



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Gestión Administrativa y Cumplimiento de Indicadores Maternos Sanitarios
en el Hospital II-E Bellavista, 2021

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

AUTORA:

Flores Tenazoa, Cheril Tatiana (orcid.org/0000-0001-8253-5292)

ASESOR:

Dr. Sanchez Davila, Keller (orcid.org/0000-0003-3911-3806)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y Modernización del Estado

RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TARAPOTO – PERÚ

2022

Dedicatoria

Con mucho cariño a mis queridos padres Pedro y Pilar, por todo el apoyo y el esfuerzo incondicional que me dan desde que empecé mis estudios por que creyeron en mí y me motivaron constantemente a lograr mis metas, todo lo que soy se los debo a ellos y mis ganas de superación. También quiero dedicarle a mi hija Tatiana Isabel que con su llegada cambio mi vida y llegó a ser mi fuente de motivación para superarme cada día más y así seguir adelante para tener un mejor futuro. Por último, quiero mencionar al mejor grupo de compañeros, más que eso AMIGOS, Selene, Daniela, kathya y Alexis gracias por el apoyo en todo este proceso (Team Maestría)

Cheril Tatiana

Agradecimiento

Agradecer primeramente a Dios por la vida y a mis padres por el apoyo que me brinda desde el día uno hasta ahora.

La autora

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de figura.....	vi
Resumen	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo y diseño investigación.....	16
3.2. Variables, Operacionalización	16
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis.....	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	18
3.6. Método de análisis de datos.....	21
3.7. Aspectos éticos	21
IV. RESULTADOS.....	22
V. DISCUSIÓN.....	29
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS	36
Anexos	

Índice de tablas

Tabla 1. Validez.....	19
Tabla 2. Confiabilidad de Gestión administrativa	20
Tabla 3. Confiabilidad de preguntas.....	20
Tabla 4. Confiabilidad de Indicadores maternos	20
Tabla 5. Confiabilidad de preguntas.....	20
Tabla 6. Nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, 2021.....	22
Tabla 7. Nivel de cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.....	22
Tabla 8. Normalidad del estudio.....	23
Tabla 9. Relación de la planeación con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.....	23
Tabla 10. Relación de la organización con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.....	24
Tabla 11. Relación de la dirección con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.....	25
Tabla 12. Relación del control con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.....	25
Tabla 13. Relación de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.....	26
Tabla 14. Varianza de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.....	27

Índice de figura

Figura 1. Dispersión de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021..... 27

Resumen

La investigación tuvo como objetivo, establecer la relación de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021; corresponde a una investigación del tipo básica, con un diseño no experimental, correlacional, de corte transversal. La población y muestra estuvo conformada por 37 trabajadores asistenciales. La técnica fue la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios, uno para cada variable. Como resultado se encontró que el nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, posee un nivel "Regular" de 70% y cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios tiene un nivel "Alto" de 62%. Se concluyó que, existe una correlación positiva muy baja de acuerdo al coeficiente de Pearson de 0.1040, entre la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista. Además, coeficiente de determinación (0,0139) permite mencionar que solo el 1,39% del cumplimiento de indicadores maternos sanitarios se debe a la gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista.

Palabras clave: Gestión, indicadores sanitarios, salud materna

Abstract

The objective of the research was to establish the relationship between administrative management and compliance with maternal health indicators at Hospital II-E Bellavista, 2021; It corresponds to research of the basic type, with a non-experimental, correlational, cross-sectional design. The population and sample consisted of 37 care workers. The technique was the survey and two questionnaires as instruments, one for each variable. As a result, it was found that the administrative management level of Hospital II-E Bellavista has a "Regular" level of 70% and compliance with maternal health indicators has a "High" level of 62%. It was concluded that there is a very low positive correlation according to the Pearson coefficient of 0.1040, between administrative management and compliance with maternal health indicators at Hospital II-E Bellavista. In addition, the coefficient of determination (0.0139) allows mentioning that only 1.39% of compliance with maternal health indicators is due to the administrative management of Hospital II-E Bellavista

Keywords: Management, health indicators, maternal health

I. INTRODUCCIÓN

Según la, OPS (1991), se considera que los indicadores sanitarios materno e infantil reflejan la salud general de un país. Simbolizan una combinación de factores ya sean de la economía, educativos, nutricionales y de acceso a las redes de cuidado social. Ahora hay voluntad política en los países para tratar la mortandad materna e infantil como un acontecimiento mundial. Por lo tanto, según, WHO (2015), el contexto materno e infantil tiene las particularidades de una emergencia epidémica que requiere urgentes intervenciones en todo el mundo.

Actualmente existe un consenso mundial sobre los valores sociales y humanos del embarazo, parto y puerperio para las madres y los recién nacidos; priorizando la atención profesional del parto en cada parto, fortaleciendo el acceso y articulación de los sistemas sanitarios, fortaleciendo colaboraciones con la sociedad civil con el fin de lograr dar cobertura universalmente la atención especializada para madres y recién nacidos. (Galvão et al, 2014).

El mejoramiento de los llamados tres "retrasos": la decisión de asesorar, el acceso a los establecimientos sanitarios apropiados y el acceso a la atención apropiada, incluida la derivación a niveles más complejos, aún son fases a superar para lograr una salud óptima para la madre y el infante. (Grobman et al, 2014)

Se estima que por cada mujer que fallece con causas conexas con la gestación, 30 resultan lesionadas, infectadas y discapacitadas, lo que representa alrededor de 10 millones de mujeres en todo el mundo cada año. Se sabe que en los países desarrollados la incidencia de la morbilidad materna muy grave (ESSM) es de 5 a 10 veces mayor que la de las muertes maternas, mientras que en los países menos desarrollados la tasa puede llegar a 117 muertes maternas. (OMS, 2019)

Durante los últimos diez años, la caracterización de incidentes extremos de mortandad materna ha surgido como una adición o alternativa promisoriosa a la

investigación de la mortalidad materna, principalmente en aquellos donde hay mayor daño a la salud materna. (Vaca & Cordero, 2018)

Más allá de eso, una de las cuestiones más pertinentes derivadas del surgimiento y propagación de la COVID-19 se centra en las condiciones de vida de la población a nivel mundial. Sus manifestaciones de aislamiento y distancias sociales, y el llamado distanciamiento social, no son solo una forma de combatir el miedo, el pavor y el pánico, sino enteramente para "evitar la propagación del COVID-19" sin tener eso en cuenta. Interacción humana básica. Uno de los factores que complican esta anomalía médica y social es la falta de comprensión de cómo se propaga verdaderamente este padecimiento. Otro factor es la carencia de ideas e individuos con destrezas y motivación positiva capaces de hacerle frente al COVID-19 como una contrariedad médica, de la sociedad y su cultura. (Brooks, y otros, 2020) Las madres con neonatos no cuentan con los cuidados necesarios para cubrir sus requerimientos de seguridad para conservar un estilo de vida. El origen de sus necesidades básicas comienza a alterarse, y se socava lo que culturalmente las mujeres y los recién nacidos tienden a priorizar; a pesar de sus intentos por compensar los requerimientos de actividades físicas, calidad de la alimentación, descanso, preocupación por la salud mental y autoestima e integridad social, pero todas las sociedades a nivel mundial no han sido capaces de hacer eso desde que comenzó la epidemia. (Committee on World Food Security, 2020) Esta condición demuestra la correlación entre el nivel de estrés de la madre y el nivel de apego emocional y protector entre madre e infante. (Cancho, 2019)

Ni una sola política de salud a nivel mundial puede abordar adecuadamente estos recientes cambios en los requerimientos de supervivencia de las personas. Naciones como EE.UU., Alemania, Canadá, Japón, etc. están muy preocupados por esta anomalía, sin embargo, no le hacen caso, ya que su porcentaje mayor de mujeres embarazadas están totalmente salvaguardadas por servicios de seguridad privada. No obstante, en naciones en progreso de África, Asia, América Latina y el Caribe, las madres y sus hijos más del 90%

ven interrupciones en todo tipo de atención sanitaria y apoyo social. (OMS, 2020)

En el país, a pesar de la implementación inmediata de regímenes en línea para reintegrar los procedimientos de consejería, asesoramiento mutuo y cuidado materno-infantil, ninguna tuvo el impacto esperado, además, pocas fueron instruidas con el fin de dar mejoramiento a los hábitos como las actividades físicas, la calidad de la alimentación, el descanso y el sueño resultando en el deterioro de la estructura mental y la autoestima. (Ramos et al, 2021)

Desde dicha perspectiva, ninguna realidad quedó ajena, en especial en las provincias como la de Bellavista de la Región San Martín, donde la gestión administrativa del Hospital se centró básicamente en responder a las demandas de la pandemia, donde las demás patologías fueron desatendidas, donde resalta los grupos poblacionales de gran interés en la salud como es la parte materna, en consecuencia, la morbilidad en este grupo poblacional se vio incrementado, por ende, los indicadores que los representa tuvieron cifras nada alentadoras respecto a la atención y cobertura. Es así, que en el 2021 alcanzó un 84.3% en gestantes atendidas precozmente, siendo una evidencia que los indicadores y metas sanitarias no se cumplen, siendo uno de los factores la poca asignación de profesionales de la salud para asegurar la oferta de los servicios a pesar de haberse realizado concurso público para cubrir las plazas de profesionales.

En ese sentido, el estudio planteó como **problema** ¿Cuál es la relación de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021? Del mismo modo, ¿Cuál es el nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, 2021? ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021? ¿Cuál es la relación de la planeación con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021? ¿Cuál es la relación de la organización con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021? ¿Cuál es la relación de la dirección con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el

Hospital II-E Bellavista, 2021? ¿Cuál es la relación del control con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021?

El trabajo se **justifica por conveniencia**, en donde condescendió saber en su real dimensión como se desarrolla la gestión administrativa del Hospital, siendo el establecimiento de mayor complejidad que tiene la provincia, con ello identificar la capacidad de respuesta sanitaria. **Relevancia social**, permitió identificar las limitaciones en cumplir el indicador materno, para propiciar mejoras y alcanzar los indicadores planificadores y contar con una población materna saludable y controlada. **Valor teórico**, accedió plasmar una contribución a la salud materna, con ello contribuir con un aporte al conocimiento desde un estudio centrado en un Hospital II-E. **Implicancia práctica**, permitió aportes en la gestión administrativas para hacer uso adecuado de los procesos administrativos y asistenciales con el fin de dar respuesta a los requerimientos en salud de la mujer, y lograr indicadores adecuados para un grupo muy vulnerable, con ello evitar consecuencias negativas para su familia y su entorno familiar. **Utilidad metodológica**, admitió dar respuesta a las suposiciones planteadas en el estudio atreves de la utilización de una metodología científica.

El estudio planteó como **objetivo general** establecer la relación de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Objetivo específico, conocer el nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, 2021. Conocer el nivel de cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Determinar la relación de la planeación con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Determinar la relación de la organización con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Determinar la relación de la dirección con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Determinar la relación del control con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

Finalmente, el estudio planteó como **hipótesis** Hi: Existe relación significativa entre la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Ho: No existe relación significativa entre la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Asimismo, H1: El nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, es regular. H2: El nivel de cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, es regular.

H3: Existe relación significativa entre la planeación con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. H4: Existe relación significativa entre la organización con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. H5: Existe relación significativa entre la dirección con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. H6: Existe relación significativa entre el control con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Seguidamente es presentada los estudios referentes, destacando la dimensión internacional; en donde, Ferrer (2021). Estudio mixto, utilizando diseño exploratorio secuencial cualitativo-cuantitativo y métodos de estudio de caso. La población y las muestras se dividen en cuatro categorías distintas y diecisiete subcategorías. Técnicas de entrevistas, herramienta las guías de entrevistas. Concluyo en que, se han logrado reconocer 13 requerimientos específicos relacionados con la administración de las micro-empresas colaboradoras. Dichas resultas se utilizarán como base para el diseño y modelado de sistemas de información de gestión personalizados.

Asimismo, Sánchez (2021). Investigación básica, diseño descriptivo. Muestra poblacional de 45 empleados. Técnicas de encuestas y herramientas de cuestionarios. Concluyo que, estos logros demuestran mejoras en los procedimientos mediados por las TIC y contribuyen al campo de los repositorios digitales en entornos administrativos.

Por su parte, Meline (2020). Estudio cualitativo exploratorio a través de un muestreo intencional de diez madres chilenas. Se utilizaron entrevistas semiestructuradas para recopilar información. Analizar datos por intermedio de procesos de codificación de contenidos. La conclusión fue que, es posible instituir una correspondencia continua entre la lactación materna exclusiva y la colaboración laboral de la mujer, por lo que es importante percibir las estructuras culturales de esta anomalía y sus impedimentos para los individuos, las ocupaciones y los contextos.

En el nivel nacional, el estudio de Arrascue (2021). Estudio con método cuantitativos de tipo correlacional y transversal, aplicando una muestra probabilística aleatoria simple de 52 participantes, utilizando un cuestionario de percepción sobre destrezas directivas. Las conclusiones mostraron que el 55,8% del personal de salud del hospital Los Olivos consideró adecuadas las habilidades gerenciales

El estudio de, Sinchitullo (2020). Investigación analítica, retrospectiva, de casos y controles; la muestra poblacional fue parto vaginal o cesárea realizada

entre 2014 y 2018. La toma de datos fue metódica, con una dimensión de muestra de 988 partos, donde 329 fueron cesáreas. Instrumentos de la tabla de adquisición información. Resultados obtenidos en mujeres, el antecedente de cesárea es un factor relacionado con la cesárea (OR = 1,55, IC 95% = 1,12-2,15); La edad, así como la edad gestacional, así como los controles prenatales no se asociaron con la cesárea ($p > 0,05$). El nivel educativo tampoco se relacionó con la cesárea, pero sí el número de hijos (OR = 0,83, IC 95% = 0,72-0,95). Concluyendo en que el parto por cesárea previo y pocos niños fueron factores importantes asociados con el parto por cesárea.

Por su parte, Bazalar (2019). Estudios analíticos, observacionales, retrospectivos, de casos y controles. Formulario de recogida de datos utilizado. Resultados obtenidos de 401 neonatos, el 27,2 % de las madres del estudio tuvieron una ganancia de peso insuficiente (OR=6,96, IC 95 % 4,22-11,48, $p=0,00$) y la paridad fue de 73 (73,7 %) en cuanto a la categoría de peso antes del embarazo, de igual forma, 278 (92,1%) mujeres eran menores de 35 años, lo que fue estadísticamente significativo ($p=0,004$). La conclusión es que hay una correlación entre elementos maternos como ganancia de peso gestacional insuficiente, peso materno previo al embarazo, paridad, edad materna en relación con la macrosomía.

En el ámbito local y de la región, sobresale la investigación de, Pizango (2020). Estudio aplicado, con valor de correlación y diseño no experimental; utilizando como herramientas de investigación cuestionarios y guías de análisis de literatura, de 67 trabajadores municipales consta la muestra. Los resultados arrojaron que la Administración Municipal de Morales tuvo una calificación positiva de 13,2 por ciento, la cual se consideró baja, es decir, deficiente en un 86,8 por ciento. La conclusión es que hay correlación continua y con significancia entre la administración y el municipio de Morales en la recaudación tributaria del 2018, evaluada mediante el estadístico chi-cuadrado con valores de $\chi^2_c = 24.456$ y $\chi^2_t = .16.919$.

En tanto que, Pashanase (2019). Investigación aplicada, pertinente y no experimental. La población está compuesta por 56 empleados del municipio del distrito de Pinto Recodo. Las técnicas utilizadas es las encuestas y las

herramientas es los cuestionarios. De esta forma, se extrajeron conclusiones generales: el 56% de los trabajadores consideró que el Municipio Pinto Recodo en ocasiones realiza una adecuada gestión de personas, y su incidencia en la función de administración de personal del Municipio Pinto Recodo, durante el 2017, fue de 0,658. Indicando así que el esfuerzo o falta de esfuerzo en la gestión de personal se demostrará en el 65,8% de los resultados para funciones administrativas.

De la misma manera, Padilla (2020). Tipo de estudio solicitado, el diseño del estudio es no experimental: El estudio también tiene una muestra de estudio de 52 funcionarios que se utiliza como una encuesta de recolección de datos de dos variables, aplicable a lo que especifica la muestra. Se pueden sacar las siguientes conclusiones, demostrando la relación entre ambas variables, ya que el valor obtenido "p" (valor de significación = 0.00) es menor a 0.05. Nuevamente, dado que el valor "r" es 0.896, lo que indica una correlación significativa, se acepta la Hipótesis Alternativa. A su vez, se concluyó que el 44% de las variables de control interno se encontraban en niveles normales, que fue la más común, mientras que el 38% de los encuestados consideró que el nivel de esta variable era insuficiente.

Sobre teorías relacionadas con el tema, la Gestión administrativa, Chiavenato (2002), define explícitamente una organización como una función administrativa que tiene asignaciones de labores, asignación de labores en conjunto u oficinas y estipendio de los recursos requeridos a equipos o dependencias. El mencionado autor vislumbra la organización en un espacio donde no solo las cosas tangibles tienen valor, pues en esta nueva era existe la oportunidad de crear, por lo que al mirar la evolución de la teoría administrativa se ve un cambio en el enfoque, la forma y el enfoque de la organización. Mejoras en su funcionamiento y funcionalidad. De acuerdo con, Mendoza (2017), la administración es sistémica y es un vehículo de acciones coherentes para el logro de metas siguiendo los clásicos de gestión en procedimientos administrativos: planear, organizar, dirigir y controlar. Para, Ramírez (2016), la incorporación de un nuevo modelo administrativo presenta un diagnóstico inicial y detallado de la situación actual, de modo que se

conozcan los elementos de todo proceso administrativo e intervención que se desenvuelve al interior de la organización. Entre ellos, tanto personales como materiales. Su jerarquía reside en optimizar la realización de los procedimientos para mejorar la eficacia y eficiencia del mandato de los servicios que prestan las instituciones estatales. (De La Rosa, 2014) Los procedimientos administrativos según, Cruz (2019), es un encadenamiento de fases o peldaños para resolver las complicaciones administrativas, en el que encontramos complicaciones organizacionales, direccionales, y la forma de resolver este problema es poseer una buena planificación, investigación previa y metas muy claras para que el proceso sea lo más fluido posible.

Gestionar administrativamente, como mecanismo esencial de la administración, es un atributo unificado y sistemático que sustenta y mantiene el progreso corporativo, financiero, social y tecnológico universal en los cien años últimos, y especialmente en los últimos diez años. La administración es un procedimiento que incluye cuatro funciones básicas: planificar, organizar, dirigir y controlar. (González et al, 2020)

La Gestión administrativa identifica las dimensiones de: **Planeación**, definido como identificar situaciones futuras y resultados esperados para minimizar el riesgo e identificar estrategias para lograr la misión. Planificación, es hacia donde se dirige la organización este semestre, podemos responder preguntas sobre quiénes somos y hacia dónde nos dirigimos, esta acción aumenta la calidad y productividad, la optimización de la planificación de recursos consigue ser valiosa, táctica y ejecutiva (Munch, 2015). Para, Robbins (2005), es el hecho de precisar objetivos organizacionales, identificar estrategias para alcanzarlas y desarrollar planes de integración y coordinación de esfuerzos organizacionales. Del mismo modo, Reyes (2007), menciona que, un plan consiste en desarrollar un curso de acción específico a seguir y establecer principios para guiarlo. Determinación de la secuencia de operaciones para realizarlo y el tiempo y cantidad requerida para lograrlo.

Organización, comprende desde diseñar y determinar la estructura, proceso, función y compromisos, como también establecer el método y la utilización de técnicas propensos a simplificar la labor. Organizar una entidad es

fundamental porque permitirá que todo encaje en su lugar, dadas las diversas tecnologías, materiales y RR.HH. Koontz (2012), indicó que, las organizaciones asumen una distribución deliberada y seria de funciones o cargos. En este trabajo se utiliza el término genérico con el fin de describir a la estructura funcional formal, aunque por momentos se refiere a una compañía. Organizar hace referencia no solo a la distribución, repartición y ejecución en el campo, sino además al marco funcional de cada cargo, de modo que haga posible convenir trabajadores capacitados de acuerdo a los oficios a realizar, y se asignen los recursos a los superiores de acuerdo al proceso. Un proceso llevado a cabo de tal manera que los recursos humanos, materiales, económicos, etc. Conectados y encaminados rumbo a un objetivo mutuo.

Dirección, es realizar de cada una de las fases los procedimientos administrativos a través de la gestión y orientación del elemento humano, y brindar liderazgo para la realización de la misión y visión de la compañía. Para, Sánchez (2015), es el componente de la administración a través del cual se ejerce el poder del ejecutivo de acuerdo con sus decisiones para lograr efectivamente los objetivos del programa. Las personas que componen la organización deben ser líderes y capaces de tomar decisiones que pongan a la organización en el mejor camino. Así mismo, Jones (2010), menciona que, no solo articula una visión clara para los miembros de la organización, sino que también los motiva y empodera para comprender su papel en el logro de los objetivos de la organización. La gerencia permitirá que el personal trabaje de modo coordinado bajo la dirección o la administración de un jefe o líder quien marcará los procedimientos a alcanzar, íntegramente esto lo ejecuta un área para luego enfocarse en un solo objetivo de manera holística.

Control, es la constitución de criterios con el fin de hacer la evaluación de las resultas obtenidas con el fin de cotejar, subsanar desvíos, prevenir desviaciones y mejorar perennemente. Se consigue indicar que el control es una pericia que comprende el proceso de seguimiento de las actividades establecidas en cada área para mejorar la calidad y descubrir las potenciales insuficiencias que logren surgir y luego corregirlas para que directamente se

logre el objetivo. El control igualmente se alcanza precisar como la protección de los recursos de una organización, muchas pequeñas empresas hoy en día no controlan sus recursos porque no tienen planes ni metas escritas, sino que resuelven problemas recurrentes a través de la experiencia sin un cronograma establecido. (Gavilán, 2018) Los controles se establecen de acuerdo con el esquema de estructura organizacional adoptado por la entidad y deben incluir al menos los siguientes pasos: - Implementar estándares y métodos para describir y ejecutar actividades, y adoptar controles para asegurarlos y medir el desempeño - Verificar que las actividades y los resultados son como fueron diseñados y previstos Objetivos – Medir y evaluar los resultados contra los objetivos alcanzados – Tomar las acciones correctivas necesarias, monitorear su cumplimiento – Hacer los ajustes y acciones necesarios para asegurar el control de gestión. Por lo tanto, es una actividad, operación y proceso inmerso en el poder ejecutivo - El propósito de la función dinámica es alertar, detectar y orientar la corrección de las desviaciones del plan. Esta acción vigilante es importante en el transcurso del tiempo. (Dextre & Del Pozo, 2012)

Importancia de la gestión administrativa, según, Terry (1996), es que, el triunfo de una empresa se basa en una buena gestión, la cual necesita de mano de obra y materiales que se integren, por lo tanto, todo organismo se apoya en la gestión para lograr sus metas. El laurel de una empresa está enlazado con metas económicas, sociales y políticas que están claramente dentro del alcance de los gerentes. Las características de la gestión administrativa, para, Huamán (2018). Las principales características de la administración mencionadas se basan en la teoría o interpretación de, Munch (2014), son las siguientes características mencionadas: a) Universalidad: Es indefectible en todos los grupos sociales, podría ser una institución de tipo entidad pública o empresa particular. b) Valor instrumental: su fin es muy práctico, como medio de gestión de la consecución de los objetivos de la organización. c) Multidisciplinar: conocimiento en el uso y aplicación de diversas ciencias y tecnologías. d) Especificidad: Si bien es la dirección auxiliar de varias disciplinas, su función es específica y no consigue involucrarse con otras disciplinas. e) Flexibilidad: Las nociones de gestión son maleables y se

acomodan a los requerimientos de todos los grupos sociales al que se destinan.

La Administración en el Sistema de Salud se aplica de la siguiente manera: según, Hernández (2006), la gestión, que requiere su aplicación, el proceso de gestión también conocido como los elementos de la gestión, es la función del administrador: planificar, organizar, integrar, dirigir y controlar. Durante una visita médica, el ingreso al sistema lo inicia el paciente, quien busca médicos y hospitales cuando necesita atención médica; el médico en aquel momento evalúa la salud del paciente, que es otra parte del régimen; el hospital y todos sus departamentos integrados también están involucrados en el sistema hospitalario, y para la operación de cualquier sistema, el médico tratante emplea procesos administrativos, a saber: planificación, organización, integración, dirección y control del cuidado al paciente (Suástegui et al, 2011).

Asimismo, Kerr (1969), la atención sanitaria son servicios proporcionados por médicos, dentistas, enfermeras y otros trabajadores de la salud en hospitales, consultorios y clínicas con la intención de mantener o restaurar la salubridad. Se fragmentan en dos clases: preventivas, destinadas a mantener la salud de un individuo; terapéuticas y de rehabilitación, destinadas a restaurar la salud de los enfermos y discapacitados.

La asistencia sanitaria como servicios brindados a los usuarios en el marco del proceso de aseguramiento, así como las actividades, procedimientos e intervenciones de ayuda que se prestan a toda la población en las fases de promoción y prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Asimismo, categoriza como brindadores de atención sanitarias a los establecimientos prestadores de servicios de salubridad, los expertos autónomos sanitarios, los servicios especiales para transportar al paciente y los grupos de práctica experta con infraestructura. (Losada & Rodríguez, 2007)

Los procedimientos de gestionar en las entidades sanitarias, según, Robles (2017), se debería comenzarse conociendo a la Gestión por Procesos (GpP), esta es una estrategia organizacional encaminada a lograr la eficiencia en el proceso productivo que realiza una organización o empresa. Tiene su origen

en el mundo empresarial empresarial, también conocido como BPM, siglas de Business Process Management en inglés, sus orígenes se remontan a la década de los 80, y su penetración en diversas áreas productivas de la actividad humana ha ido aumentando paulatinamente. Estos procesos se denominan estrategia, operaciones y soporte, según corresponda. Es claro que el sector salud no es estrictamente una organización, ni es una empresa en sentido estricto, entonces pretender aplicar el análisis de la GpP sugiere que se cumple como un ejercicio, pero puede ser necesario para el rol de la el sector de la salud y sus miembros Para obtener una comprensión completa e integral a partir de la cual se pueda desarrollar un conjunto más completo de desgloses analíticos, se puede contribuir a obtener resultados más efectivos que los disponibles actualmente.

Estructura del sector salud, según, la OPS (2007), el sector salud está compuesto por una serie de organizaciones, personas y políticas que contribuyen a mejorar la salud a través de acciones encaminadas a la prevención y control de malestares, la prestación de servicios a la comunidad, los estudios científicos, la formación de personal y la propagación de información sanitarios. A la par, de los centros médicos y organizaciones prestatarias de servicios de saneamiento, igualmente constituyen parte del sector o poseen estrecha relación con la salubridad, universidades, instituciones ejecutivas de contestación a emergencias, algunas ONG y organizaciones prestatarias de servicios públicos de agua y saneamiento básico, etc., en el nivel nacional, regional y local.

Según, el MEH (2007), la conceptualización de indicador puede precisarse como una herramienta de cálculo elegida como una variable notable que refleja adecuadamente un contexto complejo, referida a un instante o intervalo de tiempo específico. Así mismo Vázquez (2016), no dice que, un indicador es una variable o factor cuantitativo o atributivo que brinda una medida simple y confiable del logro, refleja los cambios asociados con una intervención o ayuda a evaluar el desempeño de una agencia de progreso. Es una medida de atención sanitaria. Es un factor relacionado con la sanidad de una comunidad en especial. Estos directa o indirectamente determinan

alteraciones, dando así el concepto de estatus condicional, por lo que constituyen los pilares fundamentales de la evaluación de la salud de la población y de los sistemas de atención a la salubridad materna.

Dixit (2002), menciona que, la gran mayoría de los problemas que planea la utilización de indicadores de administración son habituales tanto al sector público como al privado. A pesar de ello, las características del sector público hacen particularmente complejo el uso de indicadores, entre estas características se destaca la diversidad de sujetos y destinatarios. No obstante, cuando hablamos de los principales de la esfera pública generalmente aludimos a toda la sociedad, en la práctica nos hallamos con muchos importantes, incluidos diferentes grupos sociales o su líderes (usuarios del servicio, depositarios, hogar político, gobierno, organismos profesionales, entre otros)

Según, Pedraja (2005), los indicadores de gestión son una de las herramientas más utilizadas para evaluar y controlar la actividad pública. El propósito general de introducir la sistematización de indicadores en la esfera pública es mejorar el funcionamiento del sector público y, por tanto, la prestación de servicios estatales. Este objetivo general se detalla en objetivos más definidos, comenzando en optimar el desempeño y la eficacia de algunas unidades o instituciones individuales (lo que a su vez puede vincularse (o no) con ejercicios comparativos en otras unidades como referencia), hasta utilizar indicadores que introduzcan o aumenten los mecanismos de pseudo competencia, aumentar la transparencia de la gestión y los controles externos, o formar parte de un sistema de concesión de recursos estatales. Para, Propper (2003), Estos usos alternativos no suelen identificarse individualmente y, a menudo, se utilizan las mismas herramientas para tratar de lograr diversos fines.

Indicadores sanitarios, la medición de las variables de salud incluye diferentes niveles de medición y puede generarse de dos maneras: primero, a través de observaciones directas de las personas (p. ej., la presión arterial de las personas, qué tan bien obtienen los individuos la atención sanitaria al requerirlos). Segundo, mirando un grupo de población o un sitio usando

tasaciones y simetrías (prevalencia de presión alta o porcentajes de embarazos adolescentes), media (consumo promedio de sal por cada poblador en una ciudad) y medianas (mediana resistencia de los pacientes con cáncer), etc. (Morgenstern, 1995).

La formulación de indicadores no puede concebirse como un fin en sí mismo, ni desde una representación observadora de su repartición espacial o transitoria, ni simplemente en términos de literatura. La utilización de indicadores en salud pública posee a modo de meta informar las decisiones tomadas en el sector sanitario. El cometido final es optimar la salubridad poblacional y comprimir las inequidades y desigualdades eludibles (Etches et al, 2006).

Atribuible a los indicadores maternos del Marco de Monitoreo Global, los países incluyen indicadores para monitorear el progreso en las diplomacias estatales de preventivas y de vigilancia de la morbilidad y mortandad maternas, tomando en referencia las circunstancias de las diversas naciones. Según, MINSA (2011), La salubridad materna obedece a los siguientes indicadores: - mortalidad de la madre, - embarazos adolescentes, - coberturas de atención prenatal, - alumbramientos con atención en el Establecimiento de Salud. - Seguro de planificación familiar. Entre estos indicadores, los más representativos son: - Embarazadas con paquete completo de prevención a los 3 meses de dar a luz (04 Atención prenatal y 04 Suplemento de hierro en la gestación). - Mujeres embarazadas con dosis suplementarias de hierro, ácido fólico y hemoglobina a los 9 meses de dar a luz. - Poblaciones adolescentes que recibe beneficios de salubridad de concepción (orientación y/o metodología anticoncepcional). - Mujeres de grupos etarios adultos (25 a 64 años) sometidas a un cribado de cáncer de cuello uterino (Silva & Rodrigo, 2019).

III. METODOLOGÍA

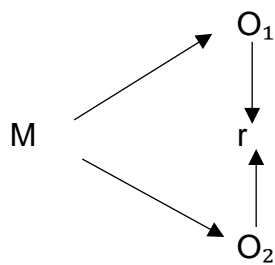
3.1. Tipo y diseño investigación

Tipo investigación

Para, Concytec (2018), la investigación básica corresponde al estudio de las variables en su habitud común, donde se preserva su integridad e impide el manoseo de los resultados.

Diseño investigación

Investigación con diseño correlacional no experimental, donde se relaciona a dos variables en un mismo contexto. (Hernández Sampieri, 2016)



M = Muestra

O₁ = Gestión administrativa

O₂ = Indicadores maternos sanitarios

r = Relación de variables estudiadas

3.2. Variables, Operacionalización

Variables

Variable 1: Gestión administrativa

Variable 2: Indicadores maternos sanitarios

Operacionalización

Se sitúa en el anexo del estudio.

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

Población

Es el conjunto de elementos con caracteres idénticos que pueden ser incorporadas en un estudio (Bernardo, Encinas, & Menacho, 2015). Consta de 37 trabajadores asistenciales que trabajan en la atención de Ginecología y Obstetricia del Hospital II-E Bellavista hasta el 2021.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- ✓ Personal nombrado en el Hospital.
- ✓ Personal en el servicio de Gineco Obstetricia desde hace tres meses.
- ✓ Personal de salud con experiencia y capacitado en el área de Gineco Obstetricia.

Criterios de exclusión

- ✓ Personal que realiza internado clínico.
- ✓ Personal con licencia por enfermedad.
- ✓ Personal destacado.

Muestra

Es un segmento de la población, constituida por elementos con mayor homogeneidad (Cortes & Iglesias, 2004). Constituida por la población estudiada, ósea, 37 trabajadores asistenciales que laboran en el Departamento de Ginecología y Obstetricia del Hospital II-E Bellavista en el 2021.

Muestreo

De acuerdo al investigador determino emplear muestreo aleatorio simple, cuya evidencia es que cualquier integrante de la población puede ser parte considerado en el estudio (Martinez, 2010).

Unidad de análisis

Un personal sanitario que trabaja en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital II-E Bellavista.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnicas

Para la recolección de datos, se realizado como medio las encuestas, certificando la formalidad del compendio de información de fuentes primarias (Ñaupas, 2009).

Instrumentos

Construido para preguntar de forma metódica y vinculada con el fin de escudriñar una respuesta (Ñaupas, 2009). Formulando dos cuestionarios para las variables involucradas.

En cuanto a la gestión administrativa cuentan con cuatro dimensiones (planificación, organización, dirección y control), cada una con 05 ítems para un total de 20 ítems. E instrumento fue diseñada con base al estudio de Ferrer (2021). Para su estimación, su rango es de 5 puntos. Para presentaciones se considera baja, regular y alta.

Para los indicadores de salud materna, consta de dos dimensiones (prevención y control de la morbilidad y mortalidad materna), cada una con 5 ítems, que componen 10 ítems a nivel global, la herramienta se basa en el estudio de Meline (2020). En cuanto a la evaluación, se califica entre 1 y 5. Para presentaciones se considera baja, regular y alta.

Validez

Desarrollada por jueces expertos, entendidos en el tema estudiado, se detalla en la tabla.

Tabla 1.*Validez*

Variable	N.º	Especialidad	Promedio	Opinión
Gestión administrativa	1	Metodólogo	4.6	Instrumento coherente y pertinente
	2	Metodólogo	4.4	
	3	Metodólogo	4.3	
Indicadores maternos	1	Metodólogo	4.6	
	2	Metodólogo	4.3	
	3	Metodólogo	4.3	

Fuente: Validez de expertos.

Los instrumentos son aprobados por profesionales competentes, calificando a ambas variables, donde obtienen una media de 4,4 equivalente al 88%, donde los expertos, aprueban su aplicación.

Confiabilidad del instrumento

Mediante el coeficiente alfa de Cronbach, se define la confiabilidad encontrando un valor mayor a 0.7 (George & Mallery, 2003).

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

K: N° de criterios

Si : Sumatoria de Varianzas

St : Varianza de la suma

α : Alfa de Cronbach.

Quiere decir, primero, estos instrumentos estuvieron diseñados y determinados por investigadores expertos encargados de evaluar y valorar sus estructuras. Seguido de aportes de los jueces, finalmente se aplicó la técnica piloto de los instrumentos, donde participaron 20 trabajadores de la salud con características poblacionales similares.

Tabla 2.*Confiabilidad de Gestión administrativa*

Procesamiento			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. Eliminación de lista basada en todas las variables en el procedimiento.

Tabla 3.*Confiabilidad de preguntas*

Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
,846	20

Fuente: Base de datos de personal de salud.

Tabla 4.*Confiabilidad de Indicadores maternos*

Procesamiento			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. Eliminación de lista basada en todas las variables en el procedimiento.

Tabla 5.*Confiabilidad de preguntas*

Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
,889	10

Fuente: Base de datos de personal de salud

La confianza del instrumento de la gestión administrativas es de 0,846, y del indicador materno es de 0,889, el cual tiene una confiabilidad fuerte.

3.5. Procedimiento

El estudio contó con dos momentos. En un primer momento, se identifican los posibles colaboradores para el estudio y sus afiliaciones, inmediatamente se envía una solicitud de realización del estudio, en seguida se espera la respuesta de la institución. Posteriormente, se identifica a los participantes y consolida una relación con el investigador para la aplicación y recojo de datos.

3.6. Método de análisis de datos

Utilizó el estadístico SPSS Ver 25, que también utilizó el estadístico Pearson R, para poder determinar asociaciones entre los elementos en estudio.

Según Valderrama (2016), con el fin de determinar el coeficiente se considera una estimación de -1 a 1, cuando es positivo significa dependencia directa, cuando es negativo significa dependencia indirecta, cuando es 0 significa independencia.

3.7. Aspectos éticos

Se relaciona con los principios éticos, destacando beneficencia, indicando únicamente en el beneficio que genera el estudio a los participantes. No maleficencia, se considera este elemento para contrarrestar todo tipo de riesgo. Justicia, en donde los interesados tienen la posibilidad de ser considerados en el estudio. Autonomía, importante ya que enfatiza en el control del estudio sin intervención de agentes externos al estudio.

IV. RESULTADOS

4.1. Gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista.

Tabla 6.

Nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, 2021.

Nivel	Intervalo	N°	%
Bajo	20 – 46	0	0%
Regular	47 – 73	26	70%
Alto	74 - 100	11	30%
Total		37	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a trabajadores.

Interpretación:

El nivel administrativo del Hospital II-E Bellavista presenta el mayor porcentaje en el nivel "Regular" con un 70% (26), seguido del nivel "Alto" con un 30% (11). El nivel "Malo" es 0%.

4.2. Cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista.

Tabla 7.

Nivel de cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

Nivel	Intervalo	N°	%
Bajo	10 - 23	0	0%
Regular	24 - 36	14	38%
Alto	37 - 50	23	62%
Total		37	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a trabajadores.

Interpretación:

El hospital Bellavista II-E tuvo la mayor adherencia a los indicadores de salud materna con un 62 % (23), seguido del nivel de "Regular" con un 38 % (14), mientras que el nivel "malo" es 0%.

Análisis correlacional

Muestra una evaluación de relación para determinar la correlación de Pearson o el coeficiente de Spearman, aplicando la prueba de normalidad.

Tabla 8.
Normalidad del estudio

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
Gestión administrativa	,964	37	,266
Indicadores maternos	,973	37	,484

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

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

Según el estudio, utilizando Shapiro-Wilk, encuentra un sig. Mayor a 0.05; permitiendo concluir que se trata de una población normal.

4.3. Planeación con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista.

Tabla 9.

Relación de la planeación con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

Estadísticas de la correlación	
Coeficiente de correlación	0.2356
Coeficiente de determinación R ²	0.0555
R ² ajustado	0.0285
Error típico	2.0245
Observaciones	37

Fuente: Base de datos de SPSS ver 25.

Interpretación:

Un coeficiente de Pearson de 0.2356, indicando una correlación positiva baja de la planeación con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista. Además, coeficiente de

determinación (0,0555) permite mencionar que solo el 5,55% del cumplimiento de los indicadores maternos se debe a la planeación desarrollada por el Hospital II-E.

4.4. Organización con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista.

Tabla 10.

Relación de la organización con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

Estadísticas de la correlación	
Coeficiente de correlación	0.0786
Coeficiente de determinación R ²	0.0062
R ² ajustado	-0.0222
Error típico	2.6892
Observaciones	37

Fuente: Base de datos de SPSS ver 25.

Interpretación:

Se aprecia un coeficiente de Pearson de 0.0786, indicando una relación positiva muy baja entre la organización con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista. Un coeficiente de determinación (0,0062) permitiendo mencionar que el 0,62% del cumplimiento de los indicadores maternos se debe a la organización desarrollada por el Hospital II-E.

4.5. Dirección con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista.

Tabla 11.

Relación de la dirección con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

Estadísticas de la correlación	
Coeficiente de correlación	0.0047
Coeficiente de determinación R ²	0.0001
R ² ajustado	-0.0285
Error típico	2.4916
Observaciones	37

Fuente: Base de datos de SPSS ver 25.

Interpretación:

Se aprecia un coeficiente de Pearson de 0.0047, indicando una correlación positiva muy baja entre la dirección con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista. Además, coeficiente de determinación (0,0001) permite mencionar que solo el 0,01% del cumplimiento de los indicadores maternos se debe a la dirección que desarrolla el Hospital II-E.

4.6. Control con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista.

Tabla 12.

Relación del control con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

Estadísticas de la correlación	
Coeficiente de correlación	0.1156
Coeficiente de determinación R ²	0.0133
R ² ajustado	-0.0148
Error típico	3.3115
Observaciones	37

Fuente: Base de datos de SPSS ver 25.

Interpretación:

Encuentra un coeficiente de Pearson de 0.1156, indicando una correlación positiva muy baja entre el control con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista. Además, coeficiente de determinación (0,0133) permite mencionar que solo el 1,33% del cumplimiento de los indicadores maternos se debe al control que desarrolla el Hospital II-E.

4.7. Gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista.

Se plantea la hipótesis:

Ho: La gestión administrativa no se relaciona significativamente con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

H₁: La gestión administrativa se relaciona significativamente con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

Nivel de significación:

Se emplea el 0,05; representación con gran fiabilidad al 95 %.

Tabla 13.

Relación de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

Estadísticas de la correlación	
Coeficiente de correlación	0.1179
Coeficiente de determinación R ²	0.0139
R ² ajustado	-0.0142
Error típico	9.0639
Observaciones	37

Fuente: Base de datos de SPSS ver 25.

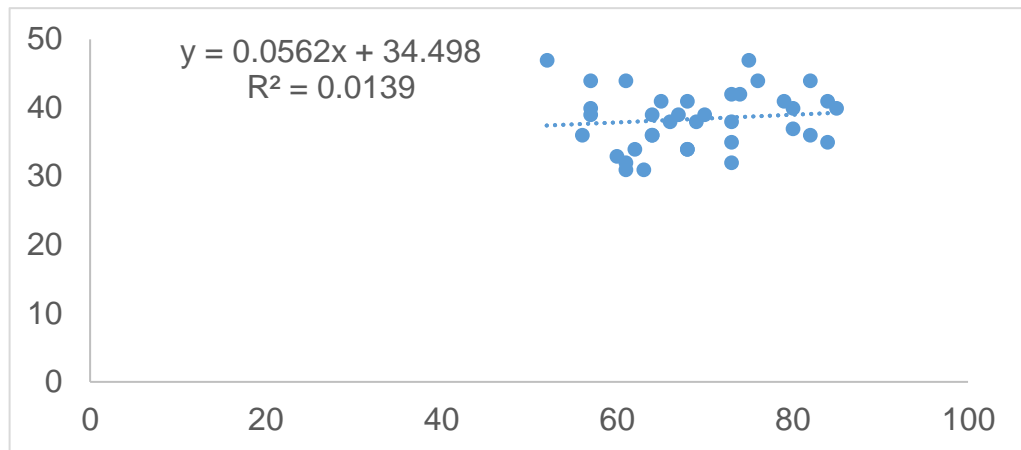


Figura 1. *Dispersión de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021*

Fuente: Base de datos en SPSS ver 25.

Interpretación:

Se aprecia un coeficiente de Pearson de 0.1179, indicando relación positiva muy baja de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista. Además, coeficiente de determinación (0,0139) donde solo el 1,39% del cumplimiento de indicadores maternos sanitarios se debe a la gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, existiendo otros factores conductores para e cumplimiento de los indicadores.

Tabla 14.

Varianza de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

	Grados de libertad	Suma de cuadrados	Promedio de los cuadrados	F	Valor crítico de F
Regresión	1	40.5853	40.5853	0.494010	0.000
Residuos	35	2875.4146	82.1547		
Total	36	2916			

Fuente: Base de datos de SPSS ver 25.

Interpretación:

De acuerdo al valor de Fisher (0.000), con significancia menor al 5% (0.05); donde permite indicar que la relación de las variables de estudio está aceptada.

V. DISCUSIÓN

Apartado donde se contrastan los descubrimientos y se encuentran similitudes, diferencias y complementariedades temáticas; en ese sentido el estudio destaca el nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, donde alcanzó un nivel “Regular” de un 70%, siendo el porcentaje destacado, seguido del nivel “Alto” con un 30%, no reportando nivel “Malo” en la gestión. El presente permite inferir que la gestión administrativa debe ser mejorada a pesar de sus alcances, ya que solo un 30% es alto, por lo que se requiere incidir en el procedimiento y funcionamiento de la institución, para poder direccionar cada actividad en miras de alcanzar objetivos.

En ese sentido, Ferrer (2021), menciona que es preciso determinar 13 requerimientos especiales correlacionadas con la gestión administrativa, centrándose en el diseño y esculpido de sistemas de información de gestión personalizados; esto quiere decir, que cada realidad es distinta a otra, donde conocer el contexto permite estar encaminado a la consecución de objetivos, pero apoyado en un modelo que permita hacer reajustes y siempre estar en los trazos diseñados institucionalmente en la persecución de lograr las metas formuladas.

De la misma manera, Sánchez (2021), sugiere mejorar los trámites mediados por las TIC y contribuir al ámbito del entorno administrativo, esto muestra que la tecnología es parte del quehacer diario, y es considerado como de los principales insumos para la administración de toda institución, porque debe de ser considerado como relevante en el estudio, para coadyuvar a una adecuada relación tecnología y capacidades de los colaboradores, en ese sentido ejecutar acciones estrategias al cumplimiento de objetivos.

En el estudio de, Pashanase (2019), menciona al recurso humano como elemento trascendental en una institución, con ello poder incidir en las funciones administrativas del personal, donde la gestión del personal, se evidencia en los resultados de las funciones administrativas. Por lo que es de relevancia contar con una gestión de personal que asegure sus capacidades,

su compromiso y su proactividad para responder de manera categórica las demandas sanitarias de una determinada población.

El estudio muestra también, el desempeño de los indicadores maternos de salud en el Hospital II-E Bellavista, el mismo que alcanzó un nivel “Alto” de 62%, seguido del nivel “Regular” en un 38% y no muestra al nivel “Malo”, ya que obtuvo un 0%. De acuerdo con estos hallazgos permite mencionar que los niveles logrados en los indicadores son satisfactorios, pero existe una brecha de 38% que debe ser mejorado por los responsables; ya que, en estos indicadores maternos, la sensibilidad en los datos numéricos es de considerar relevante, ya que representa a una mujer, está a una familia; por se comparte como indicadores de desarrollo; por ende, es un indicador socio sanitario.

En esa misma línea, Meline (2020), pretende instaurar una correlación seguida entre la lactación materna exclusiva y la colaboración ocupacional de la mujer, es necesario percibir la cimentación cultural de esta anomalía y sus alcances para los individuos, las ocupaciones y los contextos. De acuerdo a este hallazgo, para dar cumplimiento a los indicadores, depende mucho del contexto y la participación directa e indirecta de los beneficiarios, el mismo que viene consigo la educación y el grado de compromiso con su salud.

La investigación evidencia también, la existencia de la correlación efectiva baja de la planeación con el acatamiento de las métricas maternos salubres en base a un coeficiente de Pearson de 0.2356. Es decir, la planeación es baja con tal de acatamiento de las métricas maternos, por lo que surge la interrogante a que obedece un buen nivel alcanzado en el acatamiento de las métricas maternos, pues no depende de la planeación, por lo que existen otros factores que ayudan al logro de indicadores.

En ese sentido, Arrascue (2021), menciona un factor importante como las destrezas de gestión observadas los trabajadores sanitarios, pues los responsables de las áreas y servicios del hospital tienen la capacidad de encaminar al personal al logro de la planificación mediante la concretización de acciones sanitarias.

El estudio también muestra una relación efectiva muy baja entre la organización con el acatamiento de las métricas maternos sanitarios, en base a un coeficiente de Pearson de 0.0786. Por lo que, es necesario fortalecer los procesos de organización para garantizar como proceso el acatamiento de las métricas en salud. En esa misma línea, la investigación muestra una relación efectiva muy baja entre la dirección con el acatamiento de las métricas maternos sanitarios de acuerdo al coeficiente de Pearson de 0.0047. En tal sentido, la gerencia del hospital deberá mejorar los procesos y acciones desarrolladas con el direccionamiento de las estrategias y actividades que pueda gestar el hospital para lograr sus objetivos institucionales.

De la misma manera, hay una relación efectiva muy baja entre el control con el acatamiento de las métricas maternos sanitarios en relación a un coeficiente de Pearson de 0.1156. Estando el control, como uno de los procesos de gran relevancia, el mismo que asegura realizar mejoras en la implementación mediante la utilización de herramientas como la mejorar continua, por lo que es necesario que los directivos conozcan estas y otras herramientas para garantizar el acatamiento de las métricas sanitarios.

El estudio al final, prueba la existencia de una relación positiva muy baja de la gestión administrativa con el acatamiento de las métricas maternos de salubridad, de acuerdo al coeficiente de Pearson de 0.1179. De acuerdo, al hallazgo, la correlación es muy baja de la sociedad de la gestión administrativas con el cumplimiento de indicadores, por lo que existen otros factores que intervención para dar cumplimiento al logro de los indicadores maternos. De la misma manera, un coeficiente de determinación (0,0139), indicando que el 1,39% del cumplimiento de indicadores maternos sanitarios se debe a la gestión administrativa que realiza el Hospital II-E Bellavista; en relación a este último hallazgo, un 98% del cumplimiento de los indicadores se vinculan con otros factores ajenos a la gestión administrativa.

Comparado con la investigación de, Sinchitullo (2020), que, utilizó la cesárea previa como uno de los indicadores maternos, el mismo que tiene una alta incidencia en los hospitales nacionales, donde uno de los indicadores es reducir las intervenciones de cesáreas para minimizar los riesgos quirúrgicos

de madre y de producto de la concepción. En este indicador, un elemento importante en la pericia del personal de salud, para detectar precozmente algún factor de riesgo que conlleva a una posible intervención.

En esa misma línea, Bazalar (2019), encontró una relación entre factores maternos como el aumento de peso insuficiente durante el embarazo, el peso antes del embarazo, la paridad y la edad materna asociada con la macrosomía. El mismo que indica, que existen una serie de elementos predecesores para una intervención materna, para minimizar el riesgo.

En sentido, contrario, Pizango (2020), encontró correlación continua y con significancia entre la gestión administrativa con otros procesos institucionales, los mismos que pueden contribuir indirectamente al cumplimiento de los indicadores maternos, ya que proveen de equipos e insumos para las atenciones sanitarias.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1.** La correlación positiva entre la administración con los indicadores de salud materna fue muy baja según el coeficiente de Pearson de 0,1179. Coeficiente de determinación (0.0139), que indica que el 1.39% del cumplimiento de los indicadores de salud materna es atribuible a la gestión que realiza el Hospital II-E Bellavista.
- 6.2.** La gestión administrativa del Hospital Bellavista II-E es el más representativo con el nivel "regular" del 70%, el nivel "alto" que representa el 30%, donde los procedimientos administrativos se desarrollan de manera adecuado en el nosocomio.
- 6.3.** El cumplimiento de indicadores de Salud Materna para el Hospital Bellavista II-E fue del 62 % alto, seguido de "regular" con el 38 %, en donde el trabajo coordinado del personal asistencial permite lograr estos resultados.
- 6.4.** Con base en un coeficiente de Pearson de 0,2356, hubo una correlación positiva baja entre la planificación y cumplimiento de indicadores de salud materna. Coeficiente de Determinación (0.0555), donde el 5.55% de la adherencia a los indicadores de maternidad es atribuible al programa desarrollado por el Hospital II-E Bellavista.
- 6.5.** Con base en un coeficiente de Pearson de 0,0786, la relación positiva de la organización con cumplimiento de indicadores de salud materna fue muy baja. Por su parte, el coeficiente de determinación (0,0062) indicó que solo el 0,62% de la adherencia al indicador de maternidad fue atribuible a la organización desarrollada por el hospital II-E.
- 6.6.** Según el coeficiente de Pearson de 0,0047, la correlación positiva entre esta dirección y el cumplimiento del indicador de salud materna es muy baja. Además, el coeficiente de determinación (0,0001), lo que indica que sólo el 0,01% del cumplimiento de los indicadores maternos se debe a la dirección establecida por el Hospital II-E.

6.7. Hubo una correlación positiva muy baja entre el control con cumplimiento de indicadores de salud materna, un coeficiente de Pearson de 0,1156. El coeficiente de determinación (0.0133) nos permitió mencionar que solo el 1.33% de la adherencia al índice materno se debió a los controles realizados por el Hospital II-E.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1.** Al director del Hospital II-E Bellavista fortalecer y promover una gestión administrativa moderna sustentada en la gestión de procesos con ello poder trabajar para lograr las metas sanitarias programadas durante un determinado período.
- 7.2.** Al director del Hospital II-E Bellavista, trabajar articuladamente con los jefes de áreas, donde se instale una comunicación efectiva y un ambiente de confianza que permita fortalecer la gestión administrativa de Hospital.
- 7.3.** Al director de Hospital II-E Bellavista, promover e implementar incentivos no salariales a los servicios que cumplan con sus indicadores, ya que ello permitiría alcanzar una mayor cobertura en los diferentes indicadores, especialmente en los indicadores maternos.
- 7.4.** A los funcionarios del Hospital II-E Bellavista, implementar como política institucional los procesos de planeación, el mismo que se debe de generar en el corto, mediano y largo plazo para garantizar lograr la visión institucional.
- 7.5.** A los funcionarios del Hospital II-E Bellavista, fortalecer capacidades en los diferentes procesos institucionales, en especial en el proceso de organización para poder garantizar el cumplimiento de las actividades sanitarias, con ello poder disminuir los índices de morbilidad.
- 7.6.** Al director del Hospital II-E Bellavista, garantizar las acciones institucionales para obtener un proceso de dirección, el mismo que asegure el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios.
- 7.7.** Al director del Hospital II-E Bellavista, implementar y desarrollar de manera permanente procesos de control, con ello garantizar mediante procesos de mejora para dar cumplimiento a los indicadores sanitarios.

REFERENCIAS

- Arrascue, I., Podestá, L., Matzumura, J., Gutiérrez, H., & Ruiz, R. (2021). Habilidades gerenciales desde la percepción del personal en el Hospital Municipal Los Olivos. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 275-282. doi:<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3715>
- Bazalar, D., & Loo, M. (2019). Factores maternos asociados a macrosomía fetal en un hospital público de Lima-Perú, enero a octubre del 2018. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 19(2), 62-65. doi:<http://dx.doi.org/10.25176/RFMH.v19.n2.2066>
- Bernardo, C., Encinas, C., & Menacho, M. (2015). *Metodología de la Investigación Científica* (Primera ed.). Lima: Universidad Autónoma del Perú.
- Brooks, S., Webster, R., Smith, L., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. (2020). El impacto psicológico de la cuarentena y cómo reducirla: revisión rápida de las pruebas. *Lancet*(395), 912-920. doi:<https://apmadrid.org/Images/actividades/BROOKS%20SK%20et%20al.%20El%20impacto%20psicologico%20de%20la%20cuarentena%20%20y%20como%20reducirla.pdf>
- Cancho, L. (2019). *Estrés materno y vínculo de afectividad, protección- apego entre madre-hijo prematuro en hospital regional docente de Trujillo: 2018*. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo.
- Chiavenato, I. (2002). *Administración en los nuevos*. España: McGraw Hill.
- Concytec. (2018). *Tipos de investigación*. Lima.
- Cortes, M., & Iglesias, M. (2004). *Generalidades sobre metodología de la investigación*. México: Universidad Autónoma del Carmen.
- Cruz, J., & Jiménez, V. (2019). *Proceso administrativo: planeación, organización, dirección y control*. Mexico: Grandes Pymes.
- De La Rosa, R. (2014). *Diseño de un Modelo de Gestión Administrativa*. Santa Elena: La Libertad.
- Dextre, J., & Del Pozo, R. (2012). ¿Control de gestión o gestión de control? *Contabilidad y Negocios*, 7(14), 69-80. doi:<https://www.redalyc.org/pdf/2816/281624914005.pdf>

- Dixit, A. (2002). Incentives and organizations in the Public Sector: An Interpretive Review. *Journal of Human resources*, 37(4), 696-727. doi:<https://doi.org/10.2307/3069614>
- Estudios ecológicos en epidemiología: conceptos, principios y métodos. (1995). *Annu Rev Salud Pública*, 16, 61-81. doi:10.1146 / annurev.pu.16.050195.000425
- Etches, V., Frank, J., Di Ruggiero, E., & Manuel, D. (2006). Medición de la salud de la población: revisión de indicadores. *Annu Rev Salud Pública*, 27, 29-55. doi:10.1146 / annurev.publhealth.27.021405.102141
- Ferrer, R. (2021). Análisis de las necesidades administrativas de gerentes de microempresas en Paraguay. *Academo (Asunción)*, 8(1), 1-14. doi:<https://doi.org/10.30545/academo.2021.ene-jun.1>
- Galvão, L., Alvim, F., & de Mendonça, C. (2014). La prevalencia de morbilidad materna grave y cuasi accidentes y factores asociados en Sergipe, noreste de Brasil. *BMC Pregnancy Childbirth*, 14(25), 14-25. doi:<https://doi.org/10.1186/1471-2393-14-25>
- Gavilán, I. (2018). *Planeación Estratégica y Gestión Administrativa según los Trabajadores de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica-2018*. Lima: Universidad César Vallejo. doi:https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31935/Gavilan_PI.pdf?sequence=1
- George, D., & Mallery, P. (2003). *SPSS for Windows step by step: A simple guide and reference. 11.0 update* (4th ed.). Boston: Allyn & Bacon.
- González, S., Viteri, D., Izquierdo, A., & Verdezoto, G. (2020). Modelo de gestión administrativa para el desarrollo empresarial del Hotel Barros en la ciudad de Quevedo. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(4), 32-37. doi:<http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n4/2218-3620-rus-12-04-32.pdf>
- Grobman, W., Bailit, J., Rice, M., Wapner, R., Reddy, U., Varner, M., . . . Saade, G. (2014). Frecuencia y factores asociados a la morbilidad materna grave. *Obstet Gynecol*, 123(4), 804-810. doi:10.1097 / AOG.000000000000173
- Hernández Sampieri, R. (2016). *Metodología de la Investigación*. Lima: Mc Graw Hill.
- Hernández, S. (2006). *Introducción a la Administración*. México: McGrawHill.

- Huamán, E. (2018). *La Gestión Administrativa en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público - Cajamarca*. Cajamarca: Universidad Privada del Norte.
- Jones, G., & George, J. (2010). *Administración Contemporánea*. México, DF: Editorial Mexicana.
doi:https://www.academia.edu/31616972/Administracion_Contemporanea_6ed_Jones
- Kerr, M., & Trantow, D. (1969). Definir, medir y evaluar la calidad de los servicios de salud. *Representante de salud pública*, 84(5), 415-424.
doi:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/4976806/>
- Koontz, H., Weihrich, H., & Cannice, M. (2012). *Administración: Una perspectiva global y empresarial*. México: The McGraw-Hill Companies, Inc.
doi:<http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/administraci%C3%B3n.%20Una%20perspectiva%20global%20y%20empresarial.pdf>
- Losada, M., & Rodríguez, A. (2007). Calidad del servicio de salud: una revisión a la literatura desde la perspectiva del marketing. *Cuadernos de Administración*, 20(34), 237-258. doi:<https://www.redalyc.org/pdf/205/20503411.pdf>
- Martínez, H. (2010). *Manual de metodología de investigación. la investigación como proceso en la universidad*. Valledupar - Colombia: UDES.
- MEH. (2007). *Indicadores de Gestión en el Ámbito del Sector Público*. Santiago de Chile: Ministerio de Economía y Hacienda.
doi:<https://www.oficinavirtual.pap.hacienda.gob.es/sitios/oficinavirtual/es-ES/ContabilidadPublicaLocal/Documents/IndicadoresGestion.pdf>
- Meline, V., Rodríguez, P., & Zango, I. (2020). Lactancia materna exclusiva y participación en la vida diaria: una perspectiva ocupacional de la maternidad. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 28(1), 86-110.
doi:<https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1871>
- Mendoza, A. (2017). Importancia de la gestión administrativa para la innovación de las medianas empresa comerciales en la ciudad de Manta. *Dominios de la Ciencias*, 3(2), 947-964. doi:<file:///D:/Mis%20Documentos/2.-%20Mis%20archivos/Proyectos%20Academicos/Proyectos%20de%20Tesis/Tesis%20UCV/102021%20tesis%20ucv/Cheril%20Flores/Bibliografia/6.->

- %20Marco%20Teorico/Usados/Dialnet-
ImportanciaDeLaGestionAdministrativaParaLaInnovaci-6325898.pdf
- MINSa. (2011). *Competencias laborales para la mejora del desempeño de los recursos humanos en salud*. Lima: Centro de Documentación del Ministerio de Salud. doi:<http://www.minsa.gob.pe/dggdrh/libros/pdf/s2/II-2.%20Competencias%20Laborales%20para%20la%20mejora%20del%20desempe%C3%B1o%20de%20los%20Recursos%20Humanos%20en%20Salud.pdf>
- Morgenstern. (1995). Estudios ecológicos en epidemiología: conceptos, principios y métodos. *Annu Rev Salud Pública*, 16, 61-81. doi:10.1146 / annurev.pu.16.050195.000425
- Munch, L. (2014). *Administración: Gestión organizacional, enfoques y proceso*. Mexico DF: Pearson.
- Munch, L. (2015). *Administración, Proceso Administrativo, Clave Del Éxito Empresarial*. Mexico: Pearson Educación.
- Ñaupas, H. (2009). *Metodología de la Investigación científica y asesoramiento de tesis*. Lima - Perú.
- OMS. (19 de Setiembre de 2019). *www.who.int*. Obtenido de www.who.int: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- OMS. (2020). *Preguntas y respuestas sobre COVID-19, embarazo, parto y lactancia*. Santiago: Organización Mundial de la Salud. doi:https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/breastfeeding-covid-who-faqs-es-12may2020.pdf?sfvrsn=f1fdf92c_8
- OPS. (1991). Plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna en las Américas. *Bol Oficina Sanit Panam*, 110, 448-454. doi:<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/16624/v110n5p448.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- OPS. (2007). *Salud en las Américas*. Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud. doi:https://www3.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&alias=22-salud-americas-2007-volumen-i-2&category_slug=ediciones-previas-publicacion-40&Itemid=231&lang=en

- Padilla, M. (2020). *Control interno y su relación con la gestión administrativa en la empresa cervecera San Juan S.A., Tarapoto, periodo 2018*. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín. doi:<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3965/AMINISTRACI%c3%93N%20-%20Mar%c3%ada%20Cristina%20Padilla%20Arce.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pashanase, J. (2019). *Evaluación de la Gestión de Personal y su Incidencia en las Funciones Administrativas del Personal de la Municipalidad Distrital de Pinto Recodo, Periodo 2017*. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín. doi:<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3769/ADMINISTRACION%20-%20%20Joel%20Pashanase%20Chuquipoma.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pedraja, f., Salinas, j., & Salinas, m. (2005). Los indicadores de gestión en el Sector Público. *Revista de Economía y Estadística, Cuarta Época*, 43(2), 109-129. doi:<file:///D:/Mis%20Documentos/2.-%20Mis%20archivos/Proyectos%20Academicos/Proyectos%20de%20Tesis/Tesis%20UCV/102021%20tesis%20ucv/Cheril%20Flores/Bibliografia/6.-%20Marco%20Teorico/Usados/beabarbosa-journal-manager-3820.pdf>
- Pizango, Y., & Reátegui, F. (2020). *Gestión administrativa y su incidencia en la recaudación tributaria de la Municipalidad Distrital de Morales 2018*. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín. doi:<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3776/CONTABILIDAD%20-%20Yul%20Reycer%20Pizango%20P%c3%baa%20%26%20Fran%20Alex%20Re%c3%a1tegui%20Valle.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Propper, C., & Wilson, D. (2003). El uso y la utilidad de las medidas de desempeño en el sector público. *Oxford Review of Economic Policy*, 19(2), 250-267. doi:10.1093 / oxrep / 19.2.250
- Ramírez, C. (2016). *Fundamentos de Administración de Empresas*. Caldas: ECOE Ediciones.

- doi:https://www.academia.edu/34524753/Fundamentos_de_Administraci%C3%B3n_Carlos_Ram%C3%ADrez_Cardona_3ra_Ed_
- Ramos, A., Lora , M., Rodríguez, J., Hernández, J., Fernández, H., & Cabrejo, J. (2021). Impacto de la COVID-19 en el estilo de vida materno y vínculo de apego madre-recién nacido. *Horizonte Médico (Lima)*, 21(2). doi:<http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v21n2/1727-558X-hm-21-02-e1354.pdf>
- Reyes, A. (2007). *Administración Moderna*. México: Limusa Editores.
- Robbins, S., & Coulter, M. (2005). *Administración. (8a ed.)*. México: Pearson educación.
- Robles, L., & Díaz, P. (2017). Aplicando la Gestión por procesos en el Sector Salud del Perú. *Revista Académica Perú Salud*, 24(1), 34-49. doi:<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4156.pdf>
- Sánchez, H., & Reyes, C. (2015). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*. Lima: Business Support Aneth SRL.
- Sánchez, M., & Mariño, S. (2021). Implementación de un repositorio para apoyo a la gestión administrativa. *Palabra clave*, 10(2), 1-13. doi:<http://dx.doi.org/https://doi.org/10.24215/18539912e130>
- Silva, M., & Rodrigo, L. (2019). *Desempeño laboral y su relación con el cumplimiento de los indicadores maternos neonatales de la Micro Red de Salud Morales – San Martín 2018*. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín. doi:<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3239/OBSTETRICIA%20-%20Magali%20Silva%20Mondrag%C3%B3n%20%26%20Luz%20Elita%20Rodrigo%20Bustamante%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sinchitullo, A., Roldán, L., & Arango, P. (2020). Factores asociados a partos por cesárea en un hospital peruano. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 444-451. doi:<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3049>
- Suástegui , C., Ramírez, B., & Ibarra, C. (2011). *La gestión administrativa y la calidad de los servicios de salud en instituciones pequeñas en Mazatlán, Sinaloa. Mexico DF: ANFECA*. doi:<http://congreso.investiga.fca.unam.mx/docs/xvi/docs/1P.pdf>

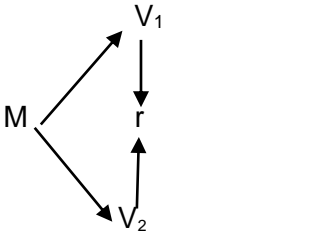
- Terry, G. (1996). *Principios de la administración*. Mexico DF: Compañía Editorial Continental.
- Vaca, J., & Cordero, A. (2018). Morbimortalidad materna. *Panorama Cuba y Salud*, 13, 434-440. doi:<https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2018/pcss181by.pdf>
- Valderrama, S. (2016). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica* (6 ta ed.). Lima: San Marcos.
- Vázquez, V., & Ruvalcaba, J. (2016). La Salud Materna como Indicador de Inequidad en Salud Pública. *Journal*, 1(3), 115-122. doi:http://www.deis.msal.gov.ar/wp-content/uploads/2018/07/Indicadores-de-Salud_spa.pdf
- WHO. (2015). *World Health Statistics*. Luxembourg: WHO Graphics. doi:<https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/world-health-statistic-reports/world-health-statistics-2015.pdf>

Anexos

Matriz de consistencia

Título: Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnica e Instrumentos
<p>Problema general ¿Cuál es la relación de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, 2021? ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021? ¿Cuál es la relación de la planeación con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021? ¿Cuál es la relación de la organización con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021? ¿Cuál es la relación de la dirección con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021? ¿Cuál es la relación del control con el cumplimiento de indicadores</p>	<p>Objetivo general Establecer la relación de la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.</p> <p>Objetivos específicos Conocer el nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, 2021. Conocer el nivel de cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Determinar la relación de la planeación con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Determinar la relación de la organización con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Determinar la relación de la dirección con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Determinar la relación del control con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. Ho: No existe relación significativa entre la gestión administrativa con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas H1: El nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, es regular. H2: El nivel de cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, es regular. H3: Existe relación significativa entre la planeación con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. H4: Existe relación significativa entre la organización con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. H5: Existe relación significativa entre la dirección con el cumplimiento de</p>	<p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionario</p>

maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021?		indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021. H6: Existe relación significativa entre el control con el cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.												
Diseño de investigación	Población y muestra	Variables y dimensiones												
<p>Tipo: Básico</p> <p>Diseño: D. Correlacional</p> <p>Tipo no experimental, diseño correlacional.</p>  <p>V1: Gestión administrativa V2: Indicadores maternos</p>	<p>Población Conformada por 37 trabajadores asistenciales</p> <p>Muestra Conformada por 37 trabajadores asistenciales</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1205 432 1395 469">Variables</th> <th data-bbox="1395 432 1740 469">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1205 469 1395 608" rowspan="3">Gestión administrativa</td> <td data-bbox="1395 469 1740 505">Planeación</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1395 505 1740 542">Organización</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1395 542 1740 579">Dirección</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1205 579 1395 616"></td> <td data-bbox="1395 579 1740 616">Control</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1205 616 1395 678" rowspan="2">Indicadores maternos</td> <td data-bbox="1395 616 1740 652">Prevención</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1395 652 1740 678">Control</td> </tr> </tbody> </table>		Variables	Dimensiones	Gestión administrativa	Planeación	Organización	Dirección		Control	Indicadores maternos	Prevención	Control
Variables	Dimensiones													
Gestión administrativa	Planeación													
	Organización													
	Dirección													
	Control													
Indicadores maternos	Prevención													
	Control													

Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Gestión administrativa	Cruz (2019) es un conjunto de fases o pasos a seguir para darle solución a un problema administrativo, en él encontraremos problemas de organización, dirección y la solución a esto es tener una buena planeación, un estudio previo y tener los objetivos bien claros, para poder hacer del proceso lo menos trabado posible.	Proceso secuencial que permite articular acciones para la consecución de objetivos institucionales	Planeación	Determina escenarios futuros	Ordinal
				Estrategias para minimizar riesgos	
				Optimización de recursos	
				Metas de la organización	
				Determina estrategias alcanzable	
			Organización	Diseña estructuras, procesos, funciones y responsabilidades	
				Establece métodos y técnicas de trabajo	
				Recursos tecnológicos materiales y humanos	
				Implementación áreas en el trabajo	
				Distribución de recursos por procesos	
			Dirección	Orientación de recurso humano al logro de la misión y visión	
				Toma de decisiones sobre la organización	
				Capacidad para tomar decisiones	
				Trabajo en equipo coordinado	
				Establece instrucciones a seguir	
			Control	Establece estándares de evaluación	
Vigila procesos de actividades					
Detecta posibles deficiencias					
Trabajo conduce al logro de objetivos					

				Resguarda los recursos de la organización	
Indicadores maternos	Vázquez (2016), es un factor cuantitativo o cualitativo que proporciona un medio sencillo y fiable para medir logros, reflejar los cambios vinculados con una intervención o ayudar a evaluar los resultados de un organismo de desarrollo.	Instrumento para cuantificar y valorar las condiciones maternas	Prevención de la morbilidad materna	Partos atendidos en el EESS	Ordinal
				Cobertura en Planificación familiar	
				Gestante con paquete preventivo completo en el primer trimestre	
				Gestante suplementada con hierro, ácido fólico y dosaje de hemoglobina	
				Población adolescente atendida con Prestaciones de Salud Reproductiva	
			Control de la morbilidad materna	Muerte materna	
				Embarazo en adolescentes	
				Cobertura de atenciones prenatales	
				Atención de partos por personal capacitado	
				Mujeres de 25 a 64 años con despistaje de cáncer de cuello uterino	

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario: Gestión administrativa

Datos generales:

N° de cuestionario: Fecha de recolección:/...../.....

Introducción:

El presente instrumento tiene como finalidad conocer el nivel de gestión administrativa del Hospital II-E Bellavista, 2021.

Instrucción:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a su respuesta.

Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa elegida.

Asimismo, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización.

Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad y marque todos los ítems.

Escala de conversión	
Nunca	1
Pocas veces	2
Muchas veces	3
Frecuentemente	4
Siempre	5

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Planeación						
01	Determina escenarios futuros y de los resultados que se pretenden obtener					
02	Estrategias para minimizar riesgos y lograr objetivos					
03	Optimiza los recursos de la institución					
04	Define metas de la organización					
05	Determina estrategias para alcanzar y trazar planes					
Organización						
06	Diseña estructuras, procesos, funciones y responsabilidades,					

07	Establece métodos y técnicas para la simplificación del trabajo					
08	cuenta los diversos recursos tecnológicos materiales y humanos					
09	Divide e implementación áreas en el trabajo					
10	Distribuye recursos de acuerdo a los procesos a los procesos					
Coordinación						
11	Conduce y orienta al recurso humano, ejerciendo liderazgo hacia el logro de la misión y visión					
12	Toma de decisiones sobre la organización					
13	Capacidad para tomar decisiones a favor de la organización					
14	Trabajo en equipo de manera coordinada bajo la dirección					
15	Establece instrucciones a seguir					
Control						
16	Establece estándares para evaluar los resultados obtenidos					
17	Vigila los procesos de las actividades establecidas					
18	Detecta posibles deficiencias para realizar mejoras					
19	Corregí y encamina hacia el logro de los objetivos					
20	Resguarda los recursos de la organización					

Fuente: Ferrer (2021), *Análisis de las necesidades administrativas de gerentes de microempresas en Paraguay*

Cuestionario: Indicadores maternos

Datos generales:

N° de cuestionario: Fecha de recolección:/...../.....

Introducción:

El presente instrumento tiene como finalidad conocer el nivel de cumplimiento de los indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.

Instrucción:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a su respuesta. Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa elegida.

Asimismo, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización.

Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad y marque todos los ítems.

Escala de conversión	
Nunca	1
Muy pocas veces	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Prevención de la morbilidad materna						
01	Los partos son atendidos en el EESS					
02	Se alcanzar la cobertura en planificación familiar					
03	Se alcanzar entregar a las gestantes el paquete preventivo completo en el primer trimestre					
04	Las gestantes son suplementadas con hierro, ácido fólico y dosaje de hemoglobina					
05	La población adolescente es atendida con prestaciones de salud reproductiva					
Control de la morbilidad materna						

06	Se logró prevenir las muertes maternas					
07	Se controló los embarazo en adolescentes					
08	Se cobertura las atenciones prenatales					
09	Atención de partos por personal capacitado					
10	Las mujeres de 25 a 64 años tienen despistaje de cáncer de cuello uterino					

Fuente: Meline (2020), *Lactancia materna exclusiva y participación en la vida diaria: una perspectiva ocupacional de la maternidad*

Validación de instrumentos



INFORME DE OPINION SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION CIENTIFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Panduro Salas, Aladino.
Institución donde labora : Universidad César Vallejo
Especialidad : Doctor en Ciencias de la Educación
Instrumento de evaluación : Cuestionario: Gestión administrativa.
Autor del instrumento : Cheril Tatiana Flores Tenazoa

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión administrativa.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión administrativa.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión administrativa					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL					46	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

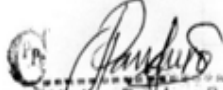
III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento es aplicable

PROMEDIO DE VALORACION:

4,6

Tarapoto 04 de junio de 2022.


Aladino Panduro Salas
R.N.º 2301128059

INFORME DE OPINION SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION CIENTIFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Aladino Panduro Salas.
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo
 Especialidad : Doctor en Ciencias de la Educación
 Instrumento de evaluación : Cuestionario: Indicadores maternos.
 Autor del instrumento : Cheril Tatiana Flores Tenazoa

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Indicadores maternos.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Indicadores maternos.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Indicadores maternos.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL					46	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)


II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento es aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4,6

Tarapoto 04 de junio de 2022.



Aladino Panduro Salas
 R.N° 2301128059

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Encomenderos ~~Bancallán~~, Ivo Martín
 Institución donde labora Universidad César Vallejo
 Especialidad Magister en Docencia Universitaria
 Instrumento de evaluación Cuestionario: Gestión administrativa.
 Autor del instrumento Cheril Tatiana Flores Tenazoa

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión Administrativa.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión Administrativa.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión Administrativa.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL					44	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento coherente y aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.4

Tarapoto 04 de junio de 2022.



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



I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Encomendados **Bancallán, Ivo Martín**Institución donde labora Universidad César VallejoEspecialidad Magister en Docencia UniversitariaInstrumento de evaluación Cuestionario: Indicadores maternos .Autor del instrumento Chenil Tatiana Flores Tenazoa

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Indicadores maternos.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Indicadores maternos.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Indicadores maternos.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL					43	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD.

Instrumento coherente y aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.3

Tarapoto 04 de junio de 2022.



Encomendados Bancallán, Ivo Martín
ECONOMISTA



I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Montilla Pérez, Lindsay

Institución donde labora Universidad César VallejoEspecialidad Magister en Gestión PúblicaInstrumento de evaluación Cuestionario: Gestión administrativaAutor del instrumento Cherli Tatiana Flores Tenazoa

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

+	MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)
---	---

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión Administrativa.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión Administrativa.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión Administrativa.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
FERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL					44	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera el instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento coherente y aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.4





Tarapoto 04 de junio de 2022.



ING. LINDSAY MONTILLA PÉREZ
DOCENTE
MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Montilla Pérez, Lindsay
 Institución donde labora  Universidad César Vallejo
 Especialidad  Magister en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación  Cuestionario: Indicadores maternos
 Autor del instrumento  Cheril Tatiana Flores Tenazoa

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Indicadores maternos.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Indicadores maternos.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Indicadores maternos.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL					43	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD.

Instrumento coherente y aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.3

Tarapoto 04 de junio de 2022.



ING. LINDSAY MONTILLA PÉREZ
 DOCENTE
 MAGÍSTER EN GESTIÓN PÚBLICA

Constancia de Autorización



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HUALLAGA CENTRAL
UNIDAD ESPECIALIZADA DE GESTIÓN TERRITORIAL BELLAVISTA

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

Con la presente firma, se da la autorización a la Tesista Cheril Tatiana Flores Tenazoa, para la aplicación de su instrumento de investigación (cuestionario) conforme a la tesis titulada "**Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.**" en la Red de Salud Bellavista en el cual me desempeño como director; siendo conveniente la realización de este documento para la validación y publicación de datos, lo cual servirá para futuros proyectos de estudio e investigación.

Atentamente



Gobierno Regional San Martín
Dirección Regional de Salud
UNGETS - Red de Salud Bellavista

Mg. Obst. MAX SHAPIAMA DIAZ
DIRECTOR EJECUTIVO (E)

Mg. Obsta. Max Shapiama Diaz
D.N.I.: 01139617

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

Con la presente firma, se da la autorización a la Tesista **Cheril Tatiana Flores Tenazoa**, para la aplicación de su instrumento de investigación (cuestionario) conforme a la tesis titulada "**Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores maternos sanitarios en el Hospital II-E Bellavista, 2021.**" en el Hospital II-E Bellavista en el cual me desempeño como director; siendo conveniente la realización de este documento para la validación y publicación de datos, lo cual servirá para futuros proyectos de estudio e investigación.

Atentamente



GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
Dirección Regional De Salud
Hospital II-E - Bellavista
DIRECCIÓN
M.C. Carlos Robert Montero Montezza
DIRECTOR EJECUTIVO
M.C. Carlos Robert Montero Montezza
D.N.I.: 710983949

Base de datos

Variable: Gestión administrativa

N°	Dimensión 1						Dimensión 2						Dimensión 3						Dimensión 4						TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	ST	P6	P7	P8	P9	P10	ST	P11	P12	P13	P14	P15	ST	P16	P17	P18	P19	P20	ST	
1	4	3	5	3	3	18	5	4	3	5	3	20	3	4	5	5	5	22	5	5	5	5	4	24	84
2	3	3	3	4	4	17	4	3	3	3	3	16	4	3	3	4	3	17	4	3	3	3	3	16	66
3	3	4	4	4	4	19	4	4	4	4	4	20	4	4	4	4	4	20	4	4	5	4	4	21	80
4	3	3	4	3	3	16	3	3	3	2	2	13	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	13	57
5	5	4	4	4	5	22	4	4	4	4	4	20	4	4	4	5	4	21	5	5	4	4	4	22	85
6	3	4	4	4	4	19	5	4	4	4	4	21	3	4	4	5	5	21	5	4	4	5	3	21	82
7	4	3	3	2	4	16	2	2	4	3	3	14	3	3	3	4	3	16	4	4	4	3	4	19	65
8	3	4	4	3	4	18	3	4	4	4	3	18	4	4	3	4	2	17	3	4	4	4	2	17	70
9	3	3	3	3	3	15	3	2	3	3	3	14	3	3	3	3	3	15	3	2	2	2	3	12	56
10	4	3	3	4	3	17	3	4	3	4	3	17	3	3	4	4	3	17	3	3	3	4	4	17	68
11	3	3	2	4	4	16	4	4	4	4	4	20	4	5	5	5	5	24	4	5	5	5	5	24	84
12	3	4	3	3	3	16	4	4	3	3	3	17	3	4	4	3	3	17	3	4	4	4	4	19	69
13	4	4	4	4	3	19	4	3	5	3	4	19	5	2	3	5	5	20	5	5	5	4	3	22	80
14	3	3	3	4	3	16	4	3	4	3	4	18	4	3	3	4	4	18	4	5	4	3	5	21	73
15	3	3	4	3	3	16	4	3	4	3	4	18	3	3	4	3	4	17	3	5	5	4	5	22	73
16	3	4	3	3	2	15	3	3	3	2	3	14	3	2	3	3	3	14	2	3	3	3	3	14	57
17	3	4	3	3	3	16	4	3	3	3	2	15	3	3	3	4	3	16	3	4	3	3	2	15	62
18	3	3	4	2	3	15	3	3	4	3	3	16	4	3	3	3	3	16	2	3	4	4	3	16	63
19	3	4	4	2	4	17	3	3	3	2	3	14	4	4	3	3	3	17	2	3	3	3	2	13	61
20	4	4	3	4	4	19	2	3	4	2	2	13	3	2	4	5	4	18	3	4	3	4	3	17	67
21	3	3	4	4	4	18	5	4	3	4	4	20	3	4	4	3	3	17	4	3	3	4	5	19	74
22	4	3	4	3	3	17	3	3	4	2	2	14	3	3	4	3	3	16	3	4	3	4	3	17	64
23	3	3	4	3	3	16	3	3	4	4	3	17	3	2	3	3	4	15	4	3	3	4	2	16	64
24	3	4	3	3	3	16	4	3	3	2	5	17	4	3	4	5	2	18	4	2	5	4	2	17	68
25	3	4	5	4	3	19	5	4	4	5	4	22	4	5	4	3	4	20	5	4	3	5	4	21	82
26	4	3	3	3	4	17	3	4	3	3	3	16	3	4	4	4	3	18	4	5	5	4	4	22	73
27	3	3	3	3	5	17	4	3	4	3	4	18	3	4	4	3	3	17	4	4	5	4	4	21	73
28	3	4	5	4	5	21	3	5	4	3	4	19	3	4	3	4	3	17	4	3	5	4	3	19	76
29	3	2	2	3	3	13	3	4	3	4	3	17	3	3	4	3	3	16	5	4	3	3	3	18	64
30	4	5	5	4	3	21	3	4	3	3	3	16	4	5	3	3	4	19	3	4	5	4	3	19	75
31	4	3	3	3	5	18	3	5	5	3	4	20	4	2	4	4	5	19	4	4	5	4	5	22	79
32	3	2	3	4	3	15	2	3	3	3	3	14	4	4	3	4	3	18	5	4	5	4	3	21	68
33	4	3	4	3	4	18	3	2	3	2	3	13	3	3	2	3	3	14	4	4	2	4	2	16	61
34	3	3	3	3	2	14	3	3	3	2	2	13	3	3	3	3	2	14	3	4	5	2	2	16	57
35	2	3	3	2	3	13	3	3	3	2	3	14	3	3	2	2	2	12	2	3	3	3	2	13	52
36	4	3	3	3	2	15	3	3	3	2	3	14	3	3	3	4	3	16	2	3	3	4	3	15	60
37	3	4	4	3	3	17	4	3	2	3	2	14	4	3	3	2	3	15	3	4	3	2	3	15	61

Variable: Indicadores maternos

N°	Dimensión 1						Dimensión 2						TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	ST	P6	P7	P8	P9	P10	ST	
1	4	3	4	3	4	18	4	5	4	5	5	23	41
2	4	3	4	4	3	18	4	2	5	5	4	20	38
3	4	3	4	3	4	18	4	4	4	4	3	19	37
4	5	5	3	5	4	22	4	3	4	5	2	18	40
5	5	4	3	5	4	21	3	3	4	5	4	19	40
6	5	3	4	5	3	20	4	5	5	5	5	24	44
7	5	4	4	4	2	19	5	4	4	5	4	22	41
8	3	4	5	5	4	21	4	4	3	3	4	18	39
9	4	3	2	4	4	17	4	3	3	5	4	19	36
10	4	4	2	3	4	17	4	4	2	4	3	17	34
11	5	4	2	4	3	18	3	2	4	5	3	17	35
12	4	3	3	4	4	18	3	4	4	4	5	20	38
13	4	3	4	4	4	19	3	4	5	5	4	21	40
14	4	3	4	4	3	18	3	2	4	5	3	17	35
15	4	3	2	4	3	16	3	2	4	4	3	16	32
16	4	3	3	4	5	19	3	4	4	5	4	20	39
17	3	3	2	4	5	17	3	2	4	5	3	17	34
18	3	2	4	3	2	14	4	2	4	3	4	17	31
19	3	4	2	3	3	15	3	2	4	5	3	17	32
20	3	4	4	4	5	20	3	4	4	5	3	19	39
21	5	4	4	5	4	22	4	5	4	4	3	20	42
22	3	4	2	4	4	17	4	3	4	5	3	19	36
23	4	4	3	4	4	19	3	4	4	4	5	20	39
24	4	2	2	4	3	15	3	3	4	5	4	19	34
25	4	4	3	4	4	19	4	4	3	4	2	17	36
26	4	3	2	4	4	17	4	4	4	5	4	21	38
27	4	4	5	5	3	21	4	4	4	5	4	21	42
28	5	4	4	5	3	21	5	3	5	5	5	23	44
29	5	3	4	3	2	17	3	4	3	5	4	19	36
30	5	4	4	5	4	22	5	5	5	5	5	25	47
31	5	5	3	5	3	21	4	3	4	5	4	20	41
32	4	4	4	5	4	21	4	3	4	5	4	20	41
33	3	3	3	3	4	16	4	2	3	3	3	15	31
34	5	4	4	5	3	21	5	5	4	5	4	23	44
35	5	5	4	5	3	22	5	5	5	5	5	25	47
36	4	3	3	4	4	18	3	3	3	3	3	15	33
37	4	5	3	5	5	22	5	5	4	5	3	22	44