



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
PÚBLICA**

**Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud  
Florida - Chimbote, 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Gestión Pública**

**AUTORA:**

Ramos Pozo, Liliana Estefani ([orcid.org/0009-0002-2522-3668](https://orcid.org/0009-0002-2522-3668))

**ASESORES:**

Dr. Alvarez Carrillo, Nicolas ([orcid.org/0000-0002-9794-0423](https://orcid.org/0000-0002-9794-0423))

Dr. Ruiz Gomez, Andres Alberto ([orcid.org/0000-0003-0817-0875](https://orcid.org/0000-0003-0817-0875))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión de Políticas Públicas

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2023**

## **Dedicatoria**

El presente trabajo está dedicado a los trabajadores del Centro de Salud “Florida”; a mi familia por su aprecio y consideración en el desarrollo de esta investigación, en especial para mi hermana que motivó a la realización de esta investigación.

Ramos Pozo.

### **Agradecimiento**

Al docente Dr. Álvarez Carrillo, Nicolas por su apoyo y orientación constante durante el desarrollo del presente informe.

A la Universidad Cesar Vallejo por brindarnos las facilidades para poder culminar satisfactoriamente esta Maestría.

A los docentes de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo Filial Chimbote, que han sido partes en el desarrollo de esta maestría.

Ramos Pozo.

## Índice de Contenidos

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Índice de Gráficos y Figuras	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización.	16
3.3. Población, muestra y muestreo.	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos	18
3.6. Método de análisis de los datos	19
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
4.1. Prueba de normalización	20
4.2. Resultados por Hipótesis	22
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	38
VII. RECOMENDACIONES	42
VIII. REFERENCIAS	43
ANEXOS	52

## Índice de Tablas

Tabla 1.	Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk	20
Tabla 2.	Correlación de Spearman de la Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	22
Tabla 3.	Correlación de Spearman de la planificación y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	23
Tabla 4.	Correlación de Spearman de la organización y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	24
Tabla 5.	Correlación de Spearman de la dirección y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	25
Tabla 6.	Correlación de Spearman de control y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	26
Tabla 7.	Distribución de frecuencias del Nivel de Gestión Administrativa en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	27
Tabla 8.	Distribución de frecuencias por dimensiones del Nivel de Gestión Administrativa en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	28
Tabla 9.	Distribución de frecuencias del Nivel de bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	29
Tabla 10.	Distribución de frecuencias por dimensiones del Nivel de bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	30

## Índice de Gráficos y figuras

Fig. 1.	Prueba de normalidad	21
Fig. 2.	Diagrama de dispersión de la Correlación de Spearman de la Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	22
Fig. 3.	Diagrama de dispersión de la Correlación de Spearman de la planificación y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	23
Fig. 4.	Diagrama de dispersión de la Correlación de Spearman de la organización y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	24
Fig. 5.	Diagrama de dispersión de la Correlación de Spearman de la dirección y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	25
Fig. 6.	Diagrama de dispersión de la Correlación de Spearman del control y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	26
Fig. 7.	Distribución de frecuencias del Nivel de Gestión Administrativa en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	27
Fig. 8.	Distribución de frecuencias por dimensiones del Nivel de Gestión Administrativa en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	28
Fig. 9.	Distribución de frecuencias del Nivel de bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	29
Fig. 10.	Distribución de frecuencias por dimensiones del Nivel de bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.	30

## RESUMEN

Este trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la gestión administrativa y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023, para lo cual se trabajó con los 42 trabajadores. La metodología empleada fue cuantitativa, el diseño utilizado fue el correlacional, se utilizó la encuesta y dos cuestionarios de preguntas cerradas. La confiabilidad se determinó por medio de la prueba Alfa de Cronbach ( $\alpha_1 = 0.61$  para el instrumento de gestión administrativa y  $\alpha_2 = 0.62$  para el instrumento bioseguridad). Los datos se analizaron con la prueba de Spearman, y para el tratamiento estadístico de los datos el Excel y SPSS. Luego de discutir los datos, se obtuvieron como conclusiones: Si existe una correlación positiva moderada entre las variables en estudio Gestión administrativa y bioseguridad ( $Rho=0,489$ ) y es significativa teniendo en cuenta que  $p=0,001 < \alpha=0,05$ ; lo que nos permite inferir que, si bien una se relaciona con la otra, corresponder reforzar el desarrollo de la gestión administrativa con relación al cumplimiento de la bioseguridad en el Centro de Salud. El 47.6% del personal del Centro de salud Florida de Chimbote, 2023, considera que hay un nivel de gestión administrativa y bioseguridad es regular.

Palabra clave: Gestión Administrativa, planeamiento, organización, dirección, bioseguridad.

## ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the relationship between administrative management and biosafety at the Florida Health Post in Chimbote, 2023, for which 42 workers were worked. The methodology used was quantitative, the design used was correlational, the survey and two questionnaires with closed questions were used. Reliability was determined by means of Cronbach's Alpha test ( $\alpha_1=0.61$  for the administrative management instrument and  $\alpha_2=0.62$  for the biosafety instrument). The data was analyzed with the Spearman test, and for the statistical treatment of the data the Excel and SPSS. After discussing the data, the following conclusions were obtained: If there is a moderate positive correlation between the study variables Administrative management and biosafety ( $Rho=0.489$ ) and it is significant considering that  $p=0.001 < \alpha=0.05$ ; which allows us to infer that, although one is related to the other, it is appropriate to reinforce the development of administrative management in relation to compliance with biosafety in the Health Center. 67% of the personnel of the Florida de Chimbote health post, 2023, consider that there is a level of administrative management and biosecurity is efficient.

Keywords: Administrative Management, planning, organization, direction, biosafety.



## I. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la crisis epidemiológica suscitada en el 2020, se ha podido advertir un descuido en la seguridad e integridad personal y profesional del personal de salud; ello, debido a la falta de criterio, conocimiento, interés y presupuesto gestionado por las autoridades correspondientes.

A nivel mundial, los autores Vera et al. (2017) sostienen que la bioseguridad es importante para garantizar la calidad del desenvolvimiento laboral y disminuir el riesgo del personal de salud en contraer infecciones o enfermedades en su mismo lugar de trabajo, pues los autores identificaron que en Cuba la aplicación de una guía ayudó a mejorar el conocimiento del personal y a su vez disminuir el riesgo en el ambiente laboral. Asimismo, Gaviria (2020) de Bogotá – Colombia, señala que, el sistema encargado de gestionar lo concerniente a la salud y la seguridad, debe ser el responsable de las condiciones para proteger a los trabajadores, con la finalidad de determinar el riesgo en desarrollar enfermedades complejas, socializando recomendaciones como el distanciamiento, evitar reuniones, variación de modalidad de trabajo, entre otras. Por otro lado, Espinoza (2020) en su artículo sostiene como problemas en los establecimientos de salud a los recursos materiales, estructura insuficiente o investigaciones inadecuadas, las cuales no son las únicas causas que perjudican la calidad de un buen servicio de salud, sino también, considera que es importante verificar la capacidad que tiene el gerente o administrador del establecimiento para ejercer su liderazgo dentro del mismo, de esta forma medir su desempeño como su gestión y mejorar el servicio. Aunado a lo anterior, se ha podido advertir que la Organización Mundial de la Salud (2020) en su comunicado de prensa, busca sensibilizar a los gobiernos a que tomen en consideración que la pandemia ha evidenciado que es importante buscar el bienestar de los trabajadores del sector salud. Pues algunos estudios nos sugieren que el tener conocimiento es un beneficio de protección, como Brizee et al. (2019) quien manifiesta por ejemplo que, en su estudio respecto de laboratorios, el

contar con una lista que verifique la bioseguridad mejoraría la seguridad dentro de cualquier organización. Aunado a lo anterior, se ha podido advertir del trabajo de Sijnesae et al. (2014) que el uso de herramientas de bioseguridad fortalece la información en los colaboradores y genera que los equipos de seguridad mejoren sus prácticas con agentes peligrosos, en ese entendido crearon un Kit, cuya finalidad fue la información mejorando de esta forma los niveles de bioseguridad.

En el Perú, no se está dando la debida importancia a la bioseguridad en los Centro de salud de primera línea; al respecto, por ejemplo, en la investigación de, De la Cruz (2020) se observa que el autor manifiesta que los trabajadores del sector salud no deben ser considerado como peones, sino como personas humanas, con familias, metas y sentimientos; por lo que, es necesario garantizar su seguridad, lo que incluye la provisión correcta de EPP, así como considerar otras medidas prácticas que permitan priorizar los recursos asignados, cuenten con una correcta alimentación, descanso, familia y soporte psicológico ante cualquier eventualidad. Además, de la investigación desarrollada por Mejía et al. (2016) se ha advertido la importancia del conocimiento de la norma que regula los parámetros para establecer la seguridad, y la salud de los colaboradores de una empresa o institución en su labor diaria, pues este conocimiento es un derecho y deber en los colaboradores a fin de evitar los riesgos ocupacionales a los que se exponen; más aún si posterior a la pandemia suscitada en el 2020 por el COVID19, se advirtió las falencias en el sector salud. Por otro lado, Ruiz (2017) refiere en su trabajo que en el hospital Nacional Hipólito Unanue ubicado en Lima, el personal profesional no tiene un conocimiento ideal sobre las medidas de bioseguridad, situación que evidencia un alto riesgo biológico para el mismo personal y los pacientes.

En Chimbote, no se advierten estudios actuales que evidencian el uso adecuado de la gestión de bioseguridad en los centros médicos de primer nivel; sin embargo, sí hay estudios respecto del riesgo laboral, como el desarrollado por Medina y Rodríguez (2023), quienes precisa que, en la

provincia del santa, en las postas médicas se ha evidenciado niveles de riesgo laboral, por lo que es recomendable adoptar adecuadas medidas de bioseguridad.

Por lo que, se advierte que es de suma importancia revisar la gestión que se realiza sobre la bioseguridad del personal de salud, más aún, teniendo en cuenta que el primer nivel de atención son las Postas Médicas, las que, de acuerdo a su estructura, mantiene a sus áreas en forma conjunta y espacios reducidos. La pandemia del 2020 nos ha mostrado deficiencias de gestión, falta de cuidado del personal de salud, y disminución de personal por contagios, lo que provoca una baja calidad en la atención a la población. Ante esta situación, es importante preguntarnos, ¿Qué relación existe entre la gestión administrativa y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023?

El presente estudio tiene su justificación, tomando en cuenta tres criterios: conveniencia, relevancia social y el de utilidad metodológica. Respecto de la primera, esta investigación servirá para mejorar el nivel de gestión que se realiza en el establecimiento y si este puede mejorar con mayor incidencia en el tema de la bioseguridad, identificando las falencias y aplicar correctamente medidas preventivas que cuiden la integridad del personal de salud en sus centros laborales. Socialmente, los grandes beneficiados son los colaboradores del Puesto de Salud de la Florida – Chimbote, pues se determinará si se realiza o no una gestión administrativa correcta en la bioseguridad de su entorno laboral. Metodológicamente, se aportará con dos instrumentos para la recolección de información, que serán elaborados en conformidad con la matriz de operativización de las variables, y que a futuro puede ser utilizado para replicarlo.

Respecto de los objetivos en esta investigación, se divide en general y específicos, respecto del primero se tiene: Determinar la relación existe entre mis variables, gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023; y, respecto de los segundos, se tienen a

los descriptivos: Describir el nivel de gestión administrativa; y describir el nivel de bioseguridad. Y los correlacionales: Determinar la relación que existe entre la planificación de la gestión administrativa y la bioseguridad; determinar la relación que existe entre la organización de la gestión administrativa y la bioseguridad; determinar la relación que existe entre la dirección de la gestión administrativa y la bioseguridad; y determinar la relación que existe entre el control de la gestión administrativa y la bioseguridad.

Finalmente, sobre las hipótesis de investigación, planteamos como general, la siguiente:  $H_i$  Existe relación significativa entre la gestión administrativa y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023. Y, respecto de las específicas correlacionales, tenemos:  $H_{i1}$ : Existe relación significativa entre planificación de la gestión administrativa y la bioseguridad;  $H_{i2}$ : Existe relación significativa entre la organización de la gestión administrativa y la bioseguridad;  $H_{i3}$ : Existe relación significativa entre la dirección de la gestión administrativa y la bioseguridad. Y  $H_{i4}$ : Existe relación significativa entre el control de la gestión administrativa y la bioseguridad.

## II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional, existen investigaciones relacionadas con las variables de estudio, como: Beltrán (2021) en su trabajo investigativo respecto a gestión administrativa y sobre bioseguridad, cuya finalidad fue establecer entre sus variables su nivel de relación, respecto de la percepción de los usuarios internos en un Hospital de Ecuador; usando como método de recopilación de información la técnica de la encuesta aplicada a 70 usuarios; su metodología fue cuantitativa, básica, descriptivo y correlacional; concluyendo que: Existe aceptación de la hipótesis (positiva moderada) y se advierte relación entre sus variables.

Delgado (2021) en su investigación respecto la gestión estratégica y de medidas de bioseguridad, cuyo objetivo descrito fue determinar si entre sus variables existe relación, y las medirá en un Centro de salud de Guayaquil; recopilando información a través de una encuesta aplicada a 50 sujetos entre personal médico y asistencial; con una metodología de investigación descriptivo correlacional no experimental; concluyendo que: Se demostró que entre sus variables existe correlación positiva alta y significativa.

Freire (2021) en su trabajo realizado respecto de la gestión administrativa, así como medidas de bioseguridad, cuyo objetivo fue determinar si entre sus variables gestión administrativa y medidas de bioseguridad en el Hospital General existe relación entre sus niveles; recopilando información con una encuesta a 70 usuarios internos; con una metodología cuantitativo, básica, con diseño descriptivo correlacional no experimental; concluyendo que: Las variables tienen una correlación positiva moderada. Existe un nivel regular respecto de las medidas de bioseguridad de los usuarios internos en el Hospital General.

Sánchez (2020) en su investigación respecto a la gestión de bioseguridad, cuyo objetivo era describir del servicio de Emergencia en un centro de salud su gestión de bioseguridad; recopilando información a través

del método de observación y aplicación de encuesta; con una metodología cuali-cuantitativa; concluyendo que: El total del personal usaba equipo adecuados de protección, seguía los parámetros correctos para el lavado de manos. Advirtió un correcto actuar sobre los pasos de prevención de accidentes. Tenían constantes capacitaciones sobre la bioseguridad y las medidas a tomar. Obtuvo un alto porcentaje de conocimiento por parte del personal.

Vino (2014) en su estudio con relación a las normas de bioseguridad, cuyo objetivo fue determinar en centros de salud de la red Corea el manejo de normas y procedimientos de bioseguridad; recopilando información a través de una encuesta a 104 participantes y evaluación a 13 centros; con una metodología tipo descriptivo y transversal; concluyendo que: El personal con mayor antigüedad aplica mejor las normas y medidas de bioseguridad. Hay personal que tiene conocimiento, pero no todos aplican las normas y medidas de bioseguridad. La no utilización y práctica de estas medidas, aumenta el riesgo de infecciones. Un factor que impide el cumplimiento de las normas, es la falta de tiempo y materiales.

En el contexto Nacional, se ha podido recabar la siguiente: Jurado (2021) en su investigación sobre gestión de riesgos laborales y la bioseguridad, cuya finalidad fue establecer si existía relación entre sus variables de estudios en tiempos de covid-19; recopilando información a través de una encuesta al personal en una muestra de 30 personas; con una metodología cuantitativa tipo básica y observacional; concluyendo que: De su variable de estudio Gestión de riesgo de tipo biológico y Gestión del riesgo laboral, al ser medida con la variable de cumplimiento de medidas de Bioseguridad, se ha corroborado que respecto de la primera si existe relación significativa, empero la segunda no.

Sepúlveda (2018) en su estudio relacionado a los residuos sólidos y la bioseguridad, cuya finalidad fue determinar si entre sus variables a medir en las postas pertenecientes a la Microred Tahuantinsuyo Bajo en Lima durante

el periodo del 2015, existe o no relación; utilizando como técnica de recolección, la encuesta; la metodología fue descriptiva, correlacional, transversal, y no experimental; concluyendo: Entre sus variables existe una relación significativa.

Tomas (2023) en su trabajo sobre gestión administrativa y respecto a medidas de bioseguridad, teniendo como finalidad fijar la relación que pudiera existir entre sus variables antes indicadas; recopilando información a través de dos cuestionarios a una muestra de 72 participantes; su metodología fue cuantitativa, transversal, no experimental y correlacional; concluyendo que: Entre sus variables en el hospital nacional de Lima, existe una relación significativa.

Muñoz (2019) en su investigación sobre gestión de bioseguridad, cuyo objetivo fue determinar si los trabajadores de dos centros de salud de nivel I-4, tienen conocimiento respecto de la bioseguridad y su nivel; recopilando información a través de una encuesta a 75 personas; con una metodología cuantitativa, con diseño comparativo con una sola variable; concluyendo: Existe un nivel medio de conocimiento sobre bioseguridad.

Zelada (2021) en su investigación sobre gestión de bioseguridad y salud ocupacional, cuya finalidad fue medir sus variables antes indicadas de personal de salud y fijar la relación que existe entre ellas; recopilando información a través de una encuesta a 48 personas, un checklist, así como la base de datos del MINSA; su metodología fue cuantitativa, no experimental y descriptivo correlacional transversal; concluyendo: Existe relación entre sus variables, sin embargo no se puede decir lo mismo con el indicador de las medidas administrativas.

A continuación, se van a desarrollar las teorías que sostienen mis variables de investigación; empezando con la gestión administrativa; al respecto, en conformidad con lo señalado por Balan (2017) en su artículo, la gestión administrativa tiene su fundamento en la teoría administrativa, así como en el método cuantitativo, la ciencia y el comportamiento humano. (P.

9) Asimismo, de la investigación de González et al. (2020) se extrae como definición de la gestión administrativa que, es la compilación de actividades que se realizan para direccionar a una empresa, institución u organización, lo que permite evitar dificultades y obtener objetivos definidos; además, refiere que tiene funciones esenciales: la planificación, la organización, la dirección y el control. Además, según Mandivel et al. (2020), quien cita en su artículo a Vásquez, la gestión administrativa son las estrategias que tienen como finalidad dar cumplimiento a los objetivos planteados en una determinada empresa. Asimismo, Mendoza (2017), en su artículo coincide con lo antes indicado al señalar que esta cuenta con un carácter sistémico, pues cuenta con una estructura para obtener el alcanzar sus objetivos; para ello se tiene que cumplir con lo que indica el clásico modelo administrativo, que es: planear, organizar, dirigir y controlar. Por su parte, Peña et al. (2019), quien cita a Chiavenato en su artículo, define a esta variable como las acciones que se realizan a fin dar cumplimiento a objetivos plateados, obtener óptimos resultados haciendo un uso adecuado de los recursos. Por otro lado, tenemos a Westreicher (2020) quien define a la gestión como las acciones y los procedimientos que se toman en consideración para el logro de determinados objetivos. Este concepto suele relacionarse al área corporativa, sin embargo, se puede enfocar a cualquier recurso es por ellos que tiene distintos tipos de gestión, además cuenta con pasos a seguir para la obtención de resultados. Y para complementar tenemos a Ocampos y Valencia (2017) quienes citan a Bachenheimer, quien define a la gestión administrativa como el proceso realizado por los encargados de la dirección, administración y control de una entidad o institución. Asimismo, cita a Terry, y precisa que la importancia de esta gestión es cumplir con los objetivos planteados. Aunado a ello, señala que, en la Gestión Administrativa se hace uso de diferentes recursos, como: recurso materiales, que son los bienes asignados a cada institución para el desarrollo de sus actividades al brindar un servicio, como las instalaciones o materia prima; recursos técnicos, son aquellos sistemas que sirven de instrumentos o herramientas con los demás recursos; el recurso humano que es indispensable, pues de este va



dependen el funcionamiento y manejo de los demás recursos; y, finalmente el recurso financiero, es decir el efectivo con el que se cuenta para poder darle funcionamiento y desarrollo a una determinada empresa, estos recursos pueden ser propios o ajenos.

Westreicher (2020) señala como pasos de la gestión empresarial a los siguientes: El inicio es la fase en la que se estudia y analiza la idea, así como la viabilidad de un determinado proyecto. La planificación es la fase en la que se fijan los objetivos. La organización es la fase en la que se definen los procedimientos y estrategias que buscan conseguir los objetivos. La ejecución es la fase en la que se procede con las actividades programadas. El control es la fase que tiene como fin verificar el cumplimiento del proyecto, realizando seguimientos y análisis. Y finalmente la fase de cierre, que es la culminación del proyecto, tratando de obtener dentro de todo el proceso el resultado más óptimo.

González et al. (2020) define a las funciones de la gestión administrativa de la siguiente forma: La planificación consiste en establecer metas, fijar objetivos, distribuir recursos y programar la ejecución de las actividades. La organización establece un sistema ordenado de distribución que permita alcanzar los objetivos planteados, a través del uso adecuado de los recursos con los que se cuenta (material, humano, financiero, etc.). La dirección: Incluye la ejecución de estrategias con la finalidad de alcanzar las metas y objetivos trazados. Finalmente, el control consiste en verificar el cumplimiento de las tareas en conformidad con las estrategias planteadas, con el fin de comparar los resultados, corregir las dificultades y evaluar el resultado obtenido. Asimismo, Carrión (2021) en su investigación, coincide como la ya aportada por los autores anteriores, al señalar que esta variable tiene como dimensiones a la planeación, organización, dirección y control.

Cabe señalar que, en conformidad a lo antes descrito, estos cuatro elementos indicados son la parte fundamental de la gestión administrativa, son los pasos a realizar para la obtención de los resultados, en

consecuencia, se necesita definir en que consta cada una; por lo que Según Carrión (2022) La planeación es el pilar para las demás investigaciones; y cuenta con dos indicadores la Planificación estratégica y la articulación con objetivos. Para Salguero y García (2018) en resumen, esta función es donde se diseña el plan de acción para aplicar a futuro. Y por otro lado Mendoza et al. (2018) señala que este elemento es una visión a futuro, se definen los objetivos y tiene como función detallar la estrategia que se tomará para alcanzarlos, así como determinar los planes y las actividades, estableciendo las metas que serán las directrices para lo miembros que van a participar de la ejecución del plan. La planeación cuenta con elementos a tomar en cuenta, como el propósito, la investigación para poder realizar una adecuada planeación, los objetivos que se pretenden obtener, las estrategias a desarrollar, políticas, programas, presupuestos que influyen en la ejecución del plan, y los procedimientos.

La organización para Carrión (2022) es la función que será desarrollada por un administrador y se ejecutarán las actividades planteadas; los indicadores que forman esta función son la división organizacional, es decir la distribución, la estructura el organigrama, así como los estándares establecidos, es decir las metas a alcanzar. Esta función tiene como indicadores la delegación de funciones, responsabilidad, liderazgo, motivación y comunicación. Por otro lado, Salguero y García (2018) lo resumen en el momento en el que se obtiene el recurso para ejecutar el plan. Y Mendoza et al. (2018) la define como el sistema mediante el cual se va equilibrar el uso de los recursos, estableciendo la relación entre los colaboradores y el trabajo a ejecutar, a fin de lograr un fin. Los elementos de esta función son: la división del trabajo, y la coordinación.

La dirección es una función importante del líder de la organización o institución, que conforme lo indica Carrión (2022) es el encargado de cumplir con los objetivos y las metas, a través del desarrollo adecuado de las estrategias y actividades al otorgarles las condiciones que requiere el grupo que lidera. Esta cuenta con los indicadores de delegación de autoridad,

responsabilidad, liderazgo, motivación y comunicación. Asimismo, Salguero y García (2018) precisan que, en esta función el elegido, se encargará de seleccionar y evaluar al personal que ha de participar, con la finalidad de alcanzar los objetivos trazados. Para Mendoza et al. (2018) esta función se define como el proceso para ejecutar las actividades que va desarrollar el personal de una determinada organización o institución con relación a una tarea. Esta se ejerce a través del liderazgo, comunicación y motivación; empero al igual que las demás funciones esta se encuentra conformada por otros elementos: 1. Toma de decisiones; 2. Motivación; 3. Integración; 4. Comunicación, y 5. Supervisión.

Finalmente, como la última función dentro de la gestión administrativa, es el control, y Carrión (2022) nos indica que esta función se basa en la supervisión realizada para verificar el cumplimiento de los objetivos, así como el encargado de disponer las medidas correctivas; sus indicadores son, el seguimiento, acciones correctivas, y la retroalimentación. Además, Salguero y García (2018) complementan señalando que, en esta función se busca garantizar el resultado, y ello será bajo la supervisión y las acciones correctivas que se necesiten tomar en el desarrollo del proceso. Complementando Mendoza et al. (2018) nos indica que esta función se encarga de medir los resultados, compararlos y mejorarlos; esta tiene como elementos los estándares establecidos, la medición de resultados obtenidos, corrección de lo no funcional y la retroalimentación para un mejor desarrollo.

Teniendo en cuenta que la definimos a la gestión administrativa como tal, es de advertir que parte del enfoque del presente proyecto, va direccionado al sector salud, es así que de acuerdo a la Universidad Europea (2022) la gestión sanitaria es parte de la gestión administrativa, y se dirige a las actividades a desarrollar en instituciones de salud; cabe señalar que esta tiene intervención en el tema de presupuesto, recurso humano, remuneraciones, entre otras; permitiendo que la gestión ayude en planificar procedimientos eficaces y potenciar los mecanismos más eficientes. A fin de complementar se puede tomar en cuenta la precisión de Molina y Flores

(2022) que refiere que en el campo de la gestión administrativa ha tenido mejoras a lo largo del tiempo a nivel de América latina, ello con la finalidad de disminuir los conflictos en su entorno laboral con relación del control interno que se debe realizar. Además, conforme a Lin (2021) quienes refieren que, en una gestión actualizada, es una buena opción incluir a la tecnología y de esa forma mantener una gestión inteligente en el sector salud, lo que va requerir mayor eficiencia en la gestión administrativa y su gerencia; así como un nuevo sistema que retroalimenta los conocimientos. Al respecto, se infiere que es importante la participación de los líderes en todas las fases de la gestión.

En síntesis, la gestión administrativa se refiere al proceso en el que se plantean estrategias y actividades que permitan a una determinada institución alcanzar sus objetivos, utilizando correctamente sus recursos. Esta gestión es importante para la ejecución de tareas dentro de una organización o institución, pues a través de ella se llega al cumplimiento de objetivos. En mérito de lo que se ha investigado, es posible advertir que nuestra variable tiene cuatro dimensiones: el planeamiento (es la fase inicial de planificación), la organización (fase de distribución), la dirección (fase de liderazgo) y el control (Fase de resultados, revisión y corrección).

Con relación a la bioseguridad la OMS (2020), en el glosario de su manual, define a la bioseguridad como los principios, prácticas y tecnologías que se ponen en práctica para evitar riesgos de contagio o liberación de agentes biológicos. Asimismo, el Instituto Nacional de Salud (2022) también define a la bioseguridad como el conjunto de parámetros con reconocimiento internacional que tiene como fin el resguardo del personal, buscando mejorar su seguridad y velando por su salud. Por otro lado, Ardila y Muñoz (2009) definen a la bioseguridad como las medidas preventivas que velan por la seguridad y salud de los trabajadores, al controlar los factores de riesgos en su ambiente laboral, relacionados a agentes biológicos, químicos, físicos. También tenemos a Saegerman et al. (2023) quien señala que su definición parte de importantes palabras, prevención y medidas. La bioseguridad es el

desarrollo de las medidas que buscan reducir el peligro de introducción y propagación de agentes patógenos; y requiere de un conjunto de actitudes y comportamientos por parte de las personas que estas expuestas a los riesgos indicados; esta cuenta con tres elementos la Segregación, limpieza y desinfección.

Muller (2020) señala en su investigación la importancia de la bioseguridad, como un sistema de cuidado para la salud y el medio ambiente, precisando que es de importancia también la postura de los más calificados como lo son los científicos, a fin de poder determinar regulaciones que coadyuven a guiar su política nacional de bioseguridad.

Según Iberdrola (2022) en su página, señala que, con el fin de controlar la contaminación biológica, se advierten tres conceptos importantes respecto de la bioseguridad: 1. Riesgo biológico, es la posibilidad de daño a la que se encuentran un sujeto, al verse expuesto a agentes biológicos infecciosos. 2. Biocontención, son las medidas adoptadas para reducir el riesgo de la propagación de una enfermedad infecciosa, ya sea de centros de investigación o cualquier actividad o lugar que diera lugar a su origen. 3. Bioprotección: son las medidas dirigidas a controlar el riesgo de liberación de patógenos o toxinas, por pérdida, robo o uso indebido, así como el riesgo al acceso a instalaciones y lugares de almacenamiento de fuentes importantes (material, datos o políticas). Es más, se advierte de un estudio en el laboratorio de Zhejiang conforme a Xiaoxia et al. (2019) que el uso de acciones correctivas eliminó los problemas y aumentó considerablemente el control sobre los riesgos biológicos. A nivel mundial, conforme a la conclusión de Heckert et al. (2011) se puede combatir este problema reuniendo profesionales locales conocedores, en una variedad de diferentes posiciones de liderazgo, que entienden los riesgos en relación a la manipulación, transporte, y almacenamiento de patógenos.

Al respecto de esta variable, sus dimensiones se sostienen en lo señalado en la página de Iberdrola (2022) donde se precisa principios y

elementos como los siguientes: 1. Evaluación de riesgos; este elemento está dirigido al conocimiento que debe tener el personal que está expuesto a manipular agentes biológicos, como los riesgos, técnicas y prácticas adecuadas, tomando conciencia de la exposición a daños e infecciones. 2. Universalidad; la sensibilización a la comunidad y al personal de las medidas de bioseguridad, tanto en su ambiente laboral como en su vida cotidiana. 3. Barreras; son las formas de contención respecto de peligros biológicos, como la inmunización (vacunas) y las barreras comunes, las cuales puede ser primarias y secundarias: las primeras se refieren a los equipos de seguridad (guantes, trajes o mascarillas) y la segunda se refiere al ambiente de trabajo, precisando las condiciones aisladas, o la existencia de lavamanos o sistemas de ventilación. 4. Eliminación; es el procedimiento estricto diferenciado mediante el cual los residuos deben desecharse, ello en función de su tipología.

Teniendo en cuenta lo señalado, conforme indica Renault et al. (2022) la finalidad de la variable bioseguridad, es velar por la seguridad y protección de los seres vivos de las enfermedades o bacterias. Para Gmuender et al. (2020) una tendencia importante en este campo, son las continuas prácticas de comités institucionales de bioseguridad, cuya función radica en velar por el cumplimiento de pautas y de esa forma mejorar el nivel de gestión y habilidades de las personas que integran estos comités.

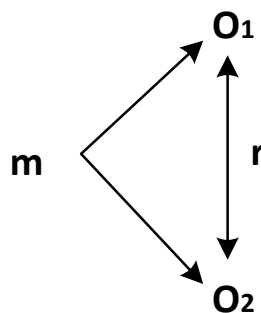
### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

Este trabajo tuvo el enfoque positivista. El tipo de investigación fue básico, y cuantitativo, es el tipo donde tras la recolección de datos se prueba sus hipótesis, teniendo en cuenta un análisis estadístico y una medición numérica.

El diseño fue no experimental, transeccional (los instrumentos se aplican en su solo momento), es correlacional simple bivariado, en razón que lo que se pretende es determinar el nivel de asociación de las variables gestión administrativa y bioseguridad.

Según Khaldi (2017) este diseño refiere que, es la investigación que busca relaciones posibles entre las variables de estudio.



Donde:

m: Trabajadores del puesto de salud Florida Chimbote.

O<sub>1</sub>: Medición de la variable gestión administrativa.

O<sub>2</sub>: Medición de la variable bioseguridad.

r: relación entre las variables

## 3.2. Variables y operacionalización.

### 3.2.1. Definiciones de las variables

#### **V<sub>1</sub>: Gestión administrativa**

**Definición conceptual.** – Es el conjunto de actividades que se proyectan con el fin de dirigir una organización, permitiendo prevenir riesgos y cumplir con los objetivos planteados, teniendo en cuenta sus dimensiones como la planificación, hecho ello, pasamos a la organización, definiendo posteriormente la dirección y control de la ejecución de las actividades. González et al. (2020)

**Definición operacional.** – Es el proceso en el que se plantean estrategias y actividades que permitan a una determinada institución alcanzar sus objetivos, utilizando correctamente sus recursos; y cuenta con cuatro dimensiones: el planeamiento (es la fase inicial de planificación), la organización (fase de distribución), la dirección (fase de liderazgo) y el control (Fase de resultados, revisión y corrección).

#### **V<sub>2</sub>: bioseguridad**

**Definición conceptual.** -Es la compilación de medidas preventivas que tienen por finalidad la prevención de riesgos en el ambiente laboral, relacionados a agentes biológicos, químicos, físicos que puedan atentar contra nuestra seguridad y la salud. Ardila y Muñoz (2009)

**Definición operacional.** - Son las medidas preventivas orientadas a proteger y velar por la seguridad y salud de las personas, que se establecen analizando el cuidado de los humanos, respecto de los riesgos biológicos u otros; para lo cual se tiene en consideración la evaluación de riesgos, universalidad, barreras de control y eliminación de residuos.



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

#### **3.3.1. Población**

Hanlon & Larget (2011) señalan que “La población son todos los individuos o unidades de interés”. En esta investigación, estuvo constituida por  $N = 42$ , que es el total de trabajadores del puesto de salud Florida, puesto que de acuerdo al criterio de inclusión todo el personal está relacionado con ambas variables de estudio. El mencionado establecimiento cuenta con las áreas de medicina (6), dental (2), enfermería (9), obstetricia (7), psicología (2), laboratorio (2), estadística (2), triaje – tópico (8), farmacia (3) y mantenimiento (1).

#### **3.3.2. Muestra**

Hanlon & Larget (2011) señalan que: “La muestra es un subconjunto de los individuos de una población”; autor que concuerda con lo indicado por Saxena, et al. (2013) quien define a la muestra como “Subconjunto de la población, con la finalidad que represente a la población más grande”. En esta investigación, fue no probabilística, y se consideró al total de trabajadores, es decir al total de población ( $n = N = 42$ ), puesto que, de acuerdo a lo que se va a medir, se necesita aplicar a todo el personal, en razón a que la distribución del centro de salud no es diferenciada como en un Hospital; por lo que, la muestra está constituida por todo el personal del Centro de Salud “Florida”.

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

Se utilizó la encuesta con técnica para recoger información, que de acuerdo Scheuren (2004) “Es un método de compilación de información de un total de individuos”; y conforme ha Khaldi (2017) es el instrumento que se utiliza para describir las opiniones de un gran grupo. Fueron dos instrumentos los utilizados, que constó de

cuestionarios con respuestas del tipo Escala de Likert (Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1)), que de acuerdo a Bertram (2019) señala que las escalas de Likert son una técnica; donde se solicita a los encuestados indiquen su nivel de acuerdo con un tema en específico dada por medio de una escala ordinal. Aunado a ello, Saket et al. (2015) quien señala que la construcción de la escala de Likert está enraizada a la finalidad de la investigación. El primer cuestionario tenía 26 ítems y su finalidad era medir la variable de gestión administrativa; el segundo constó de 22 ítems estaba dirigido a la medición de la variable de bioseguridad.

La validez según Villasís et al. (2018) se considera válida una investigación cuando está libre de errores. En el caso en concreto la validez se determinó por medio del criterio de juicio de tres expertos. Uno es el docente metodólogo de la asignatura y los otros tres expertos, profesionales con grado de magíster o doctor en la administración o gestión público, que en el caso en concreto fueron magíster en Gestión Pública y laboran en la Universidad Cesar Vallejo. Asimismo, la confiabilidad según el mismo autor, es consecuencia del grado de validez. La confiabilidad se determinó por medio de la prueba estadística de Alfa de Cronbach, la mismas que conforme lo indicado por Collins (2007) es una forma de evaluación para determinar cuán confiable son los ítems o elementos de un instrumento de medición; razón lo la cual, se realizó una prueba piloto de 10 trabajadores del puesto de salud de Garatea de Nuevo Chimbote, y, luego del tratamiento estadístico, se obtuvo:  $\alpha_1=0,61$  lo que indica que el primer instrumento es bueno;  $\alpha_2=0,62$  para el segundo instrumento, indicando que podemos aplicarlo porque es de confiabilidad buena.

### **3.5. Procedimientos**

La recopilación de la información requiere la construcción de los instrumentos, para lo cual se tuvo en consideración a la matriz de

operativización, luego se determinó su validez con el criterio de juicio de expertos en un formato de validación de variables, dimensiones, indicadores é ítems; posteriormente se determinó la confiabilidad de los instrumentos con información de una muestra piloto. Aunado a ellos, para la aplicación instrumental se solicitó el permiso respecto, para luego, vaciar los datos en una base de datos en Excel.

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

Recogida la información, esta, fue procesada por medio de un paquete estadístico SPSS, que, conforme a la página de IBM (2023), es una opción recurrente en razón que es una plataforma de proceso de análisis, se utilizó la estadística descriptiva esto es tablas de frecuencia y gráficos de acuerdo a los resultados; así como, la estadística inferencial, respecto de la prueba de hipótesis, las cuales existen varias, empero de acuerdo a la página de Minitab (2021), podemos decir que Spearman y Pearson son útiles para medir y evaluar a dos variables. En el caso en concreto, es por medio de Spermean. Luego se utilizó el método interpretativo deductivo para analizar y discutir los datos obtenidos con lo establecido en el marco teórico.

### **3.7. Aspectos éticos**

En el presente caso, debemos tomar en consideración dentro de los aspectos éticos el respeto a la forma de participación de las personas que decidieron colaborar con la información recabada; asimismo, es importante consignar información verás, debiendo no alterar los resultados obtenidos, pues estos serán utilizados para el proceso de la investigación; las citas de los autores usadas, serán referenciadas de acuerdo a las Normas APA, así como tener en consideración que la información solo se obtendrá con la autorización de la institución o personas que expresan su conformidad.

## IV. RESULTADOS

En esta fase se presenta la prueba de normalización y los resultados en conformidad con los objetivos de investigación.

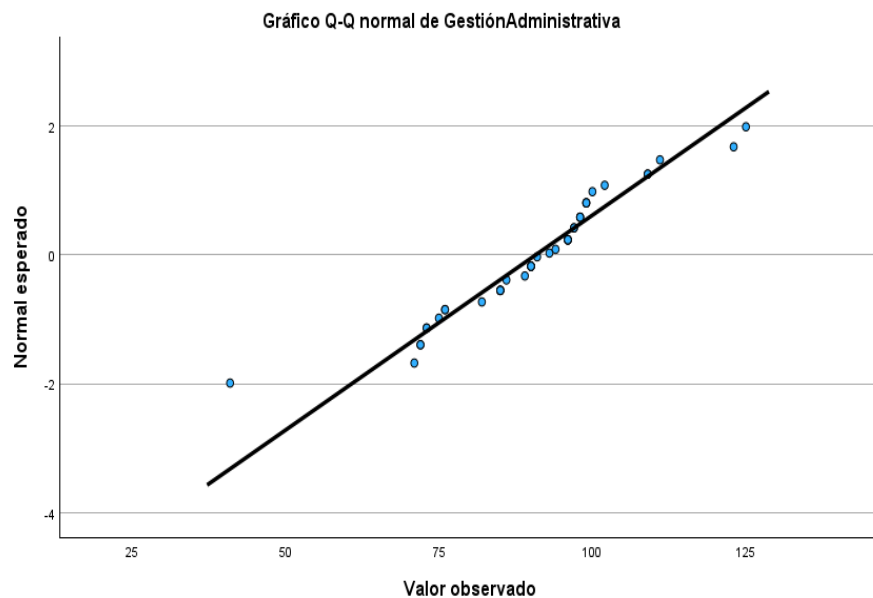
### 4.1. Prueba de normalización

Lo que significa que, a través de esta prueba se identificará el tipo de estadístico que vamos a utilizar para procesar los datos. En el presente estudio para determinar la prueba tenemos que considerar el tamaño de la muestra, y como en el presente caso  $n = 42$ , se utilizará la prueba de *Shapiro-Wilk*.

#### 1. Tabla 1. Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk.

	Estadístico	gl	p
V <sub>1</sub> : Gestión Administrativa	0,943	42	0,035
V <sub>2</sub> : Bioseguridad	0,944	42	0,039

Fuente: Elaboración propia



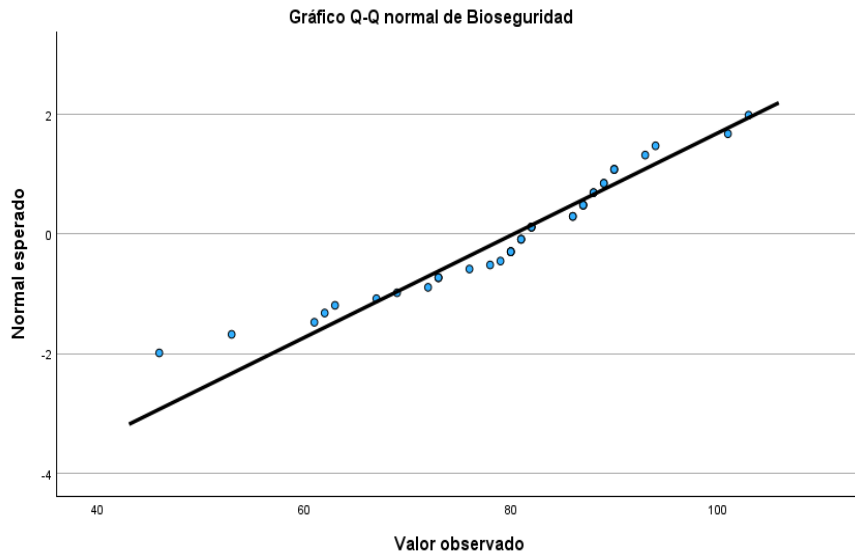


Fig. 1. Prueba de normalidad

**2. Criterio de decisión**

Si  $p < 0,05$  rechazamos la  $H_0$  y aceptamos la  $H_a$

Si  $p \geq 0,05$  aceptamos la  $H_0$  y rechazamos la  $H_a$

Entonces  $p = 0,035$  o  $0,039$  es  $< \alpha = 0,05$ , entonces rechazamos la  $H_0$  y aceptamos la  $H_a$ .

**3. Decisión y conclusión**

En el presente caso, como  $p = 0,035$  o  $0,039$  es  $< \alpha = 0,05$ , entonces rechazamos la  $H_0$  y aceptamos la  $H_a$ , es decir los datos no tienen una distribución normal, por lo tanto, aplicaremos estadística no paramétrica, en consecuencia, usaremos la Prueba de Spearman.

## 4.2. Resultados por Hipótesis

### Hipótesis General

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la **gestión administrativa y la bioseguridad** en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

1. Utilizar el coeficiente de correlación de Spearman (Rho)
2. Plantear la hipótesis:  
H<sub>0</sub>:  $Rho = 0$ ; No existe correlación  
H<sub>a</sub>:  $Rho \neq 0$ ; Si existe correlación
3. Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05 = 5\%$
4. Prueba estadística: Resultados y conclusiones

*Tabla 2. Correlación de Spearman de la Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.*

	$\rho$	p	n
<i>Gestión administrativa - bioseguridad</i>	0,489	0,001	42

Fuente: Elaboración propia

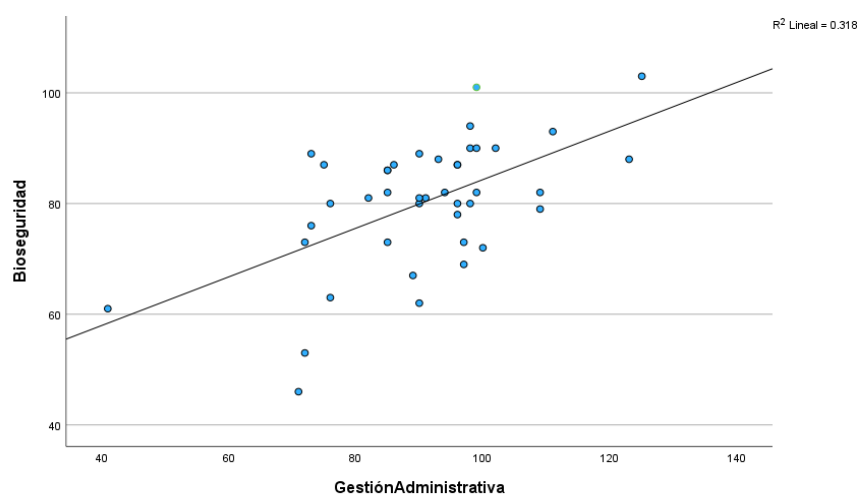


Fig.2. Diagrama de dispersión de la Correlación de Spearman de la Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

5. Regla de decisión:

Si:  $p < 0,05$ , aceptamos la  $H_a$  y rechazamos la  $H_o$ .

Si:  $p \geq 0,05$ , rechazamos la  $H_a$  y aceptamos la  $H_o$ .

6. Interpretación:

Como  $p = 0,001 < \alpha = 0,05$ , se puede interpretar que existe relación significativa entre la Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023, además la correlación entre las variables es positiva moderada ( $Rho = 0,489$ ), y directa.

## Hipótesis Específica

Tabla 3. Correlación de Spearman de la planificación y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

	$\rho$	p	n
Planificación - bioseguridad	0,373	0,015	42

Fuente: Elaboración propia

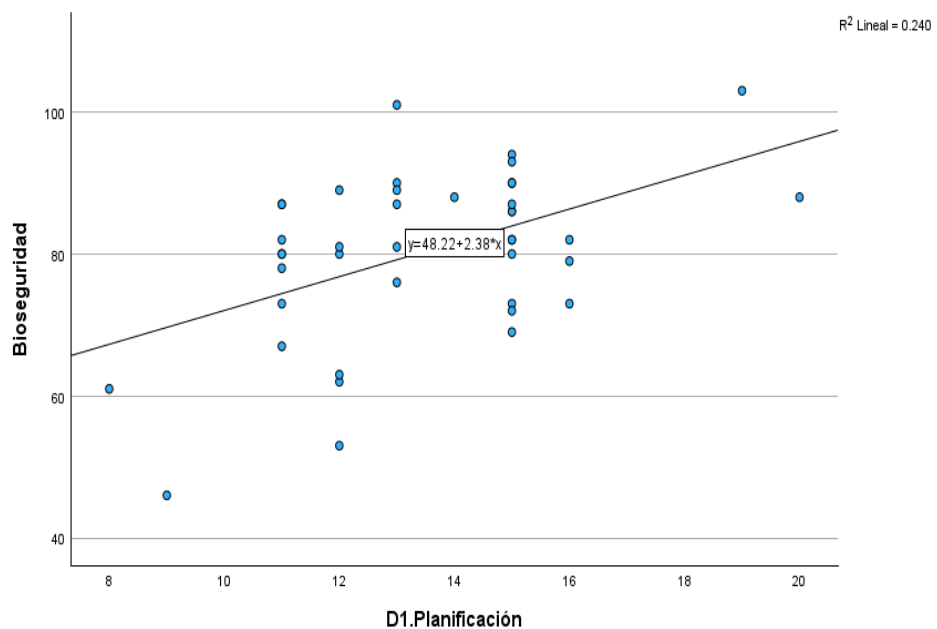


Fig.3. Diagrama de dispersión de la Correlación de Spearman de la planificación y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

Interpretación:

Como  $p=0,015 < \alpha=0,05$ , se puede interpretar que existe relación significativa entre la planificación y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023. La correlación entre las variables es positiva baja ( $Rho = 0,373$ ), y directa.



Tabla 4. Correlación de Spearman de la organización y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

	$\rho$	$p$	$n$
Organización - bioseguridad	0,370	0,016	42

Fuente: Elaboración propia

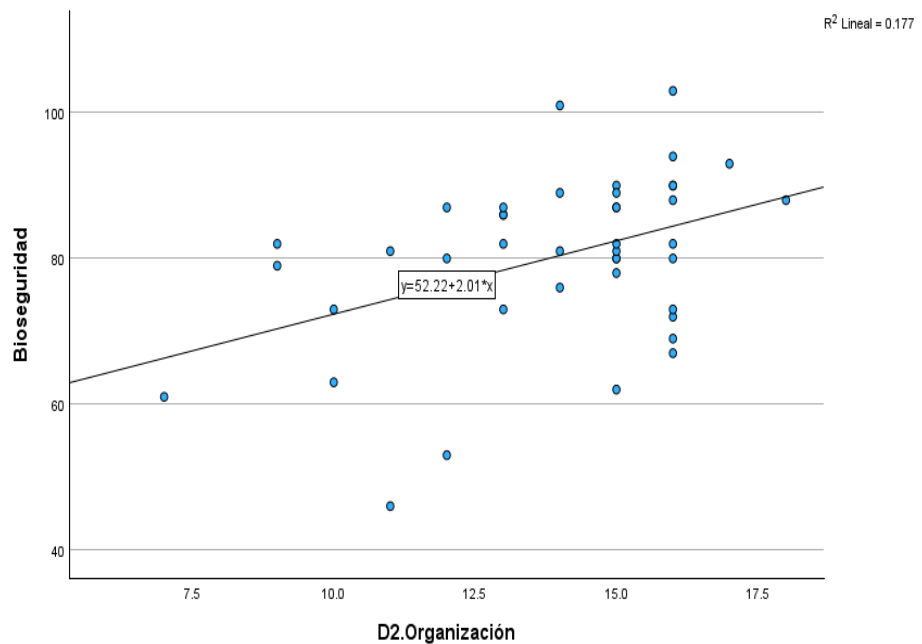


Fig.4. Diagrama de dispersión de la Correlación de Spearman de la organización y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

Interpretación:

Como  $p=0,016 < \alpha=0,05$ , se puede interpretar que existe relación significativa entre la organización y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023. La correlación entre las variables es positiva baja ( $Rho = 0,370$ ), y directa.

Tabla 5. Correlación de Spearman de la dirección y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

	P	p	n
Dirección – bioseguridad	0,391	0,011	42

Fuente: Elaboración propia

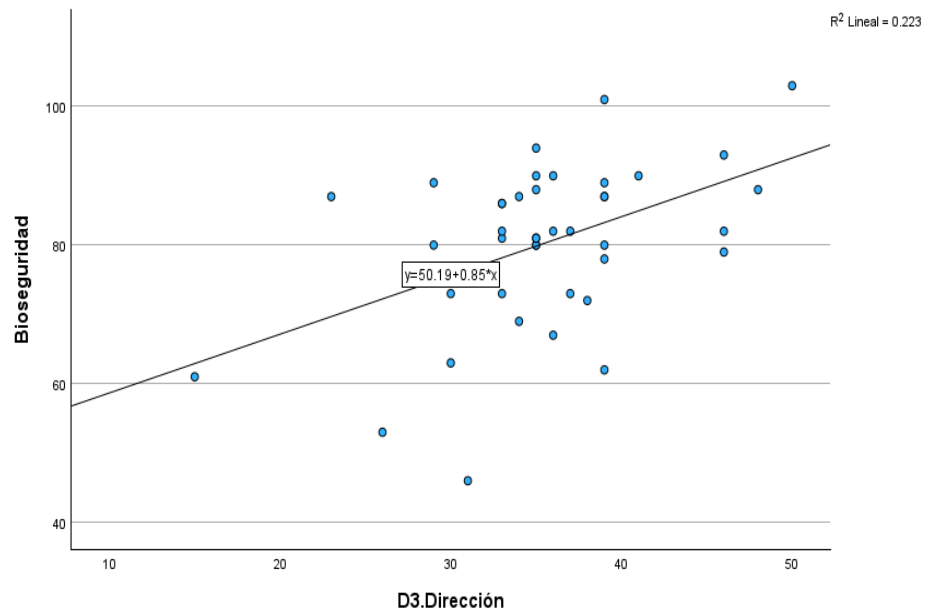


Fig.5. Diagrama de dispersión de la Correlación de Spearman de la dirección y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

Interpretación:

Como  $p=0,011 < \alpha=0,05$ , se puede interpretar que existe relación significativa entre la dirección y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023. La correlación entre las variables es positiva baja ( $Rho = 0,391$ ), y directa.

Tabla 6. Correlación de Spearman de control y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

	P	p	N
Control - bioseguridad	0,494	0,001	42

Fuente: Elaboración propia

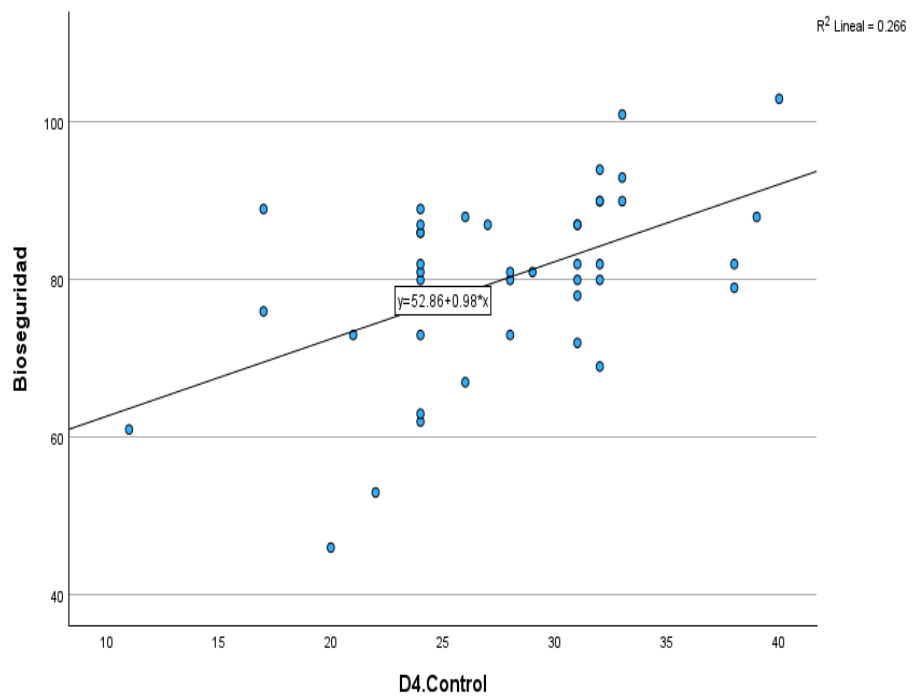


Fig.6. Diagrama de dispersión de la Correlación de Spearman del control y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

Interpretación:

Como  $p=0,001 < \alpha=0,05$ , se puede interpretar que existe relación significativa entre el control y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023; además la correlación entre las variables es positiva moderada ( $Rho = 0,494$ ), y directa.

## Objetivos descriptivos

Del nivel de gestión administrativa en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

*Tabla 7. Distribución de frecuencias del Nivel de Gestión Administrativa en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.*

	Frecuencia	Porcentaje
Muy deficiente	1	2.4 %
Deficiente	0	0 %
Regular	20	47.6 %
Eficiente	18	42.9 %
Muy eficiente	3	7.1 %
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>

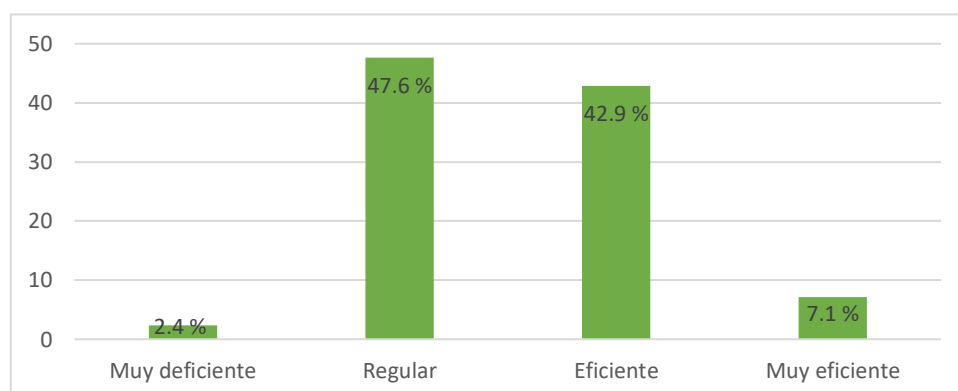


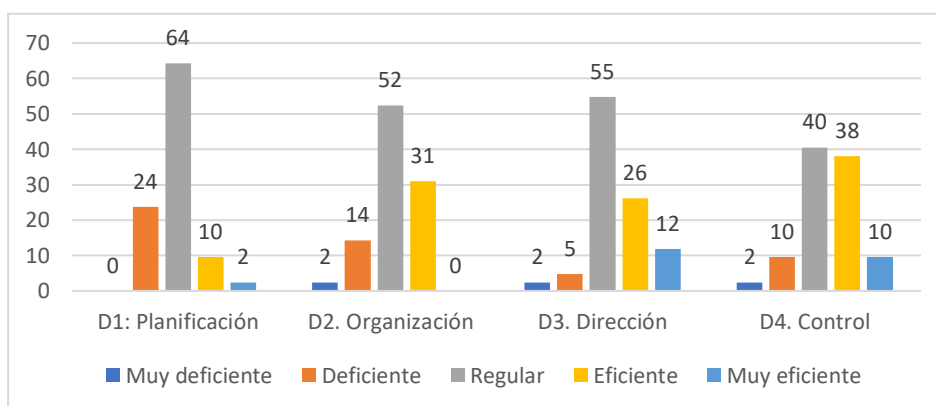
Fig.7.Distribución de frecuencias del Nivel de Gestión Administrativa en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

Interpretación: De la tabla y figura 7, se observa que el 47.6% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que el nivel de gestión administrativa es regular, el 42.9% considera que es eficiente, el 7.1% lo califica muy eficiente y el 2.4% muy deficiente.

Del nivel de las dimensiones de la gestión administrativa: planificación, organización, control y dirección.

*Tabla 8. Distribución de frecuencias por dimensiones del Nivel de Gestión Administrativa en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.*

	D1. Planificación		D2. Organización		D3. Control		D4. Dirección	
	Fre.	%	Fre.	%	Fre.	%	Fre.	%
Muy deficiente	0	0%	1	2%	1	2%	1	2%
Deficiente	10	24%	6	14%	2	5%	4	10%
Regular	27	64%	22	52%	23	55%	17	40%
Eficiente	4	10%	13	31%	11	26%	16	38%
Muy eficiente	1	2%	0	0%	5	12%	4	10%
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>



**Fig.8.** Distribución de frecuencias por dimensiones del Nivel de Gestión Administrativa en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

Interpretación: De la tabla y figura 8, se observa como mayor porcentaje relevante que, el 64% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que, el nivel de planificación de la gestión administrativa es regular; el 52% que el nivel de organización de la gestión administrativa es regular; el 55% que el nivel de dirección de la gestión administrativa es regular y el 40% considera que el nivel de control de la gestión administrativa es regular.

Del nivel de bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

*Tabla 9. Distribución de frecuencias del Nivel de bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.*

	Frecuencia	Porcentaje
Muy deficiente	0	0%
Deficiente	2	4.8%
Regular	20	47.6%
Eficiente	16	38.1%
Muy eficiente	4	9.5%
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>

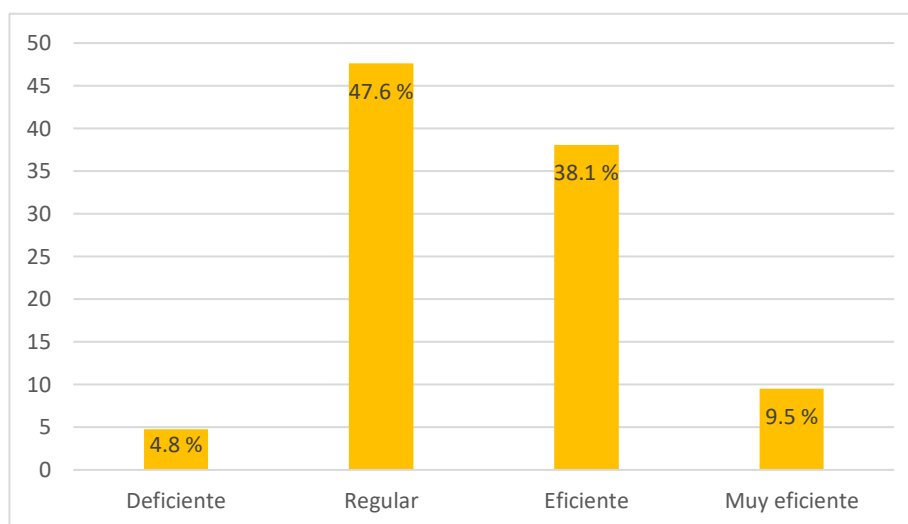


Fig.9.Distribución de frecuencias del Nivel de bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

Interpretación: De la tabla y figura 9, se observa que el 47.6% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que el nivel de bioseguridad es regular, el 38.1% considera que es eficiente, el 9.5% lo califica de muy deficiente y el 4.8% deficiente.

Del nivel de las dimensiones de la bioseguridad: evaluación de riesgos, universalización, barreras y eliminación.

Tabla 10. Distribución de frecuencias por dimensiones del Nivel de bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

	D1. Evaluación de riesgos		D2. Universalización		D3. Barreras		D4. Eliminación	
	Fre.	%	Fre.	%	Fre.	%	Fre.	%
Muy deficiente	2	5%	1	2%	0	0%	0	0%
Deficiente	4	10%	2	5%	2	5%	1	2%
Regular	20	48%	14	33%	25	60%	19	45%
Eficiente	16	38%	20	48%	13	31%	13	31%
Muy eficiente	0	0%	5	12%	2	5%	9	21%
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>

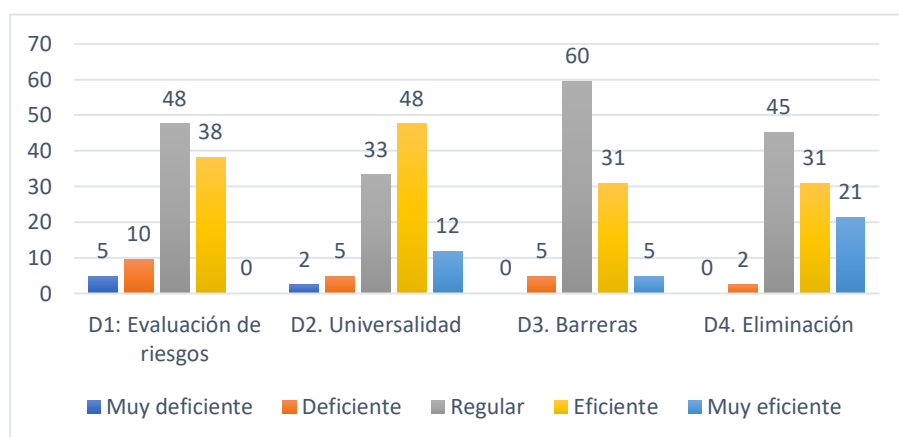


Fig.10. Distribución de frecuencias por dimensiones del Nivel de Bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023.

Interpretación: De la tabla y figura 10, se observa como mayor porcentaje relevante que, el 48% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que, el nivel de evaluación de riesgos de la bioseguridad es regular; el 48% que el nivel de universalización de la bioseguridad es eficiente; el 60% que el nivel de barreras de bioseguridad es regular y el 45% considera que el nivel de eliminación de la bioseguridad es regular.

## V. DISCUSIÓN

Presentamos a continuación la discusión de los resultados de acuerdo a los objetivos de la Investigación:

De la tabla y figura 2, se tiene que  $p=0,001$  es decir es  $<\alpha=0,05$  por tanto, existe una relación significativa entre la Gestión administrativa y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023, además la correlación entre las variables es positiva moderada ( $Rho=0,489$ ), y directa. Este resultado es fundamentado por bases teóricas que definen a las variables, como González et al. (2020) quien considera que la Gestión Administrativa es el conjunto de actividades que se proyectan con el fin de dirigir una organización, permitiendo prevenir riesgos y cumplir con los objetivos planteados; asimismo, Ardila y Muñoz (2009) refieren que la bioseguridad son las medidas preventivas que tienen por finalidad la prevención de riesgos el ambiente laboral, relacionados a agentes biológicos, químicos, físicos que puedan atentar contra la seguridad y salud de los trabajadores. Estos resultados coinciden con los hallados por Tomas (2023) quien evidenció en su investigación que existe una relación significativa entre sus variables ( $p = .000$ ,  $Rho= 0,445$ ) gestión administrativa y las medidas de bioseguridad. Se infiere que, si existe una correlación entre las variables en estudio Gestión administrativa y bioseguridad, y es significativa, puesto que, si bien es baja su significancia, una influye en el desarrollo de la otra.

De la tabla y figura 3, se tiene que  $p=0,015 <\alpha=0,05$  por tanto, existe una relación significativa entre la planificación y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023; además, la correlación entre las variables es positiva baja ( $Rho = 0,373$ ), y directa. Este resultado está fundamentado por bases teóricas que definen a la dimensión y a la variable, como Mendoza et al. (2018) quien señala que la planificación es un elemento con visión a futuro, donde se definen los objetivos, estrategias, planes, actividades, y las directrices para la ejecución del plan. Estos



resultados coinciden con los hallados por Tomas (2023) donde concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión planificación y la variable medidas de bioseguridad ( $Rho = 0,467$ ). Se infiere que, si existe una correlación baja entre la dimensión de planificación y la variable bioseguridad que es significativa.

De la tabla y figura 4, se tiene que  $p=0,016 < \alpha=0,05$  por tanto, existe una relación significativa entre la organización y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023; además, la correlación entre las variables es positiva baja ( $Rho = 0,370$ ), y directa. Este resultado es fundamentado por bases teóricas que definen a la dimensión y a la variable, como Carrión (2022) que señala que la organización es la función que será desarrollada por un administrador y se ejecutarán las actividades planteadas; los indicadores, la estructura el organigrama, así como los estándares establecidos. Estos resultados coinciden con los hallados por Beltrán (2021) donde se evidencia un nivel regular entre las dimensiones; de igual modo, coincide con la investigación de Tomas (2023) donde concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión organización y la variable medidas de bioseguridad ( $Rho = 0,415$ ). Se infiere que, si existe una correlación baja entre la dimensión de organización y la variable bioseguridad que es significativa.

De la tabla y figura 5, se tiene que  $p=0,011 < \alpha=0,05$  por tanto, existe una relación significativa entre la dirección y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023; además, la correlación entre las variables es positiva baja ( $Rho = 0,391$ ), y directa. Este resultado es fundamentado por bases teóricas que definen a la dimensión y a la variable, como Carrión (2022) quien señaló que en la dirección el encargado busca cumplir con los objetivos y las metas, a través estrategias y actividades al otorgarles las condiciones que requiere el grupo que lidera. Estos resultados coinciden con los hallados por Beltrán (2021) donde se evidencia un nivel regular entre las dimensiones; de igual modo, coincide con la investigación de Tomas (2023) donde concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión

organización y la variable medidas de bioseguridad ( $Rho = 0,404$ ). Podemos inferir entonces que, si existe una correlación baja entre la dimensión de dirección y la variable bioseguridad que es significativa.

De la tabla y figura 6, se tiene que  $p=0,001 < \alpha=0,05$  por tanto, existe una relación significativa entre el control y la bioseguridad en el Puesto de Salud Florida de Chimbote, 2023; además, correlación entre las variables es positiva moderada ( $Rho = 0,494$ ), y directa. Este resultado es fundamentado por bases teóricas que definen a la dimensión y a la variable, como García (2018) quien refiere que el control es la función que busca garantizar el resultado, bajo la supervisión y las acciones correctivas. Estos resultados coinciden con los hallados por Tomas (2023) donde concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión control y la variable medidas de bioseguridad ( $Rho = 0,415$ ). Se infiere que, si existe una correlación regular entre la dimensión de control y la variable bioseguridad que es significativa.

De la tabla y figura 7, se observa que el 47.6% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que, el nivel de gestión administrativa es regular, el 42.9% considera que es eficiente, el 7.1% lo califica muy eficiente, el 2.4% muy deficiente y el 0% deficiente. Estos resultados se ajustan a lo sostenido por Ocampos y Valencia (2017) quienes citan a Bachenheimer, y señalan que la gestión administrativa es el proceso realizado por los encargados de la dirección, administración y control de una entidad o institución. Además, los resultados obtenidos son corroborados con los encontrados por Beltrán (2021) donde se evidencia un nivel regular entre las dimensiones de la gestión administrativa. Se puede inferir entonces que, porcentualmente en el Centro de Salud la Florida de Chimbote se presentó un regular nivel de gestión administrativa en conformidad a lo precisado por su personal, y si bien el segundo porcentaje alto, señala que la gestión es eficiente, se tiene que tener en cuenta que, aún persiste un mínimo de deficiencia que se tiene que reforzar para mejorar el nivel de gestión.

De la tabla y figura 8, se observa que el 64% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que, el nivel de la dimensión de planificación de la gestión administrativa es regular, el 24% considera que es deficiente, el 10% lo califica eficiente, el 2% muy eficiente y el 0% muy deficiente; asimismo el 52% del personal considera que el nivel de la dimensión de organización de la gestión administrativa es regular, el 31% considera que es eficiente, el 14% lo califica deficiente, el 2% muy deficiente y el 0% muy eficiente; además el 55% del personal considera que el nivel de la dimensión de dirección de la gestión administrativa es regular, el 26% considera que es eficiente, el 12% lo califica muy eficiente, el 5% deficiente y el 2% muy deficiente; y finalmente se ha obtenido que el 40% del personal considera que el nivel de la dimensión de control de la gestión administrativa es regular, el 38% considera que es eficiente, el 10% lo califica deficiente, otro 10% muy eficiente y el 2% muy deficiente. Los resultados se sostienen teóricamente con lo precisado por González et al. (2020) quien señala que la planificación consiste en establecer metas, fijar objetivos, distribuir recursos y programar la ejecución de las actividades. La organización establece un sistema ordenado de distribución que permita alcanzar los objetivos planteados, a través del uso adecuado de los recursos con los que se cuenta (material, humano, financiero, etc.). La dirección, incluye la ejecución de las estrategias trazadas a fin de alcanzar los objetivos trazados. Y finalmente el control consiste en verificar el cumplimiento de las tareas en conformidad con las estrategias planteadas, con el fin de comparar los resultados, corregir las dificultades y evaluar el resultado obtenido. Asimismo, Carrión (2021) en su investigación, coincide señalando que las dimensiones que componen la bioseguridad son la planeación, organización, dirección y control. Respecto de los resultados obtenidos son corroborados con los encontrados por Beltrán (2021) donde se evidencia un nivel regular entre las dimensiones de la gestión administrativa. Se infiere que, porcentualmente en el Centro de Salud la Florida de Chimbote se presentó un regular nivel de gestión administrativa en conformidad con los resultados de las dimensiones, donde se advierte que el mayor porcentaje es en el nivel

regular; empero, también es de precisar que en tres de las dimensiones el segundo porcentaje alto señala que la gestión respecto de su organización, dirección y control es eficiente; lo que permite colegir que se debe tener en cuenta el mínimo de deficiencia advertido y mejorar el nivel de gestión, poniendo énfasis en cuáles son los niveles bajos por cada una de las dimensiones.

De la tabla y figura 9, se observa que 47.6% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que, el nivel de bioseguridad es regular, el 38.1% considera que es eficiente, el 9.5% lo califica de muy eficiente, el 4.8% deficiente y el 0% muy deficiente. Estos resultados se ajustan a lo sostenido por la Organización Mundial de la Salud (2020), que define a la bioseguridad como los principios, prácticas y tecnologías que se ponen en práctica para evitar riesgos de contagio o liberación de agentes biológicos. Además, los resultados obtenidos son corroborados con los encontrados por VINO (2014) donde refiere que el personal con mayor antigüedad aplica mejor las normas y medidas de bioseguridad; empero hay personal que tiene conocimiento, y no todos aplican las normas y medidas. Se puede inferir entonces que, porcentualmente en el Centro de Salud la Florida de Chimbote se presentó un regular nivel de bioseguridad en conformidad a lo precisado por su personal, y si bien el segundo porcentaje alto, señala que la bioseguridad es eficiente, se tiene que tener en cuenta que, aún persiste un mínimo de deficiencia que se tiene que reforzar para mejorar el nivel de bioseguridad.

De la tabla y figura 10, se observa que el 48% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que, el nivel de la dimensión de evaluación de riesgos de la bioseguridad es regular, el 38% considera que es eficiente, el 10% lo califica deficiente, el 5% muy deficiente y el 0% muy eficiente; asimismo el 48% del personal considera que el nivel de la dimensión de universalización de la bioseguridad es eficiente, el 33% considera que es regular, el 12% lo califica muy eficiente, el 5% deficiente y el 2% muy eficiente; además el 60% del personal considera que el nivel de la

dimensión de barreras de la bioseguridad es regular, el 31% considera que es eficiente, el 5% lo califica muy eficiente, el 5% deficiente y el 0% muy deficiente; y finalmente se ha obtenido que el 45% del personal considera que el nivel de la dimensión de eliminación de la bioseguridad es regular, el 31% considera que es eficiente, el 21% lo califica muy eficiente, el 2% deficiente y el 0% muy deficiente. Estos resultados se fundamentan en lo sostenido por la página de Iberdrola (2022) donde se precisa que la evaluación de riesgos se refiere al desenvolvimiento del personal para aplicar sus conocimientos sobre manipular agentes biológicos, riesgos, técnicas, prácticas adecuadas, y tomando conciencia de la exposición a daños e infecciones. La universalidad es la sensibilización a la comunidad y al personal de las medidas de bioseguridad, tanto en su ambiente laboral como en su vida cotidiana. Las barreras son las formas de contención respecto de peligros biológicos, como la inmunización (vacunas) y las barreras comunes como guantes, trajes o mascarillas, ambiente de trabajo o sistemas de ventilación. La eliminación es el procedimiento estricto diferenciado mediante el cual los residuos deben desecharse, ello en función de su tipología. Respecto de los resultados obtenidos son corroborados con los encontrados por Muñoz (2019) donde refiere que existe un nivel medio de conocimiento sobre bioseguridad; así como lo advertido por Zelada (2021) donde refiere que existe relación entre sus variables, sin embargo, no se puede decir lo mismo con el indicador de las medidas administrativas. Se puede inferir entonces que, porcentualmente en el Centro de Salud la Florida de Chimbote presentó un regular nivel de bioseguridad en conformidad con los resultados de las dimensiones, donde se advierte que el mayor porcentaje es en el nivel regular; empero, también es de precisar que una de las dimensiones tiene un nivel eficiente; lo que permite colegir que, se debe tener en cuenta el mínimo de deficiencia advertido y mejorar el nivel de bioseguridad en su centro de salud, poniendo énfasis en cuáles son los niveles bajos por cada una de las dimensiones.

## VI. CONCLUSIONES

Primera: Existe una correlación positiva moderada entre las variables en estudio Gestión administrativa y bioseguridad ( $Rho=0,489$ ) y es significativa teniendo en cuenta que  $p=0,001 < \alpha=0,05$ ; lo que nos permite inferir que, si bien una se relaciona con la otra, corresponder reforzar el desarrollo de la gestión administrativa con relación al cumplimiento de la bioseguridad en el Centro de Salud.

Segunda: Existe una correlación positiva baja entre la dimensión de Planificación de la variable Gestión administrativa y la bioseguridad ( $Rho=0,373$ ) y es significativa teniendo en cuenta que  $p=0,015 < \alpha=0,05$ ; por lo que, si bien se relaciona la dimensión con la segunda variable, se debe reforzar en desarrollar un mejor planeamiento estratégico dentro de la gestión actual para con la bioseguridad en el Centro de Salud.

Tercera: Existe una correlación positiva baja entre la dimensión de organización de la variable Gestión administrativa y la bioseguridad ( $Rho=0,370$ ) y es significativa teniendo en cuenta que  $p=0,016 < \alpha=0,05$ ; por lo que, si bien se relaciona la dimensión con la segunda variable, se debe mejorar la organización dentro de la gestión actual para con la bioseguridad en el Centro de Salud.

Cuarta: Existe una correlación positiva baja entre la dimensión de dirección de la variable Gestión administrativa y la bioseguridad ( $Rho=0,391$ ): y, es significativa teniendo en cuenta que  $p=0,011 < \alpha=0,05$ ; por lo que, si bien se relaciona la dimensión con la segunda variable, se debe mejorar la dirección dentro de la gestión actual para con la bioseguridad en el Centro de Salud.

Quinta: Existe una correlación positiva moderada entre la dimensión de control de la variable Gestión administrativa y la bioseguridad ( $Rho=0,494$ ), y, es significativa teniendo en cuenta que  $p=0,001$

$\alpha=0,05$ ; por lo que, si bien se relaciona la dimensión con la segunda variable, se debe mantener un control dentro de la gestión actual para con la bioseguridad en el Centro de Salud.

Sexta: El 47.6% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que, el nivel de gestión administrativa es regular, el 42.9% considera que es eficiente, el 7.1% lo califica muy eficiente, el 2.4% muy deficiente y el 0% deficiente, de lo que se puede inferir entonces, que, porcentualmente en el Centro de Salud la Florida de Chimbote se presentó un regular nivel de gestión administrativa en conformidad a lo precisado por su personal, y si bien el segundo porcentaje alto, señala que la gestión es eficiente, se tiene que tener en cuenta que, aún persiste un mínimo de deficiencia que se tiene que reforzar para mejorar el nivel de gestión.

Séptima: El 64% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que, el nivel de la dimensión de planificación de la gestión administrativa es regular, el 24% considera que es deficiente, el 10% lo califica eficiente, el 2% muy eficiente y el 0% muy deficiente; asimismo el 52% del personal considera que el nivel de la dimensión de organización de la gestión administrativa es regular, el 31% considera que es eficiente, el 14% lo califica deficiente, el 2% muy deficiente y el 0% muy eficiente; además el 55% del personal considera que el nivel de la dimensión de dirección de la gestión administrativa es regular, el 26% considera que es eficiente, el 12% lo califica muy eficiente, el 5% deficiente y el 2% muy deficiente; y finalmente se ha obtenido que el 40% del personal considera que el nivel de la dimensión de control de la gestión administrativa es regular, el 38% considera que es eficiente, el 10% lo califica deficiente, otro 10% muy eficiente y el 2% muy deficiente, de lo que se puede inferir entonces, que, porcentualmente en el Centro de Salud la Florida de Chimbote se presentó un regular nivel de gestión administrativa en conformidad

con los resultados de las dimensiones, donde se advierte que el mayor porcentaje es en el nivel regular; empero, también es de precisar que en tres de las dimensiones el segundo porcentaje alto señala que la gestión respecto de su organización, dirección y control es eficiente; lo que permite colegir que, si bien existe un porcentaje en los niveles de eficiente y muy eficiente, no son suficientes para una óptima gestión administrativa, por lo que, se debe tener en cuenta el mínimo de deficiencia advertido y mejorar el nivel de gestión, poniendo énfasis en cuales son los niveles bajos por cada una de las dimensiones.

Octava: El 47.6% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que, el nivel de bioseguridad es regular, el 38.1% considera que es eficiente, el 9.5% lo califica de muy eficiente, el 4.8% deficiente y el 0% muy deficiente, de lo que se puede inferir entonces, que, porcentualmente en el Centro de Salud la Florida de Chimbote se presentó un regular nivel de bioseguridad en conformidad a lo precisado por su personal, y si bien el segundo porcentaje alto, señala que la bioseguridad es eficiente, se tiene que tener en cuenta que, aún persiste un mínimo de deficiencia que se tiene que reforzar para mejorar el nivel de bioseguridad.

Novena: El 48% del personal del centro de salud Florida de Chimbote, considera que, el nivel de la dimensión de evaluación de riesgos de la bioseguridad es regular, el 38% considera que es eficiente, el 10% lo califica deficiente, el 5% muy deficiente y el 0% muy eficiente; asimismo el 48% del personal considera que el nivel de la dimensión de universalización de la bioseguridad es eficiente, el 33% considera que es regular, el 12% lo califica muy eficiente, el 5% deficiente y el 2% muy eficiente; además el 60% del personal considera que el nivel de la dimensión de barreras de la bioseguridad es regular, el 31% considera que es eficiente, el 5% lo califica muy eficiente, el 5% deficiente y el 0% muy deficiente; y



finalmente se ha obtenido que el 45% del personal considera que el nivel de la dimensión de eliminación de la bioseguridad es regular, el 31% considera que es eficiente, el 21% lo califica muy eficiente, el 2% deficiente y el 0% muy deficiente, de lo que se puede inferir entonces, que, porcentualmente en el Centro de Salud la Florida de Chimbote presentó un regular nivel de bioseguridad, y en conformidad con los resultados de las dimensiones se advierte que el mayor porcentaje es en el nivel regular; empero, también es de precisar que una de las dimensiones tiene un nivel eficiente; lo que permite colegir que, si bien existen porcentajes en los niveles de eficiente y muy eficiente, no son suficientes para una óptima bioseguridad, por lo que, se debe tener en cuenta el mínimo de deficiencia advertido y mejorar el nivel de bioseguridad en su centro de salud, poniendo énfasis en cuales son los niveles bajos por cada una de las dimensiones.

## VII. RECOMENDACIONES

A la gerencia del Centro de Salud Florida - Chimbote, se le recomienda:

Primera: Tener en consideración los resultados de la presente investigación, a fin de mejorar su planeamiento, organización, dirección y control en la gestión que realiza, para que se cumplan los protocolos de bioseguridad en el establecimiento o en su defecto exigir su cumplimiento.

Segunda: Mantener una coordinación constante con la Red de Salud a la que pertenece, a fin de poder gestionar el otorgamiento de materiales de bioseguridad para los trabajadores en forma oportuna, así como supervisar el cumplimiento de las directivas y el uso adecuado de los materiales.

Tercera: Implementar un plan de supervisión direccionado a la bioseguridad que permita identificar los riesgos dentro del centro de salud, y plantear mejoras a corto y largo plazo, a fin de ser socializados con la Red de Salud, para ser considerados dentro en su plan anual, y destinen un presupuesto, dando prioridad a la salud y seguridad de los trabajadores del centro de salud.

Cuarta: Gestionar a través de la red de salud, se implemente un programa de capacitación interno gratuito trimestral, para mejorar el conocimiento de los trabajadores respecto del uso adecuado de los materiales, el contacto con pacientes y la eliminación de desechos.

Quinta: Solicitar a la red de salud, la entrega y uso de material visual (propagandas) relacionados al uso adecuado del material de salud, el riesgo biológico, desechos, distanciamiento, etc.

Sexta: Realizar reuniones de retroalimentación con el personal del centro de salud, a fin de corregir el uso inadecuado de los materiales y procedimientos relacionados a la protección y cuidado de la salud de los trabajadores y los usuarios que acuden al Centro de Salud.

## VIII. REFERENCIAS

- Ardila, A. M. y Muñoz, A.I. (2009). Bioseguridad con énfasis en contaminantes biológicos en trabajadores de la salud. *Scielo Brasil: Ciênc. saúde coletiva*, 14 (6).  
<https://www.scielo.br/j/csc/a/SM8rPB5NHnLR6XcZy8jbLqb/?format=html&lang=es#>
- Balan, O.S. (2017). Administrative Management and Mechanisms of its development. *Economic Journal of Odessa Polytechnic University*, 2 (2), 7-10.  
<http://dspace.op.edu.ua/jspui/bitstream/123456789/8072/1/6.pdf>
- Beltrán, T. E. (2021). *Gestión administrativa y aplicación de bioseguridad percibidas por usuarios internos en atención prehospitalaria ECU911 de Quevedo durante COVID-19, Ecuador, 2020*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61832>
- Bertram, D. (2019). Likert Scales and Data Analyses. *Statistics Roundtable*.  
<https://www.bayviewanalytics.com/reports/asq/likert-scales-and-data-analyses.pdf>
- Brizee, S., Passel, M., Berg, L., Feakes, D., Izar A., Bee Lin K., Podin, Y., Yunus, Z., & Diederik, A. (2019). Development of a Biosecurity Checklist for Laboratory Assessment and Monitoring. *ABSA International: The Association for Biosafety and Biosecurity*, 24 (2).  
<https://www.liebertpub.com/doi/10.1177/1535676019838077>
- Carrión, E. J. (2022) *Gestión administrativa y el manejo de residuos sólidos en la Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho, 2021*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/85165>

- Collins L.M. (2007) Research Design and Methods. *ScienceDirect: Encyclopedia of Gerontology*, 2 (2), 433-442. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/B0123708702001621>
- De La Cruz, J. A. (2020). Protegiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19. *Scielo: Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20 (2), 173-174. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2913>
- Delgado, I.G. (2021). *Medidas de bioseguridad y gestión estratégica del Centro de salud Tipo C de Guayaquil Ecuador, 2021*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68993>
- Espinoza, E.; Quevedo, W. y Távara, E. (2020). Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46 (4). <https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n4/e2146/#:~:text=Los%20principales%20problemas%20identificados%20por,infraestructura%20y%20el%20d%C3%A9ficit%20presupuestal>.
- Freire, G.G. (2021). *Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61418>
- Gaviria A. M. (2020). Estrategias de bioseguridad en tiempos de COVID-19. *UNAD Biociencias*, 4 (1). <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/view/4394>
- Gmuender, F., Craig, J., Ellis, M. & Tonui, W. (2020). International Biosafety and Biosecurity Challenges: Suggestions for Developing Sustainable

Capacity in Low-resource Countries. *ABSA International: The Association for Biosafety and Biosecurity*, 16 (4).  
<https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1177/153567601101600404>

González, S.S.; Viteri, D.A.; Izquierdo, A.M. y Verdezoto, G. O. (2020). Modelo de gestión administrativa para el desarrollo empresarial del Hotel Barros en la ciudad de Quevedo. *Scielo: Revista Universidad y Sociedad*, 12 (4), 32-37.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2218-36202020000400032](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202020000400032)

Hanlon, B. & Larget, B. (2011). *Samples and Populations*. [Diapositivas de PowerPoint]. Department of Statistics University of Wisconsin - Madison. <https://pages.stat.wisc.edu/~st571-1/03-samples-4.pdf>

Iberdrola (s.f.). *La bioseguridad: fundamental en la lucha contra las pandemias*. Iberdrola. <https://www.iberdrola.com/innovacion/que-es-la-bioseguridad#:~:text=La%20bioseguridad%20es%20el%20conjunto,peso%20vital%20en%20la%20sociedad.>

IBM (s.f.). *SPSS Statistics: Better Outcomes Across Industries*. IBMSPSS. <https://www.ibm.com/analytics/statistical-software-industry-use-cases/#:~:text=IBM%20SPSS%C2%AE%20Statistics%20is,to%20analysis%2C%20reporting%20and%20deployment.>

Instituto Nacional de Salud. (2022). *Manual de Bioseguridad y biocustodia del Instituto Nacional de Salud*. (1ª ed.)  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3619628/RJ%20N%C2%BA176-2022%20MAN-INS%20002%20Ed%2001-Bioseguridad%20y%20Biocustodia%20del%20INS.pdf.pdf>

Jurado, Y. (2021) *Gestión de Riesgos Laborales y Bioseguridad ante el Covid-19 de Centro Quirúrgico en una Clínica de Lima ,2021*. [Tesis

de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73623>

Khaldi, K. (2017). Quantitative, Qualitative or Mixed Research: Which Research Paradigm to Use? *Journal of Educational and Social Research*, 7 (2), 15-24.  
<http://archive.sciendo.com/JESR/jesr.2017.7.issue-2/jesr.2017.v7n2p15/jesr.2017.v7n2p15.pdf>

Lin, C.L., Chen, J.K., & Ho, H. H. (2021). BIM for Smart Hospital Management during COVID-19. *MDPI*, 13 (11).  
<https://doi.org/10.3390/su13116181>

Medina, K. L. y Rodríguez, S. M. (2023). *Riesgo laboral del profesional de enfermería en el primer nivel de atención. Provincia del Santa, 2022*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional del Santa]. Repositorio UNS. <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4230>

Mejía, C.R., Scarsi, O., Chavez, W., Verastegui, A., Quiñones, D.M., Allpas Gomez, H.L. y Gomero, R. (2016). Conocimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo en dos hospitales de Lima-Perú. *Scielo: Rev Asoc Esp Med Trab*, 25 (4).  
<https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v25n4/original2.pdf>

Mendivel, R. K., Lavado, C. S., y Sánchez, A. (2020). Gestión administrativa y gestión de talento humano por competencias en la Universidad Peruana Los Andes, filial Chanchamayo. *Scielo: Revista Conrado*, 16 (72). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442020000100262](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000100262)

Mendoza, A.A. (2017) Importancia de la gestión administrativa para la innovación de las medianas empresas comerciales en la ciudad de Manta. *Dialnet: Revista científica Dominio de las Ciencias*, 3 (2), 947-964. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6325898>

- Mendoza, W.M.; García, T.Y.; Delgado, M.I. y Barreiro, I.M. (2018) El control interno y su influencia en la gestión administrativa del sector público. *Dialnet: Revista científica Dominio de las Ciencias*, 4 (4), 206-240. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6656251>
- Minitab (s.f.) *What is Spearman's rho and Pearson's r for ordinal categories?*. Soporte de MinitabR 21. <https://support.minitab.com/en-us/minitab/21/help-and-how-to/statistics/tables/supporting-topics/other-statistics-and-tests/what-are-spearman-s-rho-and-pearson-s-r-for-ordinal-categories/>
- Molina, A., & Flores, E. (2022). A look at administrative management and labor conflicts in Latin America. *Specialusis Ugdymas - Special Education*, 1 (2). <http://www.sumc.lt/index.php/se/article/view/605>
- Muller, H; Dagher, G.; Loibner, M; Stumptner, C.; Kungl, P. & Zatloukal, K. (2020). Biobanks for life sciences and personalized medicine: importance of standardization, biosafety, biosecurity, and data management. *ELSEVIER – ScienceDirect*, 65, 45-51. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0958166919301429>
- Muñoz, J.F. (2019) *Nivel de conocimientos sobre bioseguridad en trabajadores de centros de salud de nivel I4 Nuevo Chimbote, 2019*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39740>
- Ocampos, L.E. y Valencia, S. T. (2017) *Gestión administrativa y la calidad de Servicio al usuario, en la red asistencial EsSalud - Tumbes, 2016*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTUMBES. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/88>

- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Manual de bioseguridad de laboratorio* (4<sup>a</sup> ed). <https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2022/Manual%20de%20Bioseguridad%20OMS.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2020, 17 de septiembre 2020). Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. [Comunicado de Prensa]. <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
- Peña, D. K., Sanchez, M. R. y Sancan L. T. (2022). Gestión Administrativa y su impacto en la calidad del servicio. *Resimundo: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 6 (1). <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1626>
- Renault, V.; Humblet, M. F. y Saegerman, C. (2022). Biosecurity Concept: Origins, Evolution and Perspectives. *MDPI*, 12 (1), 63. <https://doi.org/10.3390/ani12010063>
- Ruiz, J. (2017). Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *USMP: Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres*, 17 (4). <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>
- Saegerman, C., Parisi, G., Niemi, J., Humblet, M. F., Ron, J., Souley, B., Allepuz, A., Porphyre, V., Rodrigues da Costa, M., & Renault, V. (2023). Evaluation Survey on Agreement with Existing Definitions of Biosecurity with a Focus on Livestock. *MDPI*, 13 (9). <https://doi.org/10.3390/ani13091518>
- Saket, K., Ankur, J., Satish C., & Pal, D.K. (2015). Likert Scale: Explored and Explained. *British Journal of Applied Science & Technology*, 7 (4), 396-403.



<https://eclass.aspete.gr/modules/document/file.php/EPPAIK269/5a7cc366dd963113c6923ac4a73c3286ab22.pdf>

Salguero, N.G. y García, C.P. (2018). Gestión Administrativa Eficiente. *Revista Polo del Conocimiento - Pol. Con.* 3 (25).  
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/748>

Sánchez, C. M. (2020) *Gestión de bioseguridad en el servicio de Emergencia del Centro de Salud Tipo C Las Palmas*. [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Ecuador.]. Repositorio Digital PUCESE.  
<https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2655>

Saxena, P., Acharya, A.S.; Prakash, A.; & Nigam, A. (2013) Sampling: Why and How of it?. *Indian Journal Of Medical Specialities*, 4 (2), 330-333.  
[https://www.researchgate.net/profile/Anita-Acharya-2/publication/256446902\\_Sampling\\_Why\\_and\\_How\\_of\\_it\\_Anita\\_S\\_Acharya\\_Anupam\\_Prakash\\_Pikee\\_Saxena\\_Aruna\\_Nigam/links/0c960527c82d449788000000/Sampling-Why-and-How-of-it-Anita-S-Acharya-Anupam-Prakash-Pikee-Saxena-Aruna-Nigam.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Anita-Acharya-2/publication/256446902_Sampling_Why_and_How_of_it_Anita_S_Acharya_Anupam_Prakash_Pikee_Saxena_Aruna_Nigam/links/0c960527c82d449788000000/Sampling-Why-and-How-of-it-Anita-S-Acharya-Anupam-Prakash-Pikee-Saxena-Aruna-Nigam.pdf)

Scheuren, F. (2004). What is a Survey. *The American Statistical Association*, 25, 1-7. <https://fweil.com/s2211/whatisasurvey.pdf>

Sepúlveda G. M. (2018) *Gestión de residuos sólidos y bioseguridad en puestos de salud de la Microred Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2015*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13297/Sep%C3%BAlveda\\_EGMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13297/Sep%C3%BAlveda_EGMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sijnesael, P.; Berg, L.; Diederik A.; Odinet, P.; Hoog, C; Jansen, M.; Kampert, E.; Rutjes, S; Broekhuijsen, M. & Banus, S. (2014) Novel Dutch self-assessment Biosecurity Toolkit to identify biorisk gaps and to enhance biorisk awareness. *Frontiers in Public Health*, 2 (1).  
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2014.00197/full>

- Tomas, N. M. (2023) *Gestión administrativa y medidas de bioseguridad del personal de salud de un hospital nacional, Lima 2022*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/106429>
- Universidad Europea (2022, 03 de noviembre). Gestión administrativa sanitaria: financiación, producción y costes. *Blog: Medicina y Salud*. <https://universidadeuropea.com/blog/gestion-administrativa-sanitaria/>
- Vera D., Castellanos E., Rodríguez P. y Mederos T. (2017) Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. *SciELO: Revista Cubana de Enfermería*, 33 (1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192017000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000100006)
- Villasís, M.A.; Márquez, H.; Zurita, J. N.; Miranda, G., & Escamilla, A. (2018). El protocolo de investigación VII. Validez y confiabilidad de las mediciones. *Revista alergia México*, 65(4). <https://doi.org/10.29262/ram.v65i4.560>
- Vino, N.F. (2014) *Aplicación de las normas de bioseguridad por el equipo de salud en atención a los pacientes que acuden a los establecimientos de salud de la red corea, gestión 2012*. [Tesis de maestría, Universidad Mayor de San Andrés]. Repositorio UMSA. <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/5544>
- Westreicher, G. (2020) Gestión. *Economipedia.com*. <https://economipedia.com/definiciones/gestion.html#:~:text=La%20gesti%C3%B3n%20es%20un%20conjunto,un%20fin%20planteado%20con%20antelaci%C3%B3n>.
- Xiaoxia, Q.; Jinqing W.; Zhenggang J.; Congcong, Y. & Hua G. (2019) SINS model in the management of biosafety level 2 laboratories: exploration and practice. *Elsevier*, 1 (3).

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S259005361930048>

5

Zelada, J. J. (2021) *Relación de la gestión en bioseguridad y la salud ocupacional del personal de salud en la Microred San Jacinto, 2021*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73637>

## ANEXOS

### ANEXO 01: MATRIZ DE OPERATIVIZACIÓN DE LAS VARIABLES

**Título:** Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida - Chimbote, 2023

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>V<sub>1</sub>:</b>  <b>Gestión Administrativa</b>	<p>Es el conjunto de actividades que se realiza para dirigir una organización, permitiendo prevenir problemas y alcanzar los objetivos planteados; y tiene cuatro funciones esenciales, la planificación, organización, dirección y control.</p> <p style="text-align: right;">González et al. (2020)</p>	<p>Es el proceso, mediante el cual se plantean un conjunto de estrategias y actividades que permitan a una determinada institución alcanzar sus objetivos, utilizando correctamente sus recursos; y cuenta con cuatro dimensiones: el planeamiento (es la fase inicial de planificación), la organización (fase de distribución), la dirección (fase de liderazgo) y el control (Fase de resultados, revisión y corrección).</p>	<p><b>Planificación:</b> Es la primera función de la administración, puesto que es el pilar para las demás investigaciones; pues se definen los objetivos de una organización, directrices y estrategias para cumplir con los objetivos; es decir tiene como indicadores la Planificación estratégica y la articulación con objetivos.</p> <p style="text-align: right;">Carrión (2022)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificación Estratégica</li> <li>• Articulación de los objetivos</li> </ul>	04 ítems 01-02 03-04	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Enfoque:</b> Ordinal</li> <li>• <b>Técnica:</b> La encuesta</li> <li>• <b>Instrumento:</b> Cuestionario de preguntas cerradas con respuestas del tipo Likert.               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre (5)</li> <li>- Casi siempre (4)</li> <li>- A veces (3)</li> <li>- Casi nunca (2)</li> <li>- Nunca (1)</li> </ul> </li> <li>• <b>Nivel de medición V1</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy eficiente: [110; 130]</li> <li>- Eficiente: [89; 109]</li> <li>- regular: [68; 88]</li> <li>- Deficiente: [47; 67]</li> <li>- Muy deficiente: [26; 46]</li> </ul> </li> <li>• <b>Nivel de medición V1-D1</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy eficiente: [20; 23]</li> <li>- Eficiente: [16; 19]</li> <li>- Regular: [12; 15]</li> <li>- Deficiente: [8; 11]</li> <li>- Muy deficiente: [4; 7]</li> </ul> </li> <li>• <b>Nivel de medición V1-D2</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy eficiente: [20; 23]</li> <li>- Eficiente: [16; 19]</li> </ul> </li> </ul>
			<p><b>Organización:</b> Sistema mediante el cual se va equilibrar el uso de los recursos, estableciendo la relación entre los colaboradores y el trabajo a ejecutar, a fin de lograr un fin. Los elementos de esta función son: la división del trabajo, y la coordinación.</p> <p style="text-align: right;">Mendoza et al. (2018)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• División del trabajo, y</li> <li>• Coordinación.</li> </ul>	04 ítems 05-06 07-08	
			<p><b>Dirección:</b> Es la función en la que, el elegido, se encargará de seleccionar y evaluar al personal que ha de participar, con la finalidad de alcanzar los objetivos trazados, a través de delegación de funciones, responsabilidad, liderazgo, motivación y comunicación</p> <p style="text-align: right;">Salguero y García (2018)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• delegación de funciones</li> <li>• Responsabilidad,</li> <li>• Liderazgo,</li> <li>• Motivación y</li> <li>• Comunicación</li> </ul>	10 ítems  09-10 11-12 13-14 15-16 17-18	
			<p><b>Control:</b> Es la función que se encarga de medir los resultados, compararlos y mejorarlos; esta tiene como elementos el establecimiento de estándares, medición de resultados, corrección y retroalimentación.</p> <p style="text-align: right;">Mendoza et al. (2018)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecimiento de estándares</li> <li>• Medición de resultados,</li> <li>• Corrección y</li> <li>• Retroalimentación</li> </ul>	08 ítems 19-20 21-22 23-24 25-26	

<b>V<sub>2</sub>: Bioseguridad</b>	<p>Es el conjunto de medidas preventivas que tienen por finalidad controlar los factores de riesgos en nuestro ambiente laboral, relacionados a agentes biológicos, químicos, físicos que puedan atender contra la salud y la seguridad de los trabajadores.</p> <p>Ardila, A. M. y Muñoz, A.I. (2009)</p>	<p>Es conjunto de medidas preventivas que se establecen analizando los riesgos relevantes para la vida y la salud humana, orientadas a la protección de la salud y la seguridad de las personas.</p>	<p><b>Evaluación de riesgos:</b> Es el elemento dirigido al conocimiento que debe tener el personal que está expuesto a manipular agentes biológicos, como los riesgos, técnicas y prácticas adecuadas, tomando conciencia de la exposición a daños e infecciones. Iberdrola (2022)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protocolos</li> <li>• Manuales</li> <li>• Normas</li> <li>• Directivas</li> </ul>	<p>08 ítems</p> <p>01-02 03-04 05-06 07-08</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Regular: [12; 15]</li> <li>- Deficiente: [8; 11]</li> <li>- Muy deficiente: [4; 7]</li> </ul>
			<p><b>Universalidad:</b> Es el elemento dirigido a la sensibilización a la comunidad y al personal de las medidas de bioseguridad, puesto que cualquier persona es susceptible de portar microorganismos patógenos. Iberdrola (2022)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitaciones</li> <li>• Socialización de los planes</li> <li>• Comité de seguridad</li> </ul>	<p>06 ítems</p> <p>09-10 11-12 13-14</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nivel de medición V1-D3</b></li> <li>- Muy eficiente: [46; 54]</li> <li>- Eficiente: [37; 45]</li> <li>- Regular: [28; 36]</li> <li>- Deficiente: [19; 27]</li> <li>- Muy deficiente: [10; 18]</li> </ul>
			<p><b>Barreras de contención:</b> Son los elementos de contención contra la contaminación biológica, pueden dividirse en dos grupos: A). La inmunización (vacunas). B). Las barreras; estas se subdividen en primarias: equipos de seguridad (guantes, trajes o mascarillas) y secundarias: ambientes de trabajo aisladas, lavamanos o sistemas de ventilación. Iberdrola (2022)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmunización</li> <li>• Barreras</li> </ul>	<p>04 ítems</p> <p>15-16 17-18</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nivel de medición V1-D4</b></li> <li>- Muy eficiente: [36; 42]</li> <li>- Eficiente: [29; 35]</li> <li>- Regular: [22; 28]</li> <li>- Deficiente: [15; 21]</li> <li>- Muy deficiente: [8; 14]</li> </ul>
			<p><b>Eliminación de residuos:</b> Es el procedimiento estricto diferenciado mediante el cual los residuos deben desecharse, ello en función de su tipología. Iberdrola (2022)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambientes de desechos</li> <li>• Equipos de protección</li> </ul>	<p>04 ítems</p> <p>19-20 21-22</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy eficiente: [94; 111]</li> <li>- Eficiente: [76; 93]</li> <li>- Regular: [58; 75]</li> <li>- Deficiente: [40; 57]</li> <li>- Muy deficiente: [22; 39]</li> <li>• <b>Nivel de medición V2-D1</b></li> <li>- Muy eficiente: [36; 42]</li> <li>- Eficiente: [29; 35]</li> <li>- Regular: [22; 28]</li> <li>- Deficiente: [15; 21]</li> <li>- Muy deficiente: [8; 14]</li> <li>• <b>Nivel de medición V2-D2</b></li> <li>- Muy eficiente: [26; 30]</li> <li>- Eficiente: [21; 25]</li> <li>- Regular: [16; 20]</li> <li>- Deficiente: [11; 15]</li> <li>- Muy deficiente:</li> </ul>

						<p>[6;10]</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nivel de medición V2-D3</b><ul style="list-style-type: none"><li>- Muy eficiente: [20; 23]</li><li>- Eficiente: [16; 19]</li><li>- Regular: [12; 15]</li><li>- Deficiente: [8; 11]</li><li>- Muy deficiente: [4; 7]</li></ul></li><li>• <b>Nivel de medición V2-D4</b><ul style="list-style-type: none"><li>- Muy eficiente: [20; 23]</li><li>- Eficiente: [16; 19]</li><li>- Regular: [12; 15]</li><li>- Deficiente: [8; 11]</li><li>- Muy deficiente: [4; 7]</li></ul></li></ul>
--	--	--	--	--	--	---

## ANEXO 02: INSTRUMENTOS PARA EL RECOJO DE LA INFORMACIÓN

### CUESTIONARIO 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA

**Estimado(a) colaborador(a)** del Puesto de Salud Florida - Chimbote, el presente cuestionario tiene por finalidad recoger información académica; y agradezco, tenga la amabilidad de responder (previa lectura del ítem) marcando con una (x) solo una de las alternativas propuestas.

De la información que proporciones nos permitirá realizar algunas sugerencias para mejorar el trabajo del área en estudio.

**AREA** : \_\_\_\_\_

**CARGO** : \_\_\_\_\_

DIMENSIÓN 1: PLANIFICACIÓN						
N°	ÍTEM	ESCALA DE MEDICIÓN				
		Siempre (5)	Casi siempre (4)	A veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
01	La planificación estratégica realizada por la gestión administrativa actual, es coherente con las necesidades del centro de salud y la bioseguridad del personal para el desarrollo de sus actividades laborales.					
02	En la elaboración de los instrumentos de Gestión, se toma en consideración la participación del personal y se incluye algún indicador sobre bioseguridad.					
03	En la elaboración de los objetivos de trabajo, se ha tomado en cuenta la realidad y situación del centro de salud en bioseguridad.					
04	En la articulación de los objetivos, respecto de la distribución de los recursos financieros por cada servicio; se realiza una correcta asignación para lo relacionado a la					

	bioseguridad.					
<b>DIMENSIÓN 2: ORGANIZACIÓN</b>						
N°	ÍTEM	ESCALA DE MEDICIÓN				
		Siempre (5)	Casi siempre (4)	A veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
05	En el organigrama del centro de Salud, existe un área encargada de la bioseguridad.					
06	Existe distribución de las responsabilidades por áreas, delegando dentro sus facultades directrices sobre bioseguridad.					
07	El centro de salud cuenta con documentación actualizada sobre bioseguridad (circulares, directrices, normativas).					
08	Se prioriza el cumplimiento de las metas del establecimiento, tomando en cuenta las necesidades, seguridad y salud del personal.					
<b>DIMENSIÓN 3: DIRECCIÓN</b>						
N°	ÍTEM	ESCALA DE MEDICIÓN				
		Siempre (5)	Casi siempre (4)	A veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
09	La gerencia toma en cuenta la bioseguridad al delega funciones al equipo de trabajo para el cumplimiento de los objetivos del centro de salud.					
10	La gerencia toma en cuenta la bioseguridad en su plan de trabajo y al designar el personal para llevar a cabo sus actividades oportunamente.					
11	El equipo directivo demuestra responsabilidad en las acciones que realiza para el logro de objetivos institucionales, sin exponer al personal y respetando medidas de bioseguridad.					
12	Los jefes de áreas o designados de estrategias asumen la responsabilidad de los					



	resultados de las metas y objetivos a su cargo; así como de los métodos usados para la obtención de los mismos, respetando los protocolos de bioseguridad.					
13	El gerente posee cualidades de liderazgo y conducen correctamente al personal del centro de salud, velando por las necesidades, seguridad y salud de su personal.					
14	Existe una comunicación adecuada y respeto para el desarrollo de las actividades entre la gerencia y el personal, velando por el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del centro de salud.					
15	La gerencia motiva constantemente al personal en el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad para el desarrollo de su labor en el centro de salud.					
16	Se promueve en el centro de Salud el trabajo en equipo para el cumplimiento de la bioseguridad.					
17	Existe una comunicación adecuada entre los trabajadores del centro de salud para la socialización de las directivas de bioseguridad.					
18	La gerencia dentro de las reuniones que realiza informar sobre las gestiones y el cumplimiento de metas, relacionados a la bioseguridad.					
<b>DIMENSIÓN 4: CONTROL</b>						
N°	ÍTEM	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>				
		<b>Siempre (5)</b>	<b>Casi siempre (4)</b>	<b>A veces (3)</b>	<b>Casi nunca (2)</b>	<b>Nunca (1)</b>
19	Existen estrategias de monitoreo para las directivas,					

	protocolos o normativas de bioseguridad.					
<b>20</b>	Realizan diagnósticos para verificar que las tareas diarias avancen alineadas con las estrategias planificadas y los lineamientos de bioseguridad.					
<b>21</b>	Dentro de la evaluación del desempeño del personal, se analiza el uso adecuado de los recursos, como los de bioseguridad.					
<b>22</b>	La evaluación del desempeño de la gerencia y jefes de área se realiza analizando su liderazgo para dirigir al personal e incentivando el uso adecuado de los recursos materiales designados para bioseguridad.					
<b>23</b>	Se aplican acciones correctivas luego del monitoreo al personal para el correcto cumplimiento de las directivas sobre bioseguridad.					
<b>24</b>	Se toma en cuenta los recursos materiales de bioseguridad al replantear la ejecución de las actividades para el cumplimiento de metas y objetivos.					
<b>25</b>	La gestión realiza retroalimentación al personal para cumplimiento de los protocolos o directivas de bioseguridad.					
<b>26</b>	La gestión realiza retroalimentación al personal para la difusión del cumplimiento de los protocolos o directivas de bioseguridad.					

**¡Gracias por tu colaboración!**

## FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

<b>Nombre:</b>	Cuestionario de preguntas cerradas	
<b>Autor de la investigación</b>	Liliana Estefani Ramos Pozo	
<b>Dimensiones:</b>	Planificación, Organización, Dirección y Control	
<b>N° de ítems</b>	26	
<b>Escala de valoración de ítems:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre (5)</li> <li>- Casi siempre (4)</li> <li>- A veces (3)</li> <li>- Casi nunca (2)</li> <li>- Nunca (1)</li> </ul>	
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Puesto de Salud Florida, Chimbote.	
<b>Administración:</b>	Mediante formulario Google y físico (Aplicación directa del cuestionario)	
<b>Duración:</b>	20 minutos (Aproximadamente)	
<b>Objetivo:</b>	Describir el nivel de gestión administrativa en el Puesto de Salud la Florida de Chimbote, 2023.	
<b>Validez:</b>	Validez de contenido mediante el juicio de tres expertos con grado de magister en gestión pública. Tres profesionales laboran en la escuela de Derecho de la Universidad Cesar Vallejo - Filial: Chimbote; Los cuales evaluaron la coherencia entre variable, dimensión, ítem y alternativas.	
<b>Confiabilidad:</b>	Mediante el coeficiente de consistencia interna y técnica de alfa de Cronbach, se determinó un nivel de confiabilidad alta ( $\alpha_1 = 0,61$ )	
<b>Unidades de información:</b>	Personal del Puesto de Salud Florida, Chimbote – 2023.	
<b>Organización:</b>	Dimensión	N° de ítem
	Planificación	1-4
	Organización	5-8
	Dirección	9-18
	Control	19-26
<b>Niveles /Valores finales de la variable</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy eficiente: [110; 130]</li> <li>- Eficiente: [89; 109]</li> <li>- regular: [68; 88]</li> <li>- Deficiente: [47; 67]</li> <li>- Muy deficiente: [26; 46]</li> </ul>	

## CUESTIONARIO 2: BIOSEGURIDAD

**Estimado(a) colaborador(a)** del Puesto de Salud Florida - Chimbote, el presente cuestionario tiene por finalidad recoger información académica; y agradezco, tenga la amabilidad de responder (previa lectura del ítem) marcando con una (x) solo una de las alternativas propuestas.

De la información que proporciones nos permitirá realizar algunas sugerencias para mejorar el trabajo del área en estudio.

**AREA** : \_\_\_\_\_  
**CARGO** : \_\_\_\_\_

<b>DIMENSIÓN 1: EVALUACIÓN DE RIESGOS</b>						
N°	ÍTEM	ESCALA DE MEDICIÓN				Nunca (1)
		Siempre (5)	Casi siempre (4)	A veces (3)	Casi nunca (2)	
<b>01</b>	Existe una supervisión permanente en su servicio respecto a la limpieza y desinfección de las áreas de trabajo.					
<b>02</b>	En su centro de Salud existe un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los productos, y se verifica periódicamente esta información.					
<b>03</b>	Existe manuales sobre bioseguridad.					
<b>04</b>	Existe directivas respecto a la bioseguridad del personal.					
<b>05</b>	Se aplican correctamente los manuales o directivas dirigidos específicamente a la bioseguridad de su centro de salud.					
<b>06</b>	Existe manejo de normas de bioseguridad por servicio dentro del establecimiento.					
<b>07</b>	Su centro de salud participa de la elaboración de documentos técnicos de bioseguridad.					
<b>08</b>	Se han emitido directivas internas para el cuidado del personal y prevención de riesgos en					

	bioseguridad.					
<b>DIMENSIÓN 2: UNIVERSALIDAD</b>						
N°	ÍTEM	ESCALA DE MEDICIÓN				
		Siempre (5)	Casi siempre (4)	A veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
09	Se programa charlas de bioseguridad en su centro de salud.					
10	En su centro de salud ponen de conocimiento sobre las actualizaciones de las medidas de bioseguridad.					
11	Reciben información de la Red de salud a la que pertenecen sobre la bioseguridad en su establecimiento.					
12	Existe difusión de las medidas de bioseguridad en el establecimiento para conocimiento de los usuarios. (propagandas, carteles, folletos, etc.)					
13	Son capacitados por comités de seguridad y salud ocupacional.					
14	Los comités de seguridad y salud ocupacional cumplen el rol que les corresponde.					
<b>DIMENSIÓN 3: BARRERAS DE CONTENCIÓN</b>						
N°	ÍTEM	ESCALA DE MEDICIÓN				
		Siempre (5)	Casi siempre (4)	A veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
15	Los capacitan sobre el mecanismo de acción de las vacunas como barrera biológica.					
16	Como personal de atención se encuentran protegidos a través de uso de vacunas.					
17	Cuenta con la indumentaria correcta para la atención de pacientes o usuarios y evitar riesgos de propagación o contagio de enfermedades.					
18	Se cuenta con material de contención y señalización de riesgo biológico.					
<b>DIMENSIÓN 4: ELIMINACIÓN</b>						

N°	ÍTEM	ESCALA DE MEDICIÓN				Nunca (1)
		Siempre (5)	Casi siempre (4)	A veces (3)	Casi nunca (2)	
19	Existe ambientes o recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos.					
20	El ambiente o recipiente de eliminación de desechos se encuentra en un lugar adecuado, y es manipulado por personal capacitado.					
21	Cuentan con equipos de protección útiles para el manejo de residuos hospitalarios o biológicos.					
22	Realiza correctamente la distribución de los desechos comunes con los bio contaminados.					

**¡Gracias por tu colaboración!**

## FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

<b>Nombre:</b>	Cuestionario de preguntas cerradas															
<b>Autor de la investigación</b>	Liliana Estefani Ramos Pozo															
<b>Dimensiones:</b>	Evaluación de riesgos, Universalidad, Barreas de Contención y Eliminación de residuos.															
<b>N° de ítems</b>	22															
<b>Escala de valoración de ítems:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre (5)</li> <li>- Casi siempre (4)</li> <li>- A veces (3)</li> <li>- Casi nunca (2)</li> <li>- Nunca (1)</li> </ul>															
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Puesto de Salud Florida, Chimbote.															
<b>Administración:</b>	Mediante formulario Google y físico (Aplicación directa del cuestionario)															
<b>Duración:</b>	20 minutos (Aproximadamente)															
<b>Objetivo:</b>	Describir el nivel de bioseguridad en el Puesto de Salud la Florida de Chimbote, 2023.															
<b>Validez:</b>	Validez de contenido mediante el juicio de tres expertos con grado de magister en gestión pública. Tres profesionales laboran en la escuela de Derecho de la Universidad Cesar Vallejo - Filial: Chimbote; Los cuales evaluaron la coherencia entre variable, dimensión, ítem y alternativas.															
<b>Confiabilidad:</b>	Mediante el coeficiente de consistencia interna y técnica de alfa de Cronbach, se determinó un nivel de confiabilidad alta ( $\alpha_1 = 0,62$ )															
<b>Unidades de información:</b>	Personal del Puesto de Salud Florida, Chimbote – 2023.															
<b>Organización:</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">Dimensión</th> <th style="width: 20%;">N° de ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Evaluación de riesgos</td> <td>1-8</td> </tr> <tr> <td>Universalidad</td> <td>9-14</td> </tr> <tr> <td>Barreas de Contención</td> <td>15-18</td> </tr> <tr> <td>Eliminación de residuos</td> <td>19-22</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Dimensión	N° de ítem	Evaluación de riesgos	1-8	Universalidad	9-14	Barreas de Contención	15-18	Eliminación de residuos	19-22					
Dimensión	N° de ítem															
Evaluación de riesgos	1-8															
Universalidad	9-14															
Barreas de Contención	15-18															
Eliminación de residuos	19-22															
<b>Niveles /Valores finales de la variable</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy eficiente: [94; 111]</li> <li>- Eficiente: [76; 93]</li> <li>- Regular: [58; 75]</li> <li>- Deficiente: [40; 57]</li> <li>- Muy deficiente: [22; 39]</li> </ul>															

### ANEXO 03:

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: GESTIÓN PÚBLICA

**TÍTULO DE LA TESIS:** Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida - Chimbote, 2023

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>PLANIFICACIÓN</b>								
1	La planificación estratégica realizada por la gestión administrativa actual, es coherente con las necesidades del centro de salud y la bioseguridad del personal para el desarrollo de sus actividades laborales.	X		X		X		
2	En la elaboración de los instrumentos de Gestión, se toma en consideración la participación del personal y se incluye algún indicador sobre bioseguridad.	X		X		X		
3	En la elaboración de los objetivos de trabajo, se ha tomado en cuenta la realidad y situación del centro de salud en bioseguridad.	X		X		X		
4	En la articulación de los objetivos, respecto de la distribución de los recursos financieros por cada servicio; se realiza una correcta asignación para lo relacionado a la bioseguridad.	X		X		X		
<b>ORGANIZACIÓN</b>								
5	En el organigrama del centro de Salud, existe un área encargada de la bioseguridad.	X		X			X	Mejorar redacción
6	Existe distribución de las responsabilidades por áreas, delegando dentro sus facultades directrices sobre bioseguridad.	X		X		X		
7	El centro de salud cuenta con documentación actualizada sobre bioseguridad (circulares, directrices, normativas).	X			X	X		Reformular
8	Se prioriza el cumplimiento de las metas del establecimiento, tomando en cuenta las necesidades, seguridad y salud del personal.	X		X			X	Reformular
<b>DIRECCIÓN</b>								
9	La gerencia toma en cuenta la bioseguridad al delega funciones al equipo de trabajo para el cumplimiento de los objetivos del centro de	X		X		X		



	salud.						
10	La gerencia toma en cuenta la bioseguridad en su plan de trabajo y al designar el personal para llevar a cabo sus actividades oportunamente.	X		X		X	
11	El equipo directivo demuestra responsabilidad en las acciones que realiza para el logro de objetivos institucionales, sin exponer al personal y respetando medidas de bioseguridad.	X		X		X	
12	Los jefes de áreas o designados de estrategias asumen la responsabilidad de los resultados de las metas y objetivos a su cargo; así como de los métodos usados para la obtención de los mismos, respetando los protocolos de bioseguridad.	X		X		X	
13	El gerente posee cualidades de liderazgo y conducen correctamente al personal del centro de salud, velando por las necesidades, seguridad y salud de su personal.	X		X		X	
14	Existe una comunicación adecuada y respeto para el desarrollo de las actividades entre la gerencia y el personal, velando por el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del centro de salud.	X		X		X	
15	La gerencia motiva constantemente al personal en el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad para el desarrollo de su labor en el centro de salud.	X		X		X	
16	Se promueve en el centro de Salud el trabajo en equipo para el cumplimiento de la bioseguridad.	X		X		X	
17	Existe una comunicación adecuada entre los trabajadores del centro de salud para la socialización de las directivas de bioseguridad.	X		X		X	
18	La gerencia dentro de las reuniones que realiza informar sobre las gestiones y el cumplimiento de metas, relacionados a la bioseguridad.	X		X		X	
<b>CONTROL</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
19	Existen estrategias de monitoreo para las directivas, protocolos o normativas de bioseguridad.	X		X		X	
20	Realizan diagnósticos para verificar que las tareas diarias avancen alineadas con las estrategias planificadas y los lineamientos de bioseguridad.	X		X		X	
21	Dentro de la evaluación del desempeño del personal, se analiza el	X		X		X	

	uso adecuado de los recursos, como los de bioseguridad.						
22	La evaluación del desempeño de la gerencia y jefes de área se realiza analizando su liderazgo para dirigir al personal e incentivando el uso adecuado de los recursos materiales designados para bioseguridad.	X		X		X	
23	Se aplican acciones correctivas luego del monitoreo al personal para el correcto cumplimiento de las directivas sobre bioseguridad.	X		X		X	
24	Se toma en cuenta los recursos materiales de bioseguridad al replantear la ejecución de las actividades para el cumplimiento de metas y objetivos.	X		X		X	
25	La gestión realiza retroalimentación al personal para cumplimiento de los protocolos o directivas de bioseguridad.	X		X		X	
26	La gestión realiza retroalimentación al personal para la difusión del cumplimiento de los protocolos o directivas de bioseguridad.	X		X		X	

**Observaciones:** Instrumento Suficiente, solo realizar las correcciones.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. SACA ALVARADO KATHERY MARIELA    **DNI:** 77086758

**Especialidad del validador:** Maestra en Gestión Pública.

**Nuevo Chimbote, 12 de junio de 2023.**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

-----  
**Firma del Experto Informante.**

### ANEXO 03:

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: BIOSEGURIDAD

**TITULO DE LA TESIS:** Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida - Chimbote, 2023

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		1	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>EVALUACIÓN DE RIESGOS</b>								
1	Existe una supervisión permanente en su servicio respecto a la limpieza y desinfección de las áreas de trabajo.	X		X		X		
2	En su centro de Salud existe un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los productos, y se verifica periódicamente esta información.	X		X		X		
3	En su establecimiento cuentan con manual de bioseguridad.	X			X	X		Reformular
4	Actualizan directivas respecto a la bioseguridad del personal.	X			X	X		Reformular
5	Realizan procedimiento dirigidos específicamente a la bioseguridad de su centro de salud.	X		X		X		
6	Existe manejo de normas de bioseguridad por servicio dentro del establecimiento.	X		X		X		
7	Su establecimiento de salud participa de la elaboración de documentos técnicos de bioseguridad	X		X		X		
8	Se han emitido directivas internas para el cuidado y prevención de riesgos en bioseguridad.	X		X		X		
<b>UNIVERSALIZACIÓN</b>								
9	El establecimiento programa charlas de bioseguridad.	X		X		X		
10	Ha tomado capacitaciones en bioseguridad en forma externa.	X		X		X		
11	Reciben información de la Red de salud a la que pertenecen sobre la bioseguridad en su establecimiento.	X		X		X		
12	Existe difusión de las medidas de bioseguridad en el establecimiento para conocimiento de los usuarios. (propagandas, carteles, folletos, etc.)	X		X		X		
13	Existe un comité de seguridad y salud ocupacional.	X		X		X		

14	Participa como integrante en algún comité de seguridad.	X			X	X		Reformular
<b>BARRERAS DE CONTENCIÓN</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
15	Los capacitan sobre el mecanismo de acción de una vacuna como barrera biológica.	X		X		X		
16	Como personal de atención se encuentran protegidos a través de uso de vacunas.	X		X		X		
17	Cuenta con la indumentaria correcta para la atención de pacientes o usuarios.	X		X		X		
18	Se cuenta con material de contención y señalización de riesgo biológico.	X		X		X		
<b>ELIMINACIÓN</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
19	Existe ambientes o recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos.	X		X		X		
20	El ambiente o recipiente de eliminación de desechos se encuentra en un lugar adecuado, y es manipulado por personal capacitado.	X		X		X		
21	Cuentan con equipos de protección útiles para el manejo de residuos hospitalarios o biológicos.	X		X		X		
22	Realiza correctamente la distribución de los desechos comunes con los bio contaminados.	X		X		X		

**Observaciones:** Instrumento Suficiente, solo realizar las correcciones.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. SACA ALVARADO KATHERY MARIELA    **DNI:** 77086758

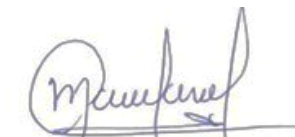
**Especialidad del validador:** Maestra en Gestión Pública.

**Nuevo Chimbote, 12 de junio de 2023.**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



-----  
**Firma del Experto Informante.**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: GESTIÓN PÚBLICA (2)**

**TITULO DE LA TESIS:** Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida - Chimbote, 2023

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>PLANIFICACIÓN</b>								
1	La planificación estratégica realizada por la gestión administrativa actual, es coherente con las necesidades del centro de salud y la bioseguridad del personal para el desarrollo de sus actividades laborales.	X		X		X		
2	En la elaboración de los instrumentos de Gestión, se toma en consideración la participación del personal y se incluye algún indicador sobre bioseguridad.	X		X		X		
3	En la elaboración de los objetivos de trabajo, se ha tomado en cuenta la realidad y situación del centro de salud en bioseguridad.	X		X		X		
4	En la articulación de los objetivos, respecto de la distribución de los recursos financieros por cada servicio; se realiza una correcta asignación para lo relacionado a la bioseguridad.	X		X		X		
<b>ORGANIZACIÓN</b>								
5	En el organigrama del centro de Salud, existe un área encargada de la bioseguridad.	X		X		X		
6	Existe distribución de las responsabilidades por áreas, delegando dentro sus facultades directrices sobre bioseguridad.	X		X		X		
7	El centro de salud cuenta con documentación actualizada sobre bioseguridad (circulares, directrices, normativas).	X		X		X		
8	Se prioriza el cumplimiento de las metas del establecimiento, tomando en cuenta las necesidades, seguridad y salud del personal.	X		X		X		
<b>DIRECCIÓN</b>								
9	La gerencia toma en cuenta la bioseguridad al delega funciones al equipo de trabajo para el cumplimiento de los objetivos del centro de salud.	X		X		X		
10	La gerencia toma en cuenta la bioseguridad en su plan de trabajo y al designar el personal para llevar a cabo sus actividades	X		X		X		

	oportunamente.						
11	El equipo directivo demuestra responsabilidad en las acciones que realiza para el logro de objetivos institucionales, sin exponer al personal y respetando medidas de bioseguridad.	X		X		X	
12	Los jefes de áreas o designados de estrategias asumen la responsabilidad de los resultados de las metas y objetivos a su cargo; así como de los métodos usados para la obtención de los mismos, respetando los protocolos de bioseguridad.	X		X		X	
13	El gerente posee cualidades de liderazgo y conducen correctamente al personal del centro de salud, velando por las necesidades, seguridad y salud de su personal.	X		X		X	
14	Existe una comunicación adecuada y respeto para el desarrollo de las actividades entre la gerencia y el personal, velando por el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del centro de salud.	X		X		X	
15	La gerencia motiva constantemente al personal en el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad para el desarrollo de su labor en el centro de salud.	X		X		X	
16	Se promueve en el centro de Salud el trabajo en equipo para el cumplimiento de la bioseguridad.	X		X		X	
17	Existe una comunicación adecuada entre los trabajadores del centro de salud para la socialización de las directivas de bioseguridad.	X		X		X	
18	La gerencia dentro de las reuniones que realiza informar sobre las gestiones y el cumplimiento de metas, relacionados a la bioseguridad.	X		X		X	
<b>CONTROL</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
19	Existen estrategias de monitoreo para las directivas, protocolos o normativas de bioseguridad.	X		X		X	
20	Realizan diagnósticos para verificar que las tareas diarias avancen alineadas con las estrategias planificadas y los lineamientos de bioseguridad.	X		X		X	
21	Dentro de la evaluación del desempeño del personal, se analiza el uso adecuado de los recursos, como los de bioseguridad.	X		X		X	
22	La evaluación del desempeño de la gerencia y jefes de área se realiza analizando su liderazgo para dirigir al personal e	X		X		X	

	incentivando el uso adecuado de los recursos materiales designados para bioseguridad.						
23	Se aplican acciones correctivas luego del monitoreo al personal para el correcto cumplimiento de las directivas sobre bioseguridad.	X		X		X	
24	Se toma en cuenta los recursos materiales de bioseguridad al replantear la ejecución de las actividades para el cumplimiento de metas y objetivos.	X		X		X	
25	La gestión realiza retroalimentación al personal para cumplimiento de los protocolos o directivas de bioseguridad.	X		X		X	
26	La gestión realiza retroalimentación al personal para la difusión del cumplimiento de los protocolos o directivas de bioseguridad.	X		X		X	

**Observaciones:** Instrumento suficiente, solo realizar las correcciones.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. BELTRAN RODAS JORGE LUIS DNI: 71043767

**Especialidad del validador:** Maestra en Gestión Pública

**Nuevo Chimbote, 12 de junio de 2023.**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



Jorge Luis Beltrán Rodas  
C.A.S. N° 2894  
ABOGADO

-----  
**Firma del Experto Informante.**

### ANEXO 03:

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: BIOSEGURIDAD (2)

**TITULO DE LA TESIS:** Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida - Chimbote, 2023

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia2		Claridad 3		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>EVALUACIÓN DE RIESGOS</b>								
1	Existe una supervisión permanente en su servicio respecto a la limpieza y desinfección de las áreas de trabajo.	X		X		X		
2	En su centro de Salud existe un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los productos, y se verifica periódicamente esta información.	X		X		X		
3	En su establecimiento cuentan con manual de bioseguridad.	X		X		X		
4	Actualizan directivas respecto a la bioseguridad del personal.	X		X		X		
5	Realizan procedimiento dirigidos específicamente a la bioseguridad de su centro de salud.	X		X			X	Reformular
6	Existe manejo de normas de bioseguridad por servicio dentro del establecimiento.	X		X		X		
7	Su establecimiento de salud participa de la elaboración de documentos técnicos de bioseguridad	X		X		X		
8	Se han emitido directivas internas para el cuidado y prevención de riesgos en bioseguridad.	X		X		X		
<b>UNIVERSALIZACIÓN</b>								
9	El establecimiento programa charlas de bioseguridad.	X		X		X		
10	Ha tomado capacitaciones en bioseguridad en forma externa.	X		X		X		
11	Reciben información de la Red de salud a la que pertenecen sobre la bioseguridad en su establecimiento.	X		X		X		
12	Existe difusión de las medidas de bioseguridad en el establecimiento para conocimiento de los usuarios. (propagandas, carteles, folletos, etc.)	X		X		X		
13	Existe un comité de seguridad y salud ocupacional.	X		X		X		
14	Participa como integrante en algún comité de seguridad.	X		X		X		



BARRERAS DE CONTENCIÓN		SI	NO	SI	NO	SI	NO
15	Los capacitan sobre el mecanismo de acción de una vacuna como barrera biológica.	X		X		X	
16	Como personal de atención se encuentran protegidos a través de uso de vacunas.	X		X		X	
17	Cuenta con la indumentaria correcta para la atención de pacientes o usuarios.	X		X		X	
18	Se cuenta con material de contención y señalización de riesgo biológico.	X		X		X	
ELIMINACIÓN		SI	NO	SI	NO	SI	NO
19	Existe ambientes o recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos.	X		X		X	
20	El ambiente o recipiente de eliminación de desechos se encuentra en un lugar adecuado, y es manipulado por personal capacitado.	X		X		X	
21	Cuentan con equipos de protección útiles para el manejo de residuos hospitalarios o biológicos.	X		X		X	
22	Realiza correctamente la distribución de los desechos comunes con los bio contaminados.	X		X		X	

**Observaciones:** Instrumento Suficiente, solo realizar las correcciones.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. BELTRAN RODAS JORGE LUIS DNI: 71043767

**Especialidad del validador:** Maestra en Gestión Pública

**Nuevo Chimbote, 12 de junio de 2023.**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



Jorge Luis Beltrán Rodas  
C.A.S. N° 2894

-----  
**Firma del Experto Informante.**

### ANEXO 03:

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: GESTIÓN ADMINISTRATIVA (3)

**TÍTULO DE LA TESIS:** Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida - Chimbote, 2023

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>PLANIFICACIÓN</b>								
1	La planificación estratégica realizada por la gestión administrativa actual, es coherente con las necesidades del centro de salud y la bioseguridad del personal para el desarrollo de sus actividades laborales.	X		X		X		
2	En la elaboración de los instrumentos de Gestión, se toma en consideración la participación del personal y se incluye algún indicador sobre bioseguridad.	X		X		X		
3	En la elaboración de los objetivos de trabajo, se ha tomado en cuenta la realidad y situación del centro de salud en bioseguridad.	X		X		X		
4	En la articulación de los objetivos, respecto de la distribución de los recursos financieros por cada servicio; se realiza una correcta asignación para lo relacionado a la bioseguridad.	X		X		X		
<b>ORGANIZACIÓN</b>								
5	En el organigrama del centro de Salud, existe un área encargada de la bioseguridad.	X		X		X		
6	Existe distribución de las responsabilidades por áreas, delegando dentro sus facultades directrices sobre bioseguridad.	X		X		X		
7	El centro de salud cuenta con documentación actualizada sobre bioseguridad (circulares, directrices, normativas).	X		X		X		
8	Se prioriza el cumplimiento de las metas del establecimiento, tomando en cuenta las necesidades, seguridad y salud del personal.	X		X		X		
<b>DIRECCIÓN</b>								
9	La gerencia toma en cuenta la bioseguridad al delega funciones al equipo de trabajo para el cumplimiento de los objetivos del centro de	X		X		X		

	salud.						
10	La gerencia toma en cuenta la bioseguridad en su plan de trabajo y al designar el personal para llevar a cabo sus actividades oportunamente.	X		X		X	
11	El equipo directivo demuestra responsabilidad en las acciones que realiza para el logro de objetivos institucionales, sin exponer al personal y respetando medidas de bioseguridad.	X		X		X	
12	Los jefes de áreas o designados de estrategias asumen la responsabilidad de los resultados de las metas y objetivos a su cargo; así como de los métodos usados para la obtención de los mismos, respetando los protocolos de bioseguridad.	X		X		X	
13	El gerente posee cualidades de liderazgo y conducen correctamente al personal del centro de salud, velando por las necesidades, seguridad y salud de su personal.	X		X		X	
14	Existe una comunicación adecuada y respeto para el desarrollo de las actividades entre la gerencia y el personal, velando por el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del centro de salud.	X		X		X	
15	La gerencia motiva constantemente al personal en el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad para el desarrollo de su labor en el centro de salud.	X		X		X	
16	Se promueve en el centro de Salud el trabajo en equipo para el cumplimiento de la bioseguridad.	X		X		X	
17	Existe una comunicación adecuada entre los trabajadores del centro de salud para la socialización de las directivas de bioseguridad.	X		X		X	
18	La gerencia dentro de las reuniones que realiza informar sobre las gestiones y el cumplimiento de metas, relacionados a la bioseguridad.	X		X		X	
<b>CONTROL</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
19	Existen estrategias de monitoreo para las directivas, protocolos o normativas de bioseguridad.	X		X		X	
20	Realizan diagnósticos para verificar que las tareas diarias avancen alineadas con las estrategias planificadas y los lineamientos de bioseguridad.	X		X		X	
21	Dentro de la evaluación del desempeño del personal, se analiza el	X		X		X	

	uso adecuado de los recursos, como los de bioseguridad.						
22	La evaluación del desempeño de la gerencia y jefes de área se realiza analizando su liderazgo para dirigir al personal e incentivando el uso adecuado de los recursos materiales designados para bioseguridad.	X		X		X	
23	Se aplican acciones correctivas luego del monitoreo al personal para el correcto cumplimiento de las directivas sobre bioseguridad.	X		X		X	
24	Se toma en cuenta los recursos materiales de bioseguridad al replantear la ejecución de las actividades para el cumplimiento de metas y objetivos.	X		X		X	
25	La gestión realiza retroalimentación al personal para cumplimiento de los protocolos o directivas de bioseguridad.	X		X		X	
26	La gestión realiza retroalimentación al personal para la difusión del cumplimiento de los protocolos o directivas de bioseguridad.	X		X		X	

**Observaciones:** Instrumento Suficiente.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. SANDRA PAOLA CASTRO MONTOYA **DNI:** 72308362

**Especialidad del validador:** Maestra en Gestión Pública

**Nuevo Chimbote, 12 de junio de 2023.**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Firma del Experto Informante.**

### ANEXO 03:

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: BIOSEGURIDAD (3)

**TITULO DE LA TESIS:** Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida - Chimbote, 2023

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia2		Claridad 3		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>EVALUACIÓN DE RIESGOS</b>								
1	Existe una supervisión permanente en su servicio respecto a la limpieza y desinfección de las áreas de trabajo.	X		X		X		
2	En su centro de Salud existe un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los productos, y se verifica periódicamente esta información.	X		X		X		
3	En su establecimiento cuentan con manual de bioseguridad.	X		X		X		
4	Actualizan directivas respecto a la bioseguridad del personal.	X		X		X		
5	Realizan procedimiento dirigidos específicamente a la bioseguridad de su centro de salud.	X		X		X		
6	Existe manejo de normas de bioseguridad por servicio dentro del establecimiento.	X		X		X		
7	Su establecimiento de salud participa de la elaboración de documentos técnicos de bioseguridad	X		X		X		
8	Se han emitido directivas internas para el cuidado y prevención de riesgos en bioseguridad.	X		X		X		
<b>UNIVERSALIZACIÓN</b>								
9	El establecimiento programa charlas de bioseguridad.	X		X		X		
10	Ha tomado capacitaciones en bioseguridad en forma externa.	X		X		X		
11	Reciben información de la Red de salud a la que pertenecen sobre la bioseguridad en su establecimiento.	X		X		X		
12	Existe difusión de las medidas de bioseguridad en el establecimiento para conocimiento de los usuarios. (propagandas, carteles, folletos, etc.)	X		X		X		
13	Existe un comité de seguridad y salud ocupacional.	X		X		X		

14	Participa como integrante en algún comité de seguridad.	X		X		X		
<b>BARRERAS DE CONTENCIÓN</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
15	Los capacitan sobre el mecanismo de acción de una vacuna como barrera biológica.	X		X		X		
16	Como personal de atención se encuentran protegidos a través de uso de vacunas.	X		X		X		
17	Cuenta con la indumentaria correcta para la atención de pacientes o usuarios.	X		X		X		
18	Se cuenta con material de contención y señalización de riesgo biológico.	X		X		X		
<b>ELIMINACIÓN</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
19	Existe ambientes o recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos.	X		X		X		
20	El ambiente o recipiente de eliminación de desechos se encuentra en un lugar adecuado, y es manipulado por personal capacitado.	X		X		X		
21	Cuentan con equipos de protección útiles para el manejo de residuos hospitalarios o biológicos.	X		X		X		
22	Realiza correctamente la distribución de los desechos comunes con los bio contaminados.	X		X		X		

**Observaciones:** Instrumento Suficiente.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. SANDRA PAOLA CASTRO MONTOYA **DNI:** 72308362

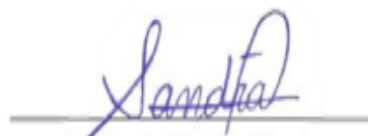
**Especialidad del validador:** Maestra en Gestión Pública.

**Nuevo Chimbote, 12 de junio de 2023.**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



**Firma del Experto Informante.**

## ANEXO 04: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – VARIABLE 1:

### “GESTIÓN ADMINISTRATIVA”

#### BASE DE DATOS DE LA MUESTRA PILOTO: n = 10

ENCUESTADOS	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20	ITEM 21	ITEM 22	ITEM 23	ITEM 24	ITEM 25	ITEM 26
E1	3	4	3	3	5	4	3	3	5	5	5	5	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	2	4	3
E2	3	3	4	3	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	2	4	4
E3	3	3	3	3	4	5	5	3	4	4	5	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	1	4	4
E4	3	3	4	3	5	4	3	4	3	3	4	4	5	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	1	4	4
E5	3	4	5	4	5	5	5	4	3	5	5	5	4	4	4	3	3	3	4	5	4	4	4	2	3	5
E6	3	3	3	4	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	1	4	4
E7	4	4	3	3	5	5	3	3	4	4	4	4	4	5	4	5	4	3	4	3	3	3	4	2	5	3
E8	4	3	3	3	5	4	4	5	5	4	5	3	4	4	3	3	5	4	5	4	4	3	3	1	4	4
E9	4	3	5	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	5	3	3	4	2	4	5
E10	4	3	3	4	5	4	3	2	3	4	5	4	5	4	3	4	4	3	5	3	3	3	5	2	4	3

Ecuación de Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ):

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{\sum S_T^2} \right)$$

$$\alpha = \frac{26}{26-1} \left( 1 - \frac{9.22}{22.2} \right) = \frac{26}{25} (1 - 0.41) = 1.04(0.59) = 0.61$$

Donde: k, número de ítems

$\sum S_i^2$ : Varianza de la suma de ítems;  $\sum S_T^2$ : Varianza del total de ítems

De acuerdo al resultado de la prueba de Alfa de Cronbach  $\alpha = 0.61$  y según la **escala de ubicación**, el resultado se ubica en el rango [0,6;0,8], lo que indica que el instrumento es de confiabilidad buena y puede ser aplicado a la muestra en estudio.

## ANEXO 04: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – VARIABLE 2:

### “BIOSEGURIDAD”

#### BASE DE DATOS DE LA MUESTRA PILOTO: n = 10

EN CUES TA DOS	I T EM 1	I T EM 2	I T EM 3	I T EM 4	I T EM 5	I T EM 6	I T EM 7	I T EM 8	I T EM 9	I T EM 10	I T EM 11	I T EM 12	I T EM 13	I T EM 14	I T EM 15	I T EM 16	I T EM 17	I T EM 18	I T EM 19	I T EM 20	I T EM 21	I T EM 22
E1	3	5	3	3	3	3	3	3	4	2	2	2	3	3	5	5	4	4	4	2	2	5
E2	4	5	4	4	3	1	2	3	3	2	3	2	3	4	4	5	4	4	4	2	4	4
E3	4	5	3	3	3	3	3	3	5	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4
E4	4	5	4	4	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	4	5	5	4	3	3	4	5
E5	4	4	3	3	2	4	3	2	3	3	2	3	2	2	4	5	4	3	2	2	3	4
E6	4	5	3	4	3	2	3	2	3	4	3	3	2	2	4	5	5	3	3	1	5	4
E7	3	4	4	3	2	3	4	2	4	2	4	2	2	1	3	4	4	3	2	2	3	5
E8	4	5	4	2	3	4	2	2	3	3	1	2	3	3	5	4	4	2	1	3	4	
E9	4	5	3	3	3	5	4	2	3	4	3	3	2	3	4	5	5	4	5	2	3	5
E10	3	4	3	3	3	4	3	2	3	3	3	5	4	1	4	4	4	3	3	2	5	4

Ecuación de Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ):

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{\sum S_T^2} \right)$$

$$\alpha = \frac{22}{22-1} \left( 1 - \frac{10.4}{25.1} \right) = \frac{22}{21} (1 - 0.41) = 1.05(0.59) = 0.62$$

Donde: k, número de ítems

$\sum S_i^2$ : Varianza de la suma de ítems;  $\sum S_T^2$ : Varianza del total de ítems

De acuerdo al resultado de la prueba de Alfa de Cronbach  $\alpha = 0.62$  y según la **escala de ubicación**, el resultado se ubica en el rango [0,6;0,8], lo que indica que el instrumento es de confiabilidad buena y puede ser aplicado a la muestra en estudio.



## ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Nuevo Chimbote, 13 de junio del 2023

**Señor(a):**  
**Dr. Lino Isaac Ramos Olórtiga**  
**GERENTE DEL CENTRO DE SALUD LA FLORIDA DE CHIMBOTE**

**Asunto:** Carta de Presentación

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar al (la) Sr(a). LILIANA ESTEFANI RAMOS POZO identificada con DNI No. 70608197 y código de matrícula No. 7000472905, estudiante del Programa de **MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA** quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

### **GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y BIOSEGURIDAD EN EL PUESTO DE SALUD FLORIDA - CHIMBOTE, 2023**

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar encuesta en las áreas correspondientes, así como facilitarle la información pertinente para el respectivo análisis documental que están relacionados al estudio de investigación.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterar el testimonio de mi especial consideración, quedo de usted.

Atentamente,



**Dr. Andrés Alberto Ruiz Gómez**  
**JEFE DE LA ESCUELA DE POSGRADO**  
**UCV CHIMBOTE**



**Mg. CD. Lino Isaac Ramos Olórtiga**  
**GERENTE**  
**JEFE DEL CENTRO DE SALUD "FLORIDA"**



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**DATOS GENERALES**

Nombre de la Organización:	RUC: 20445214150
Centro de Salud la Florida - Chimbote	
Titular o Representante legal	
Nombres y Apellidos: Lino Isaac Ramos Olórtiga	DNI: 42768788


**CONSENTIMIENTO:**

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (\*), autorizo , 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 BIOSEGURIDAD EN EL PUESTO DE SALUD FLORIDA - CHIMBOTE, 2023"	
Nombre del Programa Académico: Maestría en Gestión Pública	
Autor: Nombres y Apellidos: Liliana Estefani Ramos Pozo	DNI: 70608197

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 (a) del estudio.

Chimbote, 13 de junio del 2023:

MINISTERIO DE SALUD  
RED DE SALUD PACÍFICO NORTE  
A - CLAS "FLORIDA"  
  
Mg. CD Lino Isaac Ramos Olórtiga  
GERENTE  
JEFE DEL CENTRO DE SALUD "FLORIDA"

(\* ) 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 o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

### **Declaratoria de Autenticidad de los Asesores**

Nosotros, ALVAREZ CARRILLO NICOLAS, RUIZ GOMEZ ANDRES ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesores de Tesis titulada: "Gestión administrativa y bioseguridad en el Puesto de Salud Florida - Chimbote, 2023", cuyo autor es RAMOS POZO LILIANA ESTEFANI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, 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.

CHIMBOTE, 01 de Setiembre del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
ALVAREZ CARRILLO NICOLAS, RUIZ GOMEZ ANDRES ALBERTO <b>DNI:</b> 32736800 <b>ORCID:</b> 0000-0002-9794-0423	Firmado electrónicamente por: NALAVAREZ el 01- 09-2023 13:54:38
ALVAREZ CARRILLO NICOLAS, RUIZ GOMEZ ANDRES ALBERTO <b>DNI:</b> 18170917 <b>ORCID:</b> 0000-0003-0817-0875	Firmado electrónicamente por: ARUIZ el 01-09-2023 13:40:17

Código documento Trilce: TRI - 0650556