y Caceda (2021), donde la percepción fue positiva en la mayoría de los colaboradores respecto al nivel de gestión administrativa, esto debido a que los datos fueron recolectados en instituciones sanitarias peruanas de provincia, con realidades similares en lo que respecta a su administración. Por ello, Balcázar (2020), destaca que, en el ámbito público, la gestión administrativa es fundamental para el funcionamiento eficiente y efectivo de los servicios de salud. En esta perspectiva, resulta indispensable fijar objetivos concretos, alcanzables y en sintonía con las exigencias de cada comunidad, así como con los recursos disponibles, lo cual es fundamental para guiar las acciones y esfuerzos de toda la estructura del sector salud.

Sin embargo, el resultado obtenido en el presente estudio difiere de lo reportado por Flores (2022) y Ulloa (2021), donde la gestión administrativa regular se transformó en una oportunidad para el desarrollo y la evolución positiva, debido a que promueve una gestión moderna basada en procesos, diferencia que podría deberse a que la recolección de datos fueron realizadas en un solo establecimiento, en comparación con el presente estudio donde se realizó en todos los establecimientos pertenecientes a la Red de salud El Dorado, pudiendo de esta manera recoger la perspectiva de los trabajadores de toda una provincia. Por ello, Vinuesa et al. (2020), destaca que la gestión administrativa no solo se constituye como componente clave, sino el pilar fundamental para el éxito organizacional. Esta realidad se encuentra explicada en la diversidad geográfica y demográfica del Perú, pues la gestión administrativa debe abordar los desafíos de descentralización y coordinación entre los distintos niveles de gobierno y entidades de salud, todo ello para garantizar que las metas y políticas nacionales se implementen de manera coherente a nivel regional y local.

En cuanto al **nivel de dimensiones del cumplimiento de indicadores sanitarios**: Respecto a la dimensión **etapa de vida niño**, prevaleció el nivel alto con un 72 %, continuado del nivel medio de 28 %; por lo que se infiere que en la Red de Salud El Dorado, respecto a los niños menores de 1 año con 5 controles CRED se está desarrollando de manera adecuada, prevaleciendo el derecho a una atención integral desde el inicio del embarazo de acuerdo con su edad y necesidades para que puedan desarrollarse en un ambiente seguro, saludable y rico en nutrientes. Al respecto, Cueva (2018), considera a este ciclo de vida crucial para el desarrollo de un individuo, pues revela la magnitud de su impacto en el bienestar y desarrollo general a lo largo de la vida. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos por mejorar la atención médica en Perú, persisten desafíos en el acceso a servicios de salud en los niños de zonas rurales, trayendo como consecuencia niños sin protección inmunológica, anemia y desnutrición, en ese sentido, se debe garantizar la implementación efectiva de programas de salud pública para abordar problemas y mejorar la salud general de los niños.

Respecto a la dimensión **salud sexual y reproductiva**, predominó el nivel bajo con 80 %, continuado del nivel alto con un 19 % y finalmente el nivel medio con 1 %, por lo que se infiere que en la Red de Salud El Dorado, respecto a las gestantes aseguradas con paquete preventivo, se están desarrollando de manera deficiente, reflejado en el nivel bajo de la dimensión, puesto que, para disminuir el peligro de muerte prenatal y complicaciones en la gestación, es de suma importancia su evaluación periódica. En tal sentido, la OMS (2016), indica que se necesitan mejoras en la promoción de estilos de vida saludables para las mujeres. En el caso del Perú se debe fortalecer la prevención de enfermedades y la atención primaria para reducir la carga en el sistema de salud; sin embargo, se requieren inversiones en capacitación y recursos para el personal de salud y la infraestructura de atención primaria.

En relación a la dimensión **salud mental**, predominó el nivel bajo 70 %, continuado con el nivel alto con un 18 % y finalmente el nivel medio con un 12 %, por lo que se infiere que en la Red de Salud El Dorado, respecto a los asegurados al SIS con tamizaje en salud mental, se están realizando de

manera inadecuada, lo cual se puede observar y ver reflejado en el nivel bajo de la variable, siendo necesario crear estrategias que permitan prevenir o disminuir daños potenciales y cumplir con las leyes que protegen su entorno social, familiar y personal. En ese sentido, el MINSA (2020), destaca la importancia de cuidar y promover la salud mental para el bienestar general de los individuos y sus entornos sociales, se requieren mejoras en la infraestructura y la capacitación del personal para garantizar que las personas tengan acceso oportuno a servicios de calidad, esto incluye la disponibilidad de profesionales de la salud mental.

Respecto a la dimensión **enfermedades no trasmisibles**, predominó el nivel alto 67%, continuado del nivel medio con un 21 %, y finalmente el nivel bajo con un 12 %, por lo que se infiere que en la Red de Salud El Dorado, respecto a los asegurados al SIS de 15 años a más con tamizaje en enfermedades no transmisibles se están realizando de la manera más adecuada, puesto que su reducción se encuentra en tratar los factores de riesgo comunes, tales como el consumo de tabaco, el consumo nocivo de alcohol, la inactividad física y comer alimentos poco saludables. En ese sentido, el MINSA (2022), indica que la estrategia de cribado no solo se limita a la detección temprana, sino que también a la aplicación de medidas preventiva, que deben incluir intervenciones educativas, cambios en el estilo de vida y la administración de tratamientos en sus fases iniciales, se deben identificar áreas de mejora en términos de cobertura, accesibilidad y calidad de la atención; así como implementar estrategias para fortalecer la atención primaria y garantizar una cobertura adecuada para los pacientes de todos los ámbitos.

Respecto a la dimensión **etapa adulto mayor**, predominó también el nivel alto con 65 %, continuado del nivel medio con 20 %, finalmente con nivel bajo 15 %, por lo que se infiere que en la Red de Salud El Dorado, respecto a los adultos mayores con 01 atención integral en salud, se están desarrollando de una manera adecuada, lo cual se puede ver reflejado en el nivel alto de la dimensión, puesto que es una de las etapas de vida más vulnerables y por ello se debe tener más énfasis en sus estrategias. En tal sentido, el MINSA (2022), indica que la perspectiva centrada en la prevención y atención integral para

los adultos mayores destaca la necesidad de una atención proactiva y multidimensional. En el Perú, al igual que muchos otros países, está experimentando un aumento en la proporción de adultos mayores en su población, este cambio demográfico plantea desafíos en términos de la capacidad del sistema de salud para brindar atención especializada y adaptada a las necesidades específicas de esta población.

Luego de haber realizado la discusión de cada dimensión y en vista de que no existen estudios con los cuales discutir, pero sí a nivel de la variable, se pudo contrastar y deducir sobre la variable **Cumplimiento de Indicadores sanitarios** lo siguiente, predominó en nivel alto con 73 %, continuado del nivel medio con 27 %, lo cual lleva a establecer de que en la Red de Salud El Dorado, se están realizando el cumplimiento de los indicadores sanitarios de una manera adecuada enfocado en cubrir las atenciones de salud en las diferentes etapas de vida. Resultado que guarda relación con el llevado a cabo por Flores (2022), Calle (2021) y Caceda (2021), donde el buen nivel alcanzado en el cumplimiento de indicadores sanitarios por la mayoría de los servidores en las instituciones estudiadas es motivo de reconocimiento y aprecio, contextos demográficos similares que puede que influyan en la percepción alta referente al cumplimiento de los indicadores sanitarios. Al respecto, Ministerio de Sanidad (2020), indica que destacan por su capacidad para ir más allá de simples números, convirtiéndose en herramientas que impulsan la toma de decisiones, la mejora continua y la participación activa. Esto es especialmente importante en el contexto peruano, donde la diversidad geográfica y socioeconómica puede requerir enfoques específicos para abordar desafíos de salud únicos en diferentes regiones.

Sin embargo, el resultado de la presente investigación difiere con lo reportado por Moreno (2022) y Ulloa (2021), donde la apreciación de los colaboradores respecto al cumplimiento de los indicadores sanitarios revela un punto crucial en la dinámica organizacional, pues la calificación mayoritariamente "regular" otorgada por los colaboradores indica la existencia de desafíos o áreas de oportunidad en la implementación y seguimiento de estos indicadores en el ámbito sanitario. Ambos estudios fueron desarrollados dentro de la región San

Martín, lo cual puede influir en la percepción de los colaboradores como regular, faltando por mejorar aspectos fundamentales para su aceptación. Al respecto, De Labry et al. (2017), refiere que los indicadores no solo son herramientas técnicas para el seguimiento y evaluación, sino que se erigen como pilares fundamentales en la toma de decisiones informada en entornos públicos. En ese sentido, la existencia de indicadores sanitarios establece un marco para la mejora continua de los servicios de salud en Perú, los cuales son necesarios evaluar la calidad de la atención, identificar áreas de mejora y ajustar los protocolos y prácticas clínicas.

Respecto a la **relación entre las dimensiones de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios**, se identifica una correlación positiva moderada y una relación significativa entre las **dimensiones planificación, dirección y control** teniendo un valor  $p = 0,000$  y un Rho Spearman de 0,405, 0,438 y 0,566 respectivamente en cada caso, asimismo se encontró una correlación positiva baja y una relación significativa entre la **dimensión organización**, obteniendo un  $p$  valor = a 0,000 y un Rho Spearman de 0,276, infiriendo que las dimensiones de la primera variable están relacionadas a la segunda variable; sin embargo se tiene que mejorar para cubrir la brecha y llegar a correlacionar en su totalidad, consecuentemente la instrucción tiene que mejorar un poco más cada dimensión de la gestión administrativa para el cumplimiento de los indicadores sanitarios al 100%, lo cual se verá reflejado en la satisfacción de la población de la provincia de El Dorado, al recibir una cobertura de salud acorde a la actualidad. Al respecto, Bermúdez et al. (2018), indica que la presencia de un indicador es esencial no solo para los gestores y financiadores, sino también para los profesionales de la salud y los usuarios finales. En el caso de Perú y su diversidad geográfica y socioeconómica significativa, desafíos únicos para la salud pública. Por ello, estos indicadores deben adaptarse para reflejar estas diferencias y proporcionar información específica que permita abordar las necesidades particulares de comunidades urbanas y rurales, así como de poblaciones en diferentes niveles socioeconómicos.

Por último, la **relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios**, se encontró un p valor = a 0,000 y un Rho de Spearman de 0,531, estos resultados indican una relación positiva moderada y significativa entre ambos, que está por debajo de 0,01 con un nivel de confianza de 99 %, además el coeficiente de determinación resultó en  $R^2 = 0,2809$  indicando que el cumplimiento de indicadores sanitarios depende de la gestión administrativa en 28 % y el 72 % depende de otros factores, como el desinterés por parte de los directivos y encargados de las estrategias y falta de capacitación al personal de salud. De lo anteriormente mencionado se puede interpretar que en la Red de Salud El Dorado se tiene que mejorar un poco las dimensiones de la gestión administrativa y alcanzar un 100 % de los indicadores sanitarios para el bien de la población. Resultado que guarda relación con lo indicado por Flores (2022) y Moreno (2022); Calle (2021), Caceda (2021) y Ulloa (2021), indican que la gestión administrativa efectiva es un precursor crucial para la implementación exitosa de evaluaciones basadas en indicadores sanitarios. Mientras que, Tabrizi et al. (2018) y Cuevas et al. (2018), invitan a considerar la importancia no solo de contar con indicadores medibles, sino también de integrarlos en un marco que permita una evaluación holística y la toma de decisiones informadas. Estos resultados exponen las diversas realidades y circunstancias que hay en relación a los indicadores sanitarios como consecuencia de la gestión administrativa, haciendo hincapié a desarrollar estrategias basadas en evidencia para mejorar la salud pública. En ese sentido, Villa et al. (2023), quien plantea la teoría de Indicadores de Calidad de Donabedian, propone una estructura para evaluar la calidad de la atención médica mediante tres categorías de indicadores: estructura, proceso y resultado. En el contexto peruano, es importante evaluar la eficiencia de los procesos, la capacitación del personal de salud y la implementación efectiva de protocolos clínicos. Además, se debe considerar la comunicación efectiva entre proveedores de salud y pacientes, especialmente en un entorno culturalmente diverso.

Además, en el presente estudio se presentaron algunas limitaciones al momento de realizar la recolección de datos, como los factores geográficos, pues debido a la lejanía de algunos establecimientos de salud, tardando un



poco más del tiempo estimado para la aplicación del instrumento. Finalmente, la investigación reconoce que la relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios requiere una revisión profunda y un enfoque más integrado, con los compromisos de aprender de estas lecciones y a implementar cambios significativos para fortalecer nuestra capacidad de gestión y mejorar el impacto positivo en la salud de la comunidad que servimos.

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1** Existe relación positiva moderada y significativa entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023, con un p valor = 0.000 y un Rho de Spearman de 0,531. Además, el cumplimiento de indicadores sanitarios depende de la gestión administrativa en un 28 %.
- 6.2** El nivel de las dimensiones de la gestión administrativa: es medio para planificación con el 75 %, alto para la dimensión organización con el 80 %, también alto para la dimensión dirección con el 79 %, y medio para el control con el 67 %; es decir, que la institución tiene que mejorar cada etapa de la gestión administrativa para brindar un mejor servicio al usuario.
- 6.3** El nivel de las dimensiones del cumplimiento de indicadores sanitarios: es alto para etapa de vida niño con el 72 %, bajo para salud sexual y reproductiva con el 80 %, bajo para salud mental con el 70 %, alto para enfermedades no transmisibles con el 67 %, y alto para la etapa de vida adulto mayor con el 65 %; es decir, que en la institución tienen que mejorar la actividad relacionadas a los de indicadores sanitarios para disminuir la morbi-mortalidad.
- 6.4** Existe correlación positiva moderada y relación significativa entre las dimensiones, planificación, dirección y control de la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios, ya que el Rho de Spearman es 0,405; 0,438 y 0,566 respectivamente, y en la dimensión organización de 0,566 (positiva baja), un p valor = a 0,000 en todos los casos. En el entendido, la entidad debe reducir la brecha entre la dimensión organización con el cumplimiento de los indicadores sanitarios.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- 7.1** Al director y los jefes de cada establecimiento de la Red de Salud El Dorado, en primera instancia gestionar y presionar a nivel de ogress, DIRESA y Gobierno Regional la necesidad de coberturar o cerrar brechas de recursos humanos de los establecimientos de salud de nivel I-1, complementándose con mejorar la articulación entre la gestión administrativa y cumplimiento de indicadores, a través de implementación de estrategias de coordinación multidisciplinarias, mediante reuniones de coordinación y talleres de trabajo con el personal de salud, lo cual permita alcanzar una gestión administrativa comprometida y eficiente, que inspire un trabajo armónico en los establecimientos y poder disminuir las brechas en los indicadores sanitarios.
- 7.2** A los jefes de cada establecimiento y personal asistencial de la Red de Salud El Dorado, aplicar las estrategias de gestión, a través del cumplimiento estricto de los planes anuales, que permitan lograr los indicadores sanitarios, mismas que refuercen las dimensiones de planificación y control de la gestión administrativa, en donde las actividades estén enfocadas para alcanzar los resultados deseados.
- 7.3** Al personal asistencial de la Red de Salud El Dorado, ejecutar las estrategias sanitarias establecidas por el Ministerio de Salud en sus respectivos establecimientos, mediante visitas domiciliarias, seguimiento y monitoreos, teniendo en cuenta las necesidades de la población, sobre todo en lo que respecta a la salud sexual y reproductiva, así como en la salud mental, para poder alcanzar el 100% de las metas propuestas.
- 7.4** A los jefes de cada establecimiento y personal asistencial de la Red de Salud El Dorado, mejorar la articulación de cada una de las dimensiones de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores sanitarios, a través de capacitaciones permanentes, obteniendo resultados que permitan elevar los niveles de los indicadores sanitarios en todo el ámbito de la red de salud, optimizando los recursos de forma eficiente y eficaz.

## REFERENCIAS

- Agüero, J. (2021). Teorías de la administración: un campo fragmentado y multifacético.  
[https://rid.unam.edu.ar/bitstream/handle/20.500.12219/4897/Ag%c3%bcero%20JO\\_2021\\_Teor%c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://rid.unam.edu.ar/bitstream/handle/20.500.12219/4897/Ag%c3%bcero%20JO_2021_Teor%c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Álvarez, T., Hinojosa, M., Salvador, S., López, R., Gonzales, G., Carbonell, I., Perez, R. (2011). Morbilidad materna extremadamente grave, un problema social.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156130032011000300010&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156130032011000300010&script=sci_arttext)
- Ansa, M. (2009). Valores institucionales en el personal administrativo de la universidad de Zulia. <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Dialnet-ValoresInstitucionalesEnElPersonalAdministrativoDe-3178929.pdf>
- Angwafo, F., Chiabi, A., Bella, A., Mah, E., Dohbit, J., Tafen, W., & Mbopi, F. (2020). From administrative hospital management to performancebased management: Paradigm shift at the Yaoundé Gynaeco-Obstetric and Pediatric Hospital, Cameroon. *Revista de salud pública en África*, 11 (1), 43-48. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7649731/>
- Arias F. (2012) *El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica*. 6ta edición. Editorial Espisteme.
- Armijos, J.C., & Núñez, A. (2020). Indicadores de gestión para evaluar el desempeño de hospitales públicos: Un caso de estudio en Chile y Ecuador. *Revista médica de Chile*, 148(5), 626-643. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000500626>

- Arrascue, I.E., Podestá, L.E., Matzumura, J.P., Gutiérrez, H.E., & Ruiz, R.A. (2021). Employees' Perception of Management Skills at Hospital Municipal Los Olivos. *Rev. Fac. Med. Hum*, 21(2), 275-282. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3715>
- Balcazar, A. M. (2020). Gestión administrativa en entidades sociales del estado E.S.S hospitales de Cundinamarca. *Lúmina*, 21(2), 140-162. <https://doi.org/10.30554/lumina.21.3444.2020>
- Balestrini, M. (2006). "Como se Elabora el Proyecto de Investigación". BI Consultores Asociados. Séptima edición: Caracas, Venezuela.
- Bermúdez, C., Lima, O., & García, L. (2018). Identificación de indicadores de buenas prácticas en gestión clínica y sanitaria. *Rev Calid Asist*, 33(2), 1-10. <https://doi.org/10.1016/j.cali.2017.12.008>
- Caceda, S.N. (2021). Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño en el centro materno infantil Buenos Aires de Villa MINSA- 2021. [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81449>
- Calle, J.C. (2021). Gestión administrativa y percepción del cumplimiento de indicadores sanitarios del centro de salud de Curahuasi, 2020. [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57523>
- Carrillo, R. M., Bennett, J. E., Cesare, M. Di, Gregg, E. W., & Bernabe, A. (2020). The contribution of specific non-communicable diseases to the achievement of the Sustainable Development Goal 3.4 in Peru. *PLOS ONE*, 15(10), 1-14. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0240494>
- Chiavenato, I. (2011). Administración de recursos humanos: El capital humano de las organizaciones. 9° Ed. McGraw-Hill Interamericana Editores.
- Chordiya, R., Sabharwal, M., & Goodman, D. (2017). Affective organizational commitment and job satisfaction: A cross-national comparative study.

*Public Administration*, 95(1), 178-195.  
<https://doi.org/10.1111/padm.12306>

Colamesta V, Pistelli R. (2014). Study desing: features of non-experimental studies. En: Annesi I, Lundback B, Viegi G, editors. *Respiratory Epidemiology*. 1st ed. Paris: ERS Monograph.

Concytec (2018). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - reglamento renacyt.  
[https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)

Cuevas, M.A., González, B.R, Ayala, M., Castro, X., Leyva, C., Bahena, D.L., & Barrera, E. (2018). Incumplimiento de los indicadores de calidad de estructura en unidades de la dirección general de salud municipal en Acapulco Guerrero. *Rev CONAMED*, 23(1): 12-16.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6372042>

Escuela Nacional de Administración Pública (2021). Gestión por procesos para la Administración Pública.  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2679188/Gesti%C3%B3n%20por%20Procesos%20para%20la%20Administraci%C3%B3n%20P%C3%ABlica.pdf>

Flores, C.T. (2022). Gestión Administrativa y Cumplimiento de Indicadores Maternos Sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/100250/Flores\\_TCT-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/100250/Flores_TCT-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Gavilánez, M.I., Espín, M.E., & Arévalo, M. (2018). Impacto de la gestión administrativa en las PYMES del Ecuador. *Observatorio de la Economía Latinoamericana*, 18(2), 1-7.  
<https://www.eumed.net/rev/oel/2018/07/gestion-administrativa->

pymes.html/hdl.handle.net/20.500.11763/gestion-administrativa-  
pymes.zip

Gómez, M. (2006). Introducción a la metodología de la investigación científica.  
<https://blogs.ead.unlp.edu.ar/seminariofm2/files/2017/04/Gomez-Cap3-4.pdf>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill.  
<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill Education: México.  
<http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>

Hurtado, J. (2012). El proyecto de la Investigación Séptima edición.  
<https://www.studocu.com/co/document/corporacion-universitaria-del-caribe/trabajo-social-psicologia-taller-de-lengua/tecnicas-e-instrumentos-de-recoleccion-de-datos-hurtado/14080534>

Kholmatova, K., Kharkova, O., Grjiboyski, A. (2016). Tipos de investigación en ciencias de la salud. <https://hum-ecol.ru/1728-0869/article/view/16957>

Labry, A., García, L., Bermúdez, C. (2017). Identificación de indicadores de resultado en salud en atención primaria. Una revisión de revisiones sistemáticas. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-167347>

Lai, L., Wittbold, K. A., Dadabhoy, F. Z., Sato, R., Landman, A. B., Schwamm, L. H., He, S., Patel, R., Wei, N., Zuccotti, G., Lennes, I. T., Medina, D., Sequist, T. D., Bomba, G., Keschner, Y. G., & Zhang, H. (Mark). (2020). Digital triage: Novel strategies for population health management in response to the COVID-19 pandemic. *Healthcare*, 8(4), 1-7.  
<https://doi.org/10.1016/J.HJDSI.2020.100493>

- López, P. (2014). Población Muestra Y Muestreo. *Revista Punto Cero*.  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012#:~:text=b\)%20Muestra,parte%20representativa%20de%20la%20poblaci%C3%B3n](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012#:~:text=b)%20Muestra,parte%20representativa%20de%20la%20poblaci%C3%B3n).
- López, P., & Fachelli, S. (2015). Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. Universidad Autónoma de Barcelona.  
[https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua\\_cap2-4a2017.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf)
- Luna, J (2017). Relación entre la gestión administrativa y la percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Red de Salud Picota,2017. Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV.
- Manterola, C., Quiroz, G., Salazar, P., García, N. (2019). Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
- Mero, J.M. (2018). Empresa, administración y proceso administrativo. *IPCAEC*, 8(3), 84-102. <https://orcid.org/0000-0001-8490-1698>
- Medina, A., Avila, A. (2002). Evolución de la teoría administrativa. Una visión desde la psicología organizacional.  
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v19n3/12.pdf>
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2014).  
<https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias/2016-midis-preocupacion-por-las-ninas-ninos-y-adolescentes-se-demuestra-realmente-en-los-presupuestos-de-los-gobiernos>
- Ministerio de salud (2020). Plataforma Nacional de datos abiertos.  
<https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/minsa-salud-mental>
- Ministerio de Salud (2022). Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones-GREP: Indicadores prestacionales periodo 2022.



<http://www.sis.gob.pe/Capacitaciones/archivos/GREP/PPT%20Indicadores%20Prestacionales.pdf>

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (2020). Indicadores de Salud. España: Portal Estadístico del SNS - Estadísticas y Estudios - Informes y Recopilaciones. <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/indicadoresSalud.htm>

Moreno, S.F. (2022). Gestión administrativa y cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Bajo Mayo, 2021. [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83018/Moreno\\_ASF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83018/Moreno_ASF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Mortier, P., Vilagut, G., Ferrer, M., Serra, C., Molina, J., López-Fresneña, N., Puig, T., Pelayo-Terán, J., Pijoan, J. (2021). Pensamientos y conductas suicidas durante treinta días entre trabajadores hospitalarios durante la primera ola del brote de COVID-19 en España. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666915321001931#bib0011>

Munch, L. (2015). Administración, Proceso Administrativo, Clave Del Éxito Empresarial. México: Pearson Educación.

Navarrete P.J., Parodi J.F., Rivera-Encinas M.T., Runzer-Colmenares F.M., Velasco-Guerrero J.C., Sullcahuaman-Valdiglesias E. (2020). Perfil del cuidador mayor en situación de pandemia por SARS-COV-2, Lima-Perú. <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85095115868&doi=10.35434%2frcmhnaaa.2020.131.596&origin=inward&txGid=a3f93209bd5fb294559c00e291eb9a5e>

Nambiar, D., Sankar, H., Negi J., Nair, A., & Sadanandan, R. (2020). Field-testing of primary health-care indicators, India. *Bull World Health Organ*, 98(2), 747–753. doi: <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.19.249565>

- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. y Romero, H. (2013). Metodología de la investigación Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la tesis. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-dela-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). World health statistics 2021: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals ISBN. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/342703/9789240027053-eng.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). Salud Sexual y Reproductiva. <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
- Palella, S & Martins, F. (2012). Metodología de la investigación cuantitativa 3ra Ed. Metodologiaecs. <https://metodologiaecs.wordpress.com/2015/09/06/metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-3ra-ed-2012-santa-palella-stracuzzi-y-feliberto-martins-pestana-2/>
- Presidencia de Consejo de Ministros (2017). Definición y términos en la Gestión Pública. Pp 4
- Real Academia Española (2023). Diccionario de la Lengua Española; Gestión. <https://dle.rae.es/gesti%C3%B3n>
- Real Academia Española (2023). Diccionario de la Lengua Española; Administrativo. <https://dle.rae.es/administrativo>
- Real Academia Española (2023). Diccionario de la Lengua Española; Sanitario. <https://dle.rae.es/sanitario>
- Rigby, K. (2003). Consecuencias del acoso escolar en las escuelas. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/070674370304800904>
- Rojas, C. P., Hernández, H. G., & Niebles, W. A. (2020). Gestión administrativa sustentable de los sistemas integrados de gestión en los servicios de salud. Revista ESPACIOS, 41(1), 1-6. <http://www.revistaespacios.com/a20v41n01/a20v41n01p06.pdf>

- Stafford, M., Deeny, S. R., Dreyer, K., & Shand, J. (2020). Multimorbidity within households and health and social care utilisation and cost: retrospective cohort study using administrative data. *MedRxiv*, 20(3), 1-23. <https://doi.org/10.1101/2020.03.20.20022335>
- Tabrizi, J.S., Gholipour, K., Iezadi, S., Farahbakhsh, M., & Ghiasi, A. (2018). A framework to assess management performance in district health systems: a qualitative and quantitative case study in Iran, *Cad. Saúde Pública*, 34(4), 1-13. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00071717>
- Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica*. Editorial Limusa.
- Ulloa, D.J. (2021). *Gestión administrativa y percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios en el Hospital II-1 Moyobamba, 2020*. [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68843/Ulloa\\_RDJ-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68843/Ulloa_RDJ-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y)
- Vela, J. N. (2020). *Gestión Administrativa en la Calidad de Atención en los servicios del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2019*. In *Crescendo*, 11(1), 67-80. <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/2264>
- Videnza Consultores (2020). *Nuevo Modelo de Gestión en el Sector Salud*. <https://www.redesarrollo.pe/wp-content/uploads/2021/05/Nuevo-modelo-de-gestion-en-el-sector-salud.pdf>
- Villa, J., Araya, A.X., Reynaldos, K., Rivera, F., Valencia, M.I. (2023). Evaluación del modelo de calidad de Donabedian en base a los criterios de Chinn y Kramer. *Horiz. enferm*; 34(2), 203-215. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/09/1509300/4.pdf>
- Vinueza, J.I., & Robalino, R.C. (2020). La optimización y el control interno en el uso de los recursos públicos en la mejora de la gestión administrativa. *Revista Científica FIPCAEC*, 5(16), 14-38. <https://doi.org/10.23857/fipcaec.v5i14.158>

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Gestión administrativa	Proceso que requiere la planificación, organización, ejecución y control, de las tareas desempeñadas por los colaboradores, para el logro de objetivos institucionales, mediante la utilización de recursos humanos y materiales. (Munch, 2015)	Es el espacio de una organización donde se busca utilizar y aprovechar los recursos disponibles de una manera eficiente.  Se medirá a través de un cuestionario con 4 dimensiones y 20 ítems.	Planificación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Propósitos Institucionales (misión, visión, valores y objetivos).</li> <li>- Planes de trabajo y estrategias sanitarias</li> </ul>	Ordinal
			Organización	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estructura institucional.</li> <li>- Documentos de gestión.</li> </ul>	
			Dirección	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Logros y compromisos.</li> <li>- Estilo de relación entre el profesional sanitario y el paciente.</li> </ul>	
			Control	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cumplimientos de objetivos y metas.</li> <li>- Información actualizada.</li> </ul>	
Cumplimiento de indicadores sanitarios	Son evidencias que permiten el seguimiento de la salud en un entorno público. (Labry, et al. 2017)	Es cumplir con los objetivos sanitarios.  La variable será medida a través de un cuestionario en base a sus 6 dimensiones.	Etapa vida niño	Niños menores de 1 año con 5 controles CRED.	Ordinal
				Niños menores de 1 año con dosaje de hemoglobina.	
			Salud sexual y reproductiva	Gestantes aseguradas con paquete preventivo.	
			Salud Mental	Asegurados al SIS con tamizaje en salud mental.	
			Enfermedades No Transmisibles	Asegurados al SIS de 15 años a más con tamizaje en enfermedades no transmisibles.	
Etapa vida adulto mayor	Adultos mayores con 01 atención integral en salud.				

**ANEXO 2**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnica e Instrumentos												
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuál es el nivel de las dimensiones de la gestión administrativa en la Red de Salud El Dorado, 2023?</li> <li>- ¿Cuál es el nivel de las dimensiones del cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023?</li> <li>- ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer la relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de la dimensión de la gestión administrativa en la Red de Salud El Dorado, 2023.</li> <li>- Identificar el nivel de la dimensión de cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023.</li> <li>- Analizar la relación entre las dimensiones de la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hi: Existe relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023.</li> </ul> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- H1: El nivel de las dimensiones de la gestión administrativa en la Red de Salud El Dorado, 2023 es buena.</li> <li>- H2: El nivel de las dimensiones de los indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023 es alto.</li> <li>- H3: Existe relación entre las dimensiones de la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023.</li> </ul>	<p><b>Técnica Encuesta</b></p> <p><b>Instrumentos Cuestionario</b></p>												
<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Variables y dimensiones</b>													
<p><b>Tipo: básica</b> <b>Diseño: no experimental</b></p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     M --&gt; O1     M --&gt; O2     O1 &lt;--&gt; O2     r((r))     </pre> </div> <p><b>Descriptiva Correlacional Transversal</b></p>	<p>Población: 281 trabajadores de la Red de Salud El Dorado.</p> <p>Muestra: 100 trabajadores asistenciales de la Red de Salud El Dorado.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Variables</th> <th style="width: 50%;">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Gestión administrativa</td> <td>Planeación</td> </tr> <tr> <td>Organización</td> </tr> <tr> <td>Dirección</td> </tr> <tr> <td>Control</td> </tr> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Cumplimiento de indicadores sanitarios</td> <td>Etapa vida niño</td> </tr> <tr> <td>Etapa vida mujer</td> </tr> <tr> <td>Salud Mental</td> </tr> <tr> <td>Enfermedades No Transmisibles</td> </tr> <tr> <td>Etapa vida adulto mayor</td> </tr> </tbody> </table>	Variables	Dimensiones	Gestión administrativa	Planeación	Organización	Dirección	Control	Cumplimiento de indicadores sanitarios	Etapa vida niño	Etapa vida mujer	Salud Mental	Enfermedades No Transmisibles	Etapa vida adulto mayor
Variables	Dimensiones														
Gestión administrativa	Planeación														
	Organización														
	Dirección														
	Control														
Cumplimiento de indicadores sanitarios	Etapa vida niño														
	Etapa vida mujer														
	Salud Mental														
	Enfermedades No Transmisibles														
	Etapa vida adulto mayor														

## ANEXO 3 INSTRUMENTOS

### Ficha técnica para evaluar la gestión administrativa

#### Ficha técnica

Nombre: Cuestionario para evaluar la gestión administrativa

Autor: Avila Encinas, Katherin Aurora

Tipo de evaluación: Cuestionario

Lugar: Sisa

Administración: Individual

Duración: 15 minutos

Objetivo: Evaluar el nivel de la gestión administrativa de la Red de Salud El Dorado

Medio: físico o virtual

Valoración: Nivel bajo, nivel medio, nivel alto

Tipo de administración: Individual

Área de aplicación: Profesional asistencial de salud de la Red de Salud El Dorado

Tipo de puntuación: Numérica: 1, 2, 3, 4, 5

Escala de valores: Nunca 1, Casi nunca 2, A veces 3, Casi siempre 4, Siempre 5.

Niveles y rangos: Alto: (78-105), Medio: (50-77), Bajo: (21-49)

Escala: Likert

Valor total del cuestionario: Máximo 105 puntos y mínimo 21 puntos.

Valoración: Cuantitativa

Aspectos a evaluar: El cuestionario está constituido por 21 ítems

Campo de aplicación: Red de Salud El Dorado

## Cuestionario para medir la gestión administrativa

**Datos informativos:**

Número de cuestionario:..... Fecha de recolección: ...../...../.....

**Instrucciones:** Estimado colaborador, el presente tiene como finalidad identificar el nivel de la gestión administrativa. El instrumento es anónimo y reservado, la información es sólo para uso de la investigación. En tal sentido, se le agradece por la información brindada con sinceridad y objetividad, teniendo en cuenta las siguientes opciones de respuesta:

<b>NUNCA (1)</b>	<b>CASI NUNCA (2)</b>	<b>A VECES (3)</b>	<b>CASI SIEMPRE (4)</b>	<b>SIEMPRE (5)</b>
------------------	-----------------------	--------------------	-------------------------	--------------------

N.º Ítems	Ítems	Respuestas				
		1	2	3	4	5
	<b>DIMENSIÓN: PLANIFICACIÓN</b>					
<b>01</b>	Tiene en cuenta los propósitos institucionales (misión, visión y valores) en la labor que realiza.					
<b>02</b>	Los objetivos sanitarios se definen de acuerdo a los propósitos de la institución.					
<b>03</b>	Su trabajo contribuye en el logro de los objetivos sanitarios.					
<b>04</b>	Realiza un plan de trabajo teniendo en cuenta las estrategias sanitarias.					
<b>05</b>	Las actividades son ejecutadas de acuerdo al cronograma establecido en el plan de trabajo.					
<b>06</b>	Los planes anuales de trabajo de las estrategias sanitarias de son pertinentes.					
	<b>DIMENSIÓN: ORGANIZACIÓN</b>					
<b>07</b>	Tiene en cuenta la estructura organizacional de la institución en la labor que realiza.					
<b>08</b>	Está conforme con la función de dirigir que cumple la institución.					
<b>09</b>	Las funciones de monitoreo y evaluación de la salud que usted cumple aportan a la institución.					
<b>10</b>	Actualizan el manual de funciones dentro de su institución.					
<b>11</b>	Respetan los niveles jerárquicos establecidos en el organigrama de la institución.					
	<b>DIMENSIÓN: DIRECCIÓN</b>					

12	La producción de HIS Minsa y FUA en la institución es eficiente.					
13	Su producción de HIS Minsa y FUA se incrementa cuando es supervisado.					
14	La dirección de la institución reconoce los logros de su establecimiento.					
15	Resuelve con facilidad los conflictos dentro de su institución.					
16	Demuestra empatía con los pacientes.					
	<b>DIMENSIÓN: CONTROL</b>					
17	Cumple con los objetivos establecidos en el área que labora.					
18	Recibe supervisión en el área donde labora por parte de los coordinadores de la Red.					
19	La sede administrativa reconoce el cumplimiento de sus metas.					
20	Entrega de manera oportuna la información que le solicitan.					
21	Actualiza el avance de sus metas de forma mensual.					



## Ficha técnica para evaluar el cumplimiento de indicadores

### Ficha técnica

Nombre: Cuestionario para evaluar el cumplimiento de indicadores

Autor: Avila Encinas, Katherin Aurora

Tipo de evaluación: Cuestionario

Lugar: Sisa

Administración: Individual

Duración: 15 minutos

Objetivo: Evaluar el nivel del cumplimiento de indicadores en la Red de Salud El Dorado

Medio: físico o virtual

Valoración: Nivel bajo, nivel medio, nivel alto

Tipo de administración: Individual

Área de aplicación: Profesional asistencial de salud de la Red de Salud El Dorado

Tipo de puntuación: Numérica: 1, 2, 3, 4, 5

Escala de valores: Nunca 1, Casi nunca 2, A veces 3, Casi siempre 4, Siempre 5.

Niveles y rangos: Alto: (89 -120), Medio: (57 – 88), Bajo: (24 – 56)

Escala: Likert

Valor total del cuestionario: Máximo 120 puntos y mínimo 24 puntos.

Valoración: Cuantitativa

Aspectos a evaluar: El cuestionario está constituido por 24 ítems

Campo de aplicación: Red de Salud El Dorado

## Cuestionario para medir el cumplimiento de indicadores

### Datos informativos:

Número de cuestionario:..... Fecha de recolección: ...../...../.....

**Instrucciones:** Estimado colaborador, el presente tiene como finalidad identificar el nivel del cumplimiento de indicadores. El instrumento es anónimo y reservado, la información es sólo para uso de la investigación. En tal sentido, se le agradece por la información brindada con sinceridad y objetividad, teniendo en cuenta las siguientes opciones de respuesta:


<b>NUNCA (1)</b>	<b>CASI NUNCA (2)</b>	<b>A VECES (3)</b>	<b>CASI SIEMPRE (4)</b>	<b>SIEMPRE (5)</b>
------------------	-----------------------	--------------------	-------------------------	--------------------

N.º Ítems	Ítems	Respuestas				
		1	2	3	4	5
	<b>DIMENSIÓN: ETAPA VIDA NIÑO</b>					
<b>01</b>	Los padres o tutores acuden al control CRED con sus niños según la fecha estipulada.					
<b>02</b>	Realiza el seguimiento de los niños que no acuden a sus controles CRED					
<b>03</b>	El establecimiento de salud le proporciona el material para realizar los controles CRED.					
<b>04</b>	El establecimiento de salud le proporciona el insumo para realizar los controles CRED.					
<b>05</b>	Realiza de manera oportuna el dosaje de hemoglobina a los niños menores de 1 año					
<b>06</b>	La institución le proporciona el insumo para realizar el dosaje de hemoglobina					
	<b>DIMENSIÓN: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>					
<b>07</b>	Las gestantes acuden a sus atenciones prenatales en las citas que usted le programa.					
<b>08</b>	La institución se encuentra abastecido con medicamentos para prescribir a las gestantes					
<b>09</b>	Durante la atención prenatal realiza las consejerías en signos de alarmas.					
<b>10</b>	En la atención prenatal realiza el plan de parto					
<b>11</b>	Realiza el seguimiento de las gestantes que no acuden a sus atenciones					
	<b>DIMENSIÓN: SALUD MENTAL</b>					
<b>12</b>	Se realizan campañas de atención en salud mental en su jurisdicción					

13	La institución prioriza las atenciones en salud mental					
14	Realiza oportunamente el tamizaje de violencia familiar					
15	Los pacientes acuden a la institución para recibir atención en salud mental					
16	Realiza tamizajes en salud mental en las instituciones educativas.					
	<b>DIMENSIÓN: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>					
17	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles					
18	La institución se encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles					
19	Se realizan campañas para tamizaje en enfermedades no transmisibles en su jurisdicción.					
	<b>DIMENSIÓN: ETAPA VIDA ADULTO MAYOR</b>					
20	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.					
21	La institución encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.					
22	La institución se encuentra abastecido con medicamentos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor					
23	Los adultos mayores acuden a la institución para recibir atención integral					
24	Realiza el seguimiento de los adultos mayores que no acuden a la institución.					

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTOS INFORMADO

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Consentimiento informado (\*)**

**Título de la investigación:** Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023.

**Investigador (a):** Katherin Aurora Avila Encinas

**Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023", cuyo objetivo es establecer la relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiante de Posgrado del Programa Académico de la Maestría en Gestión Pública de la Universidad César Vallejo del campus Tarapoto, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Red de Salud El Dorado.

**Describir el impacto del problema de la investigación.**

Dentro de San Martín el sector salud sigue siendo uno de los principales problemas debido a que se cuenta con establecimientos de primer nivel en condiciones pocas humanas teniendo falencias en la infraestructura, equipamiento, organización y recursos humanos, por cual no está garantizando la cobertura de brechas de atención y por ende de los indicadores sanitarios.

**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 administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023".
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente del auditorio de la Red de Salud El Dorado. 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 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 investigador (a) (apellidos y nombres) Avila Encinas Katherin Aurora email: katherin.avilae@gmail.com y docente asesor (apellidos y nombres) Contreras Julián Mabel email: rcontrerasj@ucv.edu.pe

**Consentimiento**

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

Nombre y apellidos: Fruddy Salas Marichy  
Fecha y hora: 02/11/2023 - 10:33 a.m  
Firma: F. Salas

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 envió las respuestas a través de un formulario Google.

\*Obligatorio a partir de 18 años

## ANEXO 5

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



#### MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS Gestión Administrativa

Nº	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
	<b>DIMENSIÓN: PLANIFICACION</b>													
01	Tiene en cuenta los propósitos institucionales (misión, visión y valores) en la labor que realiza.				X				X					X
02	Los objetivos sanitarios se definen de acuerdo a los propósitos de la institución.				X				X					X
03	Su trabajo contribuye en el logro de los objetivos sanitarios.				X				X					X
04	Realiza un plan de trabajo teniendo en cuenta las estrategias sanitarias.				X				X					X
05	Las actividades son ejecutadas de acuerdo al cronograma establecido en el plan de trabajo.				X				X					X
06	Las estrategias sanitarias de los planes de trabajo son pertinentes.				X				X					X
	<b>DIMENSIÓN: ORGANIZACION</b>													
07	Tiene en cuenta la estructura organizacional de la institución en la labor que realiza.				X				X					X
08	Está conforme con la función que cumple la institución.				X				X					X
09	Las funciones que usted cumple aportan a la institución.				X				X					X
10	Actualizan los manuales de funciones dentro de su institución.				X				X					X
11	Respetan los niveles jerárquicos establecidos en el organigrama de la institución.				X				X					X
	<b>DIMENSIÓN: DIRECCION</b>													
12	La producción en la institución es eficiente.				X				X					X
13	Su producción se incrementa cuando es supervisado.				X				X					X
14	La dirección de la institución reconoce los logros de su establecimiento.				X				X					X
15	Resuelve con facilidad los conflictos dentro de su institución.				X				X					X
16	Demuestra empatía con los pacientes.				X				X					X
	<b>DIMENSIÓN: CONTROL</b>													
17	Cumple con los objetivos establecidos en el área que labora.				X				X					X
18	Recibe supervisión en el área donde labora por parte de los coordinadores de la Red.				X				X					X
19	La sede administrativa reconoce el cumplimiento de sus metas.				X				X					X
20	Entrega de manera oportuna la información que le solicitan.				X				X					X
21	Actualiza el avance de sus metas de forma mensual.				X				X					X

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
------------------------------	---------------	-------------------	---------------

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para su aplicación**

Ninguna observación \_\_\_\_\_

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable       Aplicable después de corregir       No aplicable

**Apellidos y nombres del juez validador.** Caján Villanueva, Marina      **DNI:** 16419378

**Especialidad del validador (a):** Doctora en Educación, Doctor en ciencias de la salud, Maestra En Ciencias Con Mención en Gerencia en Servicios de Salud, Especialista en Gestión Hospitalaria, Especialista en Administración en Servicios de Enfermería, Especialista investigación ANR.

<sup>1</sup>**Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

<sup>2</sup>**Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

<sup>3</sup>**Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

**Tarapoto 19 de octubre de 2023**



-----  
**Firma del experto informante**

**MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**  
**Gestión Administrativa**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
	<b>DIMENSIÓN: PLANIFICACION</b>													
01	Tiene en cuenta los propósitos institucionales (misión, visión y valores) en la labor que realiza.			X				X			X			
02	Los objetivos sanitarios se definen de acuerdo a los propósitos de la institución.			X				X				X		
03	Su trabajo contribuye en el logro de los objetivos sanitarios.			X				X				X		
04	Realiza un plan de trabajo teniendo en cuenta las estrategias sanitarias.			X				X				X		
05	Las actividades son ejecutadas de acuerdo al cronograma establecido en el plan de trabajo.			X				X				X		
06	Las estrategias sanitarias de los planes de trabajo son pertinentes.			X			X					X		
	<b>DIMENSIÓN: ORGANIZACION</b>													
07	Tiene en cuenta la estructura organizacional de la institución en la labor que realiza.			X			X					X		
08	Está conforme con la función que cumple la institución.			X				X				X		
09	Las funciones que usted cumple aportan a la institución.			X				X				X		
10	Actualizan los manuales de funciones dentro de su institución.			X				X				X		
11	Respeto los niveles jerárquicos establecidos en el organigrama de la institución.			X				X			X			
	<b>DIMENSIÓN: DIRECCION</b>													
12	La producción en la institución es eficiente.		X					X			X			
13	Su producción se incrementa cuando es supervisado.		X					X			X			
14	La dirección de la institución reconoce los logros de su establecimiento.		X			X						X		
15	Resuelve con facilidad los conflictos dentro de su institución.		X					X				X		
16	Demuestra empatía con los pacientes.		X					X				X		
	<b>DIMENSIÓN: CONTROL</b>													
17	Cumple con los objetivos establecidos en el área que labora.			X			X					X		
18	Recibe supervisión en el área donde labora por parte de los coordinadores de la Red.			X				X				X		
19	La sede administrativa reconoce el cumplimiento de sus metas.			X				X				X		
20	Entrega de manera oportuna la información que le solicitan.		X					X			X			
21	Actualiza el avance de sus metas de forma mensual.			X				X				X		

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
------------------------------	---------------	-------------------	---------------



**Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para su aplicación**

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

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr. Sánchez Dávila, Keller

**DNI:** 41997504

**Especialidad del validador (a):** Gestión Pública y Gobernabilidad

**Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

**Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

**Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

**Tarapoto, 19 de octubre de 2023**

  
-----  
Dr. Keller Sánchez Dávila  
DOCENTE POS GRADO

### MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### Gestión Administrativa

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>DIMENSIÓN: PLANIFICACION</b>														
01	Tiene en cuenta los propósitos institucionales (misión, visión y valores) en la labor que realiza.				X				X				X	
02	Los objetivos sanitarios se definen de acuerdo a los propósitos de la institución.				X				X				X	
03	Su trabajo contribuye en el logro de los objetivos sanitarios.				X				X				X	
04	Realiza un plan de trabajo teniendo en cuenta las estrategias sanitarias.				X				X				X	
05	Las actividades son ejecutadas de acuerdo al cronograma establecido en el plan de trabajo				X				X				X	
06	Las estrategias sanitarias de los planes de trabajo son pertinentes				X				X				X	
<b>DIMENSIÓN: ORGANIZACION</b>														
07	Tiene en cuenta la estructura organizacional de la institución en la labor que realiza				X				X				X	
08	Está conforme con la función que cumple la institución				X				X				X	
09	Las funciones que usted cumple aportan a la institución.				X				X				X	
10	Actualizan los manuales de funciones dentro de su institución				X				X				X	
11	Respetan los niveles jerárquicos establecidos en el organigrama de la institución				X				X				X	
<b>DIMENSIÓN: DIRECCION</b>														
12	La producción en la institución es eficiente				X				X				X	
13	Su producción se incrementa cuando es supervisado				X				X				X	
14	La dirección de la institución reconoce los logros de su establecimiento				X				X				X	
15	Resuelve con facilidad los conflictos dentro de su institución.				X				X				X	
16	Demuestra empatía con los pacientes.				X				X				X	
<b>DIMENSIÓN: CONTROL</b>														
17	Cumple con los objetivos establecidos en el área que labora.				X				X				X	
18	Recibe supervisión en el área donde labora por parte de los coordinadores de la Red				X				X				X	
19	La sede administrativa reconoce el cumplimiento de sus metas				X				X				X	
20	Entrega de manera oportuna la información que le solicitan				X				X				X	
21	Actualiza el avance de sus metas de forma mensual.				X				X				X	

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
------------------------------	---------------	-------------------	---------------

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** El instrumento tiene suficiencia para su aplicación

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

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr. Delgado Bardales José Manuel      **DNI:** 01126836

**Especialidad del validador (a):** Doctor en gestión universitaria, metodólogo en investigación

<sup>1</sup>**Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

<sup>2</sup>**Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

<sup>3</sup>**Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

Tarapoto 21 de octubre de 2023



José Manuel Delgado Barzales  
DOCENTE POS GRADO

-----  
**Firma del experto informante**

**MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**  
**Gestión Administrativa**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>DIMENSIÓN: PLANIFICACION</b>														
01	Tiene en cuenta los propósitos institucionales (misión, visión y valores) en la labor que realiza.				X				X				X	
02	Los objetivos sanitarios se definen de acuerdo a los propósitos de la institución.				X				X				X	
03	Su trabajo contribuye en el logro de los objetivos sanitarios.				X				X				X	
04	Realiza un plan de trabajo teniendo en cuenta las estrategias sanitarias.				X				X				X	
05	Las actividades son ejecutadas de acuerdo al cronograma establecido en el plan de trabajo.				X				X				X	
06	Las estrategias sanitarias de los planes de trabajo son pertinentes.				X				X				X	
<b>DIMENSIÓN: ORGANIZACION</b>														
07	Tiene en cuenta la estructura organizacional de la institución en la labor que realiza.				X				X				X	
08	Está conforme con la función que cumple la institución.				X				X				X	
09	Las funciones que usted cumple aportan a la institución.				X				X				X	
10	Actualizan los manuales de funciones dentro de su institución.				X				X				X	
11	Respetar los niveles jerárquicos establecidos en el organigrama de la institución.				X				X				X	
<b>DIMENSIÓN: DIRECCION</b>														
12	La producción en la institución es eficiente.				X				X				X	
13	Su producción se incrementa cuando es supervisado.				X				X				X	
14	La dirección de la institución reconoce los logros de su establecimiento.				X				X				X	
15	Resuelve con facilidad los conflictos dentro de su institución.				X				X				X	
16	Demuestra empatía con los pacientes.				X				X				X	
<b>DIMENSIÓN: CONTROL</b>														
17	Cumple con los objetivos establecidos en el área que labora.				X				X				X	
18	Recibe supervisión en el área donde labora por parte de los coordinadores de la Red.				X				X				X	
19	La sede administrativa reconoce el cumplimiento de sus metas.				X				X				X	
20	Entrega de manera oportuna la información que le solicitan.				X				X				X	
21	Actualiza el avance de sus metas de forma mensual.				X				X				X	

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
------------------------------	---------------	-------------------	---------------

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para su aplicación.**

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

**Apellidos y nombres del juez validador.** Ushiñahua Ushiñahua, Magda      **DNI:** 10595622

**Especialidad del validador (a):** Inversión Pública

<sup>1</sup>**Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

<sup>2</sup>**Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

<sup>3</sup>**Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

**Tarapoto 24 de octubre de 2023**



-----  
**Firma del experto informante**

**MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**  
Gestión Administrativa

N°	DIMENSIONES / Items	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>DIMENSIÓN: PLANIFICACION</b>														
01	Tiene en cuenta los propósitos institucionales (misión, visión y valores) en la labor que realiza.			X				X					X	
02	Los objetivos sanitarios se definen de acuerdo a los propósitos de la institución.			X				X					X	
03	Su trabajo contribuye en el logro de los objetivos sanitarios.			X				X					X	
04	Realiza un plan de trabajo teniendo en cuenta las estrategias sanitarias.			X				X					X	
05	Las actividades son ejecutadas de acuerdo al cronograma establecido en el plan de trabajo.			X				X					X	
06	Las estrategias sanitarias de los planes de trabajo son pertinentes.		X				X					X		Especificar a que planes de trabajo se refiere dado de que habla en plural
<b>DIMENSIÓN: ORGANIZACION</b>														
07	Tiene en cuenta la estructura organizacional de la institución en la labor que realiza.			X				X					X	
08	Está conforme con la función que cumple la institución.		X				X					X		Las instituciones tienen múltiples funciones especifique a cuál se refiere
09	Las funciones que usted cumple aportan a la institución.		X				X					X		Idem anterior
10	Actualizan los manuales de funciones dentro de su institución.		X				X					X		Solo hay un manual de funciones en toda entidad ¿por qué lo pone en plural?
11	Respeto los niveles jerárquicos establecidos en el organigrama de la institución.			X				X					X	
<b>DIMENSIÓN: DIRECCION</b>														
12	La producción en la institución es eficiente.		X				X					X		Especifique a que producción se refiere
13	Su producción se incrementa cuando es supervisado.		X				X					X		Idem anterior
14	La dirección de la institución reconoce los logros de su establecimiento.			X				X					X	
15	Resuelve con facilidad los conflictos dentro de su institución.			X				X					X	
16	Demuestra empatía con los pacientes.			X				X					X	
<b>DIMENSIÓN: CONTROL</b>														
17	Cumple con los objetivos establecidos en el área que labora.			X				X					X	
18	Recibe supervisión en el área donde labora por parte de los coordinadores de la Red.			X				X					X	
19	La sede administrativa reconoce el cumplimiento de sus metas.			X				X					X	
20	Entrega de manera oportuna la información que le solicitan.			X				X					X	
21	Actualiza el avance de sus metas de forma mensual.			X				X					X	

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)
------------------------------	---------------	-------------------	-------------------

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** El instrumento si cuenta con suficiencia pero considere las recomendaciones indicadas

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

**Apellidos y nombres del juez validador.** Encomenderos Bancallán, Ivo Martín      **DNI: 17623582**

**Especialidad del validador (a):** Economista, Magister en docencia universitaria, Docente de Investigación

<sup>1</sup>**Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

<sup>2</sup>**Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

<sup>3</sup>**Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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



Mg. Ivo M. Encomenderos Bancallán  
ECONOMISTA  
Reg. 0134 - CELAM

Tarapoto 26 de octubre de 2023

### MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### Cumplimiento de indicadores

N°	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>DIMENSION: ETAPA VIDA NINO</b>														
01	Los padres o tutores acuden al control CRED con sus niños según la fecha estipulada.				X				X				X	
02	Realiza el seguimiento de los niños que no acuden a sus controles CRED				X				X				X	
03	El establecimiento de salud le proporciona el material para realizar los controles CRED.				X				X				X	
04	El establecimiento de salud le proporciona el insumo para realizar los controles CRED.				X				X				X	
05	Realiza de manera oportuna el dosaje de hemoglobina a los niños menores de 1 año				X				X				X	
06	La institución le proporciona el insumo para realizar el dosaje de hemoglobina				X				X				X	
<b>DIMENSION: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>														
07	Las gestantes acuden a sus atenciones prenatales en las citas que usted le programa.				X				X				X	
08	La institución se encuentra abastecido con medicamentos para prescribir a las gestantes				X				X				X	
09	Durante la atención prenatal realiza las consejerías en signos de alarmas.				X				X				X	
10	En la atención prenatal realiza el plan de parto				X				X				X	
11	Realiza el seguimiento de las gestantes que no acuden a sus atenciones				X				X				X	
<b>DIMENSION: SALUD MENTAL</b>														
12	Se realizan campañas de atención en salud mental en su jurisdicción				X				X				X	
13	La institución prioriza las atenciones en salud mental				X				X				X	
14	Realiza oportunamente el tamizaje de violencia familiar				X				X				X	
15	Los pacientes acuden a la institución para recibir atención en salud mental				X				X				X	
16	Realiza tamizajes en salud mental en las instituciones educativas.				X				X				X	
<b>DIMENSION: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>														
17	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles				X				X				X	
18	La institución se encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles				X				X				X	
19	Se realizan campañas para tamizaje en enfermedades no transmisibles en su jurisdicción.				X				X				X	
<b>DIMENSION: ETAPA VIDA ADULTO MAYOR</b>														
20	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.				X				X				X	
21	La institución encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.				X				X				X	
22	La institución se encuentra abastecido con medicamentos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor				X				X				X	
23	Los adultos mayores acuden a la institución para recibir atención integral				X				X				X	



24	Realiza el seguimiento de los adultos mayores que no acuden a la institución.				X				X			X	
----	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--

Leer con detenimiento los Items 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
------------------------------	---------------	-------------------	---------------

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para su aplicación**

Ninguna observación \_\_\_\_\_

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

**Apellidos y nombres del juez validador.** Caján Villanueva, Marina      **DNI:**16419378

**Especialidad del validador (a):** Doctora en Educación, Doctor en ciencias de la salud, Maestra En Ciencias Con Mención en Gerencia en Servicios de Salud, Especialista en Gestión Hospitalaria, Especialista en Administración en Servicios de Enfermería, Especialista investigación ANR.

\***Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

\***Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

\***Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

Tarapoto 19 de octubre de 2023



-----  
**Firma del experto informante**

### MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### Cumplimiento de indicadores

N°	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>DIMENSIÓN: ETAPA VIDA NIÑO</b>														
01	Los padres o tutores acuden al control CRED con sus niños según la fecha estipulada.			X				X				X		
02	Realiza el seguimiento de los niños que no acuden a sus controles CRED			X				X				X		
03	El establecimiento de salud le proporciona el material para realizar los controles CRED.			X				X				X		
04	El establecimiento de salud le proporciona el insumo para realizar los controles CRED.			X			X					X		
05	Realiza de manera oportuna el dosaje de hemoglobina a los niños menores de 1 año			X			X					X		
06	La institución le proporciona el insumo para realizar el dosaje de hemoglobina			X			X					X		
<b>DIMENSIÓN: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>														
07	Las gestantes acuden a sus atenciones prenatales en las citas que usted le programa.			X				X				X		
08	La institución se encuentra abastecido con medicamentos para prescribir a las gestantes			X				X				X		
09	Durante la atención prenatal realiza las consejerías en signos de alarmas.			X				X				X		
10	En la atención prenatal realiza el plan de parto			X				X				X		
11	Realiza el seguimiento de las gestantes que no acuden a sus atenciones			X			X					X		
<b>DIMENSIÓN: SALUD MENTAL</b>														
12	Se realizan campañas de atención en salud mental en su jurisdicción			X			X					X		
13	La institución prioriza las atenciones en salud mental			X				X				X		
14	Realiza oportunamente el tamizaje de violencia familiar			X				X				X		
15	Los pacientes acuden a la institución para recibir atención en salud mental			X				X				X		
16	Realiza tamizajes en salud mental en las instituciones educativas.			X			X					X		
<b>DIMENSIÓN: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>														
17	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles			X			X					X		
18	La institución se encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles			X				X				X		
19	Se realizan campañas para tamizaje en enfermedades no transmisibles en su jurisdicción.			X				X				X		
<b>DIMENSIÓN: ETAPA VIDA ADULTO MAYOR</b>														
20	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.			X				X				X		
21	La institución encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.			X				X				X		
22	La institución se encuentra abastecido con medicamentos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor			X				X				X		
23	Los adultos mayores acuden a la institución para recibir atención integral			X				X				X		
24	Realiza el seguimiento de los adultos mayores que no acuden a la institución.			X			X					X		

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
------------------------------	---------------	-------------------	---------------

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** El instrumento tiene suficiencia para su aplicación

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

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr. Sánchez Dávila, Keller

**DNI:** 41997504

**Especialidad del validador (a):** Gestión Pública y Gobernabilidad

**Tarapoto, 19 de octubre de 2023**

<sup>1</sup>**Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

<sup>2</sup>**Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

<sup>3</sup>**Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

  
-----  
Dr. Keller Sánchez Dávila  
DOCENTE POS GRADO

**MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**  
**Cumplimiento de indicadores**

N°	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
	<b>DIMENSIÓN: ETAPA VIDA NIÑO</b>													
01	Los padres o tutores acuden al control CRED con sus niños según la fecha estipulada.				X				X					X
02	Realiza el seguimiento de los niños que no acuden a sus controles CRED				X				X					X
03	El establecimiento de salud le proporciona el material para realizar los controles CRED.				X				X					X
04	El sistema de salud le proporciona el insumo para realizar los controles CRED.				X				X					X
05	Realiza de manera oportuna el dosaje de hemoglobina a los niños menores de 1 año				X				X					X
06	La institución le proporciona el insumo para realizar el dosaje de hemoglobina				X				X					X
	<b>DIMENSIÓN: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>													
07	Las gestantes acuden a sus atenciones prenatales en las citas que usted le programa.				X				X					X
08	La organización se encuentra abastecido con medicamentos para prescribir a las gestantes				X				X					X
09	Durante la atención prenatal realiza las consejerías en signos de alarmas.				X				X					X
10	En la atención prenatal realiza el plan de parto				X				X					X
11	Realiza el seguimiento de las gestantes que no acuden a sus atenciones				X				X					X
	<b>DIMENSIÓN: SALUD MENTAL</b>													
12	Se realizan campañas de atención en salud mental en su jurisdicción				X				X					X
13	La entidad prioriza las atenciones en salud mental				X				X					X
14	Realiza oportunamente el tamizaje de violencia familiar				X				X					X
15	Los pacientes acuden a la institución para recibir atención en salud mental.				X				X					X
16	Realiza tamizajes en salud mental en las instituciones educativas.				X				X					X
	<b>DIMENSIÓN: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>													
17	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles.				X				X					X
18	La organización se encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles.				X				X					X
19	Se realizan campañas para tamizaje en enfermedades no transmisibles en su jurisdicción.				X				X					X
	<b>DIMENSIÓN: ETAPA VIDA ADULTO MAYOR</b>													
20	La organización se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.				X				X					X
21	La institución encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.				X				X					X
22	La entidad se encuentra abastecido con medicamentos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.				X				X					X
23	Los adultos mayores acuden a la institución para recibir atención integral				X				X					X

24	Realiza el seguimiento de los adultos mayores que no acuden a la institución.				X					X					X	
----	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--

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
------------------------------	---------------	-------------------	---------------

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** El instrumento tiene suficiencia para su aplicación

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

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr. Delgado Bardales José Manuel      **DNI:** 01126836

**Especialidad del validador (a):** Doctor en gestión universitaria, metodólogo en investigación

**Tarapoto 21 de octubre de 2023**

<sup>1</sup>**Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

<sup>2</sup>**Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

<sup>3</sup>**Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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



Dr. José Manuel Delgado Bardales  
DOCENTE POSGRADO

-----  
**Firma del experto informante**

### MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### Cumplimiento de indicadores

N°	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>DIMENSIÓN: ETAPA VIDA NIÑO</b>														
01	Los padres o tutores acuden al control CRED con sus niños según la fecha estipulada.				X				X				X	
02	Realiza el seguimiento de los niños que no acuden a sus controles CRED				X				X				X	
03	El establecimiento de salud le proporciona el material para realizar los controles CRED.				X				X				X	
04	El establecimiento de salud le proporciona el insumo para realizar los controles CRED.				X				X				X	
05	Realiza de manera oportuna el dosaje de hemoglobina a los niños menores de 1 año				X				X				X	
06	La institución le proporciona el insumo para realizar el dosaje de hemoglobina				X				X				X	
<b>DIMENSIÓN: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>														
07	Las gestantes acuden a sus atenciones prenatales en las citas que usted le programa.				X				X				X	
08	La institución se encuentra abastecido con medicamentos para prescribir a las gestantes				X				X				X	
09	Durante la atención prenatal realiza las consejerías en signos de alarmas.				X				X				X	
10	En la atención prenatal realiza el plan de parto				X				X				X	
11	Realiza el seguimiento de las gestantes que no acuden a sus atenciones				X				X				X	
<b>DIMENSIÓN: SALUD MENTAL</b>														
12	Se realizan campañas de atención en salud mental en su jurisdicción				X				X				X	
13	La institución prioriza las atenciones en salud mental				X				X				X	
14	Realiza oportunamente el tamizaje de violencia familiar				X				X				X	
15	Los pacientes acuden a la institución para recibir atención en salud mental				X				X				X	
16	Realiza tamizajes en salud mental en las instituciones educativas.				X				X				X	
<b>DIMENSIÓN: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>														
17	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles				X				X				X	
18	La institución se encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles				X				X				X	
19	Se realizan campañas para tamizaje en enfermedades no transmisibles en su jurisdicción.				X				X				X	
<b>DIMENSIÓN: ETAPA VIDA ADULTO MAYOR</b>														
20	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.				X				X				X	
21	La institución encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.				X				X				X	
22	La institución se encuentra abastecido con medicamentos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor				X				X				X	
23	Los adultos mayores acuden a la institución para recibir atención integral				X				X				X	
24	Realiza el seguimiento de los adultos mayores que no acuden a la institución.				X				X				X	



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
------------------------------	---------------	-------------------	---------------

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** El instrumento tiene suficiencia para su aplicación.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Ushiñahua Ushiñahua, Magda      **DNI:** 10595622

**Especialidad del validador (a):** Inversión Pública

<sup>1</sup>**Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

<sup>2</sup>**Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

<sup>3</sup>**Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

Tarapoto 24 de octubre de 2023



-----  
**Firma del experto informante**

**MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**  
Cumplimiento de indicadores

Nº	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>DIMENSIÓN: ETAPA VIDA NIÑO</b>														
01	Los padres o tutores acuden al control CRED con sus niños según la fecha estipulada.				X				X					X
02	Realiza el seguimiento de los niños que no acuden a sus controles CRED				X				X					X
03	El establecimiento de salud le proporciona el material para realizar los controles CRED.				X				X					X
04	El establecimiento de salud le proporciona el insumo para realizar los controles CRED.				X				X					X
05	Realiza de manera oportuna el dosaje de hemoglobina a los niños menores de 1 año				X				X					X
06	La institución le proporciona el insumo para realizar el dosaje de hemoglobina				X				X					X
<b>DIMENSIÓN: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>														
07	Las gestantes acuden a sus atenciones prenatales en las citas que usted le programa.				X				X					X
08	La institución se encuentra abastecido con medicamentos para prescribir a las gestantes				X				X					X
09	Durante la atención prenatal realiza las consejerías en signos de alarmas.				X				X					X
10	En la atención prenatal realiza el plan de parto				X				X					X
11	Realiza el seguimiento de las gestantes que no acuden a sus atenciones				X				X					X
<b>DIMENSIÓN: SALUD MENTAL</b>														
12	Se realizan campañas de atención en salud mental en su jurisdicción				X				X					X
13	La institución prioriza las atenciones en salud mental				X				X					X
14	Realiza oportunamente el tamizaje de violencia familiar				X				X					X
15	Los pacientes acuden a la institución para recibir atención en salud mental				X				X					X
16	Realiza tamizajes en salud mental en las instituciones educativas.				X				X					X
<b>DIMENSIÓN: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>														
17	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles				X				X					X
18	La institución se encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar el tamizaje de enfermedades no transmisibles				X				X					X
19	Se realizan campañas para tamizaje en enfermedades no transmisibles en su jurisdicción.				X				X					X
<b>DIMENSIÓN: ETAPA VIDA ADULTO MAYOR</b>														
20	La institución se encuentra abastecido con insumos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.				X				X					X
21	La institución encuentra abastecido con equipos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor.				X				X					X
22	La institución se encuentra abastecido con medicamentos necesarios para realizar la atención integral del adulto mayor				X				X					X
23	Los adultos mayores acuden a la institución para recibir atención integral				X				X					X
24	Realiza el seguimiento de los adultos mayores que no acuden a la institución.				X				X					X

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)
------------------------------	---------------	-------------------	-------------------

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** El instrumento cuenta con suficiencia

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

**Apellidos y nombres del juez validador.** Encomenderos Bancallán, Ivo Martín      **DNI:** 17623582

**Especialidad del validador (a):** Economista, Magister en docencia universitaria, Docente de Investigación

<sup>1</sup>**Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

<sup>2</sup>**Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

<sup>3</sup>**Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

**Tarapoto 26 de octubre de 2023**



-----  
**Mg. Ivo M. Encomenderos Bancallán**  
**ECONOMISTA**  
**Reg. 0134 - CELAM**

**ANEXO 6**  
**ÍNDICE DE V DE AIKEN**

**Variable 1: Gestión Administrativa**

		CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA				
		J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5
<b>D 1</b>	<b>P1</b>	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
	<b>P2</b>	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	<b>P3</b>	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	<b>P4</b>	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	<b>P5</b>	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	<b>P6</b>	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3
<b>D 2</b>	<b>P7</b>	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	<b>P8</b>	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3
	<b>P9</b>	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3
	<b>P10</b>	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3

		CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA				
		J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5
<b>D 1</b>	<b>P1</b>	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0
	<b>P2</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
	<b>P3</b>	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	<b>P4</b>	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	<b>P5</b>	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>P6</b>	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	0.6	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6
<b>D 2</b>	<b>P7</b>	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>P8</b>	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6
	<b>P9</b>	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7
	<b>P10</b>	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6
	<b>P10</b>	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7

D 3	P1 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
	P1 2	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3
	P1 3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3
	P1 4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P1 5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P1 6	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
D 4	P1 7	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P1 8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P1 9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P2 0	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
	P2 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

D 3	P1 1	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0
	P1 2	1.0	0.6	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	0.6	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	0.6
	P1 3	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	0.6	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	0.6
	P1 4	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P1 5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P1 6	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
D 4	P1 7	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P1 8	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P1 9	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P2 0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0
	P2 1	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0

CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
----------	------------	------------

	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
P1	1.00	1.00	0.93
P2	1.00	1.00	1.00
P3	1.00	1.00	1.00
P4	0.93	1.00	1.00
P5	1.00	1.00	1.00
P6	0.93	0.87	0.93
P7	1.00	0.93	1.00
P8	0.93	0.93	0.93
P9	0.93	0.93	0.93
P10	0.93	0.93	0.93
P11	1.00	1.00	0.93
P12	0.87	0.93	0.87
P13	0.93	0.93	0.87
P14	1.00	0.93	1.00
P15	1.00	1.00	1.00
P16	0.93	1.00	1.00
P17	1.00	0.93	1.00
P18	1.00	1.00	1.00
P19	1.00	1.00	1.00
P20	0.93	1.00	0.93
P21	1.00	1.00	1.00

MÍNIMO	1
MÁXIMO	4
(K)=N.º CAT. -1	3
(n)= Jueces	5
NC% (Z)	95 1.96

- Dimensión 1 Ítems del 1 al 6
- Dimensión 2 Ítems del 7 al 11
- Dimensión 3 Ítems del 12 al 16
- Dimensión 4 Ítems del 17 al 21

DIMENSIONES	CLARIDAD			COHERENCIA			RELEVANCIA		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
D1	0.98	0.76	1.00	0.98	0.76	1.00	0.98	0.76	1.00
D2	0.96	0.74	1.00	0.95	0.72	0.99	0.95	0.72	0.99
D3	0.95	0.72	0.99	0.96	0.74	1.00	0.95	0.72	0.99
D4	0.99	0.78	1.00	0.99	0.78	1.00	0.99	0.78	1.00
Instrumento por Criterio	0.97	0.75	1.00	0.97	0.75	1.00	0.97	0.74	1.00
Instrumento Global	0.97	0.747	0.997						

V de Ayken	0.97
------------	------

**Variable 2: Cumplimiento de indicadores**

		CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA				
		J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5
D 1	P1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
	P2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
	P5	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
	P6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
D 2	P7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
	P9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P10	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P11	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
P12	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	

		CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA				
		J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5
D 1	P1	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0
	P2	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P3	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P4	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P5	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
D 2	P7	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P8	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0
	P9	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P10	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P11	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
P12	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	

D 3	P1 3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P1 4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P1 5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P1 6	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
D 4	P1 7	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P1 8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
	P1 9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
D 5	P2 0	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P2 1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P2 2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P2 3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P2 4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

D 3	P1 3	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P1 4	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P1 5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P1 6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
D 4	P1 7	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P1 8	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0
	P1 9	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
D 5	P2 0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P2 1	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P2 2	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P2 3	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	P2 4	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0

	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
--	----------	------------	------------

P1	1.00	1.00	0.93
P2	1.00	1.00	1.00
P3	1.00	1.00	1.00
P4	1.00	0.93	1.00
P5	0.93	0.93	1.00
P6	1.00	1.00	1.00
P7	1.00	1.00	1.00
P8	1.00	1.00	0.93
P9	1.00	1.00	1.00
P10	0.93	1.00	1.00
P11	1.00	0.93	1.00
P12	1.00	0.93	0.93
P13	1.00	1.00	1.00
P14	0.93	1.00	1.00
P15	1.00	1.00	1.00
P16	1.00	0.93	1.00
P17	1.00	0.93	1.00
P18	1.00	1.00	0.93
P19	1.00	1.00	1.00
P20	1.00	1.00	1.00
P21	0.93	1.00	1.00
P22	0.93	1.00	1.00
P23	1.00	1.00	1.00
P24	1.00	0.93	1.00

MÍNIMO	1
MÁXIMO	4
(K)=Nª CAT. -1	3

(n)= Jueces	5
NC% (Z)	95 1.96

- Dimensión 1 Ítems del 1 al 6
- Dimensión 2 Ítems del 7 al 11
- Dimensión 3 Ítems del 12 al 16
- Dimensión 4 Ítems del 17 al 19
- Dimensión 5 Ítems del 20 al 24

DIMENSIONES	CLARIDAD			COHERENCIA			RELEVANCIA		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
D1	0.99	0.78	1.00	0.98	0.76	1.00	0.99	0.78	1.00
D2	0.99	0.78	1.00	0.99	0.78	1.00	0.99	0.78	1.00
D3	0.99	0.78	1.00	0.97	0.76	1.00	0.99	0.78	1.00
D4	1.00	0.80	1.00	0.98	0.76	1.00	0.98	0.76	1.00
D5	0.97	0.76	1.00	0.99	0.78	1.00	1.00	0.80	1.00
Instrumento por Criterio	0.99	0.77	1.00	0.98	0.77	1.00	0.99	0.78	1.00
Instrumento Global	0.99	0.773	0.999						

V de Ayken	0.99
------------	------

## ANEXO 7

### CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTO

#### V1: Gestión Administrativa

N° Encuestas Piloto	Preguntas																				Total	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	Sum fila (t)
1	3	3	4	3	3	4	2	2	2	3	1	3	3	2	3	4	3	3	2	4	4	61
2	4	4	5	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	76
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63
4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	2	2	4	4	76
5	5	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	70
6	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	65
7	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5	4	81
8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	105
9	5	5	5	3	3	3	5	4	5	1	5	3	4	3	3	5	4	3	2	5	4	80
10	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	4	3	2	4	4	59
11	3	3	4	4	4	3	5	4	5	3	4	4	4	4	4	5	5	2	4	5	4	83
12	3	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	88
13	4	2	5	5	4	4	5	5	5	1	5	3	5	2	4	5	5	4	1	2	4	80
14	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	97
15	4	5	5	4	3	3	5	4	4	3	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	3	84
16	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	4	4	3	1	1	1	3	3	2	1	38
17	3	2	5	2	2	3	3	3	3	2	5	3	4	2	3	3	5	1	2	3	2	61
18	5	4	5	4	4	5	5	3	5	2	5	3	5	3	5	5	5	2	4	4	3	86



19	3	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	2	4	3	5	4	4	4	5	5	82
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	5	4	3	4	4	84
21	3	4	4	4	4	3	2	2	4	3	5	4	4	3	5	5	5	4	2	2	5	77
22	3	3	5	3	4	3	4	4	5	3	4	5	5	2	4	5	5	2	1	5	3	78
23	3	3	5	4	4	3	3	3	5	3	5	4	3	3	1	5	5	4	1	5	5	77
24	4	4	4	4	3	5	5	3	4	1	5	3	4	1	3	4	4	3	1	4	4	73
25	5	4	5	5	5	4	5	4	3	1	5	5	5	3	4	5	4	3	3	5	3	86
26	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	5	3	3	1	3	5	4	4	2	4	4	72
27	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	72
28	5	5	5	5	5	4	4	4	4	3	5	3	3	3	3	5	5	2	3	2	3	81
29	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	100
30	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	103
PROMEDIO columna (i)	3.70	3.63	4.23	3.83	3.67	3.70	3.93	3.57	3.90	3.03	4.07	3.70	3.87	3.10	3.53	4.23	4.20	3.33	3.00	3.93	3.77	Varianza Total
DESV EST columna Si	1.02	1.03	0.94	0.87	0.99	0.88	1.11	0.97	0.92	1.19	1.20	0.79	0.86	0.99	0.97	1.01	0.92	0.99	1.26	1.05	1.01	Columnas
VARIANZA por ítem	1.04	1.07	0.87	0.76	0.99	0.77	1.24	0.94	0.85	1.41	1.44	0.63	0.74	0.99	0.95	1.01	0.86	0.99	1.59	1.10	1.01	Varianzas total de ítems St <sup>2</sup>
SUMA DE VARIANZAS de los ítems Si <sup>2</sup>	21.26																					195.51

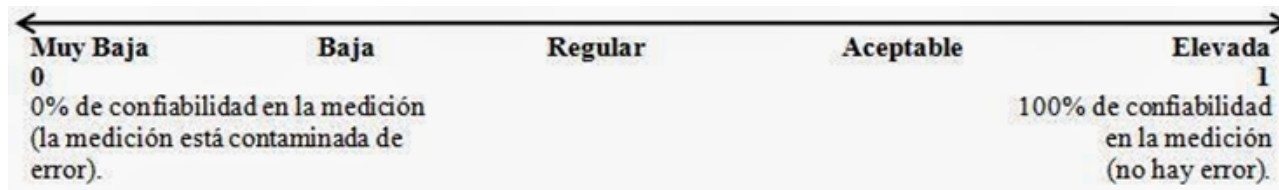
$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Número de Ítems : 21

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{0.891}{1.05 \cdot 3}$$

**0.9**  
 **$\alpha = 4$**



V2: Cumplimiento de indicadores

N° Encuestas Piloto	Preguntas																							Total	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	Sum fila (t)
1	4	5	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	2	82
2	3	5	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	111
3	3	5	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	111
4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	2	3	4	4	3	3	4	3	3	3	81
5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	84
6	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	80
7	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	4	3	4	2	2	2	4	3	77
8	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	117
9	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	94
10	4	4	4	5	3	3	3	3	4	4	5	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	86
11	5	5	3	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	113
12	3	3	3	3	3	3	4	2	4	4	2	3	5	4	3	4	3	4	4	4	5	3	5	4	85
13	3	3	5	5	4	5	3	5	5	5	4	4	3	3	2	4	4	4	4	2	3	3	1	3	87
14	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4	106
15	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	107
16	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	32
17	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	3	5	5	5	4	4	3	4	4	3	4	3	103
18	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	105
19	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	102
20	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	94
21	4	4	4	3	5	5	4	4	3	5	4	5	4	2	3	4	4	5	5	4	4	3	4	4	96
22	3	5	4	3	5	3	3	3	4	3	3	4	3	5	3	2	2	2	2	2	3	5	4	4	80

23	5	5	2	3	5	5	5	4	5	5	5	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	92
24	4	4	4	5	5	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	5	5	4	3	4	3	2	4	91
25	4	5	5	5	5	5	3	5	5	4	3	5	5	4	5	5	4	4	3	4	4	5	5	4	106
26	4	4	5	5	4	4	4	3	5	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	94
27	3	4	4	4	4	5	4	3	4	5	4	5	3	3	3	5	4	4	3	3	2	3	3	2	87
28	3	3	5	4	4	5	4	3	4	4	4	3	3	2	2	2	5	5	5	5	5	5	5	4	94
29	3	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	111
30	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	116
<b>PROMEDIO columna (i)</b>	3.83	4.13	3.80	3.97	4.13	4.10	3.97	3.87	4.37	4.37	3.97	4.07	3.67	3.87	3.57	3.87	3.97	4.03	3.83	3.73	3.83	3.73	3.93	3.67	Varianza Total
<b>DESV EST columna Si</b>	0.83	0.90	1.19	0.96	0.97	0.96	0.93	0.90	0.88	0.89	0.96	0.91	0.99	1.05	1.14	1.11	0.93	0.96	1.02	1.05	1.05	1.02	1.16	1.03	Columnas
<b>VARIANZA por ítem</b>	0.70	0.81	1.41	0.93	0.95	0.92	0.86	0.81	0.78	0.79	0.93	0.82	0.99	1.11	1.29	1.22	0.86	0.93	1.04	1.10	1.11	1.04	1.33	1.06	Varianzas total de ítems St <sup>2</sup>
<b>SUMA DE VARIANZAS de los ítems Si<sup>2</sup></b>	<b>23.79</b>																								<b>281.43</b>

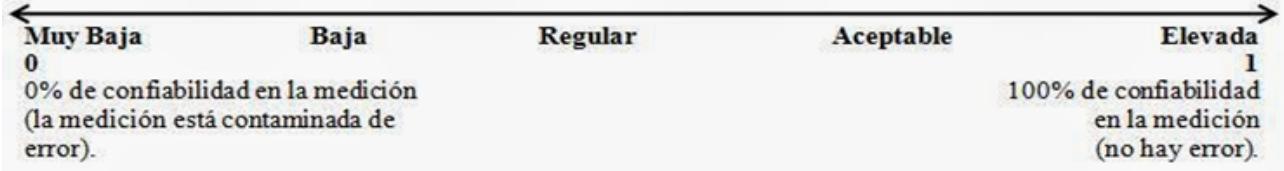
$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Número de Ítems : 24

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{1.04}{35} \left[ 1 - \frac{0.91}{55} \right]$$

0.9  
 $\alpha = 6$



## ANEXO 8

### BASE DE DATOS DE MUESTRA PILOTO

V1: Gestión Administrativa

N.º Encuestas Piloto	Preguntas																				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
1	3	3	4	3	3	4	2	2	2	3	1	3	3	2	3	4	3	3	2	4	4
2	4	4	5	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	2	2	4	4
5	5	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3
6	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5	4
8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
9	5	5	5	3	3	3	5	4	5	1	5	3	4	3	3	5	4	3	2	5	4
10	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	4	3	2	4	4
11	3	3	4	4	4	3	5	4	5	3	4	4	4	4	4	5	5	2	4	5	4
12	3	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5
13	4	2	5	5	4	4	5	5	5	1	5	3	5	2	4	5	5	4	1	2	4
14	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5
15	4	5	5	4	3	3	5	4	4	3	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	3
16	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	4	4	3	1	1	1	3	3	2	1
17	3	2	5	2	2	3	3	3	3	2	5	3	4	2	3	3	5	1	2	3	2
18	5	4	5	4	4	5	5	3	5	2	5	3	5	3	5	5	5	2	4	4	3

<b>19</b>	3	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	2	4	3	5	4	4	4	5	5
<b>20</b>	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	5	4	3	4	4
<b>21</b>	3	4	4	4	4	3	2	2	4	3	5	4	4	3	5	5	5	4	2	2	5
<b>22</b>	3	3	5	3	4	3	4	4	5	3	4	5	5	2	4	5	5	2	1	5	3
<b>23</b>	3	3	5	4	4	3	3	3	5	3	5	4	3	3	1	5	5	4	1	5	5
<b>24</b>	4	4	4	4	3	5	5	3	4	1	5	3	4	1	3	4	4	3	1	4	4
<b>25</b>	5	4	5	5	5	4	5	4	3	1	5	5	5	3	4	5	4	3	3	5	3
<b>26</b>	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	5	3	3	1	3	5	4	4	2	4	4
<b>27</b>	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3
<b>28</b>	5	5	5	5	5	4	4	4	4	3	5	3	3	3	3	5	5	2	3	2	3
<b>29</b>	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5
<b>30</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5

V2: Cumplimiento de indicadores

N.º Encuestas Piloto	Preguntas																							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	4	5	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	2
2	3	5	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	3	5	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	2	3	4	4	3	3	4	3	3	3
5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3
6	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	4	3	4	2	2	2	4	3
8	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
9	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3
10	4	4	4	5	3	3	3	3	4	4	5	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3
11	5	5	3	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5
12	3	3	3	3	3	3	4	2	4	4	2	3	5	4	3	4	3	4	4	4	5	3	5	4
13	3	3	5	5	4	5	3	5	5	5	4	4	3	3	2	4	4	4	4	2	3	3	1	3
14	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4
15	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4
16	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
17	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	3	5	5	5	4	4	3	4	4	3	4	3
18	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
19	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
20	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
21	4	4	4	3	5	5	4	4	3	5	4	5	4	2	3	4	4	5	5	4	4	3	4	4
22	3	5	4	3	5	3	3	3	4	3	3	4	3	5	3	2	2	2	2	2	3	5	4	4



<b>23</b>	5	5	2	3	5	5	5	4	5	5	5	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3
<b>24</b>	4	4	4	5	5	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	5	5	4	3	4	3	2	4
<b>25</b>	4	5	5	5	5	5	3	5	5	4	3	5	5	4	5	5	4	4	3	4	4	5	5	4
<b>26</b>	4	4	5	5	4	4	4	3	5	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3
<b>27</b>	3	4	4	4	4	5	4	3	4	5	4	5	3	3	3	5	4	4	3	3	2	3	3	2
<b>28</b>	3	3	5	4	4	5	4	3	4	4	4	3	3	2	2	2	5	5	5	5	5	5	5	4
<b>29</b>	3	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>30</b>	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5

## ANEXO 9

### BASE DE DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

Nº	1	2	3	4	PLANIFICACIÓN	5	6	7	8	ORGANIZACIÓN	9	10	11	12	13	DIRECCIÓN	14	15	16	17	CONTROL	GESTIÓN ADM.				
1	2	4	3	2	3	2	16	3	1	4	2	4	14	1	4	3	4	2	14	2	1	2	4	2	11	55
2	3	4	5	5	4	4	25	3	3	5	5	3	19	3	4	3	4	5	19	5	3	3	5	3	19	82
3	5	4	4	4	4	4	25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25	100
4	4	4	4	5	5	4	26	4	4	4	3	5	20	5	4	3	4	4	20	4	4	3	4	5	20	86
5	3	4	4	5	5	4	25	4	4	5	4	5	22	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	87
6	3	2	2	3	2	3	15	2	3	2	3	2	12	2	3	3	3	3	14	3	3	3	3	3	15	56
7	5	4	5	2	2	2	20	5	5	5	3	4	22	5	3	4	5	5	22	5	2	4	5	2	18	82
8	4	5	5	5	4	5	28	4	4	5	4	5	22	3	2	5	4	5	19	5	4	4	4	4	21	90
9	2	3	3	2	2	3	15	4	2	3	3	3	15	4	3	2	1	4	14	3	3	2	4	4	16	60
10	3	3	3	3	3	2	17	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	15	62
11	2	3	2	3	2	3	15	2	3	2	3	2	12	2	3	2	3	2	12	2	3	2	3	2	12	51
12	3	3	5	2	2	2	17	2	4	2	3	5	16	5	5	5	3	5	23	5	5	5	5	4	24	80
13	4	4	5	3	3	2	21	4	4	5	4	5	22	5	4	5	4	5	23	4	4	5	4	4	21	87
14	5	3	3	4	3	3	21	4	3	4	3	4	18	3	4	3	4	3	17	3	4	3	4	3	17	73
15	4	4	4	5	5	4	26	4	3	3	3	4	17	3	4	4	4	4	19	5	4	4	4	4	21	83
16	4	5	5	4	5	3	26	4	5	4	3	5	21	5	5	5	5	5	25	5	3	3	5	4	20	92
17	3	5	4	4	4	4	24	4	4	5	5	5	23	4	4	4	4	4	20	5	5	5	5	5	25	92
18	5	4	5	5	5	5	29	5	4	4	5	4	22	4	5	1	3	5	18	5	5	3	3	5	21	90
19	5	4	5	3	4	5	26	5	5	5	3	5	23	3	5	5	5	5	23	5	4	3	4	3	19	91
20	3	2	4	2	4	2	17	3	3	4	3	4	17	5	5	3	3	3	19	3	2	2	2	3	12	65
21	5	5	5	5	5	5	30	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25	105
22	2	5	5	2	5	3	22	5	4	5	3	5	22	5	5	4	5	5	24	5	5	4	5	4	23	91
23	5	4	4	4	3	3	23	3	3	3	4	3	16	3	4	3	4	4	18	4	4	4	4	4	20	77
24	2	3	5	2	2	3	17	2	4	3	2	3	14	2	4	4	4	5	19	4	5	4	5	4	22	72
25	5	5	5	5	5	4	29	4	4	5	4	4	21	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25	100
26	3	4	5	5	4	4	25	3	3	4	5	5	20	3	5	2	4	5	19	4	4	3	4	4	19	83
27	4	3	5	3	3	3	21	4	4	5	2	5	20	5	4	4	4	5	22	5	4	4	5	2	20	83

28	5	5	4	4	5	4	27	5	5	4	4	5	23	3	5	5	4	5	22	5	5	5	4	5	24		96
29	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20		84
30	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20		84
31	4	4	5	4	4	4	25	4	4	5	2	4	19	5	3	4	5	5	22	4	3	3	4	2	16		82
32	4	5	4	4	4	5	26	4	5	5	5	5	24	4	4	4	4	4	20	5	4	4	4	4	21		91
33	5	5	5	5	5	5	30	4	4	4	4	4	20	5	4	4	4	4	21	5	4	4	4	4	21		92
34	4	4	4	5	5	4	26	5	5	5	5	5	25	5	4	4	4	4	21	4	4	5	4	2	19		91
35	4	4	4	3	4	5	24	4	5	5	4	5	23	4	4	5	5	5	23	5	3	4	4	2	18		88
36	4	4	5	4	4	4	25	4	4	5	2	3	18	5	3	4	5	5	22	4	3	3	4	2	16		81
37	4	5	5	5	5	5	29	5	5	4	5	5	24	5	5	4	4	5	23	5	5	4	4	5	23		99
38	4	4	5	5	5	5	28	5	5	5	4	5	24	5	5	5	4	5	24	5	5	3	5	5	23		99
39	5	5	5	5	5	5	30	3	5	5	3	5	21	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25		101
40	4	5	5	5	5	5	29	5	5	4	5	5	24	5	5	4	4	5	23	5	5	4	4	3	21		97
41	4	5	5	5	5	5	29	5	5	4	5	5	24	4	4	3	4	5	20	5	5	4	4	5	23		96
42	5	5	5	5	4	5	29	5	5	5	5	5	25	4	4	4	5	5	22	5	5	4	4	4	22		98
43	5	5	5	4	5	5	29	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25		104
44	5	5	5	5	5	5	30	5	5	5	5	5	25	4	4	4	5	5	22	5	5	5	5	5	25		102
45	5	5	5	5	5	4	29	5	4	4	4	4	21	4	4	4	4	4	20	5	5	4	4	4	22		92
46	5	5	5	4	5	5	29	5	5	5	5	5	25	4	4	4	5	5	22	5	5	4	4	4	22		98
47	5	5	5	5	5	4	29	5	5	5	5	5	25	5	4	5	5	5	24	5	5	4	4	4	22		100
48	5	5	5	5	5	5	30	4	5	5	5	5	24	5	4	5	5	5	24	5	5	4	4	4	22		100
49	5	5	5	5	5	5	30	5	5	5	5	5	25	4	4	4	4	5	21	5	4	4	4	4	21		97
50	5	5	5	5	5	5	30	5	5	5	4	5	24	4	4	4	5	5	22	4	4	3	4	4	19		95
51	4	4	5	4	5	5	27	5	5	5	5	4	24	4	3	4	5	4	20	3	4	4	4	4	19		90
52	3	3	4	4	3	4	21	4	4	4	4	3	19	4	4	4	4	5	21	3	3	4	3	3	16		77
53	3	3	3	4	3	3	19	4	3	3	3	5	18	3	3	3	5	5	19	4	3	3	3	3	16		72
54	4	4	4	4	4		20	3	3	4	3	4	17	3	3	3	4	4	17	4	3	3	4	4	18		72
55	4	3	4	4	3	4	22	4	4	4	3	3	18	4	3	3	3	3	16	4	3	3	3	3	16		72
56	3	3	3	3	4	3	19	3	4	4	3	3	17	4	3	4	4	4	19	4	4	4	4	4	20		75
57	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	3	3	4	4	4	18	3	3	3	3	3	15		77

58	4	4	4	4	4	5		25	4	4	4	4	4		20	3	4	4	4	4		19	4	4	4	4	4		20		84
59	4	5	5	4	4	4		26	5	3	4	2	5		19	4	4	3	4	5		20	5	3	3	5	2		18		83
60	4	4	4	5	4	4		25	5	5	5	5	4		24	4	4	4	5	4		21	4	4	4	4	4		20		90
61	4	4	4	4	4	4		24	5	5	5	4	4		23	3	4	3	4	4		18	4	4	4	4	4		20		85
62	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
63	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
64	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
65	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
66	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
67	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
68	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
69	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
70	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
71	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
72	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
73	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
74	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
75	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
76	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
77	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
78	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
79	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
80	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
81	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
82	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84
83	4	4	4	4	4	4		24	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20	4	4	4	4	4		20		84

<b>84</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>85</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>86</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>87</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>88</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>89</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>90</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>91</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>92</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>93</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>94</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>95</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>96</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>97</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>98</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>99</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84
<b>100</b>	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	84

N°	ETAPA VIDA NIÑO				SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA				SALUD MENTAL			ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES			ETAPA VIDA ADULTO MAYOR		CUMPLIMIENTO DE INDIC							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	L	0	1	1	3	4	5		14	20					
1	5	1	2	4	5	4	22	2	1	3	1	1	8	3	3	2	8	1	3	4	4	2	14	73
2	4	5	4	5	5	5	22	3	3	4	3	3	16	4	4	4	12	3	4	4	4	5	20	98
3	5	5	5	4	5	5	25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	15	5	5	5	5	5	25	119
4	3	5	4	5	4	4	25	4	4	5	5	5	21	4	4	4	12	4	4	4	3	3	18	99
5	5	5	5	5	5	5	30	5	5	5	5	4	22	5	4	4	13	4	4	5	5	5	23	112
6	4	5	4	4	5	5	27	5	3	5	5	5	23	4	4	4	9	3	3	3	3	3	15	94
7	5	1	5	5	5	5	26	5	5	5	5	1	21	2	4	4	5	1	1	4	3	1	10	74
8	5	5	5	4	5	5	29	5	5	5	5	5	25	3	3	3	13	5	4	4	3	4	20	103
9	4	4	4	4	4	4	24	4	3	4	4	4	19	2	3	4	4	1	3	3	3	3	13	75
0	3	3	2	3	3	3	17	2	3	3	4	4	16	3	3	3	9	4	3	3	3	3	16	75
1	2	3	3	4	3	4	19	3	4	3	4	3	17	3	4	3	10	3	4	3	4	3	17	80
2	4	4	4	4	4	4	24	4	3	4	5	5	21	3	3	3	12	3	3	3	3	3	15	87
3	5	5	5	5	5	5	30	5	5	5	5	5	25	4	4	5	12	3	3	3	4	4	17	105
4	3	4	3	4	3	4	21	4	3	4	3	4	18	4	3	4	10	3	4	3	4	3	17	84
5	3	3	4	4	4	5	23	3	4	4	4	4	19	3	3	3	12	4	4	4	4	4	20	89
6	5	5	5	5	5	5	30	5	5	4	5	5	24	5	4	5	13	5	4	5	4	5	23	113
7	3	4	4	3	4	4	22	4	4	4	4	4	20	4	4	4	9	4	4	4	4	4	20	87
8	5	5	5	5	5	5	30	5	5	5	5	5	25	4	4	5	11	1	3	5	5	5	19	108
9	5	5	4	5	5	4	28	5	5	5	5	4	25	2	5	5	13	5	5	4	5	3	22	109

202232425678930313334353637	5 5 5 4 5 5 5 5 5 5 5 5 2 4 5 2 5 5 5 4 4 5 4 4 4 5 4 5 4 4 4 4 4 5 5 3 4 5 5 4 5 4 4 3 3 4 4 4 5 5 4 5 4 4 4 4 4 4 4 5 5 5 5 5 5 4 4 4 4 4 4 5 4 4 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 5 5 5 5 5 5	29 30 23 27 26 26 26 22 27 24 30 24 26 30 30 24 24 24 30	4 5 5 3 4 5 5 5 5 5 4 5 5 4 5 4 4 4 5 5 5 5 5 5 4 5 5 5 5 5 3 3 5 5 4 4 3 4 5 5 5 5 5 5 5 4 4 4 4 4 5 5 5 5 5 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 5 4 4 4	21 25 23 22 24 25 20 21 25 20 25 20 24 25 25 20 20 15 10 15 16 16 15 15 21	2 3 4 3 4 5 5 5 5 5 4 5 5 4 5 4 5 5 4 4 5 5 5 4 5 5 5 5 4 4 2 3 2 1 2 4 5 5 5 5 3 4 3 4 5 3 3 3 3 3 2 2 2 2 2 3 3 4 2 3 3 4 3 3 3 3 3 4 3 3 3 3 4 2 3 3 3 4 2 3 3 3 4 2 3 5 5 5 5 5	16 25 23 22 24 23 10 24 19 15 10 15 16 16 15 15 5 5 5 5 5 5 5	3 4 2 4 4 4 4 5 4 4 5 4 5 3 3 4 4 4 3 3 4 4 3 3 5 5 5 1 1 4 1 1 3 1 1 3 1 1 3 1 1 3 1 1 3 1 1 3 1 1 3 1 1 3 5 5 5	9 12 13 13 11 12 10 10 15 6 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 15	3 3 3 2 2 4 4 4 4 4 4 4 5 4 5 4 4 4 4 4 2 3 3 3 3 4 4 4 4 4 3 3 3 4 4 3 3 3 4 4 5 4 5 5 5 1 1 4 3 2 2 2 2 2 2 1 1 4 3 2 1 1 4 3 2 1 1 4 3 2 1 1 4 3 2 1 1 4 3 2 1 1 4 3 2 1 1 4 3 2 4 3 5 5 5	13 20 22 20 14 20 17 17 24 11 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 22	88 112 104 104 99 106 83 94 110 76 80 75 82 87 86 75 75 75 113
-----------------------------	--	--	--	--	--	---	---	--	---	--	--











## ANEXO 10

### CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN DONDE SE EJECUTÓ LA INVESTIGACIÓN



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD EL DORADO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Trámite N°: 023-2023049053

San José de Sisa, 27 de octubre 2023

CARTA N° 0012 -2023-RED DE SALUD- EL DORADO

SEÑORES:

ESCUELA DE POSGRADO DE LA UCV- TARAPOTO

ASUNTO : AUTORIZA REALIZAR INVESTIGACION Y PUBLICACION DEL NOMBRE DE LA RED DE SALUD EL DORADO.

REFERENCIA: DOCUMENTO DE FECHA 23 DE OCTUBRE 2023

Por intermedio del presente documento hago llegar mi saludo cordial en representación de la Red de Salud, así mismo, de acuerdo al documento de referencia se autoriza investigación y publicación del nombre de la Red de Salud El Dorado en el resultado de estudio del trabajo denominado "Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023, el cual será elaborado por la Sra. Katherin Aurora Avila Encinas, identificada con DNI N° 46115456.

Sin otro particular me despido de ustedes.

Atentamente

## ANEXO 11

### AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

#### AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

##### Datos Generales

Nombre de la organización:	RUC: 20154547259
Red de Salud El Dorado	
Nombre del Titular o Representante legal: Alipio Honorio García	
Nombres y Apellidos Alipio Honorio García	DNI: 41850168

##### Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "F" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo<sup>(\*)</sup>, autorizo [ X ] no autorizo [ ] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios en la Red de Salud El Dorado, 2023	
Nombre del Programa Académico: Maestría en Gestión Pública	
Autor: Nombres y Apellidos Katherin Aurora Avila Encinas	DNI: 46115456

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (s) del estudio.

Lugar y Fecha: Tarapoto 24 de octubre de 2023

Firma:   
(Titular o Representante de la Organización o Institución)

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