



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Gestión administrativa y atención de la salud mental en los
centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis
Espinar, 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Infantas Alencastre, Paul Ernesto (orcid.org/0000-0003-1122-0773)

ASESORES:

Mg. Sanchez Vasquez, Segundo Vicente (orcid.org/0000-0001-6882-6982)

Mg. Moran Requena, Hugo Samuel (orcid.org/0000-0002-7077-0911)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo de Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA — PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios por haber permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud, a mis dos ángeles de la guarda mis abuelos que con sus enseñanzas hicieron de mi un hombre de bien, a mi esposa Steffany y a mi pequeño gran tesoro, mi Hija Gianna, por ser mi soporte y motivo de querer ser mejor día a día. Byakko

AGRADECIMIENTO

Agradecer a mi mama Carmen por los valores, principios y metas que inculco en mi persona para ser mejor en cada paso de mi vida y a mi hermano mi compañero de vida.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	8
III. METODOLOGÍA	18
3.1. Tipo y diseño de investigación	18
3.2. Variables y operacionalización	19
3.3. Población, muestra y muestreo	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.5. Procedimientos	24
3.6. Método de análisis de datos	24
3.7. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN	37
VI. CONCLUSIONES	43
VII. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. <i>Tabla Cruzada gestión administrativa y la atención de la salud Mental</i>	27
Tabla 2. <i>Tabla Cruzada planeación con la atención de la salud mental</i>	28
Tabla 3. <i>Tabla Cruzada organización con la atención de la salud mental</i>	29
Tabla 4. <i>Tabla Cruzada dirección con la atención de la salud mental</i>	30
Tabla 5. <i>Tabla Cruzada control con la atención de la salud mental</i>	31
Tabla 6. <i>Correlación entre gestión administrativa y la atención de la salud Mental</i>	32
Tabla 7. <i>Correlación entre la planeación y la atención de la salud mental</i>	33
Tabla 8. <i>Correlación entre la organización y la atención de la salud mental</i>	34
Tabla 9. <i>Correlación entre la dirección y la atención de la salud mental</i>	35
Tabla 10. <i>Correlación entre control y la atención de la salud mental</i>	36

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. Esquema del diseño de correlación de variables	19

RESUMEN

Se analizó la relación de la gestión administrativa y la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023. La investigación es de tipo básica, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, nivel causal, método hipotético deductivo, corte transversal. La población objeto de estudio fueron los profesionales asistenciales y administrativos de los centros de salud mental comunitarios. El Coeficiente de Correlación entre Gestión Administrativa y Atención de la Salud Mental, el valor del estadístico r de Pearson es de 0.978, siendo Muy Significativa. Por lo que se puede afirmar con un 99% de confianza, que hay una 'correlación positiva muy alta'. Se concluye que la relación de la gestión administrativa y la atención de la salud mental se relaciona positivamente. Considerando que el 45% de los investigados indicaron que la gestión administrativa es adecuada, el 42.5% menciona que es regular y el 12.5% indica que es inadecuada y de la misma manera la percepción que se tiene en relación a la atención de la salud mental el 37.5% indica que es buena, el 50% indica que es regular y el 12.5% menciona que es mala.

Palabras clave: Gestión administrativa, salud mental, enfoque comunitario.

ABSTRACT

The relationship between administrative management and mental health care in community mental health centers in Canas Canchis Espinar, 2023, was analyzed. The research is of a basic type, non-experimental design, quantitative approach, causal level, hypothetical deductive method, cross-section. The population under study were the care and administrative professionals of community mental health centers. The Correlation Coefficient between Administrative Management and Mental Health Care, the value of Pearson's r statistic is 0.978, being Very Significant. Therefore, it can be stated with 99% confidence that there is a 'very high positive correlation'. It is concluded that the relationship between administrative management and mental health care is positively related. Considering that 45% of those investigated indicated that the administrative management is adequate, 42.5% mention that it is regular and 12.5% indicate that it is inadequate and in the same way the perception that people have in relation to mental health care 37.5% indicate that it is good, 50% indicate that it is regular and 12.5% mention that it is bad.

Keywords: Administrative management, mental health, community focus.

I. INTRODUCCIÓN

Los problemas de la salud mental fueron analizados desde tiempos atrás a través de diversos estudios y documentos, ya sea de manera nacional e internacional. En donde puede decir que las patologías mentales son las primeras causas de morbilidad y se indica que existe una gran parte de desatención de estos problemas a la población generando una gran desigualdad en diversos sectores del país. (Kestel, 2018).

En Madrid las patologías mentales son las principales causas de enfermedad a nivel de la población, especialmente en los grupos etarios de 25 a 45 años lo cual genera una carga monetaria y sentimental en el grupo parental; además del incremento de casos de personas con problemas mentales graves se puede identificar el grado complejidad; los cuales son más complejos los cuales están incluidos en los PCC de los mentales comunitarios. Es por eso que el documento técnico 2018-2020, de Madrid considera fortalecer el liderazgo y gobernanza para su eficacia en el cuidado mental. (Servicio Madrileño de Salud [SaludMadrid], 2018).

En Chile en los años 70s, la atención psiquiátrica sufrió varios cambios hacia un modelo de atención comunitaria, como efecto del fracaso del modelo de asilo; en el nuevo modelo se asume que el entorno, las causas psicosociales influyen y tienen un papel preponderante, así mismo los factores biológicos, para el progreso de la enfermedad. Por lo tanto, los servicios comunitarios de atención mental deben de ser participativa en la comunidad con énfasis en la recuperación del individuo, y así tener una mejor vida en comunidad; en la cual se ve al sujeto en un modelo de dos continuos, en el que se proyecta en un eje vertical que va desde bajo a óptimo y un eje horizontal que considerara desde la ausencia hasta la presencia de patología mental. En temas presupuestales se destinó en el año 2015 el (2.13%) cifra que se asemeja a los invertido en el año 2004 (2.14%), lo cual hace entender que no está como prioridad para el estado a diferencia de países de Norteamérica que invierten el 6.2% a 7.2% en salud mental. (Gatica-Saavedra y Vicente 2020).

En relación a los indicadores que pueden ser para el análisis de la salud mental, se puede determinar que se tiene varias dificultades principalmente la falta de mencionados servicios, se debe por la limitada asignación de recursos económicos,

falta de políticas públicas, desinterés político, y escasos lineamientos para su gestión; sin embargo existen las iniciativas a nivel global para la expansión de mencionados servicios en la cual se priorice acortar la brecha de tratamiento y atención; y se determine indicadores de calidad de salud mental para el cuidado y la gestión, los cuales tienen que ayudar a las personas a entender y evaluar el desempeño de manera fácil para así garantizar los espacios de atención mentales. (Bezerra de Lima et al, 2021).

Así mismo para el análisis de indicadores es necesario comprender las patologías mentales, recursos calificados, logística, finanzas, factores protectores y de riesgo que ayuden a mejorar el estado del sistema y la optimización de los espacios de atención mental con el objetivo de analizar la prevención, tratamiento, gestión e intervención. Existen países que intervienen en la calidad de los indicadores de salud no solo con el afán de saber la situación mental de la población, sino que proponen investigaciones para que se puedan desarrollar políticas monitorear los procesos y resultados. (Bezerra de Lima et al, 2021)

En Perú, tras dos siglos de vida independiente, con muchos problemas internos de índole política, social, económicos, conflictos y demás; experimento diversas modificaciones en su perfil epidemiológico que modificaron los parámetros de salud de la población, en la cual se puede determinar que los indicadores de muerte materno infantil, problemas transmisibles evidencian mejoría; pero por otro lado vemos el aumento de las patologías mentales en la población, por lo cual se han evidenciado que los rectores en salud implementaron acciones de mejora de la calidad a nivel de todo el territorio peruano, principalmente en mejorar la atención de salud. Para lo cual es necesario que se pueda contemplar dentro de las agendas nacionales temas claves para poder mejorar, asegurar y garantizar servicios de calidad para la salud de todos los peruanos. (Carrillo-Larco et al., 2022).

En la que las patologías de salud mental son problemas de salud por su incidencia y la gran parte de incapacidad que genera en la población. A pesar de estas consideraciones a nivel de Latinoamérica el Perú se asigna el 2% de tesoro público del estado, pese a tomar en consideración que el 1er nivel de atención es el que brinda mayor atención a la población donde se prioriza la atención de los problemas y/o enfermedades físicas dejando de lado a los individuos con patología mental. La

OMS en el año 2008 planteo la creación de los programas para poder afrontar las dificultades de la salud mental (mhGAP), en la cual se propuso el fortalecimiento de las competencias a profesionales médicos, enfermeras y demás del nivel básico en salud con el objetivo de poder mejorar la captación y atención a usuarios con patologías mentales. (Calla-Torres et al., 2021).

Por lo que dichas propuestas se implementaron paulatinamente, arribando a la generación de espacios como los mentales comunitarios en el 1er nivel de atención, ubicándose prioritariamente en zonas económicamente pobres, dando inicio el año 2015, todo esto genero el aumento de la disponibilidad del recurso humano y mayor aumento de la oferta de servicios en salud mental, por otro lado aún se puede observar que la brecha en recursos humanos y acceso sigue siendo grande, así mismo falta la articulación con otras instituciones como ESSALUD, PNP, FA y entidades privadas, así también el cambio de la percepción de la población a la estigmatización que aún se evidencia en relación al trabajo ambulatorio en salud mental, en ese sentido se planteó que la creación de estos nuevos espacios de atención fueron los puntos de partida para prestación de servicios en el 1er nivel de atención en salud. (Calla-Torres et al., 2021).

Es necesario entender que los mentales comunitarios no es la respuesta a la atención de las patologías mentales en el nivel inicial de atención, más por el contrario es necesario e importante analizar la adecuada implementación de mencionados espacios así como el estudio de la implementación de normas nacionales en salud mental, que contribuyan a desarrollar alianzas en beneficio de la población, ya que las patologías mentales generan consecuencias económicas negativas, desempleo, pobreza, y demás. (Calla-Torres et al., 2021).

A nivel nacional en el Perú, se propuso la modificación de atención en salud mental, fortaleciendo el 1er y 2do nivel de atención. Por lo que en junio del 2012 se planteó la ley 29889 que cambia el Art 11 de la ley de salud, a través de la cual se promueven los derechos de los ciudadanos con problemas mentales y se garantiza el acceso general de mencionada población a actividades tales como cuidado, rehabilitación de la salud mental y se determina el nuevo enfoque de intervención, siendo este el modelo con enfoque en la comunidad para brindar los servicios mentales en Perú. (Ministerio de Salud [MINSAL], 2018)

De la misma manera en el reglamento aprobado en octubre del 2015 por DS Nro. 033-2006-SA, se ordena la conformación de los CSMC, UH, UA en IPRESS del nivel II-2, espacios de trabajo terapéutico para rehabilitación laboral, social, hogares protegidos, que están siendo incluidos en la clasificación de IPRESS. Donde se determina las metas y logros a cumplir el cual debe de ser implementado a nivel de todas las regiones del país; así mismo se determina que el logro estos objetivos ayudan a los acuerdos del Obj de Desarrollo Sostenible 3 en el que se plantea que se debe de promocionar una vida sana con bienestar, en la cual dentro de las 9 metas se establece promocionar la salud mental, priorizando el trabajo de preventivo y tratamiento del uso de estupefacientes, alcohol y el abuso de sustancia adictivas. (MINSA. 2018)

Posteriormente se elabora la Norma Técnica de Salud 138-2017/MINSA de CSMC, en la cual se contempla los aspectos técnicos para la implementación de los mentales comunitarios, considerando de esto aspectos relacionados a la gestión, prestación, asistencia técnica y atención de calidad a los usuarios y de la misma manera la comunicación y articulación interinstitucional dentro del territorio. (Ministerio de Salud [MINSA], 2017)

Por lo tanto, el Ministerio de Salud del Perú, promueve políticas relacionadas en a la modalidad de prestación de servicios mentales, en el cual se propone acciones intersectoriales, educativos, sociales y económicos, con la meta de obtener el cuidado social y el desarrollo de habilidades en el individuo a través del transcurso de toda su vida dentro del marco del entorno familiar, social y comunitario con el logro de estilos de vida saludables. (MINSA. 2018)

De la misma manera en el documento técnico que enfoca la optimización de espacios de atención de la salud mental (2018-2021), se determina que es de necesidad prioritaria el aumento de estos servicios para que la población pueda acceder a los servicios de recuperación, rehabilitación, tratamiento desde el 1er nivel de atención en todo el territorio peruano, y así mismo se plantea la mejora de la atención del 1er y 2do nivel de atención en pro de mejorar su capacidad resolutive y así generar para la población la búsqueda oportuna de ayuda en relación a los espacios de prestación de servicios mentales. (MINSA. 2018)

El Banco Mundial, indica que por lo menos el 10% de los ciudadanos a nivel mundial tiene patologías mentales, lo cual representaría el 10% del total. En el Perú esto significa el 17.5% ocupando el primer lugar en la pérdida de años de vida saludables por representar la primera causa de enfermedad, el 2018, 4.5 millones de personas presentaron algún problema de salud mental, porcentaje que aumentaría en el 2021 un 3.2%, por lo que la población más de 12 años presenta algún problema mental, por lo que solo 2 de 10 personas con diagnóstico definitivo de trastorno mental es beneficiaria de algún servicio de atención en salud mental. (MINSA. 2018)

Los indicadores mentales que se tiene a nivel de la U.E. 401, en relación a los casos atendidos por violencia intrafamiliar se tiene un porcentaje del de 60% de usuarios que acudieron a la IPRESS de salud del 1er nivel de atención y que fueron detectados por algún problema de violencia por su pareja, expareja o familia; en relación al indicador de individuos con problemas afectivos (intento de suicidio, ansiedad y depresión), se tiene que por lo menos el 45% de las personas sufren de algún problema afectivo y que acuden a las IPRESS del 1er nivel de atención y a los mentales comunitarios, así mismo se pudo detectar y tratar a 88 usuarios con trastornos mentales graves como es la esquizofrenia a los cuales se les brinda tratamiento en los mentales comunitarios. (Red de Salud Canas Canchis Espinar [REDSOCCE], 2022)

Por otro lado, se realiza actividades de atención a víctimas por terrorismo, a las cuales en el año 2019 se atendió a 435 personas, en el año 2020 se atendió a 99 personas, en el año 2021 se atendió a 438 personas, y en el año 2022 se atendió a 73 usuarios. A los cuales se les pudo brindar el soporte emocional y psicológico, en vista de que son usuarios que fueron desplazados por el terrorismo. (REDSOCCE. 2022)

En relación a los anteriormente expuesto se propuso la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación de la gestión administrativa y la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023?; así mismo se desglosaron las siguientes preguntas específicas: a) ¿Qué relación tiene la dimensión planeación de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar?; b)

¿Qué relación tiene la dimensión organización de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar?; c) ¿Qué relación tiene la dimensión dirección de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar?; d) ¿Qué relación tiene la dimensión control de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar?

El sustentó teórico de la investigación indica que la gestión administrativa se enfoca a coordinar y optimizar los recursos y procesos para lograr las metas con un enfoque de eficiencia y efectividad, fomentando la innovación, mejorando la productividad y desempeño. (Daft, R. 2020). Por otro lado, se entiende que la salud mental comunitaria se enfoca en promover el bienestar psicológico y emocional de los individuos dentro la comunidad, basándose en prevención, inclusión social, reducción del estigma, atención integral, empoderamiento y sostenibilidad. (Rosenberg et al, 2021).

Por lo que la gestión administrativa de los mentales comunitarios es primordial garantizar la sostenibilidad, con énfasis en la calidad y la eficiencia, a través de la adecuada asignación de recursos, una coherente planificación, seguimiento de los resultados y cumplimiento de las políticas, enfatizando las intervenciones en la coordinación de servicios, presupuesto, mejora del acceso y equidad. (Ibrahim et al; 2022). Tomando como justificación metodológica la adopción de prácticas adecuadas y coherentes que ayude a promover que la organización garantice la adecuada entrega de los servicios para lo cual se consideraría la organización, evaluación del rendimiento, monitoreo de resultados, la participación comunitaria y las buenas prácticas. (Priebe et al; 2021)

Por lo mismo que la evaluación y monitoreo continuo cumple la meta de poder asegurar el buen servicio brindado a los usuarios, para lo cual es necesario una recolección continua de datos en relación al acceso, satisfacción, tratamientos efectivos; cuyos resultados nos evidenciaran los espacios que debemos de mejorar. (World Health Organization [WHO], (2019).

Este estudio planteo como objetivo general: Analizar la gestión administrativa y su relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental

comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023. Y los objetivos específicos fueron;

- a) Analizar la relación de la dimensión planeación de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar.
- b) Analizar la relación de la dimensión organización de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar.
- c) Analizar la relación de la dimensión dirección de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar.
- d) Analizar la relación de la dimensión control de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar.

En la investigación se planteó como hipótesis general, la gestión administrativa tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023, y las hipótesis específicas fueron:

- a) La dimensión planeación tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.
- b) La dimensión organización tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.
- c) La dimensión dirección tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.
- d) La dimensión control tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional e internacional existen diversos planteamientos y estudios de investigación.

Un estudio realizado por Camas (2018), en Ecuador en relación a la identificación de aquellos indicadores que muestran que el enfoque de prestación de servicios mentales centrado en la comunidad no produce ni genera los resultados esperados, se pudo determinar que uno de problemas analizados es la poca asignación presupuestal y de recursos humanos; otra causa es el asistencialismo paternalista centrado en el tratamiento de la enfermedad de manera clínica dejando de lado el trabajo con la participación comunitaria dejando de lado las necesidades de la población.

En Argentina, Bottinelli (2019), de la misma manera realizó una investigación sobre la explicación de los supuestos epistemológicos en relación a la capacitación del consultorio de psiquiatría del Hospital Araoz Alfaro y los cursos de mental comunitaria de la Universidad Lanús, en los resultados se destacan la importancia que tiene el área de gestión, y elaboración de normas, disposiciones y la creación del espacio mental en la universidad.

En China Pakistán, Rehman et al. (2020) estudio los resultados de la gestión administrativa en la salud mental de los empleados. El cual es un estudio que se enfoca en examinar de qué manera la gestión genera cambios en la parte mental de los trabajadores en organizaciones del sector público en Pakistán. Se empleo la metodología de encuesta a empleados de diferentes organizaciones del sector público. Se evaluaron aspectos como el liderazgo, la comunicación, el apoyo organizacional, recursos humanos y el vínculo que estos tienen con su estado mental . El estudio encontró que una gestión administrativa efectiva, caracterizada por un liderazgo positivo, una comunicación clara y abierta, un apoyo organizacional adecuado y buenas prácticas de recursos humanos, estaba relacionada con una mejor salud mental de los empleados. Por otro lado, la falta de atención a estas áreas de gestión administrativa se asoció con estrés alto y complicaciones en la salud mental en los empleados.

En China, Nguyen et al; (2018), desarrolló un trabajo de investigación sobre la efectividad de las intervenciones promocionales de salud en beneficio del área

mental y la conductas de jóvenes vietnamitas, siendo este un ensayo controlado aleatorio, en el que se seleccionó al azar a jóvenes y se les brindó programas de intervención comunitaria y a otro grupo que no se les brindó nada, los resultados mostraron que las intervenciones consiguieron mejorar en la salud mental lo cual mostró una reducción de sintomatología de signos depresivos y en consecuencia tener un vida mucho más adecuada.

En Chile, Mundt et al, (2017) realizó un estudio sobre el impacto de las intervenciones comunitarias en la disminución de conductas suicidas, esto se desarrolló en una comunidad específica y se enfocó en promoción del área mental y análisis de los indicadores de riesgo de conductas suicidas, estudio de tipo cuasi experimental, los resultados concluyeron que las intervenciones comunitarias obtuvieron beneficios en la reducción de los suicidios.

A nivel nacional, Campos y Casazola (2022), realizaron un trabajo de investigación tesis de maestría, sobre las acciones administrativas y la prestación de servicios adecuados en los mentales comunitarios, 2022, estudio de método cuantitativo, correlacional, con técnica de la encuesta, la población y muestra es de 51 trabajadores asistenciales y administrativos, en donde la hipótesis general es aceptada existiendo una correlación significativa con un Rho Spearman de 0.853 siendo una correlación positiva fuerte.

De la misma manera en el Perú, Morales y Morales (2022), desarrollaron un trabajo investigativo tesis de maestría, para determinar la correspondencia de actitud de la salud mental comunitaria y empoderamiento de la organización en los trabajadores de los mentales comunitarios, 2022, siendo una investigación de método correlación, trabajando con una muestra de 84 trabajadores de los mentales comunitarios de Trujillo, en la cual se desarrolló técnicas a través de la aplicación de encuestas que reportaron datos de compromiso organización y escala de actitud hacia la salud mental, se utilizó la prueba estadística de R de Pearson, para lo cual los resultados mostraron la evidencia de una correlación positiva moderada entre la actitud y el compromiso con un 0.446.

Así también se tiene el trabajo de doctorado realizado por Díaz y Esquivel (2021) en el Perú, con el objetivo de estudiar la normativa y disposiciones nacionales que se tiene a nivel nacional en confluencia con los mentales comunitarios, utilizándose

la metodología de paradigma interpretativo con enfoque cualitativo, de diseño fenomenológico, considerando el escenario de estudio los centros ubicados en Lima Norte, siendo la estrategia usada el recojo de datos, la entrevista, siendo los resultados que la implementación de políticas de salud mental aún se encuentran en etapa inicial, existiendo un adecuado diseño de organización, no previniendo la excesiva demanda lo cual genera un déficit en la prestación de servicios siendo esta parte evaluada a nivel de las atención y no de la calidad.

De la misma forma en el Perú, Huerta y Castillo (2022), realizaron un trabajo de investigación, siendo un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, en el cual se tuvo una muestra de 183 usuarios, aun instrumento de recolección de información administrativa y calidad de servicio, para lo cual los resultados mostraron que existe una correlación significativa positiva alta con un correlación de spearman de 0.757; fiabilidad y seguridad 0,728; capacidad de respuesta 0,778; empatía 0,746 y un nivel de significancia 0.000.

A nivel nacional, Uzuriaga, N. (2022), realizo un trabajo investigativo y la relación que se encuentra entre la calidad de servicio y la planeación administrativa, de alcance correlacional, cuantitativo no experimental, en donde se evidencia que los datos analizados tanto de manera descriptiva como inferencial concluyen en mencionar que se tiene una correlación positiva con sig. de 0.043.

Se asume que los espacio mentales comunitarios están inmersos en el marco de la teoría biopsicosocial de la salud mental en la que, según Engel, G. (1977), considera como un nuevo modelo alternativo médico, para la comprensión de la enfermedad donde considera prioritariamente la integración de los factores biológicos (genéticos, fisiológicos), psicológicos (emociones, pensamientos y comportamientos) y sociales (entorno social, redes de apoyo) que da como resultado de su interacción la salud y la enfermedad.

Engel, G. (1980), menciona que la salud mental es la suma más compleja y/o resultado complejo de influencias, como son; los factores biológicos: en el cual se menciona a los aspectos genéticos, neuroquímicos y fisiológicos de la salud mental; para lo cual un desequilibrio en alguno de estos aspectos promueve la aparición de patologías mentales; factores psicológicos: los cuales se determinan directamente con los aspectos emocionales cognitivos y de comportamiento, en el cual la manera

de desarrollar conductas y pensamientos negativos, traumas, inadecuada forma de afrontar las cosas, son determinantes para el desarrollo de trastornos mentales; y factores sociales: acá se hace mención a los determinantes en relación al entorno social, como es la interacción familiar, las relaciones interpersonales, los problemas socioeconómicos, los cuales son predisponentes en la salud mental de los individuos.

Bhugra, D., Bhui, K., (2021), en un artículo mencionaron que mencionado modelo es aplicado a diversos contextos de atención médica, pero principalmente en relación a su enfoque de tipo holístico es aplicado principalmente en los mentales comunitarios, en vista de que estos espacios enfatizan su intervención a nivel de la comunidad estableciendo así una intervención de manera integral, viendo a la persona como un todo dentro de la comunidad en la cual se analizan las relaciones con la familia, la comunidad, se hace el análisis de su entorno y los factores determinantes que afectan su adecuado desarrollo.

Lawrence y Lorsch (1967). Indican que la primera variable de estudio se sustenta en la teoría de la contingencia, en la cual menciona que la administración no tiene un solo enfoque, sino que todo el sistema depende de las consideraciones a tomar de manera interna como externa que influyen en la organización, en relación al entorno, cultura y estructura, para lo cual se da mayor importancia a las determinación que el director y/o gerente debe de adaptar sus decisiones lo que se conoce como ajuste contingente, por lo que la gestión eficiente se enfoca a analizar la organización en su totalidad y tomar decisiones adecuadas.

González et al. (2020), indican que la gestión administrativa dentro de una institución es el eje central de la organización la cual busca el logro de las metas que como institución se proponen, planteando diversos aspectos de mejora con el fin de ser eficaces y eficientes, la gestión administrativa contempla funciones en relación a la planeación, organización, dirección y control, en consecuencia, es muy necesario tener definidos los objetivos y metas a cumplir dentro de un tiempo determinado.

Chiavenato (2016), menciona que, dentro de la gestión administrativa, se contempla al planeamiento con directrices debidamente definidas con el objetivo de cumplir las metas planteadas; dentro de esta dimensión se menciona a los

objetivos, logros y metas que la institución debe de alcanzar, de la misma manera se da inicio al planteamiento de la misión y se define actividades por cada objetivo a alcanzar, a través del cual se desarrollan los planes estratégicos, tácticos y operacionales.

Así mismo Chiavenato (2016) indica que la dimensión organización determina el cumplimiento de los objetivos específicos a los que se debe de llegar de manera sistematizada de manera que se distribuyan y se organicen las funciones dentro de la entidad. Posteriormente se desarrolla la dimensión de dirección en el cual está estrechamente enlazado al manejo de recursos humanos a través del cual se asigna el cargo y las funciones a desarrollar. Y por último la dimensión control busca el análisis de las diversas acciones, metas cumplidas con el fin de comprender si lo realizado obtuvo las consideraciones adecuadas y se logró lo programado.

Chiavenato (2016), en ese sentido justifico su teoría desde diversos enfoques, como es la teoría de la administración, considerando para él la administración clásica en la que se menciona aspectos como la jerarquía, la autoridad y la disciplina; así mismo considero la teoría de las relaciones humanas, aspectos como son la motivación y la satisfacción personal; sumo dentro de su concepción la teoría de sistemas concibiendo de que una organización es un todo ósea un sistema interconectado entre sí; y por último la teoría de contingencia que reconoce que no existe una sola manera de dirigir a la organización sino que esta se debe de acomodar de acuerdo a la situación.

Cuervo y Rubio-Valera (2020). Menciona que la implementación de las acciones administrativas de los espacios mentales comunitarios, se enmarca dentro de la planificación, organización y evaluación de los espacios mentales en el ámbito comunitario, principalmente enfocándose en el hecho de dar la atención y apoyo para usuarios con patología mental, fomentando la inclusión social y la participación comunitaria; así mismo indica que existen aspectos claves como es la planificación estratégica con el fin de determinar las necesidades de la comunidad, la coordinación interinstitucional contemplando la colaboración y coordinación entre varias organizaciones, la participación comunitaria promoviendo la participación y compromiso de la comunidad, la prevención y promoción a través de actividades

de sensibilización, detección oportuna y énfasis en la prestación de servicios comunitarios, y por último la evaluación y mejora continua.

En relación a la definición de la variable gestión administrativa Daft (2020), menciona que es una confluencia de funciones como la evaluación, manejo de recursos humanos, direccionamiento y trabajo organizativo, de los diversos recursos de la institución para ser eficaces y efectivos, en la cual contempla acciones de asignación adecuada de presupuestos, y liderazgo, planteamiento de políticas, supervisión y evaluación del rendimiento. Definición que va de acuerdo con lo que menciona Chiavenato (2016), sin embargo, él enfatiza la importancia de aspectos que ayudarían a tener una mejor gestión administrativa como es el trabajo en grupo, comunicación, motivación y liderazgo consiguiendo así una cultura organizacional positiva.

Así mismo Chiavenato (2016), determina una buena gestión administrativa se tiene en cuenta las funciones clave en donde, el primer escalón que se tiene que desarrollar es la planificación, la cual considera aspectos como la creación de objetivos, estrategias y políticas, considerando ahí el aseguramiento de cumplimiento de los objetivos de manera eficiente y efectiva. Como segundo paso indica que la organización considera el diseño eficiente y coherente para definir la distribución de tareas, actividades y responsabilidad y así poder alcanzar conceptos de jerarquía y autoridad, considerando que para esto no es un proceso estático, sino que es un proceso que se adapta constantemente.

De la misma manera Chiavenato (2016), también indica que dentro de las funciones clave, se tiene a la dirección, la cual contempla acciones como guiar, liderar e influir en el grupo de trabajo; considerando supervisión, motivación, comunicación, establecimiento de metas, toma de decisiones que contribuyan a la capacidad de resolver problemas y que mejoren el trabajo y se convierta en un ambiente positivo y productivo; y por último se considera el control, la cual implica el monitoreo y evaluación del desempeño de una organización, con el fin de analizar de que la organización este en el cumplimiento de las metas, actividades y estrategias trazadas, con el objetivo de poder realizar correcciones y ajustes si así lo considerara el resultado de la evaluación.

La definición de la 2da variable, se puede asumir lo indicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004) que indica que es el adecuado estado de confort que el sujeto tiene y que es responsable de sus acciones, en el cual se refiere a la psicología positiva, sentimental y social, él debe de tener la capacidad de enfrentar y manejar las tensiones de la vida diaria con una capacidad de poder adaptarse a las situaciones adversas y desarrollarse de manera eficiente. Para lo cual es necesario entender que la salud mental no solo se trata de no tener problemas patológicos mentales sino de tener un estado positivo a través de tener relaciones sociales adecuadas y ser capaz de contribuir a la sociedad.

Definición de la 2da variable de investigación, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), indican que es la suma de todos los servicios y tratamientos que se tienen disponibles para abordar los problemas y patología mentales que sufren los individuos, en la cual los prestadores pueden ser los personal profesional y técnico de la salud como lo psicólogos, psiquiatras entre otros.

OMS (2022), menciona la salud mental es componente de la salud del individuo y un derecho de toda persona, en donde se entiende como el individuo es capaz de relacionarse, desenvolverse, enfrentar las dificultades y salir adelante, en lo cual los individuos con niveles negativos de salud mental no son prósperos; a pesar de tener niveles de resiliencia que los ayuden a confrontar situaciones difíciles individuales, familiares comunitarios y demás. Es así que la exposición en la infancia a situaciones adversas resulta que son perjudiciales para el desarrollo de una buena salud mental, más por el contrario los aspectos protectores ayudarían a mejorar los niveles de resiliencia del individuo. En ese sentido se ve que existen muchos factores que condicionan el adecuado crecimiento de la parte mental por lo que las intervenciones deben de ser multisectoriales.

OMS (2022b), indica aspectos que determinan una adecuada atención en la salud mental, como es la accesibilidad el cual se refiere la capacidad de los individuos de poder acceder a los servicios y tratamientos, lo cual incluye el acceso físico y geográfico, la eliminación de las barreras culturales que garanticen el adecuado bienestar psicológico; otro aspecto a considerar son las necesidades en los espacios de atención mental, que se entiende como los requerimientos y demandas que los individuos tienen para mejorar su bienestar mental y emocional.

Y por último la OMS (2022) menciona otro aspecto a considerar que son las actitudes de la comunidad considerándose las percepciones, creencias y disposiciones emocionales de la comunidad y como esto afecta prestación de servicios que se brinda en el cual se contempla dificultades como el estigma de los trastornos mentales; y por último la efectividad de los servicios, considerando si los tratamientos y servicios generan resultados positivos en aspectos como bienestar psicológico y reducción de sintomatología de trastornos mentales.

De la misma forma es necesario comprender el concepto de la atención primaria de salud la cual fue definida en declaración e Alma Ata por primera vez, la cual según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), dada en Astana menciona que es un concepto esencial para la salud comunitaria que enfatiza su intervención en la promoción y prevención de enfermedades, centrando su intervención en las personas y comunidad ofertando espacios accesibles, equitativos y de calidad.

El MINSA (2017), menciona la definición de los mentales comunitarios en la NTS, en el cual se menciona que son espacios de atención medica donde brindan servicios de prestación mental y soporte a los individuos con patologías mentales o problema de bienestar emocional o social, mencionadas intervención se realizan a través de un enfoque comunitario de intervención en la comunidad proyectando las atención con el afán de brindar servicios de evaluación, tratamiento, terapia y apoyo social.

Por otro lado están las consideraciones de Fernández y Serra (2020), en la cual reflexionan sobre la participación de la comunidad hacia la personas diagnosticadas con patologías mentales desde una visión de priorización beneficios humanos y salud comunitaria entendida como el fin de poder aumentar la participación de los individuos con problemas mentales, lo cual implica compartir el conocimiento de manera horizontal entre todos los individuos involucrados de manera sistematizada y así poder analizar la respuesta que se tiene en la comunidad.

Así también podemos ver la perspectiva de Olivares-Alsing y Del Valle (2019), en la que realiza un análisis sobre las intervenciones psicológicas y psiquiátricas, en donde se configura la política de salud mental, el cual hasta el momento tuvo el resultado sobre la reducción de indicadores del consumo de alcohol y drogas, para lo cual no existe una metodología de retroalimentación en relación a la evidencia,

lo cual no genera avances en la política pública, para lo cual es primordial el análisis de la normativa en relación a la prestación de servicios mentales.

También se menciona a Baena (2018), el cual indica que pese a tener la implementación de espacios mentales comunitaria comprendidos en la APS, no se obtuvieron datos coherentes para lo cual es necesario realizar el análisis sobre las causas del porque está sucediendo mencionado echo, es vital comprender que el rol de las infraestructuras superiores de educación juegan un papel tan importante específicamente en el desarrollo de actividades vinculadas a la comunidad específicamente en el desarrollo de actividades promocionales considerando al individuo como principal actor para la transformación.

Herrera, C. (2022), en su trabajo sobre el aporte la creación de normas y disposiciones en beneficio del área mental, que la demanda de atención en temas de salud mental aun es una demanda sin atender siendo esta de forma dinámica y acelerada en la cual se ve que afecta de manera muy aguda a los individuos entre los cuales los principales problemas que afectan la salud mental son situación como la violencia, el suicidio, hurto, lo cual genera y produce estados de ansiedad o depresión; lo cuales a la larga se convierten en factores de riesgo y por ende acarrea altos costos sociales y económicos.

Zaraza y Contreras (2020), en un artículo mencionan que el enfoque de recuperación colabora a enfocar las atenciones de los individuos y no en la sintomatología de la enfermedad, analizando que el individuo consta de una variedad de dimensiones que nos ayudan a entender a la persona para su recuperación enfocándonos en la elevación del confort de vida del individuo, lo cual definiría un cambio en el modelo tradicional de atención.

Garner (2023), asume que el área mental es un aspecto de completo bienestar en donde el individuo es capaz de poder afrontar y contribuir de manera productiva a la comunidad, así mismo indica que la salud mental y el bienestar son áreas prioritarias a tomar en cuenta en espacios educativos, concluyendo de que mencionadas áreas no deben de ser opciones de cuidado sino que se deben de convertir en áreas que el estado asuma con responsabilidad para así poder tener niños, adolescentes, jóvenes y demás con un adecuado estado de salud mental

positiva, con un concepto de generación de relaciones positivas, cuidado y mejora del autoestima y demás.

En cuanto al análisis epistemológico, la presente investigación se sustenta de manera adecuada al considerarse que está relacionado con la realidad presentada en relación a la implementación de los mentales comunitarios, considerando que son estudios realizados de manera imparcial y confiable, en vista de que cumplió estrictamente las directrices de las investigaciones cuantitativas para lo cual se recolectó un serie información a través de instrumentos validados y confiables; lo cual da a entender que la presente investigación se dio de manera rigurosa y en sintonía con los principios de la investigación.

La investigación será de gran relevancia para así poder considerar ciertos criterios en relación a la implementación de los espacios de prestación de servicios comunitarios mentales, para lo cual se basó en teorías de atención de la salud mental y a la gestión administrativa, para lo cual se utilizó un estudio de tipo correlacional hipotético deductivo, en la cual se analizó a los profesionales que cumplen funciones en los mentales comunitarios, y así se pudo determinar que existe una relación altamente positiva entre la gestión administrativa y la atención de la salud mental, resultado que contribuirá a poder afianzar estrategias que determinan que una buena gestión administrativa contribuye a la adecuada atención en salud mental.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación. -

3.1.1. Tipo de investigación. -

De tipo básica la cual Hernández et al. (2014) menciona que es la investigación pura o fundamental cuyo objetivo es poder presentar de otra manera la naturaleza y comprensión de un fenómeno sin la intención de resolver tal fenómeno o aplicar los resultados sobre mencionado fenómeno, ya que esta investigación es necesaria para poder generar mayor conocimiento sobre el fenómeno estudiado. En ese sentido este estudio pretende analizar el nexo entre gestión administrativa y la atención de la salud mental.

3.1.2. Diseño de investigación. -

No experimental, ya que según menciona Hernández et al. (2014), es una metodología que se utiliza sin operar a propósito las variables, en la cual principalmente se utiliza la observación y descripción del fenómeno a estudiar sin manejar ni manipularlas; con el fin de estudiarlas en su espacio natural y así poder construir hipótesis que posteriormente puedan ser analizadas.

La investigación cumple el enfoque cuantitativo en la cual Hernández et al. (2014), la define como una investigación empírica fundamentada en la indagación de datos numéricos que respondan a la investigación; en la cual se enfoca en la recolección de datos cuantitativos con el fin de plantear conclusiones e inferir en la población objetivo. En conclusión, es un enfoque sistematizado y rígido que contempla técnicas de medición y análisis estadístico.

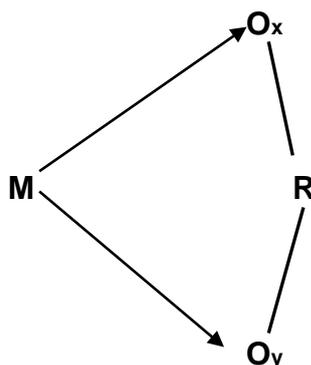
La investigación es de nivel correlación la cual según Hernández et al. (2014), se busca si existe relación entre dos variables, de qué forma se relacionan, para lo cual se recopilan datos sobre las variables y se analizan utilizando técnica estadística, que permiten determinar la fuerza de la relación que puede ser positiva o negativa.

La investigación en mención es de método hipotético deductivo, el cual, según Hernández et al. (2014); es el método más común en investigaciones cuantitativas, ya que se basa en la elaboración de las hipótesis, búsqueda

de datos, y la comprobación o negación de la hipótesis desarrollado a través de la utilización del método lógico deductivo, el cual principalmente se utiliza para el análisis correlativo entre variables; en vista de que se busca validar el nexo de la gestión administrativa y la atención de la salud mental.

Y por último la investigación es de corte transversal donde Hernández et al. (2014), menciona que dicho corte se realiza fundamentalmente con técnicas observacionales, el cual se lleva a cabo en un periodo de tiempo que se utiliza para poder evaluar la prevalencia de los fenómenos estudiados en la población, en la cual las principales ventajas es su eficiencia y su rapidez en la recolección de datos; y se realizan con una población y momento específico; el cual proporciona un rápido análisis de los comportamientos y prácticas.

Figura 1. Esquema del diseño de correlación de variables



M: Muestra

Donde O_x : Gestión administrativa

Donde O_y : Atención de la salud mental

R: Nivel de correlación

3.2. Variables y operacionalización. -

VARIABLES 1: Gestión Administrativa

Definición conceptual: En relación a la definición de la variable gestión administrativa Daft (2020), menciona que es una confluencia de funciones como la evaluación, manejo de recursos humanos, direccionamiento y trabajo organizativo, de los diversos recursos de la institución para ser eficaces y efectivos, en la cual contempla acciones de asignación adecuada de presupuestos, y liderazgo,

planteamiento de políticas, supervisión y evaluación del rendimiento. Definición que va de acuerdo con lo que menciona Chiavenato (2016), sin embargo, el enfatiza la importancia de aspectos que ayudarían a tener una mejor gestión administrativa como es el trabajo en grupo, comunicación, motivación y liderazgo consiguiendo así una cultura organizacional positiva.

Así mismo Chiavenato (2016), determina que es necesario tener en cuenta las funciones clave en donde, el primer escalón que se tiene que desarrollar es la planificación, la cual considera aspectos como la creación de objetivos, estrategias y políticas, considerando ahí el aseguramiento de cumplimiento de los objetivos de manera eficiente y efectiva. Como segundo paso indica que la organización considera el diseño eficiente y coherente para definir la distribución de tareas, actividades y responsabilidad y así poder alcanzar conceptos de jerarquía y autoridad, considerando que para esto no es un proceso estático, sino que es un proceso que se adapta constantemente.

De la misma manera Chiavenato (2016), también indica que dentro de las funciones clave, se tiene a la dirección, la cual contempla acciones como guiar, liderar e influir en el grupo de trabajo; considerando supervisión, motivación, comunicación, establecimiento de metas, toma de decisiones que contribuyan a la capacidad de resolver problemas y que mejoren el trabajo y se convierta en una ambiente positivo y productivo; y por último se considera el control, la cual implica el monitoreo y evaluación del desempeño de una organización, con el fin de analizar de que la organización este en el cumplimiento de las metas, actividades y estrategias trazadas, con el objetivo de poder realizar correcciones y ajustes si así lo considerara el resultado de la evaluación.

Definición Operacional: Es la herramienta que se utilizó para evaluar y recopilar información sobre las cuatro dimensiones planteadas (planeación, dirección, organización y control), el cual nos dará datos sobre el rendimiento de la gestión administrativa identificar brechas y de la misma manera plantear planes de mejora; por la cual el presente cuestionario consta de 25 ítems, cuyo aplicación es individual, su escala de medición es ordinal tipo Likert (nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, siempre). Cuyo autor es Ferrer (2016), se aplicará a los profesionales asistenciales y administrativos de los mentales comunitarios.

VARIABLE 2: Atención de la salud mental.

Definición conceptual: Para la definición de la segunda, la OMS (2022), indica que es la suma de todos los servicios y tratamientos que se tienen disponibles para abordar los problemas y patologías mentales que sufren los individuos, en la cual los prestadores pueden ser los médicos, psiquiatras, psicólogos, trabajadores sociales, entre otros.

Kendler y Prescott (2017) mencionan que a nivel psíquico se puede determinar que la salud mental puede estar relacionada a factores genéticos, biológicos; como podría ser antecedentes familiares problemas neuroquímicos, experiencias traumáticas que tienen un impacto significativo en la salud mental. Por otro lado, existen factores externos que cumplen un rol prioritario en la salud mental, en los cuales se tiene el círculo social, las relaciones interpersonales, los determinantes socioeconómicos y culturales, y aquellos factores que ayuden a promover el área mental y disminuir el riesgo de sufrir algún problema de salud mental.

La OMS (2021), menciona que el área mental comunitaria se enfoca en el APS, de los problemas mentales buscando el bienestar de la población en su totalidad, la cual se basa en trabajar con la comunidad más que con los individuos buscando aquellos factores ambientales, culturales, sociales y económicos y así poder mejorar el bienestar emocional y sus niveles de resiliencia.

De la misma forma es necesario comprender la definición de la atención primaria de salud la cual fue definida en declaración e Alma Ata por primera vez, la cual según OMS (2018), dada en Astana menciona que es un enfoque esencial, basado en la comunidad que enfatiza su intervención en la promoción y prevención de enfermedades, centrando su intervención en las personas y comunidad ofertando espacios accesibles, equitativos y de calidad.

OMS (2022), indica aspectos que determinan una adecuada atención en la salud mental, como es la accesibilidad como la capacidad de poder acceder a los servicios y tratamientos, lo cual incluye el acceso físico y geográfico, la eliminación de las barreras culturales que garanticen el adecuado bienestar psicológico; otro aspecto a considerar son las necesidades en los espacios de atención mental, que se entiende como los requerimientos y demandas que los individuos tienen para mejorar su bienestar mental y emocional.

Y por último la OMS (2022) menciona otro aspecto a considerar que son las actitudes de la comunidad considerándose las percepciones, creencias y disposiciones emocionales de la comunidad y como esto afecta a la excelencia de la prestación mental que se brinda en el cual se contempla dificultades como el estigma de los trastornos mentales; y por último la efectividad de los servicios, considerando si los tratamientos y servicios generan resultados positivos en aspectos reducción de sintomatología de trastornos mentales

Definición operacional: cuestionario que pretende analizar la atención en el área mental en los profesionales de salud que laboran en los espacios de atención mental comunitarios; en relación a la accesibilidad de los servicios, necesidades, actitudes de la comunidad, efectividad de los servicios, consta de 25 ítems, aplicación individual, escala de medición ordinal tipo Likert. Autores Antorini y Iizarbe (2021), y adaptado por Infantas, P. (2023).

3.3. Población, muestra y muestreo. -

3.3.1. Población:

45 profesionales de los mentales comunitarios en canas Canchis espinar.

- **Criterios de inclusión:** Considerando para ello todos aquellos profesionales asistenciales y administrativos que se encuentren contratados durante todo el periodo 2023, y que estén laborando en los mentales comunitarios implementados en canas Canchis espinar.
- **Criterios de exclusión:** Aquellos trabajadores que estén con licencia por salud y este con goce de descanso físico.

3.3.2. Muestra. – Se consideraron los 45 profesionales de salud y administrativos de los mentales comunitarios que laboran durante todo el año 2023, por tanto, es censal.

3.3.3. Muestreo. - Para la muestra se tomó una muestra censal para lo cual se aplicó al 100% de trabajadores que laboran en los mentales comunitarios de Sicuani y espinar.

- Para el comunitario Sicuani: 25 trabajadores
- Para el comunitario espinar: 20 trabajadores

En conclusión, la muestra total será los 45 trabajadores de ambos comunitarios.

3.3.4. Unidad de análisis. - Es cada profesional asistencial y administrativo de los mentales comunitarios.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Se desarrollo en el marco del enfoque cuantitativo el cual se desarrolló con la aplicación de un cuestionario.

El cual según Babbie, E. R. (2021). Indica que mencionado instrumento sirve para recolección de datos utilizado en investigaciones y encuestas, que se entiende en un conjunto de preguntas, elaboradas para obtener información específica de los individuos o grupos encuestados. El cuestionario puede ser administrado en formato impreso o digital, y puede contener preguntas de opción múltiple, preguntas abiertas o una combinación de ambas.

Se realizo la validación de los cuestionarios de gestión administrativa y atención de la salud mental; donde está contemplado las 4 dimensiones con sus respectivas escalas e indicadores, se validó a través de un juicio de expertos en el cual se solicitó a 3 Maestros registrados en SUNEDU que puedan revisar y validar las preguntas de los cuestionaros a utilizar en la investigación y la confiabilidad se consiguió con el desarrollo de una prueba piloto la cual tuvo lugar el día 26 de mayo del 2023 a diez profesionales de la salud del centro de salud de pampaphalla que se encontraban de turno tarde, se aplicó de manera presencial con los cuestionarios físicos aplicados, posteriormente se hizo el basado de datos a una hoja Excel para posteriormente procesarlo en el SPSS versión 25 en el cual se llevó a cabo la confiabilidad a través del alfa de Cronbach, que dio como resultado para la variable gestión administrativa se obtuvo un resultado de 0.95 y en la variable de atención de la salud mental se obtuvo un resultado de 0.85.

Posteriormente el Cuestionario de gestión administrativa y atención de la salud mental fue aplicado a los profesionales asistenciales y administrativos de los mentales comunitarios que consta de 25 ítems considerando las 4 dimensiones, con su respectiva escala y con sus respectivos indicadores para la cual se elaboró una ficha técnica para ambos cuestionarios.

3.5. Procedimientos:

La información en mención se recolecto a través de la aplicación virtual de los cuestionarios con el uso de Google Forms a los 45 profesionales asistenciales y administrativos de los mentales comunitarios tanto en Sicuani como en espinar. De la misma manera para la variable atención de la salud mental se realizó el uso de Google Forms el cual fue aplicado de la misma manera a los trabajadores de los mentales comunitarios de Sicuani y espinar.

Así mismo se tuvo en cuenta que los cuestionarios estuvieron desarrollados para el logro de los objetivos planteados en la presente investigación para ello se verifico cuidadosamente que los cuestionarios están estrictamente relacionados con las variables a estudiadas.

Por otro lado, se solicitó la autorización a la Dirección Ejecutiva de la U.E. 401 Salud Canas Canchis Espinar, con el objetivo de que se dé la autorización para su ejecución en los Mentales Comunitarios de Espinar y Sicuani a través de la emisión de un documento que nos de la facultad de poder desarrollar la investigación.

La aplicación de los cuestionarios se desarrolló de manera virtual, para la variable 1 de gestión administrativa dirigido a los profesionales asistenciales y administrativos se logró aplicar a 40 profesionales de ambos establecimientos, en el cual 19 profesionales del mental comunitario de espinar respondieron la encuesta de un total de 20, el profesional faltante es una psicóloga que se encuentra de vacaciones; a nivel del mental comunitario de Sicuani se logró aplicar a 21 profesionales de un total de 25 y los 04 faltantes son dos profesionales que se encuentra con licencia por maternidad y dos que no se encontraban programados en el rol de turnos, para la aplicación de la encuesta de atención de la salud mental de la misma manera se procedió con la técnica del Google Forms.

3.6. Método de análisis de datos

Se proceso en el estadístico SPSS que ayudara a poder realizar el análisis de toda la información recolectada a través de los instrumentos con el objetivo de poder interpretarlas y comprobarlas. Para lo cual en la prueba piloto se procesó la información recolectada y se dio la valides a través del alfa de Cronbach 0.95 y 0.85, posteriormente se está recolectando la información de los cuestionarios

aplicados a la muestra para así de la misma manera hacer las bases de datos de cada variable y proceder con el análisis descriptivo a través del análisis de tablas paralelas y comprobación de hipótesis con el estadístico r de Pearson.

3.7. Aspectos éticos:

Se procedió a la aplicación de los consentimientos informados, mediante el cual se solicitó los permisos respectivos a los individuos (profesionales asistenciales y administrativos), para su participación en el estudio en el cual se brindó la información total sobre los objetivos, métodos, riesgos y beneficios de la investigación y así mismo informar sobre que su participación está siendo considerada como voluntaria y los datos o respuestas que exprese se manejarán con bastante confidencialidad. Indicando que es el proceso en el cual el individuo brinda su aprobación de manera voluntaria para poder participar en la investigación (Gómez-Vírseda et al. 2021).

De la misma manera se expuso la beneficencia que conlleva la aplicación de la investigación en donde se mencionará que a través de los logros que se obtengan de la presente investigación se propondrán aspectos de mejora en relación a generación de espacios de atención mental comunitaria, lo cual traerá beneficios a la población como a los trabajadores. Así mismo indicar que el hecho del desarrollo y participación en la presente investigación no genera ningún riesgo al participante. (Pérez-Rodríguez et al; 2021).

Por otra parte, se tomó en cuenta la autonomía como principio ético en el cual se reconoce y respeta los derechos de los participantes a tomar la decisión de seguir participando lo cual le da el control absoluto sobre su participación. (Fernández-Castillo et al; 2021).

Así mismo se tomó como principio ético la no maleficencia en el cual se consideró criterios que no causaron daño de los participantes minimizando riesgos y asegurando riesgos los beneficios potenciales. (Villalba-Moreno y Martínez-Selva 2021).

Y por último se tomó en cuenta el criterio de justicia en la cual se asegurará que todos los aspectos en relación a la participación o no participación de los

participantes sean claros y objetivos, garantizando así que todos los participantes sean seleccionados de manera justa. (Alonso-Ferreira y García-Lorenzo 2021).

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis Descriptivo:

Tabla 1.

Tabla cruzada gestión administrativa y la atención de la salud mental

		V1 Gestión Administrativa			Total
		Inadecuada	Regular	Adecuada	
V2 Atención de la salud mental	Mala	4 80.0%	1 5.9%	0 0.0%	5 12.5%
	Regular	1 20.0%	16 94.1%	3 16.7%	20 50.0%
	Buena	0 0.0%	0 0.0%	15 83.3%	15 37.5%
Total	Recuento	5	17	18	40
	% dentro de Variable Gestión Administrativa	12.5%	42.5%	45.0%	100.0%

En la tabla 1 se observa que el 45% de los encuestados indica que la gestión administrativa es adecuada, donde 15 encuestados mencionan que la atención en salud mental es buena y 3 indican que se brinda una atención de salud mental regular; por otro lado el 42.5% menciona que la gestión es regular, donde 16 de los encuestados refieren que la atención en salud mental es regular y 1 entrevistado menciona que es mal; y el 12.5% indica que la gestión administrativa es inadecuada, donde 4 encuestados menciona que la atención de la salud mental es mala y 1 encuestado indica que es regular, así mismo en relación a la variable atención de la salud mental el 50% indica que la atención de la salud mental es regular, el 37.5% indica que se brinda una buena atención y el 12.5% una mala atención en salud mental.

Tabla 2.

Tabla cruzada planeación con la atención de la salud mental

		D1 Planeación			Total
		Inadecuada	Regular	Adecuada	
V2 Atención de la salud mental	Mala	4 66.7%	1 4.2%	0 0.0%	5 12.5%
	Regular	2 33.3%	18 75.0%	0 0.0%	20 50.0%
	Buena	0 0.0%	5 20.8%	10 100.0%	15 37.5%
Total	Recuento	6	24	10	40
	% dentro de Dimensión Planeación	15.0%	60.0%	25.0%	100.0%

En la tabla 2 se observa que el 60% de los encuestados indica que la planeación es regular de la misma manera indican 18 encuestados que la atención de la salud mental es regular, 5 mencionan que es buena y 1 encuestada indica que es mala; el 25% menciona que la planeación es adecuada, considerando que 10 de los encuestados indica que es buena y el 15% indica que la planeación es inadecuada, donde 4 de los encuestados mencionan que es mala y 2 de los encuestados es regular.

Tabla 3.

Tabla cruzada organización con la atención de la salud mental

		D2 Organización			Total
		Inadecuada	Regular	Adecuada	
V2 Atención de la salud mental	Mala	4 80.0%	1 5.3%	0 0.0%	5 12.5%
	Regular	1 20.0%	17 89.5%	2 12.5%	20 50.0%
	Buena	0 0.0%	1 5.3%	14 87.5%	15 37.5%
Total	Recuento	5	19	16	40
	% dentro de Dimensión Organización	12.5%	47.5%	40.0%	100.0%

En la tabla 3 se observa que el 47.5% de los encuestados indica que la organización es regular donde de la misma manera indican 17 encuestados que la atención de la salud mental es regular, 1 indican que es buena y 1 encuesta que es mala; el 40% menciona que la organización es adecuada, considerando que 14 de los encuestados indica que la atención de la salud mental es buena, 2 de los encuestados indica que es regular y por último el 12.5% indica que la organización es inadecuada, donde 4 de los encuestados mencionan que es mala y 1 de los encuestados indican que es regular.

Tabla 4.

Tabla cruzada dirección con la atención de la salud mental

		D3 Dirección			Total
		Inadecuada	Regular	Adecuada	
V2 Atención de la salud mental	Mala	4 80.0%	1 3.1%	0 0.0%	5 12.5%
	Regular	1 20.0%	19 59.4%	0 0.0%	20 50.0%
	Buena	0 0.0%	12 37.5%	3 100.0%	15 37.5%
Total	Recuento	5	32	3	40
	% dentro de Dimensión Dirección	12.5%	80.0%	7.5%	100.0%

En la tabla 4 se observa que el 80% de los encuestados indica que la dirección es regular donde de la misma manera indican 19 encuestados indican que la atención de la salud mental es regular, 12 indican que es buena y 1 encuesta indica que es mala; el 12.5% menciona que la dirección es inadecuada, considerando que 4 de los encuestados indica que la atención de la salud mental es mala, 1 de los encuestados indica que es regular y por último el 7.5% indica que la dirección es adecuada, donde 3 de los encuestados mencionan que es buena.

Tabla 5.

Tabla cruzada control con la atención de la salud mental

		D4 Control			Total
		Inadecuada	Regular	Adecuada	
V2 Atención de la salud mental	Mala	4 80.0%	1 14.3%	0 0.0%	5 12.5%
	Regular	1 20.0%	6 85.7%	13 46.4%	20 50.0%
	Buena	0 0.0%	0 0.0%	15 53.6%	15 37.5%
Total	Recuento	5	7	28	40
	% dentro de Dimensión Control	12.5%	17.5%	70.0%	100.0%

En la tabla 5 se observa que el 70% de los encuestados indica que el control es adecuado, donde 15 encuestados indican que la atención de la salud mental es buena, 13 indican que es regular; el 17.5% menciona que el control es regular, considerando que 6 de los encuestados indica que es regular, 1 de los encuestados indica que es mala y por último el 12.5% indica que el control es inadecuado, donde 4 de los encuestados mencionan que la atención de la salud mental es mala, y 1 de los encuestados indica que es regular.

4.2. Análisis inferencial:

Prueba de hipótesis general:

H₁: La gestión administrativa tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

H₀: La gestión administrativa no tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

Tabla 6.

Correlación entre gestión administrativa y la atención de la salud mental

		V1 Gestión Administrativa	V2 Atención de la salud mental
V1 Gestión Administrativa	Correlación de Pearson	1	,978**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	40	40
V2 Atención de la salud mental	Correlación de Pearson	,978**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	40	40

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 6 se muestra el análisis estadístico de r de Pearson la que se utilizó para determinar la correlación entre la gestión administrativa y atención de la salud mental cuyo resultado evidencia un valor de Sig. (bilateral) de 0.000, en el cual según el umbral predeterminado utilizado de $p < 0.05$, es decir que se acepta la hipótesis alterna; de otro lado se obtuvo una correlación r de Pearson 0.978 siendo una correlación positiva fuerte. En conclusión, se puede afirmar a un 99% que existe una correlación lineal positiva significativa, por lo que la relación es más fuerte y consistente.

Prueba de hipótesis específica 1:

H₁: La dimensión planeación tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

H₀: La dimensión planeación no tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

Tabla 7.

Correlación entre la planeación y la atención de la salud mental

		D1 Planeación	V2 Atención de la salud mental
D1 Planeación	Correlación de Pearson	1	,868**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	40	40
V2 Atención de la salud mental	Correlación de Pearson	,868**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	40	40

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 7 se muestra el análisis estadístico de r de Pearson el cual se utilizó para determinar la correlación entre planeación y atención de la salud mental cuyo resultado evidencia un valor de Sig. (bilateral) de 0.000, en el cual según el umbral predeterminado utilizado de $p < 0.05$, se acepta la hipótesis alterna; de otro lado se obtuvo una correlación r de Pearson 0.868 siendo una correlación positiva fuerte. En conclusión, se puede afirmar a un 99% de confianza, que existe una correlación lineal positiva significativa, por lo que la relación es más fuerte y consistente.

Prueba de hipótesis específica 2:

H₁: La dimensión organización tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

H₀: La dimensión organización no tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

Tabla 8.

Correlación entre la organización y la atención de la salud mental

		D2 Organización	V2 Atención de la salud mental
D2 Organización	Correlación de Pearson	1	,952**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	40	40
V2 Atención de la salud mental	Correlación de Pearson	,952**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	40	40

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 8 se muestra el análisis estadístico de la r de Pearson el cual se utilizó para determinar la correlación entre la organización y atención de la salud mental cuyo resultado evidencia un valor de Sig. (bilateral) de 0.000, en el cual según el umbral predeterminado utilizado de $p < 0.05$, es decir se acepta la hipótesis alternativa; de otro lado se obtuvo una correlación r de Pearson 0.952 siendo una correlación positiva fuerte. En conclusión, se puede afirmar a un 99% de confianza, que la correlación lineal positiva significativa, por lo que la relación es más fuerte y consistente.

Prueba de hipótesis específica 3:

H₁: La dimensión dirección tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

H₀: La dimensión dirección no tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

Tabla 9.

Correlación entre la dirección y la atención de la salud mental

		D3 Dirección	V2 Atención de la salud mental
D3 Dirección	Correlación de Pearson	1	,945**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	40	40
V2 Atención de la salud mental	Correlación de Pearson	,945**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	40	40

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 9 se muestra el análisis estadístico de r de Pearson el cual se utilizó para determinar la correlación entre la dirección y atención de la salud mental cuyo resultado evidencia un valor de Sig. (bilateral) de 0.000, en el cual según el umbral predeterminado utilizado de $p < 0.05$, es decir se acepta la hipótesis alternativa; de otro lado se obtuvo una correlación r de Pearson 0.945 siendo una correlación positiva fuerte. En conclusión, se puede afirmar a un 99% de confianza, que hay una correlación lineal positiva significativa, por lo que la relación es más fuerte y consistente.

Prueba de hipótesis específica 4:

H₁: La dimensión control tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

H₀: La dimensión control no tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.

Tabla 10.

Correlación entre el control y la atención de la salud mental

		D4 Control	V2 Atención de la salud mental
D4 Control	Correlación de Pearson	1	,954**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	40	40
V2 Atención de la salud mental	Correlación de Pearson	,954**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	40	40

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 10 se muestran los resultados de la prueba *r* de Pearson el cual se utilizó para determinar la correlación entre la dirección y atención de la salud mental cuyo resultado evidencia un valor de Sig. (bilateral) de 0.000, en el cual según el umbral predeterminado utilizado de $p < 0.05$, es decir se acepta la hipótesis alternativa; de otro lado se obtuvo una correlación *r* de Pearson 0.954 siendo una correlación positiva fuerte. En conclusión, se puede afirmar a un 99% de confianza, que la correlación es lineal positiva significativa, por lo que la relación es más fuerte y consistente.

V. DISCUSIÓN

Como objetivo general se propuso analizar el nexo de la gestión administrativa y la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023; Daft (2020), menciona que es una confluencia de funciones como la evaluación, manejo de recursos humanos, direccionamiento y trabajo organizativo, de los diversos recursos de la institución para ser eficaces y efectivos, en la cual contempla acciones de asignación adecuada de presupuestos, y liderazgo, planteamiento de políticas, supervisión y evaluación del rendimiento. Definición que va de acuerdo con lo que menciona Chiavenato (2016), sin embargo, el enfatiza la importancia de aspectos que ayudarían a tener una mejor gestión administrativa como es el trabajo en grupo, comunicación, motivación y liderazgo consiguiendo así una cultura organizacional positiva..

Por su parte Engel, G. (1977), plantea la teoría biopsicosocial, por lo que se consideraría que los mentales comunitarios serian considerados como un nuevo modelo alternativo médico, para la comprensión de la enfermedad donde considera prioritariamente la integración de los factores biológicos (genéticos, fisiológicos), psicológicos (emociones, pensamientos y comportamientos) y sociales (entorno social, redes de apoyo) que da como resultado de su interacción la salud y la enfermedad.

Engel, G. (1980), menciona que la salud mental es la suma más compleja y/o resultado complejo de influencias, como son; los factores biológicos: en el cual se menciona a los aspectos genéticos, neuroquímicos y fisiológicos de la salud mental; para lo cual un desequilibrio en alguno de estos aspectos promueve la aparición de patologías mentales; factores psicológicos: los cuales se determinan directamente con los aspectos emocionales cognitivos y de comportamiento, en el cual la manera de desarrollar conductas y pensamientos negativos, traumas, inadecuada forma de afrontar las cosas, son determinantes para el desarrollo de trastornos mentales; y factores sociales: acá se hace mención a los determinantes en relación al entorno social, como es la interacción familiar, las relaciones interpersonales, los problemas socioeconómicos, los cuales son predisponentes en la salud mental de los individuos.

Es así que González et al. (2020), indican que la gestión administrativa dentro de una institución es el eje central de la organización la cual busca el logro de las metas que como institución se proponen, planteando diversos aspectos de mejora con el fin de ser eficaces y eficientes, la gestión administrativa contempla funciones en relación a la planeación, organización, dirección y control, en consecuencia, es muy necesario tener definidos los objetivos y metas a cumplir dentro de un tiempo determinado.

Y en relación a Cuervo y Rubio-Valera (2020). Indica que la administración de los mentales comunitarios, se enmarca dentro de la planificación, organización y evaluación de los espacios mentales en el ámbito comunitario, principalmente enfocándose en el hecho de brindar la atención y apoyo a los usuarios con patología mental, fomentando la inclusión social y la participación comunitaria; así mismo indica que existen aspectos claves como es la planificación estratégica con el fin de determinar las necesidades de la comunidad, la coordinación interinstitucional contemplando la colaboración y coordinación entre varias organizaciones, la participación comunitaria promoviendo la participación y compromiso de la comunidad, la prevención y promoción a través de actividades de sensibilización, detección oportuna y promoción de la salud mental, y por último la evaluación y mejor continua con el fin de optimizar la calidad de prestación de servicios.

Por lo que los resultados de la prueba r de Pearson para determinar la correlación entre la gestión administrativa y atención de la salud mental se obtuvo un valor de Sig. (bilateral) de 0.000, y una correlación r de Pearson 0.978 siendo una correlación positiva fuerte. En conclusión, se puede afirmar a un 99% de confianza, que la correlación entre la gestión administrativa y la atención de la salud mental indica una correlación lineal positiva significativa.

Resultados que tienen relación con lo realizado por Campos y Casazola (2022), que realizaron un trabajo de investigación , sobre la administración y la prestación de servicios en los centros de salud mental comunitarios en el Callao, 2022, estudio en donde la hipótesis general es aceptada existiendo una correlación significativa con un Rho Spearman de 0.853 siendo una correlación positiva fuerte.

Concluyendo que una buena gestión administrativa de los mentales comunitarios influye o va estrechamente ligada a la atención y/o calidad de prestación de

servicios mentales que se oferta a nivel de las Provincias de Canas Canchis Espinar, pues como se puede observar en el antecedente la adecuada gestión va estrechamente relacionada a la adecuada atención mental que se pueda brindar a la población.

Como objetivo específico 1, se pretende analizar la relación de la planeación de con la atención de la salud mental de los mentales comunitarios en canas canchis espinar. Según la perspectiva de Chiavenato (2016), planeación se define como la programación de metas y objetivos organizacionales, así como determinar los medios y estrategias necesarios para alcanzarlos de manera efectiva para lo cual la planeación es una etapa fundamental en el proceso administrativo y se relaciona con la manera de prever y anticiparse a las eventualidades, identificar oportunidades y desafíos, y definir cursos de acción para conseguir las metas planteadas. La planeación involucra la capacidad de líder a largo plazo y establece la base para las demás funciones administrativas. En donde se destaca la importación del establecimiento de metas y objetivos, análisis del entorno, selección de estrategias y elaboración de planes.

Los resultados de la prueba r de Pearson indican un valor de Sig. (bilateral) de 0.000, y una correlación r de Pearson 0.868 siendo una correlación positiva fuerte. siendo una correlación lineal positiva significativa.

Resultados que tienen relación con lo realizado por Huerta y Castillo (2022), donde propusieron estudiar el nexo entre administración y los servicios de los mentales comunitarios, para lo cual los resultados mostraron que existe una correlación significativa positiva alta con una correlación de spearman de 0.757; fiabilidad y seguridad 0,728; capacidad de respuesta 0,778; empatía 0,746 y un nivel de significancia 0.000.

Por lo que se puede determinar que la dimensión planeación en la gestión administrativa implica la formulación de metas y objetivos organizacionales, así como la determinación de metas a lograr. Este proceso contempla desarrollar un análisis del medio donde se desarrolla la organización, y seleccionar estrategias adecuadas. La planeación proporciona una guía para la asignación de recursos, la toma de decisiones y la coordinación de actividades.

Como objetivo específico 2, se propuso analizar la relación de la organización de con la atención de la salud mental en los mentales comunitarios en canas Canchis espinar. Chiavenato (2016), indica que la organización en la administración implica diseñar y establecer una estructura organizativa eficiente que permita la asignación adecuada de tareas, la delimitación de responsabilidades y la creación de sistemas de comunicación y coordinación efectivos. Esto incluye la creación de departamentos, equipos de trabajo y responsabilidad dentro de la organización.

Los resultados de la prueba r de Pearson para determinar la correlación entre la planeación con la atención de la salud mental se obtuvo un valor de Sig. (bilateral) de 0.000, y una correlación r de Pearson 0.952 siendo una correlación positiva fuerte. En conclusión, se afirma que existe una correlación lineal positiva significativa.

Resultados que van de la mano con lo realizado por Bottinelli, (2019), en Argentina realizó una investigación sobre la explicación de los supuestos epistemológicos en relación a la capacitación del consultorio de psiquiatría del Hospital Araoz Alfaro y los cursos de mental comunitaria de la Universidad Lanús, en los resultados se destacan la importancia que tiene el área de gestión, y elaboración de políticas y la conformación del área de salud mental comunitaria en la universidad. Así también se mantienen relación con lo realizado por Uzuriaga, N. (2022), trabajo investigativo sobre el nexo entre la administración y los servicios brindados, en donde se evidencia que existe una relación significativa entre gestión administrativa y la calidad de servicio con sig. de 0.043.

Por lo que en relación a la organización las funciones, metas, roles y demás se encuentran debidamente organizados lo cual ayudo a que la gestión administrativa de los mentales comunitarios en relación a la organización sean lo más adecuado y por ende se logren los objetivos y metas de manera sistematizada y dentro del tiempo programado.

Como objetivo específico 3, se propuso analizar la relación de la dimensión dirección de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en canas canchis espinar. Chiavenato (2016), menciona que la dimensión dirección se refiere al proceso de guiar, influir y coordinar a los colaboradores con el resultado de obtener las metas establecidas. Es la principal atribución en la gestión

administrativa y tiene como objetivo principal el logro de resultados a través de las personas.

Chiavenato (2016), indica que la dirección implica ejercer liderazgo, para así poder establecer una visión clara, correcta direccionalidad y poder delegar responsabilidades para el crecimiento de sus empleados; por otro lado implica aspectos en relación a la motivación con el objetivo de que los usuarios den lo mejor de sí mismos y alcancen su máximo potencial, a través de la entrega de incentivos y recompensas adecuada das con la meta de poder crear un ambiente de trabajo positivo y motivador; de la misma manera la comunicación con el objetivo de que los líderes puedan transmitir claramente los objetivos y expectativas y resolver los conflictos internos; y por último el monitoreo del desempeño de los empleados y asegurar que todo se cumpla de manera eficiente y efectiva .

En la presente investigación los resultados de la prueba r de Pearson para determinar la correlación entre la dirección con la atención de la salud mental se obtuvo un valor de Sig. (bilateral) de 0.000, y una correlación r de Pearson 0.945 siendo una correlación positiva fuerte. En conclusión, se puede afirmar a un 99% de confianza, que hay una correlación lineal positiva significativa.

En un estudio realizado por Rehman, Et. Al (2020) titulado "The Impact of Administrative Management on Employees' Mental Health: A Study of Public Sector Organizations in Pakistan". Se enfoca en examinar como la salud mental depende de la gestión administrativa en los colaboradores en instituciones del sector público en Pakistán. El estudio encontró que una gestión administrativa efectiva, caracterizada por un liderazgo positivo, una comunicación clara y abierta, un apoyo organizacional adecuado y buenas prácticas de recursos humanos, estaba relacionada con una mejor salud mental de los empleados.

En conclusión, se determina que la adecuada implementación de la gestión administrativa en relación a la dimensión dirección se identifica que a nivel de la gestión administrativa se encuentra debidamente organizada ya que se tiene un adecuado manejo de los recursos humanos a través del cual se asignan cargos y funciones a desarrollar, lo cual conlleva a poder desarrollar adecuadamente el funcionamiento de mencionados mentales comunitarios.

Como objetivo específico 4, se propuso analizar el nexo del control con la

atención de la salud mental en canas canchis espinar. Chiavenato (2016), en la gestión administrativa, el control determina actividades de monitorear, medir y evaluar el desempeño de una organización, sus procesos, recursos y personas, con el objetivo de asegurar que se estén cumpliendo los objetivos y metas establecidas, el cual implica comparar el desempeño real con los estándares y criterios previamente definidos, y tomar las acciones correctivas necesarias para corregir cualquier desviación o variación que se presente. El control en la gestión administrativa abarca diferentes aspectos, como, control a nivel de recursos económicos, de calidad, procesos, manejo de recursos humanos, etc. Se basa en el establecimiento de indicadores de desempeño, el levantamiento y procesamiento de datos, y la retroalimentación constante para mantener el seguimiento y la mejora continua.

Los resultados de la prueba r de Pearson para determinar la correlación entre la dirección con la atención de la salud mental se obtuvo un valor de Sig. (bilateral) de 0.000, y una correlación r de Pearson 0.954 siendo una correlación positiva fuerte. En conclusión, se puede afirmar a un 99% de confianza, que existe una correlación lineal positiva significativa.

Resultados que se contrasta con lo realizado por Morales y Morales (2022), que estudiaron la relación entre la actitud de la salud mental comunitaria y compromiso de organización teniendo como resultados se mostraron la evidencia de una correlación positiva moderada entre la actitud y el compromiso con un 0.446.

Por lo que en relación al control, se tienen debidamente estructurados los mecanismos de evaluación de los objetivos, metas, planes planteados en relación a las actividades que tienen que ver con los mentales comunitarios, a los cuales se los evalúa periódicamente, en relación al cumplimiento de los paquetes de atención, los porcentajes de atención que brinda a la población y por último el cumplimiento de las actividades que como establecimiento se plantea

VI. CONCLUSIONES

1. Se estableció una correlación lineal positiva significativa entre la gestión administrativa y la atención de la salud mental de los mentales comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023, obteniendo una r de Pearson de 0.978, lo cual se puede concluir a un 99% de confianza; que la buena gestión administrativa mejora la prestación de servicios mentales. Así mismo es necesario tomar en consideración que el 45% de los investigados indicaron que la gestión administrativa es adecuada y el 42.5% menciona que es regular y el 12.5% indica que es inadecuada y de la misma manera la percepción que se tiene en relación a la atención de la salud mental el 37.5% indica que es buena, el 50% indica que es regular y el 12.5% menciona que es mala, para lo cual es necesario mejorar los procesos de la gestión administrativa en relación a los tiempos empleados y así poder mejorar la atención en salud mental brindada por los centros de salud mental comunitarios.
2. Se estableció que existe una correlación lineal positiva significativa entre la planeación con la atención de la salud mental de los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023, obteniendo una r de Pearson de 0.868, lo cual se puede concluir a un 99% de confianza; que la planificación mejora la atención de la salud mental. Mencionando que el 60% de los encuestados indica que la dimensión planeación es regular, el 25% indica que es adecuada y el 15% menciona que es inadecuada, por lo tanto es necesario mejorar o plantear de mejor manera el proceso de establecer metas y objetivos organizacionales, así como determinar los medios y estrategias necesarios para alcanzarlos de manera efectiva para lo cual la planeación es una etapa fundamental en el proceso administrativo y se relaciona con la capacidad de prever y anticiparse a los cambios del entorno, identificar oportunidades y desafíos, y definir cursos de acción para lograr los resultados deseados.
3. Se estableció que existe una correlación lineal positiva significativa entre la organización con la atención de la salud mental de los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023, obteniendo una r de Pearson de 0.952, lo cual se puede concluir a un 99% de confianza; que la organización mejora la atención de la salud mental, indicando que el 40% de los investigados

indica que es adecuada, el 47.5% mencionada que la organización es regular y el 12.5% es inadecuada, para lo cual es necesario repotenciar el diseño de la estructura organizativa que permita la asignación adecuada de tareas, la delimitación de responsabilidades.

4. Se estableció que existe una correlación lineal positiva significativa entre la dirección con la atención de la salud mental de los mentales comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023, obteniendo una r de Pearson de 0.945, lo cual se puede concluir a un 99% de confianza; que la dirección eleva la calidad de la prestación de los espacios mentales. Mencionar que de los encuestados el 80% indica que es regular, el 7.5% menciona que es adecuada y el 12.5% indica que es inadecuada, por lo tanto, como gestores es necesario que se pueda mejorar el proceso de guiar, influir y coordinar con el personal de trabajo para poder lograr los objetivos establecidos a través de la creación de incentivos y recompensas.
5. Se estableció que existe una correlación lineal positiva significativa entre la dimensión dirección de la gestión administrativa y la atención de la salud mental de los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023, obteniendo una r de Pearson de 0.954, lo cual se puede concluir a un 99% de confianza; que el control mejora la atención de la salud mental así mismo describir que el 70% de los encuestados respondió que la dimensión control en relación a la gestión administrativa es adecuada, el 17.5% indica que es regular y por último el 12.5% menciona que es inadecuada; para lo cual es necesario mejorar los procesos de monitorear, medir y evaluar el desempeño de los centros de salud mental comunitarios con el objetivo de asegurar que se estén cumpliendo lo establecido en relación a los indicadores de desempeño y la retroalimentación constante para mantener el seguimiento y la mejora continua.

VII. RECOMENDACIONES

- A la dirección ejecutiva mejorar el manejo de decisiones estratégicas, la asignación de recursos, la supervisión del trabajo de los empleados, el establecimiento de sistemas de control y la adaptación a los cambios.
- Al área de planificación, mejorar la metodología para el establecimiento de metas y objetivos organizacionales, así como determinar los medios y estrategias necesarios para alcanzarlos de manera efectiva, identificar oportunidades y desafíos, y definir cursos de acción para lograr los resultados deseados para lo cual es necesario la asignación de mayor cantidad de recursos financieros y así tener una mejor proyección de atención a la población.
- A la oficina de recursos humanos mejorar la organización, la cual permita la asignación adecuada de tareas, la delimitación de responsabilidades y la optimización de los canales comunicativos y de coordinación con el fin de mejorar el proceso de guiar, influir y coordinar con el personal de trabajo para poder lograr los objetivos establecidos a través de la creación de incentivos y recompensas.
- A la dirección de salud individual, monitorear, medir y evaluar el desempeño de los mentales comunitarios con el objetivo de asegurar que se estén cumpliendo lo establecido a través del análisis del cumplimiento de los indicadores de proceso y resultado y la retroalimentación constante para mantener el seguimiento y la mejora continua.

REFERENCIAS

- Alonso-Ferreira, V., y García-Lorenzo, J. (2021). Reflexiones éticas y metodológicas sobre la investigación con seres humanos. *Enfermería Universitaria*, 18(4), 327-335. doi: 10.1016/j.reu.2021.07.005
- Antorini Jaen, K. y Ilizarbe Gonzales, G. (2021). Tesis sobre análisis de la implementación y gestión del centro de salud mental comunitario san Gabriel alto del distrito de villa maría del triunfo, sustentado en el "Plan nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria 2018-2021", Lima.
- Babbie, E. R. (2021). *The Practice of Social Research* (15th ed.). Cengage Learning
- Baena, V. (2018), Community mental health, primary health care and health promoting universities in Ecuador [Salud mental comunitaria, atención primaria de salud y universidades promotoras de salud en Ecuador] *Revista Panamericana de Salud Pública*.
- Bezerra de Lima, I., Andrade, F., Beltiol, F. Teixeira, A., Lopes, R., Alvez, D., y Ferreira, A., (2021), The use of indicators for the management of Mental Health Services. *Rev. Latino-Americana Enfermagem*
- Bottinelli, M. (2019). Lanús, experiencias formativas interdisciplinarias: antecedentes de la salud mental comunitaria. *Revista Interamericana de Psicología*, 53(2), 254-262.
- Bhugra, D., Bhui, K., (2021), The Biopsychosocial Model and Its Limitations in Psychiatry: Review and Recommendations" (El modelo biopsicosocial y sus limitaciones en psiquiatría: revisión y recomendaciones) *Revista: Psychiatry (Edgmont)*
- Calla-Torres, M.; Hurtado-Ruiz, M.; Gálvez-Olortegui, J., y Li-Amenero, C. (2021), *Revista del Cuerpo Médico, Centros de Salud Mental Comunitaria ¿Son la solución para los problemas de salud mental en el primer nivel de atención?*, Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, Chiclayo, Peru

- Camas, Victoriano. (2018). Salud mental comunitaria, atención primaria de salud y universidades promotoras de salud en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, 1 – 6. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.162>.
- Campos La Serna, M. y Casazola Cruz, D. (2022). Calidad de servicio y procesos administrativos para los centros de salud mental comunitarios en el Callao, 2021. Universidad César Vallejo.
- Carrillo-Larco, R.; Guzman-Vilca, W.; Leon-Velarde, F.; Bernade-Ortiz, A.; Jimenez, M.; Penny, E.; Gianella, C.; Leguia, M.; Tsukayama, P.; Hartinger, S.; Lerscano, A.; Cuba-Fuentes, M.; Cutipe, Y.; Diez-Canseco, F.; Mendoza, W.; Ugarte-Gil, C.; Valdivia-Gago, A.; Zavaleta-Cortijo, C.; Miranda, J.; (2022) Peru - Avances en salud y ciencias en 200 años de independencia.
- Chiavenato, I. (2016). *Introducción a la Teoría General de la Administración* (9ª ed.). McGraw-Hill.
- Cuervo, Á., y Rubio-Valera, M. (2020). Gestión sanitaria en salud mental. *Psiquiatría Pública y Comunitaria* (pp. 571-585). Editorial Médica Panamericana.
- Daft, R., (2020), "Management" Cengage Learning. ISBN 978-0357033881.
- Engel, G. (1977), "The Need for a New Medical Model: A Challenge for Biomedicine" (La necesidad de un nuevo modelo médico: un desafío para la biomedicina)
- Fernández-Castillo, A., Molina-Robles, A., y Peralta-Ramírez, M. I. (2021). Autonomía del paciente en la toma de decisiones clínicas: un enfoque ético-legal. *Revista Española de Cardiología*, 74(8), 675-680. doi: 10.1016/j.recesp.2021.01.007
- Fernández, A. y Serra, L. (2020) Community life for all: mental health, participation and autonomy. *SESPAS Report 2020*, [Vida comunitaria para todas: salud mental, participación y autonomía. Informe SESPAS 2020] *Gaceta Sanitaria*.
- Ferrer Salaverry, M. (2016), Tesis gestión administrativa y desempeño laboral de los trabajadores de la municipalidad provincial de Cajamarca, 2016, cuestionario sobre gestión administrativa, Lima.

- Garner, S. (2023) La salud mental y el bienestar: mejoran los procesos de aprendizaje, eBook [S.l.] : Narcea Ediciones. 2023
- Gatica-Saavedra, M., Vicente B., Rubi, (2020). Plan nacional de salud mental. Reflexiones en torno a la implementación del modelo de psiquiatría comunitaria en Chile
- Gómez-Vírveda, C., Alcalde-Mellado, P., y Sánchez-Sánchez, C. (2021). Consentimiento informado en investigación biomédica: ¿qué hemos aprendido durante la pandemia? *Revista Española de Cardiología*, 74(8), 647-649. doi: 10.1016/j.recesp.2021.02.023.
- González Rodríguez, S., Viteri Intriago, D., Izquierdo Moran, A., y Verdezoto Córdova, G. (2020), Modelo de gestión administrativa para el desarrollo empresarial en la ciudad Quevedo. *Universidad y Sociedad [online]*. 2020, vol.12, n.4, pp.32-37. Epub 02-Ago-2020. ISSN 2218-3620
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, M. (2014). "Metodología de la investigación" 6ta edición, Mexico, McGRAW-HILL
- Herrera Vargas, C. (2022) Retos en prevención y promoción de la salud mental en Bogotá: aporte desde el desarrollo para las políticas públicas. *Revista Punto de Vista*. 2022, Vol. 13 Issue 20, p62-78. 17p.
- Huerta Villanque, C., Castillo Saavedra, E., (2022). Gestión administrativa y calidad de servicio en el usuario externo del Centro Salud Mental Comunitario Ally Waraq-Huaraz, 2021. Universidad César Vallejo.
- Ibrahim, A., Gittes G., Miller D. (2022), "Administrative Challenges in Mental Health: Building Compassionate, Sustainable and Resilient Communities" (Desafíos Administrativos en Salud Mental: Construyendo Comunidades Compasivas, Sostenibles y Resilientes)
- Kendler, K. S., y Prescott, C. A. (2017). *Genes, Environment, and Psychopathology: Understanding the Causes of Psychiatric and Substance Use Disorders*. Oxford University Press.
- Kestel, D. (2018) Presentación sobre la Salud Mental en las Américas. OPS-OMS.

- Lawrence, P. R., y Lorsch, J. W. (1967). Organization and Environment: Managing Differentiation and Integration. *Administrative Science Quarterly*, 12(1), 1-47.
- Ministerio de Salud (Minsa). (2017). Norma Técnica de Salud N°0138-MINSA/2017/DGIESP. Norma Técnica de Salud de los Centro de Salud Mental Comunitarios
- Ministerio de Salud (Minsa). (2018). Plan Nacional de Fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria 2018-2021. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>.
- Morales Solano, L. y Morales Salazar, P. (2022). Actitud hacia la salud mental comunitaria y compromiso organizacional en trabajadores de centros de salud mental comunitarios, 2022. Universidad César Vallejo.
- Mundt, A. P., Garrido-Cumbrera, M., Fritsch, R., y Priebe, S. (2017) "Evaluación del impacto de una intervención comunitaria para la prevención del suicidio en Chile: un estudio cuasi-experimental".
- Nguyen, D. T., Dedding, C., Pham, T. T. H., Wright, P., Bunders, J. (2018) "Effectiveness of a community-based mental health promotion intervention in improving mental health and functioning of Vietnamese young people: A randomized controlled trial".
- Olivares-Alsing, D., y Del Valle Barrera, M. (2019) Community mental health: Psychosocial teams and public policies in the intervention of people with addictions [Salud Mental Comunitaria: Equipos psicosociales y políticas públicas en la intervención de personas con adicciones] Universidad Austral de Chile.
- Pérez-Rodríguez, L., de la Torre-Luque, A., y Molina-Robles, A. (2021). Aspectos éticos de la investigación clínica: un análisis actualizado. *Revista Española de Cardiología*, 74(8), 690-697. doi: 10.1016/j.recesp.2021.01.014
- Priebe, S., Fioritti, A., Thornicroft, G. y Bhugra, D. (2021) "Handbook of Community Psychiatry" (Manual de Psiquiatría Comunitaria)
- Red de Salud Canas Canchis Espinar, (2022), Plan Operativo institucional 2022, <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/recomendados.php>

- Rehman, K. U., Latif, M. A., Shahzad, K., y Raza, S. (2020). The Impact of Administrative Management on Employees' Mental Health: A Study of Public Sector Organizations in Pakistan. *Management and Organizational Studies*, 7(3), 13-23.
- Rosenberg, J., Rosenberg, S., Lang, J. (2021). "Community Mental Health: Challenges for the 21st Century" (Salud Mental Comunitaria: Desafíos para el Siglo XXI)
- Servicio Madrileño de Salud, (2018) Plan estratégico de salud mental de la comunidad de Madrid 2018-2020 – España
- Uzuriaga, N. (2022), Tesis “La gestión administrativa y la calidad de servicio en los trabajadores de la red de salud n°04 Aguaytia San Alejandro, 2022” Universidad Nacional de Ucayali
- Villalba-Moreno, A. M., y Martínez-Selva, J. M. (2021). Aspectos éticos de la investigación en psicología. *Revista Española de Investigación en Psicología*, 20(1), 1-15. doi: 10.5334/repi.605
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2004). "Promoción de la Salud Mental: Conceptos, Evidencia y Práctica". Ginebra, Suiza.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018), Declaración de Astana sobre Atención Primaria de Salud: De Alma-Ata hacia la Cobertura Universal de Salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Astaná, Kazajistán
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2022). Informe mundial sobre salud mental, transformar la salud mental para todos. Ginebra, Suiza.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2022). Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2030. Ginebra, Suiza
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2021). Mental health. Recuperado de https://www.who.int/health-topics/mental-health#tab=tab_1.
- World Health Organization. (2019). Monitoring and evaluation of mental health policies and plans: Guidance for countries. Geneva: World Health Organization.

Zaraza Morales, D. y Contreras Moreno, J. (2020), El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para le enfermería colombiana. Revista Colombiana de Psiquiatría. oct-dec2020, Vol. 49 Issue 4, p305-310. 6p

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: **Gestión administrativa y la atención de la Salud Mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023**

Autor: Paul E. Infantas Alencastre

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES
General	General	General	Variable 1	
¿Cuál es la relación de la gestión administrativa y la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023?	Analizar la gestión administrativa y su relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023	La gestión administrativa tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023,	Gestión administrativa	D1 – Planeación
				D2 – Organización
				D3 – Dirección
				D4 - Control
Específicos	Específicos	Específicas	Variable 2	DIMENSIONES
¿Qué relación tiene la dimensión planeación de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar?	Analizar la relación de la dimensión planeación de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar.	La dimensión planeación de la gestión administrativa tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.	Atención de la salud mental	D1 -: Accesibilidad a servicios de salud mental
¿Qué relación tiene la dimensión organización de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar?	Analizar la relación de la dimensión organización de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar.	La dimensión organización de la gestión administrativa tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.		D2 -: necesidades de la salud mental
¿Qué relación tiene la dimensión dirección de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar?	Analizar la relación de la dimensión dirección de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar.	La dimensión dirección de la gestión administrativa tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.		D3 actitudes de la comunidad en relación a la salud mental
¿Qué relación tiene la dimensión control de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar?	Analizar la relación de la dimensión control de la gestión administrativa con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en canas Canchis espinar.	La dimensión control de la gestión administrativa tiene relación con la atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar 2023.		D4 efectividad de los servicios existentes
<p>METODOLOGÍA: Enfoque de Investigación: Cuantitativa. Tipo de Investigación: Básica. Nivel de Investigación: Correlacional. Diseño: No experimental. Corte: Transversal. Método: Hipotético-Deductivo. Población: (Dimensión 1 / Dimensión 2). Instrumento: Encuesta / análisis estadístico/ análisis inferencial</p>				

ANEXO 2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: **Gestión administrativa y la atención de la Salud Mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023**

Autor: Paul Ernesto Infantas Alencastre

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES Y RANGOS POR DIMENSIONES	NIVELES Y RANGOS POR VARIABLE
Gestión administrativa	Daft (2020), menciona que es un proceso que contempla la planificación, organización, dirección y control de los diversos recursos y metas de una organización para alcanzar sus objetivos de manera eficiente y efectiva, en la cual contempla acciones como la toma de decisiones, asignación de recursos, planteamiento de políticas, supervisión y evaluación del rendimiento. Definición que va de acuerdo con lo que menciona Chiavenato (2016), sin embargo, el enfatiza la importancia de aspectos que ayudarían a tener una mejor gestión administrativa como es el trabajo en grupo, comunicación, motivación y liderazgo consiguiendo así una cultura organizacional positiva.	Cuestionario de gestión administrativa Ferrer (2016)	Planeación	Objetivos, logros y metas	1-6	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Inadecuada (6-14) Regular (15-22) Adecuada (23-30)	Inadecuada (25-57) Regular (58-91) Adecuada (92-125)
			Organización	Organización de funciones	7-12		Inadecuada (6-14) Regular (15-22) Adecuada (23-30)	
			Dirección	Manejo de recursos humanos	13-18		Inadecuada (6-14) Regular (15-22) Adecuada (23-30)	
			Control	Cumplimiento de objetivos y actividades	19-25		Inadecuada (7-15) Regular (16-25) Adecuada (26-35)	
VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES Y RANGOS POR DIMENSIONES	NIVELES Y RANGOS POR VARIABLE
Atención de la salud mental	Para la definición de la variable de atención de la salud mental, la OMS (2022), indica que es la suma de todos los servicios y tratamientos que se tienen disponibles para abordar los problemas y patologías mentales que sufren los individuos, en la cual los prestadores pueden ser los médicos, psiquiatras, psicólogos, trabajadores sociales, entre otros.	Cuestionario para analizar la atención de la salud mental Antinori y Ilizarbe (2021)	Accesibilidad a servicios de salud mental	Acceso a los servicios	1-7	No Nunca (1) Casi nunca (2) A veces ocasionalmente (3) Casi siempre (4) Si frecuente (5)	Mala (7-15) Regular (16-25) Buena (26-35)	Mala (25-57) Regular (58-91) Buena (92-125)
			Necesidades de la salud mental	Bienestar mental y emocional	8-12		Mala (6-14) Regular (15-22) Buena (23-30)	
			Actitudes de la comunidad en relación a la salud mental	Creencias y disposición	13-18		Mala (6-14) Regular (15-22) Buena (23-30)	
			Efectividad de los servicios existentes	Resultados	19-25		Mala (6-14) Regular (15-22) Buena (23-30)	

ANEXO 3 INSTRUMENTOS

FICHA TÉCNICA	
Nombre del instrumento	Cuestionario de gestión administrativa
Autor	Autor Ferrer (2016)
Objetivo del estudio	analizar la gestión administrativa de los centros de salud mental comunitarios
Técnica e instrumento	cuestionario de aplicación individual
Población objeto de estudio	profesionales asistenciales y administrativos
Ubicación de la población	distrito de Sicuani y distrito de espinar
Total, de población	45 profesionales asistenciales y administrativos.
Muestra	25 profesionales asistenciales y administrativos del centro de salud mental comunitario Sicuani y 20 profesionales asistenciales y administrativos del centro de salud mental comunitario Sicuani
Fecha o período de recolección de información	Mes de Junio
Período de procesamiento de la información	Mes de Julio
Dimensiones que mide	Planeamiento, dirección, organización y control
Rangos o niveles	Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5)
Tipo de escala	opción múltiple tipo Likert
Baremación	
Método de validez	juicio de expertos y prueba piloto
Método de confiabilidad	alfa de Cronbach
Observaciones	

INSTRUMENTO DE GESTION ADMINISTRATIVA

1. Datos generales:

Nombres y Apellidos: _____

Sexo: (M) (F) Edad: _____ Lugar de nacimiento: _____

Profesión/Ocupación: _____ Estado Civil: _____

Nombre del mental comunitario al que pertenece: _____

2. Instrucciones:

Bienvenida (o), al cuestionario de gestión administrativa que consta de 25 ítems, con alternativas de respuestas de opción múltiple de tipo Likert con 05 alternativas (Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5)). Por favor, lee cada pregunta cuidadosamente y selecciona la respuesta que consideres más adecuada. Asegúrate de responder de forma honesta y basándote en tu experiencia y conocimientos. No hay respuestas correctas o incorrectas, este cuestionario tiene como objetivo obtener información en relación a la gestión administrativa en los centros de salud mental comunitarios; y los resultados nos ayudara a proponer mejoras. Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

ESCALA VALORATIVA

CATEGORÍA	Valor
Siempre	5
Casi Siempre	4
A veces	3
Casi nunca	2
Nunca	1

VARIABLE 1: GESTION ADMINISTRATIVA						
	DIMENSION: PLANEACION	1	2	3	4	5
1	El Centro de Salud mental comunitario en el que trabaja realiza los procesos de planeación					
2	Existen mecanismos de estimulación a los profesionales para el logro de objetivos					
3	Se desarrolla estrategias de diagnóstico para plantear proyectos de mejora					
4	Se desarrolla programas de fortalecimiento de competencias profesionales para mejorar las intervenciones					
5	Se planifico adecuadamente las metas programadas a cumplir					
6	Se programo adecuadamente los recursos logísticos, económicos, humanos para poder alcanzar y lograr las metas programadas					

	DIMENSION: ORGANIZACION					
7	Se renueva constantemente la estructura organizacional					
8	Se tiene notoriamente definidos y fijos los rangos establecidos					
9	Se tiene al recurso idóneo de acuerdo a los perfiles planteados					
10	La jefatura impulsa el trabajo en equipo					
11	Se planifica y desarrolla las coordinaciones de las actividades a desarrollar diariamente					
12	Se impulsa la colaboración e integración de los trabajadores					
	DIMENSION: DIRECCION					
13	La forma de dirigir al grupo de trabajadores por la jefatura influye en alcanzar las metas y objetivos planteados					
14	Se promueve la apropiada comunicación entre todo el grupo de trabajadores					
15	Se motiva a todo el grupo de trabajadores con el objetivo de alcanzar las metas programadas					
16	Se avala la toma de decisiones de los grupos de trabajo para el logro de sus objetivos					
17	Se promueve la identificación institucional en los trabajadores					
18	Se tiene las condiciones necesarias para el desarrollo adecuado de las actividades laborales					
	DIMENSION: CONTROL					
19	Se cuenta con algún dispositivo de control					
20	Se monitorea, supervisa el cumplimiento de las actividades programadas					
21	Se realiza el control patrimonial de bienes a través de un inventario					
22	Se realiza constantemente el monitoreo de la calidad de los servicios que se brinda					
23	La jefatura evalúa el cumplimiento de metas y objetivos de sus trabajadores					
24	La jefatura monitorea el desarrollo de sus actividades en el marco del cumplimiento de las normas estipuladas					
25	Se desarrollan actividades de monitoreo continuo en relación al avance de la ejecución de metas (8.3%)					

FICHA TÉCNICA	
Nombre del instrumento	Cuestionario sobre la atención de la salud mental
Autor	Antinori y Ilizarbe (2021) Adaptado Infantas, P., (2023)
Objetivo del estudio	Analizar la atención en la salud mental
Técnica e instrumento	cuestionario de aplicación individual
Población objeto de estudio	Profesionales asistenciales y administrativos
Ubicación de la población	distrito de Sicuani y distrito de espinar
Total, de población	100% de los profesionales asistenciales y administrativos
Muestra	100% de los profesionales asistenciales y administrativos
Fecha o período de recolección de información	Mes de Junio
Período de procesamiento de la información	Mes de Julio
Dimensiones que mide	Accesibilidad, necesidades, actitudes, efectividad
Rangos o niveles	No Nunca (1), Casi nunca (2), A veces ocasionalmente (3), Casi nunca (4) y si frecuente (5)
Tipo de escala	opción múltiple tipo Likert
Baremación	
Método de validez	juicio de expertos y prueba piloto
Método de confiabilidad	alfa de Cronbach
Observaciones	

CUESTIONARIO SOBRE ATENCION DE LA SALUD MENTAL

1. Datos generales:

Nombres y Apellidos: _____

Sexo: (M) (F) Edad: _____ Lugar de nacimiento: _____

Profesión/Ocupación: _____ Estado Civil: _____

Nombre del mental comunitario al que pertenece: _____

Grado de instrucción: _____

2. Instrucciones:

Bienvenida (o), al cuestionario sobre la atención de la salud mental, que consta de 25 ítems, con alternativas de respuestas de opción múltiple de tipo Likert con 05 alternativas (Si frecuente, regularmente, a veces ocasionalmente, casi nunca, no nunca). Por favor, lee cada pregunta cuidadosamente y selecciona la respuesta que consideres más adecuada. Asegúrate de responder de forma honesta y basándote en tu experiencia y conocimientos. No hay respuestas correctas o incorrectas, este cuestionario tiene como objetivo obtener información en relación a la implementación de los centros de salud mental comunitarios; y los resultados nos ayudara a proponer mejoras. Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

ESCALA VALORATIVA

CATEGORÍA	Valor
Si, Frecuentemente	5
Regularmente	4
A veces, Ocasionalmente	3
Casi nunca	2
No, Nunca	1

VARIABLE 2: ATENCION DE LA SALUD MENTAL						
	DIMENSION: ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL	1	2	3	4	5
1	Con que frecuencia ha buscado servicios de salud mental en los últimos 12 meses					
2	Has notado limitaciones o dificultades para acceder a los servicios de salud mental debido a las limitaciones geográficas o de transporte					
3	Con que frecuencia el estigma social vio afectada su decisión de recibir ayuda de un servicio de salud mental					
4	Cree ud que los servicios de salud mental implementados en su comunidad son suficientes					
5	Considera ud que el tiempo de espera para su atención fue demasiado largo					

6	Los consultorios del centro de salud mental comunitario son cómodos y agradables para su atención					
7	Considera ud que los servicios de salud mental han sido accesibles en términos de disponibilidad de citas y tiempo de espera					
	DIMENSION: NECESIDADES DE LA SALUD MENTAL					
8	Ud ha experimentado problemas de salud mental en los últimos 12 meses					
9	Busca ayuda o apoyo para sus problemas de salud mental					
10	Se siente satisfecho con los servicios de salud mental disponibles en su localidad					
11	Experimento dificultades para poder ser beneficiario de los servicios de salud mental					
12	Cuanto consideraría ud que es necesario ampliar los servicios de salud mental de su localidad					
13	Considera ud que la cantidad de profesionales que laboran en el centro de salud mental comunitario es suficiente					
	DIMENSION: ACTITUDES DE LA COMUNIDAD HACIA LA SALUD MENTAL					
14	Considera ud que la salud mental es tan importante como la salud física.					
15	Ud piensa que los problemas de salud mental son atendidos de manera igualitaria en la sociedad					
16	considera ud que las personas con problemas de salud mental, son aceptadas por lo sociedad					
17	Si uno de sus familiares o vecino sufre de un problema de salud mental, buscaría ayuda de un especialista					
18	Participa en actividades de promoción de la salud mental con el objetivo de concientizar a la sociedad					
19	Considera que el gobierno local toma en cuenta los problemas de salud mental como parte de su agenda de gobierno					
	DIMENSION: EFECTIVIDAD DE LOS SERVICIOS EXISTENTES					
20	Recomendaría los servicios de salud mental a otras personas					
21	Considera ud que los servicios de salud mental implementados en el centro de salud mental comunitario cumplen su objetivo					
22	Durante los últimos 3 meses recibió la visita en su domicilio de parte de los profesionales del centro de salud mental comunitario					
23	Ud considera que el tratamiento recibido tanto farmacológico como psicoterapéutico son adecuados y cumplen su objetivo					
24	Ha sentido Ud que sus preocupaciones y necesidades son tomadas en cuenta en el plan de tratamiento planteado por los servicios de salud mental					
25	En relación a la atención recibida en los servicios de salud mental del centro de salud mental comunitario, con qué frecuencia ud ha experimentado mejoras significativas en su bienestar mental y emocional					

ANEXO 4

JUICIO DE EXPERTOS

LIC ENF. MARITHA MAMANI GAMARRA

14/5/23, 22:08

about:blank



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
MAMANI GAMARRA, MARITHA ESTHER DNI 29702629	MAGISTER EN SALUD PUBLICA CON MENCION EN SALUD MATERNO INFANTIL Fecha de diploma: 16/12/2008 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN <i>PERU</i>
MAMANI GAMARRA, MARITHA ESTHER DNI 29702629	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA <i>PERU</i>
MAMANI GAMARRA, MARITHA ESTHER DNI 29702629	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA <i>PERU</i>

debe, su sintaxis y semántica, por adecuadas.	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está evaluando.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial/lejána con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, y es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

- 4: Alto nivel
3: Moderado nivel
2: Bajo Nivel
1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable B1: GESTION ADMINISTRATIVA

Definición de la variable:

La gestión administrativa dentro de una institución es el eje central de la organización la cual busca el cumplimiento de los objetivos institucionales, planteando diversos aspectos de mejora con el fin de ser eficaces y eficientes, la gestión administrativa contempla funciones en relación a la planeación, organización, dirección y control, en consecuencia, es muy necesario tener definidos los objetivos y metas a cumplir dentro de un tiempo determinado. Saez (2020)

Dimensión 1: Planeación

Se contempla el planeamiento con directrices debidamente definidas para el logro de los objetivos institucionales, dentro de esta dimensión se menciona a los objetivos, logros y metas que la institución debe alcanzar, de la misma manera se da inicio al planteamiento de la misión y se definen actividades por cada objetivo a alcanzar, a través del cual se desarrollan los planes estratégicos, tácticos y operacionales. Chirvenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Objetivos, logros y metas	El Centro de Salud mental comunitario en el que trabaja realiza los procesos de planeación	4	4	4	desarrollo del proceso de planeación
	Existen mecanismos de estimulación a los profesionales para el logro de objetivos	4	4	4	
	Se desarrolla estrategias de diagnóstico para planeación proyectos de mejora	4	4	4	
	Se desarrollan programas de fortalecimiento de competencias	4	4	4	

Le Ratta E. Estrella
CEP 21004

profesionales para mejorar las intervenciones	4	4	4	
Se planificó adecuadamente las metas programadas a cumplir	4	4	4	
Se programó adecuadamente los recursos logísticos, económicos, humanos para poder alcanzar y lograr las metas programadas	4	4	4	

Dimensión 2: Organización

Determina el cumplimiento de los objetivos específicos a los que se debe de llegar de manera sistematizada de manera que se distribuyan y se organicen las funciones dentro de la entidad. Chiavenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Organización de funciones	Se renueva constantemente la estructura organizacional	4	4	4	
	Se tiene notoriamente definidos y fijos los rangos establecidos				
	Se tiene el recurso idóneo de acuerdo a los perfiles planteados	4	4	4	Se tiene el recurso humano idóneo
	La jefatura impulsa el trabajo en equipo	4	4	4	
	Se planifica y desarrolla las coordinaciones de las actividades a desarrollar diariamente	4	4	4	
	Se impulsa la colaboración e integración de los trabajadores	4	4	4	

Dimensión 3: Dirección:

Está estrechamente enlazado al manejo de recursos humanos a través del cual se asigna el cargo y las funciones a desarrollar. Chiavenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Manejo de recursos humanos	La forma de dirigir al grupo de trabajadores por la jefatura influye en alcanzar sus metas y objetivos planteados	4	4	4	
	Se promueve la apropiada comunicación entre todo el grupo de trabajadores	4	4	4	
	Se motiva a todo el grupo de trabajadores con el objetivo de alcanzar sus metas programadas	4	4	4	
	Se avala la toma de decisiones de los grupos de trabajo para el logro de sus objetivos	4	4	4	
	Se promueve la identificación institucional en los trabajadores	4	4	4	
	Se tiene las condiciones necesarias para el desarrollo adecuado de las actividades laborales	4	4	4	

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
EQUIPO SALUD C.C.E.
Lic. Mariana E. Mamani Gamarrá

Dimensión 3: Control

busca la evaluación de las distintas actividades para determinar el cumplimiento de los planes objetivos y actividades. Chiavenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cumplimiento de objetivos y actividades	Se cuenta con algún dispositivo de control	4	4	4	
	Se monitorea, supervisa el cumplimiento de las actividades programadas	3	4	4	Se supervisa
	Se realiza el control patrimonial de bienes a través de un inventario	4	4	4	
	Se realiza constantemente el monitoreo de la calidad de los servicios que se brinda	4	4	4	
	La jefatura evalúa el cumplimiento de metas y objetivos de sus trabajadores	3	4	4	metas y objetivos institucionales
	La jefatura monitorea el desarrollo de sus actividades en el marco del cumplimiento de las normas estipuladas	→	→	→	Sugiero eliminar esta pregunta
	Se desarrollan actividades de monitoreo continuo en relación al avance de la ejecución de metas (8.3%)	4	4	4	

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
 U.S. AT. SALUD C.B.
 Lic. Maritza E. Mamani Gameta
 C.E.P. 21358
 COORDINADORA DE SALUD MATERNO INFANTIL

El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	3. Moderado nivel	modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	4. Alto nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
	2. Bajo Nivel	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	3. Moderado nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	4. Alto nivel	El ítem es relativamente importante.
		El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

- 4: Alto nivel
3: Moderado nivel
2: Bajo Nivel
1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 02: IMPLEMENTACION DE LOS CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIOS

Definición de la variable:

Definir a la salud mental como un equilibrio bio psico social de la persona, que es productivo y fructífero con el objetivo de contribuir hacia la comunidad con las herramientas necesarias para afrontar desafíos y cambios en su vida y con la suficiente capacidad de adaptarse y recuperarse a situaciones difíciles de la vida. OMS (2014)

Dimensión 1: Accesibilidad

La accesibilidad a los servicios de salud mental se refiere a la disponibilidad, asequibilidad y facilidad de acceso a la atención y los servicios relacionados con la salud mental. Incluye aspectos como la disponibilidad de servicios de salud mental en una determinada área geográfica, la capacidad de pago y el costo de los servicios, así como la eliminación de barreras sociales y culturales que impidan a las personas buscar y recibir el apoyo necesario para su bienestar mental. Tse, S., y Roney, L.E. (2019)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Acceso a los servicios	Con qué frecuencia ha buscado servicios de salud mental en los últimos 12 meses	4	4	4	
	Has notado limitaciones o dificultades para acceder a los servicios de salud	3	2	4	Has experimentado

GOBIERNO REGIONAL DEL CAJAMAHA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA TÉCNICA
Lic. Mariela E. Mamani Gamarrá
C.E.P. 21358
COORDINADORA DE ASISTENCIA TÉCNICA

limitaciones o dificultades geográficas o de transportes para acceder a los servicios de salud.

mental debido a las limitaciones geográficas o de transporte				
Con qué frecuencia el estigma social vio afectada su decisión de recibir ayuda de un servicio de salud mental	3	4	4	Conq' frecuencia el estigma social de su entorno afecto...
Cree Ud. que los servicios de salud mental implementados en su comunidad son suficientes	4	4	4	
Considera Ud. que el tiempo de espera para su atención fue demasiado largo	4	4	4	
Los consultorios del centro de salud mental comunitario son cómodos y agradables para su atención	4	4	4	
Considera Ud. que los servicios de salud mental han sido accesibles en términos de disponibilidad de citas y tiempo de espera	4	4	4	

Dimensión 2: Necesidades

Se refieren a las demandas y requerimientos específicos que las personas tienen en relación con su bienestar mental y emocional. Estas necesidades pueden variar ampliamente y están influenciadas por factores individuales, sociales y culturales. Comprender y abordar estas necesidades es fundamental para brindar una atención de salud mental efectiva y de calidad. World Health Organization (2007)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Bienestar mental y emocional	Ud. ha experimentado problemas de salud mental en los últimos 12 meses	4	4	4	
	Busca ayuda o apoyo para sus problemas de salud mental	4	4	4	
	Se siente satisfecho con los servicios de salud mental disponibles en su localidad	4	4	4	
	Experimento dificultades para poder ser beneficiario de los servicios de salud mental	4	4	4	
	Cuanto consideraría Ud. que es necesario ampliar los servicios de salud mental de su localidad	4	4	4	
	Considera Ud. que la cantidad de profesionales que laboran en el centro de salud mental comunitario es suficiente	4	4	4	

Dimensión 3: Actitudes

Se refieren a las percepciones, creencias y disposiciones emocionales de los profesionales de la salud, los pacientes y la sociedad en general hacia los trastornos mentales, las personas que los padecen y la atención de salud mental en sí misma. Las actitudes pueden influir en la forma en que se brinda y se busca atención, así como en el estigma asociado con los trastornos mentales. Thornicroft, et al (2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Creencias y disposición	Considera Ud. que la salud mental es tan importante como la salud física.	4	4	4	

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD PÚBLICA
V. R. OF. SALUD C.C.E.
Lic. Mariela E. Mamani Gamarrá
C.E.P. 21338
"AMOR NO TRANSMISIBLE"

... los problemas de salud atendidos de manera comunitaria en la sociedad	4	4	4	
... Ud. que las personas con problemas de salud mental, son aceptadas por la sociedad	4	4	4	
Si uno de sus familiares o vecino sufre de un problema de salud mental, buscaría ayuda de un especialista	4	4	4	
Participa en actividades de promoción de la salud mental con el objetivo de concientizar a la sociedad	4	4	4	
Considera que el gobierno local toma en cuenta los problemas de salud mental como parte de su agenda de gobierno	4	4	4	

Dimensión 4: Efectividad

se refiere a la capacidad de los servicios y tratamientos de salud mental para lograr resultados positivos en términos de bienestar psicológico, funcionamiento social, calidad de vida y reducción de los síntomas de los trastornos mentales. Implica que los servicios sean basados en evidencia, se brinden de manera oportuna y adecuada, y sean capaces de abordar las necesidades individuales de cada persona. Chisholm, D., et al (2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Resultados positivos	Recomienda a los servicios de salud mental a otras personas	4	4	4	
	Considera Ud. que los servicios de salud mental implementados en el centro de salud mental comunitario cumplen su objetivo	4	4	4	
	Durante los últimos 3 meses recibió la visita en su domicilio de parte de los profesionales del centro de salud mental comunitario	4	4	4	
	Ud. considera que el tratamiento recibido tanto farmacológico como psicoterapéutico son adecuados y cumplen su objetivo	4	4	4	
	Ha sentido Ud. que sus preocupaciones y necesidades son tomadas en cuenta en el plan de tratamiento planteado por los servicios de salud mental	4	4	4	
	En relación a la atención recibida en los servicios de salud mental del centro de salud mental comunitario, con qué frecuencia Ud. ha experimentado mejoras significativas en su bienestar mental y emocional	4	4	4	
	Ud. tiene o tuvo una buena relación terapéutica con su profesional responsable de su tratamiento en el centro de salud mental comunitario	4	4	4	

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
SERVICIO DE SALUD C.C.E.
Lic. Martha E. Mamani Gamarra
C.E.P. 21358
COORDINADORA DE SALUD MENTAL

BLGA. BRIZEIDA VALDEZ CASTILLO



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
VALDEZ CASTILLO, BRIZEIDA DNI 23861900	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 29/12/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 03/10/2015 Fecha egreso: 30/04/2017	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU
VALDEZ CASTILLO, BRIZEIDA DNI 23861900	SEGUNDA ESPECIALIDAD LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Y BIOLOGICOS Fecha de diploma: 21/10/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 25/06/2014 Fecha egreso: 09/06/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA PERU
VALDEZ CASTILLO, BRIZEIDA DNI 23861900	BACHILLER EN CIENCIAS BIOLOGICAS Fecha de diploma: 16/02/2005 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO PERU
VALDEZ CASTILLO, BRIZEIDA DNI 23861900	BIOLOGO Fecha de diploma: 16/07/2008 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO PERU

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Brizeida Valdez Castillo
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa () Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	Administrativo
Institución donde labora:	U.E. 401 Salud Canas Canchis Espinar
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Maestría Gestión de los Servicios de Salud
Nro. DNI.:	23861900
Firma del experto	 GOBIERNO REGIONAL CUSCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO U.E. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR Bigo. Brizeida Valdez Castillo COORD. DE METAGENÉTICA Y ZOOGENÉTICA CBP: 8479

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Gestión Administrativa
Autor (a):	Autor Ferrer 2016, adaptado por Yurman Aguilar Gutierrez 2021.
Objetivo:	analizar la gestión administrativa de los centros de salud mental comunitarios
Administración:	cuestionario de aplicación individual
Año:	2021
Ámbito de aplicación:	profesionales asistenciales y administrativos
Dimensiones:	Planeamiento, dirección, organización y control
Confiabilidad:	
Escala:	opción múltiple tipo likert
Niveles o rango:	Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5)
Cantidad de ítems:	25
Tiempo de aplicación:	20 min

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, le presento el cuestionario El cuestionario de Gestión Administrativa elaborado por Ferrer 2016, adaptado por Yurman Aguilar Gutierrez 2021 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación :	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente,	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.

decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 01: GESTION ADMINISTRATIVA

Definición de la variable:

La gestión administrativa dentro de una institución es el eje central de la organización la cual busca el cumplimiento de los objetivos institucionales, planteando diversos aspectos de mejora con el fin de ser eficaces y eficientes, la gestión administrativa contempla funciones en relación a la planeación, organización, dirección y control, en consecuencia, es muy necesario tener definidos los objetivos y metas a cumplir dentro de un tiempo determinado. Scielo (2020)

Dimensión I: Planeación

Se contempla al planeamiento con directrices debidamente definidas para el logro de los objetivos institucionales; dentro de esta dimensión se menciona a los objetivos, logros y metas que la institución debe de alcanzar, de la misma manera se da inicio al planteamiento de la misión y se define actividades por cada objetivo a alcanzar, a través del cual se desarrollan los planes estratégicos, tácticos y operacionales. Chiavenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Objetivos, logros y meyas	El Centro de Salud mental comunitario en el que trabaja realiza los procesos de planeación	4	4	4	
	Existen mecanismos de estimulación a los profesionales para el logro de objetivos	4	4	4	
	Se desarrolla estrategias de diagnóstico para planear proyectos de mejora	4	4	4	
	Se desarrolla programas de fortalecimiento de competencias	4	4	4	

profesionales para mejorar las intervenciones				
Se planificó adecuadamente las metas programadas a cumplir	4	4	4	
Se programó adecuadamente los recursos logísticos, económicos, humanos para poder alcanzar y lograr las metas programadas	3	3	3	

Dimensión 2: Organización

Determina el cumplimiento de los objetivos específicos a los que se debe de llegar de manera sistematizada de manera que se distribuyan y se organicen las funciones dentro de la entidad. Chiavenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Organización de funciones	Se renueva constantemente la estructura organizacional	4	4	4	
	Se tiene notoriamente definidos y fijos los rangos establecidos	4	4	4	
	Se tiene el recurso idóneo de acuerdo a los perfiles planteados	4	4	4	
	La jefatura impulsa el trabajo en equipo	4	4	4	
	Se planifica y desarrolla las coordinaciones de las actividades a desarrollar diariamente	4	4	4	
	Se impulsa la colaboración e integración de los trabajadores	4	4	4	

Dimensión 3: Dirección.

Está estrechamente enlazado al manejo de recursos humanos a través del cual se asigna el cargo y las funciones a desarrollar. Chiavenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Manejo de recursos humanos	La forma de dirigir al grupo de trabajadores por la jefatura influye en alcanzar sus metas y objetivos planteados	4	4	4	
	Se promueve la apropiada comunicación entre todo el grupo de trabajadores	3	4	4	
	Se motiva a todo el grupo de trabajadores con el objetivo de alcanzar sus metas programadas	4	4	4	
	Se avala la toma de decisiones de los grupos de trabajo para el logro de sus objetivos	4	4	4	
	Se promueve la identificación institucional en los trabajadores	4	4	3	
	Se tiene las condiciones necesarias para el desarrollo adecuado de las actividades laborales	3	4	4	

Dimensión 4: Control

busca la evaluación de las distintas actividades para determinar el cumplimiento de los planes objetivos y actividades. Chiavenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cumplimiento de objetivos y actividades	Se cuenta con algún dispositivo de control	2	3	3	Que tipo de control
	Se monitorea, supervisa el cumplimiento de las actividades programadas	4	4	4	
	Se realiza el control patrimonial de bienes a través de un inventario	4	4	4	
	Se realiza constantemente el monitoreo de la calidad de los servicios que se brinda	4	4	4	
	La jefatura evalúa el cumplimiento de metas y objetivos de sus trabajadores	4	4	4	
	La jefatura monitorea el desarrollo de sus actividades en el marco del cumplimiento de las normas estipuladas	2	3	3	No es clara la pregunta.
	Se desarrollan actividades de monitoreo continuo en relación al avance de la ejecución de metas (8.3%)	3	3	3	

El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.		modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

- 4: Alto nivel
 3: Moderado nivel
 2: Bajo Nivel
 1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 02: IMPLEMENTACION DE LOS CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIOS

Definición de la variable:

Definir a la salud mental como un equilibrio bio psico social de la persona, que es productivo y fructífero con el objetivo de contribuir hacia la comunidad con las herramientas necesarias para afrontar desafíos y cambios en su vida y con la suficiente capacidad de adaptarse y recuperarse a situaciones difíciles de la vida. OMS (2014)

Dimensión I: Accesibilidad

La accesibilidad a los servicios de salud mental se refiere a la disponibilidad, asequibilidad y facilidad de acceso a la atención y los servicios relacionados con la salud mental. Incluye aspectos como la disponibilidad de servicios de salud mental en una determinada área geográfica, la capacidad de pago y el costo de los servicios, así como la eliminación de barreras sociales y culturales que impidan a las personas buscar y recibir el apoyo necesario para su bienestar mental. Tse, S., y Roney, L.E. (2019)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
so a los cios	Con que frecuencia ha buscado servicios de salud mental en los últimos 12 meses	4	4	4	
	Has notado limitaciones o dificultades para acceder a los servicios de salud	4	4	4	

mental debido a las limitaciones geográficas o de transporte				
Con que frecuencia el estigma social vio afectada su decisión de recibir ayuda de un servicio de salud mental	4	4	4	
Cree Ud. que los servicios de salud mental implementados en su comunidad son suficientes	4	4	4	
Considera Ud. que el tiempo de espera para su atención fue demasiado largo	4	4	4	
Los consultorios del centro de salud mental comunitario son cómodos y agradables para su atención	4	4	4	
Considera Ud. que los servicios de salud mental han sido accesibles en términos de disponibilidad de citas y tiempo de espera	4	4	4	

Dimensión 2: Necesidades

Se refieren a las demandas y requerimientos específicos que las personas tienen en relación con su bienestar mental y emocional. Estas necesidades pueden variar ampliamente y están influenciadas por factores individuales, sociales y culturales. Comprender y abordar estas necesidades es fundamental para brindar una atención de salud mental efectiva y de calidad. World Health Organization (2007)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Bienestar mental y emocional	Ud. ha experimentado problemas de salud mental en los últimos 12 meses	3	4	4	Definir salud mental
	Busca ayuda o apoyo para sus problemas de salud mental	4	4	4	
	Se siente satisfecho con los servicios de salud mental disponibles en su localidad	4	4	4	
	Experimento dificultades para poder ser beneficiario de los servicios de salud mental	4	4	4	
	Cuanto consideraría Ud. que es necesario ampliar los servicios de salud mental de su localidad	3	3	3	La pregunta no concuerda con las respuestas
	Considera Ud. que la cantidad de profesionales que laboran en el centro de salud mental comunitario es suficiente	4	4	4	

Dimensión 3: Actitudes

Se refieren a las percepciones, creencias y disposiciones emocionales de los profesionales de la salud, los pacientes y la sociedad en general hacia los trastornos mentales, las personas que los padecen y la atención de salud mental en sí misma. Las actitudes pueden influir en la forma en que se brinda y se busca atención, así como en el estigma asociado con los trastornos mentales. Thornicroft, G., et al (2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Creencias y disposición	Considera Ud. que la salud mental es tan importante como la salud física.	4	4	4	

Ud. piensa que los problemas de salud mental son atendidos de manera igualitaria en la sociedad	3	3	3	
considera Ud. que las personas con problemas de salud mental, son aceptadas por la sociedad	4	4	4	
Si uno de sus familiares o vecino sufre de un problema de salud mental, buscaría ayuda de un especialista	4	4	4	
Participa en actividades de promoción de la salud mental con el objetivo de concientizar a la sociedad	4	4	4	
Considera que el gobierno local toma en cuenta los problemas de salud mental como parte de su agenda de gobierno	4	4	4	

Dimensión 4: Efectividad

se refiere a la capacidad de los servicios y tratamientos de salud mental para lograr resultados positivos en términos de bienestar psicológico, funcionamiento social, calidad de vida y reducción de los síntomas de los trastornos mentales. Implica que los servicios sean basados en evidencia, se brinden de manera oportuna y adecuada, y sean capaces de abordar las necesidades individuales de cada persona. Chisholm, D., et al (2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Resultados positivos	Recomendaría los servicios de salud mental a otras personas	4	4	4	
	Considera Ud. que los servicios de salud mental implementados en el centro de salud mental comunitario cumplen su objetivo	4	4	4	
	Durante los últimos 3 meses recibió la visita en su domicilio de parte de los profesionales del centro de salud mental comunitario	4	4	4	
	Ud. considera que el tratamiento recibido tanto farmacológico como psicoterapéutico son adecuados y cumplen su objetivo	3	3	3	
	Ha sentido Ud. que sus preocupaciones y necesidades son tomadas en cuenta en el plan de tratamiento planteado por los servicios de salud mental	4	4	4	
	En relación a la atención recibida en los servicios de salud mental del centro de salud mental comunitario, con qué frecuencia Ud. ha experimentado mejorar significativas en su bienestar mental y emocional	4	4	4	
	Ud. tiene o tuvo una buena relación terapéutica con su profesional responsable de su tratamiento en el centro de salud mental comunitario	4	4	4	

LIC. ENF. AGRIPINA CACERES CORRALES

14/5/23, 22:30

about:blank



PERÚ

Ministerio de Educación

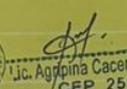
Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
CACERES CORRALES, AGRIPINA DNI 23881539	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 10/07/95 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO PERU
CACERES CORRALES, AGRIPINA DNI 23881539	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 10/07/1995 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO PERU
CACERES CORRALES, AGRIPINA DNI 23881539	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 10/02/15 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU
CACERES CORRALES, AGRIPINA DNI 23881539	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 16/01/1995 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO PERU

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Agripina Caceres Corrales
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica () Social () Educativa () Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	Asistencial
Institución donde labora:	Centro de Salud Pampaphalla
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Maestría en gestión de los servicios de salud
Nro. DNI:	23881539
Firma del experto	 Lic. Agripina Caceres Corrales CEP 25247

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Gestión Administrativa
Autor (a):	Autor Ferrer 2016, adaptado por Yurman Aguilar Gutierrez 2021.
Objetivo:	analizar la gestión administrativa de los centros de salud mental comunitarios
Administración:	cuestionario de aplicación individual
Año:	2021
Ámbito de aplicación:	profesionales asistenciales y administrativos
Dimensiones:	Planeamiento, dirección, organización y control
Confiabilidad:	
Escala:	opción múltiple tipo likert
Niveles o rango:	Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5)
Cantidad de ítems:	25
Tiempo de aplicación:	20 min

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario El cuestionario de Gestión Administrativa elaborado por Ferrer 2016, adaptado por Yurman Aguilar Gutierrez 2021 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.

decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 01: GESTION ADMINISTRATIVA

Definición de la variable:

La gestión administrativa dentro de una institución es el eje central de la organización la cual busca el cumplimiento de los objetivos institucionales, planteando diversos aspectos de mejora con el fin de ser eficaces y eficientes, la gestión administrativa contempla funciones en relación a la planeación, organización, dirección y control, en consecuencia, es muy necesario tener definidos los objetivos y metas a cumplir dentro de un tiempo determinado. Scielo (2020)

Dimensión 1: Planeación

Se contempla al planeamiento con directrices debidamente definidas para el logro de los objetivos institucionales; dentro de esta dimensión se menciona a los objetivos, logros y metas que la institución debe de alcanzar. de la misma manera se da inicio al planteamiento de la misión y se define actividades por cada objetivo a alcanzar, a través del cual se desarrollan los planes estratégicos, tácticos y operacionales. Chiavenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Objetivos, logros y meyas	El Centro de Salud mental comunitario en el que trabaja realiza los procesos de planeación	3	3	3	
	Existen mecanismos de estimulación a los profesionales para el logro de objetivos	4	4	4	
	Se desarrolla estrategias de diagnóstico para plantear proyectos de mejora	3	3	2	
	Se desarrolla programas de fortalecimiento de competencias	4	4	3	

profesionales para mejorar las intervenciones				
Se planifico adecuadamente las metas programadas a cumplir	3	3	4	
Se programo adecuadamente los recursos logísticos, económicos, humanos para poder alcanzar y lograr las metas programadas	4	4	4	

Dimensión 2: Organización

Determina el cumplimiento de los objetivos específicos a los que se debe de llegar de manera sistematizada de manera que se distribuyan y se organicen las funciones dentro de la entidad. Chiavenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Organización de funciones	Se renueva constantemente la estructura organizacional	3	3	3	
	Se tiene notoriamente definidos y fijos los rangos establecidos	3	3	3	
	Se tiene al recurso idóneo de acuerdo a los perfiles planteados	4	4	3	
	La jefatura impulsa el trabajo en equipo	4	4	4	
	Se planifica y desarrolla las coordinaciones de las actividades a desarrollar diariamente	3	3	3	
	Se impulsa la colaboración e integración de los trabajadores	4	4	3	

Dimensión 3: Dirección.

Está estrechamente enlazado al manejo de recursos humanos a través del cual se asigna el cargo y las funciones a desarrollar. Chiavenato (2012).

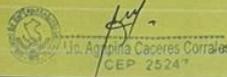
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Manejo de recursos humanos	La forma de dirigir al grupo de trabajadores por la jefatura influye en alcanzar las metas y objetivos planteados	3	3	3	
	Se promueve la apropiada comunicación entre todo el grupo de trabajadores	3	3	3	
	Se motiva a todo el grupo de trabajadores con el objetivo de alcanzar las metas programadas	3	3	3	
	Se avala la toma de decisiones de los grupos de trabajo para el logro de sus objetivos	4	4	3	
	Se promueve la identificación institucional en los trabajadores	4	4	3	
	Se tiene las condiciones necesarias para el desarrollo adecuado de las actividades laborales	4	4	3	

Dimensión 4: Control

busca la evaluación de las distintas actividades para determinar el cumplimiento de los planes objetivos y actividades. Chiavenato (2012).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cumplimiento de objetivos y actividades	Se cuenta con algún dispositivo de control	2	2	3	
	Se monitorea, supervisa el cumplimiento de las actividades programadas	3	3	4	
	Se realiza el control patrimonial de bienes a través de un inventario	3	3	3	
	Se realiza constantemente el monitoreo de la calidad de los servicios que se brinda	4	4	4	
	La jefatura evalúa el cumplimiento de metas y objetivos de sus trabajadores	4	4	4	
	La jefatura monitorea el desarrollo de sus actividades en el marco del cumplimiento de las normas estipuladas	4	4	4	
	Se desarrollan actividades de monitoreo continuo en relación al avance de la ejecución de metas (8.3%)	3	3	3	

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Aripina Caceres Corrales	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica () Social () Educativa ()	Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	Asistencial	
Institución donde labora:	Centro de Salud Pampaphalla	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Maestría en gestión de los servicios de salud	
Nro. DNI.:	23881539	
Firma del experto		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Implementación de los Centros de Salud Mental Comunitarios
Autor (a):	Antinori, K., Ilizarbe, G., (2021) Adaptado Infantas, P., (2023)
Objetivo:	Analizar el resultado de la implementación de los centros de salud mental comunitarios
Administración:	cuestionario de aplicación individual
Año:	2021
Ámbito de aplicación:	Usuarios y familiares
Dimensiones:	Accesibilidad, necesidades, actitudes, efectividad
Confiabilidad:	
Escala:	opción múltiple tipo likert
Niveles o rango:	No Nunca (1), Casi nunca (2), A veces ocasionalmente (3), Casi nunca (4) y si frecuente (5)
Cantidad de ítems:	25
Tiempo de aplicación:	20 min

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario El cuestionario de Implementación de los centros de salud mental comunitario, elaborado por Antinori, K., Ilizarbe, G., (2021) Adaptado Infantas, P., (2023) de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una

Comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	3. Moderado nivel	modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	4. Alto nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
	2. Bajo Nivel	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	3. Moderado nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	4. Alto nivel	El ítem es relativamente importante. El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

- 4: Alto nivel
- 3: Moderado nivel
- 2: Bajo Nivel
- 1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 02: IMPLEMENTACION DE LOS CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIOS

Definición de la variable:

Definir a la salud mental como un equilibrio bio psico social de la persona, que es productivo y fructífero con el objetivo de contribuir hacia la comunidad con las herramientas necesarias para afrontar desafíos y cambios en su vida y con la suficiente capacidad de adaptarse y recuperarse a situaciones difíciles de la vida. OMS (2014)

Dimensión 1: Accesibilidad

La accesibilidad a los servicios de salud mental se refiere a la disponibilidad, asequibilidad y facilidad de acceso a la atención y los servicios relacionados con la salud mental. Incluye aspectos como la disponibilidad de servicios de salud mental en una determinada área geográfica, la capacidad de pago y el costo de los servicios, así como la eliminación de barreras sociales y culturales que impidan a las personas buscar y recibir el apoyo necesario para su bienestar mental. Tse, S., y Raney, L.E. (2019)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Acceso a los servicios	Con que frecuencia ha buscado servicios de salud mental en los últimos 12 meses	3	3	3	
	Has notado limitaciones o dificultades para acceder a los servicios de salud	4	4	3	

mental debido a las limitaciones geográficas o de transporte				
Con que frecuencia el estigma social vio afectada su decisión de recibir ayuda de un servicio de salud mental	2	3	4	
Cree Ud. que los servicios de salud mental implementados en su comunidad son suficientes	4	4	4	
Considera Ud. que el tiempo de espera para su atención fue demasiado largo	4	3	3	
Los consultorios del centro de salud mental comunitario son cómodos y agradables para su atención	2	3	3	
Considera Ud. que los servicios de salud mental han sido accesibles en términos de disponibilidad de citas y tiempo de espera	4	3	3	

Dimensión 2: Necesidades

Se refieren a las demandas y requerimientos específicos que las personas tienen en relación con su bienestar mental y emocional. Estas necesidades pueden variar ampliamente y están influenciadas por factores individuales, sociales y culturales. Comprender y abordar estas necesidades es fundamental para brindar una atención de salud mental efectiva y de calidad. World Health Organization (2007)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Bienestar mental y emocional	Ud. ha experimentado problemas de salud mental en los últimos 12 meses	3	3	3	
	Busca ayuda o apoyo para sus problemas de salud mental	3	2	2	
	Se siente satisfecho con los servicios de salud mental disponibles en su localidad	3	3	3	
	Experimento dificultades para poder ser beneficiario de los servicios de salud mental	2	2	2	
	Cuanto consideraría Ud. que es necesario ampliar los servicios de salud mental de su localidad	4	3	4	

Dimensión 3: Actitudes

Se refieren a las percepciones, creencias y disposiciones emocionales de los profesionales de la salud, los pacientes y la sociedad en general hacia los trastornos mentales, las personas que los padecen y la atención de salud mental en sí misma. Las actitudes pueden influir en la forma en que se brinda y se busca atención, así como en el estigma asociado con los trastornos mentales. Thornicroft, G., et al (2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Creencias y disposición	Considera Ud. que la salud mental es tan importante como la salud física.	4	4	4	

Ud. piensa que los problemas de salud mental son atendidos de manera igualitaria en la sociedad	2	2	3	
considera Ud. que las personas con problemas de salud mental, son aceptadas por lo sociedad	3	3	3	
Si uno de sus familiares o vecino sufre de un problema de salud mental, buscaría ayuda de un especialista	3	3	3	
Participa en actividades de promoción de la salud mental con el objetivo de concientizar a la sociedad	3	3	4	
Considera que el gobierno local toma en cuenta los problemas de salud mental como parte de su agenda de gobierno	4	3	3	

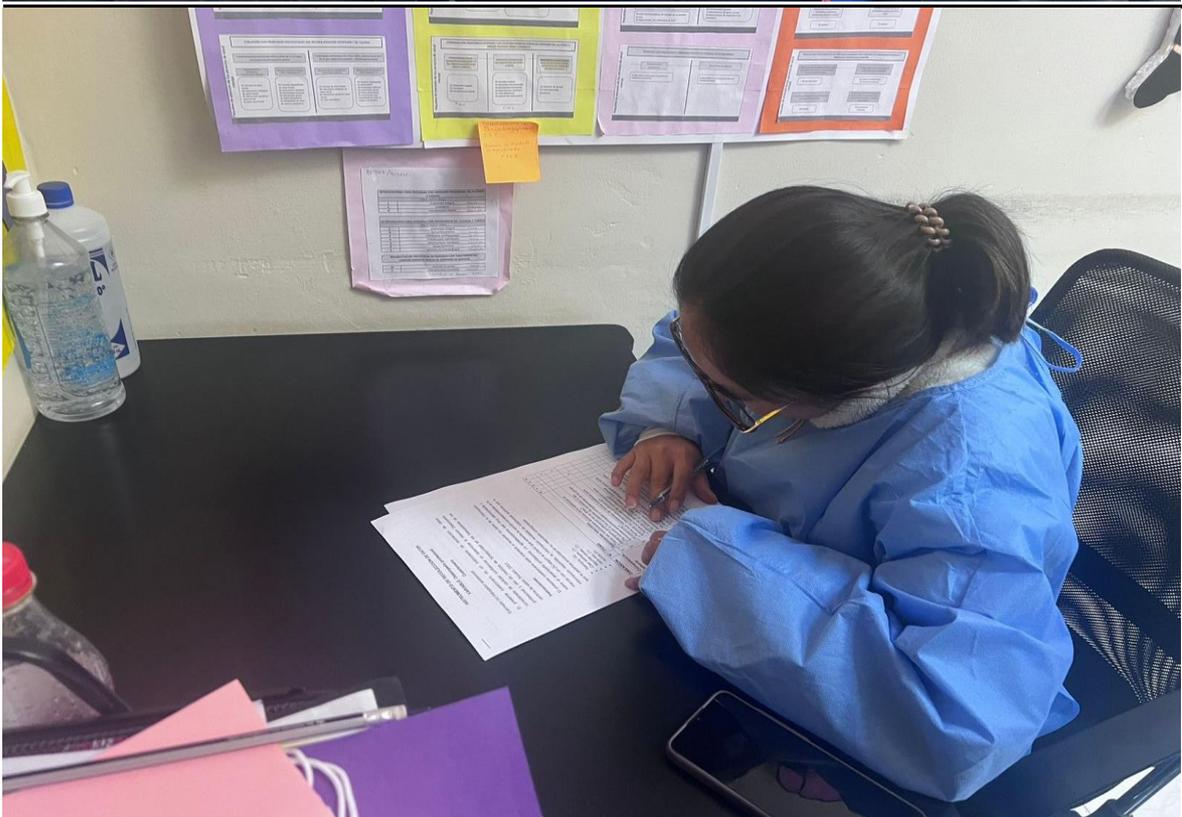
Dimensión 4: Efectividad

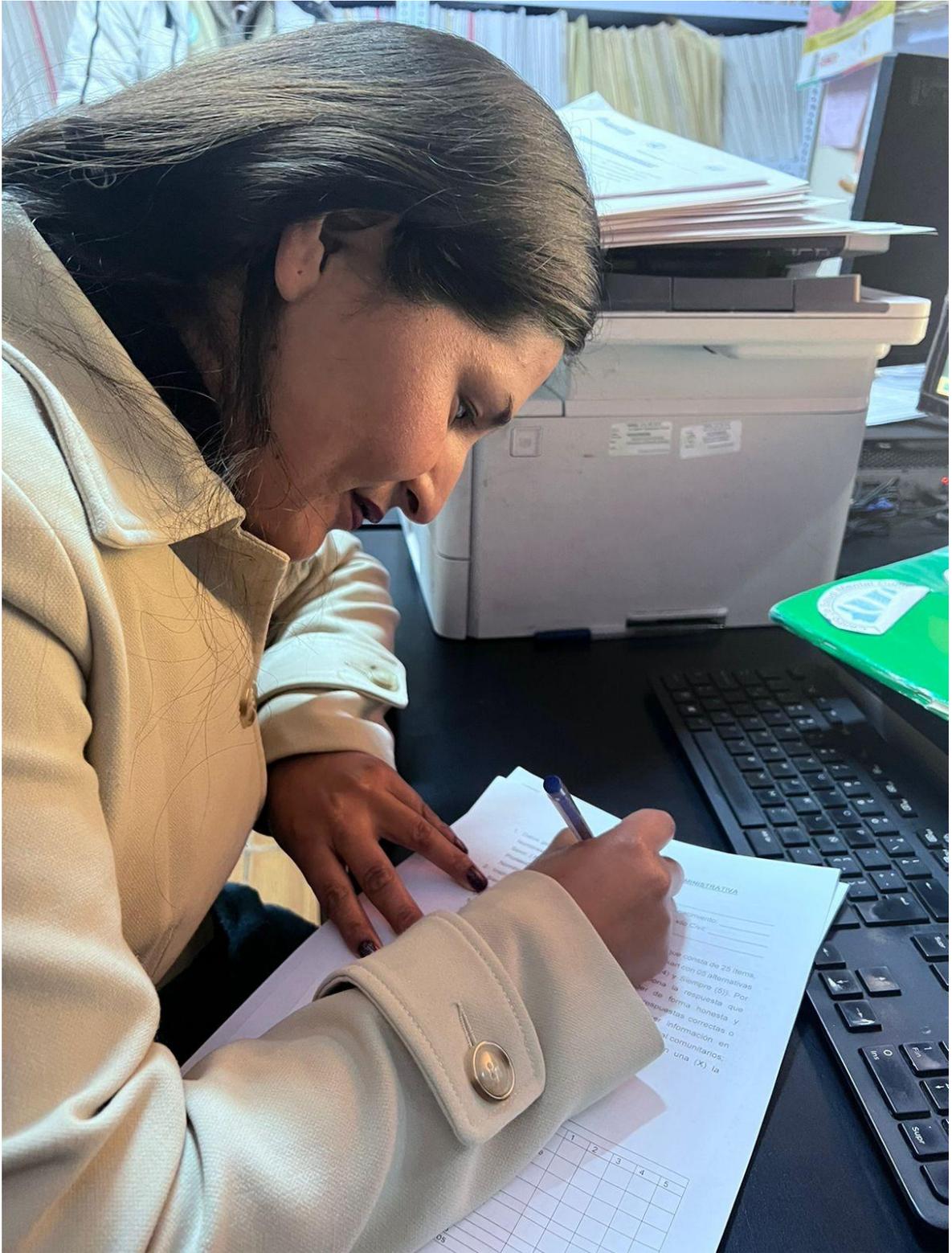
se refiere a la capacidad de los servicios y tratamientos de salud mental para lograr resultados positivos en términos de bienestar psicológico, funcionamiento social, calidad de vida y reducción de los síntomas de los trastornos mentales. Implica que los servicios sean basados en evidencia, se brinden de manera oportuna y adecuada, y sean capaces de abordar las necesidades individuales de cada persona. Chisholm, D., et al (2016)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Resultados positivos	Recomendaría los servicios de salud mental a otras personas	4	4	4	
	Considera Ud. que los servicios de salud mental implementados en el centro de salud mental comunitario cumplen su objetivo	3	3	3	
	Durante los últimos 3 meses recibió la visita en su domicilio de parte de los profesionales del centro de salud mental comunitario	4	4	4	
	Ud. considera que el tratamiento recibido tanto farmacológico como psicoterapéutico son adecuados y cumplen su objetivo	3	3	3	
	Ha sentido Ud. que sus preocupaciones y necesidades son tomadas en cuenta en el plan de tratamiento planteado por los servicios de salud mental	2	3	3	
	En relación a la atención recibida en los servicios de salud mental del centro de salud mental comunitario, con qué frecuencia Ud. ha experimentado mejorar significativas en su bienestar mental y emocional	3	3	3	
	Ud. tiene o tuvo una buena relación terapéutica con su profesional responsables de su tratamiento en el centro de salud mental comunitario	3	3	2	

ANEXO 05
PRUEBA PILOTO

EVIDENCIAS DE LA TOMA DE LA PRUEBA PILOTO





BASES DE DATOS

NUMERO	VARIABLES GESTION ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO ESCOLAR														PUNTAJE												
	PREG1	PREG2	PREG3	PREG4	PREG5	PREG6	PREG7	PREG8	PREG9	PREG10	PREG11	PREG12	PREG13	PREG14		PREG15	PREG16	PREG17	PREG18	PREG19	PREG20	PREG21	PREG22	PREG23	PREG24	PREG25	
1	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	91
2	4	2	1	2	2	1	2	2	2	3	3	4	4	3	4	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	74
3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	5	5	5	3	3	4	4	3	95
4	4	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	4	2	2	4	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	69
5	5	4	3	4	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	117
6	3	3	3	3	3	5	3	5	5	3	3	4	3	3	4	3	3	4	5	3	5	4	3	3	3	3	94
7	4	2	3	4	4	4	4	4	4	2	4	3	2	2	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	91
8	2	1	1	2	3	2	4	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	55
9	2	2	3	3	4	3	3	2	2	3	3	3	5	4	2	4	4	2	4	4	5	5	4	4	3	3	93
10	2	1	3	2	3	3	2	3	2	4	4	3	3	2	4	4	2	3	3	3	3	2	4	4	4	5	83

VARIABLES INFLUYENTES EN LA PERCEPCION DEL CASUS MENTAL																											
NUMERO	PREG1	PREG2	PREG3	PREG4	PREG5	PREG6	PREG7	PREG8	PREG9	PREG10	PREG11	PREG12	PREG13	PREG14	PREG15	PREG16	PREG17	PREG18	PREG19	PREG20	PREG21	PREG22	PREG23	PREG24	PREG25	PUNTAJE	
1	4	3	2	4	3	4	4	5	2	3	3	5	3	5	3	1	5	3	1	4	4	3	3	3	3	3	84
2	1	3	2	4	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	55
3	5	4	3	4	3	5	4	3	4	4	2	4	5	5	3	3	3	4	3	5	5	1	5	5	5	5	100
4	3	2	2	1	5	3	2	1	1	1	1	5	3	5	5	2	5	1	1	5	3	3	2	4	2	2	72
5	2	3	5	1	3	3	4	3	3	2	1	5	3	5	3	1	3	2	1	3	3	3	4	4	4	5	80
6	2	3	2	2	3	3	4	2	2	2	2	5	2	3	3	2	5	3	2	5	5	2	5	5	5	5	85
7	4	3	3	4	3	5	4	2	2	2	4	1	2	1	3	1	4	3	5	4	3	2	3	3	2	2	80
8	4	3	2	4	3	4	4	5	2	3	3	5	3	5	3	1	5	3	1	4	4	3	3	3	3	3	91
9	2	3	5	1	3	3	4	3	3	2	1	5	3	5	3	1	3	2	1	3	3	3	4	4	4	5	84
10	5	4	3	4	3	5	4	3	4	4	2	4	5	5	3	3	3	4	3	5	5	1	5	5	5	5	107

ANEXO 6
CONFIABILIDAD Y VALIDEZ

VARIABLE 1: Gestión Administrativa

Análisis de fiabilidad

[Conjunto_de_datos2]

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	10	100.0
	Excluidos ^a	0	.0
	Total	10	100.0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.956	25

VARIABLE 2: Atención de la Salud Mental

Análisis de fiabilidad

[Conjunto_de_datos3]

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	10	100.0
	Excluidos ^a	0	.0
	Total	10	100.0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.855	25

ANEXO 07
PRUEBA DE NORMALIDAD

Tabla 11.

Pruebas de normalidad de gestión administrativa y atención de la salud mental

Categoría	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
V1 Gestión Administrativa	.959	40	.152
V2 Atención de la salud mental	.946	40	.054

Tabla 12.

Prueba de normalidad de planeación y atención de la salud mental

Categoría	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
V2 Atención de la salud mental	.959	40	.152
D1 Planeación	.977	40	.573

Tabla 13.

Prueba de normalidad de organización y atención de la salud mental

Categoría	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
V2 Atención de la salud mental	.959	40	.152
D2 Organización	.947	40	.057

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

Tabla 14.

Prueba de normalidad de dirección y atención de la salud mental

Categoría	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
V2 Atención de la salud mental	.959	40	.152

D3 Dirección	.957	40	.131
--------------	------	----	------

Tabla 15.

Prueba de normalidad de control y atención de la salud mental

Categoría	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Variable Atención de la salud mental	.959	40	.152
Dimensión Control	.974	40	.059

ANEXO 08
CARTA DE PRESENTACION



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



Lima, 12 de mayo de 2023

Carta P. 0170-2023-UCV-EPG-SP

M.C.

ROMULO AMILCAR TAIBE CRUZ

DIRECTOR EJECUTIVO

UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR



De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **INFANTAS ALENCASTRE PAUL ERNESTO**; identificado(a) con DNI/CE N° 43438398 y código de matrícula N° 7002807101; estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD en modalidad semipresencial del semestre 2023-I quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRO(A), se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (tesis) titulado:

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIOS Y SU
INFLUENCIA EN LA SALUD MENTAL EN CANAS CANCHIS ESPINAR, 2023**

En este sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso a nuestro(a) estudiante, a fin que pueda obtener información en la institución que usted representa, siendo nuestro(a) estudiante quien asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de concluir con el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

Agradeciendo la atención que brinde al presente documento, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

MBA. Ruth Angélica Chicana Becerra
Coordinadora General de Programas de Posgrado Semipresenciales
Universidad César Vallejo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC: 20527179221
UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR	
Nombre del Titular o Representante legal:	
Nombres y Apellidos M.C. ROMULO AMILCAR TAPE CRUZ	DNI: 02297986

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (1), autorizo [X], no autorizo [] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
Gestión administrativa de centros de salud mental comunitarios y su influencia en la salud mental en Canas Canchis Espinar, 2023	
Nombre del Programa Académico:	
MAESTRIA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	
Autor: Nombres y Apellidos Paul Ernesto Infantas Alencastre	DNI: 43438398

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.

Lugar y Fecha: 18 de Mayo del 2023

Firma:


M.C. Romulo A. Tape Cruz
DIRECTOR EJECUTIVO
C.M.F. 73167

(Titular o Representante legal de la Institución)



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

ESCUELA PROFESIONAL DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SANCHEZ VASQUEZ SEGUNDO VICENTE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Gestión administrativa y atención de la salud mental en los centros de salud mental comunitarios en Canas Canchis Espinar, 2023", cuyo autor es INFANTAS ALENCASTRE PAUL ERNESTO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 28 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SANCHEZ VASQUEZ SEGUNDO VICENTE DNI: 09448538 ORCID: 0000-0001-6882-6982	Firmado electrónicamente por: SSANCHEZVA01 el 01-08-2023 12:58:11

Código documento Trilce: TRI - 0625361