



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Factores de éxitos de equipos autoclaves y cumplimiento de la gestión  
sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021

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

Maestra en Gestión Pública

**AUTORA:**

Benitez Barrionuevo, Jessica ([orcid.org/0000-0002-4402-793X](https://orcid.org/0000-0002-4402-793X))

**ASESOR:**

Dr. Calderon Paniagua, Dennys Geovanni ([orcid.org/0000-0002-6569-0634](https://orcid.org/0000-0002-6569-0634))

**CO-ASESOR:**

Dr. Merino Nuñez, Mirko ([orcid.org/0000-0002-8820-6382](https://orcid.org/0000-0002-8820-6382))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión de Políticas Públicas

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Fortalecimiento de la democracia, liderazgo y ciudadanía

**LIMA - PERÚ**

**2023**

## DEDICATORIA

La presente investigación, dedicarlo a mi madre Maritza por su constante apoyo emocional, espiritual como siempre ha sido.

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por todas las bendiciones que día a día me concede para seguir adelante, a mi madre Maritza porque todo éxito mío es éxito de ella, a mis hijas Jazmine y Yahaira porque son mi inspiración permanente.

La Autora.

## Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Tipo y diseño de investigación.	15
3.2 Variables y operacionalización	16
3.3 Población, muestra y muestreo.	17
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Procedimientos	21
3.6 Método de análisis de datos	22
3.7 Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	39
VI. CONCLUSIONES	50
VII. RECOMENDACIONES	52
REFERENCIAS	53
ANEXOS	1

## Índice de tablas

	Pág.
<b>Tabla 1.</b> Prueba de normalidad por Kolmogorov – Smirnov de las variables de investigación	23
<b>Tabla 2.</b> Frecuencia de la variable factores de éxito y la variable gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima	24
<b>Tabla 3.</b> Frecuencia de la dimensión económica y la variable factores de éxito	27
<b>Tabla 4.</b> Frecuencia de la dimensión social y la variable factores de éxito	28
<b>Tabla 5.</b> Frecuencia de la dimensión ambiental y la variable factores de éxito	29
<b>Tabla 6.</b> Significancia y correlación entre los factores de éxito y la gestión Sanitaria	30
<b>Tabla 7.</b> Significancia y correlación entre los factores de éxito y el componente económico	31
<b>Tabla 8.</b> Significancia y correlación entre los factores de éxito y el componente Social	32
<b>Tabla 9.</b> Significancia y correlación entre los factores de éxito y el componente ambiental	33

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo: Determinar de qué manera los factores de éxito se relaciona con el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021 por lo que es preciso señalar que fue un tipo de investigación aplicada de enfoque cuantitativo y de nivel descriptivo correlacional, considerándose un diseño no experimental, siendo la población conformada por 60 servidores públicos cirujanos dentistas con cargo de responsables de estrategia sanitaria de salud bucal de las Direcciones de redes integradas de salud y los jefes de departamento y/o servicio de odontología de hospitales de Lima metropolitana, se ha empleado como técnica de recolección de datos a la encuesta y como instrumento fue el cuestionario. Estos resultados han demostrado que existe una correlación positiva moderada entre los factores de éxito y la gestión sanitaria de los servicios odontológicos públicos de Lima durante el 2021, ya que se ha encontrado un valor de Rho de Spearman de 0,589 con un p valor de 0,000. Concluyéndose que los factores de éxito se correlacionan de forma moderadamente positiva con la gestión sanitaria de los servicios odontológicos públicos de Lima durante el 2021, evidenciándose la oportunidad que permita detectar y priorizar estos factores de éxito para que se cumpla con la gestión sanitaria.

Palabras clave: Factores de éxito, gestión sanitaria, servicios odontológicos públicos, equipos autoclaves.

## **ABSTRACT**

The objective of this study is to: Determine how the success factors are related to compliance with health management in public dental services in Lima, 2021, so it is necessary to point out that it was a type of applied research with a quantitative and descriptive correlational level, considering a non-experimental design, the population being made up of 60 public servants dental surgeons in charge of those responsible for the oral health health strategy of the Directorates of integrated health networks and the heads of department and/or dental service from hospitals in metropolitan Lima, the survey was used as the data collection technique and the questionnaire was the instrument. These results have shown that there is a moderate positive correlation between the success factors and the health management of public dental services in Lima during 2021, since a Spearman's Rho value of 0.589 has been found with a p value of 0.000. Concluding that the success factors are moderately positively correlated with the health management of public dental services in Lima during 2021, evidencing the opportunity to detect and prioritize these success factors so that health management is fulfilled.

Keywords: Success factors, health management, public dental services, autoclave equipment.

## I. INTRODUCCIÓN

La salud resulta ser un derecho para las personas y según la Organización de Naciones Unidas [ONU] (2015) en los Objetivos de Desarrollo Sostenible al 2030 según el objetivo 3 se centra en garantizar que la población cuente con una vida sana y se promueva en todas las edades el bienestar que es fundamental para el desarrollo sostenible. En ese sentido según las metas para lograr este objetivo 3 para el 2030, consiste en poner fin al contagio del SIDA, la tuberculosis, combatir la hepatitis, así como otras enfermedades transmisibles que uno de los medios de transmisión es por fluidos como la sangre y/o saliva.

En la publicación del centro de control y prevención de enfermedades [CDC] (2017) precisa que en los entornos de trabajo del cirujano dentista como son los servicios odontológicos públicos existe un alto riesgo de infecciones cruzadas e infecciones directas tanto entre pacientes como el operador debido a dispositivos médicos reusables que se usan para la atención odontológica tales como piezas de mano, ultrasonidos, micromotores, que se usan entre pacientes sin guardar las condiciones de bioseguridad que eviten el riesgo para la salud, es así que a través de la Directiva Sanitaria para el manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por COVID19 publicada por el Ministerio de Salud [MINSA](2020) precisa los criterios técnicos para reducir las infecciones durante la atención estomatológica, porque no es lo mismo el proceso de desinfección que el proceso de esterilización de los dispositivos médicos reusables para su próximo uso en el siguiente paciente, es por ello que la agencia estadounidense como es la Administración de alimentos y medicamentos [FDA](2015) señala que los fabricantes de dispositivos médicos reusables deben ser claros y precisos en las instrucciones en cuanto al reprocesamiento de estos dispositivos para su posterior uso con otros pacientes tal es así que la CDC (2008) en sus Directrices para la desinfección y esterilización en centros sanitarios menciona que las piezas de mano considerados como dispositivo medico pueden contaminarse en el interior con los fluidos intraorales (saliva o sangre) del paciente, por lo que se señala que deben esterilizarse posterior al uso con cada paciente y las que no pueden esterilizarse por autoclave según instrucción del fabricante pues no deben usarse, por todo lo expuesto, existe la imperiosa necesidad de implementar equipos esterilizadores generadores de vapor conocidos como autoclaves para la esterilización de



dispositivos médicos reusables según la indicación del fabricante.

Es por ello que en el marco internacional el CDC (2003) marca una posición respecto a las medidas para prevenir y controlar infecciones en los entornos donde se realice atención odontológica en sus directrices para el control de infecciones en los entornos de atención odontológica y las fallas reportadas en los procedimientos rutinarios para prevenir infecciones donde incluían las prácticas inseguras de inyección, falta de esterilización por calor a vapor de dispositivos médicos reusables como las piezas de mano (Sasaki, 2019, p. 239-242) después de la atención de cada paciente y la omisión en el monitoreo de los autoclaves. Ha habido reportes donde se destaca la necesidad imperiosa de mejorar la comprensión de los principios en bioseguridad, teniendo en cuenta las prácticas recomendadas, implementarlas y considerar las condiciones que se tienen que dar para evitar la transmisión de enfermedades durante la atención odontológica (CDC, 2017).

En nuestro país, cabe señalar que se cuenta con normas legales vigentes y aprobadas por el Ministerio de Salud para la implementación de equipamiento en el primer, segundo y tercer nivel de atención de salud, tal como es uno de ellos que es la Norma Técnica de Salud de Infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud del primer nivel de atención, (MINSA, 2015), donde desde su aprobación se establecía la presencia de los esterilizadores generadores eléctricos de vapor (autoclave) tan importante para garantizar la bioseguridad y evitar el riesgo de infecciones directas o cruzadas de los dispositivos médicos reusables entre pacientes (CDC, 2008) Por lo que es necesario identificar cuáles han sido éstas limitaciones que se presentan en cuanto a la implementación de este equipo biomédico desde la aprobación de la norma.

En ese sentido, se aprueba la Política Nacional Multisectorial al 2030 con Decreto supremo 026-2020-SA precisa que a través de la Secretaria General y Oficina general de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del Ministerio de Salud han identificado las brechas tanto de infraestructura como de equipamiento del sector salud en donde se identifica 8783 establecimientos de salud del primer nivel de atención de todo el sistema público de salud, correspondiendo a un 97% con capacidad inadecuadamente instalada por carencias y limitaciones presentadas en los procesos de gestión de servicios públicos de salud. (Poder Ejecutivo, 2020).

Por otra parte, la investigación que lleva por título: Factores de éxitos de equipos autoclaves y cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021, se ha planteado como problema general ¿De qué manera los factores de éxito se relacionan con el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021? Y así mismo los problemas específicos son a) ¿de qué manera los factores de éxito se relacionan con el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021?, b) ¿De qué manera de los factores de éxito se relacionan con componente social de los servicios odontológicos públicos?, c) ¿De qué manera de los factores de éxito se relacionan con el componente ambiental de la atención en los servicios odontológicos públicos?

Esta investigación permite por conveniencia determinar que mejoras se pueden realizar a la gestión de las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPRESS) como en los servicios odontológicos públicos, para la implementación de equipos autoclaves para cumplir con los objetivos institucionales de la gestión sanitaria impuestos por la Autoridad Nacional Sanitaria y en ese sentido, que limitaciones de diferente naturaleza hace que las necesidades de requerimiento de autoclaves no sean implementadas en los servicios odontológicos y así pueda este trabajo ser una herramienta de gestión que permita viabilizar su implementación para la continuidad de las atenciones con bioseguridad.

De acuerdo a lo planteado según la realidad problemática se señala que en el ámbito teórico, este estudio recae su importancia justificándose en base a que se procura corregir aquellas limitaciones o falencias en la gestión en el proceso de la implementación del equipamiento, poniendo en práctica todo aquel conocimiento teórico para la obtención de un mejor resultado y así poder determinar y evaluar si tanto las políticas públicas como los planes estratégicos se vienen cumpliendo según lo establecido por los objetivos y las acciones estratégicas para reducir el problema público en relación al alto riesgo de contraer infecciones directas o cruzadas durante la atención odontológica.

Respecto a su justificación práctica, aquellos resultados obtenidos del estudio permitirán evidenciar el problema para que la institución considere las dificultades que se han presentado en la gestión, puedan identificarlo y abordarlo de manera prioritaria que permitirá tener un mejor proceso en la gestión y quede

como modelo para siguientes propuestas para la mejora continua para beneficio del público usuario.

De igual manera en su justificación social se resalta como factor central a la población que finalmente será la beneficiada y en un contexto donde el abordaje en el sector público el fin común es el bienestar de las personas porque al tratarse de la salud con la implementación de equipos autoclaves se reduciría el riesgo de transmisión de enfermedades a través de dispositivos médicos reusables que puedan estar potencialmente contaminados para un posterior uso.

Desde la justificación metodológica, pues esta investigación sería de referencia para futuras investigaciones en temas relacionados con escenarios similares.

En este sentido, la investigación tiene como objetivo general Determinar de qué manera los factores de éxito se relaciona con el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021. Por consiguiente, los objetivos específicos: a) Determinar de qué manera los factores de éxito se relacionan con el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021, b) Identificar de qué manera de los factores de éxito se relacionan con el componente social de los servicios odontológicos públicos c) Determinar de qué manera de los factores de éxito se relaciona con el componente ambiental de la atención en los servicios odontológicos públicos.

Consecuentemente, la hipótesis se ha planteado de la siguiente forma: Existe relación significativa entre los factores de éxito y el cumplimiento de la gestión sanitaria de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021. Igualmente se tiene las siguientes hipótesis específicas: a) Existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021, así como b) Existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente social de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021 y c) Existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente ambiental de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

En esta sección se presentará dos importantes aspectos desarrollados que sustentan el estudio de investigación, por una parte, se cuenta con los antecedentes tanto internacionales así como los antecedentes nacionales que se asocian con las variables de investigación, y por otra parte se detallan las bases teóricas que sustentan el trabajo continuo desarrollado.

A continuación, se detallan los antecedentes internacionales que se relaciona con las variables de investigación: Villegas (2008) en su investigación sobre gestión por factores críticos de éxito (FCE) precisa que la acción y el efecto para administrar y para gerenciar una organización argumentándose en elementos que establecen alcanzar o no el exitoso resultado. Entendiéndose que el éxito de una organización cambia en el tiempo de acuerdo a las exigencias del medio en que se encuentra y de las necesidades internas impuestas para lograr alcanzar los objetivos de crecimiento, rentabilidad y supervivencia. El poder lograr el éxito va a exigir a la organización estar atentos ante varias peticiones desarrolladas por un espacio que es complejo, cambiante y que se oriente a la información; por otro lado, está la organización dinámica para establecer nuevos conceptos con la finalidad de brindar respuesta de acuerdo a la complejidad externa. Por tanto, este estudio aporta un marco referencial según la metodología del proceso de gestión por los factores críticos de éxito como un instrumento para alinear la estructura organizativa, los sistemas de información y las estrategias. Entonces a partir de lo encontrado en esta investigación podemos deducir que la identificación de los FCE son importantes identificarlos para iniciar la gestión en una organización.

Así mismo, Romero (2009) realiza una investigación exploratoria respecto a los Factores Críticos de Éxito (FCE) los cuales se consideran para la ejecución de proyectos de continua mejora como estrategias de competitividad tales como: Total Quality Management, Reingeniería, Manufactura Esbelta, Six Sigma, entre otros. Se realizó una revisión de diversos estudios en donde la identificación de FCE va a contribuir al éxito para la implementación de estos proyectos. En esta investigación se listaron los FCE más frecuentes que sumaron a dicho éxito. Se recalca que los FCE deben tenerse cuenta para realizar el proyecto antes y durante la ejecución del mismo, ya que evidencian información importante que permita a la organización alcanzar sus objetivos y metas. Es por ello que los FCE pueden

considerarse como una buena estrategia que genere competencia, asegure efectividad en la implementación de un instrumento, metodología o técnica, aportando con esto una rentabilidad mejor para la organización. En ese sentido es necesario no descartar u omitir algunos factores en este caso el liderazgo, la educación, entre otros donde puede resaltar las diferencias entre los éxitos o los fracasos para la implementación de cualquier proyecto que contribuya en la mejora de un servicio.

En ese sentido, el estudio realizado por Primera (2014) menciona que la sociedad actualmente requiere desarrollar un conocimiento como es el científico mediante el cual es generado por una organización en este caso, una organización de equipos de investigación, para alcanzar objetivos desarrollando toda una gestión. Lo que se propuso en este estudio fue establecer los Factores Críticos de Éxito (FCE) En el proceso de gestión de los Equipos de trabajo de Investigación Científica Venezolanos de la Universidad Lisandro Alvarado (UCLA). La metodología aplicada se sustenta en lo cualitativo y el método fenomenológico para entender la realidad de los organizadores que gestionan a los equipos de investigación científica. Se obtuvo como resultado los siguientes factores de éxito: función administrativa, trabajo en grupos, recursos, formación, líneas de investigación y divulgación. El fortalecer esta relación va a favorecer la generación de conocimiento en la entidad formadora, en esa línea es necesario identificar aquellos factores que reducen la producción de conocimiento dentro de una organización como son los equipos de investigación.

Plascencia (2017) en su investigación menciona que los Factores Críticos de Éxito (FCE) juegan un rol muy importante para cumplir tanto con la misión como satisfacer necesidades de las personas en una organización. Es por ello que en este estudio se plantea un procedimiento que permita priorizar los FCE en una organización por medio del constructo de un índice de criticidad (Ic), que permita que se evalúe y priorice riesgos, en donde integra el Proceso de Jerarquía Analítica (PJA) y el trabajo conjunto de expertos. Este proceso en mención se aplica para la identificación de los FCE y permita la evaluación del comportamiento ético, el cual resulte ser socialmente responsable y sostenible, por medio del constructo de un rango jerárquico que establezca la clasificación de los FCE en económicos, sociales y ambientales, dentro de una organización que se oriente en los servicios

informáticos. En ese contexto, la información mostrada induce a sugerir que los FCE influyen en la gestión de una organización y deben ser considerados para el cumplimiento de metas trazadas como organización.

Por último, en esa línea se menciona el estudio realizado por Duran (2021) donde el propósito fue en contribuir en aumentar la productividad del sector construcción en Colombia, detectando los factores críticos de éxito en cada uno de los procesos gerencial de iniciación y planificación donde se realiza el análisis cualitativo y cuantitativo. En relación al análisis cualitativo se empleó una entrevista semielaborada o semiprojectada de muestra no probabilística, aplicándose a nueve (9) expertos en el sector construcción de Pymes Colombiana. Según los resultados del análisis se construye el análisis cuantitativo, se emplea una encuesta de alcance exploradito - no probabilístico, aplicándose virtualmente a cien (100) profesionales experimentados en proyectos de construcción vertical en las Pymes colombianas en Bogotá. Se realizó y empleo una matriz de factores críticos de éxito donde se verificó con cuatro (4) expertos experimentados en Pymes tanto de construcción vertical y como en gerencia de proyectos. En ese enfoque se elaboró y presentó la matriz de factores críticos de éxito, contabilizándose sesenta y un (61) factores críticos de éxito organizados en dominios y principios determinados de acuerdo a la 7ta edición de la guía del PMBOK. Por último, el presente trabajo viene a ser un punto de inicio para ser aplicarse en Pymes del sector construcción es por ello importante realizar investigaciones futuras donde se amplíen los procesos. En donde al identificar un mayor número de FCR es necesario tenerlos presente en los procesos gerenciales tanto de iniciación como de planeación.

En ese mismo enfoque, se presenta los antecedentes nacionales que se relacionan con las variables de estudio seleccionadas para este estudio de investigación, Bernal (2017) en su estudio precisa que la salud bucal integra la salud general, reconociéndose como un componente importante para una buena calidad de vida para las personas. El presente estudio de investigación tuvo como objetivo poder determinar los factores críticos de éxito de los consultorios o centros de atención odontológica e identificar cuales se consideran como competitiva ventaja que sea sostenible. Se remarca en este estudio que existe una gran cantidad en aumento de centros o consultorios odontológicos, como en el caso de la ciudad de Tacna (Perú), en donde hay un mercado competitivo y dinámico, sobre

todo por la presencia de turistas del país de Chile que requieren atención odontológica, y ello representa cerca del 70% de sus clientes atendidos en los consultorios odontológicos. Se resalta que se no se conocía los factores que repercutían para que algunas organizaciones tengan éxito y otras no. Para alcanzar el objetivo del estudio, se revisó la literatura exhaustivamente, en donde se realizó encuesta y entrevista a los representantes de 74 centros o consultorios odontológicos (organización) existentes de Tacna. Se concluyó en esta investigación que los centros o consultorios odontológicos consideran como factores de éxito más importantes de la organización (empresa): la dirección, recursos financieros, control interno y factores sociales. Nuevamente, se puede evidenciar la influencia que se tiene al identificar previamente los factores de éxito para gestionar una organización.

El estudio de Horna (2018) tuvo como objetivo determinar cómo impacta los Factores Críticos en la Gestión de Aprovisionamiento de la Dirección Sub Regional de Salud (DSRS) en la ciudad de Jaén, por lo que este estudio está enmarcado en lo descriptivo y correlacional, de diseño no experimental, teniendo una muestra conformada por 30 personas de la DSRS, a quienes se les empleó dos instrumentos (cuestionarios), uno de ellos era relacionado a los factores críticos y el otro cuestionario para que se evalúe la gestión de aprovisionamiento, los datos que se obtuvo tanto descriptivo como inferencial a través del estadístico SPSS. De acuerdo a los resultados logrados, el valor de Rho Spearman de las variables “factores críticos” y “gestión de aprovisionamiento”, obtuvo un índice de 0,740, por lo que se dedujo que hay relación positiva directa significativa alta entre las dos variables. Entonces se puede evidenciar que si se abordan los factores críticos, existe un cambio significativo en los procesos de gestión.

Según la investigación de Domínguez (2019) tuvo como objetivo el describir cómo influye los factores críticos de éxito (FCE) y exportar frutos cítricos de la empresa peruana Sterling S.A.C, por lo que se investigó en varios postulados con el propósito de realizar un estudio que sea confiable y así se describa si los factores críticos de éxito estaban influyendo en el proceso de exportar los frutos cítricos de la empresa peruana Sterling S.A.C. durante el 2018. Fue un estudio no experimental, es por ello que se estableció que la investigación sea descriptiva correlacional, en donde permita medir si existe relación entre las dos variables. Se

aplicó el cuestionario de escala de Likert como instrumento, que fue aprobado y validado por expertos pertenecientes a la casa de estudios de la Universidad César Vallejo. Se analizó con el software SPSS y con el Alfa de Cronbach se evidenció una fiabilidad de 0,722, evidenciándose que es moderadamente confiable según la aplicación de criterios. A través de la obtención de resultados se evidenció que (FCE) no Influían de manera directa en la Exportación de Frutos Cítricos en la compañía Sterling en el 2018, teniendo como resultado de correlación Pearson de  $-0,196$  y un valor de significancia de  $0,347$ ; aceptándose la hipótesis nula y se rechaza la alterna.

En la investigación de Farfán (2020) había propuesto como objetivo general poder determinar la relación que hay entre las habilidades gerenciales y la gestión sanitaria en los trabajadores del Hospital de las Mercedes en Paita durante el 2020, planteándose un enfoque cuantitativo, un tipo de investigación que sea descriptivo y correlacional. Se aplicaron dos cuestionarios donde se evaluó las habilidades gerenciales y la gestión sanitaria con 25 ítems respectivamente. Como muestra de la investigación se tenía a 27 trabajadores que laboran en la mencionada institución. Las habilidades gerenciales fueron dimensionadas en habilidades en lo personal, interpersonal, grupal y específica de comunicación y la variable gestión sanitaria fue dimensionada en la planificación, la organización, la dirección y el control. En conclusión, que las habilidades gerenciales con la gestión sanitaria había relación significativa entre los colaboradores del Hospital, donde se encontró que las dimensiones de las habilidades gerenciales se relacionan con la gestión sanitaria en los trabajadores de la institución hospitalaria.

Por su parte, Ruiz (2021) en su investigación había propuesto como objetivo poder determinar la existencia de relación de los factores críticos con el desempeño de la gestión de acuerdo a la percepción tanto del trabajador asistencial y como del trabajador administrativo de la Red de Salud Contumazá en el periodo de abril a junio del 2021. Se determinó como diseño del estudio de investigación no experimental, correlacional y transversal. Se determinó una muestra con 35 trabajadores de la mencionada Red de Salud, a quienes aplicaron dos cuestionarios. Los resultados obtenidos reflejaron que el desempeño de la gestión de la mencionada red, se halla según percepción en un deficiente nivel de 54 %. De igual manera, se halló una correlación bilateral positiva moderada en donde se



usó la correlación de Pearson con la variable factor crítico en sus dimensiones como es desempeño de la gestión y el liderazgo teniendo una significancia de ,007 y  $R=+0,447$ . Por lo mencionado, se concluyó que los factores críticos tales como liderazgo y gestión de RRHH hubo relación significativa con el desempeño de la gestión en la mencionada Red.

Ahora bien, a continuación, se hace mención respecto a las bases científicas que han sido empleadas para explicar la variable de factores de éxito, para ello es puntual comprender los conceptos que abarca esta variable, tal es así que referente a la Teoría o postulado sobre los factores críticos de éxito "Critical Success Factor (CSF)" desde los años 60 del pasado siglo, ha resultado ser de gran influencia y permanece por una buena razón. Los CSF deben identificarse la agrupación de factores que resultan ser críticos para su éxito.

Según Caicedo (2020) los FCE son variables importantes de toda organización ya que son clave en determinar por su persistencia, sea para el éxito y/o fracaso, y deben ser considerados desde que se constituye una organización debido a que éstos contribuyen con privilegiada información que resulta ser de gran aporte para el establecer y alcanzar con los objetivos y metas que la organización se proponga, su relevancia radica en establecerlos como estrategias para lograr alcanzar objetivos que conjuntamente trabajen todas las variables que son trascendentales en la toma de decisiones si una organización tiene o no éxito. Para Jiménez y Gutiérrez (2004) mencionaba que se considera que los FCE son relevantes para obtener un buen diseño y gestión del mismo, por lo general los conforma un conjunto reducido de objetivos y estrategias que resultan ser medibles. Es por ello que los factores críticos de éxito (FCE) representan ser una relevante fuerza que regula e impulsa el poder, por medio del cual está centrado la atención en lo estratégicamente relevante y todo ello enfocado en la ejecución correcta de los recursos para una ventaja competitiva. En este caso para Gil e Ibarra (2014) los FCE representan ser la capacidad, característica o aspecto que posee la organización o empresa, que deben considerarse antes y durante la ejecución de un proyecto.

En relación a lo que representa una organización, desde el enfoque de la teoría de los sistemas según Cathalifaud (2008) precisa que toda organización se identifica con la capacidad para la movilización, integración y orientación de

actividades para cumplir fines, en donde los resultados observan su efecto transformador y agregación de valor. Es en este sentido que toda organización va a tener incorporada la posibilidad de comunicación con el entorno, de preferencia, por medio de las prestaciones de servicios con otras organizaciones. Puntualmente, estructurar y coordinar un conjunto de acciones que permita cumplir con los objetivos y el ofrecimiento de soluciones específicas a problemas y demandas difusas, posicionan a las organizaciones como medios eficientes para la integración de recursos y poder enfrentar la reproducción social y la de los entornos.

Según Hall (1983) menciona que son las organizaciones agentes de cambio bajo dos formas. La primera va involucrar ciertos cambios en lo interno en relación a quienes forman parte de la organización por lo que la segunda va incluir intentos directos para la acción sobre el sistema social. De igual manera, “se comprende que toda organización viene a ser tipos distintivos de toda estructura social, pues funcionan como herramientas con especial fin orientados al constructo de objetivos específicos” (Scott, 2005, p. 440 - 441).

Si revisamos los factores de éxito de una organización en el sector público pues es donde las organizaciones se van a enfocar en el bien común de la población, es por ello que Barros y Rodríguez (2007) mencionan que en una organización la misión resulta ser el inicio para el desarrollo de la planificación estratégica y, como resultado para implementar la estrategia empresarial. Se hizo mención que la misión estatal es la obtención del bien común que comprende definiciones muy amplias y que pueda permitir adoptar de distintas rutas alternativas para lograrlo.

Así mismo, para Barros y Rodríguez (2007) debido a la Perspectiva Interna que conceptualiza a los FCE, se determinará una variable que sea clave a la entrega de valor por los proveedores y en el comparativo con sus competidores más próximos en donde serviría de técnica para que se impulsen las mejoras y la innovación en cada uno de los procesos.

En resumen, es importante que las organizaciones del sector público sepan identificar rotundamente aquellos factores críticos de éxito por lo cual se tomará decisiones, y estar atentos para lograr las metas. No obstante, toda gestión de una organización se torna complejo cuando los factores clave no son tan evidentes y es por ello la relevancia de identificarlos y colocarlos según orden de prioridad para su

abordaje.

En relación a las dimensiones de los factores críticos de éxito, pese a la variedad de criterios, en este estudio se considerará las adoptadas por Plascencia et al (2017), quien manifiesta que: “Se seleccionó como modelo “Triple Cuenta de Resultados” en donde se establece tres dimensiones: **económica, social y ambiental**. Teniendo como referencia los estándares internacionales evaluándose el comportamiento ético, responsabilidad social y sostenible de una organización”.

Si se parte del concepto de sostenibilidad, el modelo triple cuenta de resultado permite medir el desempeño de toda una organización, pero no únicamente por su gestión económica, como normalmente ocurre, sino que también se mide desde su impacto social y ambiental.

En la dimensión económica se considerará los siguientes indicadores: Compromiso de autoridades para adquisición de equipamiento biomédico, Adquisición de equipamiento biomédico, Costo de procedimiento, Servicio odontológico publico competitivo.

En la dimensión social se considerará los siguientes indicadores: Persona (operador/paciente) sin riesgo de contagio, Equidad en la atención de salud.

Finalmente, en la dimensión ambiental se considerará los siguientes indicadores: Condiciones de trabajo y manejo de equipamiento biomédico.

De igual manera, mencionar lo publicado por la Organización Panamericana de la Salud, referente a la Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud (MGPSS) donde se realiza la descripción de las bases científicas que se ha empleado para explicar la variable gestión sanitaria, al respecto de acuerdo a la función gerencial se puede definir a la gestión “como toda acción coordinada y orientada para alcanzar objetivos institucionales (eficacia) usando los recursos disponibles lo mejor posible (eficiencia). Es un proceso por medio del cual se realiza la planificación o planeación, organización, ejecución y control de la coordinación en una organización de cada recurso disponible para alcanzar metas y objetivos.” (OPS, 2010, p.25)

En esa misma línea, la publicación de la OPS especificada en el párrafo anterior asociado a la MGPSS, refiere que “la MGPSS es una aplicación metodológica para reconocer críticamente la realidad y las decisiones que se toman estratégicamente en la gerencia. Parte de la definición en la que la gestión sanitaria

es capaz para controlar cuantitativamente los procesos, los insumos y los resultados, y el principal de los objetivos es aumentar la producción de los servicios sanitarios para lograr mayor cobertura, aumentando la eficacia y alcanzando equidad en la repartición de los recursos y la equidad de los servicios sanitarios en las prestaciones.” (OPS, 2010, p.29).

Entendiendo que la salud es un estado en la que la persona realiza sus funciones vitales y sociales satisfactoriamente aceptable, en donde existe un equilibrio entre lo personal y social. Por tanto, es en el sector salud que va a permitir que se contribuya en la mejora de la salud de la población.

En ese sentido es que “la gestión sanitaria hace referencia en el entorno de los servicios sanitarios públicos como del sector privado, de igual forma estudia los sectores que se relacionan más directo con la medicina y con la empresa farmacéutica, el aseguramiento en salud, las tecnologías asociadas a la medicina”. (Lamata, 1998, p.3)

Por lo mencionado, se ha establecido que las dimensiones de la gestión sanitaria, en este estudio se considerará las planteadas por Farfán (2020) quien determinó las dimensiones para la medición de la variable Gestión sanitaria, las que se basan en la definición de los autores Chiavenato y Villalobos, que plantean 4 dimensiones que son de planificación o planeación, organización, dirección y control.

Según la dimensión planificación, se refiere en cuanto a la etapa del proceso administrativo que hace referencia de los objetivos a alcanzar y a la identificación del conjunto de estrategias y acciones que se requieran para alcanzarlos. Chiavenato (2009) Se considerará los siguientes indicadores: Visión institucional, misión institucional, objetivos estratégicos, reunión de equipos técnicos.

En la dimensión organización, se refiere en cuanto a la etapa del proceso administrativo que conceptualiza la división del trabajo que será realizado a través de tareas en diversos organismos o puestos; a la vez, se ocupa en la coordinación de esfuerzos que garanticen alcanzar el propósito deseado (integración). Chiavenato (2009) Se considerará los siguientes indicadores: Lista de actividades, designación funciones y conformación de equipos de trabajo.

Respecto a la dimensión dirección, se refiere en cuanto a la etapa del proceso administrativo que se realiza coordinaciones y reúne los esfuerzos de todo

el equipo para que se garantice el desempeño de sus tareas de manera que la organización logre alcanzar sus objetivos. Algunos autores hacen referencia al liderazgo dentro de la organización. Chiavenato (2009) Se considerará los siguientes indicadores: Distribución de actividades, Coordinación con actores directos involucrados.

Finalmente, para la dimensión control, se refiere en cuanto a la etapa del proceso administrativo que permite evaluar el desempeño, comparando resultados con los objetivos y aplicándose acciones correctivas cuando resulten necesarios. Chiavenato (2009) Se considerará los siguientes indicadores: Monitoreo, supervisión y evaluación de resultados.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación.**

##### **Tipo de Investigación**

Respecto al tipo de investigación se ha considerado un tipo aplicada, porque se apoya en un ámbito teórico y fundamental propósito que es desarrollar teoría por medio del descubrimiento de principio o amplias generalizaciones. Este tipo de investigación es considerado un proceso sistemático y formal, coordinando con el método científico, realizando análisis y produciendo generalización con las fases o etapas sean deductivas e inductivas para el razonamiento. (Rodríguez, 2005)

Por otra parte, este estudio de investigación determinó emplear un enfoque cuantitativo, al respecto Cabezas et ál., (2018), señalan que este tipo de enfoque se fundamenta y utiliza la observación en el desarrollo del proceso, recoleccionando datos y analizándolos para llegar a responder las preguntas que se plantean en un inicio de la investigación.

Finalmente, señalar que este trabajo se aborda desde el nivel descriptivo correlacional (Hernández et ál., 2010), debido a que se asocian variables por medio de patrones predecibles para un conjunto de personas o población; este nivel de investigación va a permitir saber cómo es el comportamiento de una definición o una variable al conocerse cómo se comporta con otras variables que están vinculadas.

##### **Diseño de Investigación**

Este estudio se enmarca en un diseño de investigación no experimental (Hernández et ál., 2010) en donde no existe manipulación de manera intencional de las variables y en donde solamente se verificará la observación de los fenómenos en su ambiente natural para examinarlos posteriormente.

De igual manera, se ha considerado emplear un corte transversal; Huaire (2019) precisa que este tipo de corte va a recolectar datos en un tiempo único o un

solo tiempo, cuya intención es la descripción de las variables y analizarlas como se interrelacionan en un determinado tiempo.

Para concluir, se precisa en relación a la metodología de investigación, que éste estudio se halla enmarcada en el método hipotético deductivo (Rodríguez, 2005) pues consiste en la obtención de conclusiones que parte de una ley universal, es decir que este método va a partir de verdades generales y va progresando por el razonamiento.

### **3.2 Variables y operacionalización**

#### **V1: Factores de éxito**

En el caso de la variable Factores de éxito, dado que la definición de los autores Plasencia et ál., (2017) menciona que estos factores constituyen, un número limitado de elementos, características, condiciones, variables, actividades, acciones, sean internas como externas, las cuales resultan importantes para que una organización, sistema o proyecto, cumpla con la misión, metas u objetivos.

En relación a la definición operacional de la variable Factores de éxito fue medida empleándose una herramienta de opciones múltiples considerándose las siguientes dimensiones: económica, social y ambiental.

En relación a los indicadores de la variable Factores de éxito, se tiene lo siguiente: Para la dimensión económica, se ha determinado como indicadores al compromiso de autoridades para adquisición de equipamiento biomédico, Adquisición de equipamiento biomédico, Costo de procedimiento y servicio odontológico publico competitivo; para la dimensión social se ha considerado los siguientes indicadores: persona (operador/paciente) sin riesgo de contagio y Equidad en la atención de salud; para la dimensión ambiental se ha considerado Condiciones de trabajo y Manejo de equipamiento biomédico.

Por último, cabe señalar que respecto a la escala de medición se empleará la escala de Likert que cuenta con cinco opciones múltiple de intervalo ordinal.

#### **V2: Gestión Sanitaria**

Para la variable gestión sanitaria, la definición conceptual según la OPS (2010) menciona que la gestión sanitaria es capaz del control cuantitativo tanto de

los insumos, como los procesos y de sus resultados, y siendo uno de sus principales objetivos el aumentar la capacidad de producción de los servicios sanitarios para lograr mayor cobertura, aumentando eficacia y alcanzando equidad en la repartición de recursos para el sistema y la equidad en la atención odontológica de los servicios sanitarios.

En relación a la definición operacional de la variable gestión sanitaria fue medida a través de la aplicación instrumento de opciones múltiples considerando las siguientes dimensiones: planificación, organización, dirección y control.

Ahora bien en relación a los indicadores de la variable gestión sanitaria, se tiene lo siguiente: Para la dimensión planificación, se ha determinado como indicadores a la Visión institucional, a la Misión institucional, a los Objetivos estratégicos y a la reunión de equipos técnicos; para la dimensión organización se ha considerado los siguientes indicadores: Distribución de actividades y Coordinación con actores directos involucrados; para la dimensión control se ha considerado Monitoreo, Supervisión y Evaluación de resultados.

Por último, cabe señalar que respecto a la escala de medición se empleará la escala de Likert que cuenta con cinco opciones múltiple de intervalo ordinal.

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

#### **3.3.1 Población**

López (2004) define a la población como la agrupación de personas u objetos que se busca indagar o conocer algo en una investigación, en esa línea para el presente estudio de investigación se ha determinado como población a los responsables de las estrategias sanitarias de salud bucal del ámbito de las 4 Direcciones de Redes Integradas en Salud (DIRIS) de Lima Metropolitana y los jefes de Departamento y/o servicio de odontología de los hospitales de Lima metropolitana. En relación a los criterios de inclusión y exclusión que se consideran para la población mencionada se precisa lo siguiente: La población queda conformada por los responsables de las estrategias sanitarias de salud bucal de las cuatro Direcciones de Redes Integradas en Salud (DIRIS) de Lima Metropolitana tanto de la sede administrativa como de las redes siendo un total de 16 cirujanos dentistas y de los hospitales de Lima



metropolitana entre jefes de departamento y servicio un total de 44. Siendo un total que representa a 60 cirujanos dentistas.

**Criterio de inclusión:** Se consideró encuestar a los responsables de la estrategia sanitaria de salud bucal y jefes de departamento y/o servicio de odontología de hospitales de Lima metropolitana, que sean cirujanos dentistas de profesión, que sean responsables de tanto de la sede administrativa, como de las redes y hospitales, que acepten participar de forma voluntaria.

**Criterio de exclusión:** No se consideró para el desarrollo del trabajo aquellos responsables no sean cirujanos dentistas de profesión, que no acepte participar de forma voluntaria.

### **3.3.2 Muestra.**

Se señala que la muestra viene a ser un subgrupo representativo de la población, es decir un subconjunto de aquellos elementos con características representativas que van a pertenecer a ese conjunto o grupo definido al que se denomina población (Hernández et ál., 2010). La muestra queda conformada por los responsables de las estrategias sanitarias de salud bucal de las cuatro Direcciones de Redes Integradas en Salud (DIRIS) de Lima Metropolitana tanto de la sede administrativa como de las redes siendo un total de 16 cirujanos dentistas y de los hospitales de Lima metropolitana entre jefes de departamento y servicio un total de 44. Por lo tanto la población es igual a la muestra, siendo una muestra censal en donde el total representa a 60 cirujanos dentistas.

### **3.3.3 Muestreo**

Baena (2017) menciona que el muestreo viene a ser un procedimiento mediante el cual algunos miembros de una población se seleccionan como representativos de una población completa. Para el presente estudio de investigación, la muestra se realizó por medio del muestreo no probabilístico de tipo censal.

### **3.3.4 Unidad de análisis**

La unidad de análisis es considerada como una estructura de tipo categórica de la cual se puede dar respuesta a la formulación de preguntas para un práctico problema, así como también a las preguntas de investigación. (Picón y Melián, 2014), de igual manera es donde se halla la población objetivo. En tal sentido, se ha considerado para este estudio como unidad de análisis a la entidad pública y las IPRESS abordando a los responsables de los procesos de gestión para la adquisición de autoclaves para su implementación en los servicios odontológicos.

### **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.4.1 Técnicas**

Sobre la técnica del estudio de investigación, en el presente estudio se ha considerado a la encuesta, la cual resulta ser una técnica que permitirá descubrir los componentes de lo investigado en los participantes y la construcción con arreglo estructurados. (Cortés e Iglesia, 2004)

#### **3.4.2 Instrumentos**

En relación al instrumento se va a emplear un cuestionario el cual consiste en un grupo de preguntas relacionada a una o más variables que se van a medir, y debe tener congruencia o adecuación según el planteamiento del problema e hipótesis (Hernández et ál., 2010).

##### **Ficha Técnica de instrumento 1:**

Nombre: Cuestionario “Factores de Éxito”

Autor: Jéssica Benítez Barrionuevo

Dimensiones: Económica, social y ambiental.

##### **Ficha Técnica de instrumento 2:**

Nombre: Cuestionario “Gestión Sanitaria”

Autor: Jéssica Benítez Barrionuevo

Dimensiones: Planificación, organización, dirección y control.

### **3.4.3 Validez y confiabilidad**

En relación a los instrumentos para validación es considerada como un tipo de estudio en las de intervención, por ejemplo, en el mismo nivel de los estudios experimentales, cuasiexperimentales, y entre otros. El cuestionario viene a ser una herramienta importante para recopilar datos o información, la cual es diseñada para universalizarla y cuantificarla. (López et ál., 2019)

En ese sentido, respecto de las preguntas que constituyen los dos instrumentos, se realizó la consulta a tres expertos, por un lado al Doctor Ilto Bacilio Sandoval Melendres (Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad), a la Doctora Martha Celmi (Doctor en Gestión pública y gobernabilidad) y al Mg. Alfredo Víctor Laguna Urdanivia (Magister en Gestión Pública) emitiendo opinión en relación a las preguntas que constituyen los cuestionarios de las variables del estudio, de acuerdo a los formatos proporcionados por la Universidad Cesar Vallejo obteniéndose como resultados la opinión de Aplicable, por lo que es necesario precisar que las fichas de validación de expertos se adjuntan al presente estudio en la sección de anexos.

Cabe precisar que se seleccionó al primer experto, por su amplio conocimiento y experiencia en temas asociados a las variables de investigación, al segundo experto por su alto nivel especializado y experiencia de temas relacionados a la gestión pública tal como resulta para este caso la variable factores de éxito y gestión sanitaria y finalmente se ha seleccionado al tercer experto por su amplia trayectoria en el sector que corresponde a la unidad de análisis.

Respecto a la confiabilidad de los instrumentos, se establece como definición como una forma o cualidad de un instrumento o herramienta de medición, que va a permitir la obtención de los mismos resultados, cuando se aplica más de una vez a la misma persona o agrupación de personas en fases o periodos diferentes de tiempo (Huaire, 2019, p.58), en ese mismo contexto, el valor de alfa de Cronbach, representa para identificar la fiabilidad la cual viene a ser la medida en que una prueba o experimento que permita medir asegure replicar resultados de acuerdo a condiciones de pruebas parecidas. La fiabilidad de las puntuaciones representa ser el grado en la que los datos de una particular muestra se encuentren

libres de error durante la medición aleatoria. (Maese et ál., 2016)

Es por ello, que al interpretar el coeficiente de Alfa de Cronbach se obtuvo como sustento en base a 25 cirujanos dentistas como prueba piloto.

Lográndose un resultado que se relación al cuestionario de la variable Factores de éxito un resultado de 0.882 que tiene una interpretación de Bueno, respecto al cuestionario de la variable Gestión sanitaria se obtuvo un resultado de 0.818 que tiene una interpretación de Bueno, por lo tanto se puede concluir que los instrumentos o herramientas de investigación han superado la prueba de confiabilidad, los detalles de los valores de las variables y sus preguntas sobre el Alfa de Cronbach se va a encontrar en los anexos de este estudio de investigación.

### **3.5 Procedimientos**

Referente a los procedimientos se tiene que son la secuencia de pasos que nos conllevan a “obtener conocimientos sistematizados” (Baena, 2017, p.51), en ese sentido, una vez logrado la aprobación de este proyecto de tesis, se dará inicio a la ejecución de la investigación previa revisión de la data o información para el estudio de las variables, luego con el apoyo metodológico del asesor se realiza el diseño de los instrumentos para recolectar datos en campo, los cuales pasan por procesos de validación y confiabilidad.

En ese sentido, ya finalizado el proceso de validación, se ejecutará el trabajo de campo de la encuesta diseñada, donde se obtendrá los datos que son objeto de estudio, se iniciaría el análisis estadístico que será contrastado los resultados con otras investigaciones que se relacionan con el tema de investigación, y posterior a ello se procederá a la redacción de conclusiones y recomendaciones propuestas que se adecuen mejor a los resultados que se obtengan del análisis de dichos datos.

Con los datos que se obtendrán, se procedió a elaborar el informe final de tesis para la revisión por parte del docente asesor, quien ofrecerá aportes y comentarios para que el trabajo de investigación se enmarque en los lineamientos científicos requeridos por la Universidad Cesar Vallejo.

Finalmente, el informe final de la tesis, luego de pasar el proceso de absolver las observaciones será elevado para su programación de sustentación

respectiva ante el jurado que la universidad designe.

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

Se ha considerado utilizar el software IBM SPSS Statistics versión 25 para realizar el análisis de datos que han sido recopilados con la aplicación de los instrumentos en el trabajo de campo, de igual manera estos datos se agruparán en las dimensiones según cada variable estudiada, para posteriormente ser presentados en tablas con sus baremos respectivos, y también la contrastación de la hipótesis a través del Rho Spearman.

Asimismo, es necesario precisar que la información recogida de campo se ha considerado aplicar la escala de Likert, teniéndose cinco opciones que a continuación se detallan: (1) Totalmente de acuerdo, (2) De acuerdo, (3) A veces, (4) Casi nunca y (5) Nunca.

### **3.7 Aspectos éticos**

Respecto a los aspectos éticos, se precisa que la elaboración de este estudio de investigación cuenta con la rigidez científica que requiere la Universidad Cesar Vallejo, así como la autenticidad y confianza en la información que se van a obtener, luego del proceso de análisis descriptivo e inferencia.

Se pudo aplicar los principios éticos como la privacidad de la información o datos proporcionados por los colaboradores participantes y que se han cumplido los protocolos para brindar las garantías a la persona durante la recolección de la información, como un proceso y el de justicia, en cuanto a que todos los participantes recibieron un trato igualitario, brindándose las mismas consideraciones.

#### IV. RESULTADOS

De acuerdo a la obtención de los resultados descriptivos e inferenciales los cuales se presentan en éste capítulo en donde se considera como punto de inicio al objetivo general y los objetivos específicos, los cuales se presentarán teniendo en cuenta la interpretación del valor Rho Spearman, cuyo método se seleccionó después de realizarse la prueba de normalidad, en donde al tener que aplicar el cuestionario y encuestar a un número superior a 50 personas se desarrolló por medio del método de Kolmogorov – Smirnov, tal como se procede a detallar:

Ho: Los datos se enmarcan dentro de una distribución normal.

H1: Los datos no se enmarcan dentro de una distribución normal.

Significancia y/o p valor mayor 0,05; aceptamos Ho

Significancia y/o p valor menor 0,05; no aceptamos Ho

**Tabla 1**

*Prueba de normalidad por Kolmogorov – Smirnov de las variables de investigación*

<b>Variable</b>	<b>Estadístico</b>	<b>gl.</b>	<b>Significancia</b>
Factores de éxito	0,114	60	0,049
Gestión Sanitaria	0,091	60	0,200

*Nota.* Resultados obtenidos con el programa SPSS V. 25.

Los resultados que se obtuvieron del valor de significancia son las siguientes; para la variable factores de éxito un valor de significancia igual a 0,049 el cual es menor al 0,05, revelando que no vienen de una distribución normal, por su parte la variable gestión sanitaria ha obtenido un valor de significancia de 0,200, el cual es mayor a 0,05; revelando que proviene de una distribución normal, en ese sentido, pues al tener una variable con distribución normal y la otra no, lo que corresponde es la aplicación del método de correlación que se basa en los valores que se van a obtener del Rho de Spearman.

#### 4.1. Resultados descriptivos

##### Respecto al objetivo general

En este estudio se ha considerado como objetivo general el poder determinar de qué manera los factores de éxito se relaciona con el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021, en donde se presenta los resultados descriptivos en la siguiente tabla cruzada:

**Tabla 2**

*Frecuencia de la variable factores de éxito y la variable gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima.*

		Gestión Sanitaria				
		Deficiente	Regular	Eficiente	Total	
Factores de éxito	Inadecuado	Recuento	17	8	0	25
		% del total	28.3%	13.3%	0.0%	41.7%
	Regular	Recuento	8	19	0	27
		% del total	13.3%	31.7%	0.0%	45.0%
	Adecuado	Recuento	1	3	4	8
		% del total	1.7%	5.0%	6.7%	13.3%
Total	Recuento	26	30	4	60	
	% del total	43.3%	50.0%	6.7%	100.0%	

*Nota.* Resultados obtenidos con el programa SPSS V.25.

De lo detallado en la tabla antes presentada y en relación con el objetivo general precisado líneas arriba, se puede observar que 19 servidores públicos encuestados lo cual representan el 31.7% perciben que los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos de Lima se viene dando de manera regular y por ende cuenta con un cumplimiento de gestión sanitaria de manera regular, así mismo 17 servidores públicos encuestados que representa el 28.3% perciben que los factores de éxitos de equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuado y que el cumplimiento de la gestión sanitaria es deficiente, por último 8 servidores públicos encuestados que representa el 13.3% perciben que los factores de éxitos

vinculados a la implementación de los equipos autoclaves se viene dando de manera regular y con un cumplimiento de la gestión sanitaria de manera deficiente.

Adicional a ello en relación a la variable factores de éxito en su conjunto se tiene que 27 servidores públicos encuestados que representan el 45.0% consideran de manera regular la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos, de igual manera se tiene que 25 servidores públicos encuestados que representan el 41.7% finalmente 8 de los encuestados que representa el 13.3% consideran de manera inadecuada la implementación de los equipos autoclaves y adecuada este proceso de equipamiento. Se puede evidenciar que la utilización de los factores de éxitos para la implementación de los equipos autoclaves es necesaria por lo que contribuye a la mejora de la percepción de la gestión sanitaria en las IPRESS, mediante el cual se busca una mejora continua para que la población acceda a una atención en los servicios odontológicos públicos con calidad y bioseguridad.

Complementariamente, si resulta importante señalar que en la descripción de resultados analizados fue fundamental la obtención de los baremos para los tres niveles, en donde se ha separado las dimensiones y variables de estudio, por lo tanto se precisa que para el nivel inadecuado se observa un rango desde 28 a 42, de la misma manera para el nivel regular se observa un rango desde 43 a 56, y para el nivel adecuado se ha presentado un rango desde 57 a 70; a través de los cuales se compiló la información que relaciona la percepción de las personas encuestadas de acuerdo a las preguntas que se han comprendido para las dimensiones y variables de investigación.

Por otro lado, respecto a la variable gestión sanitaria, se tiene que de un total de 30 personas encuestadas que representa el 50% perciben de manera regular el cumplimiento de la gestión sanitaria en las IPRESS que cuentan con servicios de odontología en relación al proceso de implementación de equipos autoclaves, mientras que 26 servidores públicos encuestados que representa el 43.3% lo percibe de manera deficiente y 4 servidores públicos encuestados que representa el 6.7% lo considera de manera eficiente. En ese sentido se señala que el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos de las IPRESS es percibido por los servidores públicos mayormente de manera deficiente a regular



lo cual no permite lograr los objetivos en brindar una mayor cobertura a la población a través de ofrecer una mejor calidad y bioseguridad por ello la relevancia de la relación que se guarda en identificar los factores de éxito para la implementación de equipos autoclaves para el cumplimiento de la gestión sanitaria para una mejor atención a la población.

Adicionalmente, es relevante señalar que para el desarrollo del análisis de los resultados descriptivos fue fundamental conseguir los baremos para los tres niveles en los cuales se ha abordado las dimensiones y variables de este estudio, es por ello que se tiene en cuenta que para el nivel deficiente presenta un rango desde 62 a 76, así mismo para el nivel regular se presenta un rango desde 77 a 91, y por ultimo para el nivel adecuado se presenta un rango desde 92 a 105; a través de los cuales se compiló la información que relaciona la percepción de las personas encuestadas de acuerdo a las preguntas que se han establecido para las dimensiones y variables de investigación.

### **Respecto al primer objetivo específico**

En este punto, considerando al primer objetivo específico que buscó determinar de qué manera los factores de éxito se relacionan con el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021 por lo que se tiene la tabla 3.

De lo detallado en la tabla que se ha presentado y acorde con el primero objetivo específico detallado en el párrafo anterior, se ha observado que 20 servidores públicos encuestados que representan el 33.3% perciben que los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuada y el componente económico resulta ser de manera deficiente, así mismo otro grupo de 20 encuestados que representan el 33.3% lo perciben de manera regular y el componente económico resulta ser de manera regular y no obstante 8 de los servidores públicos encuestados que representan el 13.3% más bien perciben que los factores de éxito para la implementación de los equipos autoclaves se viene dando de manera adecuada y el componente económico resulta ser de manera eficiente.

Aunado a ello en relación a la dimensión económica de forma conjunta se tiene que 25 servidores públicos encuestados que representan el 41.7% consideran que el componente económico que se genera por la limitación de equipos autoclaves se da de manera regular, por otro lado 24 servidores públicos encuestados que representan el 40% consideran que el componente económico se da de manera deficiente y 11 personas encuestadas que representa el 18.3% se viene dando de manera eficiente. Se tiene que para la gran mayoría de los servidores públicos encuestados el componente económico se da de manera regular a deficiente y ello se genera por la limitación en la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos. A continuación se presenta los siguientes:

**Tabla 3**

*Frecuencia de la dimensión económica y la variable factores de éxito.*

		<b>Económica</b>				
			Deficiente	Regular	Eficiente	Total
<b>Factores de éxito</b>	Inadecuado	Recuento	20	5	0	25
		% del total	33.3%	8.3%	0.0%	41.7%
	Regular	Recuento	4	20	3	27
		% del total	6.7%	33.3%	5.0%	45.0%
	Adecuado	Recuento	0	0	8	8
		% del total	0.0%	0.0%	13.3%	13.3%
	Total	Recuento	24	25	11	60
		% del total	40.0%	41.7%	18.3%	100.0%

*Nota.* Resultados obtenidos con el programa SPSS V.25.

Complementariamente, cabe señalar que para el desarrollo del análisis de los resultados descriptivos fue fundamental la obtención de los baremos

para los tres niveles por lo que se desglosó las dimensiones y variables de estudio, en esa línea se cuenta que para el nivel inadecuado se presenta en un rango desde 11 a 17, así mismo se presenta para el nivel regular un rango desde 18 a 24; y para el nivel adecuado se presenta en un rango desde 25 a 30; a través de los cuales se compiló la información que relaciona la percepción de las personas encuestadas de acuerdo a las preguntas que se han establecido para las dimensiones y variables de investigación.

Respecto a la variable factores de éxito, se tiene que de un total de 27 servidores públicos encuestados que representan el 45% perciben de manera regular la implementación de equipos autoclaves, por otro lado se tiene que de un total de 25 servidores públicos encuestados que representan el 41.7% lo perciben de manera inadecuada y sólo 8 servidores públicos encuestados que representa el 13.3% considera que la implementación de equipos autoclaves se da de manera adecuada. Se tiene que para la gran mayoría de los servidores públicos encuestados los factores de éxito perciben de manera regular a inadecuada la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos, por ello importante identificar los factores de éxito vinculados a la implementación de este equipamiento biomédico para la bioseguridad.

### **Respecto al segundo objetivo específico**

Se presenta a continuación los resultados descriptivos en base al segundo objetivo específico que buscó Identificar de qué manera los factores de éxito se relacionan con el componente social de los servicios odontológicos públicos por lo que se tiene la Tabla 4 con la información correspondiente.

En relación al segundo objetivo específico detallado líneas arriba, se ha observado que 20 servidores públicos encuestados los cuales representan el 33.3% perciben que los factores de éxito para que se implementen los equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuada y el componente social resulta ser de manera deficiente, del mismo modo 18 servidores públicos encuestados que representan el 30.0% lo perciben de manera regular y el componente social resulta ser de manera regular y finalmente de los 8 servidores públicos encuestados que

representan el 13.3% perciben de manera adecuada a los factores de éxito para que se implementen los equipos autoclave y el componente social resulta ser de manera eficiente. A continuación, se presentará la tabla con los siguientes resultados:

**Tabla 4**

*Frecuencia de la dimensión social y la variable factores de éxito.*

		<b>Social</b>				
			Deficiente	Regular	Eficiente	Total
<b>Factores de éxito</b>	Inadecuado	Recuento	20	5	0	25
		% del total	33.3%	8.3%	0.0%	41.7%
	Regular	Recuento	1	18	8	27
		% del total	1.7%	30.0%	13.3%	45.0%
	Adecuado	Recuento	0	0	8	8
		% del total	0.0%	0.0%	13.3%	13.3%
	Total	Recuento	21	23	16	60
		% del total	35.0%	38.3%	26.7%	100.0%

Nota. Resultados obtenidos con el programa SPSS V.25.

Sumado a ello en relación a la dimensión social de forma conjunta se tiene que 23 servidores públicos encuestados los cuales representan el 38.3% consideran que el componente social resulta ser de manera regular, por otro lado 21 servidores públicos encuestados que representan el 35% consideran que el componente social resulta ser de manera deficiente y 16 servidores públicos encuestados que representa el 26.7% resulta ser de manera eficiente. Se tiene que para la gran mayoría de los servidores públicos encuestados el componente social se da de manera regular a deficiente y ello se genera por la limitación en la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos.

Adicionalmente, es relevante mencionar que para el desarrollo del análisis de los resultados descriptivos fue fundamental la obtención de los baremos de los tres niveles, en los cuales se desglosó las dimensiones y variables de estudio, de tal forma que se cuenta que para el nivel inadecuado está presentando un rango desde 4 a 8, del mismo modo, para el nivel regular se está presentando un rango desde 9 a 11; y para el nivel adecuado se está presentando un rango desde 12 a 15; a través de los cuales y se ha recopilado la información que se vincula a la percepción de los servidores públicos encuestados respecto a las preguntas que han conformado las dimensiones y variables de investigación.

Así mismo en relación a la variable factores de éxito, se tiene que de un total de 27 servidores públicos encuestados que representan el 45% perciben que los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves se da de manera regular, así mismo de un total de 25 servidores públicos encuestados que representan el 41.7% perciben que se da de manera inadecuada y 8 servidores públicos encuestados que representa el 13.3% considera que los factores de éxito para que se implementen los equipos autoclaves se da de manera adecuada. Se tiene que para la gran mayoría de los servidores públicos encuestados, perciben que el componente social se desenvuelve de manera regular a inadecuada y ello genera que se cuente con una percepción vinculada a la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos de las IPRESS de Lima, como limitada.

### **Respecto al tercer objetivo específico**

En este punto se tiene como base al tercer objetivo específico el cual busca determinar de qué manera de los factores de éxito se relaciona con el componente ambiental de la atención en los servicios odontológicos públicos. por lo que se tiene la Tabla 5 con los resultados descriptivos.

Ahora bien, acorde con el tercer objetivo específico señalado líneas arriba, se observa que 21 servidores públicos encuestados que representan el 35% perciben que los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuado y el componente ambiental resulta ser de manera deficiente, así mismo 20 servidores públicos encuestados

que representan el 33.3% perciben de manera regular los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves y que el componente ambiental resulta ser de regular y por último de los 7 servidores públicos encuestados que representan el 11.7% perciben de manera regular los factores de éxito y el componente ambiental resulta ser de manera deficiente.

Sumado a ello en relación a la dimensión ambiental de forma conjunta se tiene que 28 servidores públicos que se encuestaron los cuales representan el 46.7% consideran que el componente ambiental es calificado como deficiente, por otro lado de los 28 servidores públicos encuestados que representan el 46.7% consideran que el componente ambiental es calificado como regular y 4 servidores públicos encuestados que representa el 6.7% es calificado como eficiente. Se tiene que para la gran mayoría de los servidores públicos encuestados el componente ambiental se da de manera deficiente a regular y ello se genera por la limitación en la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos que pueden limitar el cumplimiento de objetivos sanitarios en el sector salud.

Complementariamente, es relevante señalar que para el desarrollo del análisis de los resultados descriptivos fue fundamental conseguir los baremos para los tres niveles, en los cuales se desglosó las dimensiones y variables de estudio, por lo tanto se tiene en cuenta que para el nivel inadecuado se ha presentado un rango desde 11 a 16, así mismo para el nivel regular se ha presentado un rango desde 17 a 20; así mismo para el nivel adecuado se ha presentado un rango desde 21 a 25; a través de los cuales y se ha compilado la información vinculante a la percepción de los servidores públicos encuestados respecto a las preguntas que constituyeron las dimensiones y variables de investigación.

En ese sentido, respecto a la variable factores de éxito, de un total de 27 servidores públicos encuestados que representan el 45% perciben que los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves se da de manera regular, un total de 25 servidores públicos encuestados que representan el 41.7% lo perciben de manera inadecuada y de las 8 servidores públicos encuestadas que representa el 13.3% considera que los factores de éxito del equipamiento de autoclaves se da de manera adecuada. Se tiene que para la gran mayoría de los

servidores públicos encuestados, la utilización de los factores de éxito se percibe de manera regular a inadecuada por la limitación en la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos que puede limitar en el cumplimiento de objetivos sanitarios como sector salud. Lo especificado según líneas arriba a continuación se observa:

**Tabla 5**

*Frecuencia de la dimensión ambiental y la variable factores de éxito.*

		<b>Ambiental</b>				
			Deficiente	Regular	Eficiente	Total
<b>Factores de éxito</b>	Inadecuado	Recuento	21	4	0	25
		% del total	35.0%	6.7%	0.0%	41.7%
	Regular	Recuento	7	20	0	27
		% del total	11.7%	33.3%	0.0%	45.0%
	Adecuado	Recuento	0	4	4	8
		% del total	0.0%	6.7%	6.7%	13.3%
	Total	Recuento	28	28	4	60
		% del total	46.7%	46.7%	6.7%	100.0%

*Nota.* Resultados obtenidos con el programa SPSS V.25.

## **4.2 Resultados Inferenciales**

Respecto a los resultados inferenciales se tiene que el objetivo general y los específicos planteados al principio en este estudio de investigación, siendo que los resultados inferenciales producto del análisis estadístico corresponde detallarlos y conseguir los valores de Rho de Spearman que se detallan en la Tabla 6.

### **Contrastación de hipótesis principal**

Los aspectos que se vinculan en esta contrastación desarrollada se da a partir del objetivo general de este trabajo el cual fue determinar de qué manera los factores de éxito de se relaciona con el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021, en ese sentido es por lo que a continuación se especifica los resultados que se obtuvieron luego del procesamiento estadístico y valor de Rho de Spearman que se obtuvo.

Ho: Los factores de éxito no se relaciona de forma significativa con el cumplimiento de la gestión sanitaria de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021.

H1: Los factores de éxito se relacionan de forma significativa con el cumplimiento de la gestión sanitaria de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021.

**Tabla 6**

*Significancia y correlación entre los factores de éxito y la gestión sanitaria*

				<b>Factores de éxito</b>	<b>de Gestión Sanitaria</b>
<b>Rho de Spearman</b>	Factores de éxito	de	Coeficiente de correlación	1,000	0,589
			Sig. (Bilateral)		0,000
			N°	60	60
	Gestión Sanitaria	de	Coeficiente de correlación	0,589	1,000
			Sig. (Bilateral)	0,000	
			N°	60	60

*Nota.* Resultados obtenidos con el programa SPSS V.25.

De los valores especificados en la anterior tabla se puede observar que se cuenta con una significancia de 0.000 el mismo que al ser valor a 0,05 (95% de confianza) donde se evidencia que existe relación entre factores de éxito y la gestión sanitaria, así mismo se puede observar que se obtuvo un valor de Rho de



Spearman de 0,589, por lo que sujeto a lo señalado por Martínez y Campos (2015) se puede evidenciar que hay una correlación positiva moderada entre los factores de éxito y el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021.

En ese sentido, corresponde precisar que los resultados de contrastación de la hipótesis que fueron analizados en donde se tomó en cuenta el dimensionamiento de la variable factores de éxito, los cuales se contrastaron con esta primera variable factores de éxito teniendo la intención que se evidencie lo relevante de los factores de éxito vinculados a que se implementen los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos y como se podría cumplir con la gestión sanitaria en el sector salud beneficiando a la población con una atención de calidad con bioseguridad, en esa línea es necesario proponer acciones o propuestas normativas que busquen la mejor utilización de los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos con la finalidad de mejorar la percepción que tiene de la gestión sanitaria en las IPRESS, de modo que estoy contribuya mejorar los servicios odontológicos que son ofrecidos a la población usuaria de los mismos.

### **Contrastación de la primera hipótesis específica**

Los aspectos que se vinculan para desarrollar esta contrastación tienen su punto de inicio desde el primer objetivo específico del presente trabajo el cual fue determinar de qué manera los factores de éxito se relacionan con el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021, en ese sentido es que se detalla a continuación los resultados conseguidos posterior al procesamiento estadístico y valor de Rho de Spearman obtenido:

Ho: Existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021.

H1: No existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021

**Tabla 7***Significancia y correlación entre los factores de éxito y el componente económico.*

				<b>Factores de Económico éxito</b>	
<b>Rho de Spearman</b>	Factores de éxito	de	Coeficiente de correlación	1,000	0,880
			Sig. (Bilateral)		0,000
			N°	60	60
	Económico		Coeficiente de correlación	0,880	1,000
			Sig. (Bilateral)	0,000	
			N°	60	60

*Nota.* Resultados obtenidos con el programa SPSS V.25.

Respecto a los valores que se especificaron en la anterior tabla se observó que cuenta con una significancia de 0.000 el mismo que al ser valor a 0,05 (95% de confianza) donde se evidencia que existe relación entre factores de éxito y el componente económico, así mismo se ha observado que se ha conseguido un valor de Rho de Spearman de 0,880, por lo que sustentado a lo mencionado por Martínez y Campos (2015) se ponen en evidencia que hay una correlación positiva alta entre los factores de éxito y el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021.

### **Contrastación de la segunda hipótesis específica**

Aquellos aspectos que se vinculan para desarrollar esta contrastación tienen su punto de partida a raíz del segundo objetivo específico del presente investigación el cual fue identificar de qué manera de los factores de éxito se relacionan con el componente social de los servicios odontológicos públicos, en ese sentido es que a continuación se precisa la obtención de los resultados posterior al procesamiento estadístico y valor de Rho de Spearman obtenido:

Ho: Existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente social de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021.

H1: No existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente social de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021

**Tabla 8**

*Significancia y correlación entre los factores de éxito y el componente social*

		<b>Factores de Social</b>	
		<b>éxito</b>	
<b>Rho de Spearman</b>	Factores de éxito	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (Bilateral)	0,920
		N°	60
	Social	Coeficiente de correlación	0,920
		Sig. (Bilateral)	0,000
		N°	60

*Nota.* Resultados obtenidos con el programa SPSS V.25.

Sobre los resultados presentados en la anterior tabla se puede observar que tiene una significancia de 0.000 el mismo que al ser valor a 0,05 (95% de confianza) ello evidencia que hay una relación entre los factores de éxito y el componente social, así mismo se puede observar la obtención del valor de Rho de Spearman de 0,920, por lo que sustentado al postulado por Martínez y Campos (2015) se puede evidenciar que existe una correlación positiva alta entre los factores de éxito y el componente social de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021.

### **Contrastación de la tercera hipótesis específica**

Los aspectos que se vinculan para desarrollar esta contrastación parten del tercer objetivo específico del presente trabajo el cual fue determinar de qué manera los factores de éxito se relaciona con el componente ambiental de la atención en los servicios odontológicos públicos, en ese sentido es que se detalla a

continuación los resultados que se han obtenido luego del procesamiento estadístico y valor de Rho de Spearman obtenido:

Ho: Existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente ambiental de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021.

H1: No existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente ambiental de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021

**Tabla 9**

*Significancia y correlación entre los factores de éxito y el componente ambiental*

		<b>Factores de éxito</b>		<b>de Ambiental</b>	
<b>Rho de Spearman</b>	Factores de éxito	Coeficiente de correlación	1,000	0,806	
		Sig. (Bilateral)			0,000
		N°	60	60	
	Ambiental	Coeficiente de correlación	0,806	1,000	
		Sig. (Bilateral)	0,000		
		N°	60	60	

*Nota.* Resultados obtenidos con el programa SPSS V.25.

Sobre los valores especificados en la anterior tabla se observó que tiene una significancia de 0.000 el mismo que al ser valor a 0,05 (95% de confianza) se evidencia que existe relación entre factores de éxito y el componente ambiental, así mismo se ha observado que se obtuvo un valor de Rho de Spearman de 0,806, por lo que en esa línea lo mencionado por Martínez y Campos (2015) se puede evidenciar que existe una correlación positiva alta entre los factores de éxito y el componente ambiental de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021.

Resumiendo, en relación a los resultados inferenciales que se obtuvieron en el desarrollo del presente trabajo en relación a la contrastación de la hipótesis principal donde se ha obtenido una correlación positiva moderada, por su lado como

resultado de la contrastación de la primera, segunda y tercera hipótesis específica se obtuvo una correlación positiva alta. Se denota la existencia de una correlación positiva entre las variables y sus dimensiones de la investigación, en lo que los factores de éxito que se vinculan para que se implementen los equipos autoclaves que deben ser identificados para abordarlos y tenerlos en cuenta para lograr mejorar en el cumplimiento de la gestión sanitaria así como en lo económico, social y ambiental.

## V. DISCUSIÓN

En la presente sección se especifica la discusión de los resultados obtenidos, basándose en los objetivos de este estudio de investigación, por lo que se tiene como objetivo general el tener que determinar de qué manera los factores de éxito se relaciona con el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021.

Consecuentemente los resultados obtenidos posterior al procesamiento de los datos en donde los factores de éxito guarda una correlación positiva moderada en relación a la gestión sanitaria de los servicios odontológicos públicos de Lima durante el 2021, toda vez que se ha obtenido como resultado un Rho Spearman de 0,589 con un p valor de 0,000 el mismo que es menor al 0,05 (95% de confianza), evidenciándose la ocasión que permita detectar y priorizar éstos factores de éxito para que se cumpla con la gestión sanitaria de la entidad del estado.

En concordancia con el detalle de los resultados del análisis descriptivo de la tabla cruzada ha permitido evidenciar que de los 19 servidores públicos encuestados lo cuales representan el 31.7% perciben que los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos de Lima se viene dando de manera regular y cuenta con una gestión sanitaria igualmente regular, así mismo 17 servidores públicos encuestados que representa el 28.3% consideran que los factores de éxitos de los equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuada y que el cumplimiento de la gestión sanitaria es deficiente, finalmente de las 8 servidores públicos encuestados que representa el 13.3% perciben los factores de éxitos vinculados a la implementación de los equipos autoclaves se viene dando de manera regular y con un cumplimiento de la gestión sanitaria de manera deficiente.

Adicional a ello en el análisis descriptivo ha evidenciado que de 27 servidores públicos encuestados que representan el 45.0% consideran que los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos se vienen dando de manera regular, de igual manera 25 servidores públicos encuestados que representan el 41.7% consideran que los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuada y por ultimo 8 de los encuestados que representa el 13.3%

manifiestan que se viene dando de manera adecuada. Si bien es cierto se evidencia que los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves, éstas aún pueden ser materia de una mejora continua para que la población que acude al EESS pueda ser atendida con calidad y bioseguridad. Por otro lado, en relación a la variable gestión sanitaria, un total de 30 servidores públicos encuestados que representa el 50% perciben de manera regular el cumplimiento de la gestión sanitaria respecto a la implementación de equipos autoclaves, mientras que 26 servidores públicos encuestados que representa el 43.3% percibe de manera deficiente el cumplimiento de la gestión sanitaria y por último 4 servidores públicos encuestados que representa el 6.7% considera de manera eficiente. En ese sentido es preciso señalar que el cumplimiento de la gestión sanitaria, los servidores públicos encuestados lo perciben de manera deficiente a regular por ello la importancia que los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos sean identificados oportunamente.

En relación a lo anteriormente escrito tenemos el estudio de Horna (2018) que al determinar el impacto de los Factores Críticos en la Gestión de Aprovisionamiento de la Dirección Sub Regional de Salud (DSRS) en Jaén, se obtuvo resultados en donde el valor de Rho Spearman de las variables “factores críticos” y “gestión de aprovisionamiento”, obtuvo un índice de 0,740, por lo que se dedujo que hay correlación positiva alta entre las dos variables. Es por ello que al evidenciar y abordar los factores críticos va a existir un cambio significativo en los procesos de gestión y su cumplimiento.

Así mismo, es preciso mencionar el estudio de Ruiz (2021) quien propuso determinar la relación de los factores críticos con el desempeño de la gestión de acuerdo a la percepción del trabajador asistencial y del trabajador administrativo de la Red de Salud Contumazá obteniéndose como resultados que el desempeño de la gestión con una percepción de nivel deficiente en un 54 %, hallándose también una correlación positiva moderada en donde se usó la correlación de Pearson con la variable factor crítico en sus dimensiones como es desempeño de la gestión y el liderazgo teniendo una significancia de ,007 y  $R=+0,447$ . Por lo tanto, los factores

de éxito identificados van a permitir un mejor desempeño en cada proceso de gestión de toda organización.

En esa mismo sentido, lo planteado por Plascencia (2017) en su investigación precisando que los Factores Críticos de Éxito (FCE) juegan un rol muy importante para cumplir tanto con la misión como satisfacer necesidades de las personas en una organización, por lo que en su estudio plantea un procedimiento donde se prioriza los FCE en una organización por medio del constructo de un índice de criticidad (Ic), que permita que se evalúe y priorice riesgos, y es en este proceso que se aplica para la identificación de los FCE y a través de la construcción de 7 rangos jerárquicos se establezca la clasificación de los FCE en económicos, sociales y ambientales; por lo expuesto, se sugirió plantear que los FCE influyen en la gestión de una organización y deben ser considerados para el cumplimiento de metas trazadas como organización.

Ahora bien, en relación al primer objetivo específico se puede evidenciar que los resultados inferenciales si existe una correlación positiva alta entre los factores de éxito y el componente económico que se genera para la atención en los servicios odontológicos públicos, 2021. Adicionalmente se observó que según la percepción de los servidores públicos encuestados consideran que los factores de éxito que se vinculan para que se implementen los equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuada y el componente económico que se genera por la limitante de estos equipos autoclaves para la atención en los servicios odontológicos públicos es de manera deficiente; por ello es la importancia que se identifique y se priorice los factores de éxito que se vinculan con la implementación de equipos autoclaves durante la fase de planificación para orientar en un buen abordaje y que esto redunden en obtener mejores resultados en la gestión sanitaria en las IPRESS.

Sumado a ello, se han detallado los resultados descriptivos los cuales fueron producto del análisis de las tablas cruzadas que evidencia que 20 servidores públicos encuestados que representan el 33.3% perciben que los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuada y el componente económico que genera en la implementación de estos equipos autoclaves se da de manera deficiente, así mismo 20 servidores públicos encuestados que representan el 33.3% perciben de manera regular los



factores de éxito y que el componente económico se viene dando de manera regular y por último, 8 servidores públicos encuestados que representan el 13.3% perciben de manera adecuada los factores de éxito y el componente económico viene efectuándose de manera eficiente. Así mismo respecto a la dimensión económica se tiene que 25 servidores públicos encuestados que representan el 41.7% consideran que el componente económico se da de manera regular por limitante en la implementación de equipos autoclaves, por otro lado 24 servidores públicos encuestados que representan el 40% consideran que el componente económico se genera de manera deficiente por la limitante en la implementación de equipos autoclaves y 11 servidores públicos encuestados que representa el 18.3% que el componente económico se viene dando de manera eficiente.

En referencia a lo descrito líneas arriba respecto a la dimensión económica, el estudio realizado por Duran (2021) cuyo objetivo fue contribuir en aumentar la productividad del sector construcción en Colombia, detectando los factores críticos de éxito en cada uno de los procesos gerencial. de iniciación y planificación, se empleó una entrevista semielaborada cuyos resultados del análisis se construye en el análisis cuantitativo, aplicándose a cien (100) profesionales expertos en proyectos de construcción y se empleó una matriz de factores críticos de éxito contabilizándose sesenta y un (61) factores críticos de éxito organizados en dominios y principios determinados de acuerdo a la 7ta edición de la guía del PMBOK, el cual resulta ser un valioso punto de partida para aplicarse en las PYMES del sector construcción. Por ello, se reitera lo relevante en identificar un mayor número de factores de éxito que para este estudio estos factores vinculados a la implementación de los equipos autoclaves son importantes tenerlos presente en los procesos gerenciales tanto de iniciación como de planificación.

Encontrándose concordante en la dimensión económica y basándose en la competitividad de una organización considerada como uno de los indicadores de esta dimensión resulta que para el estudio de Bernal (2017) cuyo propósito fue determinar los FCE de los consultorios odontológicos e identificar cuales se consideran con competitiva ventaja que resulte ser sostenible. Resalta en su estudio que se no se tenía identificado aquellos factores que repercutían en algunas organizaciones para alcanzar el éxito y otras no. Concluyéndose que aquellos

factores de éxito más importantes de la organización son: la dirección, recursos financieros, control interno y factores sociales. Nuevamente, se puede evidenciar como influye la identificación previa de los factores de éxito para gestionar una organización.

En relación a lo que se viene mencionando, existe un estudio que no guarda concordancia puesto que para Domínguez (2019) tuvo el propósito de describir cómo influyen los FCE y la exportación de frutos cítricos de la empresa peruana Sterling S.A.C. En este estudio se aplicó un cuestionario de escala de Likert como instrumento con un Alfa de Cronbach de fiabilidad de 0,722, siendo moderadamente confiable, teniendo como resultados en donde se evidenció que FCE no Inflúan directamente en la Exportación de Frutos Cítricos teniendo como resultado de correlación Pearson de  $-0,196$  y un valor de significancia de  $0,347$ ; aceptándose la hipótesis nula y rechazándose la alterna. Se tiene en cuenta que la exportación es una actividad comercial que implica todo un proceso de gestión en la cual los FCE al ser identificados permitiría a toda organización a generar ganancias en el marco de todo componente económico, teniéndose en cuenta la relevancia para identificar los factores de éxito en una organización, como se viene presentando en el presente estudio.

Es concordancia con lo planteado por Plascencia et al (2017), que seleccionó el modelo "Triple Cuenta de Resultados" en donde se plantea tres dimensiones: económica, social y ambiental. Teniendo referencia de estándar internacional se evaluó la ética, la responsabilidad social y sostenibilidad de una organización; éste modelo triple cuenta de resultado ayuda a medir el desempeño de una organización, pero no solo en la gestión económica sino también en los componentes social y ambiental.

Así mismo, respecto al segundo objetivo específico los resultados inferenciales se ha evidenciado que existe una correlación positiva alta entre los factores de éxito y el componente social que se genera para la atención en los servicios odontológicos públicos, 2021. Adicionalmente se observó que según la percepción de los servidores públicos encuestados consideran que los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuado y el componente social que se genera para la atención en los

servicios odontológicos públicos es de manera deficiente; por ello es la relevancia en la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos para mantener la bioseguridad de los dispositivos médicos reusables en la continuidad de la atención entre un paciente y otro.

Sumado a ello, se ha detallado los resultados descriptivos los cuales fueron producto del análisis de las tablas cruzadas que evidencia que 20 servidores públicos encuestados que representan el 33.3% perciben que los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuado y el componente social se genera de manera deficiente que puede limitar garantizar una atención con bioseguridad por la limitación de los equipos autoclaves, así mismo 18 servidores públicos encuestados que representan el 30.0% perciben de manera regular los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves y que el componente social se viene dando de manera regular y por último, 8 servidores públicos encuestados que representan el 13.3% perciben de manera adecuada los factores de éxito y el componente social viene dándose de manera eficiente. Así mismo respecto a la dimensión social de forma conjunta se tiene que 23 servidores públicos encuestados que representan el 38.3% consideran que el componente social se relaciona con los factores de éxito de los equipos autoclaves se da de manera regular, de igual manera 21 servidores públicos encuestados que representan el 35% consideran que el componente social que genera la limitación en la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos se da de manera deficiente y 16 servidores públicos encuestados que representa el 26.7% se viene dando de manera eficiente. Por lo mencionado, la percepción de los servidores públicos encuestados persiste en que el componente social se da de manera deficiente y regular por la misma limitación de la presencia de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos, considerando la bioseguridad como un aspecto muy importante en toda labor asistencial que finalmente beneficia a la población.

En relación a la dimensión social, es preciso señalar lo planteado por Primera (2014) donde menciona que la sociedad requiere desarrollar conocimiento científico en donde a través de la organización como una organización de equipos de

investigación, alcancen sus objetivos desarrollando toda una gestión, estableciendo los FCE en cada proceso de gestión de los Equipos de trabajo de Investigación Científica sustentándose en lo cualitativo y el método fenomenológico para entender la realidad de los organizadores que gestionan a los equipos de investigación científica. Tal es que al identificar estos factores de éxito pues favorece a la generación de conocimiento en la entidad formadora con los equipos de trabajo. Es por ello que los factores de éxito que son identificados y guardan relación con el componente social es porque son las organizaciones quienes plantean los procesos de gestión para beneficio de las personas usuarias a un servicio.

De igual manera, relacionado al tercer objetivo específico los resultados inferenciales evidencian que existe una correlación positiva alta entre los factores de éxito y el componente ambiental que se genera para la atención en los servicios odontológicos públicos, 2021. Adicionalmente se observó que según la percepción de los servidores públicos encuestados consideran que los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuado y el componente ambiental se genera de manera deficiente para continuar con una atención en los servicios odontológicos públicos; por ello es la importancia en que el profesional cirujano dentista que labora para la atención en los servicios odontológicos públicos se encuentre en condiciones mínimas indispensables para desarrollar su labor asistencial con bioseguridad y no solo para el paciente sino también para el mismo operador y así reducir el riesgo de probables infecciones sean directas o cruzadas, así mismo resaltar que el cirujano dentista debe encontrarse capacitado para el reprocesamiento de estos dispositivos médicos reusables que se usan en la atención entre un paciente y otro.

Sumado a ello, se ha detallado los resultados descriptivos los cuales fueron producto del análisis de las tablas cruzadas que evidencia que 21 servidores públicos encuestados que representan el 35% perciben que los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves se viene dando de manera inadecuada y el componente ambiental se genera de manera deficiente por la limitación de este equipamiento en los servicios odontológicos, así mismo 20 servidores públicos encuestados que representan el 33.3% perciben de manera

regular los factores de éxito y que el componente ambiental se viene dando de manera regular y por último, 7 servidores públicos encuestados que representan el 11.7% perciben de manera regular a los factores de éxito vinculados con la implementación de equipos autoclaves y el componente ambiental viene efectuándose de manera deficiente por la limitación de este equipamiento biomédico. Así mismo respecto a la dimensión ambiental de forma conjunta se tiene que 28 servidores públicos encuestados que representan el 46.7% consideran que el componente ambiental se genera de manera deficiente por la limitación de estos equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos, por otro lado igual 28 servidores públicos encuestados que representan el 46.7% consideran que el componente ambiental se da de manera regular y 4 servidores públicos encuestados que representa el 6.7% se viene dando de manera eficiente. Por lo antes mencionado, la percepción de los servidores públicos encuestados persiste en que el componente ambiental se genera de manera deficiente y regular por la misma limitación de estos equipos autoclaves en los servicios odontológicos, considerando el factor bioseguridad tanto para el operador asistencial como para el usuario de salud o paciente reduciéndose así el riesgo de infecciones directas y/o cruzadas.

Según lo descrito líneas arriba y en concordancia a la investigación realizada por Romero (2009) en donde realiza una investigación sobre los FCE que deben considerarse en la ejecución de proyectos para la continua mejora en donde la identificación de FCE colaboran al éxito para la implementación de los proyectos. En este estudio se realizó una lista de FCE más frecuentes que contribuyeron al éxito, recalándose que los FCE deben priorizarse al realizar un proyecto antes y durante la ejecución de éste mismo, y es valiosa ésta información que reconoce a la organización para alcanzar sus objetivos y metas.. Es nuevamente relevante considerar algunos factores y evitar omitirlos para que permita alcanzar el éxito en los procesos de implementación de cualquier proyecto que contribuya en la mejora de un servicio. Por lo expuesto, en concordancia a la dimensión ambiental, se puede asegurar que la implementación de equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos resulta ser todo un proceso de gestión que genera una relevancia positiva en todo proyecto de mejora continua que se aplique en la

continuidad de la atención odontológica de los pacientes con bioseguridad y cumplimiento de objetivos sanitarios.

Concordante con el contexto antes descrito, en el postulado teórico de Barros y Rodríguez (2007) se señala que los factores de éxito de una organización en el ámbito del sector público son las organizaciones como las entidades del estado que se enfocan por el bien común de las personas, señalándose que la misión de una organización resulta ser el inicio para el desarrollo de la planificación estratégica y permita implementar toda estrategia organizacional. Es relevante que las organizaciones del sector público identifiquen aquellos factores de éxito para lograr las metas. Lógicamente cuando los factores de éxito no se logran evidenciar, la gestión de una organización se torna complejo, es por ello se resalta su identificación y estos Factores de éxito sean colocados por prioridad para su abordaje.

Asimismo, se hace mención respecto a los establecido en las dimensiones de la gestión sanitaria, puesto que la implementación de los equipos autoclaves que implica todo un proceso de gestión, se consideró en este estudio lo planteado por Farfán (2020) dimensionando a la variable Gestión sanitaria, según lo estipulado por Chiavenato y Villalobos, planteándose 4 dimensiones que son de planificación o planeación, organización, dirección y control. Y es en la fase de planificación donde el estudio de Duran (2021) detecta a los factores críticos de éxito en cada uno de los procesos gerencial de iniciación y planificación, en donde al identificar un mayor número de factores de éxito es necesario tenerlos presente en los procesos gerenciales tanto de iniciación como de planeación.

Por todo lo manifestado y vinculándose a las fortalezas que esta investigación trae consigo, permite evaluar de manera general los procesos que se viene implementando para poder cumplir con la gestión sanitaria, en donde los mismos responsables de estrategia sanitaria de salud bucal y jefes de departamento y/o servicios de odontología de hospitales de Lima metropolitana que son los servidores públicos encuestados, evidencian la importancia de los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves y como se viene cumpliendo con la gestión sanitaria para alcanzar mayor cobertura en la atención en los servicios odontológicos pero garantizando bioseguridad y como la limitación

de este equipo biomédico puede trascender en lo económico, social y ambiental. Es por ello, que según lo hallado en esta investigación, permite que estos factores de éxito sean identificados en los inicios del proceso de gestión es decir en la planificación, para poder abordarlos y lograr objetivos que beneficien al usuario de salud. Estos equipos autoclaves son importantes para brindar una atención de los servicios odontológicos que garanticen bioseguridad y sea con calidad, con el fin de reducir el riesgo de infecciones directas y/o cruzadas entre pacientes con el uso de dispositivos médicos (piezas de mano, ultrasonidos, micromotores, etc.) reusables esterilizados. Sin embargo, de manera particular la percepción que reportan las servidores públicos encuestados respecto a los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves resulta ser una valiosa información pues se debería considerar estos factores en los proyectos de implementación de equipos autoclaves y permitiría la obtención de mejores resultados, pese a ello se debería continuar investigando para identificación minuciosa de estos factores de éxito vinculados con la implementación de todo equipamiento biomédico necesarios para los servicios odontológicos. Por lo último es imperiosa la necesidad de identificar y abordar los factores de éxito en las planificaciones futuras.

Si bien es cierto, lo que se vincula a las debilidades y a las fortalezas de este trabajo, es importante resaltar que los formatos estandarizados que se han generado, pues han pasado por una secuencia de validación y confiabilidad demostrando capacidad y puedan ser de réplica para entidades de este tipo a nivel nacional, constituyéndose así la principal fortaleza de esta investigación, en ese mismo sentido un debilidad identificada puede ser, que al ser una investigación correlacional solo se limita al nivel de relación entre las variables investigadas pero no el nivel de dependencia que se pudo haber encontrado en un nivel descriptivo causal, mediante una regresión logística; aun así considerando que no existe una gran cantidad de estudios que se vinculen a las variables de estudio abordadas como se está considerando en esta investigación y se ve pertinente plantear bajo el nivel correlacional, para que en un futuro en la medida que se vayan identificando los factores de éxito que conlleven para que se implementen los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos y de esa manera se cumpla con la gestión sanitaria, finalmente buscando el bien común de las personas.

Por último, resaltar si bien esta investigación ha puesto en evidencia que entre los factores de éxito vinculados a la implementación de equipos autoclaves y el cumplimiento de la gestión sanitaria en las IPRESS que cuentan con servicios de odontología existe una correlación positiva moderada, por lo que es importante que estos factores de éxito sean identificados en los proyectos de mejora de los servicios odontológicos para que brinde una atención odontológica que garantice bioseguridad al usuario de salud, es por ello que ya en la mencionado en la Política Nacional Multisectorial al 2030 “Perú país Saludable” identifica en un 97% la capacidad instalada inadecuada de equipamiento e infraestructura en los establecimientos de salud del primer nivel de atención de los servicios públicos. Es por ello, que la identificación de estos factores de éxito resultaría ser muy oportuna para su abordaje y alcanzar las metas para la implementación de este y otro tipo de equipamiento a través de los gestores responsables de velar por la salud bucal y que a través de proyectos se pueda cumplir con la gestión sanitaria, así mismo lo establecido en la Directiva Sanitaria N°100- 2020/DGIESP/MINSA donde se establece la importancia de esterilizar los dispositivos médicos reusables por medio de calor húmedo o a vapor como son a través de los equipos autoclaves y de igual manera un aspecto que contribuirá en aumentar los indicadores de alta básica odontológica a través de un conjunto de procedimientos preventivos y recuperativos que la población demanda y estos indicadores enmarcados en los convenios de gestión de las IPRESS alcanzando los logros esperados y/o superarlos para beneficiar a la población usuaria de los servicios odontológicos.



## VI. CONCLUSIONES

Se tiene como lo obtenido en los resultados descriptivos e inferenciales para el desarrollo de este trabajo de investigación por lo que a continuación, se procederá a puntualizar las conclusiones del trabajo:

Primera : Se determinó que los factores de éxito tienen una correlación positiva moderada con el cumplimiento de la gestión sanitaria de los servicios odontológicos públicos al 2021, denotando la importancia los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves y estos factores sean considerados desde un inicio de la planificación del proceso de gestión para brindar una atención que garantice bioseguridad para la demanda de los usuarios de los servicios odontológicos públicos.

Segunda : Se determinó que respecto a la dimensión económica tiene una correlación positiva alta con los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves de los servicios odontológicos públicos. Denotando que al generarse la limitación de contar con los equipos autoclaves para la atención en los servicios odontológicos públicos es de manera deficiente, es por ello la importancia de identificar y priorizar los factores de éxito durante la planificación para orientar en un abordaje oportuno y tener buenos resultados en la gestión concientizando a las autoridades para el apoyo en el proceso.

Tercera : Se determinó que respecto a la dimensión social tiene una correlación positiva alta con los factores de éxito vinculado a la implementación de los equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos 2021. Se denota la importancia en que el profesional cirujano dentista que labora para la atención en los servicios odontológicos públicos se encuentre en condiciones mínimas indispensables para desarrollar su labor asistencial con bioseguridad y no solo para el paciente sino también para el mismo operador y así reducir el riesgo de infecciones directas y/o cruzadas, así mismo resaltar que el cirujano dentista debe encontrarse

capacitado para el reprocesamiento de estos dispositivos médicos reusables que se usan en la atención entre un paciente y otro.

Cuarto : Se determinó que respecto a la dimensión ambiental tiene una correlación positiva alta con los factores de éxito vinculados a la implementación de los equipos autoclaves de los servicios odontológicos públicos 2021. Se denota que la percepción de los servidores públicos encuestados persiste en cuanto al componente ambiental que genera la limitación de contar con los equipos autoclaves en los servicios odontológicos resultando ser deficiente y regular, considerando nuevamente a la bioseguridad tanto para el operador asistencial como para el paciente o persona usuaria de salud que permita reducir el riesgo de infecciones directas y/o cruzadas.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Primera : Se recomienda que los responsables y equipos técnicos de las estrategias sanitarias de salud bucal y de los departamentos y/o servicios odontológicos de hospitales de Lima metropolitana identifiquen y consideren desde un inicio de la planificación abordar estos factores de éxito según prioridad identificada y gestionen con oportunidad los equipos autoclaves para los servicios odontológicos públicos.
- Segunda Se recomienda considerar el componente económico en los factores de éxito que garantice bioseguridad en la atención odontológica contando con instrumental estéril reduciendo riesgos de infecciones por otras causas evitables y proyectando a los servicios odontológicos públicos como competitivos y de calidad en la atención frente a otros servicios de otras entidades estatales que no pertenezcan al Ministerio de Salud.
- Tercera : Se recomienda considerar el componente social en la identificación de los factores de éxito que se sustenta en la bioseguridad que se brinda a la población que acude por una atención, y a la bioseguridad que se brinda al mismo personal asistencial.
- Cuarta : Se recomienda considerar el componente ambiental en la identificación de los factores de éxito que se sustenta en la importancia del reprocesamiento de dispositivos médicos reusables y que se encuentren estériles para su próximo uso con los siguientes pacientes.

## REFERENCIAS

- Administración de alimentos y medicamentos. (2015) Reprocesamiento de dispositivos médicos en entornos de atención médica: métodos de validación y etiquetado. Orientación para la Industria y el Personal de la Administración de Alimentos y Medicamentos
- American Dental Association (2020) What Constitutes a Dental Emergency? [https://success.ada.org/~media/CPS/Files/Open%20Files/ADA\\_COVID19\\_Dental\\_Emergency\\_DDS.pdf](https://success.ada.org/~media/CPS/Files/Open%20Files/ADA_COVID19_Dental_Emergency_DDS.pdf)
- Baena, G. (2017) Metodología de la Investigación. [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
- Barros, J. y Rodríguez, R. (2004) Una nueva visión del Cuadro de Mando Integral para el sector público. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1026461>
- Bastidas, E. y Feliu, V. . (2003) Una aproximación a las implicaciones del cuadro de mando integral en las organizaciones del sector público. <https://www.redalyc.org/pdf/880/88061103.pdf>
- Bernal, J. y Leo, E. (2017). Factores críticos para el desarrollo exitoso de los centros odontológicos. Caso: Tacna (Perú). <https://www.3ciencias.com/articulos/articulo/factores-criticos-desarrollo-exitoso-los-centros-odontologicos-caso-tacta-peru/>
- Cabezas E., Andrade D. y Torres J. (2018) Introducción a la metodología de la investigación científica. <http://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
- Centro de control y prevención de enfermedades (2003) Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings. <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5217a1.htm>
- Centro de control y prevención de enfermedades (2007) Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings. <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html>

- Centro de control y prevención de enfermedades. (2008) Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities. <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/disinfection/index.html>
- Centro de control y prevención de enfermedades (2017). Resumen de prácticas de prevención de infecciones en entornos dentales: expectativas básicas para una atención segura. <https://www.cdc.gov/oralhealth/infectioncontrol/summary-infection-prevention-practices/index.html>
- Chiavenato, I. (2009) Comportamiento Organizacional: La dinámica del éxito en las organizaciones. [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/335680/Comportamiento\\_organizacional.\\_La\\_dina\\_mica\\_en\\_las\\_organizaciones..pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/335680/Comportamiento_organizacional._La_dina_mica_en_las_organizaciones..pdf)
- Chin, J. (2009) Contaminación de piezas de mano durante la terapia de pulpotomía en dientes primarios. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19320263/>
- Domínguez R. y Sobenes T. (2019) Factores críticos de éxito y la exportación de frutos cítricos en la empresa Sterling Perú S.A.C. en el año 2018. Repositorio institucional UN: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/53095>
- Duran E., Leguizamón A. y Ríos A. (2021) Identificación de factores críticos de éxito en procesos gerenciales de iniciación y planeación, para proyectos de construcción de edificaciones verticales en pymes de Bogotá. Repositorio institucional UN: <https://repositorio.escuelaing.edu.co/bitstream/handle/001/1959/IDENTIFICACI%C3%93N%20DE%20FACTORES%20CR%C3%8DTICOS%20DE%20%C3%89XITO%20EN%20PROCESOS%20GERENCIALES%20DE%20INICIACI%C3%93N%20Y%20PLANEACI%C3%93N%2C%20PARA%20PROYECTOS%20DE%20CONSTRUCCI%C3%93N%20DE%20EDIFICACIONES%20VERTICALES%20EN%20PYMES%20DE%20BOGOT%C3%81.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Farfán Y. (2020). Habilidades gerenciales y su relación con la gestión sanitaria en los colaboradores del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes Paita-2020. Repositorio institucional UN: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50411>

- Food and drug administration (2015) Reprocessing Medical Devices in Health Care Settings: Validation Methods and Labeling. Guidance for Industry and Food and Drug Administration Staff. <https://www.fda.gov/regulatory-information/search-fda-guidance-documents/reprocessing-medical-devices-health-care-settings-validation-methods-and-labeling>
- Gil, M. e Ibarra, S. (2014). Incidencia del liderazgo en los factores críticos del éxito como estrategia competitiva empresarial. Revista Dimensión Empresarial, vol. 12, núm. 2, p. 117-126.
- Gobierno del Perú (2009, 25 de noviembre) Ley N° 29459, Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/2813441-29459>
- Hernández R., Fernández C., Baptista P. (2010) Metodología de la Investigación. <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
- Horna. E. (2018). Factores críticos y su impacto en la gestión de aprovisionamiento en la Dirección Sub Regional de Salud, Jaén 2018. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/27494>
- Huaire, E. (2019) Método de investigación. <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huaire.inacio/78.pdf>
- Jiménez E. y Gutiérrez A. (2004) Los factores críticos de éxito de la cadena de suministro. Instituto mexicano del transporte Secretaría de comunicaciones y transportes. <https://www.imt.mx/archivos/Publicaciones/PublicacionTecnica/pt237.pdf>
- López, P. (2004) Población muestra y muestreo. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012)
- López R., Avello R., Palmero D., Sánchez S y Quintana M. (2019) Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572019000500011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000500011)

- Maese, Alvarado, Valles y Baez, (2016) Coeficiente alfa de Cronbach para medir la fiabilidad de un cuestionario difuso.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7193313>
- Ministerio de Salud del Perú (2011, 16 de mayo) Resolución Ministerial N° 372-2011-MINSA. Guía Técnica de procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.  
<https://www.hejcu.gob.pe/PortalTransparencia/Archivos/Contenido/0109/18072011145559.pdf>
- Ministerio de Salud. (2015, 27 de enero). Resolución Ministerial N° 045-2015-MINSA. Norma Técnica de Salud NTS N°13-MINSA/DGIEM V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención".  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/195638-045-2015-minsa>
- Ministerio de Salud. (2021, 29 de octubre). Resolución Ministerial N° 288-2020-MINSA. Directiva Sanitaria N°100-MINSA/DGIESP/2020 " Directiva Sanitaria para el manejo estomatológico en el contexto de la pandemia por COVID19".  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716940/DIRECTIVA\\_SANITARIA\\_N\\_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716940/DIRECTIVA_SANITARIA_N_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf)
- Ministerio de Salud. (2021, 29 de octubre). Resolución Ministerial N° 1209-2021-MINSA. Directiva Sanitaria N°138-MINSA/DGIESP/2021 " Directiva Sanitaria para la atención estomatológicas en pacientes con enfermedades no transmisibles que comparten factores de riesgo asociados a la cavidad bucal".  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2296421-1209-2021-minsa>
- Ministerio de Salud. Perú (2002, 10 de setiembre) Resolución Ministerial N°1472-2002-SA-MINSA. Documento técnico. Manual de desinfección y esterilización hospitalaria. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1444.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas. (2015). Objetivos de Desarrollo Sostenible.  
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>
- Organización Panamericana de la Salud (2010) Metodología de gestión productiva de los servicios de salud - Introducción y generalidades.  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=)

4531:2010-metodologia-gestion-productiva-servicios-salud-introduccion-generalidades&Itemid=3535&lang=es#gsc.tab=0

- Picón D. y Melian Yanina (2014) La unidad de análisis en la problemática enseñanza aprendizaje Una mirada sistémica. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5123550>
- Primera-Leal, C., Torres-Samuel, M., Alvarado, H. y Rodrigo-Guerrero, J. (2014). Factores críticos de éxito en la gestión de los equipos de investigación científica universitarios. <https://www.redalyc.org/pdf/880/88037910005.pdf>
- Poder Ejecutivo. (2020, 24 de agosto). Decreto Supremo N° 026-2020-SA. Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1127209-politica-nacional-multisectorial-de-salud-al-2030>
- Romero R., Noriega S., Escobar C., y Ávila V. (2009). Factores críticos de éxito: una estrategia de competitividad. *Fundación Dialnet*, 6(31), 5-14. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3238572>
- Ruiz X. (2021). Factores Críticos y Desempeño de la Gestión según percepción del personal asistencial y administrativo de la Red de Salud Contumazá, 2021. Repositorio institucional UN: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72682?show=full>
- Sasaki, J (2019) Autoclave sterilization of dental handpieces: A literature review. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1883195819303652>
- Scott, R. (2005) Organizaciones: características duraderas y cambiantes. [http://www.gestionypoliticapublica.cide.edu/num\\_anteriores/Vol.XIV\\_NoIII\\_2\\_dosem/01SCOTT.pdf](http://www.gestionypoliticapublica.cide.edu/num_anteriores/Vol.XIV_NoIII_2_dosem/01SCOTT.pdf)
- Villegas, G. (2008). Organizaciones en red. Factores críticos de diseño en Contaduría y Administración. <https://www.redalyc.org/pdf/395/39522502.pdf>

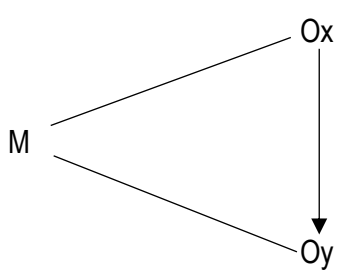


## **ANEXOS**

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>Título:</b> “Factores de éxitos de equipos autoclaves y cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021”						
<b>Autor:</b> Benítez Barrionuevo, Jéssica						
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores			
			Variable 1: Factores de éxito			
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores
Problema General: ¿De qué manera los factores de éxito se relaciona con el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021?	Objetivo general Determinar de qué manera los factores de éxito se relacionan con el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021.	Existe relación significativa entre los factores de éxito y el cumplimiento de la gestión sanitaria de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021	D1: Económico	Compromiso de autoridades para adquisición de equipamiento biomédico.  Adquisición de equipamiento biomédico.  Costo de procedimiento Servicio odontológico publico competitivo	1 – 6	Ordinal  Totalmente de acuerdo De acuerdo A veces Casi nunca Nunca
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>		Persona (operador/paciente) sin riesgo de contagio.		
Problemas específicos a) ¿de qué manera los	Objetivos específicos ¿a) Determinar de qué	a) Existe relación significativa entre los	D2: Social		7 – 9	

factores de éxito se relacionan con el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021?	manera los factores de éxito se relacionan con el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021?	factores de éxito y el componente económico de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021		Equidad en la atención de salud			
Problema específico b) ¿De qué manera los factores de éxito se relaciona con el componente social de los servicios odontológicos públicos?	Objetivo específico b) Identificar de qué manera de los factores de éxito se relaciona con el componente social de los servicios odontológicos públicos?	b) Existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente social de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021	D3: Ambiental	Condiciones de trabajo Manejo de equipamiento biomédico	10 – 14		
Problema Especifico c) ¿De qué manera los factores de éxito se relaciona con el componente ambiental de la atención en los servicios odontológicos públicos?	Objetivo Especifico c) Determinar de qué manera de los factores de éxito se relaciona con el componente ambiental de la atención en los servicios odontológicos públicos?	c)Existe relación significativa entre los factores de éxito y el componente ambiental de los servicios odontológicos públicos de Lima 2021	<b>Variable 2: Gestión Sanitaria</b>				
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de valores</b>	
			D1: Planificación	Visión institucional Misión institucional Objetivos estratégicos Reunión de equipos técnicos	1 - 6	Ordinal  Totalmente de acuerdo De acuerdo A veces Casi nunca Nunca	
			D2: Organización	Lista de Actividades Designación de funciones Conformación de equipos de trabajo	7 – 14		
			D3: Dirección	Distribución de actividades Coordinación con actores directos involucrados	15 – 18		

			D4: Control	Monitoreo Supervisión Evaluación de resultados	19 – 21	
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN		POBLACIÓN Y MUESTRA	INSTRUMENTOS	MÉTODO DE ANÁLISIS		
<p>Tipo: Básico de enfoque cuantitativo Diseño: no experimental, transversal</p>  <p>Donde: M: Muestra Ox: Valor de la variable uno: Factores de éxito Oy: Valor de la variable dos: Gestión sanitaria ↓: Correlación Nivel: Correlacional Método: Hipotético-deductivo</p>		<p><b>Población:</b> Son todos los responsables Lima, el cual asciende a 60 servidores públicos.</p> <p><b>Muestra:</b> 60 cirujanos dentistas servidores públicos con cargo directivo en IPRESS pública de Lima.</p> <p><b>Muestreo:</b> No probabilístico, tipo censal</p>	<p><b>Variable 1: Factores de éxito</b> Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Autoría: Jéssica Benítez Barrionuevo</p> <p><b>Variable 2: Gestión Sanitaria</b> Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Autoría: Jéssica Benítez Barrionuevo</p>	<p><b>Estadística descriptiva:</b> Los datos se agruparán en niveles de acuerdo con los rangos establecidos, según dimensión y variable. Los resultados se presentarán en tablas de frecuencia.</p> <p><b>Estadística inferencial:</b> Se usará el coeficiente de Rho Spearman.</p>		

ANEXO 2. TABLA DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
<b>Variable 1: Factores de éxito</b>	Plasencia, Marrero, Nicado y Aguilera (2017) menciona que "Los FCE constituyen, un número limitado de áreas, elementos, características, capacidades, condiciones, variables, circunstancias, actividades, acciones, tanto internas como externas, que son esenciales para que un individuo, departamento, organización, proyecto o sistema, cumpla con su misión, metas u objetivos trazados"	Los Factores de éxito son todas aquellas condiciones que al ser identificadas y las cuales al ser abordadas correctamente, logran tener un componente significativo para el éxito de una organización	D1:Economico	Compromiso de autoridades para adquisición de equipamiento biomédico Adquisición de equipamiento biomédico Costo de procedimiento Servicio odontológico publico competitivo	Ordinal
			D2: Social	Persona (operador/paciente) sin riesgo de contagio Equidad en la atención de salud	Ordinal

			D3: Ambiental	Condiciones de trabajo Manejo de equipamiento biomédico	Ordinal
<b>Variable 2: Gestión Sanitaria</b>	En OPS (2010) menciona que la gestión sanitaria es susceptible de control cuantitativo en los insumos, los procesos y sus resultados, y uno de sus objetivos fundamentales es el incremento de la capacidad productiva de los servicios de salud para alcanzar mayores coberturas, aumentar su eficacia y alcanzar equidad en la distribución de los recursos para el sistema y la equidad en la prestación en la prestación de los servicios de salud".	La Gestión Sanitaria va a integrar aquellos conceptos que se vinculen a la gestión de las instituciones u organizaciones relacionadas a salud para que se promueva una acertada toma de decisiones con visión estratégica, impulsando así la mejora en la entrega de servicios de salud a los usuarios.	D1: Planificación	Visión institucional Misión institucional Objetivos estratégicos Reunión de equipos técnicos	Ordinal
			D2: Organización	Lista de Actividades Designación de funciones Conformación de equipos de trabajo	
			D3: Dirección	Distribución de actividades Coordinación con actores directos involucrados	
			D4: Control	Monitoreo Supervisión Evaluación de resultados	

### ANEXO3: Instrumentos de recolección de datos

#### CUESTIONARIO “FACTORES DE ÉXITO”

Estimado (a) colaborador (a) se presentan algunas aseveraciones en relación a lo factores de éxito para la implementación de equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos, se les solicita revisar cada uno de ellos y emitan su opinión para lo cual deben marcar las siguientes opciones:

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. A veces
4. Casi nunca
5. Nunca

#### Objetivo de la encuesta

Determinar de qué manera los factores de éxito se relacionan con el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021.

#### Consentimiento informado

Su cooperación en este trabajo de investigación de maestría es muy valiosa el grado de respuesta de acuerdo a los aspectos citados se realizará marcando cada ítem del instrumento según corresponda para su afirmación. Esta encuesta es de carácter CONFIDENCIAL y de uso exclusivo para la investigación.

DIMENSIÓN: ECONOMICO	OPCIONES DE RESPUESTA				
	TOTALMENTE DE ACUERDO (5)	DE ACUERDO (4)	A VECES (3)	CASI NUNCA (2)	NUNCA (1)
1. Considera que los directivos de la entidad priorizan de forma eficiente las necesidades de equipamiento biomédico (autoclaves) dentro de los proyectos de inversión.					
2. Considera que la entidad desarrolla su planificación institucional con la finalidad de mantener la continuidad de las atenciones en los servicios odontológicos de forma oportuna.					
3. Considera que los directivos de la entidad priorizan las solicitudes de requerimiento para la adquisición de equipamiento de autoclaves en cumplimiento de la normatividad vigente.					

4. Considera que al implementarse los equipos autoclaves en los servicios odontológicos aumentará el costo de los procedimientos.					
5. Considera que la implementación de autoclaves favorecerá positivamente para la atención en los servicios odontológicos en cuanto a competitividad con otras instituciones del sector público tales como Essalud, FFAA, PNP, otros.					
6. Considera que en la institución le brinda el apoyo suficiente para esterilizar los dispositivos que se usarán en los servicios odontológicos.					
<b>DIMENSIÓN: SOCIAL</b>	<b>OPCIONES DE RESPUESTA</b>				
	<b>TOTALMENTE DE ACUERDO (5)</b>	<b>DE ACUERDO (4)</b>	<b>A VECES (3)</b>	<b>CASI NUNCA (2)</b>	<b>NUNCA (1)</b>
7. Considera que su institución cumple con la implementación de equipamiento biomédicos (autoclave) suficientes para evitar el riesgo de infecciones durante la atención odontológica.					
8. Considera que su institución vigila constantemente el cumplimiento de los principios de bioseguridad de los dispositivos médicos reusables que se usan en los servicios odontológicos.					
9. Considera que todos los usuarios de salud acceden a los servicios odontológicos con todas las medidas de bioseguridad de manera óptima.					
<b>DIMENSIÓN: AMBIENTAL</b>	<b>OPCIONES DE RESPUESTA</b>				
	<b>TOTALMENTE DE ACUERDO (5)</b>	<b>DE ACUERDO (4)</b>	<b>A VECES (3)</b>	<b>CASI NUNCA (2)</b>	<b>NUNCA (1)</b>
10. Considera que la infraestructura de los servicios odontológicos permite realizar el reprocesamiento del instrumental o dispositivo medico reusable en áreas diferenciadas según la normatividad vigente.					
11. Considera que los cirujanos dentistas durante la atención odontológica se sienten seguros y cómodos en los servicios odontológicos públicos					
12. Considera que la institución brinda suficiente materiales que necesita el cirujano dentista para realizar su trabajo de manera eficiente.					



13. Considera que el personal de salud que labora en los servicios odontológicos públicos está suficientemente entrenado para el manejo en el reprocesamiento del instrumental y dispositivos médicos reusables según la instrucción del fabricante.					
14. Considera que la institución deba capacitar y monitorear al personal de salud que se encarga de la esterilización del instrumental y dispositivos médicos reusables para la atención odontológica.					

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

## CUESTIONARIO “GESTIÓN SANITARIA”

Estimado (a) colaborador (a) se presentan algunas aseveraciones en relación a la gestión sanitaria para el proceso de la implementación de equipos autoclaves en los servicios odontológicos públicos, se les solicita revisar cada uno de ellos y emitan su opinión para lo cual deben marcar las siguientes opciones:

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. A veces
4. Casi nunca
5. Nunca

### Objetivo de la encuesta

Determinar de qué manera los factores de éxito se relacionan con el cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021.

### Consentimiento informado

Su cooperación en este trabajo de investigación de maestría es muy valiosa el grado de respuesta de acuerdo a los aspectos citados se realizará marcando cada ítem del instrumento según corresponda para su afirmación. Esta encuesta es de carácter CONFIDENCIAL y de uso exclusivo para la investigación.

DIMENSIÓN: PLANIFICACIÓN	OPCIONES DE RESPUESTA				
	TOTALMENTE DE ACUERDO (5)	DE ACUERDO (4)	A VECES (3)	CASI NUNCA (2)	NUNCA (1)
1. Considera que los directivos de la entidad impulsan la gestión en función a la visión institucional					
2. Considera que los directivos de la entidad impulsan la gestión en función a la misión institucional.					
3. Considera que los requerimientos de equipamiento biomédico (autoclaves) está orientado para el logro de objetivos estratégicos de la entidad.					
4. Considera que la capacidad instalada de equipamiento biomédico (autoclaves) es adecuada.					

5. Considera que en la formulación de los cronogramas de actividades se priorizan la gestión de requerimientos de equipamiento biomédico (autoclaves) en estado pendiente como un elemento indispensable en los planes de trabajo hasta realizarlo.					
6. Considera que la reunión de equipos técnicos orienta puntualmente las necesidades de equipamiento biomédico (autoclaves) y las estrategias en los planes de trabajo de su entidad.					
<b>DIMENSIÓN: ORGANIZACIÓN</b>	<b>OPCIONES DE RESPUESTA</b>				
	<b>TOTALMENTE DE ACUERDO (5)</b>	<b>DE ACUERDO (4)</b>	<b>A VECES (3)</b>	<b>CASI NUNCA (2)</b>	<b>NUNCA (1)</b>
7. Considera que plantear una lista de actividades priorizadas impulsa positivamente en la gestión.					
8. Considera que los directivos de la entidad han identificado la necesidad de equipamiento biomédico (autoclaves) en los servicios odontológicos públicos dentro de sus planes de trabajo.					
9. Considera que existe presupuesto para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) pero que no ha sido bien sustentado técnicamente.					
10. Considera que si se puede adquirir equipamiento biomédico (autoclave) pero falta apoyo por parte de los directivos de la entidad.					
11. Considera que siempre ha habido limitación de presupuesto para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) a pesar de haber sustentado técnicamente la necesidad de implementación.					
12. Considera que designar funciones entre los colaboradores de los equipos técnicos involucrados en la gestión para adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves) es indispensable.					
13. Considera que la delegación de funciones es concreta para alcanzar la implementación de equipamiento biomédico (autoclaves) para los servicios odontológicos públicos.					
14. Considera que los equipos técnicos involucrados están capacitados para el proceso de adquisición de los equipos biomédicos (autoclaves)					
<b>DIMENSIÓN: DIRECCIÓN</b>	<b>OPCIONES DE RESPUESTA</b>				

	TOTALMENTE DE ACUERDO (5)	DE ACUERDO (4)	A VECES (3)	CASI NUNCA (2)	NUNCA (1)
15. Considera que los equipos técnicos involucrados en la entidad para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) desarrollan sus labores y tareas según la designación de funciones de manera óptima.					
16. Considera que la coordinación con los actores directos involucrados en el proceso para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) se viene realizando eficazmente.					
17. Considera que falta concretar acciones concretas con los actores directos involucrados para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave).					
18. Considera que en los equipos técnicos de trabajo existe iniciativa para lograr la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave)					
<b>DIMENSIÓN: CONTROL</b>	<b>OPCIONES DE RESPUESTA</b>				
	<b>TOTALMENTE DE ACUERDO (5)</b>	<b>DE ACUERDO (4)</b>	<b>A VECES (3)</b>	<b>CASI NUNCA (2)</b>	<b>NUNCA (1)</b>
19. Considera que el permanente monitoreo de las actividades para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves) es indispensable.					
20. Considera que los reportes e informes de los equipos técnicos según designación de funciones deben ser continuos para evaluar el proceso para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves)					
21. Considera que realizar una evaluación mensual sobre los avances de los equipos técnicos según designación de funciones es clave para replantear actividades si fuera necesario.					

ANEXO 4: VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS (JUICIO DE EXPERTOS)

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE FACTORES DE EXITO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN ECONOMICA</b>							
1	1. Considera que los directivos de la entidad priorizan de forma eficiente las necesidades de equipamiento biomédico (autoclaves) dentro de los proyectos de inversión.	X		X		X		
2	2. Considera que la entidad desarrolla su planificación institucional con la finalidad de mantener la continuidad de las atenciones en los servicios odontológicos de forma oportuna.	X		X		X		
3	3. Considera que los directivos de la entidad priorizan las solicitudes de requerimiento para la adquisición de equipamiento de autoclaves en cumplimiento de la normatividad vigente.	X		X		X		
4	4. Considera que al implementarse los equipos autoclaves en los servicios odontológicos aumentará el costo de los procedimientos.	X		X		X		
5	5. Considera que la implementación de autoclaves favorecerá positivamente para la atención en los servicios odontológicos en cuanto a competitividad con otras instituciones del sector publico tales como Essalud, FFAA, PNP, otros.	X		X		X		
6	6. Considera que en la institución le brinda el apoyo suficiente para esterilizar los dispositivos que se usarán en los servicios odontológicos.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN SOCIAL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
7	7. Considera que su institución cumple con la implementación de equipamiento biomédicos (autoclave) suficientes para evitar el riesgo de infecciones durante la atención odontológica.	X		X		X		
8	8. Considera que su institución vigila constantemente el cumplimiento de los principios de bioseguridad de los dispositivos médicos reusables que se usan en los servicios odontológicos.	X		X		X		
	9. Considera que todos los usuarios de salud acceden a los servicios odontológicos con todas las medidas de bioseguridad de manera óptima.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN AMBIENTAL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
9	10. Considera que la infraestructura de los servicios odontológicos permite realizar el reprocesamiento del instrumental o dispositivo medico reusable en áreas diferenciadas según la normatividad vigente.	X		X		X		
10	11. Considera que los cirujanos dentistas durante la atención odontológica se sienten seguros y cómodos en los servicios odontológicos públicos							
11	12. Considera que la institución brinda suficientes materiales que necesita el cirujano dentista para realizar su trabajo de manera eficiente.	X		X		X		
12	13. Considera que el personal de salud que labora en los servicios odontológicos	X		X		X		

	públicos está suficientemente entrenado para el manejo en el reprocesamiento del instrumental y dispositivos médicos reusables según la instrucción del fabricante.						
13	14. Considera que la institución deba capacitar y monitorear al personal de salud que se encarga de la esterilización del instrumental y dispositivos médicos reusables para la atención odontológica.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Mg. Alfredo Víctor Laguna Urdanivia      DNI: 40417991

Especialidad del validador: MAGÍSTER EN GESTIÓN PÚBLICA

05 de octubre del 2022

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

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

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

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



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

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN PLANIFICACIÓN</b>							
1	Considera que los directivos de la entidad impulsan la gestión en función a la visión institucional	x		x		x		
2	Considera que los directivos de la entidad impulsan la gestión en función a la misión institucional.	x		x		x		
3	Considera que los requerimientos de equipamiento biomédico (autoclaves) está orientado para el logro de objetivos estratégicos de la entidad.	x		x		x		
4	Considera que la capacidad instalada de equipamiento biomédico (autoclaves) es adecuada en los servicios odontológicos públicos.	x		x		x		
5	Considera que en la formulación de los cronogramas de actividades se priorizan la gestión de requerimientos de equipamiento biomédico (autoclaves) en estado pendiente como un elemento indispensable en los planes de trabajo hasta realizarlo.	x		x		x		
6	Considera que la reunión de equipos técnicos orienta puntualmente las necesidades de equipamiento biomédico (autoclaves) y las estrategias en los planes de trabajo de su entidad.	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN ORGANIZACION</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
7	Considera que plantear una lista de actividades priorizadas impulsa positivamente en la gestión.	x		x		x		
8	Considera que los directivos de la entidad han identificado la necesidad de equipamiento biomédico (autoclaves) en los servicios odontológicos públicos dentro de sus planes de trabajo.	x		x		x		
9	Considera que existe presupuesto para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) pero que no ha sido bien sustentado técnicamente.	x		x		x		
10	Considera que si se puede adquirir equipamiento biomédico (autoclave) pero falta apoyo por parte de los directivos de la entidad.	x		x		x		
11	Considera que siempre ha habido limitación de presupuesto para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) a pesar de haber sustentado técnicamente la necesidad de implementación.	x		x		x		
12	Considera que designar funciones entre los colaboradores de los equipos técnicos involucrados en la gestión para adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves) es indispensable.	x		x		x		
13	Considera que la delegación de funciones es concreta para alcanzar la implementación de equipamiento biomédico (autoclaves) para los servicios odontológicos públicos.	x		x		x		
14	Considera que los equipos técnicos involucrados están capacitados para el proceso de adquisición de los equipos biomédicos (autoclaves)	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN DIRECCION</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
15	Considera que los equipos técnicos involucrados en la entidad para la adquisición de	x		x		x		

	equipamiento biomédico (autoclave) desarrollan sus labores y tareas según la designación de funciones de manera óptima.						
16	Considera que la coordinación con los actores directos involucrados en el proceso para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) se viene realizando eficazmente	x		x		x	
17	Considera que falta concretar acciones concretas con los actores directos involucrados para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave).	x		x		x	
18	Considera que los equipos técnicos de trabajo existen iniciativa para lograr la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave)	x		x		x	
	<b>DIMENSIÓN CONTROL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
19	Considera que el permanente monitoreo de las actividades para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves) es indispensable.	x		x		x	
20	Considera que los reportes e informes de los equipos técnicos según designación de funciones deben ser continuos para evaluar el proceso para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves)	x		x		x	
21	Considera que realizar una evaluación mensual sobre los avances de los equipos técnicos según designación de funciones es clave para replantear actividades si fuera necesario.	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Mg. Alfredo Víctor Laguna Urdanivia

DNI: 40417991

Especialidad del validador: **MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA**

04 de octubre del 2022

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

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

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

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



-----  
Firma del Experto Informante.  
Especialidad



N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN ECONOMICA</b>							
1	1. Considera que los directivos de la entidad priorizan de forma eficiente las necesidades de equipamiento biomédico (autoclaves) dentro de los proyectos de inversión.	x		X		X		
2	2. Considera que la entidad desarrolla su planificación institucional con la finalidad de mantener la continuidad de las atenciones en los servicios odontológicos de forma oportuna.	x		X		X		
3	3. Considera que los directivos de la entidad priorizan las solicitudes de requerimiento para la adquisición de equipamiento de autoclaves en cumplimiento de la normatividad vigente.	x		X		X		
4	4. Considera que al implementarse los equipos autoclaves en los servicios odontológicos aumentará el costo de los procedimientos.	x		X		X		
5	5. Considera que la implementación de autoclaves favorecerá positivamente para la atención en los servicios odontológicos en cuanto a competitividad con otras instituciones del sector público tales como Essalud, FFAA, PNP, otros.	x		X		X		
6	6. Considera que en la institución le brinda el apoyo suficiente para esterilizar los dispositivos que se usarán en los servicios odontológicos.	x		X		X		
		x		x		X		
	<b>DIMENSIÓN SOCIAL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
7	7. Considera que su institución cumple con la implementación de equipamiento biomédicos (autoclave) suficientes para evitar el riesgo de infecciones durante la atención odontológica.	x		x		X		
8	8. Considera que su institución vigila constantemente el cumplimiento de los principios de bioseguridad de los dispositivos médicos reusables que se usan en los servicios odontológicos.	x		x		X		
	9. Considera que todos los usuarios de salud acceden a los servicios odontológicos con todas las medidas de bioseguridad de manera óptima.	x		x		X		
	<b>DIMENSIÓN AMBIENTAL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
9	10. Considera que la infraestructura de los servicios odontológicos permite realizar el reprocesamiento del instrumental o dispositivo médico reusable en áreas diferenciadas según la normatividad vigente.	x		X		X		
10	11. Considera que los cirujanos dentistas durante la atención odontológica se sienten seguros y cómodos en los servicios odontológicos públicos	X		X		X		

11	12. Considera que la institución brinda suficientes materiales que necesita el cirujano dentista para realizar su trabajo de manera eficiente.	X		X		X	
12	13. Considera que el personal de salud que labora en los servicios odontológicos públicos está suficientemente entrenado para el manejo en el reprocesamiento del instrumental y dispositivos médicos reusables según la instrucción del fabricante.	X		X		X	
13	14. Considera que la institución deba capacitar y monitorear al personal de salud que se encarga de la esterilización del instrumental y dispositivos médicos reusables para la atención odontológica.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dr. Mg Martha Celmi

DNI: 07216972

Especialidad del validador: DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

04 de octubre del 2022

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

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

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

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



-----  
Firma del Experto Informante.

Especialidad

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN PLANIFICACIÓN</b>							
1	Considera que los directivos de la entidad impulsan la gestión en función a la visión institucional	x		x		x		
2	Considera que los directivos de la entidad impulsan la gestión en función a la misión institucional.	x		x		x		
3	Considera que los requerimientos de equipamiento biomédico (autoclaves) está orientado para el logro de objetivos estratégicos de la entidad.	x		x		x		
4	Considera que la capacidad instalada de equipamiento biomédico (autoclaves) es adecuada en los servicios odontológicos públicos.	x		x		x		
5	Considera que en la formulación de los cronogramas de actividades se priorizan la gestión de requerimientos de equipamiento biomédico (autoclaves) en estado pendiente como un elemento indispensable en los planes de trabajo hasta realizarlo.	x		x		x		
6	Considera que la reunión de equipos técnicos orienta puntualmente las necesidades de equipamiento biomédico (autoclaves) y las estrategias en los planes de trabajo de su entidad.	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN ORGANIZACION</b>							
7	Considera que plantear una lista de actividades priorizadas impulsa positivamente en la gestión.	x		x		x		
8	Considera que los directivos de la entidad han identificado la necesidad de equipamiento biomédico (autoclaves) en los servicios odontológicos públicos dentro de sus planes de trabajo.	x		x		x		
9	Considera que existe presupuesto para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) pero que no ha sido bien sustentado técnicamente.	x		x		x		
10	Considera que si se puede adquirir equipamiento biomédico (autoclave) pero falta apoyo por parte de los directivos de la entidad.	x		x		x		
11	Considera que siempre ha habido limitación de presupuesto para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) a pesar de haber sustentado técnicamente la necesidad de implementación.	x		x		x		
12	Considera que designar funciones entre los colaboradores de los equipos técnicos involucrados en la gestión para adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves) es indispensable.	x		x		x		
13	Considera que la delegación de funciones es concreta para alcanzar la implementación de equipamiento biomédico (autoclaves) para los servicios odontológicos públicos.	x		x		x		
14	Considera que los equipos técnicos involucrados están capacitados para el proceso de adquisición de los equipos biomédicos (autoclaves)	x		x		x		

<b>DIMENSIÓN DIRECCION</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
15	Considera que los equipos técnicos involucrados en la entidad para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) desarrollan sus labores y tareas según la designación de funciones de manera óptima.	x		x		x	
16	Considera que la coordinación con los actores directos involucrados en el proceso para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) se viene realizando eficazmente	x		x		x	
17	Considera que falta concretar acciones concretas con los actores directos involucrados para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave).	x		x		x	
18	Considera que los equipos técnicos de trabajo existen iniciativa para lograr la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave)	x		x		x	
<b>DIMENSIÓN CONTROL</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
19	Considera que el permanente monitoreo de las actividades para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves) es indispensable.	x		x		x	
20	Considera que los reportes e informes de los equipos técnicos según designación de funciones deben ser continuos para evaluar el proceso para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves)	x		x		x	
21	Considera que realizar una evaluación mensual sobre los avances de los equipos técnicos según designación de funciones es clave para replantear actividades si fuera necesario.	x		x		x	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** \_\_\_\_\_

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

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr/ Mg: **Dr. Mg Martha Celmi**

**DNI: 07216972**

**Especialidad del validador: DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

**04 de octubre del 2022**

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

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

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

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



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

**Especialidad**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN ECONOMICA</b>							
1	1. Considera que los directivos de la entidad priorizan de forma eficiente las necesidades de equipamiento biomédico (autoclaves) dentro de los proyectos de inversión.	x		X		X		
2	2. Considera que la entidad desarrolla su planificación institucional con la finalidad de mantener la continuidad de las atenciones en los servicios odontológicos de forma oportuna.	x		X		X		
3	3. Considera que los directivos de la entidad priorizan las solicitudes de requerimiento para la adquisición de equipamiento de autoclaves en cumplimiento de la normatividad vigente.	x		X		X		
4	4. Considera que al implementarse los equipos autoclaves en los servicios odontológicos aumentará el costo de los procedimientos.	x		X		X		
5	5. Considera que la implementación de autoclaves favorecerá positivamente para la atención en los servicios odontológicos en cuanto a competitividad con otras instituciones del sector público tales como Essalud, FFAA, PNP, otros.	x		X		X		
6	6. Considera que en la institución le brinda el apoyo suficiente para esterilizar los dispositivos que se usarán en los servicios odontológicos.	x		X		X		
		x		x		X		
	<b>DIMENSIÓN SOCIAL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
7	7. Considera que su institución cumple con la implementación de equipamiento biomédicos (autoclave) suficientes para evitar el riesgo de infecciones durante la atención odontológica.	x		x		X		
8	8. Considera que su institución vigila constantemente el cumplimiento de los principios de bioseguridad de los dispositivos médicos reusables que se usan en los servicios odontológicos.	x		x		X		
	9. Considera que todos los usuarios de salud acceden a los servicios odontológicos con todas las medidas de bioseguridad de manera óptima.	x		x		X		
	<b>DIMENSIÓN AMBIENTAL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
9	10. Considera que la infraestructura de los servicios odontológicos permite realizar el reprocesamiento del instrumental o dispositivo médico reusable en áreas diferenciadas según la normatividad vigente.	x		X		X		
10	11. Considera que los cirujanos dentistas durante la atención odontológica se sienten seguros y cómodos en los servicios odontológicos públicos	X		X		X		

11	12. Considera que la institución brinda suficientes materiales que necesita el cirujano dentista para realizar su trabajo de manera eficiente.	X		X		X	
12	13. Considera que el personal de salud que labora en los servicios odontológicos públicos está suficientemente entrenado para el manejo en el reprocesamiento del instrumental y dispositivos médicos reusables según la instrucción del fabricante.	X		X		X	
13	14. Considera que la institución deba capacitar y monitorear al personal de salud que se encarga de la esterilización del instrumental y dispositivos médicos reusables para la atención odontológica.	X		X		X	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** \_\_\_\_\_  
**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [ X]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr/ Mg: **Dr. Mg Ilto Bacilio Sandoval Melendres**

**DNI: 41431927**

**Especialidad del validador: DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

**04 de octubre del 2022**

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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



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

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN PLANIFICACIÓN</b>							
1	Considera que los directivos de la entidad impulsan la gestión en función a la visión institucional	x		x		x		
2	Considera que los directivos de la entidad impulsan la gestión en función a la misión institucional.	x		x		x		
3	Considera que los requerimientos de equipamiento biomédico (autoclaves) está orientado para el logro de objetivos estratégicos de la entidad.	x		x		x		
4	Considera que la capacidad instalada de equipamiento biomédico (autoclaves) es adecuada en los servicios odontológicos públicos.	x		x		x		
5	Considera que en la formulación de los cronogramas de actividades se priorizan la gestión de requerimientos de equipamiento biomédico (autoclaves) en estado pendiente como un elemento indispensable en los planes de trabajo hasta realizarlo.	x		x		x		
6	Considera que la reunión de equipos técnicos orienta puntualmente las necesidades de equipamiento biomédico (autoclaves) y las estrategias en los planes de trabajo de su entidad.	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN ORGANIZACION</b>							
7	Considera que plantear una lista de actividades priorizadas impulsa positivamente en la gestión.	x		x		x		
8	Considera que los directivos de la entidad han identificado la necesidad de equipamiento biomédico (autoclaves) en los servicios odontológicos públicos dentro de sus planes de trabajo.	x		x		x		
9	Considera que existe presupuesto para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) pero que no ha sido bien sustentado técnicamente.	x		x		x		
10	Considera que si se puede adquirir equipamiento biomédico (autoclave) pero falta apoyo por parte de los directivos de la entidad.	x		x		x		
11	Considera que siempre ha habido limitación de presupuesto para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) a pesar de haber sustentado técnicamente la necesidad de implementación.	x		x		x		
12	Considera que designar funciones entre los colaboradores de los equipos técnicos involucrados en la gestión para adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves) es indispensable.	x		x		x		
13	Considera que la delegación de funciones es concreta para alcanzar la implementación de equipamiento biomédico (autoclaves) para los servicios odontológicos públicos.	x		x		x		
14	Considera que los equipos técnicos involucrados están capacitados para el proceso de adquisición de los equipos biomédicos (autoclaves)	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN DIRECCION</b>							

15	Considera que los equipos técnicos involucrados en la entidad para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) desarrollan sus labores y tareas según la designación de funciones de manera óptima.	x		x		x	
16	Considera que la coordinación con los actores directos involucrados en el proceso para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) se viene realizando eficazmente	x		x		x	
17	Considera que falta concretar acciones concretas con los actores directos involucrados para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave).	x		x		x	
18	Considera que los equipos técnicos de trabajo existen iniciativa para lograr la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave)	x		x		x	
	<b>DIMENSIÓN CONTROL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
19	Considera que el permanente monitoreo de las actividades para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves) es indispensable.	x		x		x	
20	Considera que los reportes e informes de los equipos técnicos según designación de funciones deben ser continuos para evaluar el proceso para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves)	x		x		x	
21	Considera que realizar una evaluación mensual sobre los avances de los equipos técnicos según designación de funciones es clave para replantear actividades si fuera necesario.	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dr. Mg Ilto Bacilio Sandoval Melendres

DNI: 41431927

Especialidad del validador: DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

04 de octubre del 2022

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

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

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

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



-----  
Firma del Experto Informante.

Especialidad



## ANEXO 5: Confiabilidad de los instrumentos (Alfa de Cronbach)

Para el desarrollo del presente anexo, se está considerando el instrumento base precisado por George y Mallery (2003), quienes hacen las siguientes recomendaciones para evaluar los coeficientes de Alfa de Cronbach.

### Cuadro 1

Escala de interpretación del Alfa de Cronbach

ESCALA	SIGNIFICADOS
Coeficiente alfa mayor a 0.9	Excelente
Coeficiente alfa mayor a 0.8	Bueno
Coeficiente alfa mayor a 0.7	Aceptable
Coeficiente alfa mayor a 0.6	Cuestionable
Coeficiente alfa mayor a 0.5	Pobre
Coeficiente alfa menor a 0.5	Inaceptable

Fuente: George y Mallery (2003)

En ese sentido a continuación se procede a detallar los resultados obtenidos para las dos variables de investigación.

Respecto a la variable "Factores de éxito"

Estadísticas de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Número de elementos
0.882	14

Sobre la primera variable se ha obtenido un valor de 0.882 para las 14 preguntas planteadas, de la revisión al cuadro 1 se concluye que este instrumento es factible de ser aplicado a la muestra seleccionada. Acto seguido se detalla los resultados por cada una de las preguntas en el citado cuestionario.

Estadística total de elementos

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1.- Considera que los directivos de la entidad priorizan de forma eficiente las necesidades de equipamiento biomédico (autoclaves) dentro de los proyectos de inversión.	42.84	60.14	0.709	0.867
2.- Considera que la entidad desarrolla su planificación institucional con la finalidad de mantener la continuidad de las atenciones en los servicios	42.76	61.69	0.698	0.869

odontológicos de forma oportuna				
3.- Considera que los directivos de la entidad priorizan las solicitudes de requerimiento para la adquisición de equipamiento de autoclaves en cumplimiento de la normatividad vigente.	43.16	61.723	0.674	0.869
4.- Considera que al implementarse los equipos autoclaves en los servicios odontológicos aumentará el costo de los procedimientos.	43.04	68.873	0.030	0.904
5.- Considera que la implementación de autoclaves favorecerá positivamente para la atención en los servicios odontológicos en cuanto a competitividad con otras instituciones del sector público tales como Essalud, FFAA, PNP, otros.	41.56	66.256	0.234	0.889
6.- Considera que en la institución le brinda el apoyo suficiente para esterilizar los dispositivos que se usarán en los servicios odontológicos.	42.68	60.06	0.494	0.879
7.- Considera que su institución cumple con la implementación de equipamiento biomédicos (autoclave) suficientes para evitar el riesgo de infecciones durante la atención odontológica.	42.92	55.91	0.789	0.860
8.- Considera que su institución vigila constantemente el cumplimiento de los principios de bioseguridad de los dispositivos médicos reusables que se usan en los servicios odontológicos	42.8	58.25	0.759	0.864
9.- Considera que todos los usuarios de salud acceden a los servicios odontológicos con todas las medidas de bioseguridad de manera óptima.	42.72	58.876	0.771	0.864
10.- Considera que la infraestructura de los servicios odontológicos permite realizar	43.2	59.083	0.699	0.867

el reprocesamiento del instrumental o dispositivo medico reusable en áreas diferenciadas según la normatividad vigente.				
11.- Considera que los cirujanos dentistas durante la atención odontológica se sienten seguros y cómodos en los servicios odontológicos públicos	43	59.333	0.758	0.868
12.- Considera que la institución brinda suficiente materiales que necesita el cirujano dentista para realizar su trabajo de manera eficiente.	43.04	59.623	0.716	0.867
13.- Considera que el personal de salud que labora en los servicios odontológicos públicos está suficientemente entrenado para el manejo en el reprocesamiento del instrumental y dispositivos médicos reusables según la instrucción del fabricante.	42.92	62.326	0.661	0.871
14.- Considera que la institución deba capacitar y monitorear al personal de salud que se encarga de la esterilización del instrumental y dispositivos médicos reusables para la atención odontológica.	41.36	70.656	-0.026	0.895

Respecto a la variable “**Gestión Sanitaria**”

<b>Estadísticas de Fiabilidad</b>	
<b>Alfa de Cronbach</b>	Número de elementos
<b>0.818</b>	21

Sobre la segunda variable se ha obtenido un valor de 0.818 para las 21 preguntas planteadas, de la revisión al cuadro 1 se concluye que este instrumento es factible de ser aplicado a la muestra seleccionada. Acto seguido se detalla los resultados por cada una de las preguntas en el citado cuestionario.

	<b>Media de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Varianza de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Correlación total de elementos corregida</b>	<b>Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido</b>

1. Considera que los directivos de la entidad impulsan la gestión en función a la visión institucional	75.04	59.540	.384	.810
2. Considera que los directivos de la entidad impulsan la gestión en función a la misión institucional.	74.96	58.707	.485	.806
3. Considera que los requerimientos de equipamiento biomédico (autoclaves) está orientado para el logro de objetivos estratégicos de la entidad.	74.40	61.167	.248	.817
4. Considera que la capacidad instalada de equipamiento biomédico (autoclaves) es adecuada.	75.32	61.310	.123	.830
5. Considera que en la formulación de los cronogramas de actividades se prioricen la gestión de requerimientos de equipamiento biomédico (autoclaves) en estado pendiente como un elemento indispensable en los planes de trabajo hasta realizarlo.	74.36	60.907	.310	.814
6. Considera que la reunión de equipos técnicos orientan puntualmente las necesidades de equipamiento biomédico (autoclaves) en los planes de trabajo de su entidad.	74.80	58.750	.307	.816
7. Considera que plantear una lista de actividades priorizadas impulsa positivamente en la gestión.	73.92	58.910	.639	.802
8. Considera que los directivos de la entidad han identificado la necesidad de equipamiento biomédico (autoclaves) en los servicios odontológicos públicos dentro de sus planes de trabajo.	75.20	56.083	.630	.797
9. Considera que existe presupuesto para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) pero que no ha sido bien sustentado técnicamente.	75.04	57.957	.450	.807
10. Considera que si se puede adquirir equipamiento biomédico (autoclave) pero falta apoyo por parte de los directivos de la entidad.	74.76	65.940	-.126	.831
11. Considera que siempre ha habido limitación de presupuesto para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) a pesar de haber sustentado técnicamente la necesidad de implementación.	74.60	64.250	-.006	.831

12. Considera que designar funciones entre los colaboradores de los equipos técnicos involucrados en la gestión para adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves) es indispensable.	74.28	58.793	.432	.808
13. Considera que la delegación de funciones es concreta para alcanzar la implementación de equipamiento biomédico (autoclaves) para los servicios odontológicos públicos.	74.28	62.793	.146	.821
14. Considera que los equipos técnicos involucrados están capacitados para el proceso de adquisición de los equipos biomédicos (autoclaves)	74.96	55.290	.651	.795
15. Considera que los equipos técnicos involucrados en la entidad para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) desarrollan sus labores y tareas según la designación de funciones de manera óptima.	75.04	57.623	.546	.802
16. Considera que la coordinación con los actores directos involucrados en el proceso para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave) se viene realizando eficazmente.	75.24	55.607	.572	.799
17. Considera que falta concretar acciones concretas con los actores directos involucrados para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave).	74.56	60.590	.413	.810
18. Considera que en los equipos técnicos de trabajo existe iniciativa para lograr la adquisición de equipamiento biomédico (autoclave)	75.00	56.000	.598	.798
19. Considera que el permanente monitoreo de las actividades para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves) es indispensable.	74.04	59.790	.487	.807
20. Considera que los reportes e informes de los equipos técnicos según designación de funciones deben ser continuos para evaluar el proceso para la adquisición de equipamiento biomédico (autoclaves)	74.04	61.207	.390	.811

21. Considera que realizar una evaluación mensual sobre los avances de los equipos técnicos según designación de funciones es clave para replantear actividades si fuera necesario.	74.16	58.140	.635	.801
---	-------	--------	------	------



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, CALDERON PANIAGUA DENNYS GEOVANNI, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Factores de éxitos de equipos autoclaves y cumplimiento de la gestión sanitaria en los servicios odontológicos públicos de Lima, 2021", cuyo autor es BENITEZ BARRIONUEVO JESSICA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 05 de Enero del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CALDERON PANIAGUA DENNYS GEOVANNI <b>DNI:</b> 70082745 <b>ORCID:</b> 0000-0002-6569-0634	Firmado electrónicamente por: DCALDERONPA el 05-01-2023 18:32:28

Código documento Trilce: TRI - 0510505