



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Gestión en salud y prevalencia de infecciones de transmisión sexual en pacientes de un policlínico militar de Lambayeque

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Caicedo Montalvo, Jose Manuel (orcid.org/0000-0001-9838-4484)

ASESOR:

Mg. Perez Arboleda, Pedro Antonio (orcid.org/0000-0002-8571-4525)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHICLAYO – PERÚ

2021

Dedicatoria

A mi familia por el apoyo incondicional quienes no bajan los brazos en el afán constante de un mañana mejor, a mi esposa por la fortaleza y entrega constante.

Agradecimiento

En la presente tesis primeramente me gustaría agradecerle a ti Dios por tus bendiciones ya que a pesar de tiempos difíciles me has guiado para llegar hasta acá, a mi familia, esposa por la guía, constancia y perseverancia.

A la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO por darme la oportunidad de continuar formándome profesionalmente.

A mi asesor de tesis, Mg. Pedro Antonio Pérez Arboleda por su esfuerzo, dedicación, comprensión y mucha paciencia, la que junto a una experiencia y motivación constante han hecho posible que culmine satisfactoriamente este gran reto. También a todos los docentes que han aportado con un granito de arena a mi formación.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos.....	17
3.6. Método de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
VIII. PROPUESTA.....	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS.....	43

Índice de tablas

Tabla 1 Validación del instrumento por juicio de expertos variable 1.....	16
Tabla 2 Validación del instrumento por juicio de expertos variable 2.....	16
Tabla 3 Estadísticas de fiabilidad	16
Tabla 4 Frecuencias de la variable gestión en salud y sus dimensiones	18
Tabla 5 Clasificación de la variable Prevalencia de ITS	18
Tabla 6 Correlación entre las variables gestión en salud y prevalencia de ITS	19
Tabla 7 Correlación de la dimensión organización y la prevalencia de ITS	20
Tabla 8 Correlación de la dimensión manejo de recursos humanos con prevalencia de ITS.....	21
Tabla 9 Correlación entre los recursos tecnológicos y la prevalencia de ITS	22

Índice de gráficos y figuras

Figura 1 Propuesta.....	31
-------------------------	----

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación de la gestión de salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque. La metodología empleada fue de tipo básica, con un método descriptivo, correlacional, con diseño no experimental, y enfoque cuantitativo. De esta manera, la población fueron 60 pacientes de un policlínico militar de Lambayeque, de la cual se calculó una muestra de 52 pacientes a quienes se les realizó una encuesta. Siendo el muestreo de tipo no probabilístico y la unidad de análisis los pacientes. Así mismo, se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario, donde sus principales resultados fueron que la gestión en salud obtuvo valores de nivel bajo con valores de 50% y en el nivel medio de 44.2% y en el nivel alto con valores que equivalen a 5.8% mientras que en la prevalencia de infecciones de transmisión sexual se alcanzó puntajes en el nivel bajo de 86.5% y en el nivel medio de 13.5%. Finalmente, se concluyó que se logró determinar la correlación positiva baja debido a que $Rho = 0,028$ y su significación estadística fue de $P < 0,05$ entre las variables de estudio.

Palabras clave: Gestión en salud, prevalencia de infecciones de transmisión sexual, manejo de recursos tecnológicos, manejo de recursos humanos.

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between health management and the prevalence of sexually transmitted infections in a military polyclinic in Lambayeque. The methodology used was of a basic type, with a descriptive, correlational method, with a non-experimental design, and with a quantitative approach. Thus, the population consisted of 60 patients from a military polyclinic in Lambayeque, from which the sample of 52 patients who were surveyed was calculated. Being the non-probabilistic sampling and the unit of analysis of the patients. Likewise, the survey technique and the questionnaire were used as an instrument. Where its main results were that health management obtained values of low level with values of 50% and in the middle level of 44.2% and in the high level with values equivalent to 5.8% while in the prevalence of sexually transmitted infections scores were reached at the low level of 86.5% and at the medium level of 13.5%. Finally, it was concluded that positive correlation could be determined because $Rho = 0.028$ and its statistical significance was $P < 0.05$ among the study variables.

Keywords: Cold chain management, Vaccination service quality, Vaccine conservation, Vaccine conservation technology, Vaccine conservation control.

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual ocupan un lugar destacado en la lista de problemas epidemiológicos y clínicos a nivel mundial debido a sus secuelas y consecuencias económicas (Schnitzler et al., 2022; Villafañe-Ferrer y González, 2017). En América Latina, las ITS son importantes por su elevada tasa de morbilidad y su impacto en la vida de las personas, sus familias y su entorno (Reyes, 2016), Los jóvenes y adultos activos sexualmente son vulnerables a contraer una ITS debido a su desconocimiento, consumo de drogas, inicio temprano de actividad sexual, desigualdades sociales y de género, y mitos (Juyani et al., 2022; Gutiérrez-Sandí y Blanco-Chan, 2016). Por lo tanto, es necesario implementar medidas de prevención para reducir la incidencia de estas infecciones en estos grupos etarios.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) dice que el número de ITS/VIH/SIDA está creciendo en todo el mundo y es la afección más común en adolescentes (Du et al., 2022; González et al., 2018), las ITS más comunes son gonorrea (de Vries, 2019; Wi et al., 2017) (Uribe y Conde, 1997), sífilis (Jaramillo, 2014), virus del papiloma humano (VPH) (Ramos et al., 2018), VIH/ SIDA (MINSA, 2018), virus del herpes simple (VHS) (Magallanes et al., 2019) y tricomoniasis (Merchán et al., 2017). La OMS informa que las enfermedades de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA están en aumento a nivel global y son las más comunes en adolescentes. Entre las ITS más comunes se encuentran la gonorrea, la sífilis, el virus del papiloma humano, VIH/SIDA, el virus del herpes simple y la tricomoniasis.

Es una situación frecuente que la mayoría de la gente que padece enfermedades de transmisión sexual no sepan de dónde las contrajeron. Pero hay maneras de prevenir su propagación, como obtener información y consejos sobre tratamiento, educación sexual, evitar prácticas sexuales peligrosas, y utilizar métodos anticonceptivos de barrera como condones. No saber de dónde proviene es una realidad común para la mayoría de la población que vive con infecciones de transmisión sexual. Tener información

y consejo sobre el tratamiento de las ITS, educación sobre sexualidad, evitar comportamientos de riesgo durante las relaciones sexuales, conocer los métodos anticonceptivos de barrera como el condón, son algunas formas de prevenir la propagación de estas infecciones.

El problema en cuestión se enfoca en la población militar que utiliza un policlínico en la región de Lambayeque. Se trata de jóvenes vulnerables a la pobreza, mal informados y algunos analfabetos que provienen de todas las regiones de Perú y brindan servicio militar voluntario. Se ha registrado un aumento significativo en esta población de casos de ITS y se cree que es debido a la falta de conocimiento sobre prevención. Se plantea que con protocolos de acción mejorados y una gestión más eficiente, se podría reducir significativamente la prevalencia de ITS en la población militar. Por lo tanto, esta investigación busca mejorar la gestión de la atención de salud para la población militar con un impacto significativo en la sociedad.

Por lo tanto, se plantea la siguiente formulación como problema principal ¿Existirá relación entre la gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque? Además, los problemas específicos de esta investigación son: (i) ¿Cómo se relaciona la organización y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque?, (ii) ¿Cuál es la relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque?, y (iii) ¿Qué relación tienen el manejo de recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque?

La base teórica se apoya en estadísticas de organismos sanitarios internacionales que indican que los jóvenes son los más afectados por las ITS y que pueden afectar su calidad de vida. La investigación servirá como base para futuras teorías y demostrará que prevenir las ITS es posible si se toman medidas informativas (Montes de Oca, 2013); La justificación social es que una gestión eficiente en salud reducirá el número de infecciones, fortaleciendo

la capacidad de trabajo de la población, aumentando la motivación para prestar servicios, reduciendo la ausencia laboral por enfermedad, mejorando capacidades y promoviendo el crecimiento y desarrollo sostenible del país.

Otra justificación es económica, que impulsará a individuos a participar en la Fuerza Laboral, aumentando los ingresos a nivel nacional y reduciendo gastos en costosos tratamientos médicos. De esta manera, el dinero destinado a tratar las ITS podría ser reasignado a otros aspectos como suministros médicos y personal médico necesarios en las instituciones de salud. Además, en el aspecto clínico, disminuirá la incidencia de ITS y sus complicaciones como Neurosífilis, infecciones oftálmicas en recién nacidos, SIDA e infertilidad, mejorando así el bienestar emocional de las personas.

El objetivo principal es investigar la conexión entre la administración de la salud y la incidencia de infecciones de transmisión sexual en pacientes de un policlínico militar en Lambayeque. Asimismo, los objetivos específicos son: (i) Determinar la relación entre la organización y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque, (ii) Establecer la relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque, (iii) Estimar la relación entre el manejo de recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.

La hipótesis planteada sería, existe relación entre la gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque. Además como hipótesis específicas, (i) Existe relación entre la organización y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque, (ii) Existe relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque, (iii) Existe relación entre el manejo de recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.

II. MARCO TEÓRICO

En relación a las investigaciones previas, a nivel internacional es comúnmente referido que, en la ciudad de Cartagena - Colombia, Villafañe-Ferrer y González (2017), hicieron un estudio en el que formularon un cuestionario a 128 estudiantes entre jóvenes y adolescentes en el que se determinó que el 56% consumía bebidas alcohólicas antes del acto sexual, los resultados pusieron en evidencia lo necesario que es establecer medidas preventivas y así fomentar diferentes comportamientos sexuales para de esta manera reducir los riesgos de contagio, estableciendo a las ITS como un problema sanitario que sigue manteniendo los primeros lugares a nivel mundial por las consecuencias que ocasiona, estableciendo que en este grupo poblacional el riesgo de ITS es mayor por factores como relaciones sexuales tempranas, promiscuidad; el propósito de esta investigación fue identificar conductas de riesgo y el nivel de conocimiento sobre ITS, proporcionando un aporte valioso al concienciar sobre la importancia de las medidas preventivas para reducir significativamente las ITS..

Además, Gutiérrez-Sandí et al. (2017), en su artículo indica que en Costa Rica la vida sexual inicia en las edades más jóvenes, estos cambios en los hábitos sexuales han originado que los esquemas de planificación familiar sean modificados y ajustados a la nueva realidad problemática, sin embargo la población aún desconoce tales esquemas, esto genera desigualdades, originando que individuos sanos y productivos sean una carga para el bienestar de la comunidad y el funcionamiento eficiente del sistema de atención médica, asociado a esto, existe en la comunidad falta de conocimiento con respecto al marco legal, derechos y deberes. Los gobiernos desempeñan un papel y tienen un impacto significativo en los procesos de fomento de la salud sexual y reproductiva de la población, este aporte es valioso para esta investigación ya que establece la necesidad de la intervención del estado y énfasis en sus políticas de salud para disminución de la prevalencia de ITS centrandose su trabajo en las poblaciones más jóvenes y a su vez vulnerables.

Así también, Haithem et al. (2018) en su artículo desarrollado en Cuba establece que promocionar la salud se unen al trabajo educativo en las escuelas secundarias y universitarias al entrelazarse con la prevención de enfermedades, destaca que en la juventud se registra una alta frecuencia de infecciones de transmisión sexual, esto es un aval para que se inicien acciones que se extiendan a los centros de estudios. El objetivo de este artículo fue manifestar ideas para así trabajar proyectos y programas de salud sexual en las escuelas de educación secundaria y superior, que a su vez tenga repercusión en la prevención de este tipo de infecciones a través de la generación de parejas estables jóvenes, este artículo destaca que tomando conductas preventivas y promocionales en los jóvenes podemos Reducir la frecuencia de infecciones de transmisión sexual para lograr una mejor calidad de vida en este sector demográfico.

Un estudio realizado en La Habana-Cuba fue reconocer las necesidades en aspectos educativos sobre las infecciones de transmisión sexual en jóvenes en la adolescencia de este municipio ya que tuvo como grupo estudio a personas con registros de casos positivos de infecciones de transmisión sexual, y el grupo control se conformó con este mismo grupo pero sin diagnóstico confirmado en este tipo de infecciones y que tuvieran características similares en cuanto a sus años, género, se evaluó el nivel de instrucción escolar, el consejo popular de residencia y el área de atención médica, y se encontró que el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención es insuficiente. También se descubrió que los adolescentes comienzan las relaciones sexuales a los 12 años, tanto en niños como en niñas. Se identificaron necesidades educativas sobre infecciones de transmisión sexual y cómo prevenirlas (Capote et al., 2017), denotando así la necesidad de conductas preventivas a ser instauradas en este grupo etario.

Cabe precisar que, Rodríguez et al. (2017), en su artículo destaca el aumento de las ITS como causante de constante preocupación para el personal sanitario, su objetivo principal fue medir el nivel de entendimiento de las ITS en estudiantes de Enfermería, es así que se aplicó un cuestionario que abarcó

sexo y edad, maneras de contagio sexual, formas de cómo se obtuvo y se investigó sobre el conocimiento de sexualidad y infecciones de transmisión sexual. Todos los encuestados afirmaron que las ITS se transmiten sexualmente. Además, el 80% indicó que obtiene información a través de los medios de comunicación, y el 70% identificó al Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) como una infección de transmisión sexual más conocida, es por ello que la responsabilidad en la educación sexual es un esfuerzo integrado por la sociedad, familia y efectores de salud; esta tarea debe ser realizada de manera eficiente para lograr una disminución significativa en los índices de enfermedad y muerte causados por estas infecciones.

Por otro lado, Hernán et al. (2018), en Argentina investiga la situación social de los jóvenes, centrándose en la problemática de las ITS, además, se buscó fortalecer el alcance de los derechos sexuales. Los objetivos principales de esta investigación fueron conocer las características de la vida sexual de los jóvenes al comenzar, evaluar su conocimiento actual, comportamiento y acceso a la educación sexual. Se realizó un cuestionario sobre Salud Sexual y Reproductiva en todo el país para un universo poblacional de jóvenes de 15 a 29 años. Los informes obtenidos permitieron determinar las diferencias en las edades de inicio de la vida sexual, así como el nivel de conocimiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en función del género, la edad, el ingreso familiar y la región geográfica. Los resultados mostraron variaciones en la edad en que comienzan las relaciones sexuales y en el conocimiento sobre ITS. Además, el estudio por región evidenció desigualdades por restricciones en el acceso a educación sexual además del mayor riesgo que existe para contraer ITS en distintos estratos sociales.

Además, a nivel nacional un estudio que se realizó con la finalidad de determinar conductas de riesgo durante las relaciones sexuales en los estudiantes de enfermería técnica de un instituto local concluyó que de 207 estudiantes de enfermería el 65.7 % de los estudiantes refieren conductas sexuales de mediano y alto riesgo, también el grupo etario con más prevalencia fue 26 a 30 años, es así que se concluyó que hay una moderada

frecuencia de actos sexuales riesgosas en técnicos de enfermería en formación en abril del 2019 (Abarca, 2019), esto refleja que actualmente existe conductas de riesgo que pueden predisponer a las infecciones de transmisión sexual, por lo cual se hace necesario hacer un llamado a la gestión en salud y promoción sexual pues esto traerá un valioso aporte a la disminución de los casos afectos de estas infecciones así como una reducción significativa de sus complicaciones.

Ahora bien, Rodríguez-Matías et al. (2018) hace hincapié que en el Perú, el 29 por ciento de los adolescentes no usa actualmente un método anticonceptivo ni preventivo durante las relaciones sexuales ocasionales, e inician precozmente las actividades sexuales, relacionando este hecho con el déficit de información sobre las infecciones de transmisión sexual a causa de ausencia en programas de prevención bien planteados y realizados, los que a su vez podrían reducir los riesgos de contraer ITS, los investigadores recalcan el gran impacto económico y social que conlleva este desconocimiento, por último indica la necesidad de una prevención adecuada y la promoción de prácticas saludables, fomentando el conocimiento adecuado a través de una buena gestión favoreciendo así también el acercamiento de los adolescentes a los establecimientos de salud generando un ambiente de confianza como para resolver otro tipo de afecciones en salud.

Posteriormente, García (2016), presento un estudio que tuvo como objetivo principal relacionar la gestión en prevención y controlar las ITS, VIH/SIDA, y así reducir los casos debido a este tipo de infecciones, en el centro sanitario del distrito de Morales. Se estudió a 60 empleados, a los cuales se les hizo un cuestionario relacionado con el objetivo principal, los resultados que se obtuvieron dieron cuenta que el 85% de los empleados de salud opinaron que muy pocas veces se capacita al personal en bioseguridad en la protección contra las infecciones de transmisión sexual. Este estudio denota mucha importancia ya que revela el gran porcentaje de personal de salud que no realiza actividades de capacitación a la población, generando la falta de conocimiento en sus usuarios y población en general que tienden a perpetuar

conductas inadecuadas al momento del acto sexual fomentando transmisión de infecciones que son altamente prevenibles.

Cabe señalar que, Palma-Pinedo y Reyes-Vega (2018) en su artículo propuso identificar las barreras que se encuentran para que exista información de calidad en los establecimientos de salud de la Amazonia del Perú, es así que exploraron tres sistemas de información en salud siendo uno de ellos el registro de muertes que se vinculan a ITS como son el VIH/ Sida, Hepatitis B y Sífilis congénita, entre las barreras identificadas estuvieron las relacionadas a aspectos sociales, culturales, al recurso humano además de las debilidades propias del sistema de salud; por todo lo anterior se llegó a la conclusión que los sistemas de información de la Amazonía reflejan un problema multidimensional, aspecto que debería ser considerado por los sistema de salud en la actualidad teniendo en cuenta que podrían brindar información más confiable que conllevaría quizás a mejores acciones en gestión a implementar por el sistema de salud.

Posteriormente, Carmona et al. (2017) en su artículo, hace una conexión con el comienzo de las relaciones sexuales más las ideologías personales que modulan la utilización de los métodos de prevención conceptual en la adolescencia en Perú, a pesar de que estos tienen conocimientos adecuados en planificación sexual e ITS como conclusión se obtuvo que la principal razón de inicio de relaciones sexuales en hombres fue el deseo sexual, mientras que en las mujeres fue la presión por parte de su pareja evidenciándose barreras personales en el uso de anticonceptivos como contar con pareja estable, responsabilidad de la mujer al usar anticonceptivos y miedo al abandono conyugal ante el uso, también de la disminución de sensibilidad en el acto coital originada por la utilización de preservativo masculino es por eso que urgen medidas de intervención sanitaria para disminuir mitos, tabúes, y comportamientos que pueden originar ITS en la población en general.

Cabe precisar que, Lizárraga (2017) en su investigación estudio la relación existente entre la instrucción sexual con el ritmo de vida de jóvenes universitarios de Lima, estableciendo como conclusión que existe fuerte

asociación positiva entre educación sexual y calidad de vida, se estableció la edad media en la que se comenzaron las relaciones sexuales y de riesgo es a los 14 años, justamente a esta edad no se tiene conocimiento de las consecuencias de no usar un método de barrera durante las relaciones sexuales como embarazos no deseados e ITS, establece que probablemente una deficiente comunicación familiar genera inadecuados comportamientos sexuales y aumentan las probabilidades de enfermedades de transmisión sexual, en este estudio se hace hincapié en la importancia de tener información apropiada, oportuna y completa durante la pubertad y adolescencia ya que con mayor conocimiento se lograrán mayores precauciones que fomentarán una calidad de vida más saludable probablemente disminuyendo casos de ITS y complicaciones.

Además, Barrientos (2019) en su investigación en Estudiantes del Quinto Año de secundaria en Tumbes determinó la asociación del nivel de conocimientos y las actitudes hacia la prevención de ITS/VIH-SIDA, obteniendo como resultados que solo el 13% de los estudiantes presentaban un nivel de conocimientos sobre las ITS alto, predominando el nivel de conocimientos medios por el 47% y el 40% restante posee un nivel de conocimientos bajos presentando similitud sobre los resultados de la variable actitud, siendo de actitud Regular, de mala actitud y de buena actitud el 60%, 23% y 17% respectivamente es por esto que se concluye que se demostró una conexión significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los estudiantes sobre ITS, esto evidencia la necesidad de adoptar políticas de salud dirigidas a fortalecer conocimientos teóricos en ITS que conllevarían a mejores actitudes a la larga con beneficio.

El fundamento teórico de este estudio se centra en la Innovadora Gestión de los servicios públicos en salud, que sugiere que deberá ser prioritario una atención de alta calidad al nivel de los requerimientos de la comunidad, siendo claves para el objetivo de futuras gestiones (Terán et al., 2017). Por su parte, según las definiciones en gestión clínica se basan en direccionar, ahorrar recursos, alcanzar objetivos, por los cual se requiere incorporar a los individuos y los recursos necesarios de una organización para alcanzar las

metas del plan de trabajo (Syed et al., 2018), la gestión clínica es más que una simple herramienta, es una transformación cultural que aportará nuevos valores a la práctica profesional y a la organización en su conjunto. Para lograrlo, es necesario que el equipo humano asuma compromisos, como aprender a liderar y ser liderado, participar en la toma de decisiones de gestión y organización para mejorar las instituciones.

Además, la teoría de la Gestión que se basa en los procesos se han convertido en un enfoque que se centra en mejorar las acciones organizativas. En este enfoque, la organización se ve como un conjunto de procesos interconectados y se enfoca en mejorar el rendimiento mediante el diseño y la ejecución cuidadosa de todos los procesos. Este enfoque es una herramienta efectiva para una gestión adecuada y es una alternativa exitosa para lograr resultados cada vez mejores (Román, 2012). Cabe señalar que para lograr una disminución significativa de las cifras de infecciones de transmisión sexual debemos lograr sistemas organizados en gestión dentro de los efectores de salud, tal organización podrá servir de base para instaurar acciones preventivas fundamentalmente en lo que se centra esta investigación, ITS, de esta forma la población contará con mayor instrucción y calidad de vida fundamentada en la prevención.

A lo expuesto es pertinente añadirle que, La teoría de las colas es una disciplina que se centra en el análisis de las filas o líneas de espera dentro del sistema de salud. Esta teoría evalúa factores como el tiempo de espera en las colas y la capacidad operativa del sistema para evitar el colapso. La falta de equilibrio entre la oferta y la demanda de servicios de salud es un problema crónico que plantea una gran preocupación debido a la crisis que enfrenta el sistema de salud. La demanda insaciable supera a menudo la capacidad de los centros de atención médica, resultando en una sobrecarga en los servicios de salud (Johnston et al., 2022; Ceballos-Acevedo et al., 2014), esto tiene relación con el título planteado debido a que los colapsos del sistema de salud pueden dificultar que el personal de salud que es escaso, tengan el tiempo necesario para implementar charlas de tipo educativa, promocional y preventiva en el marco de las infecciones de transmisión sexual existe una

relación con finalidad de disminuir este tipo de infecciones, logrando de esta manera un aporte significativo en la disminución de casos.

Cabe precisar que, la Teoría Bifactorial de Frederick Herzberg que diferencia dos factores como son los factores higiénicos y factores de tipo motivacional los primeros, la relación entre las infecciones de transmisión sexual y el entorno en el que las personas viven y trabajan, está estrechamente ligada. Las condiciones laborales y la manera en que los trabajadores desempeñan su trabajo están influenciadas por su entorno y también están relacionadas con la dirección del gerente, interrelación con sus compañeros laborales, condiciones laborales buenas, políticas de las empresas para las que prestan su trabajo y las segundas que además se relacionan a la satisfacción del trabajador como las actividades laborales, reconocimientos en las actividades profesionales, oportunidades para crecer profesionalmente y lograr intereses personales (Lee & Lee, 2022; Marin y Placencia, 2017).

Asimismo, en el marco conceptual tendremos que mencionar a las ITS, como un conjunto de enfermedades de origen infeccioso ya sea viral, bacteriano, parasitario y en términos de salud pública, la transmisión sexual es considerada como el factor más importante entre otros agentes (Díez y Díaz, 2011).

El objetivo principal de la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual se enfoca en la educación sobre salud, la detección temprana y el tratamiento efectivo, detectar infecciones asintomáticas, estudiar contactos de riesgo, e inmunización precoz, de tener acceso a ella. Además, definimos como prevalencia de una enfermedad como medidas de frecuencia que se obtienen cuando se estudia la mortalidad y morbilidad de una determinada enfermedad (Budhwani et al., 2022; Fajardo-Gutiérrez, 2017). En lo que respecta, a recursos humanos Los Recursos Humanos en Salud son, según la OMS, el conjunto de personas de diferentes estudios profesionales en salud y que laboran para mejorar la salud de la población (Nyawira et al., 2022; Inga-Berrosipi y Arosquipa, 2019).

Además, se refiere a los elementos tecnológicos como aquellos que están estrechamente ligados a la tecnología como un aspecto importante de la sociedad (Guerrero et al., 2004). Así mismo, existen técnicas anticonceptivas de barrera como el preservativo masculino y femenino ambos formados fundamentalmente de látex, con una eficacia del 98% y que como característica principal son los únicos que ofrecen protección contra las ITS; además, según diversos estudios es el método anticonceptivo más usado (Colquitt & Martin, 2017) (Guerrero et al., 2004), cabe precisar además que la promiscuidad sexual es conceptualizada como la convivencia de individuos diferentes que guardan relación con prácticas sexuales.

Con respecto a la abstinencia sexual definido como una renuncia en la cual interviene la voluntad para renunciar al apetito sexual, esta es aceptada como una buena estrategia preventiva al evitar embarazos no deseados, dificultades emocionales asociadas al aborto temprano e infecciones de transmisión sexual, la abstinencia sexual también es abordada como programa de educación sexual, no obstante, resulta difícil de aplicar en la sociedad actual (Irfan et al., 2020; Tello y Beverly, 2020).

Por su parte, los convenios entre instituciones son aquellos que permiten mejorar las atenciones de los pacientes, ya que impulsan y favorecen procesos operativos y de desarrollo de esta forma favorecen el desarrollo de las instituciones mejorando la capacidad de las mismas y de esta forma optimizan, diseñan, y optimizan la entrega de servicios médicos, permitiendo atender de manera más efectiva a las necesidades críticas en materia de atención sanitaria y brindar soluciones más apropiadas (Leite, 2018; Ratzel, 2017).

Otro factor importante es la adquisición de habilidades y conocimientos técnicos y profesionales para mejorar el desempeño de los trabajadores en su labor de manera exitosa en los escenarios futuros laborales además es algo prioritario en el sistema de salud para lograr mejoras en los servicios ofertados a los usuarios y así inclusive lograr un acercamiento y mayor confianza por parte de los mismos a los efectores de salud que permitirán disminuir las cifras

de morbimortalidad en infecciones debido a la instrucción temprana en este tipo de patologías (Gile et al., 2022; Mallar, 2010). La motivación en el trabajo es descrita como un estado interno que guía los pensamientos y acciones de un trabajador hacia un objetivo específico y que es beneficioso como satisfactorio para su propia vida, a su vez, si las instituciones logran dirigir esta motivación de manera efectiva, tanto objetivos institucionales como personales pueden ser logrados (Xu et al., 2022). (Estupiñán-Aponte et al., 2012).

En esta línea de ideas, debemos señalar también la sífilis o también llamada o lúes la cuál es ITS, causada por una bacteria llamada *Treponema pallidum* spp *pallidum*, que es una espiroqueta que inicia como una patología localizada que produce un secundarismo sistémico si es que no se llega a tratar de forma oportuna, asimismo la gonorrea la cual también es una enfermedad bacteriana causada por *Neisseria gonorrhoeae*, y distribuida a nivel mundial, manifestada fundamentalmente en el sexo masculino por la secreción uretral mucopurulenta asociado a dolor durante la micción, cabe señalar que el VIH/ SIDA son las siglas del síndrome inmunodeficiencia adquirida llamada así por tener como células blanco los linfocitos que son considerados las defensas del organismo, esta es una pandemia causado por un retrovirus, de distribución mundial (Queiroz et al., 2022). (Pestoni et al., 2002).

Trichomonas vaginalis es una ITS común, global y causa de consulta ginecológica. Puede causar vulvovaginitis, cervicitis, enfermedad pélvica inflamatoria y complicaciones como infertilidad, abortos, riesgo de parto prematuro y restricción de crecimiento uterino. La incidencia es similar en hombres y mujeres aunque la frecuencia es más baja en hombres (Uribe y Conde, 1997; Abraham et al., 2022; Hawash et al., 2022). Herpes genital es una ITS viral que causa úlceras genitales recurrentes, que pueden ser asintomáticas o con lesiones ulcerosas y vesiculosas, transmitido por vía sexual. El diagnóstico es meramente clínico si bien es cierto se puede hacer un cultivo la mayoría se hacen a través del primer nivel de atención, generalmente se asocia a otras infecciones de transmisión sexual como el VIH (Uribe y Conde, 1997; Devine et al., 2022; Omarova et al., 2022).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

La investigación es de tipo no experimental (Pérez y Müggenburg, 2007), debido a que no se manipulan las variables, además, su enfoque es cuantitativo por el conjunto de datos sin información agregada, que fueron recolectados, procesados e interpretados numéricamente (Sarduy, 2007) y con alcance correlacional (Manterola et al., 2019) ya que tiene como objetivo correlacionar las variables sin buscar la dependencia de una de estas.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Gestión en salud, tomando como referencia su conceptualización según la OPS que la refiere como manejo de recursos humanos, tecnológicos a través de una organización óptima para el cuidado de los pacientes. Por otro lado, la variable 2: Prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual que es definido como el número de casos existentes de ITS dividido por número de personas de una población en un periodo específico (López, 2004).

Es así que, la variable 1, Gestión en Salud, cuenta como primera dimensión la Organización, que a su vez cuenta con los indicadores: (i) plan de prevención de ITS, (ii) convenios interinstitucionales, (iii) distribución eficiente de insumos; como segundo indicador el manejo de recursos Humanos que tiene como indicadores a (i) competencia técnica profesional, (ii) motivación y como tercer indicador el manejo de recursos tecnológicos, que tiene como indicadores (i) implementación de insumos de laboratorios, (ii) equipos de cómputo.

Asimismo, la variable 2, Prevalencia de infecciones de transmisión sexual cuenta con la primera dimensión, Infecciones de Transmisión Sexual, que a su vez tiene como indicadores, (i) conocimientos de ITS, (ii) conocimientos de métodos anticonceptivos de barrera, (iii) abstinencia sexual, (iv) promiscuidad sexual; como segunda dimensión las características de la población que cuenta como indicadores (i) creencias de la sociedad, (ii)

diferencia de géneros, (iii) creencias religiosas, las variables serán medidas mediante la técnica de la encuesta a través del instrumento cuestionario con una escala de Likert con opciones múltiples.

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

El universo poblacional que se define como el grupo de personas u objetos de los que se va hacer el estudio y dar a conocer en el marco de una investigación está conformado por 60 usuarios del policlínico militar virgen de Fátima, teniendo como criterios de inclusión: (i) la población militar que forma parte del personal de la tropa del policlínico, (ii) población que a su vez está comprendida entre el rango etario de 18 a 27 años (iii) pacientes cuyas fechas de atención según historias clínicas sean de enero a julio del 2019. Además, quedan excluidos: (i) el personal militar conformado por Oficiales, (ii) el personal militar conformado por suboficiales, (iii) los familiares del personal militar.

Además, la muestra poblacional la cual es definida como un subconjunto que es representativo de todo el universo en estudio es de 52 elementos, dicha muestra será el resultado de una operación matemática el cual considera un tamaño poblacional de 60 elementos (Tamayo, 2001), un nivel de confianza de 1.96, con una variabilidad positiva de valor 0.5, variabilidad negativa de 0.5 y un valor de precisión o el error con valor 0.5. Cabe precisar que, el muestreo de esta investigación es: No probabilístico por conveniencia simple ya que no se puede de una manera exacta establecer la probabilidad de que un elemento de la población participe en la muestra (Gonzalez, 2018), la unidad de análisis serán los pacientes del policlínico militar.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos para este trabajo de investigación se ha realizado a través de la técnica de la encuesta usando como instrumento un cuestionario con 16 items que ha sido diseñado y aprobado por expertos para su aplicación en la materia aplicado con la aprobación previa de un experto (El informe Belmont, 1979).

La validación de los instrumentos, se realizó con la opinión favorable de tres jueces expertos en la materia.

Tabla 1

Validación del instrumento por juicio de expertos variable 1

Experto	Valoración	Índice
Mg. Luis Roger Rubén Zapatel Arriaga	16/16	1.0
Mg. María del Carmen Ynga Chicoma	16/16	1.0
Mg. Judith Nevenka Caicedo Oliva	16/16	1.0
Total		1.0

Nota. elaboración propia

Tabla 2

Validación del instrumento por juicio de expertos variable 2

Experto	Valoración	Índice
Dr. Luis Roger Rubén Zapatel Arriaga	16/16	1.0
Mg. María del Carmen Ynga Chicoma	16/16	1.0
Mg. Judith Nevenka Caicedo Oliva	16/16	1.0
Total		1.0

Nota: elaboración propia

La confiabilidad, ha sido posible con la utilización del Coeficiente del Alfa de Cronbach, que fue aplicado después de la recolección de los datos, obteniéndose como resultado 0,637 lo que hace que el instrumento sea de confiabilidad buena.

Tabla 3

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.637	0.637	52

Nota: elaboración propia

La tabla 2 muestra el coeficiente del alfa de Cronbach total del instrumento que fue 0.637 considerándose una confiabilidad buena.

3.5. Procedimientos

Se inició con el levantamiento de datos coordinando con los directivos del policlínico militar, para ello, se contactó con el personal militar de tropa para exponer las charlas que tengan como tema central la planificación familiar, ITS y métodos anticonceptivos, con la finalidad de fomentar una buena promoción de salud e instruir a la población militar sobre este tipo de infecciones y tengan el argumento teórico necesario para responder la encuesta evitando los sesgos en la aplicación del instrumento.

3.6. Método de análisis de datos

En resumen, se utilizó un enfoque de análisis de datos descriptivo y prospectivo. Primero, se realizó una identificación y descripción de las características del problema a través de un cuestionario con preguntas estructuradas basadas en la escala de Likert, con cinco niveles ordinales. Luego, se utilizó el análisis de datos prospectivo para proponer un diseño de herramienta de gestión en base a los resultados obtenidos en la investigación y mejorar la gestión en salud y su relación con las ITS.

3.7. Aspectos éticos

El investigador se aseguró de seguir estándares éticos en su estudio, garantizando el cumplimiento con los sujetos de estudio. Para asegurar la calidad científica, se aplicaron los siguientes criterios: objetivos claros, transparencia en la obtención, manipulación y representación de los datos, y confidencialidad. La identidad y los datos proporcionados por los sujetos estuvieron protegidos y solo se podrían revelar con autorización expresa. En el estudio, el investigador se preocupó por cumplir con los estándares éticos y garantizar la calidad científica. Para lograr esto, aplicó criterios rigurosos, incluyendo objetivos claros, transparencia en todas las etapas del proceso de obtención y representación de datos, y confidencialidad. La identidad y los datos de los sujetos de estudio se mantuvieron en secreto y sólo podían ser revelados con su autorización explícita.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Respecto de la variable Gestión en salud

Tabla 4

Frecuencias de la variable gestión en salud y sus dimensiones

Niveles	Gestión de la salud		Organización		Manejo de Recursos humanos		Manejo de Recursos tecnológicos	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Nivel bajo	26	50,0	37	71,2	24	46,2	32	61,5
Nivel medio	23	44,2	12	23,1	15	28,8	17	32,7
Nivel alto	3	5,8	3	5,8	13	25,0	3	5,8
Total	52	100,0	52	100,0	52	100,0	52	100,0

Nota. elaboración por medio de SPSS

Interpretación: En la tabla 5, se evidencia que la muestra del estudio de 52 encuestas a los usuarios de un policlínico militar en Lambayeque, respecto de la variable gestión en salud, se clasifica en tres niveles de categorización: (i) nivel alto, con 3 encuestas que equivale al 5.8%, (ii) nivel medio, con 23 encuestas que equivale al 44.2% de las encuestas realizadas y (iii) nivel bajo con 26 encuestas con un porcentaje de 50%.

Tabla 5

Clasificación de la variable Prevalencia de ITS

Niveles	Prevalencia de infecciones de transmisión sexual		Infecciones de transmisión sexual		Características de la población	
	f	%	f	%	f	%
Nivel bajo	7	13,5	10	19,5	19	36,5
Nivel medio	8	15,5	7	13,5	5	9,5
Nivel alto	37	71,0	35	67,0	28	54,0
Total	52	100,0	52	100,0	52	100,0

Nota. elaboración por medio de SPSS

Interpretación: en la tabla 5, se evidencia que, del total de encuestados, el 71% tiene un nivel alto de prevalencia de las infecciones sexuales, esta situación, es de amplia preocupación, debido a que existen factores como la misma transmisión sexual y las características de la población de estudio que contribuyen en esta frecuencia muy alta.

Análisis inferencial

Respecto del objetivo general: Conocer la relación que existe entre la gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.

Tabla 6

Correlación entre las variables gestión en salud y prevalencia de ITS

Ítems		Gestión en salud	Prevalencia de ITS
Rho Spearman	Coef. correlación	1,000	0,306
	Sig. (bilateral)	.	0,028
	N	52	52
Rho Spearman	Coef. correlación	0,306	1,000
	Sig. (bilateral)	0,028	.
	N	52	52

Nota: elaboración por medio de SPSS

Contrastación de hipótesis:

H1 : Existe relación significativa entre la gestión en salud y prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque.

H0 : No existe relación significativa entre la gestión en salud y prevalencia de Infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque.

Interpretación:

El coeficiente de Rho de Spearman es de 0,306, lo que según el baremo de estimación de correlación de Spearman indica una correlación positiva baja. Además, el hecho de que el nivel de significancia sea menor que 0,05 sugiere una relación entre las variables, por lo que se puede concluir que la gestión en salud está relacionada con la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar en Lambayeque.

Respecto del objetivo específico 1: Determinar la relación entre la organización y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.

Tabla 7

Correlación de la dimensión organización y la prevalencia de ITS

		Ítems	Organización	Prevalencia de ITS
Rho de Spearman	Organización	Coef. correlación	1,000	0,406
		Sig. (bilateral)	.	0,003
		N	52	52
	Prevalencia de ITS	Coef. correlación	0,406	1,000
		Sig. (bilateral)	0,003	.
		N	52	52

Nota. elaboración por medio de SPSS

Contrastación de hipótesis específicas

H₁ : La organización de la gestión en salud se relaciona con la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar en Lambayeque.

H₀ : La organización de la gestión en salud se relaciona con la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar en Lambayeque.

Interpretación:

El coeficiente de Rho de Spearman es de 0,406, lo que según el baremo de estimación de correlación de Spearman indica una correlación positiva moderada. Además, la significancia bilateral menor a 0,05 sugiere una relación entre la primera dimensión de la primera variable y la segunda variable. Por lo tanto, se puede concluir que la organización de la gestión en salud está significativamente relacionada con la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual.

Del objetivo específico 2, Establecer la relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.

Tabla 8

Correlación de la dimensión manejo de recursos humanos con prevalencia de ITS

Items		Recursos humanos	Prevalencia de ITS
Rho de Spearman	Manejo de recursos humanos	1,000	-0,059
		Sig. (bilateral)	.
		N	52
	Prevalencia de ITS	-0,059	1,000
		Sig. (bilateral)	0,678
		N	52

Nota. elaboración por medio de SPSS

Contrastación de hipótesis específicas

H₁ : Los recursos humanos de la gestión en salud se relaciona con la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar en Lambayeque.

H₀ : Los recursos humanos de la gestión en salud no se relacionan con la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar en Lambayeque.

Interpretación:

El coeficiente de Rho de Spearman es de -0,590, lo que según el baremo de estimación de correlación de Spearman indica una correlación negativa moderada. Además, la significancia bilateral mayor a 0,05 sugiere que no hay relación entre la segunda dimensión de la primera variable y la segunda variable. Por lo tanto, se puede concluir que los recursos humanos de la gestión en salud no están relacionados con la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual.

Del objetivo específico 3, estimar la relación entre el manejo de los recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en pacientes de un policlínico militar en Lambayeque.

Tabla 9

Correlación entre los recursos tecnológicos y la prevalencia de ITS

Ítems		Recursos tecnológicos	Prevalencia de ITS
Rho de Spearman	Manejo de Recursos tecnológicos	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
	N		52
	Prevalencia de ITS	Coefficiente de correlación	0,354
Sig. (bilateral)		0,010	
N		52	

Nota. elaboración por medio de SPSS

Contrastación de hipótesis específicas

H₁ : Los recursos tecnológicos se relacionan con la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.

H₀ : Los recursos tecnológicos no se relacionan con la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

Interpretación:

El coeficiente de Rho de Spearman es de 0,354 y según el baremo de correlación de Spearman, esto indica una correlación positiva baja. Además, el nivel de significancia es menor de 0,05, lo que sugiere que existe una relación entre la dimensión del manejo de recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual. Por lo tanto, se puede concluir que los recursos tecnológicos están relacionados con la prevalencia de estas infecciones.

V. DISCUSIÓN

En este capítulo, se detallará en específico las partes de la discusión de la investigación, posterior, al tránsito de todo el proceso metodológico, que se inició con el método deductivo desde la introducción, marco teórico y metodología, para luego ingresar al método inductivo, desde los resultados descriptivos e inferenciales, las conclusiones, las recomendaciones y la propuesta. No sin antes, haber sometido a este estudio a la exigencia del rigor científico, en tanto se diseñaron dos instrumentos a propósito para esta investigación, uno de estos como el Cuestionario sobre la gestión de la salud y el otro como Cuestionario sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual, de la autoría del investigador; los mismos que fueron validados por el juicio de tres expertos en salud, en gestión pública y en metodología de la investigación. Para posteriormente, determinar su confiabilidad mediante el coeficiente del Alfa de Cronbach con 0,637, obteniendo el calificativo bueno, según su escala correspondiente. Además, los datos recolectados fueron sometidos a su procesamiento en el software estadístico SPSS v25, lográndose obtener resultados descriptivos, con los cuales se mide el comportamiento de las variables en sus tres niveles: bajo, medio y alto; y los resultados inferenciales, con los cuales se determinó la relación existente entre las variables gestión de la salud con la prevalencia de las infecciones urinarias, además, de la relación entre las dimensiones de la variable gestión de la salud con la variable prevalencia de las ITS. Finalmente, se diseñó la propuesta teórica, para su aplicación en otro estudio.

Por lo tanto, el presente estudio tuvo como objetivo general: Conocer la relación que existe entre la Gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque y como objetivos específicos: (i) determinar la relación entre la gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual de un policlínico militar de Lambayeque; (ii) establecer la relación determinar la relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de

Lambayeque; (iii) estimar la relación entre el manejo de recursos tecnológicos de un policlínico militar de Lambayeque.

Discusión acerca del primer objetivo específico (i) Determinar la relación entre la organización y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.

De acuerdo a los resultados descriptivos obtenidos, en la tabla 6; que de 52 personas se evidencia que 37 tienen un porcentaje de 71.2% de nivel bajo, que 12 pacientes representados por el 23.1% en el nivel moderado y 3 personas representados por el 5.8% nivel alto, demostrando que la gestión y organización tienen un nivel bajo de categorización y que según el estudio de García (2016) que relacionó la gestión organizativa en prevención y control de las ITS para reducir el número de personas afectos de este tipo de infecciones, en cual se estudiaron a 60 empleados por medio de un cuestionario resultando que el 85% opinaron que en pocas ocasiones se les capacita al personal en prevención de ITS y cuyos resultados evidenciaron que en pocas ocasiones se capacita al personal en programas para evitar una ITS. De manera que sí existe similitud con lo realizado en esta investigación. Estos datos muestran evidentemente, que la gestión de la salud, está inadecuadamente organizada, ya que un poco más de siete pacientes indican que es muy deficiente, situación que preocupa demasiado, pues, es imposible que se gestione adecuadamente la salud, de manera que pueda cumplir con su propósito, si se tiene tan desorganizadamente un sistema dedicado a proteger a la persona humana. Circunstancia que se contradice con lo expresado por Syed et al. (2018) quienes afirmaron que para que exista una adecuada organización de los servicios de salud en cualquier nosocomio, es necesario que se sepa (i) direccionar, es decir, que haya una ruta estratégica, y un objetivo que se debe alcanzar, que parte desde la definición de la visión; (ii) ahorrar recursos, esto parte por ganar en la maximización del beneficio de cada sol invertido en salud por cada persona atendida, lo que significa, que una buena organización provee insumos, medicamentos y equipos con la menor inversión, pero alcanza el beneficio a más pacientes; y, (iii) alcanzar objetivos, siendo esta el fin supremo de la institución y de la gestión administrativa, vale decir, de la

organización como tal, no será posible que estos se alcancen si es que no existe una adecuada organización, lo que implica, que cada cosa y persona deben estar correctamente ubicados, en el caso de las cosas, de acuerdo al máximo provecho que se les pueda obtener, y en el caso de las personas, como trabajadores, en la máxima productividad que pudieran obtener, con cuya combinación, será posible lograr el objetivo de la institución. Además, se ha establecido la relación de la dimensión organización de la gestión de la gestión con la prevalencia de las ITS, lo que indica que una adecuada organización es necesaria para el logro de los objetivos, tanto del trabajador, de la institución y de los propios pacientes.

Discutiendo el segundo objetivo específico: (ii) establecer la relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.

En mérito a los resultados obtenidos, en la tabla 8 que de 52 pacientes encuestados se obtuvo que 24 personas que representan el 46.2% se encuentran en un nivel bajo, 15 personas que representan el 28.8% en un nivel medio y 13 personas que representan el 25% en un nivel alto demostrando que la gestión y los recursos humanos tienen un nivel bajo de categorización lo que contrasta con el estudio realizado por Haithem et al en su artículo desarrollado en Cuba en el que establece que existe una alta prevalencia de ITS en los centros educativos y que a través de proyectos y programas en ejecutados en los colegios por el personal de salud puede haber repercusión en las cifras de infectados demostrando que el manejo de recursos humanos y para ser específicos del personal de salud puede repercutir en las cifras de infectados por una ITS. Además, que se logrado determinar la relación entre la dimensión del manejo de los recursos humanos con la variable prevalencia de las infecciones de transmisión sexual, lo que implica que es necesario una óptima gestión del talento humano, para lograr que se disminuyan las infecciones de transmisión sexual, debido a que muchas veces no existen la cantidad de médicos especialistas para atender a una determinada población de pacientes demandantes del servicio. Por otra parte, de acuerdo a lo prescrito por la OMS los recursos humanos, son todos

los profesionales clínicos dedicados a la labor de atención a los pacientes (Inga-Berrospi y Arosquipa, 2019). En tal sentido, se aprecia que, en la institución de estudio, se carece de los profesionales en salud en la cantidad suficiente para dar cobertura de salud a los pacientes, generando una demanda excesiva, trayendo como consecuencia que no se brinde la asesoría preventiva pertinente que ayude a disminuir los casos de ITS. Otra consideración, igual de importante, surge a raíz de lo expresado por Mallar (2010) en el sentido que, los profesionales de la salud, para tener un desempeño óptimo, deben poseer ciertas competencias técnicas y profesionales bien definidos en su especialidad, que permita generar la confianza necesaria en los demandantes de la atención, para que concurran al servicio, y puedan manifestar sus dolencias y dudas o desconocimiento, sobre el uso de los métodos anticonceptivos y de cuidado de infecciones más adecuados, que les garantice una convivencia sana y armoniosa, sin arriesgar su integridad física.

Discusión acerca del tercer objetivo específico: (iii) estimar la relación entre el manejo de recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.

Como consecuencia de los resultados obtenidos en la tabla 10 de la recolección de datos, se tiene que de 52 pacientes encuestados 32 representan el 61.5% y corresponde a la categorización en el nivel bajo, 17 pacientes representan el 32.7% y están categorizados en el nivel medio, por último 3 pacientes representan al 5.8% categorizados en el nivel alto; Además, que se ha determinado la relación entre el manejo de los recursos tecnológicos con la prevalencia de ITS; coyuntura ratificada por Guerrero et al. (2004) quienes evidenciaron a través de un cuestionario aplicado en todo el país a jóvenes entre 15 a 29 años, las desigualdades en el mayor riesgo de contraer una ITS por restricciones en el acceso a educación sexual e información confiable en los diferentes estratos sociales, es decir, que la carencia de información especializada por parte de la población usuaria, evita que estos, accedan a los conocimientos correspondientes a la aplicación de los diversos mecanismos preventivos. Estos recursos tecnológicos, tienen

diferentes formas, ubicación y cobertura, así se tiene a la información por internet de forma general a través de los buscadores; al acceso a las redes sociales en sus diversas manifestaciones, como el facebook, instagram, tik tok, que ahora, brindan mucha información de la más variada y que su acceso es barato y de cobertura global, solo basta con tener un equipo móvil y el acceso a internet. Sin embargo, los recursos tecnológicos, se expresan dentro del nosocomio, cuando este posee los equipos necesarios para auscultar las infecciones sin demora y alejándolos del pudor a los pacientes. Por otro lado, dentro de la tecnología, se pueden adquirir los conocimientos que contribuya a la realización de las charlas de capacitación y al diseño de instructivos simples, sencillos y a bajo costo, para informar a los usuarios de las implicancias de actuar preventivamente, pero si se diera el caso, qué es lo que debe hacer, para iniciar el tratamiento adecuado. Finalmente, se debe considerar que los recursos tecnológicos tienen otra variante, la del equipamiento de los equipos clínicos con tecnología de punta, que permita a los profesionales de la salud realizar un diagnóstico más preciso, rápido y al menor costo posible, tanto para el paciente como para el Estado que financia todos estos servicios médicos; de igual manera, se refiere a la obtención de los insumos, en cantidad, calidad y oportunidad pertinentes que contribuya a un servicio de calidad a los usuarios.

Discusión acerca del objetivo general, conocer la relación que existe entre la gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.

Los resultados de la recolección de datos, indican que de los 52 pacientes encuestados : (i) en relación a la dimensión organización, se puede concluir que los procedimientos organizativos de la gestión en salud si se relacionan con la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque; (ii) en relación a la dimensión manejo de recursos humanos se puede concluir que la dimensión manejo de recursos humanos en la gestión en salud no se relaciona con prevalencia de infecciones de transmisión sexual de un policlínico militar de Lambayeque; (iii) en relación a la dimensión manejo de recursos tecnológicos de la gestión en salud se puede

concluir que sí se relaciona con la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque, esto se relaciona con el estudio hecho en la Habana que reconoció las necesidades en aspectos educativos acerca de las infecciones de transmisión sexual y que establece que a los 12 años se inicia en la mayoría de adolescentes las relaciones sexuales en pacientes con pobres conocimientos del tema en cuestión y que propone realizar charlas informativas a manera de prevención con la finalidad de erradicar este tipo de infecciones en estos grupos etarios tan vulnerables. Siendo los resultados descriptivos los siguientes: el 50% la ubican en el nivel bajo, el 44.2% en el nivel medio y el 5.8% en el nivel alto. Estas cifras son preocupantes, debido a que, la mitad de los encuestados califican de deficiente, mala, inadecuada o baja la gestión en salud en la institución de estudio, lo que significa, que no se gestiona adecuadamente los tres constructos que componen esta variable: (i) en el primer caso, la organización se ha demostrado que es ineficiente y no permite que la institución cumpla con el fin supremo de su creación: brindar el servicio de calidad a los pacientes. De manera que, la deficiente organización -tal como se explicó anteriormente- no permite la institución ni los demás entes involucrados logren sus objetivos; (ii) en el segundo lugar, el manejo de los recursos humanos, que desde la perspectiva del usuario, no puede recibir la atención especializada y oportuna de los especialistas, por que la organización no cuenta con los profesionales médicos suficientes para coberturar la atención; (iii) en tercer lugar, el manejo de los recursos tecnológicos, que como se ha expresado, es una gran limitante para que los usuarios puedan acceder a la información preventiva necesaria para no contraer dichas infecciones, ya sea por el uso de los métodos preventivos o por las prácticas inadecuadas. Finalmente, el nosocomio, independientemente de su nivel de atención, debe responder con una adecuada estructura organizativa e infraestructura diseñada para el fin médico, que con una adecuada gestión en salud, posibilite la mejor atención a los usuarios, que al final, estos, califiquen como óptimo los servicios en una cadena de valor más efectiva.

VI. CONCLUSIONES

En este apartado se detallarán las conclusiones de la investigación luego del análisis y discusión de los resultados:

1. Se ha determinado la relación entre la Gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual de un policlínico militar de Lambayeque, debido a que existe correlación positiva baja ($Rho = 0,306$) y su significación estadística es $P < 0,05$ entre las variables de estudio.
2. Se ha determinado la relación entre la organización y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual, debido a que existe correlación positiva baja ($Rho = 0,03$), y su significancia estadística bilateral en el nivel 0,05 es 0,003, siendo $P < 0,05$.
3. No se ha determinado la relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque, debido a que existe correlación negativa moderada con $Rho = -0,59$ y su significación estadística es $P > 0,05$ entre las variables de estudio.
4. Se ha determinado que existe relación entre el manejo de recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque, debido a que existe correlación positiva baja con un $Rho = 0.354$ y su significación estadística es $P < 0,05$ entre las variables de estudio.

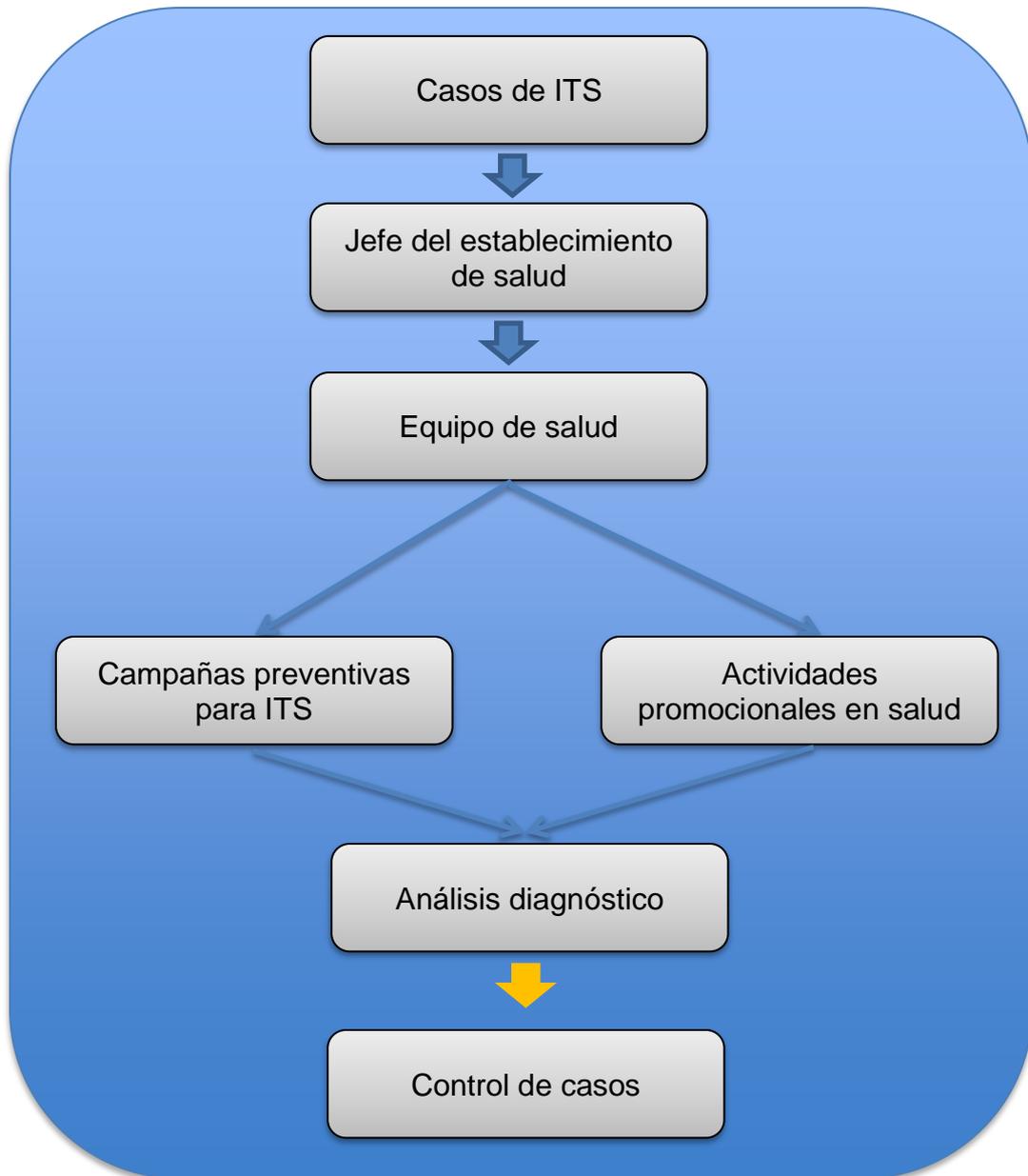
VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Dirección del Policlínico militar de Lambayeque implementar medidas preventivas y promocionales con temática en infecciones de transmisión sexual para una adecuada gestión en salud que conllevara a disminuir los índices de morbilidad a causa de las ITS y sus complicaciones en pacientes.
2. Se recomienda a la Jefatura de Servicios reestructurar los procesos organizativos que permitan un trabajo integrado con el equipo de salud y la población usuaria para mejorar los índices de prevalencia en infecciones de transmisión sexual en pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.
3. Al rechazarse la hipótesis alterna y aceptarse la hipótesis nula no indicaremos una recomendación.
4. Se recomienda a los directivos del policlínico militar trabajar constantemente en la implementación de recursos tecnológicos de manera que ofrecería un mejor control, búsqueda, y tratamiento de los pacientes afiliados al policlínico militar que contribuirá en la disminución de casos de ITS.

VIII. PROPUESTA

Figura 1

Representación gráfica de la propuesta



Nota. elaboración propia

REFERENCIAS

- Abarca, M. A. (2019). "PREVALENCIA DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA TECNICA DEL INSTITUTO SUPERIOR DANIEL ALCIDES CARRION, ABRIL 2019". *Universidad Privada Norbert Wiener*.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3385>
- Abraham, E., Fairley, C. K., Denham, I., Bradshaw, C. S., Farquharson, R. M., Vodstrcil, L. A., Plummer, E. L., Ong, J. J., Chen, M. Y., Phillips, T. R., & Chow, E. P. F. (2022). Positivity and Risk Factors for *Trichomonas vaginalis* among Women Attending a Sexual Health Clinic in Melbourne, 2006 to 2019. *Sexually Transmitted Diseases*, 49(11), 762-768. Scopus.
<https://doi.org/10.1097/OLQ.0000000000001690>
- Barrientos, Y. D. (2019). Conocimientos y actitudes para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru—Tumbes 2019. *Universidad Nacional de Tumbes*.
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/397>
- Budhwani, H., Hao, J., Maragh-Bass, A. C., Hill, S. V., Long, D. M., & Simpson, T. (2022). Gaps in sexually transmitted infection screening among youth living with HIV in Alabama. *BMC Research Notes*, 15(1). Scopus.
<https://doi.org/10.1186/s13104-022-06241-7>
- Capote, A., Ciria, A., García, A. J., & Pérez, J. S. (2017). Necesidades educativas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de La Habana Vieja, Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(2), 166-179.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662017000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

- Carmona, G., Beltran, J., Calderón, M., Piazza, M., & Chávez, S. (2017). Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34(4), 601-610. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.2971>
- Ceballos-Acevedo, T. M., Velásquez-Restrepo, P. A., & Jaén-Posada, J. S. (2014). Duración de la estancia hospitalaria. Metodologías para su intervención. *Gerencia y Políticas de Salud*, 13(27), Art. 27. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgyeps13-27.dehm>
- Colquitt, C. W., & Martin, T. S. (2017). Contraceptive Methods: A Review of Nonbarrier and Barrier Products. *Journal of Pharmacy Practice*, 30(1), 130-135. Scopus. <https://doi.org/10.1177/0897190015585751>
- de Vries, H. J. C. (2019). Current challenges in the clinical management of sexually transmitted infections. *Journal of the International AIDS Society*, 22(S6). Scopus. <https://doi.org/10.1002/jia2.25347>
- Devine, A., Xiong, X., Gottlieb, S. L., de Mello, M. B., Fairley, C. K., & Ong, J. J. (2022). Health-related quality of life in individuals with genital herpes: A systematic review. *Health and Quality of Life Outcomes*, 20(1). Scopus. <https://doi.org/10.1186/s12955-022-01934-w>
- Díez, M., & Díaz, A. (2011). Infecciones de transmisión sexual: Epidemiología y control. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 13(2), 58-66. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1575-06202011000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

- Du, M., Yan, W., Jing, W., Qin, C., Liu, Q., Liu, M., & Liu, J. (2022). Increasing incidence rates of sexually transmitted infections from 2010 to 2019: An analysis of temporal trends by geographical regions and age groups from the 2019 Global Burden of Disease Study. *BMC Infectious Diseases*, 22(1). Scopus. <https://doi.org/10.1186/s12879-022-07544-7>
- El informe Belmont. (1979). *Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento*. http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10._I_NTL_Informe_Belmont.pdf
- Estupiñán-Aponte, M. R., Amaya-Estupiñán, L. C., & Rojas-Jiménez, Y. A. (2012). Representaciones sociales de universitarios sobre la abstinencia sexual y los condones como mecanismos de prevención. *Revista de Salud Pública*, 14, 491-501. <https://scielosp.org/article/rsap/2012.v14n3/491-501/es/>
- Fajardo-Gutiérrez, A. (2017). Medición en epidemiología: Prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. *Revista alergia México*, 64(1), 109-120. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i1.252>
- García, J. S. (2016). Gestión de prevención y control y su relación con el logro de disminución de casos de ITS y VIH/SIDA en el establecimiento de salud del distrito de Morales, 2016. *Universidad César Vallejo*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/1304>
- Gile, P. P., van de Klundert, J., & Buljac-Samardzic, M. (2022). Human resource management in Ethiopian public hospitals. *BMC Health Services Research*, 22(1). Scopus. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08046-7>

- Gonzalez, F. (2018). *EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN*.
https://www.academia.edu/15527118/EL_PROYECTO_DE_INVESTIGACION
%C3%93N
- González, M. A., Blanco, M. E., Ramos, G., Martínez, G., Rodríguez, Y., & Jordán, M. (2018). Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: Necesidad incuestionable. *Revista Médica Electrónica*, 40(3), 768-783.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242018000300018&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Guerrero, J. C., Amell, I., & Cañedo, R. (2004). Tecnología, tecnología médica y tecnología de la salud: Algunas consideraciones básicas. *ACIMED*, 12(4), 1-1.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1024-94352004000400007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Gutiérrez-Sandí, W., & Blanco-Chan, C. (2016). Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH. *Revista Tecnología en Marcha*, 29(3), 117-131.
<https://doi.org/10.18845/tm.v29i3.2892>
- Gutiérrez-Sandí, W., Lemos-Pires, T., & Arochena-Hernández, A. (2017). Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Salud Sexual del Costarricense Tema III. Hábitos sexuales y normativa legal. *Revista Tecnología en Marcha*, 30(1), 55-66. <https://doi.org/10.18845/tm.v30i1.3084>
- Haithem, H., Quintana, M., & Rodríguez, L. (2018). Promoción de salud y prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes universitarios. *EDUMECENTRO*, 10(3), 158-173.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-

[28742018000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-28742018000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

- Hernán, M., Ferraris, S., & Langsam, M. (2018). Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Panorama nacional y regional en Argentina. *Ciência & Saúde Coletiva*, 23, 2835-2848. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018239.13382018>
- Inga-Berrosipi, F., & Arosquipa, C. (2019). Avances en el desarrollo de los recursos humanos en salud en el Perú y su importancia en la calidad de atención. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 36(2), 312-318. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4493>
- Irfan, M., Hussain, N. H. N., Noor, N. M., Mohamed, M., & Ismail, S. B. (2020). Sexual Abstinence and Associated Factors Among Young and Middle-Aged Men: A Systematic Review. *Journal of Sexual Medicine*, 17(3), 412-430. Scopus. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.12.003>
- Jaramillo, A. C. (2014). Sífilis en Bogotá de 1907 a 2013. *Medicina*, 18(3), Art. 3. <https://rmedicina.ucsg.edu.ec/index.php/ucsg-medicina/article/view/617>
- Johnston, A., Lang, E., & Innes, G. (2022). The waiting game: Managing flow by applying queuing theory in Canadian emergency departments. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 24(4), 355-356. Scopus. <https://doi.org/10.1007/s43678-022-00318-9>
- Juyani, A. K., Zarei, F., Niknami, S., Haydarni, A., & Maasoumi, R. (2022). Educational interventions to improve women's preventive behavior of sexually transmitted infections (STIs): Study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*, 23(1). Scopus. <https://doi.org/10.1186/s13063-022-06663-5>

- Lee, J. Y., & Lee, M. H. (2022). Structural Model of Retention Intention of Nurses in Small-and Medium-Sized Hospitals: Based on Herzberg's Motivation-Hygiene Theory. *Healthcare (Switzerland)*, 10(3). Scopus. <https://doi.org/10.3390/healthcare10030502>
- Leite, P. (2018, junio 1). *PAHO/WHO | HEALTH INDICATORS: Conceptual and operational considerations*. Pan American Health Organization / World Health Organization. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14405:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations&Itemid=0&lang=en#gsc.tab=0
- Lizárraga, V. P. (2017). Educación sexual y Calidad de vida relacionada con la Salud en jóvenes de universidades privadas de Lima. *Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)*. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/622078>
- López, P. L. (2004). POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. *Punto Cero*, 09(08), 69-74. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Magallanes, J. V., Ponce, L. L., Vélez, Y. M., Navia, R. M., Cedeño, M. L., & Zambrano, M. M. (2019). Factores de riesgo que inciden con la presencia de herpes genital en la mujer. *Dominio de las Ciencias*, 5(1), 560-588. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6869918>
- Mallar, M. Á. (2010). *LA GESTIÓN POR PROCESOS: UN ENFOQUE DE GESTIÓN EFICIENTE*. 13(1). <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/7408099.pdf>

- Manterola, C., Quiroz, G., Salazar, P., & García, N. (2019). Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(1), 36-49. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.11.005>
- Marin, H. S., & Placencia, M. D. (2017). Motivación y satisfacción laboral del personal de una organización de salud del sector privado. *Horizonte Médico (Lima)*, 17(4), 42-52. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.08>
- Merchán, J. A., Salgado, W. K., & Larco, C. (2017). Tricomoniasis vaginal. La más común de las Enfermedades de Transmisión Sexual. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 1(5), 650-660. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6732802>
- MINSA. (2018). *NORMA TÉCNICA DE SALUD DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO CON INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA 097*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4866.pdf>
- Montes de Oca, A. (2013). Estudiantes universitarios frente a las infecciones de transmisión sexual. Un estudio de audiencia desde la comunicación para la salud. *Correspondencias & análisis*, 3, Art. 3. <https://doi.org/10.24265/cian.2013.n3.16>
- Nyawira, L., Tsofa, B., Musiega, A., Munywoki, J., Njuguna, R. G., Hanson, K., Mulwa, A., Molyneux, S., Maina, I., Normand, C., Jemutai, J., & Barasa, E. (2022). Management of human resources for health: Implications for health systems efficiency in Kenya. *BMC Health Services Research*, 22(1). Scopus. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08432-1>

- Omarova, S., Cannon, A., Weiss, W., Bruccoleri, A., & Puccio, J. (2022). Genital Herpes Simplex Virus—An Updated Review. *Advances in Pediatrics*, 69(1), 149-162. Scopus. <https://doi.org/10.1016/j.yapd.2022.03.010>
- Palma-Pinedo, H., & Reyes-Vega, M. (2018). Barreras para la calidad de información en establecimientos de salud de la Amazonía: El caso de tres sistemas de información de VIH/SIDA, hepatitis B y sífilis congénita. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 35(1), 25-31. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.351.3596>
- Pérez, I., & Müggenburg, M. C. (2007). Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. *Enfermería Universitaria*, 4(1), 35-38. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741821004>
- Pestoni, C., Lado, F. L., Cabarcos, A., & Sánchez, D. (2002). Sífilis: Perspectivas terapéuticas actuales. *Anales de Medicina Interna*, 19(2), 47-53. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-71992002000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Queiroz, J. H. F. S., Correa, M. E., Ferreira, T. D. S., Marques, M. F., Barbosa, M. S., Marchioro, S. B., & Simionatto, S. (2022). Detection of *Treponema pallidum* in whole blood samples of patients with syphilis by the polymerase chain reaction. *Revista Do Instituto de Medicina Tropical de Sao Paulo*, 64. Scopus. <https://doi.org/10.1590/S1678-9946202264075>
- Ramos, M. C., Tinajero, M. F., Carrero, Y. N., & Falcón, D. (2018). Virus del Papiloma Humano como factor etiopatogénico de lesiones cervicales: Revisión de literatura. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 3(4), 208-214. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6726062>

- Ratzel, R. (2017). Cooperation across sectors—Requirements on the contract design: Cooperation agreements between hospitals and statutory health insurance physicians—Interface optimization or referral commission? *Medizinrecht*, 35(9), 701-708. Scopus. <https://doi.org/10.1007/s00350-017-4706-x>
- Reyes, A. E. (2016). Infecciones de transmisión sexual: Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. *Comunidad y Salud*, 14(2), 63-71. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1690-32932016000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Rodríguez, M., Nguema, J. J. P., Esono, M. F., & Rovira, J. (2017). Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de la Carrera de Enfermería. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 2(3 (Enfermería Investiga)), 110-114. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6194260>
- Rodríguez-Matías, L. A., Vintimilla, P. F., Giler, Y. O., & Yáñez, S. del C. (2018). Como prevenir Enfermedades de Transmisión Sexual en la Adolescencia. *RECIMUNDO*, 2(3), Art. 3. [https://doi.org/10.26820/recimundo/2.\(3\).julio.2018.377-392](https://doi.org/10.26820/recimundo/2.(3).julio.2018.377-392)
- Román, A. (2012, junio 1). *Conceptos y definiciones básicas de la gestión clínica*. <https://www.medwave.cl/series/GES01/5418.html>
- Sarduy, Y. (2007). El análisis de información y las investigaciones cuantitativa y cualitativa. *Revista Cubana de Salud Pública*, 33(3), 0-0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662007000300020&lng=es&nrm=iso&tlng=es

- Schnitzler, L., Evers, S. M. A. A., Jackson, L. J., Paulus, A. T. G., & Roberts, T. E. (2022). Are intersectoral costs considered in economic evaluations of interventions relating to sexually transmitted infections (STIs)? A systematic review. *BMC Public Health*, 22(1). Scopus. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-14484-z>
- Syed, S. B., Leatherman, S., Mensah-Abrampah, N., Neilson, M., & Kelley, E. (2018). Improving the quality of health care across the health system. *Bulletin of the World Health Organization*, 96(12), 799. <https://doi.org/10.2471/BLT.18.226266>
- Tamayo, G. (2001). Diseños muestrales en la investigación. *Semestre económico*, 4(7), 12. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5262273>
- Tello, J. del C., & Beberlyy, W. R. (2020). Percepción de la promiscuidad en adolescentes de 12—17 años de la institución educativa inmaculada virgen de la puerta—Trujillo 2019. *Universidad Privada Antenor Orrego*. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6015>
- Terán, G. J., Mora, E. J., Gutiérrez, M. del R., Maldonado, S. C., Delgado, W. A., & Fernández, A. (2017). Gestión de la innovación en los servicios de salud pública. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 36(3), 0-0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03002017000300016&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Uribe, F., & Conde, C. J. (1997). Gonorrea: La perspectiva clásica y la actual. *Salud Pública de México*, 39(6), 0. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10639611>
- Villafañe-Ferrer, L. M., & González, R. M. (2017). Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes

universitarios. *Duazary: Revista internacional de Ciencias de la Salud*, 14(2), 160-168. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5985535>

Wi, T., Lahra, M. M., Ndowa, F., Bala, M., Dillon, J.-A. R., Ramon-Pardo, P., Eremin, S. R., Bolan, G., & Unemo, M. (2017). Antimicrobial resistance in *Neisseria gonorrhoeae*: Global surveillance and a call for international collaborative action. *PLOS Medicine*, 14(7), e1002344. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002344>

Xu, L., Wang, Z., Li, Z., Lin, Y., Wang, J., Wu, Y., & Tang, J. (2022). Mediation role of work motivation and job satisfaction between work-related basic need satisfaction and work engagement among doctors in China: A cross-sectional study. *BMJ Open*, 12(10). Scopus. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-060599>

ANEXOS

Anexo 4 Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Conclusiones	Recomendaciones
General	General	General	General	General
¿Existirá relación entre la gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque?	Conocer la relación que existe entre la gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.	Existe relación entre la gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.	Se ha determinado la relación entre la gestión en salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual de un policlínico militar de Lambayeque, debido a que existe correlación positiva baja ($Rho = 0,306$) y su significación estadística es $P < 0,05$ entre las variables de estudio.	Se recomienda a la Dirección del Policlínico militar de Lambayeque implementar medidas de gestión adecuadas que mejoren los valores de prevalencia de infecciones de transmisión sexual en Lambayeque.
Específicos	Específicos	Específicas	Específicas	Específicas
¿Cómo se relaciona la organización y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque?	Determinar la relación entre la organización y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.	Existe relación entre la organización y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque	Se ha determinado la relación entre la organización y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual, debido a que existe correlación ($Rho = 0,03$), pero su significación estadística bilateral en el nivel 0,05 es 0,003, siendo $P < 0,05$.	Se recomienda a la Jefatura de Servicios reestructurar los procesos organizativos que permitan mejorar los índices de prevalencia en infecciones de transmisión sexual
¿Cuál es la relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque?	Establecer la relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.	Existe relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.	No se ha determinado la relación entre el manejo de recursos humanos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque, debido a que existe correlación negativa moderada con $Rho = -0,59$ y su significación estadística es $P > 0,05$ entre las variables de estudio	Se recomienda a la Jefatura de Servicios reestructurar los procesos organizativos que permitan mejorar los índices de prevalencia en infecciones de transmisión sexual.
¿Qué relación tienen el manejo de recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque?	Estimar la relación entre el manejo de recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque.	Existe relación entre el manejo de recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los pacientes de un policlínico militar de Lambayeque	Se ha determinado que existe relación entre el manejo de recursos tecnológicos y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en un policlínico militar de Lambayeque, debido a que existe correlación positiva baja con un $Rho = 0,354$ y su significación estadística es $P < 0,05$ entre las variables de estudio	Se recomienda a la Jefatura de Servicios poner énfasis en los procesos de manejo de recursos tecnológicos en el policlínico militar con la finalidad de mejorar los índices de la prevalencia de infecciones de transmisión sexual.

Nota. elaboración propia

Anexo 5 Matriz de operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas/ Instrumentos	Escala
Gestión ensalud	Manejo de Recursos Humanos, tecnológicos, a través de una organización adecuada para el cuidado de los pacientes. (EL SERVIER,2002)	La variable será medida a través de un cuestionario que mediante una escala de Likert cuyos resultados serán procesados en Excel.	Organización	Plan de prevención de ITS	1	Encuesta/ Cuestionario	Escala de Likert Nunca Solo unas pocas veces Algunas veces La mayoría de veces Siempre
				Convenios interinstitucionales	2		
				Distribución eficiente de insumos	3		
			Manejo de Recursos humanos	Competencias técnico profesional	4		
				Motivación	5		
			Manejo de Recursos tecnológicos	Implementación de insumos de laboratorios	6		
				Equipos de cómputo	7		

Nota. Elaboración propia.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas/ Instrumentos	Escala
Prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual	Número de casos existentes de ITS dividido por número de personas de una población en un periodo específico (OPS, 2018).	La variable será medida a través de un cuestionario con escala de Likert cuyos datos se procesará en Excel.	Infecciones de Transmisión Sexual	Conocimiento de ITS	11	Encuesta/ Cuestionario	Escala de Likert (1) Nunca (2) Solo unas pocas veces (3) Algunas veces (4) La mayoría de veces (5) Siempre
				Conocimiento de Métodos anticonceptivos de barrera	12		
				Abstinencia sexual	13		
				Promiscuidad Sexual	14		
			Características de la población	Creencias de la sociedad	15		
				Diferencias de Géneros	16		
				Creencias Religiosas	17		

Nota. Elaboración propia.

Anexo 6 Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Validación de Escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 11 de enero del 2021

Señorita

Mg. María del Carmen Ynga chicoma.

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. José Manuel Caicedo Montalvo

Anexo 7 Formatos de validación del instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

1.1. FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la gestión en salud en el polidínico militar de lambayeque.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable, las dimensiones e indicadores que la integra.

Estructura

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Gestión en salud	Organización	Plan de prevención de ITS	1
		Convenios interinstitucionales	1
		Distribución eficiente de insumos	2
	Manejo de recursos humanos	Competencia técnica profesional	2
		Motivación	1
	Manejo de recursos tecnológicos	Implementación de insumos de laboratorios	1
		Equipos de cómputo	1

Tomando unos minutos de su tiempo, te pedimos que respondas a este cuestionario ANÓNIMO, de respuesta INDIVIDUAL, por favor conteste con total sinceridad a cada uno de los ítems propuestos; marque con una X sólo una opción por respuesta, considerando que:

Nunca	Sólo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
1	2	3	4	5

Anexo 2: Ficha de evaluación de validación

ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA GESTIÓN EN SALUD

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo

Se agradece anticipadamente la colaboración del General del policlínico militar de Lambayeque.

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ÍTEM:

(1) Nunca (2) Solo unas pocas veces (3) Algunas veces (4) La mayoría de veces (5) Siempre

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración				
			1	2	3	4	5
Organización	Plan de prevención de ITS	1					
	Convenios interinstitucionales	1					
	Distribución eficiente de insumos	2					
Manejo de recursos humanos	Competencia técnica profesional	2					
	Motivación	1					
Manejo de recursos tecnológicos	Implementación de insumos de laboratorios	1					
	Equipos de cómputo	1					



ANEXO N° 2 ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA GESTIÓN EN SALUD

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre la gestión en salud, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:

Fecha: / /

Procedencia:

En donde:

(1) Nunca

(2) Solo unas pocas veces

(3) Algunas veces

(4) La mayoría de veces

(5) Siempre

VARIABLE 1: GESTION EN SALUD	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: Organización					
1. ¿Antes de la charla que hoy presencié, había escuchado la terminología ITS anteriormente?					
2. ¿Cuándo el policlínico no posee los medicamentos necesarios para aliviar sus síntomas, suelen referirlo a otro centro de atención en salud?					
3. ¿Cuándo a Usted le indican un medicamento, lo suele encontrar en la farmacia del establecimiento de salud?					
4. ¿Recibe preservativos para prevención por parte de su establecimiento de salud?					
DIMENSIÓN: Manejo de recursos humanos					
5. ¿Considera usted que es evaluado de forma integral por parte del profesional de salud?					
6. ¿Las respuestas a sus preguntas de salud planteadas en la consulta médica, fueron claras?					
7. ¿Suele recibir la motivación necesaria por parte de su equipo de salud para poder evitar contraer una ITS?					
DIMENSION: Manejo de recursos tecnológicos					
8. ¿Al momento de su ingreso a la institución militar le hicieron algún examen de sangre para detectar alguna ITS (VIH, sífilis)?					
9. ¿Cuenta con sus datos actualizados en el sistema de registro del policlínico?					

FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS
TÍTULO DE LA TESIS: Gestión en salud y prevalencia de infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Iambayeco.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES	
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Gestión en salud	Organización	Plan de prevención de ITS	1. ¿Antes de la charla que hoy presencié, había escuchado la terminología ITS anteriormente?	X		X		X		X			
		Canarias interinstitucionales	2. ¿Cuando el policlínico no posee los medicamentos necesarios para aliviar sus síntomas, suelen referir a otro centro de atención en salud?	X		X		X		X			
		Distribución eficiente de insumos	3. ¿Cuando Usted le indican un medicamento, lo suele encontrar en la farmacia del establecimiento de salud?	X		X		X		X			
			4. ¿Recibe preservativos para prevención por parte de su establecimiento de salud?	X		X		X		X			
	Manejo de recursos humanos	Competencia técnica profesional		5. ¿Considera usted que es evaluado de forma integral por parte del profesional de salud?	X		X		X		X		
				6. ¿Las respuestas a sus preguntas de salud planteadas en la consulta médica, fueron claras?	X		X		X		X		
		Motivación	7. ¿Suele recibir la motivación necesaria por parte de su equipo de salud para poder evitar contraer una ITS?	X		X		X		X			
	Manejo de recursos tecnológicos	Implementación de insumos de laboratorio	8. ¿Al momento de su ingreso a la institución militar le hicieron algún examen de sangre para detectar alguna ITS (VH, sífilis)?	X		X		X		X			
		Equipos de cómputo	9. ¿Cuenta con sus datos actualizados en el sistema de registro del policlínico?	X		X		X		X			


Mg. María del Carmen Ynga chicomá.



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión en salud y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario sobre la gestión en salud en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

3. TESISISTA:

Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 11 de enero del 2021

Mg. María del Carmen Ynga Chicoma.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Validación de Escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 11 de enero del 2021

Señor

Mg. María del Carmen Ynga Chicoma.

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. José Manuel Caicedo Montalvo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Anexo 1: INSTRUMENTO

INSTRUMENTO

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

2. Autor original:

Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

3. Objetivo:

Recolectar datos para analizar la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

4. Estructura y aplicación:

El presente cuestionario está estructurado en base a 7 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 52 usuarios del policlínico militar de Lambayeque.



1.1. FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la prevalencia de ITS en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable, las dimensiones e indicadores que la integra.

Estructura

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual	Infecciones de Transmisión Sexual	Conocimientos de ITS	1
		Conocimientos de métodos anticonceptivos de barrera	1
		Abstinencia sexual	1
		Promiscuidad sexual	1
Sexual	Características de la población	Creencias de la sociedad	1
		Diferencias de género	1
		Creencias religiosas	1

Tomando unos minutos de su tiempo, te pedimos que respondas a este cuestionario ANÓNIMO, de respuesta INDIVIDUAL, por favor conteste con total sinceridad a cada uno de los ítems propuestos; marque con una X sólo una opción por respuesta, considerando que:

Nunca	Sólo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
1	2	3	4	5

Anexo 2: Ficha de evaluación de validación

ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo

Se agradece anticipadamente la colaboración del General del policlínico militar de Lambayeque.

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ITEM:

(1) Nunca (2) Solo unas pocas veces (3) Algunas veces (4) La mayoría de veces (5) Siempre

Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de valoración					
			1	2	3	4	5	
Infecciones de Transmisión Sexual	Conocimientos de ITS	1						
	Conocimientos de métodos anticonceptivos de barrera	1						
	Abstinencia sexual	1						
	Promiscuidad sexual	1						
Características de la población	Creencias de la sociedad	1						
	Diferencias de géneros	1						
	Creencias religiosas	1						



ANEXO N° 2 ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:

Fecha: / /

Procedencia:

En donde:

(1) *Nunca*

(2) *Solo unas pocas veces*

(3) *Algunas veces*

(4) *La mayoría de veces*

(5) *Siempre*

VARIABLE 2: PREVALENCIA DE ITS					
DIMENSIÓN: Infecciones de Transmisión sexual					
1. ¿En algún momento de su vida tuvo una ITS?					
2. ¿Utiliza el preservativo como método anticonceptivo protector de una ITS?					
3. ¿Crees que la abstinencia sexual es un método preventivo para las ITS?					
4. ¿Ha tenido o tiene más de una pareja sexual?					
DIMENSIÓN: Características de la población					
5. ¿Alguna vez ha dejado de usar un método anticonceptivo por presiones sociales?					
6. ¿Has dejado de usar preservativo porque tu pareja te lo prohíbe?					
7. ¿Dejarías de usar métodos preventivos contra las ITS por tus creencias religiosas?					



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión en salud y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario sobre la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

3. TESISISTA:

Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 11 de enero del 2021

Mg. María del Carmen Ynga Chicoma.

Constancia de SUNEDU



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

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

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **YNGA CHICOMA**
Nombres **MARIA DEL CARMEN**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **42594156**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO**
Rector **LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION**
Secretario General **SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**
Fecha de Expedición **10/12/18**
Resolución/Acta **0406-2018-UCV**
Diploma **052-048680**
Fecha Matrícula **22/04/2017**
Fecha Egreso **12/08/2018**

Fecha de emisión de la constancia:
15 de Diciembre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0001024346

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 15/12/2022 02:14:05-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Validación de Escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 11 de enero del 2021

Señor

Mg. Luis Roger Ruben Zapatel Arriaga.

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recorro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. José Manuel Caicedo Montalvo



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

Anexo 1: INSTRUMENTO

INSTRUMENTO

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la gestión en salud en el policlínico militar de lambayeque.

2. Autor original:

Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

3. Objetivo:

Recolectar datos para analizar la gestión en salud en el policlínico de lambayeque.

4. Estructura y aplicación:

El presente cuestionario está estructurado en base a 9 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 52 usuarios del policlínico militar de lambayeque.



1.1. FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la gestión en salud en el policlínico militar de Lambayeque.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable, las dimensiones e indicadores que la integra.

Estructura

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Gestión en salud	Organización	Plan de prevención de ITS	1
		Convenios interinstitucionales	1
		Distribución eficiente de insumos	2
	Manejo de recursos humanos	Competencia técnica profesional	2
		Motivación	1
	Manejo de recursos tecnológicos	Implementación de insumos de laboratorios	1
		Equipos de cómputo	1

Tomando unos minutos de su tiempo, te pedimos que respondas a este cuestionario ANÓNIMO, de respuesta INDIVIDUAL, por favor conteste con total sinceridad a cada uno de los ítems propuestos; marque con una X sólo una opción por respuesta, considerando que:

Nunca	Sólo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
1	2	3	4	5

Anexo 2: Ficha de evaluación de validación

ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA GESTIÓN EN SALUD

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo

Se agradece anticipadamente la colaboración del General del policlínico militar de Lambayeque.

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ÍTEM:

(1) Nunca (2) Solo unas pocas veces (3) Algunas veces (4) La mayoría de veces (5) Siempre

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración				
			1	2	3	4	5
Organización	Plan de prevención de ITS	1					
	Convenios interinstitucionales	1					
	Distribución eficiente de insumos	2					
Manejo de recursos humanos	Competencia técnica profesional	2					
	Motivación	1					
Manejo de recursos tecnológicos	Implementación de insumos de laboratorios	1					
	Equipos de cómputo	1					



ANEXO N° 2 ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA GESTIÓN EN SALUD

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre la gestión en salud, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:

Fecha: / /

Procedencia:

En donde:

(1) Nunca

(2) Solo unas pocas veces

(3) Algunas veces

(4) La mayoría de veces

(5) Siempre

VARIABLE 1: GESTION EN SALUD	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: Organización					
1. ¿Antes de la charla que hoy presencié, había escuchado la terminología ITS anteriormente?					
2. ¿Cuándo el policlínico no posee los medicamentos necesarios para aliviar sus síntomas, suelen referirlo a otro centro de atención en salud?					
3. ¿Cuándo a Usted le indican un medicamento, lo suele encontrar en la farmacia del establecimiento de salud?					
4. ¿Recibe preservativos para prevención por parte de su establecimiento de salud?					
DIMENSIÓN: Manejo de recursos humanos					
5. ¿Considera usted que es evaluado de forma integral por parte del profesional de salud?					
6. ¿Las respuestas a sus preguntas de salud planteadas en la consulta médica, fueron claras?					
7. ¿Suele recibir la motivación necesaria por parte de su equipo de salud para poder evitar contraer una ITS?					
DIMENSION: Manejo de recursos tecnológicos					
8. ¿Al momento de su ingreso a la institución militar le hicieron algún examen de sangre para detectar alguna ITS (VIH, sífilis)?					
9. ¿Cuenta con sus datos actualizados en el sistema de registro del policlínico?					



FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión en salud y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Iquitos.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Gestión en salud	Organización	Plan de prevención de ITS	1. ¿Antes de la charla que hoy presencié, había escuchado la terminología ITS anteriormente?	X		X		X		X		
		Convenios interinstitucionales	2. ¿Cuándo el policlínico no posee los medicamentos necesarios para aliviar sus síntomas, suelen referirlo a otro centro de atención en salud?	X		X		X		X		
		Distribución eficiente de insumos	3. ¿Cuándo a Usted le indican un medicamento, lo suele encontrar en la farmacia del establecimiento de salud?	X		X		X		X		
			4. ¿Recibe preservativos para prevención por parte de su establecimiento de salud?	X		X		X		X		
	Manejo de recursos humanos	Competencia técnica profesional	5. ¿Considera usted que es evaluado de forma integral por parte del profesional de salud?	X		X		X		X		
			6. ¿Las respuestas a sus preguntas de salud planteadas en la consulta médica, fueron claras?	X		X		X		X		
		Motivación	7. ¿Suele recibir la motivación necesaria por parte de su equipo de salud para poder evitar contraer una ITS?	X		X		X		X		
	Manejo de recursos tecnológicos	Implementación de insumos de laboratorios	8. ¿Al momento de su ingreso a la institución militar le hicieron algún examen de sangre para detectar alguna ITS (VIH, sífilis)?	X		X		X		X		
		Equipos de cómputo	9. ¿Cuenta con sus datos actualizados en el sistema de registro del policlínico?	X		X		X		X		


LUIS ROGER RUBÉN ZAPATEL ARRIAGA
 LICENCIADO EN ESTADÍSTICA

MBA. Luis Rogér Rubén Zapatel Arriaga.
DNI 16788167



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión en salud y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario sobre la gestión en salud en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

3. TESISISTA:

Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 11 de enero del 2021


LUIS ROGER RUBÉN ZAPATEL ARRIAGA
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA
MBA. Luis Roger Rubén Zapatel Arriaga.
DNI 16788167



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Validación de Escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 11 de enero del 2021

Señor

Mg. Luis Roger Ruben Zapatel Arriaga.

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. José Manuel Caicedo Montalvo



1.1. FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la prevalencia de ITS en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable, las dimensiones e indicadores que la integra.

Estructura

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual	Infecciones de Transmisión Sexual	Conocimientos de ITS	1
		Conocimientos de métodos anticonceptivos de barrera	1
		Abstinencia sexual	1
		Promiscuidad sexual	1
Sexual	Características de la población	Creencias de la sociedad	1
		Diferencias de género	1
		Creencias religiosas	1

Tomando unos minutos de su tiempo, te pedimos que respondas a este cuestionario ANÓNIMO, de respuesta INDIVIDUAL, por favor conteste con total sinceridad a cada uno de los ítems propuestos; marque con una X sólo una opción por respuesta, considerando que:

Nunca	Sólo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
1	2	3	4	5

Anexo 2: Ficha de evaluación de validación

ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo

Se agradece anticipadamente la colaboración del General del policlínico militar de Lambayeque.

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ÍTEM:

(1) Nunca (2) Solo unas pocas veces (3) Algunas veces (4) La mayoría de veces (5) Siempre

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración				
			1	2	3	4	5
Infecciones de Transmisión Sexual	Conocimientos de ITS	1					
	Conocimientos de métodos anticonceptivos de barrera	1					
	Abstinencia sexual	1					
	Promiscuidad sexual	1					
Características de la población	Creencias de la sociedad	1					
	Diferencias de géneros	1					
	Creencias religiosas	1					



ANEXO N° 2 ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:

Fecha: / /

Procedencia:

En donde:

(1) *Nunca*

(2) *Solo unas pocas veces*

(3) *Algunas veces*

(4) *La mayoría de veces*

(5) *Siempre*

VARIABLE 2: PREVALENCIA DE ITS					
DIMENSIÓN: Infecciones de Transmisión sexual					
1 ¿En algún momento de su vida tuvo una ITS?					
2. ¿Utiliza el preservativo como método anticonceptivo protector de una ITS?					
3. ¿Crees que la abstinencia sexual es un método preventivo para las ITS?					
4. ¿Ha tenido o tiene más de una pareja sexual?					
DIMENSIÓN: Características de la población					
5. ¿Alguna vez ha dejado de usar un método anticonceptivo por presiones sociales?					
6. ¿Has dejado de usar preservativo porque tu pareja te lo prohíbe?					
7. ¿Dejarías de usar métodos preventivos contra las ITS por tus creencias religiosas?					



FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión en salud y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Iambayeque.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual	Infecciones de Transmisión Sexual	Conocimientos de ITS	1 ¿En algún momento de su vida tuvo una ITS?	X		X		X		X	X	
		Conocimientos de métodos anticonceptivos de barrera	2. ¿ Utiliza el preservativo como método anticonceptivo protector de una ITS?	X		X		X		X	X	
		Abstinencia sexual	3. ¿Crees que la abstinencia sexual es un método preventivo para las ITS?	X		X		X		X	X	
		Promiscuidad sexual	4. ¿Ha tenido o tiene más de una pareja sexual?	X		X		X		X	X	
	Características de la población	Creencias de la sociedad	5. ¿Alguna vez ha dejado de usar un método anticonceptivo por presiones sociales?	X		X		X		X	X	
		Diferencias de género	6. ¿Has dejado de usar preservativo porque tu pareja te lo prohíbe?	X		X		X		X	X	
		Creencias religiosas	7. ¿Dejarías de usar métodos preventivos contra las ITS por tus creencias religiosas?	X		X		X		X	X	


LUIS ROGER RUBÉN ZAPATEL ARRIAGA
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA

MBA. Luis Rogér Rubén Zapatel Arriaga.
DNI 16788167



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión en salud y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Iambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario sobre la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Iambayeque.

3. TESISISTA:

Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 11 de enero del 2021


LUIS ROGEL RUBÉN ZAPATEL ARRIAGA
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA

MBA. Luis Rogel Rubén Zapatel Arriaga.
DNI 16788167

Constancia de SUNEDU



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

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

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **ZAPATEL ARRIAGA**
Nombres **LUIS ROGER RUBEN**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **16788167**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ**
Rector **RUBIO CORREA, MARCIAL ANTONIO**
Secretario General **ORTIZ CABALLERO, RENE ELMER MARTIN**
Decana **MARTINEZ URIBE, PATRICIA**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAGISTER EN ADMINISTRACION ESTRATEGICA DE EMPRESAS**
Fecha de Expedición **06/11/2013**
Resolución/Acta **-**
Diploma **-**
Fecha Matrícula **Sin información (****)**
Fecha Egreso **Sin información (****)**

Fecha de emisión de la constancia:
15 de Diciembre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0001024348

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 15/12/2022 02:20:00-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

(****) La falta de información de este campo, no involucra por sí misma un error o la invalidez de la inscripción del grado y/o título, puesto que, a la fecha de su registro, no era obligatorio declarar dicha información. Sin perjuicio de lo señalado, de requerir mayor detalle, puede contactarnos a nuestra central telefónica: 01 500 3930, de lunes a viernes, de 08:30 a.m. a 4:30 p.m.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Validación de Escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 11 de enero del 2021

Señorita

Mg. Judith Nevenka Caicedo Oliva

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. José Manuel Caicedo Montalvo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Anexo 1: INSTRUMENTO

INSTRUMENTO

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la gestión en salud en el policlínico militar de Lambayeque.

2. Autor original:

Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

3. Objetivo:

Recolectar datos para analizar la gestión en salud en el policlínico de Lambayeque.

4. Estructura y aplicación:

El presente cuestionario está estructurado en base a 9 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 52 usuarios del policlínico militar de Lambayeque.



1.1. FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la gestión en salud en el policlínico militar de Lambayeque.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable, las dimensiones e indicadores que la integra.

Estructura

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Gestión en salud	Organización	Plan de prevención de ITS	1
		Convenios interinstitucionales	1
		Distribución eficiente de insumos	2
	Manejo de recursos humanos	Competencia técnica profesional	2
		Motivación	1
	Manejo de recursos tecnológicos	Implementación de insumos de laboratorios	1
		Equipos de cómputo	1

Tomando unos minutos de su tiempo, te pedimos que respondas a este cuestionario ANÓNIMO, de respuesta INDIVIDUAL, por favor conteste con total sinceridad a cada uno de los ítems propuestos; marque con una X sólo una opción por respuesta, considerando que:

Nunca	Sólo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
1	2	3	4	5

Anexo 2: Ficha de evaluación de validación

ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA GESTIÓN EN SALUD

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo

Se agradece anticipadamente la colaboración del General del policlínico militar de Iquitos.

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ITEM:

(1) Nunca (2) Solo unas pocas veces (3) Algunas veces (4) La mayoría de veces (5) Siempre

Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de valoración					
			1	2	3	4	5	
Organización	Plan de prevención de ITS	1						
	Convenios interinstitucionales	1						
	Distribución eficiente de insumos	2						
Manejo de recursos humanos	Competencia técnica profesional	2						
	Motivación	1						
Manejo de recursos tecnológicos	Implementación de insumos de laboratorios	1						
	Equipos de cómputo	1						



ANEXO N° 2 ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA GESTIÓN EN SALUD

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre la gestión en salud, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:

Fecha: / /

Procedencia:

En donde:

(1) *Nunca*

(2) *Solo unas pocas veces*

(3) *Algunas veces*

(4) *La mayoría de veces*

(5) *Siempre*

VARIABLE 1: GESTION EN SALUD	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: Organización					
1. ¿Antes de la charla que hoy presencié, había escuchado la terminología ITS anteriormente?					
2. ¿Cuándo el policlínico no posee los medicamentos necesarios para aliviar sus síntomas, suelen referirlo a otro centro de atención en salud?					
3. ¿Cuándo a Usted le indican un medicamento, lo suele encontrar en la farmacia del establecimiento de salud?					
4. ¿Recibe preservativos para prevención por parte de su establecimiento de salud?					
DIMENSIÓN: Manejo de recursos humanos					
5. ¿Considera usted que es evaluado de forma integral por parte del profesional de salud?					
6. ¿Las respuestas a sus preguntas de salud planteadas en la consulta médica, fueron claras?					
7. ¿Suele recibir la motivación necesaria por parte de su equipo de salud para poder evitar contraer una ITS?					
DIMENSION: Manejo de recursos tecnológicos					
8. ¿Al momento de su ingreso a la institución militar le hicieron algún examen de sangre para detectar alguna ITS (VIH, sífilis)?					
9. ¿Cuenta con sus datos actualizados en el sistema de registro del policlínico?					



FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión en salud y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Iambayeque.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Gestión en salud	Organización	Plan de prevención de ITS	1. ¿Antes de la charla que hoy presencié, había escuchado la terminología ITS anteriormente?	X		X		X		X		
		Convenios interinstitucionales	2. ¿Cuándo el policlínico no posee los medicamentos necesarios para aliviar sus síntomas, suelen referirlo a otro centro de atención en salud?	X		X		X		X		
		Distribución eficiente de insumos	3. ¿Cuándo a Usted le indican un medicamento, lo suele encontrar en la farmacia del establecimiento de salud?	X		X		X		X		
			4. ¿Recibe preservativos para prevención por parte de su establecimiento de salud?	X		X		X		X		
	Manejo de recursos humanos	Competencia técnica profesional	5. ¿Considera usted que es evaluado de forma integral por parte del profesional de salud?	X		X		X		X		
			6. ¿Las respuestas a sus preguntas de salud planteadas en la consulta médica, fueron claras?	X		X		X		X		
		Motivación	7. ¿Suele recibir la motivación necesaria por parte de su equipo de salud para poder evitar contraer una ITS?	X		X		X		X		
	Manejo de recursos tecnológicos	Implementación de insumos de laboratorios	8. ¿Al momento de su ingreso a la institución militar le hicieron algún examen de sangre para detectar alguna ITS (VIH, sífilis)?	X		X		X		X		
		Equipos de cómputo	9. ¿Cuenta con sus datos actualizados en el sistema de registro del policlínico?	X		X		X		X		

Mg. Judith Nevenka Caicedo Oliva



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión en salud y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario sobre la gestión en salud en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

3. TESISISTA:

Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

4. DECISIÓN:

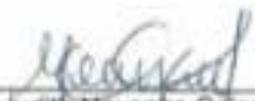
Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 11 de enero del 2021


Mg. Judith Nevenka Caicedo Oliva

Constancia de SUNEDU



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

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

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **CAICEDO OLIVA**
Nombres **JUDITH NEVENKA**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **43563018**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**
Pais de Procedencia **ESPAÑA**

INFORMACIÓN DE LA RESOLUCIÓN

Título profesional y/o Grado Académico **TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN GOBIERNO Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (GRADO DE MAESTRO)**
Resolución N° **RESOLUCIÓN N° 000201-2021-SUNEDU-02-15-02**
Fecha de Resolución **13/01/2021**

Fecha de emisión de la constancia:
15 de Diciembre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0001024344

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
Motivo: Servidor de Agente automatizado.
Fecha: 15/12/2022 02:06:33-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Validación de Escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 15 de enero del 2021

Señor

Mg. Judith Nevenka Caicedo Oliva.

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. José Manuel Caicedo Montalvo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Anexo 1: INSTRUMENTO

INSTRUMENTO

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

2. Autor original:

Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

3. Objetivo:

Recolectar datos para analizar la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

4. Estructura y aplicación:

El presente cuestionario está estructurado en base a 7 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 52 usuarios del policlínico militar de Lambayeque.



1.1. FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario sobre la prevalencia de ITS en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable, las dimensiones e indicadores que la integra.

Estructura

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual	Infecciones de Transmisión Sexual	Conocimientos de ITS	1
		Conocimientos de métodos anticonceptivos de barrera	1
		Abstinencia sexual	1
		Promiscuidad sexual	1
Sexual	Características de la población	Creencias de la sociedad	1
		Diferencias de género	1
		Creencias religiosas	1

Tomando unos minutos de su tiempo, te pedimos que respondas a este cuestionario ANÓNIMO, de respuesta INDIVIDUAL, por favor conteste con total sinceridad a cada uno de los ítems propuestos; marque con una X sólo una opción por respuesta, considerando que:

Nunca	Sólo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
1	2	3	4	5

Anexo 2: Ficha de evaluación de validación

ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo

Se agradece anticipadamente la colaboración del General del policlínico militar de Iquitos.

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ITEM:

(1) Nunca (2) Solo unas pocas veces (3) Algunas veces (4) La mayoría de veces (5) Siempre

Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de valoración					
			1	2	3	4	5	
Infecciones de Transmisión Sexual	Conocimientos de ITS	1						
	Conocimientos de métodos anticonceptivos de barrera	1						
	Abstinencia sexual	1						
	Promiscuidad sexual	1						
Características de la población	Creencias de la sociedad	1						
	Diferencias de géneros	1						
	Creencias religiosas	1						



ANEXO N° 2 ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Autor: Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:

Fecha: / /

Procedencia:

En donde:

(1) *Nunca*

(2) *Solo unas pocas veces*

(3) *Algunas veces*

(4) *La mayoría de veces*

(5) *Siempre*

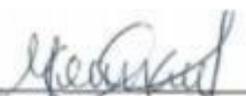
VARIABLE 2: PREVALENCIA DE ITS				
DIMENSIÓN: Infecciones de Transmisión sexual				
1. ¿En algún momento de su vida tuvo una ITS?				
2. ¿Utiliza el preservativo como método anticonceptivo protector de una ITS?				
3. ¿Crees que la abstinencia sexual es un método preventivo para las ITS?				
4. ¿Ha tenido o tiene más de una pareja sexual?				
DIMENSIÓN: Características de la población				
5. ¿Alguna vez ha dejado de usar un método anticonceptivo por presiones sociales?				
6. ¿Has dejado de usar preservativo porque tu pareja te lo prohíbe?				
7. ¿Dejarías de usar métodos preventivos contra las ITS por tus creencias religiosas?				



FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión en salud y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlinico militar de Iambayeque.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual	Infecciones de Transmisión Sexual	Conocimientos de ITS	1. ¿En algún momento de su vida tuvo una ITS?	X		X		X		X	X	
		Conocimientos de métodos anticonceptivos de barrera	2. ¿Utiliza el preservativo como método anticonceptivo protector de una ITS?	X		X		X		X	X	
		Abstinencia sexual	3. ¿Crees que la abstinencia sexual es un método preventivo para las ITS?	X		X		X		X	X	
		Promiscuidad sexual	4. ¿Ha tenido o tiene más de una pareja sexual?	X		X		X		X	X	
	Características de la población	Creencias de la sociedad	5. ¿Alguna vez ha dejado de usar un método anticonceptivo por presiones sociales?	X		X		X		X	X	
		Diferencias de género	6. ¿Has dejado de usar preservativo porque tu pareja te lo prohíbe?	X		X		X		X	X	
		Creencias religiosas	7. ¿Dejarías de usar métodos preventivos contra las ITS por tus creencias religiosas?	X		X		X		X	X	


 Mg. Judith Nevenka Caicedo Oliva



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión en salud y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario sobre la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en pacientes del policlínico militar de Lambayeque.

3. TESISISTA:

Br. José Manuel Caicedo Montalvo.

4. DECISIÓN:

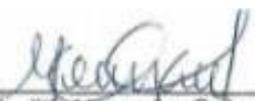
Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 15 de enero del 2021


Mg. Judith Nevenka Caicedo Oliva

Anexo 8 Cálculo del tamaño de la muestra

Como la población es finita, dado conocemos la cantidad de sus elementos, que fue de 60, se determinó la muestra a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Figura 2. Fórmula de la muestra.

Donde:

N = total de la población	=	60
Z = 1.96 al cuadrado (si la confianza es del 95%)	=	1,96
p = proporción esperada (en este caso 50%= 0,5)	=	0,5
q = proporción no esperada (1-p); en este caso 1-0,5	=	0,5
d = margen de error (5%=0,05)	=	0,05
n = número de elementos de la muestra	=	52

Anexo 9 Confiabilidad del instrumento

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,6	0,6	52

Nota: Elaboración propia, tomada del SPSS.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA

EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PEREZ ARBOLEDA PEDRO ANTONIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de la Tesis titulada: "Gestión en salud y prevalencia de infecciones de transmisión sexual en pacientes de un policlínico militar de Lambayeque", cuyo autor es CAICEDO MONTALVO JOSÉ MANUEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21 %, 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.

CHICLAYO, 30 de enero del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PEREZ ARBOLEDA PEDRO ANTONIO DNI: 16456428 ORCID: 0000-0002-8571-4525	