



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
GESTIÓN PÚBLICA**

**Gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de  
COVID-19 en hospitales de una red de salud, 2022.**

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

**AUTORA:**

Corcuera Pichon, Cinthia Arle ([orcid.org/0000-0002-1630-870X](https://orcid.org/0000-0002-1630-870X))

**ASESORES:**

Dr. Horna Calvo, Edilberto ([orcid.org/0000-0002-5241-6003](https://orcid.org/0000-0002-5241-6003))

Dr. Ventura Gonzales, Christian Ivan ([orcid.org/0000-0002-2596-3538](https://orcid.org/0000-0002-2596-3538))

**LINEA DE INVESTIGACION:**

Gestión de Políticas Públicas

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Fortalecimiento de la democracia, liderazgo y ciudadanía

TRUJILLO – PERÚ  
2023

## **DEDICATORIA**

A mi Glorioso Dios quién me guía en cada paso que doy, quien siempre está presente en mi vida y ha permitido culminar mis objetivos. A mis padres por su apoyo incondicional en mi vida y a mis hijos que son mi razón y motivo para ser una mejor persona. A mi madre María, por su paciencia, y los valores que me inculcó para llegar a ser quien soy.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mi amigo, compañero, mi gran amor Eduardo por su gran apoyo para lograr mis objetivos trazados, a la Universidad César Vallejo y a mis docentes por su motivación y experiencia para terminar la maestría.



**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, EDILBERTO HORNA CLAVO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud,2022.

", cuyo autor es CORCUERA PICHON CINTHIA ARLE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 26 de Julio del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
EDILBERTO HORNA CLAVO <b>DNI:</b> 19188343 <b>ORCID:</b> 0000-0002-5241-6003	Firmado electrónicamente por: EHORNAC53 el 07- 08-2023 22:32:17

Código documento Trilce: TRI - 0621557



**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, CORCUERA PICHON CINTHIA ARLE estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud,2022.

", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
CINTHIA ARLE CORCUERA PICHON <b>DNI:</b> 43138427 <b>ORCID:</b> 0000-0002-1630-870X	Firmado electrónicamente por: CCORCUERAP el 26- 07-2023 11:32:50

Código documento Trilce: TRI - 0621576

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA .....	i
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
DECLARATORIA AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA ORIGINALIDAD DEL AUTOR.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA .....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	15
3.2. Variable y operacionalización.....	16
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis .....	16
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recopilación de Datos.....	18
3.5. Procedimientos .....	20
3.6. Método de análisis de datos .....	21
3.7. Aspectos éticos .....	21
IV. RESULTADOS.....	22
V. DISCUSIÓN.....	33
VI. CONCLUSIONES.....	38
VII. RECOMENDACIONES .....	39
REFERENCIAS.....	40
ANEXOS .....	48

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Análisis de Consistencia	22
Tabla 2: Niveles alcanzados en la gestión administrativa según dimensiones	24
Tabla 3: Niveles alcanzados en el equipamiento básico según dimensiones	25
Tabla 4: Gestión Administrativa con equipamiento básico según personal de salud	26
Tabla 5: Gestión Administrativa con dimensión planificación según personal de salud	26
Tabla 6: Gestión Administrativa con dimensión organización según personal de salud	27
Tabla 7: Gestión Administrativa con dimensión dirección según personal de salud	27
Tabla 8: Gestión Administrativa con dimensión control según personal de salud	28
Tabla 9: Prueba de normalidad aplicada a las puntuaciones gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19	29
Tabla 10: Coeficiente de determinación entre gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19	30
Tabla 11: Coeficiente de determinación entre planificación de la gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19	31
Tabla 12: Coeficiente de determinación entre organización de la gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19	32
Tabla 13: Coeficiente de determinación entre dirección de la gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19	33
Tabla 14: Coeficiente de determinación entre control de la gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19	34

## RESUMEN

La gestión administrativa y el equipamiento básico en tiempos de COVID 19 fueron de suma importancia en los resultados e impacto en todos los sectores sobre todo en la salud pública, el objetivo de la presente investigación fue determinar si la gestión administrativa incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud, 2022. Fue una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental de diseño descriptivo-correlacional causal de corte transversal. La muestra fue de 180 trabajadores de los hospitales distritales de la red de salud Trujillo. Se aplicaron dos instrumentos, encontrándose que para los trabajadores encuestados la gestión administrativa predominó en un nivel regular (35%), donde la dimensión control fue la única que alcanzó un nivel bueno (17,8%); así mismo para el equipamiento básico tuvo un nivel regular alcanzado de 34,8%, concluyendo que la gestión administrativa y el equipamiento básico en tiempos de covid en hospitales de la red de salud poseen un valor altamente significativo  $p=0,000 < 0,050$  podemos sostener estadísticamente que la gestión administrativa incide significativamente en el equipamiento básico.

**Palabras clave:** gestión, administración, equipamiento, covid 19, hospitales

## ABSTRACT

Administrative management and basic equipment in times of COVID 19 were of paramount importance in the results and impact in all sectors, especially in public health, the objective of this research was to determine whether administrative management affects basic equipment in times of covid-19 in hospitals of a health network, 2022. It was research of quantitative approach, of non-experimental type descriptive-correlational design causal cross-sectional. The sample was of 180 workers from district hospitals of the Trujillo health network. Two instruments were applied, finding that for the workers surveyed administrative management predominated at a regular level (35%), where the control dimension was the only one that reached a good level (17.8%); likewise for basic equipment it had a regular level reached of 34.8%, concluding that the administrative management and the basic equipment in times of covid in hospitals of the health network have a highly significant value  $p = 0,000 < 0.050$  we can statistically maintain that the administrative management has a significant impact on the basic equipment.

**Keywords:** management, administration, equipment, covid 19, hospitals

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, los países en todo el mundo aun enfrentan los efectos de la pandemia a causa del COVID-19. En América Latina y el Caribe, los sistemas de salud y los profesionales se enfrentan a una pérdida de confianza en los gobiernos, lo que pone en peligro su capacidad de respuesta de manera efectiva. (CEPAL, 2021). Tras el brote del coronavirus (COVID-19) en Wuhan, en diciembre de 2019, la propagación del virus se ha acelerado en países de todo el mundo. Por ello, el 30 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud declaró la pandemia de COVID-19 como una “emergencia de salud pública”, entendida ésta como enfermedad de rápida propagación y contagio directo con efecto mortal, sin embargo, menciona que puede ser controlada con el confinamiento, y distanciamiento social. (OMS, 2020)

Bajo este escenario, América Latina no fue la excepción, así tenemos que con fecha del 25 de febrero del 2020 es conocido el primer caso de COVID-19 en la ciudad de Sao Paulo confirmado por el Ministerio de Salud de Brasil por consiguiente el 6 de marzo el presidente Vizcarra anuncia el estado de emergencia por la llegada del COVID 19 al Perú trayendo consigo enormes implicancias para la salud pública además del cierre de fronteras y la cuarentena. (OPS, 2020)

En consecuencia, la pandemia por coronavirus (COVID-19) ha provocado casi 1,5 millones de muertes en Latinoamérica y alrededor del 30% de las muertes en el mundo, los países con más muertes son Perú, Colombia y Argentina, considerando que el Perú cuenta con 219.980 fallecidos por covid-19 y 4,501,130 millones de contagios. (Statista, 2021)

No obstante, esta crisis sanitaria, social y económica en el mundo ha provocado una sindemia global donde la población con inequidades sociales, enfermedades crónicas y mal nutrición (anemia, obesidad) fueron los más vulnerables siendo la causa de las primeras muertes por complicaciones de covid 19, actualmente sigue siendo un reto para la humanidad pues estas enfermedades van en aumento estos últimos años. (Jiménez, 2021)

Es por ello la importancia de las inmunizaciones donde después que se vacunara la primera persona del reino unido, la intensificación se fue dando de

manera acelerada y a su vez desigual pues los países más pobres se retrasaron protegiendo solo al 10% de su población. (Mora-Alvarado, 2022)

Por lo tanto, la frágil situación de América Latina y el Caribe ha dejado al descubierto debilidades históricas y estructurales en los procesos de gestión de los sistemas de salud como la falta de financiación, la interrupción de los servicios básicos y especializados, la escasez de infraestructura y recursos humanos. (CEPAL, 2021)

Según la OPS (2021), en los países europeos como Francia contó con 1200 millones de euros para responder la crisis sanitaria de la covid 19, sin embargo, según el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), los países de Latinoamérica y el Caribe solo invierten alrededor del 4% del PIB en salud pública, lo que representa menos del 5% que aportan todos los países de la región, lo que demuestra un manejo ineficiente de los recursos públicos en el sector salud.

En el Perú, cuando el sistema sanitario fue amenazado se evidenció la limitada capacidad de respuesta en la gestión para el abastecimiento de insumos críticos de forma inmediata. Por lo tanto, se debe comenzar a mejorar la gestión administrativa de las redes y hospitales para garantizar la eficacia y sostenibilidad de la ejecución de los recursos y atender al menos a la población vulnerable. (Chávez, 2020)

En la región La Libertad existen 12 redes de salud donde la más afectada por la Covid 19 fue la red de salud Trujillo a pesar que es una zona costera es la de mayor población, dicha red de salud cuenta con 01 sede administrativa bajo la dirección de 01 director ejecutivo además de 7 hospitales distritales encabezados por un director asistencial, donde se priorizó los servicios de emergencia y hospitalización debido al colapso de la demanda en los servicios, la falta de camas, insumos como el oxígeno y medicamentos, ocasionando un número elevado de muertes. (Minsa, 2020). A pesar de ello se habilitaron los centros de atención temporal (CAT) y puntos fijos en lugares extrahospitalarios como respuesta rápida.

En este contexto, se plantea como problema general: ¿De qué manera la gestión administrativa incide en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una Red de Salud? A su vez se cuenta con problemas específicos

PE1: ¿De qué manera la planificación incide en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una Red de Salud?; PE2: ¿De qué manera la organización incide en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una Red de Salud?; PE3: ¿De qué manera la dirección incide en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una Red de Salud? y PE4: ¿De qué manera el control incide en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una Red de Salud?

Así mismo, esta investigación tiene una justificación teórica fundamentándose en el teorista Terry (1988) donde menciona que “la administración es el proceso distintivo que consiste en la planeación, organización, dirección, ejecución y control, que se efectúa para determinar y lograr objetivos, mediante el empleo de los recursos”, a su vez con los hallazgos de nuestro estudio propone a los directivos implementar estrategias para mejorar la gestión hospitalaria. Así mismo se justificó metodológicamente a través de la aplicación de métodos científicos cuyos resultados permitieron brindar un aporte con rigor científico. A su vez tiene relevancia social puesto que los hospitales de la red de salud necesitan ser fortalecidos en equipamiento, infraestructura y recursos humanos para satisfacer las necesidades del usuario interno y externo.

En la red de salud Trujillo los procesos de gestión administrativa se agudizaron desde la pandemia haciendo difícil la capacidad de respuesta hospitalaria inmediata; sin embargo a pesar que se cuenta con el presupuesto anual tampoco se ejecuta con calidad de gasto, allí es cuando el equipo de gestión de los hospitales deben identificar en qué dimensiones de los procesos administrativos existen deficiencias y crear una cultura de trabajo de equipo eficiente y con resultados, respetando las políticas, normas técnicas y guías administrativas, que permitan generar servicios de atención con calidad para los usuarios.

En ese sentido se propone como objetivo general: Determinar si la gestión administrativa incide en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022. Así mismo, los objetivos específicos son: a).-Determinar si la planificación incide en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022; b).- Determinar si la organización incide en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en

hospitales de una red de salud, 2022; c).- Determinar si la dirección incide en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022; d).- Determinar si el control incide en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022.

Así también se plantea las siguientes hipótesis HG: Existe incidencia significativa entre la gestión administrativa y el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022, H0: No existe incidencia significativa de la gestión administrativa en el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022. A su vez se plantean las hipótesis específicas asociado a cada uno de los objetivos específicos, HE1: Existe incidencia de la dimensión de planificación con el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022. HE2: Existe incidencia de la dimensión de organización con el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022. HE3: Existe incidencia de la dimensión de dirección con el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022. HE4: Existe incidencia de la dimensión de control con el equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022.

## II. MARCO TEORICO

En principio, se consideran las investigaciones más resaltantes y actuales que serán tomados en cuenta como aporte al presente estudio de investigación considerados a nivel nacional las cuales tenemos:

Riega (2020), tuvo como objetivo determinar cómo impacta la gestión administrativa en salud en la aplicación de programas de mejoramiento de la calidad entre el personal de emergencias hospitalarias, se usó el método cuantitativo, tipo no experimental descriptivo correlacional, se encuestó a 76 trabajadores cuyo resultado alcanzó el 60,5% del personal considerándolo como no eficiente y no existen recursos materiales para mejorar el desempeño del hospital. También, 65,8% no tienen una adecuada planificación de las actividades, y para el 64,5% no es adecuada la organización en el hospital. Así mismo para el 42,1% no cuentan con equipos tecnológicos adecuados. Finalmente, se obtuvo que la gestión administrativa incide de manera significativa en la mejora de la calidad de los trabajadores del hospital.

Por su parte, Luna (2017) buscó conocer cómo la gestión administrativa y la percepción se relacionan en el cumplimiento de los indicadores de salud en la Red de Salud Picota, el estudio fue tipo no experimental descriptivo correlacional. Se tuvo como objeto de estudio a 82 empleados donde los resultados arrojaron que el 37% consideraron el nivel de gestión administrativa como regular y un 13% lo consideran excelente y en cuanto al cumplimiento de indicadores el 27% y el 12% de encuestados percibieron como regular y excelente respectivamente, concluyendo que existe una significancia en la relación ambas variables con un chi cuadrado de 88,8.

El propósito de Polo (2018), fue de relacionar la gestión administrativa con la calidad de los procesos administrativos en un hospital público en el Perú; se utilizó el método cuantitativo, no experimental descriptivo transversal; la población fue de 60 empleados donde se aplicaron dos instrumentos obteniéndose como resultado que el 91,8% de los encuestados calificaron a la gestión administrativa con un bajo nivel, la predominancia estuvo en que la mayor parte de los empleados no desarrollan la planificación de manera adecuada lo que impide a que los procesos administrativos mejoren mientras que la calidad de los

procesos lo calificaron con un 61,2% considerándolo como nivel medio concluyendo que la gestión administrativa tiene una relevancia significativa con los procesos administrativos ((Rho =0,732; P:<0,05).

A su vez, Sánchez (2020), propone determinar si la red de dispositivos médicos y la brecha de cobertura de beneficios de salud se redujo en el sur de Cajamarca en 2020; se aplicó el enfoque cuantitativo, aplicada de diseño no experimental transaccional correlación causal; donde colaboraron 50 trabajadores que conforman la red de salud, se aplicaron dos encuestas cuyos datos fueron procesados con el SPSS V.24 teniendo como resultados que los encuestados consideraron un nivel malo (90%) en cuanto al equipamiento y se consideró con un alto nivel (58%) la brecha para las atenciones en salud, finalmente se concluye que el equipamiento básico a través de infraestructura hospitalaria no cerró la brecha de cobertura de salud; por ese motivo, se asume que la red de dispositivos médicos no disminuye significativamente la brecha de las prestaciones de salud.

Finalmente, Toledo (2022), examinó como la gestión de suministros médicos básicos con la calidad del servicio en el hospital de Minsa de Trujillo se relacionan. Se realizó una cuantificación metodológica de diseño no experimental, explicativo, correlacional-transversal, con la colaboración de 40 trabajadores para la aplicación de los cuestionarios validados y confiables, procesados en SPSS V26. De acuerdo con los resultados se determinó que la gestión de equipamiento médico tiene un nivel regular con un 45%, cuya eficiencia fue de 27,5% y se consideró como deficiente con un 27,5%; además la calidad del servicio arrojó un 55% teniendo un nivel regular y el 30% se consideró como adecuado; lo que indica que dicho hospital tiene una deficiencia regular en la disponibilidad de productos médicos básicos trayendo como consecuencia limitación a los medicamentos que requieren los usuarios. Concluyéndose que la gestión para el producto médico tiene una relación significativa con la calidad del servicio con un valor de Rho=0.968 y una significancia de ( $p<0.05$ )  $p=0.000$ .

A nivel internacional se consideran los siguientes aportes en relación a las variables de estudio:

Guevara (2022), quien tuvo como propósito mejorar los servicios hospitalarios en el Hospital de Policía 2 en Guayaquil utilizando un modelo de gestión administrativa. Se evaluó con una metodología cuyo enfoque trabajado

fue cuantitativo con un diseño descriptivo propósito, estuvo conformado por 115 trabajadores como muestra a los cuales se aplicaron los instrumentos (02) validados por expertos y confiables. Se obtuvo como resultados que el 24% de los usuarios no estaban satisfechos con la gestión administrativa, lo que resultó que la calidad de la atención brindada estuvo por debajo de los límites aceptables, puesto que la mayoría de ellos no están satisfechos con los métodos ni con las competencias personales en dicho hospital. Concluyéndose que existe una asociación teórica entre el modelo de gestión administrativa y sus dimensiones: planificación, ejecución y evaluación en el desarrollo de servicio de salud del hospital.

A su vez, Riera (2022), sustenta que la finalidad fue determinar la relación entre la gestión hospitalaria y satisfacción del paciente de un hospital de Babahoyo. Se consideró a la investigación como básica de enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal; se obtuvo una muestra de 120 usuarios, según los resultados tuvieron la certeza de la existencia de una correlación directa, moderada y con una significancia alta entre ambas variables ( $R = 0,420$ ,  $p = .000$ ), aceptando la hipótesis general. Cabe mencionar que una de las dimensiones de la gestión hospitalaria se consideró al talento humano con un 55,8 que no cuentan con una capacidades y habilidades para el manejo adecuado de la gestión. Así también, las correlaciones fueron significativas entre las dimensiones de ambas variables y de regular nivel con valores de 96,6% y 97,55. Se concluyó que la gestión hospitalaria tiene una relación positiva de moderado nivel con la satisfacción del paciente de un hospital de Babahoyo.

Montero (2020), propuso analizar el estado actual de la gestión en la administración pública del Hospital General IESS de Babahoyo. La metodología a considerar fue de carácter cuantitativo, de método deductivo, con diseño no experimental, descriptivo correlacional, de corte transversal, la aplicación de instrumentos fueron hechos a 196 personas que colaboraron en las encuestas, los resultados obtenidos, fueron que la organización no consideró tomar medidas correctivas inmediatas cuando se detectaron fallas o problemas dentro del hospital así como desconocen la misión y visión de la institución; así mismo los encuestados están de acuerdo con la planificación con un 26%, en la organización el 34,2%, en la dirección con un 35,2% y el control con un 30,1%

adoptaron no estar en de acuerdo, concluyendo que la administración actual es regular en el Hospital teniendo una relación entre las variables de los procesos administrativos.

Así mismo Pérez (2021), tiene como finalidad analizar las implicaciones del COVID 19 en la gestión administrativa de la Red de Salud Casanare ESE en Colombia, encontrándose en el estudio fue de diseño no experimental, descriptiva, lo que permite analizar la situación de la población objeto de estudio. La muestra respectiva fue de 151 colaboradores que pertenecen a la red de salud a los cuales se les aplicó las encuestas donde se evidencia que las dimensiones de estructura física, recurso humano y financiero. Se aplicó la prueba no paramétrica cuyos resultados evidencian que la gestión administrativa se mostró con un nivel eficiente de 50,27%, además menciona que la planeación tenía una percepción más negativa que la organización, mientras que la dirección era la más eficiente; concluyendo que un pequeño porcentaje de los encuestados opinó que la gestión administrativa tuvo una influencia leve en la satisfacción del usuario.

Finalmente, Peñafiel (2022) cuyo objetivo fue determinar la relación entre gestión administrativa en empleados del Servicio de Emergencia de un Hospital de Guayaquil, dicho estudio consideró un enfoque metodológico cuantitativo de diseño no experimental de corte transversal, correlacional donde la muestra a considerar fue de 50 empleados asistenciales; se aplicaron dos encuestas cuyos datos obtenidos se analizaron a través del SPSS V26, los hallazgos obtenidos resaltaron a la gestión administrativa con un nivel eficiente y regular lo cual describe que los encuestados perciben que la organización hospitalaria se conduce con un nivel de satisfacción parcial en el usuario. Concluyendo que no existe relación ( $p > 0.050$ ) entre ambas las variables en la muestra aplicada, lo cual significa que existe independencia entre ellos.

Estos estudios asumen que el rango de incidencia entre la gestión administrativa y el equipamiento básico en tiempos de covid 19 estando muy relacionado con la mejora o deficiencia en los hospitales para la atención al usuario. El supuesto teórico sostiene que la capacidad de respuesta de los hospitales depende del manejo administrativo oportuno y eficaz.

Con referencia a las distintas teorías asociadas con las variables de estudio se ha logrado recabar una serie de autores teniendo en cuenta las bases teóricas necesarias para sustentar dicha investigación donde encontramos a los siguientes autores como García et al. (2021), quienes afirmaron que la gestión consiste en administrar los recursos de la organización para llevar a cabo las acciones que contribuyan a los objetivos establecidos, además, el propósito de la organización es maximizar el beneficio, alcanzar sus metas y aumentar su competitividad. Asimismo para Rodríguez-Toalá (2021) la gestión consiste en la existencia de elementos claves en el desarrollo de las actividades organizacionales, como el desarrollo de herramientas administrativas que permitan mejorar la relación que existe entre productividad, costo y calidad, y además posibilita el logro de los objetivos en tiempos y plazos definidos.

Para el estadounidense Frederick Winslow Taylor (1911), uno de los teóricos que respaldaron la administración bajo el enfoque científico, señaló que como propósito principal de la administración es asegurar la máxima prosperidad tanto para el jefe como para los empleados. Así también, Henry Fayol (1980), fundador de la teoría clásica muestra a la administración como una ruta para establecer los medios para efectivizar, elegir y motivar el trabajo individual y en equipo, finalmente supervisar las actividades y fijar metas con ellos.

Es por ello, que la gestión administrativa basada en la correlación de las teorías planteadas como principio de gestión, permite establecer y desarrollar actividades estrategias relacionadas con la problemática, con la finalidad de poderlos aprovechar y crear opciones nuevas, además consiste en utilizar mejor sus recursos materiales, humanos y financieros (Duque, 2018).

Cabe destacar que gracias al proceso evolutivo de la gestión administrativa se han ido desarrollando actividades que dirigen de forma ordenada y consecutivamente a las funciones que se realizan en las diversas organizaciones mediante el trabajo planificado, organizado, controlado y dirigido por los que dirigen que tienen la responsabilidad de llevar a cabo el éxito a la empresa Mendoza (2021). Por ende, la gestión administrativa ayuda a las organizaciones a hacer un uso adecuado de sus recursos materiales, humanos y financieros para lograr sus objetivos. En otras palabras, tiene la responsabilidad de utilizar los

recursos de manera efectiva. Para lograrlo, se organizan, se dirigen y se controlan para mejorar los resultados en un corto o mediano plazo (Quiroa,2020).

Por su parte, Balcázar (2020), afirma que la gestión administrativa en las organizaciones de salud como hospitales públicos es crucial para proteger el patrimonio y el objeto social y mejorar la calidad de los usuarios además le permite a una empresa utilizar mejor los recursos materiales, humanos y financieros que posee la organización, los cuales están siempre orientados al logro de las metas. En otras palabras, el jefe es responsable del uso eficiente de los recursos.

Chiavenato (2019), señala que, dentro de las dimensiones del proceso administrativo, existen la planificación, organización, dirección y control enfocados a lograr los objetivos de la institución permitiendo aprovechar los recursos materiales técnicos y financieros de manera eficaz bajo la asignación de tareas y trabajo en equipo de tal forma que al evaluar la evolución de la gestión administrativa se perciba el cambio en cada uno de los procesos.

Rodriguez-Toalá (2021), considera que la planificación busca hacer un análisis situacional de la realidad, para programar eficientemente, actualizar instrumentos de gestión, planes, trazar estrategias para el logro de metas, coordinar actividades, tomar decisiones y asignar recursos en beneficio de la sociedad el cual deber generar un valor en la producción de bienes y servicios.

Asimismo, organizar implica establecer una estructura para asignar los recursos humanos, materiales, presupuestales, de infraestructura y tecnología necesarios para completar el trabajo y lograr el objetivo deseado (Mendoza, 2021). Esta dimensión va a permitir distribuir que tareas hay que hacer tomando en cuenta la estructura organizacional.

En cuanto a la dirección se llama motivación, estimulación, liderazgo, y existe en incentivar a los integrantes de una entidad a comportarse de tal manera que su trabajo apoye los intereses de los propósitos, especialmente encaminados a trabajar de cerca con los colaboradores (Mendoza - Fernández 2021). Aquí se desarrolla el liderazgo gerencial, la resolución de conflictos, promover el trabajo en equipo para el logro de metas, motivar al personal para desarrollar sus capacidades de acuerdo a la situación que se encuentre.

Con respecto al control incluye que las tareas planificadas coinciden con las estrategias planificadas, corrigen el problema y evalúen mejores resultados para el proceso de toma de decisiones (Mendoza-Fernández, 2021). En esta dimensión es importante supervisar si las normas o planes se están cumpliendo, identificar si existen deficiencias e implementar medidas que permita ser subsanarlas en un corto, mediano y largo plazo.

Como se puede apreciar los conceptos definidos por los teóricos e investigadores tienen relación en cuanto al manejo que realizan las organizaciones con la finalidad de tener buenos resultados, por ende, es necesario que los procesos administrativos tengan seguimiento constante de parte del líder ya que últimamente no se ha visto mejoras sobre todo en las instituciones públicas más aun durante los últimos 2 años, a causa de la pandemia.

El COVID 19, mostró la deficiente situación sanitaria en los diferentes niveles de atención debido al lento avance en los procesos de gestión impactando en un 51% de infraestructura hospitalaria inadecuada (Becerra, 2020). Con respecto al equipamiento básico hospitalario la Norma técnica N°113-MINSA/DGIEM-V01, indica que es un conjunto de bienes necesarios para que una institución de salud pueda realizar servicios de calidad a la población, y comprende equipos, mobiliario, instrumental, infraestructura, recurso humano, etc.

El equipamiento básico en hospitales es una variable que se debe tomar en cuenta desde el inicio del diseño y debe desarrollarse junto con el proyecto de inversión de acuerdo a las necesidades que implique su contexto pues el impacto que genera éste en sus dimensiones repercutirán en la respuesta eficiente a la población, se debe tener en cuenta que el transporte hospitalario (ambulancias) es de obligatoriedad para el traslado de pacientes siendo parte fundamental del equipamiento (Argul, s/f).

Además es importante conocer que el equipamiento hospitalario contiene elementos determinantes de la prestación de los servicios de salud y de calidad de los mismos; su gestión representa un reto técnico, administrativo y económico para los tomadores de decisiones del Sistema Nacional de Salud que buscan lograr una racional y apropiada incorporación y operación de los equipos (Glosario de gestión de equipo médico, 2016).

La infraestructura es una de las dimensiones principales del equipamiento básico, según la NTS N°110 – MINSA DGIEM-V01, la define como un conjunto organizado de componentes estructurales y no estructurales, así como equipamiento de edificación que permite el desarrollo de actividades y prestaciones de salud. Los hospitales parte de la infraestructura de los servicios de salud, se definen como un establecimiento de salud cuyos servicios permanecen accesibles y funcionando a su máxima capacidad y son seguros en su misma infraestructura inmediatamente después de que ocurre un desastre natural (OPS, 2020).

Sin embargo, la sociedad peruana de arquitectos e ingenieros hospitalarios ha observado especialmente en el Perú que la infraestructura hospitalaria y su equipamiento no cumplen con los estándares mínimos regulatorios, no son lo suficientemente flexibles para adaptarse a los cambios, y no cuentan con los recursos humanos y materiales suficientes para enfrentar los desastres (Tandazo, 2022). Es importante mencionar que a nivel de los hospitales distritales que pertenecen a la red de salud Trujillo, existen deficiencias en la infraestructura puesto que no permitieron cumplir con los protocolos de entrada y salida, lo que obligó a la adecuación de los servicios intrahospitalarios, cerrando los consultorios externos y priorizando los servicios de emergencia y hospitalización.

También, el recurso humano es una variable de prioridad sanitaria en los hospitales, para Peñalver (2018) es considerado como el elemento primordial de la organización que garantizan la operatividad de las áreas además poseen conocimientos, experiencias, motivaciones, habilidades, capacidades, competencias y técnicas. Además, la RM N°176-2014/MINSA, establece que los recursos humanos son personas que enfocan sus acciones en el sistema de salud para lograr resultados. Realizan principalmente tareas asistenciales y, además, tareas administrativas, independientemente de su situación laboral.

La pandemia nos encontró con una realidad que tenemos desde hace muchos años: la falta de recursos humanos lo cual para hacer frente a la covid-19 era insuficiente, sumado a ello, el personal de salud de primera línea no estaba capacitado para afrontar esta situación por lo tanto la capacidad resolutoria era limitada, ante tal hecho, el colegio Médico del Perú reporta una escasez de más de 15.000 especialistas (Córdova, 2020).

Se recalca que la red de salud es una de las más grandes de la Región La Libertad, pues atiende al 60% de la población a nivel regional, sin embargo los hospitales de la red de salud tiene una brecha del 25% de recurso humano de profesionales no especialistas y un 40% en brecha de especialistas; visto esto se realizó el cierre de consultorios externos y demás áreas, priorizando solo un piquete de emergencia y hospitalización para la atención (1 médico general, 1 enfermero, 1 obstetra, 1 técnico enfermería, 1 laboratorista, 1 químico farmacéutico) con turnos hasta 24 horas, pues era insuficiente para atender a la demanda, es por ello que solo se optó porque atiendan casos moderados y los muy graves eran referidos a otro nivel de complejidad.

Así mismo se consideran a los bienes como elementos esenciales de los sistemas de salud y demuestra obtener beneficios porque son vitales para prevenir, detectar, tratar y rehabilitar enfermedades de manera segura y efectiva. La fabricación, la planificación, la evaluación, la adquisición de los dispositivos médicos son procesos complejos pero esenciales que las instituciones deben garantizar el abastecimiento a hospitales con equipos modernos y suficientes (OPS, 2020). Cabe mencionar que durante la pandemia existió el desabastecimiento de oxígeno que fue una de las causas de gravedad y muertes por la covid-19 además de la falta de equipos de protección personal para la atención a la demanda.

Con respecto a los insumos médicos son materiales que se usan para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control de enfermedades dependiendo la categoría del hospital, por lo que es necesario su abastecimiento inmediato considerando las necesidades de la demanda. Los insumos médicos considerados de primer orden son los medicamentos, seguido por los reactivos de laboratorio y las vacunas (OPS, 2020).

En base a esta dimensión es que a pesar de las limitantes que nos ocasiono el covid 19, como el desabastecimiento de medicamentos para tratamiento del covid, de pruebas o reactivos para apoyo al diagnóstico y de vacunas; la población esperaba una respuesta de parte del gobierno es por ello el 7 de febrero del año 2021 llega al país el primer lote de marca Sinopharm donde se prioriza la inmunización al personal de salud de primera línea de las unidades

de cuidados intensivos y las salas de emergencia de los hospitales del país (Minsa, 2021).

Hoy la protección alcanza incluso hasta los niños y adolescentes. La vacuna contra el covid-19 ha demostrado ser una poderosa herramienta de mitigación de la enfermedad y de protección a la población, reduciendo las posibilidades de que las personas se enfermen gravemente por el coronavirus (Euronews, 2022). Sin embargo, actualmente la población aumentó su rechazo por la vacuna contra la covid, quedándose solo con 2 o 3 dosis evidenciándose la poca preocupación (Kubin, 2019).

Es importante reconocer que para que exista este equipamiento básico en los hospitales se considere el avance en el financiamiento y ejecución presupuestal la cual radica en el control que se tenga con las áreas involucradas. La importancia del líder de la organización es direccionar, orientar y acompañar a sus trabajadores para que pueda tener buenos resultados.

Al analizar la relación entre las variables de la gestión administrativa y el equipamiento básico a través de las consultas bibliográficas se evidencian que la gestión administrativa tiene una implicancia directa o significativa en la calidad de atención o servicios de salud donde incluyen al equipamiento básico como una dimensión denominándolo como equipamiento hospitalario o suministros médicos considerando estructura hospitalaria, financiamiento y talento humano.

Se han encontrado ciertas limitaciones en las investigaciones en la relación de ambas variables del presente estudio, que impiden profundizar al tema. Sin embargo, el propósito es que los directores de los hospitales puedan generar planes o políticas que permitan mitigar los riesgos para cualquier tipo de situación de emergencia sanitaria, como la vivimos en la pandemia por covid 19 y promover la concientización de la aplicación de las medidas preventivo promocionales.

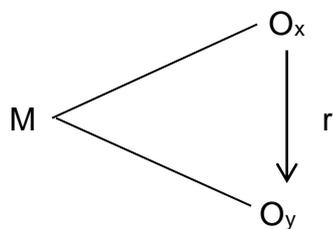
### III. METODOLOGÍA

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

**3.1.1.- Tipo:** el estudio de investigación fue de tipo aplicada, descriptiva correlacional causal de enfoque cuantitativo. Aplicada porque busca identificar problemas de acuerdo realidad o contexto y propone alternativas de solución en base a conocimiento adquiridos (Viloria, 2016). Así mismo, es cuantitativo dado que se realizó un análisis de la realidad u objeto de estudio mediante valoraciones numéricas o estadísticas para obtener información y nuevos conocimientos (Cortéz, 2018).

**3.1.2.- Diseño:** se planteó un estudio de diseño no experimental, transversal donde el objetivo es evitar manipular las variables de estudio, además se busca describir la situación de ambas variables y como se relacionan entre sí, aplicándose un instrumento por una vez en una determinada población (Hernández- Sampieri y Mendoza, 2018).

Siendo el esquema de la siguiente manera:



Dónde:

M : Personal de los hospitales de la red de salud.

O<sub>x</sub>: Observación de la gestión administrativa.

O<sub>y</sub>: Observación del equipamiento básico de salud.

R : Relación de causalidad de ambas variables.

## **3.2. Variable y operacionalización**

### **3.2.1 Variable independiente: Gestión administrativa**

**a) Definición conceptual.** Guevara (2022), define a la gestión administrativa como las acciones priorizadas para dirigir una entidad pública o privada mediante la conducción de un grupo de tareas, recursos y esfuerzos para resolver problemas y alcanzar los objetivos establecidos inicialmente.

**b) Definición operacional.** Son los procesos a ejecutar para el adecuado cumplimiento de la gestión administrativa en la entidad. Esta variable será medida por medio de un cuestionario en las 04 dimensiones de planificación, organización, dirección y control dirigido a los trabajadores de los hospitales de la red de salud, 2022, cabe mencionar que cada dimensión consta de 5 ítems. Así mismo dicho instrumento contiene una escala de valores según Likert: malo (1), regular (2), bueno (3), excelente (4)

**c. Escala de medición:** ordinal

### **3.2.2 Variable dependiente: equipamiento básico**

**Definición conceptual.** Según la NTS 113-MINSA, se define a los bienes y materiales que demanda la atención para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del paciente. Este equipamiento va desde la infraestructura hasta los activos fijos y materiales e insumos así mismo como la mano de obra para ofrecer el servicio.

**Definición operacional.** Esta variable se operacionaliza en 04 dimensiones a considerar: infraestructura, recurso humano, bienes, insumos. Así mismo cada dimensión consta de 5 ítems o reactivos, lo que permitió elaborar un cuestionario de 20 ítems, dicho instrumento contiene una escala de valores según Likert ordinal y consta de: malo (1), regular (2), bueno (3), excelente (4)

**Escala de medición:** Ordinal

## **3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis**

**3.3.1 Población:** es un grupo de casos definidos, limitados y accesibles que sirven como referencia para elegir la muestra y cumplen con una serie de criterios

preestablecidos (Arias-Gómez, 2016). Según la definición la población estuvo conformada por 335 empleados que trabajan en los diferentes servicios asistenciales de hospitalización y emergencia de los hospitales de la red de salud Trujillo, 2022. (ver anexo 4).

**3.3.2 Muestra:** son los componentes de una población, es decir, la cantidad precisa de participantes que será necesario incorporar para lograr los objetivos iniciales (Arias-Gómez, 2016). La muestra estuvo determinada por 180 trabajadores asistenciales que mantienen relación laboral independientemente de la condición de contrato en los Hospitales distritales de la red de salud Trujillo: Santa Isabel, La Noria, Jerusalén, Walter Cruz Vilca, Laredo, El Esfuerzo y Vista Alegre pertenecientes a la red de salud. (Ver anexo 4 y 5)

**3.3.3 Muestreo:** se denomina a un método para recopilar una muestra representativa de la población. Significa que cualquier elemento de la población tiene la misma posibilidad de ser elegido y que la elección es independiente (Porrás, 2017).

Se empleó un muestreo probabilístico aleatorio para determinar el tamaño de la muestra de los trabajadores que laboran en los hospitales distritales que pertenecen a la red de salud Trujillo.

### **Criterios de inclusión**

Trabajador asistencial asignados en los servicios de hospitalización y emergencia y que tienen contratos en diferentes modalidades en los hospitales distritales: Santa Isabel, La Noria, Jerusalén, Walter Cruz Vilca, Laredo. El Esfuerzo y Vista Alegre pertenecientes a la red de salud, 2022; y su participación voluntaria al presente estudio de investigación.

### **Criterios de exclusión**

Trabajador asistencial que se encuentre en licencia, personal que no estén en horario, personal que no acepto voluntariamente participar de la presente investigación.

**3.3.4 Unidad de Análisis:** Trabajador con labores asistenciales que pertenezca a uno de los Hospitales de la Red de salud.

### **3.4. Técnicas e Instrumentos de Recopilación de Datos**

**3.4.1 Técnica.** La encuesta es una técnica que se realiza a través de un instrumento conocido como cuestionario y se dirige exclusivamente a individuos y recopila información sobre sus opiniones, comportamientos o percepciones (Arias, 2020). Se aplicó la encuesta mediante la recolección de datos de los cuestionarios de las variables gestión administrativa y equipamiento básico.

**3.4.2 Instrumentos.** Arias (2020), menciona los métodos utilizados por los investigadores para recopilar y registrar datos: formularios, pruebas, exámenes, escalas de opinión y listas de chequeo. Así mismo, los instrumentos son los que guían la investigación para acumular y posteriormente comparar resultados (Cadena, 2017).

Para la medición de la variable independiente, se usó el instrumento que permite evaluar el nivel de gestión administrativa mediante un cuestionario de 20 ítems con respuestas de tipo Likert como: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca; también se tomó en cuenta cuatro dimensiones (planificación, organización, dirección y control). Los baremos de la variable fue medida en Excelente, buena, regular, mala

Niveles	Puntuación
Excelente	84-100
Bueno	73-83
Regular	59-72
Malo	0-58

Para la medición de la variable equipamiento básico, se permitirá evaluar el nivel de disponibilidad de los bienes a través de un cuestionario compuesto de 20 ítems con respuesta de tipo Likert: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca, en cuatro dimensiones (infraestructura, recurso humano, bienes

e insumos). Los baremos de la variable fue medida en Excelente, buena, regular y mala.

Niveles	Puntuación
Excelente	89-100
Bueno	80-88
Regular	67-79
Malo	0-66

### **Validez y confiabilidad**

Los instrumentos fueron apreciados por cuatro profesionales con experiencia en jefaturas asistenciales en los hospitales de la Red de salud que permite la evaluación del instrumento tenga el nivel técnico más alto, se consideró que en los formatos se debía concluir si son aplicables y poseía suficiencia que son los aspectos considerados en la validez del contenido, los docentes tienen formación y estudios en gestión pública y servicios de salud. (Ver anexo 6)

El instrumento de evaluación estima cuatro criterios (objetividad, relevancia, claridad, pertinencia) con resultados de coeficientes V de Aiken de 1.00 para gestión administrativa y 1.00 y equipamiento básico para el covid, concluyendo que es aplicable para la investigación (ver anexo 7 y 7A).

De esta manera, la validez es la construcción de un modelo teórico, objetivos e hipótesis para los ítems de encuestas, cuestionarios y entrevistas, entre otros, con el fin de mantener la coherencia técnica (Babativa, 2017). Para la obtención de validez de constructo (concepto) se ejecutó la prueba piloto de ambos cuestionarios a una muestra de 25 trabajadores de salud de hospitales de otra red de salud para no afectar la muestra de nuestro estudio. Se determinó los índices correlacionales ítem-total en que podemos evidenciar que todos los ítems son válidos al obtener valores significativos  $r \geq 0.300$ .

De otro lado, la confiabilidad obtenida en los instrumentos fue mediante la estimación del coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach en el nivel

variable y dimensiones. Los cuestionarios alcanzan un nivel excelente de confiabilidad en nivel variable (gestión administrativa en 0.924 y equipamiento básico en 0.895). Así mismo los valores de coeficientes de las dimensiones fluctúan entre 0.733 a 0.925 concluyéndose que aseguran la confiabilidad de ambos instrumentos.

**Tabla 1**

*Análisis de consistencia: instrumentos*

<b>Instrumento</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Participantes</b>	<b>Ítems</b>
V. Gestión administrativa	,924	25	20
D. Planificación	,864	25	5
D. Organización	,734	25	5
D. Dirección	,733	25	5
D. Control	,925	25	5
V. Equipamiento básico	,895	25	20
D. Infraestructura	,595	25	5
D. Recurso Humano	,780	25	5
D. Bienes	,740	25	5
D. Insumos	,829	25	5

### **3.5. Procedimientos**

Se solicitaron las autorizaciones al director ejecutivo de la red de salud Trujillo para proceder a la aplicación de los instrumentos dirigido a los trabajadores asistenciales de cada hospital distrital, así también se realizó la presentación con los directores los hospitales informando previamente el objetivo del estudio de investigación solicitando de manera voluntaria la participación de los trabajadores para el desarrollo del cuestionario, comunicando que el tiempo promedio es de 20 minutos. Finalmente, al concluir la aplicación de ambos cuestionarios se agradeció a todos los trabajadores por su apoyo.

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

Recopilada la información, se usó el método de estadística descriptiva para representar los porcentajes en tablas y la distribución del procesamiento de datos para su análisis. Para probar las hipótesis, también se empleó estadística inferencial.

Habiéndose obtenido los datos y realizado control de calidad se procedió a procesarlos a través del sistema estadístico Statistical Package For The Social Science (SPSS) V.23, lo que sirvió para la elaborar tablas estadísticas teniendo como conclusión el análisis e interpretación de datos.

### **3.7. Aspectos éticos**

Para la presente investigación se trató con justicia a todos los participantes recibiendo un trato justo, cortés e igualitario proporcionándose la privacidad de la información, así mismo se actuó con beneficencia donde cada participante recibió el respeto que merecen, así como el cuidado por su integridad física y psicológica; con veracidad.

Finalmente, se aplicó la confidencialidad de los datos obtenidos. Los resultados serán remitidos a la entidad para que el director ejecutivo tome decisiones junto a su equipo de trabajo con respecto a la gestión administrativa de su institución.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Descripción de resultados

**Tabla 2**

*Niveles alcanzados en la gestión administrativa según dimensiones*

Variable/dimensiones	Niveles	puntuación	N	Personal %
V. Gestión administrativa	Excelente	84-100	26	14,4
	Bueno	73-83	43	24,1
	Regular	59-72	63	35,0
	Malo	0-58	48	28,1
D. Planificación	Excelente	22-25	32	17,8
	Bueno	18-21	58	32,2
	Regular	13-17	63	35,0
	Malo	0-12	27	15,0
D. Organización	Excelente	22-25	24	13,3
	Bueno	17-21	54	30,0
	Regular	13-16	71	39,4
	Malo	0-12	31	17,2
D. Dirección	Excelente	22-25	22	12,2
	Bueno	18-21	76	30,0
	Regular	14-17	54	42,2
	Malo	0-13	28	15,6
D. Control	Excelente	22-25	24	13,3
	Bueno	17-21	70	38,9
	Regular	11-16	60	33,3
	Malo	0-10	26	14,4

**Nota: Base de datos**

En la tabla 2 se evidencia que la gestión administrativa predominó en la mayoría de los trabajadores para calificarlo en el nivel regular (35%), además consideran estar en el nivel excelente un 14,4%. A nivel dimensional, en la dimensión planificación predominó en los colaboradores considerarlo regular (35%) y como malo el 15%. Con respecto a la dimensión organización predominó en los colaboradores calificarlo en el nivel regular (39,4%) considerando como excelente el 13,3%. Con respecto a la dimensión dirección predominó en los colaboradores calificarlo en el nivel regular (42,2,%) llegando a considerarse excelente el 12,2%. Y finalmente, la dimensión control predominó en calificarlo nivel bueno el 38,9% de colaboradores, el 13,3 % lo considero como excelente.

**Tabla 3***Niveles alcanzados en el equipamiento básico según dimensiones*

Variable/dimensiones	Niveles	puntuación	N Personal	%
V. Equipamiento básico	Excelente	89-100	32	17.4
	Bueno	80-88	59	32.1
	Regular	67-79	64	34.8
	Malo	0-66	29	15.8
D. Infraestructura	Excelente	22-25	30	16.3
	Bueno	19-24	57	31.0
	Regular	16-18	63	34.2
	Malo	0-15	34	18.5
D. Recurso Humano	Excelente	20-25	56	30.4
	Bueno	16-19	96	52.2
	Regular	13-15	28	15.2
	Malo	0-12	4	2.2
D. Bienes	Excelente	20-25	18	9.8
	Bueno	16-19	63	34.2
	Regular	14-15	93	50.5
	Malo	0-13	10	5.4
D. Insumos	Excelente	22-25	71	38.6
	Bueno	19-21	87	47.3
	Regular	15-18	24	13.0
	Malo	0-14	2	1.1

**Nota:** Base de datos

En la tabla 3 se evidencia en el equipamiento básico predominó en la mayoría de los trabajadores calificarlo en el nivel Regular (34.8%), consideran estar en el nivel malo un 15.8%. A nivel dimensional, en la dimensión infraestructura predominó en los colaboradores considerarlo regular (34.2%) llegando a considerarla como excelente solo el 16.3%. Con respecto a la dimensión recurso humano predominó en los colaboradores calificarlo en el nivel bueno (52.2%) considerando solo como malo el 2,2%. Con respecto a la dimensión bienes predominó en los colaboradores calificarlo en el nivel regular (50.5%) llegando a considerarse malo el 5.4%.

Y finalmente, la dimensión insumos predominó en calificarlo nivel bueno el 47.3% de colaboradores, el 1.1% lo considero como malo.

**Tabla 4***Gestión Administrativa con equipamiento básico según personal de salud*

		Gestión administrativa				
		Excelente	Bueno	Regular	Malo	Total
Equipamiento Básico	Excelente	21	10	1	0	32
		11,4%	5,4%	,5%	0,0%	17,4%
	Bueno	4	29	24	2	59
		2,2%	15,8%	13,0%	1,1%	32,1%
	Regular	1	5	37	20	64
		,5%	2,7%	20,1%	10,9%	34,8%
	Malo	0	0	1	25	29
		0,0%	0,0%	,5%	13,6%	15,8%
Total		26	44	63	47	184
		14,1%	23,9%	34,2%	25,5%	100,0%

En la tabla 4 se puede observar el personal califica en el nivel regular la gestión administrativa con el equipamiento básico el 20.1%. El 13.6% del personal lo califica en el nivel malo, y el 11.4% del personal lo califica en el nivel excelente.

**Tabla 5***Gestión Administrativa con dimensión planificación según personal de salud*

		Gestión administrativa				
		excelente	bueno	Regular	Malo	Total
D. Planificación	excelente	18	10	4	0	32
		10,0%	5,6%	2,2%	0,0%	17,8%
	Bueno	7	25	24	2	58
		3,9%	13,9%	13,3%	1,1%	32,2%
	Regular	1	8	31	23	63
		,6%	4,4%	17,2%	12,8%	35,0%
	Malo	0	1	4	22	27
		0,0%	,6%	2,2%	12,2%	15,0%
Total		26	44	63	47	180
		14,4%	24,4%	35,0%	26,1%	100,0%

En la tabla 5 se puede observar el personal califica en el nivel regular la gestión administrativa con la planificación el 17,2%. El 12,2% del personal lo califica en el nivel malo, y el 10% del personal lo califica en el nivel excelente.

**Tabla 6***Gestión Administrativa con dimensión organización según personal de salud*

		V. gestión administrativa				
		excelente	bueno	Regular	Malo	Total
D. Organización	excelente	17	6	1	0	24
		9,4%	3,3%	,6%	0,0%	13,3%
	Bueno	9	34	26	2	71
		5,0%	18,9%	14,4%	1,1%	39,4%
	Regular	0	4	32	18	54
		0,0%	2,2%	17,8%	10,0%	30,0%
	Malo	0	0	4	27	31
		0,0%	0,0%	2,2%	15,0%	17,2%
Total		26	44	63	47	180
		14,4%	24,4%	35,0%	26,1%	100,0%

En la tabla 6 se puede observar el personal califica en el nivel regular la gestión administrativa con la organización el 17,8%. El 15% del personal lo califica en el nivel malo, y el 9.4 del personal lo califica en el nivel excelente.

**Tabla 7***Gestión Administrativa con dimensión dirección según personal de salud*

		v. gestión administrativa				
		excelente	bueno	Regular	Malo	Total
d. Dirección	excelente	16	5	1	0	22
		8,9%	2,8%	,6%	0,0%	12,2%
	Bueno	10	34	27	5	76
		5,6%	18,9%	15,0%	2,8%	42,2%
	Regular	0	5	31	18	54
		0,0%	2,8%	17,2%	10,0%	30,0%
	Malo	0	0	4	24	28
		0,0%	0,0%	2,2%	13,3%	15,6%
Total		26	44	63	47	180
		14,4%	24,4%	35,0%	26,1%	100,0%

En la tabla 7 se puede observar el personal califica en el nivel regular la gestión administrativa con la dirección el 17,2%. El 13,3% del personal lo califica en el nivel malo, y el 8.9% del personal lo califica en el nivel excelente.

**Tabla 8***Gestión Administrativa con dimensión control según personal de salud*

		v. gestión administrativa				
		excelente	bueno	Regular	Malo	Total
d. control	Excelente	14 7,8%	7 3,9%	3 1,7%	0 0,0%	24 13,3%
	Bueno	12 6,7%	32 17,8%	24 13,3%	2 1,1%	70 38,9%
	Regular	0 0,0%	0 0,0%	2 1,1%	24 13,3%	26 14,4%
	Malo	0 0,0%	5 2,8%	34 18,9%	21 11,7%	60 33,3%
Total	26 14,4%	44 24,4%	63 35,0%	47 26,1%	180 100,0%	

En la tabla 8 se puede observar el personal califica en el nivel bueno la gestión administrativa con el control el 17,8%. El 11,7% del personal lo califica en el nivel malo, y el 7.8% del personal lo califica en el nivel excelente.

## Prueba de normalidad

Ho: La variable tiene comportamiento de una distribución normal

H1: La variable no tiene comportamiento de una distribución normal

Significancia  $p < 0,050$

**Tabla 9**

*Prueba de normalidad aplicada a las puntuaciones gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			normalidad
	Estadístico	Gl	Sig.	
V. Gestión administrativa	,070	180	,117	existe
D. Planificación	,122	180	,000	no existe
D. Organización	,074	180	,021	no existe
D. Dirección	,094	180	,006	no existe
D. Control	,091	180	,001	no existe
V. Equipamiento básico	,059	180	,140*	Existe

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

a. Corrección de significación de Lilliefors

Los valores de significancia de las dimensiones de planificación, organización, dirección y control de la variable de gestión administrativa son menores a 0,050, lo que indica que su comportamiento se asemeja a la forma normal de distribución. En cuanto a la variable equipamiento básico ( $p=0,200$ ) y variable gestión administrativa (0,117) es mayor a 0,050 por lo que sus datos se distribuyen como la función normal.

## Hipótesis de investigación

Prueba de hipótesis – variables de estudio

H<sub>0</sub>: No existe incidencia significativa de la gestión administrativa en el equipamiento básico en tiempos de COVID 19

H<sub>1</sub>: Existe incidencia significativa de la gestión administrativa en el equipamiento básico en tiempos de COVID 19

Significancia  $p < 0,050$

### Tabla 10

*Coefficiente de determinación entre gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,864 <sup>a</sup>	,747	,745	7,274

a. Predictores: (Constante), gestión administrativa

En la tabla 10 se observa que el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson entre gestión administrativa y equipamiento básico de 0,864 (86.4%), indica la existencia de una relación directa de nivel muy alta. El personal refiere que al mejorar la gestión administrativa entonces el equipamiento básico mejoraría en la misma intensidad o viceversa.

El coeficiente de determinación de  $R^2$  obtenida fue un valor de 0,747, lo que comprueba la gestión administrativa explica el 74.7% de los cambios que se generen en el equipamiento básico en tiempos de COVID.

Coefficiente de regresión (ver tabla 10 A)

## Prueba de hipótesis - Planificación y equipamiento básico

H<sub>0</sub>: La planificación no incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud

H<sub>1</sub>: La planificación incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud

Significancia  $p < 0,050$

### Tabla 11

*Coefficiente de determinación entre planificación de la gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,630 <sup>a</sup>	,397	,393	8,585

a. Predictores: (Constante), planificación

En la tabla 11 se observa que el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson entre la dimensión planificación y equipamiento básico de 0,630 (63%), indica que existe una relación directa de nivel alto, es decir que el personal refiere que si al mejorar la planificación entonces el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud o viceversa.

El coeficiente de determinación de  $R^2$  obtenida fue un valor de 0,397, lo que comprueba que la planificación de la gestión administrativa explica el 39.7% de los cambios que se generen en equipamiento básico en tiempos de COVID

Coeficiente de regresión (ver tabla 11 A)

## Prueba de hipótesis - Organización y equipamiento básico

H<sub>0</sub>: La organización no incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud

H<sub>1</sub>: La organización incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud

Significancia  $p < 0,050$

### Tabla 12

*Coefficiente de determinación entre organización de la gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,775 <sup>a</sup>	,600	,598	6,991

a. Predictores: (Constante), Dimensión organización

En la tabla 12 se observa que el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson entre la dimensión organización y equipamiento básico de 0,775 (77.5%), indica que existe una relación directa de nivel alto, es decir que el personal refiere que si al mejorar la organización entonces el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud o viceversa.

El coeficiente de determinación de  $R^2$  obtenida fue un valor de 0,600, lo que comprueba que la organización de la gestión administrativa explica el 60.0% de los cambios que se generen en equipamiento básico en tiempos de COVID

Coefficiente de regresión (ver tabla 12 A)

## Prueba de hipótesis - Dirección y equipamiento básico

H<sub>0</sub>: La dirección incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud

H<sub>1</sub>: La dirección no incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud

Significancia  $p < 0,050$

### Tabla 13

*Coefficiente de determinación entre dirección de la gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,709 <sup>a</sup>	,502	,499	7,799

a. Predictores: (Constante), Dimensión dirección

En la tabla 13 se determina que el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson entre la dimensión dirección y equipamiento básico fue de 0,709 (70.9%), afirmando la existencia de una relación directa de alto nivel, es decir que el personal refiere que si al mejorar la dirección entonces el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud o viceversa.

El coeficiente de determinación de  $R^2$  obtuvo un valor de 0,502 lo que confirma que la dimensión de la dirección en la gestión administrativa explica el 50.2% de los cambios que se generen en equipamiento básico en tiempos de COVID.

Coefficiente de regresión (ver tabla 13 A)

## Prueba de hipótesis - Control y equipamiento básico

H<sub>0</sub>: El control no incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud

H<sub>1</sub>: El control incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud

Significancia  $p < 0,050$

### Tabla 14

*Coefficiente de determinación entre control de la gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,779 <sup>a</sup>	,607	,605	6,926

a. Predictores: (Constante), control

En la tabla 14 se observa que el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson entre la dimensión control y equipamiento básico de 0,779 (77.9%), indica la existencia de una relación directa de nivel alta, es decir que el personal refiere que si al mejorar el control entonces el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud o viceversa.

El coeficiente de determinación de  $R^2$  obtenida fue un valor de 0,607 lo que comprueba que el control de la gestión administrativa explica el 60.7% de los cambios que se generen en equipamiento básico en tiempos de COVID.

Coefficiente de regresión (ver tabla 14 A)

## V. DISCUSIÓN

A continuación, se procedió al análisis y discusión de los resultados frente a las investigaciones encontradas, cabe mencionar que en nuestra localidad no existen suficientes estudios de investigación análogos para poder debatir sin embargo existen estudios similares a nivel nacional e internacional. teniendo en cuenta los siguientes hallazgos:

Pérez (2021) en su estudio sobre la Red Salud Casanare, ESE encontró una gestión administrativa eficiente al alcanzar un nivel del 50,33%. Sin embargo, la planificación fue la que presentó la mayor deficiencia, ya que se demostró que la importancia del análisis del entorno para definir estrategias con el objetivo de reducir los riesgos fue descuidada, así como la falta de capacitación estratégica y la poca iniciativa para planear, mientras que las demás dimensiones tuvieron un nivel de eficiencia, nuestra investigación indica que la gestión administrativa alcanzó un nivel regular del 35% donde existen elementos aun por mejorar puesto que el control fue el que califico como nivel bueno a comparación de las demás dimensiones que obtuvieron un nivel regular cuyo resultado influyó en la gestión administraba para obtener un nivel regular (34.8%) (Ver tabla 4).

Respecto a la investigación de Guevara (2022), obtuvo como resultado que la gestión administrativa tuvo un nivel deficiente pues los usuarios no estuvieron satisfechos con los métodos y las habilidades que se realizan en la institución, pues consideran la deficiencia en la gestión al no contar con características materiales, humanas, tecnológicas y financieras, cuyos recursos son necesarios para el funcionamiento eficiente hospitalario por lo que su disconformidad es consecuente; es por ello que la investigación aportó en impulsar un modelo de gestión administrativa cuya finalidad es mejorar la gestión de los recursos, cabe mencionar que su nivel de confianza de ambas variables es del 95% lo que indica que no son independientes.

Al hacer el análisis comparativo con nuestra investigación se concluye que tiene cierta similitud en los indicadores al considerar los encuestados el desabastecimiento de equipos básicos como recursos materiales (EPP y oxígeno, exámenes de laboratorio), humanos (la falta de médicos especialistas, enfermeros y técnicos) de infraestructura (hospitales colapsados con atención en carpas) y

financieros: (presupuesto no ejecutado oportunamente) que afectan directamente a los resultados de la gestión. A pesar de ello los encuestados establecieron como regular la gestión administrativa pues el control arrojó como buen nivel en los hospitales de la red de salud (Ver tabla 4).

Así mismo el valor de significancia es de  $p=0,000 < 0,050$  donde podemos sostener estadísticamente que la gestión administrativa influye significativamente en el equipamiento básico. (tabla 10 A) En cuanto a la dimensión de planificación en el estudio de investigación de Riega (2020) realizó el análisis expresando a la planeación con 36,8,% como un nivel regular, donde se aprecia que el 65,8% de los encuestados consideran que las actividades no son planificadas adecuadamente, así mismo el 43,4% de los entrevistados, no les permiten participar en el proceso de toma de decisiones de manera adecuada, no todos conocen la misión y visión de su hospital y el 56,6% consideran que el hospital no cuenta con políticas públicas de trabajo.

Al realizar el análisis comparativo con nuestra investigación se puede apreciar que en la dimensión de planificación en la gestión administrativa predominó en los colaboradores con un nivel regular del 17.2% (tabla 5), denotando que consideran su falta de planes y políticas de trabajo en el hospital, así como la planificación de los recursos necesarios (materiales y equipos) para abordar el COVID 19, sin embargo el personal si conoce su misión y visión y establecieron acciones planificadas para abordar la pandemia desde su servicio, y se involucraron en el análisis de la situación para priorizar estrategias considerando así que nuestro estudio es similar a los resultados de Riega (2020) donde la planificación alcanzo un nivel regular.

Se concluye que, existe una relación directa de alto nivel entre la dimensión planificación y equipamiento básico con un coeficiente de correlación  $r$  de Pearson de 0,630 (63%), es decir que el personal refiere que, al mejorar la planificación entonces el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud o viceversa. (tabla 11 A)

Respecto a la dimensión de organización Polo (2018) en su estudio refiere que la organización se calificó por la mayoría como medio (53,1%) puesto que se evidencia que existe una estructura organizacional adecuada, el trabajo es equitativo, así mismo no cuentan con el MOF actualizado y cuidan los equipos

básicos que estén en buenas condiciones, el director del hospital modifica muchas veces el organigrama donde los jefes de áreas son renovados constantemente y eso evidencia una debilidad; para Polo la organización está directamente relacionada con la gestión administrativa ( $Rho = 0,708$ ;  $P: < 0,05$ ) y el aporte en mejorar las condiciones técnicas y estructurales del hospital.

Al comparar con nuestro estudio arrojó que para los encuestados consideran como un nivel regular (18.8%) a la organización en la gestión administrativa (tabla 6) evidenciando que la organización en los servicios intrahospitalarios (emergencia y hospitalización) está a cargo del jefe de área adecuándose la atención con los equipos existentes y el cuidado de ellos, el trabajo equitativo de todo el personal (turnos asistenciales en ambos servicios), adecuación de los servicios de acuerdo a la demanda.

Se concluye que, el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson entre la dimensión organización y equipamiento básico de 0,775 (77.5%), indica la existencia de una relación directa de nivel alta, es decir que el personal refiere que si al mejorar la organización entonces el equipamiento básico mejoraría, teniendo como coincidencia similar ambas investigaciones. (tabla 12 A).

Por otra parte, según nuestra investigación en relación a la dimensión de dirección los trabajadores encuestados consideraron como un nivel regular (17.2%) (tabla 7) en comparación con Polo (2018) muestra un 65.3% como nivel medio teniendo como coincidencia esta dimensión en ambas investigaciones en la mayor parte de los indicadores pues al realizar el análisis se encontró que los encuestados consideran fortalecer esta dimensión en cuanto al liderazgo y ejercicio de sus jefes para la toma de decisiones inmediatas, considerar la motivación de sus jefes de área en sus servicios para dirigir y priorizar las atenciones de acuerdo a la emergencia y felicitar al personal con mejor capacidad resolutiva frente al caos; la importancia de la equidad laboral evitando los conflictos en los trabajadores orientados a optimizar los procesos de mejora, pues la demanda en pandemia se incrementó 5 veces finalmente respetar el horario de trabajo mediante la rotación del personal en ambas áreas (hospitalización y emergencia) evitando la sobre carga laboral.

Según Polo (2018), ésta dimensión va a depender de gran manera de como el jefe inmediato ejerza autoridad, motivación, dirección y liderazgo.

Teniendo en cuenta que la dirección está relacionada directamente con la gestión administrativa. Es donde el director o jefe debe conducir adecuadamente con los procesos administrativos y operativos para el logro de resultados con mayor razón aun en esta pandemia se ha necesitado que la autoridad sanitaria dirija de manera racional al recurso humano frente a la emergencia sanitaria por covid 19.

Se concluye que, el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson entre la dimensión dirección y equipamiento básico de 0,709 (70.9%), indica la existencia de una relación directa de nivel alta, es decir que el personal refiere que si al mejorar la dirección entonces el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud o viceversa según la tabla 13 A.

En cuanto a la dimensión de control nuestra investigación muestra un nivel bueno con un 17.8% (tabla 8), en comparación con el estudio de investigación de Pérez (2021) arroja como resultado tener un nivel eficiente (54.9%) teniendo una coincidencia en esta dimensión en ambos estudios. Dentro de las características del control tiene como finalidad la medición de resultados, evaluar y verificar el cumplimiento de objetivos de mediano y largo plazo, el jefe o director debe poner énfasis en el monitoreo y supervisión constante de los servicios para el mejoramiento de la atención a pacientes afectados de COVID 19 en emergencia y hospitalización, así mismo los encuestados se sienten satisfechos con la labor que realizaron desde el inicio de la pandemia y fueron reconocidos por sus jefaturas, finalmente consideran que el jefe evaluó progresivamente las competencias del personal para ser designados a las diferentes áreas.

Se concluye que, el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson entre la dimensión control y equipamiento básico de 0,779 (77.9%), indica la existencia de una relación directa de nivel alta, es decir que el personal refiere que si al mejorar el control entonces el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud o viceversa según la tabla 14 A.

Cabe mencionar que, los resultados de la incidencia de la gestión administrativa y el equipamiento básico determinan un nivel regular con el 20.1%, el 13.6% lo califica en el nivel malo, y el 11.4% del personal lo califica en el nivel excelente. (Tabla 4), donde al comparar con el estudio de Luna (2017) se obtuvo que el nivel de gestión administrativa fue regular con un 37% de trabajadores mientras que un 22% indicaron que es buena y solo un 13% indicaron que es

excelente, existiendo coincidencias en los resultados con nuestro estudio.

En general ambos estudios coinciden en los resultados que la gestión administrativa es regular, considerando a Luna (2017) los aportes para mejorar como la implementación de planes de mejora con incorporación de actores sociales y el monitoreo de indicadores de mejora, pues son estrategias atribuidas a su realidad.

Así mismo en cuanto al equipamiento básico es preciso señalar que no existen estudios relacionados directamente con la gestión administrativa pero si similares como el estudio de Martínez (2018) cuya investigación fue el análisis de la gestión de insumos médicos en un hospital, donde relaciona la planificación y la organización y el control como parte de los procesos para el abastecimiento de insumos necesarios y de uso común en los servicios hospitalarios, teniendo como resultado que la planificación no es adecuada así como tampoco el control, sin embargo están relacionadas para el mejoramiento de los sistemas de gestión y por ende el abastecimiento de los insumos hospitalarios.

También Sánchez (2020) en relación al equipamiento básico menciona que el 90% de los encuestados de la red de salud consideran un nivel malo de equipamiento, el 10% tienen un nivel regular y 0% un nivel bueno, donde de acuerdo a sus dimensiones refiere que el 70% de los hospitales cuentan con infraestructura adecuada, mobiliario medico con 66%, lo que comparando con nuestro estudio el equipamiento básico predomino con un nivel regular con 34,8% (tabla 5) y con 32,1% como bueno y 15% como malo; es decir ambos estudios consideran resultados totalmente diferentes, sin embargo con respecto a sus dimensiones tienen similitud ya que al comparar la infraestructura en la red de salud de estudio los hospitales hubo deficiencias como lo muestran los resultados de los encuestados, asi como el abastecimiento del mobiliario medico el cual los hospitales fueron desabastecidos a causa del coronavirus.

Por lo tanto, se concluye que, según los resultados el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson entre gestión administrativa y equipamiento básico de 0,864 (86.4%), señala la existencia de una relación directa de muy alto nivel. Con el valor de significancia  $p=0,000 < 0,050$  podemos confirmar estadísticamente que la gestión administrativa influye significativamente en el equipamiento básico. (Tabla 10 A).

## VI. CONCLUSIONES

**Primero:** La gestión administrativa en los hospitales de la red de salud Trujillo se encuentra en un nivel regular (35%) así mismo el equipamiento básico también se encuentra en un nivel regular con un 34,8% evidenciándose que con el valor de significancia  $p=0,000 < 0,050$  podemos sostener estadísticamente que la gestión administrativa incide significativamente en el equipamiento básico

**Segundo:** la planificación de la gestión administrativa incide de manera significativa en el equipamiento básico de los hospitales de la red de salud Trujillo evidenciándose en su valor de  $p=0,000 < 0,050$ . además, se observa que cuenta con una relación directamente alta (63%) lo que indica que al mejorar la planificación mejoraría el equipamiento básico mejorará en la misma magnitud.

**Tercero:** la organización de la gestión administrativa incide de manera significativa en el equipamiento básico de los hospitales de la red de salud Trujillo evidenciándose en su valor de  $p=0,000 < 0,050$ . además, se observa que cuenta con una relación directamente alta de 77.5%, lo que indica que al mejorar la organización, el equipamiento básico mejorará en la misma magnitud.

**Cuarto:** la dirección de la gestión administrativa incide de manera significativa en el equipamiento básico de los hospitales de la red de salud Trujillo evidenciándose en su valor de  $p=0,000 < 0,050$ . además, se observa que cuenta con una relación directamente alta de 70.9%, lo que indica que, al mejorar la dirección, el equipamiento básico mejorará en la misma magnitud.

**Quinto:** el control de la gestión administrativa incide de manera significativa en el equipamiento básico de los hospitales de la red de salud Trujillo evidenciándose en su valor de  $p=0,000 < 0,050$ . además, se observa que cuenta con una relación directamente alta de 77.9%, lo que indica que, al mejorar el control, el equipamiento básico mejorará en la misma magnitud.

## VII. RECOMENDACIONES

**Primero:** Al director de la red que socialice a todo su personal a cargo de la sede administrativa los resultados del estudio de investigación con la finalidad de dar sostenibilidad a la gestión administrativa a través de un plan de cierre de brechas dirigido a los hospitales. Así mismo establecer medidas de remediación con la gobernación frente a las emergencias sanitarias, vulnerando los nudos críticos presentados

**Segundo:** Al director de la red ejecutar el presupuesto por recursos ordinarios en un plazo de 6 meses y solicitar la demanda adicional al pliego con el objetivo de implementar el equipamiento básico de última generación a los hospitales y gestionar los proyectos de inversión pública para la implementación o refacción de hospitales incluyendo plantas de oxígeno.

**Tercero:** A los directores de hospitales, contar con el perfil técnico (maestría en salud pública, servicios de salud) para ejercer una adecuada gestión fortaleciendo la planificación, organización de los servicios de salud, la dirección y el control en cada uno de los hospitales a cargo. Así también establecer alianzas sostenidas en el marco de convenios de gestión con el gobierno local, cuyo aliado estratégico pueda comprometerse a mejorar en el equipamiento básico en el hospital de su jurisdicción.

**Cuarto:** A los trabajadores de los hospitales, invitar a realizar estudios de investigación referidos al tema para fortalecer la línea de investigación y enriquecer con sus aportes en base a sus fundamentos teóricos. (universidades)

**Quinto:** A los directores de hospitales y jefe de servicio incentivar al personal a través de los estímulos económicos, cartas de felicitación, por el desempeño durante el año.

## REFERENCIAS

- Arias-Gómez, J., et. al. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*. Redalyc.org. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>.
- Arias, J. (2020). *Entrega previa 2 semana 5 Finanzas Públicas final - Finanzas públicas - Finanzas Públicas en Studocu*. Recuperado de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/AriasGonzales\\_TecnicasElInstrumentosDeInvestigacion\\_libro%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/AriasGonzales_TecnicasElInstrumentosDeInvestigacion_libro%20(1).pdf)
- Argul, M. A., Cillero Jiménez, L., & Rubio, C. M. (s/f). *Recepción y puesta en marcha del equipamiento: un reto a incorporar a nuestros proyectos*. Hospitecnia.com. Recuperado de <https://hospitecnia.com/sites/default/files/158828526771588285267.pdf>
- Balcázar, A. (2020). *Gestión administrativa en hospitales públicos de Cundinamarca - Colombia. Lúmina*. <https://doi.org/10.30554/lumina.21.3444.2020>.
- Babativa, C. (2017). *Investigación cuantitativa*. Fondo editorial Areandino – Colombia. Primera edición. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/326424046.pdf>
- Becerra B. (2020). Gestión sanitaria durante la pandemia por COVID-19, en un hospital general. Estudio preliminar. *Rev méd panacea*. 2020;10(1) 38-43. Recuperado de: DOI: 10.35563/rmpv10i1.403.2020
- Cadena, P. (2017). Quantitative methods, qualitative methods or their combination in research: an approach to the social sciences. *Mexican Journal of Agricultural Sciences*, 8 (7),1603–1617. <https://doi.org/10.29312/remexca.v8i7.515>

- Cepal. (2021). *Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países del SICA*. Recuperado de <https://www.cepal.org/es/publicaciones/46802-primeras-lecciones-desafios-la-pandemia-covid-19-paises-sica>.
- Chávez, A. (2020). *Efficiency and sustainability in clinical management in Peru during the pandemic*. *South Sustainability*, e025. Recuperado de: <https://doi.org/10.21142/ss-0102-2020-025>.
- Chiavenato, I. (2019). *Introducción a la teoría general de la administración: Una visión integral de la moderna administración de las organizaciones* (Décima edición). McGraw-Hill. Recuperado de: [https://frrq.cvg.utn.edu.ar/pluginfile.php/15525/mod\\_resource/content/0/Chiavenato%20Idalberto.%20Introducci%C3%B3n%20a%20la%20teor%C3%A1a%20general%20de%20la%20Administraci%C3%B3n.pdf](https://frrq.cvg.utn.edu.ar/pluginfile.php/15525/mod_resource/content/0/Chiavenato%20Idalberto.%20Introducci%C3%B3n%20a%20la%20teor%C3%A1a%20general%20de%20la%20Administraci%C3%B3n.pdf).
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2021). *Panorama de la Gestión Pública en América Latina y el Caribe: efectos económicos sociales post pandemia*. Recuperado de <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45337-america-latina-caribe-la-pandemia-covid-19-efectos-economicos-sociales>.
- Córdova, A. & Rossani, A. (2020). *COVID-19: Revisión de la literatura y su impacto en la realidad de la salud peruana*. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20 (3),471-477. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.2984>.
- Cortéz, L. (2018). *Procesos y fundamentos de la investigación científica*. Gestión de proyectos editoriales universitarios. Editorial UTMACH. Primera edición en español, 2018. Recuperado de: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>.

- Duque, O. (2018). *Procesos Administrativos*. Bogotá. *Libro de la Red ILUMNO*
- Euronews (2022). *Las razones del rechazo a las vacunas en Europa*. Recuperado de <https://es.euronews.com/next/2022/05/06/las-razones-del-rechazo-a-las-vacunas-en-europa>.
- Glosario de Gestión de Equipo Médico*. (s/f). Gob.mx. Recuperado de [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/equipoMedico/IB\\_Publicacion\\_Glosario\\_13\\_7Oct16.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/equipoMedico/IB_Publicacion_Glosario_13_7Oct16.pdf)
- Guevara, D. (2022). Modelo de gestión administrativa para mejorar el servicio de salud en hospitales. *SCIÉENDO*, 25(2), 169-174. Recuperado de: <https://doi.org/10.17268/sciendo.2022.021>.
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. (s/f). Unam.mx. Recuperado de <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.
- Instituto Nacional de Salud, (2020). *ministra Hinojosa pidió tener confianza en el Sistema de Salud tras confirmarse primer caso de coronavirus en Perú*. (2020). INS. Recuperado de <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ministra-hinojosa-pidio-tener-confianza-en-el-sistema-de-salud-tras-confirmarse>.
- Jiménez. S., & Santana, S. (2021). La sindemia global de obesidad, desnutrición y cambio climático: Efectos de la COVID 19. *Revista Cubana de Alimentación y Nutrición*, 31(1), 40. Recuperado de <https://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/1103>.
- Kubin L. (2019). Is There a Resurgence of Vaccine Preventable Diseases in the U.S.? *J Pediatr Nurs*; 44:115-8. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596318303646>.

- López, M. (2021). Distribución regional de mortalidad por Covid-19 en Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 326-334. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3721>.
- Luna, J. (2017). *Relación entre la gestión administrativa y la percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Red de Salud Picota, 2017*. Tarapoto. Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/858/luna\\_cj.pdf](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/858/luna_cj.pdf)
- Mendoza, V. (2021). Procesos de Gestión administrativa, un recorrido desde su origen. *FIPCAEC, Vol. 6, núm. 3*, abril-junio, 2021, pp. 608-620.
- Ministerio de salud de Argentina (2020). *Dosis de refuerzo vacuna COVID-19*. (2020). Argentina.gob.ar. recuperado de: [https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna?gad=1&gclid=Cj0KCQjw8NilBhDOARIsAHzpbLD9NThkIXi1a0osPymO6bb5-Cj7AROLiuZ8pp\\_A5\\_mUaDuDDpiZe0aApmkEALw\\_wcB](https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna?gad=1&gclid=Cj0KCQjw8NilBhDOARIsAHzpbLD9NThkIXi1a0osPymO6bb5-Cj7AROLiuZ8pp_A5_mUaDuDDpiZe0aApmkEALw_wcB)
- Ministerio de Salud (MINSa). (2014). Resolución Ministerial N° 176-2014-MINSa. *Aprueban Guía Técnica para la Metodología de Cálculos de las Brechas de Recursos Humanos en Salud para los Servicios Asistenciales del Primer Nivel de Atención*. Recuperado de [https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2021/PIM-SS-2021\\_norma-10.pdf](https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2021/PIM-SS-2021_norma-10.pdf)
- Ministerio de Salud (MINSa). (2014). *Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del segundo nivel de atención: Norma Técnica de Salud N°110-MINSa/DGIEM.V.01* / Ministerio de Salud. Dirección General de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento -- Lima: Ministerio de Salud; 2014.
- Ministerio de Salud (MINSa). (2014). *Aprobar la Guía Técnica para la Metodología de Cálculo de las Brechas de Recursos Humanos en Salud para los*

*Servicios Asistenciales del Primer Nivel de Atención. Norma Técnica de Salud N°176-MINSA/DGIEM.V.01, 2014.*

Ministerio de Salud (MINSA). (2017). *Modifican Norma Técnica de Salud Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención-RESOLUCION MINISTERIAL-N° 094-2017/MINSA.*

(2017). Elperuano.pe. Recuperado de <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/modifican-norma-tecnica-de-salud-infraestructura-y-equipamie-resolucion-ministerial-no-094-2017minsa-1486353-1/>

Ministerio de Salud (MINSA). (2022). Repositorio Único Nacional de Información en Salud, REUNIS. <https://www.minsa.gob.pe/reunis/>.

Montero, L. (2020). *Análisis de la gestión administrativa del hospital general iess de babahoyo, año 2020.* Universidad católica de Santiago de Guayaquil. Recuperado de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16306/1/T-UCSG-POS-MGSS-299.pdf>.

Mora-Alvarado, D. (2022). Sindemia de la “COVID-19” en el mundo. *Revista Tecnología en Marcha.* Recuperado de: <https://doi.org/10.18845/tm.v35i5.6062>.

Nomura, S., et al. (2021). Reasons for being unsure or unwilling regarding intention to take COVID-19 vaccine among Japanese people: A large cross-sectional national survey. *The Lancet regional health. Western Pacific*, 14, 100223. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2021.100223>.

Organización de Naciones Unidas (2022). *COVID-19: ¿Qué ha supuesto 2022 para la pandemia y qué debemos esperar en 2023?* Naciones Unidas para Europa Occidental - España. Recuperado de: <https://unric.org/es/covid-19-situacion-actual-y-previsiones-2023/>.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). *The next hurdle is the*

*acceptance of vaccines*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-acceptance-is-the-next-hurdle>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). *Coronavirus disease outbreak (COVID-19)*. Recuperado de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronavirus-es>.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *Recomendaciones de la OPS*. Recuperado de <https://www.paho.org/es/informes-situacion-covid-19>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021). *nueva investigación sobre aceptación de vacunas contra la COVID-19 entre trabajadores de la salud en el Caribe* recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/11-10-2021-opsoms-presenta-nueva-investigacion-sobre-aceptacion-vacunas-contra-covid-19>.

Peñafiel, F. (2022). *Gestión Administrativa y Satisfacción Laboral en Personal Sanitario del Servicio de Emergencia de un Hospital de Guayaquil, 2022*. Universidad César Vallejo. Recuperado de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94680/Pe%F1afiel\\_CFJ-SD.pdf?sequence=8](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94680/Pe%F1afiel_CFJ-SD.pdf?sequence=8)

Peñalver, A. (2018). Las 12 tendencias más relevantes de RRHH para 2020. *Observatoriorh*. Recuperado de <https://www.observatoriorh.com/blogosfera/12-tendencias-relevantes-rrhh-2020.html>

Pérez, Y. et al. (2021). Análisis de correlación entre la gestión administrativa y la satisfacción del usuario interno en la Red Salud Casanare E.S.E durante la pandemia por Covid-19 en el año 2021. *Revista Gestión y Desarrollo Libre*, 8(15), 1-18. Recuperado de: [https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/gestion\\_libre/article/view/10097](https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/gestion_libre/article/view/10097).

Polo, M. (2018). *Gestión administrativa pública y su relación con la calidad de los procesos administrativos en el personal de administración del Hospital*

*Hipólito Unanue de Tacna, 2018.* Universidad César Vallejo. Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/33043>.

Porras, A. (2016). Diplomado de análisis de información geoespacial. Tipos de muestreo. CENTROGEO (centro público de investigación). México. Recuperado de: <https://centrogeo.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1012/163/1/19>

Quiroa, M. (2020). *Gestión Administrativa*. Bogotá: Colombia

Riega, G. (2020). *La gestión administrativa sanitaria y su incidencia en la aplicación del programa de mejora de calidad del Hospital de Emergencias Villa El Salvador Lima-Perú 2020*. Universidad de San Martín de Porres.

Riera, G. (2022). *Gestión hospitalaria y satisfacción del paciente de un hospital de Babahoyo, Ecuador, 2022*. Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108883/Riera\\_GGJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108883/Riera_GGJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Rodríguez-Tóala, A. (2022). *Gestão Administrativa e seu impacto no funcionamento da microempresa PALIM*. *Dom. Cien.*, ISSN: 2477-8818, Vol. 8, núm. 1, Febrero Especial, 2022, pp. 1056-1069.

Sánchez, J. (2020). *Red de equipamiento de salud para disminuir la brecha en la cobertura prestacional de salud en el sector sur de Cajamarca, 2020*. Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/65211>.

Statista (2021), *Coronavirus cases and deaths from "Covid-19". continent in 2021*/Statista. Recuperado de <https://es.statista.com/estadistics/1107719/covid19-number-of-deaths-worldwide-by-region/>.

Tandazo, A. (2022). *ESTADO SITUACIONAL DE LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA EN EL PERÚ*. Org.pe. Recuperado de

<https://www.cip.org.pe/publicaciones/2020/julio/portal/exp.2-arq-arthur-tandazo.pdf>

Tenorio-Mucha, J. (2022). Perceptions of acceptability and reluctance to vaccines against COVID-19 in Perú. *Peruvians journal of experimental medicine and Public health*, 39(3), 274-280. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2022.393.11337>.

Toledo, H. (2022) Gestión de suministro de productos médicos esenciales y calidad de servicio en un hospital público de Trujillo, 2022. Recuperado de: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4884/7417>.

Taylor. F. (1911). *Los principios de la administración científica*, Librería “El Ateneo” Editorial. Buenos Aires, pp. 15-21. Universidad Autónoma de Madrid. Historia económica. Uam.es. Recuperado de [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/11139/55646\\_HistoriaEconomicaCC.pdf](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/11139/55646_HistoriaEconomicaCC.pdf)

Viloria, N. (2016). *Metodología para investigaciones aplicadas con enfoque transdisciplinario: sociales y tecnológicas*. Universidad Pedagógica Experimental Libertador.

Anexo1:

Tabla de Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Variable Independiente:</b>  Gestión administrativa	Guevara, D. (2022), define a la gestión administrativa como las acciones prioritizadas para dirigir una entidad pública o privada mediante la conducción de un grupo de tareas, recursos y esfuerzos para resolver problemas y alcanzar los objetivos establecidos inicialmente.	Son los procesos a ejecutar para el adecuado cumplimiento de la gestión administrativa en la entidad. Esta variable será medida por medio de un cuestionario en las 04 dimensiones de planificación, organización, dirección y control dirigido a los trabajadores de los hospitales de la red de salud, 2022, cabe mencionar que cada dimensión consta de 5 ítems. Así mismo dicho instrumento contiene una escala de valores según Likert: malo (1), regular (2), bueno (3), excelente (4)	<b>Dimensión 1:</b> <b>Planificación:</b> Rodríguez-Toalá (2021), considera hacer un análisis situacional de la realidad, para programar eficientemente, actualizar instrumentos de gestión, planes, trazar estrategias para el logro de metas, coordinar actividades, tomar decisiones y asignar recursos en beneficio de la sociedad el cual deber generar un valor en la producción de bienes y servicios.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metas y objetivos</li> <li>• Reuniones de trabajo</li> <li>• Elaboración de planes de trabajo</li> <li>• planificación y usó adecuado de recursos en tiempos de COVID.</li> </ul>	Encuesta: Cuestionario sobre gestión administrativa en tiempos de COVID en Hospitales de una red de salud  Ordinal  Escala de Likert  Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca
			<b>Dimensión 2:</b> <b>Organización:</b> Implica establecer una estructura para asignar los recursos humanos, materiales, presupuestales, de infraestructura y tecnología necesarios para completar el	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Distribución de tareas al personal de salud.</li> <li>• Organización de los servicios prioritizados en pandemia.</li> <li>• Equipamiento de ambulancias necesario para</li> </ul>	

			trabajo y lograr el objetivo deseado. (Mendoza 2021).	traslado de pacientes. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eficiencia de los jefes inmediatos</li> <li>• Organización de servicios y recurso humano.</li> </ul>	
			<b>Dimensión 3: Dirección:</b> se desarrolla el liderazgo gerencial, la resolución de conflictos, promover el trabajo en equipo para el logro de metas, motivar al personal para desarrollar sus capacidades de acuerdo a la situación que se encuentre.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Motivación del personal.</li> <li>• Liderazgo</li> <li>• Incentivo</li> </ul>	
			<b>Dimensión 4: Control:</b> incluye que las tareas planificadas coinciden con las estrategias planificadas, corrigen el problema y evalúen mejores resultados para el proceso de toma de decisiones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecución</li> <li>• Evaluación</li> <li>• Resultados</li> <li>• Logro de objetivos</li> </ul>	
<b>Variable Dependiente:</b> Equipamiento básico	Según la NTS 113-MINSA, se define a los bienes y materiales que demanda la atención para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del paciente. Este	Esta variable se operacionaliza en 04 dimensiones a considerar: infraestructura, recurso humano, bienes, insumos. Así mismo cada dimensión consta de	<b>Dimensión 1: Infraestructura:</b> conjunto organizado de elementos estructurales, no estructurales y equipamiento de obra u edificación que permite el desarrollo de prestaciones y	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adecuación de servicios</li> <li>• Instalaciones intra y extramurales.</li> <li>• Instalación de elementos tecnológicos</li> </ul>	Encuesta: Cuestionario sobre equipamiento básico en tiempos de COVID en Hospitales de una red de salud  Ordinal

	<p>equipamiento va desde la infraestructura hasta los activos fijos y materiales e insumos así mismo como la mano de obra para ofrecer el servicio.</p>	<p>5 ítems o reactivos, lo que permitió elaborar un cuestionario de 20 ítems, dicho instrumento contiene una escala de valores según Likert ordinal y consta de: malo (1), regular (2), bueno (3), excelente (4)</p>	<p>actividades de salud.</p>		<p>Escala de Likert</p> <p>Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca</p>
			<p><b>Dimensión 2: Recursos humanos:</b> son personas que enmarcan sus acciones en el sistema de salud para el logro efectivo de resultados, realizan fundamentalmente labores asistenciales; así como de manera complementaria realizan labores administrativas independientemente de su condición laboral.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal de salud suficiente y calificado</li> <li>• Habilidades</li> <li>• Contratación de recurso humano para cerrar brecha</li> </ul>	
			<p><b>Dimensión 3: Bienes:</b> son los materiales u objetos necesarios para la atención directa al usuario y asegurar la satisfacción del mismo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipos suficientes</li> <li>• Modernización de equipos</li> <li>• Planta de oxígeno en los hospitales</li> <li>• Abastecimiento oportuno de medicamentos</li> </ul>	
			<p><b>Dimensión 4: insumos:</b> son la materia prima indispensable para la realización de procedimientos de prevención, recuperación y rehabilitación a los pacientes; importantes para la prevención de contagio o propagación de enfermedades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suficientes medicamentos para la demanda</li> <li>• Suficientes insumos de laboratorio.</li> <li>• Disminución de muertes y contagios a causa de la vacunación COVID.</li> <li>• Confianza en la vacuna contra la COVID 19.</li> </ul>	

## ANEXO 02: Instrumento de recolección de datos

### CUESTIONARIO 01: Gestión administrativa

Autor: Torres Mendoza, Lourdes (2,020)

Modificado por: Cinthia Arle Corcuera Pichón (2,023)

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se le presenta una serie de preguntas, marque con una X la respuesta de su elección. Le agradeceremos conteste todos los ítems con la mayor sinceridad posible. La encuesta es confidencial, se deberá tomar en cuenta lo siguiente:

#### VALORACIÓN:

siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

NRO	ITEMS	RESPUESTAS				
		siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	nunca
<b>DIMENSIÓN: PLANIFICACIÓN</b>						
01	¿Conoce el objetivo y meta del hospital donde labora?					
02	¿Ud. participa en las reuniones para la programación del plan anual de trabajo de su institución?					
03	¿El hospital donde trabaja tiene un plan de equipamiento actualizado?					
04	¿Ha participado en la elaboración del análisis situacional de salud (ASIS) de su institución antes, durante y después de la pandemia?					
05	¿Considera que el área administrativa planificó y usó adecuadamente los recursos asignados para abastecer a su institución de acuerdo a su necesidad en tiempos de COVID?					
<b>DIMENSIÓN: ORGANIZACIÓN</b>						
06	¿Su jefe inmediato distribuye las tareas y actividades a todo el personal de manera equitativa?					
07	¿Considera que los servicios de hospitalización y emergencia estuvieron adecuadamente organizados para afrontar la pandemia por COVID 19?					
08	¿El hospital contó con ambulancias suficientes para las referencias y traslado de pacientes de gravedad afectados con COVID 19?					
09	¿considera ud. que el hospital donde labora cuenta con una estructura organizacional eficiente?					
10	¿conoce ud. si la sede administrativa aportó con la reestructuración en la organización de servicios y recurso humano durante la pandemia?					
<b>DIMENSIÓN: DIRECCIÓN</b>						
11	¿Considera que todo el personal de salud del hospital participó y se involucró de manera activa en la					

	atención a pacientes afectados por COVID 19?					
12	¿Se sintió motivado para realizar su trabajo en tiempos de COVID?					
13	¿El director de su hospital le ha brindado algún incentivo durante los últimos años por enfrentar en primera línea al COVID 19?					
14	¿Considera que su jefe inmediato ejerce autonomía y liderazgo para direccionamiento de los pacientes afectados por COVID de acuerdo al nivel resolutivo?					
15	¿En tiempos de COVID 19, se evidenciaron conflictos laborales entre los trabajadores pero que se pudieron solucionar?					
<b>DIMENSIÓN CONTROL</b>						
16	¿Conoce Ud. el avance de la ejecución presupuestal de los últimos 3 años de su institución?					
17	¿Considera que su hospital realizó una evaluación adecuada de competencias técnicas y conocimientos a los profesionales de primera línea?					
18	¿Considera que la gestión administrativa cumplió de manera responsable los lineamientos del COVID 19, para el logro de objetivos en los hospitales?					
19	¿Existió el monitoreo y supervisión constante de parte de sus directivos de la red de salud para el mejoramiento de la atención a pacientes afectados de COVID 19 en los servicios de emergencia y hospitalización?					
20	Se siente satisfecho con la labor que realizaron los directivos de su institución en tiempos de COVID 19.					

## CUESTIONARIO 02: Equipamiento básico

Autor: Sánchez Tirado Gemin, Juliana (2,020)

Modificado por: Cinthia Arle Corcuera Pichón (2,023)

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se le presenta una serie de preguntas, marque con una X la respuesta de su elección. Le agradeceremos conteste todos los items con la mayor sinceridad posible. La encuesta es confidencial, se deberá tomar en cuenta lo siguiente:

**VALORACIÓN:**

Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

NRO	ITEMS	RESPUESTAS				
		Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	nunca
<b>DIMENSIÓN: INFRAESTRUCTURA</b>						
01	¿La infraestructura del hospital fue adecuada para abordar la atención a los pacientes afectados por COVID 19?					
02	¿Las instalaciones del hospital favorecieron las conexiones entre las áreas de emergencia, hospitalización y áreas de apoyo (laboratorio y farmacia) en pandemia?					
03	¿El hospital adecuó instalaciones extramurales como punto de atención para atender a la demanda?					
04	¿Actualmente ha incorporado la infraestructura del hospital elementos tecnológicos que permiten una atención dirigida en el seguimiento y control al usuario?					
05	¿Considera adecuado y oportuno la apertura de los centros de atención temporal (CAT) como centros de referencias de los pacientes afectados por COVID 19?					
<b>DIMENSIÓN: RECURSOS HUMANOS</b>						
06	¿Considera que el hospital contó con el personal de salud de primera línea suficiente para afrontar la pandemia?					
07	¿Considera que el personal médico y enfermero estuvo calificado para brindar una atención de calidad a los pacientes con COVID leves a moderados en el hospital?					
08	El hospital contó y cuenta con los especialistas (neumólogos, internistas, ¿pediatras) necesarios para el manejo clínico en los pacientes con COVID 19?					
09	¿Considera que actualmente ha mejorado la gestión administrativa en la disminución de la brecha del recurso humano en su hospital?					
10	¿Considera oportuna la contratación de recurso humano para la vacunación contra la COVID 19?					
<b>DIMENSIÓN: BIENES</b>						
11	¿El hospital contó con equipos y dispositivos básicos suficientes (tensiómetros, estetoscopios, balanzas,					

	termómetros) para la atención directa del paciente en emergencia y hospitalización desde el inicio de la pandemia?					
12	¿Considera que el hospital carece de equipos modernos o están obsoletos para ayuda al diagnóstico?					
13	¿En el hospital existen antes, durante y después de la pandemia camas suficientes para la atención al usuario?					
14	¿El hospital contó con los equipos de protección personal (EPP) suficientes para enfrentar la pandemia?					
15	¿El hospital contaba con planta de oxígeno para abastecer a la población afectada por COVID 19?					
<b>DIMENSIÓN INSUMOS</b>						
16	¿La farmacia del hospital contó con el abastecimiento oportuno de medicamentos para el tratamiento de los usuarios infectados por COVID 19?					
17	¿Considera que los insumos de laboratorio (pruebas rápidas, hisopados y antigénicas) fueron suficientes para abordar población?					
18	¿Considera que por la aplicación de las vacunas contra la COVID 19 disminuyeron los contagios y las muertes?					
19	¿Considera Ud. necesario que cada hospital tenga una reserva o planta de oxígeno?					
20	¿Confía Ud. en las vacunas contra la COVID 19?					



	¿conoce ud. si la sede administrativa aportó con la reestructuración en la organización de servicios y recurso humano durante la pandemia?	X		X		X		X		
DIRECCIÓN	¿Considera que todo el personal de salud del hospital participó y se involucró de manera activa en la atención a pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
	¿Se sintió motivado para realizar su trabajo en tiempos de COVID?	X		X		X		X		
	¿El director de la sede administrativa de la red de salud le ha brindado algún incentivo durante los últimos años por enfrentar en primera línea al COVID 19?	X		X		X		X		
	¿Considera que su jefe inmediato ejerce autonomía y liderazgo para direccionamiento de los pacientes afectados por COVID de acuerdo al nivel resolutivo?	X		X		X		X		
	¿En tiempos de COVID 19, se evidenciaron conflictos laborales entre los trabajadores pero que se pudieron solucionar?	X		X		X		X		
CONTROL	¿Conoce Ud. el avance de la ejecución presupuestal de los últimos 3 años de su institución?	X		X		X		X		
	¿Considera que su hospital realizó una evaluación adecuada de competencias técnicas y conocimientos a los profesionales de primera línea?	X		X		X		X		
	¿Considera que la gestión administrativa cumplió de manera responsable los lineamientos del COVID 19, para el logro de objetivos en los hospitales?	X		X		X		X		
	¿Existió el monitoreo y supervisión constante de parte de sus directivos de la red de salud para el mejoramiento de la atención a pacientes afectados de COVID 19 en los servicios de emergencia y hospitalización?	X		X		X		X		
	Se siente satisfecho con la labor que realizaron los directivos de su institución en tiempos de COVID 19.	X		X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Existe suficiencia en el instrumento. **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [ X ]** **Aplicable después de corregir [ ]** **No aplicable [ ]**

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

  
 Mgr. David Rodríguez Díaz  
 MEDICO CIRUJANO  
 C.M.P. 46557  
 Firma del JUEZ EXPERTO(A)  
 DNI: 42789014

## EXPERTO N ° 1

### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido considerado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre equipamiento básico en tiempos de COVID en Hospitales de una red de salud" que hace parte de la investigación "Gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19 en hospitales de una red de salud, 2022", es de suma importancia la valoración de los instrumentos para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados de manera eficiente. Se agradece su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: David Rene Rodríguez Diaz
2. Formación académica: Mg. en Servicios de Salud
3. Áreas de experiencia profesional: asistencial y docente
4. Tiempo: 10 años; cargo actual: Jefe de Establecimiento de salud/docente en la UCV5.
- Institución: Red de Salud Trujillo
6. Objetivo de la investigación: Determinar si la gestión administrativa incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud, 2022.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								sugerencias
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N° 01: Equipamiento básico	INFRAESTRUCTURA	¿La infraestructura del hospital fue adecuada para abordar la atención a los pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
		¿Las instalaciones del hospital favorecieron las conexiones entre las áreas de emergencia, hospitalización y áreas de apoyo (laboratorio y farmacia) en pandemia?	X		X		X		X		
		¿El hospital adecuó instalaciones extramurales como punto de atención para atender a la demanda?	X		X		X		X		
		¿Actualmente ha incorporado la infraestructura del hospital elementos tecnológicos que permiten una atención dirigida en el seguimiento y control al usuario?	X		X		X		X		
		¿Considera adecuado y oportuno la apertura de los centros de atención temporal (CAT) como centros de referencias de los pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
	RECURSOS HUMANOS	¿Considera que el hospital contó con el personal de salud de primera línea suficiente para afrontar la pandemia?	X		X		X		X		
		¿Considera que el personal médico y enfermero estuvo calificado para brindar una atención de calidad a los pacientes con COVID leves a moderados en el hospital?	X		X		X		X		
		El hospital contó y cuenta con los especialistas (neumólogos, internistas, ¿pediatras) necesarios para el manejo clínico en los pacientes con COVID 19?	X		X		X		X		

	¿Considera que actualmente ha mejorado la gestión administrativa en la disminución de la brecha del recurso humano en su hospital?	X		X		X		X		
	¿Considera oportuna la contratación de recurso humano para la vacunación contra la COVID 19?	X		X		X		X		
BIENES	¿El hospital contó con equipos y dispositivos básicos suficientes (tensiómetros, estetoscopios, balanzas, termómetros) para la atención directa del paciente en emergencia y hospitalización desde el inicio de la pandemia?	X		X		X		X		
	¿Considera que el hospital actualmente carece de equipos modernos o están obsoletos para ayuda al diagnóstico?	X		X		X		X		
	¿En el hospital existen antes, durante y después de la pandemia camas suficientes para la atención al usuario?	X		X		X		X		
	¿El hospital contó con los equipos de protección personal (EPP) suficientes para enfrentar la pandemia?	X		X		X		X		
	¿El hospital contaba con planta de oxígeno para abastecer a la población afectada por COVID 19?	X		X		X		X		
INSUMOS	¿La farmacia del hospital contó con el abastecimiento oportuno de medicamentos para el tratamiento de los usuarios infectados por COVID 19?	X		X		X		X		
	¿Considera que los insumos de laboratorio (pruebas rápidas, hisopados y antigénicas) fueron suficientes para abordar población?	X		X		X		X		
	¿Considera que por la aplicación de las vacunas contra la COVID 19 disminuyeron los contagios y las muertes?	X		X		X		X		
	¿Considera Ud. necesario que cada hospital tenga una reserva o planta de oxígeno?	X		X		X		X		
	Considera Ud. que es importante usar medidas y materiales de bioseguridad: agua, jabón, guantes, ¿mascarillas en la actualidad?	X		X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Existe suficiencia en el instrumento.

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

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

  
 Mgr. David René Rodríguez Díaz  
 MÉDICO CIRUJANO  
 C.M.P. 46557  
 Firma del JUEZ EXPERTO(A)  
 DNI: 42789014

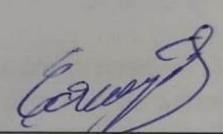


	¿Conoce ud. si la sede administrativa aportó con la reestructuración en la organización de servicios y recurso humano durante la pandemia?	X		X		X		X		
DIRECCIÓN	¿Considera que todo el personal de salud del hospital participó y se involucró de manera activa en la atención a pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
	¿Se sintió motivado para realizar su trabajo en tiempos de COVID?	X		X		X		X		
	¿El director de la sede administrativa de la red de salud le ha brindado algún incentivo durante los últimos años por enfrentar en primera línea al COVID 19?	X		X		X		X		
	¿Considera que su jefe inmediato ejerce autonomía y liderazgo para direccionamiento de los pacientes afectados por COVID de acuerdo al nivel resolutivo?	X		X		X		X		
	¿En tiempos de COVID 19, se evidenciaron conflictos laborales entre los trabajadores pero que se pudieron solucionar?	X		X		X		X		
CONTROL	¿Conoce Ud. el avance de la ejecución presupuestal de los últimos 3 años de su institución?	X		X		X		X		
	¿Considera que su hospital realizó una evaluación adecuada de competencias técnicas y conocimientos a los profesionales de primera línea?	X		X		X		X		
	¿Considera que la gestión administrativa cumplió de manera responsable los lineamientos del COVID 19, para el logro de objetivos en los hospitales?	X		X		X		X		
	¿Existió el monitoreo y supervisión constante de parte de sus directivos de la red de salud para el mejoramiento de la atención a pacientes afectados de COVID 19 en los servicios de emergencia y hospitalización?	X		X		X		X		
	Se siente satisfecho con la labor que realizaron los directivos de su institución en tiempos de COVID 19.	X		X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Existe suficiencia en el instrumento.

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

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

  
 Firma del JUEZ EXPERTO(A)  
 D

DNI:16734650

## EXPERTO N ° 2

### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido considerado para evaluar el instrumento “Cuestionario sobre equipamiento básico en tiempos de COVID en Hospitales de una red de salud” que hace parte de la investigación “Gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19 en hospitales de una red de salud, 2022”, es de suma importancia la valoración de los instrumentos para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados de manera eficiente. Se agradece su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Eduardo Omar Araujo Sánchez
2. Formación académica: Mg. en Gestión Pública
3. Áreas de experiencia profesional: Asistencial y docente
4. Tiempo: 10 años; cargo actual: Jefe de Establecimiento de salud/docente en la UCV
5. Institución: Red de Salud Trujillo
6. Objetivo de la investigación: Determinar si la gestión administrativa incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud, 2022.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

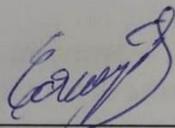
VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								sugerencias
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N° 01: Equipamiento básico	INFRAESTRUCTURA	¿La infraestructura del hospital fue adecuada para abordar la atención a los pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
		¿Las instalaciones del hospital favorecieron las conexiones entre las áreas de emergencia, hospitalización y áreas de apoyo (laboratorio y farmacia) en pandemia?	X		X		X		X		
		¿El hospital adecuó instalaciones extramurales como punto de atención para atender a la demanda?	X		X		X		X		
		¿Actualmente ha incorporado la infraestructura del hospital elementos tecnológicos que permiten una atención dirigida en el seguimiento y control al usuario?	X		X		X		X		
		¿Considera adecuado y oportuno la apertura de los centros de atención temporal (CAT) como centros de referencias de los pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
	RECURSOS HUMANOS	¿Considera que el hospital contó con el personal de salud de primera línea suficiente para afrontar la pandemia?	X		X		X		X		
		¿Considera que el personal médico y enfermero estuvo calificado para brindar una atención de calidad a los pacientes con COVID leves a moderados en el hospital?	X		X		X		X		
		El hospital contó y cuenta con los especialistas (neumólogos, internistas, ¿pediatras) necesarios para el manejo clínico en los pacientes con COVID 19?	X		X		X		X		

	¿Considera que actualmente ha mejorado la gestión administrativa en la disminución de la brecha del recurso humano en su hospital?	X		X		X		X		
	¿Considera oportuna la contratación de recurso humano para la vacunación contra la COVID 19?	X		X		X		X		
BIENES	¿El hospital contó con equipos y dispositivos básicos suficientes (tensiómetros, estetoscopios, balanzas, termómetros) para la atención directa del paciente en emergencia y hospitalización desde el inicio de la pandemia?	X		X		X		X		
	¿Considera que el hospital actualmente carece de equipos modernos o están obsoletos para ayuda al diagnóstico?	X		X		X		X		
	¿En el hospital existen antes, durante y después de la pandemia camas suficientes para la atención al usuario?	X		X		X		X		
	¿El hospital contó con los equipos de protección personal (EPP) suficientes para enfrentar la pandemia?	X		X		X		X		
	¿El hospital contaba con planta de oxígeno para abastecer a la población afectada por COVID 19?	X		X		X		X		
INUSMOS	¿La farmacia del hospital contó con el abastecimiento oportuno de medicamentos para el tratamiento de los usuarios infectados por COVID 19?	X		X		X		X		
	¿Considera que los insumos de laboratorio (pruebas rápidas, hisopados y antigénicas) fueron suficientes para abordar población?	X		X		X		X		
	¿Considera que por la aplicación de las vacunas contra la COVID 19 disminuyeron los contagios y las muertes?	X		X		X		X		
	¿Considera Ud. necesario que cada hospital tenga una reserva o planta de oxígeno?	X		X		X		X		
	Considera Ud. que es importante usar medidas y materiales de bioseguridad: agua, jabón, guantes, ¿mascarillas en la actualidad?	X		X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Existe suficiencia en el instrumento.

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

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



Firma del JUEZ EXPERTO(A)

DNI: 16734650

## EXPERTO N° 3

### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido considerado para evaluar el instrumento “Cuestionario sobre gestión administrativa en tiempos de COVID en Hospitales de una red de salud” que hace parte de la investigación “Gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19 en hospitales de una red de salud, 2022”, es de suma importancia la valoración de los instrumentos para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados de manera eficiente. Se agradece su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Mónica Elizabeth Herrera Alva
2. Formación académica: Mg. en Salud Pública
3. Áreas de experiencia profesional: Asistencial y docente
4. Tiempo: 15 años; cargo actual: enfermera asistencial/docente
5. Institución: Red de Salud Trujillo
6. Objetivo de la investigación: Determinar si la gestión administrativa incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud, 2022.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DIME NSIÓ N	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Sugere ncias
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N° 01: Gestión administrativa	PLANIFICACIÓN	¿Conoce el objetivo y meta del hospital donde labora?	X		X		X		X		
		¿Ud. participa en las reuniones para la programación del plan anual de trabajo de su institución?	X		X		X		X		
		¿El hospital donde trabaja tiene un plan de equipamiento actualizado?	X		X		X		X		
		¿Ha participado en la elaboración del análisis situacional de salud (ASIS) de su institución antes, durante y después de la pandemia?	X		X		X		X		
		¿Considera que el área administrativa planificó y usó adecuadamente los recursos asignados para abastecer a su institución de acuerdo a su necesidad en tiempos de COVID?	X		X		X		X		
	ORGANIZACIÓN	¿Su jefe inmediato distribuye las tareas y actividades a todo el personal de manera equitativa?	X		X		X		X		
		¿Considera que los servicios de hospitalización y emergencia estuvieron adecuadamente organizados para afrontar la pandemia por COVID 19?	X		X		X		X		
		¿El hospital contó con ambulancias suficientes para las referencias y traslado de pacientes de gravedad afectados con COVID 19?	X		X		X		X		

	¿Considera ud. que el hospital donde labora cuenta con una estructura organizacional eficiente?	X		X		X		X		
	¿conoce ud. si la sede administrativa aportó con la reestructuración en la organización de servicios y recurso humano durante la pandemia?	X		X		X		X		
DIRECCIÓN	¿Considera que todo el personal de salud del hospital participó y se involucró de manera activa en la atención a pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
	¿Se sintió motivado para realizar su trabajo en tiempos de COVID?	X		X		X		X		
	¿El director de la sede administrativa de la red de salud le ha brindado algún incentivo durante los últimos años por enfrentar en primera línea al COVID 19?	X		X		X		X		
	¿Considera que su jefe inmediato ejerce autonomía y liderazgo para direccionamiento de los pacientes afectados por COVID de acuerdo al nivel resolutivo?	X		X		X		X		
	¿En tiempos de COVID 19, se evidenciaron conflictos laborales entre los trabajadores pero que se pudieron solucionar?	X		X		X		X		
CONTROL	¿Conoce Ud. el avance de la ejecución presupuestal de los últimos 3 años de su institución?	X		X		X		X		
	¿Considera que su hospital realizó una evaluación adecuada de competencias técnicas y conocimientos a los profesionales de primera línea?	X		X		X		X		
	¿Considera que la gestión administrativa cumplió de manera responsable los lineamientos del COVID 19, para el logro de objetivos en los hospitales?	X		X		X		X		
	¿Existió el monitoreo y supervisión constante de parte de sus directivos de la red de salud para el mejoramiento de la atención a pacientes afectados de COVID 19 en los servicios de emergencia y hospitalización?	X		X		X		X		
	Se siente satisfecho con la labor que realizaron los directivos de su institución en tiempos de COVID 19.	X		X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Existe suficiencia en el instrumento.

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

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

  
 Firma del JUEZ EXPERTO(A)

DNI:1820440

### EXPERTO N° 3

#### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido considerado para evaluar el instrumento “Cuestionario sobre equipamiento básico en tiempos de COVID en Hospitales de una red de salud” que hace parte de la investigación “Gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19 en hospitales de una red de salud, 2022”, es de suma importancia la valoración de los instrumentos para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados de manera eficiente. Se agradece su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Mónica Elizabeth Herrera Alva
2. Formación académica: Mg. en Salud Pública
3. Áreas de experiencia profesional: Asistencial y docente
4. Tiempo: 15 años; cargo actual: enfermera asistencial/docente
5. Institución: Red de Salud Trujillo
6. Objetivo de la investigación: Determinar si la gestión administrativa incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud, 2022.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

#### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								sugerencias
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N° 01: Equipamiento básico	INFRAESTRUCTURA	¿La infraestructura del hospital fue adecuada para abordar la atención a los pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
		¿Las instalaciones del hospital favorecieron las conexiones entre las áreas de emergencia, hospitalización y áreas de apoyo (laboratorio y farmacia) en pandemia?	X		X		X		X		
		¿El hospital adecuó instalaciones extramurales como punto de atención para atender a la demanda?	X		X		X		X		
		¿Actualmente ha incorporado la infraestructura del hospital elementos tecnológicos que permiten una atención dirigida en el seguimiento y control al usuario?	X		X		X		X		
		¿Considera adecuado y oportuno la apertura de los centros de atención temporal (CAT) como centros de referencias de los pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
	RECURSOS HUMANOS	¿Considera que el hospital contó con el personal de salud de primera línea suficiente para afrontar la pandemia?	X		X		X		X		
		¿Considera que el personal médico y enfermero estuvo calificado para brindar una atención de calidad a los pacientes con COVID leves a moderados en el hospital?	X		X		X		X		
		El hospital contó y cuenta con los especialistas (neumólogos, internistas, ¿pediatras) necesarios para el manejo clínico en los pacientes con COVID 19?	X		X		X		X		

	¿Considera que actualmente ha mejorado la gestión administrativa en la disminución de la brecha del recurso humano en su hospital?	X		X		X		X		
	¿Considera oportuna la contratación de recurso humano para la vacunación contra la COVID 19?	X		X		X		X		
BIENES	¿El hospital contó con equipos y dispositivos básicos suficientes (tensiómetros, estetoscopios, balanzas, termómetros) para la atención directa del paciente en emergencia y hospitalización desde el inicio de la pandemia?	X		X		X		X		
	¿Considera que el hospital actualmente carece de equipos modernos o están obsoletos para ayuda al diagnóstico?	X		X		X		X		
	¿En el hospital existen antes, durante y después de la pandemia camas suficientes para la atención al usuario?	X		X		X		X		
	¿El hospital contó con los equipos de protección personal (EPP) suficientes para enfrentar la pandemia?	X		X		X		X		
	¿El hospital contaba con planta de oxígeno para abastecer a la población afectada por COVID 19?	X		X		X		X		
	¿La farmacia del hospital contó con el abastecimiento oportuno de medicamentos para el tratamiento de los usuarios infectados por COVID 19?	X		X		X		X		
INUSMOS	¿Considera que los insumos de laboratorio (pruebas rápidas, hisopados y antigénicas) fueron suficientes para abordar población?	X		X		X		X		
	¿Considera que por la aplicación de las vacunas contra la COVID 19 disminuyeron los contagios y las muertes?	X		X		X		X		
	¿Considera Ud. necesario que cada hospital tenga una reserva o planta de oxígeno?	X		X		X		X		
	Considera Ud. que es importante usar medidas y materiales de bioseguridad: agua, jabón, guantes, ¿mascarillas en la actualidad?	X		X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Existe suficiencia en el instrumento.

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

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

  
Firma del JUEZ EXPERTO(A)

DNI: 18204405

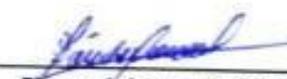


	¿Conoce ud. si la sede administrativa aportó con la reestructuración en la organización de servicios y recurso humano durante la pandemia?	X		X		X		X		
DIRECCIÓN	¿Considera que todo el personal de salud del hospital participó y se involucró de manera activa en la atención a pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
	¿Se sintió motivado para realizar su trabajo en tiempos de COVID?	X		X		X		X		
	¿El director de la sede administrativa de la red de salud le ha brindado algún incentivo durante los últimos años por enfrentar en primera línea al COVID 19?	X		X		X		X		
	¿Considera que su jefe inmediato ejerce autonomía y liderazgo para direccionamiento de los pacientes afectados por COVID de acuerdo al nivel resolutivo?	X		X		X		X		
	¿En tiempos de COVID 19, se evidenciaron conflictos laborales entre los trabajadores pero que se pudieron solucionar?	X		X		X		X		
	¿Conoce Ud. el avance de la ejecución presupuestal de los últimos 3 años de su institución?	X		X		X		X		
CONTROL	¿Considera que su hospital realizó una evaluación adecuada de competencias técnicas y conocimientos a los profesionales de primera línea?	X		X		X		X		
	¿Considera que la gestión administrativa cumplió de manera responsable los lineamientos del COVID 19, para el logro de objetivos en los hospitales?	X		X		X		X		
	¿Existió el monitoreo y supervisión constante de parte de sus directivos de la red de salud para el mejoramiento de la atención a pacientes afectados de COVID 19 en los servicios de emergencia y hospitalización?	X		X		X		X		
	Se siente satisfecho con la labor que realizaron los directivos de su institución en tiempos de COVID 19.	X		X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Existe suficiencia en el instrumento.

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

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

  
Firma del JUEZ EXPERTO(A)

DNI:40110214

## EXPERTO N ° 4

### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido considerado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre equipamiento básico en tiempos de COVID en Hospitales de una red de salud" que hace parte de la investigación "Gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID 19 en hospitales de una red de salud, 2022", es de suma importancia la valoración de los instrumentos para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados de manera eficiente. Se agradece su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Vanessa del Pilar Espinoza Sánchez
2. Formación académica: Mg. en Salud Pública
3. Áreas de experiencia profesional: Administrativa y docente
4. Tiempo: 15 años; cargo actual: enfermera administrativa / docente
5. Institución: sede administrativa/ Red de Salud Trujillo
6. Objetivo de la investigación: Determinar si la gestión administrativa incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud, 2022.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								sugerencias
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N° 01: Equipamiento básico	INFRAESTRUCTURA	¿La infraestructura del hospital fue adecuada para abordar la atención a los pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
		¿Las instalaciones del hospital favorecieron las conexiones entre las áreas de emergencia, hospitalización y áreas de apoyo (laboratorio y farmacia) en pandemia?	X		X		X		X		
		¿El hospital adecuó instalaciones extramurales como punto de atención para atender a la demanda?	X		X		X		X		
		¿Actualmente ha incorporado la infraestructura del hospital elementos tecnológicos que permiten una atención dirigida en el seguimiento y control al usuario?	X		X		X		X		
		¿Considera adecuado y oportuno la apertura de los centros de atención temporal (CAT) como centros de referencias de los pacientes afectados por COVID 19?	X		X		X		X		
	RECURSOS HUMANOS	¿Considera que el hospital contó con el personal de salud de primera línea suficiente para afrontar la pandemia?	X		X		X		X		
		¿Considera que el personal médico y enfermero estuvo calificado para brindar una atención de calidad a los pacientes con COVID leves a moderados en el hospital?	X		X		X		X		
		El hospital contó y cuenta con los especialistas (neumólogos, internistas,	X		X		X		X		

	¿pediatras) necesarios para el manejo clínico en los pacientes con COVID 19?								
	¿Considera que actualmente ha mejorado la gestión administrativa en la disminución de la brecha del recurso humano en su hospital?	X		X		X		X	
	¿Considera oportuna la contratación de recurso humano para la vacunación contra la COVID 19?	X		X		X		X	
BIENES	¿El hospital contó con equipos y dispositivos básicos suficientes (tensiómetros, estetoscopios, balanzas, termómetros) para la atención directa del paciente en emergencia y hospitalización desde el inicio de la pandemia?	X		X		X		X	
	¿Considera que el hospital actualmente carece de equipos modernos o están obsoletos para ayuda al diagnóstico?	X		X		X		X	
	¿En el hospital existen antes, durante y después de la pandemia camas suficientes para la atención al usuario?	X		X		X		X	
	¿El hospital contó con los equipos de protección personal (EPP) suficientes para enfrentar la pandemia?	X		X		X		X	
	¿El hospital contaba con planta de oxígeno para abastecer a la población afectada por COVID 19?	X		X		X		X	
	¿La farmacia del hospital contó con el abastecimiento oportuno de medicamentos para el tratamiento de los usuarios infectados por COVID 19?	X		X		X		X	
INUSMOS	¿Considera que los insumos de laboratorio (pruebas rápidas, hisopados y antigénicas) fueron suficientes para abordar población?	X		X		X		X	
	¿Considera que por la aplicación de las vacunas contra la COVID 19 disminuyeron los contagios y las muertes?	X		X		X		X	
	¿Considera Ud. necesario que cada hospital tenga una reserva o planta de oxígeno?	X		X		X		X	
	Considera Ud. que es importante usar medidas y materiales de bioseguridad: agua, jabón, guantes, ¿mascarillas en la actualidad?	X		X		X		X	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Existe suficiencia en el instrumento.

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

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

  
Firma del JUEZ EXPERTO(A)

DNI:40110214

## Anexo 4

### Tabla de población

<b>Hospitales</b>	<b>Nº trabajadores de Salud Universo</b>
Santa Isabel	43
La Noria	76
Jerusalén	54
Walter Cruz Vilca	38
Laredo	57
El Esfuerzo	32
Vista Alegre	35
<b>TOTAL</b>	<b>335</b>

### Tabla de muestra

<b>Hospitales</b>	<b>Nº trabajadores de Salud Universo</b>	<b>Nº trabajadores de Salud Muestral</b>
Santa Isabel	43	23
La Noria	76	41
Jerusalén	54	29
Walter Cruz Vilca	38	20
Laredo	57	31
El Esfuerzo	32	17
Vista Alegre	35	19
<b>TOTAL</b>	<b>335</b>	<b>180</b>

## Anexo 5

El tamaño de la muestra será de 180 trabajadores de los hospitales II – 1 de la Red Trujillo, el cual se determinó al aplicar la fórmula estadística para una población finita:

$$n = \frac{Z^2 N p q}{[e^2 (N-1) + Z^2 p q]}$$

Donde:

$z = 1.96$	(Coeficiente de confiabilidad)
$N = 335$	(tamaño población)
$p = 0.50$	(probabilidad que ocurra)
$q = 0.50$	(probabilidad no ocurra)

Remplazando:

$$n = \frac{1,96^2 \times 335 \times 0.50 \times 0.50}{[0.05^2 \times 334 + 1,96^2 \times 0.50 \times 0.50]}$$

$$n = 180 \text{ trabajadores}$$

**La muestra de 180 trabajadores representa el 41.7% del total de trabajadores**

## Anexo 6

### Expertos validadores del instrumento gestión administrativa

Experto	Grado académico	Suficiencia	Aplicabilidad
Rodriguez Diaz, David Rene	Magister	Existe suficiencia	Aplicable
Araujo Sánchez, Eduardo Omar	Magister	Existe suficiencia	Aplicable
Herrera Alva, Monica Elizabeth	Magister	Existe suficiencia	Aplicable
Espinoza Sánchez Vanessa del Pilar	Magister	Existe suficiencia	Aplicable

Nota: Datos obtenidos de los formatos de evaluación.

### Expertos validadores del instrumento equipamiento básico

Experto	Grado académico	Suficiencia	Aplicabilidad
Rodriguez Diaz, David Rene	Magister	Existe suficiencia	Aplicable
Araujo Sánchez, Eduardo Omar	Magister	Existe suficiencia	Aplicable
Herrera Alva, Monica Elizabeth	Magister	Existe suficiencia	Aplicable
Espinoza Sánchez Vanessa del Pilar	Magister	Existe suficiencia	Aplicable

Nota: Datos obtenidos de los formatos de evaluación.

## Anexo 7

### Instrumento Gestión administrativa

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	59.52	224.510	.625	.920
P2	60.12	224.860	.576	.921
P3	59.96	212.457	.829	.914
P4	60.36	228.157	.513	.922
P5	59.88	226.610	.610	.920
P6	59.56	223.923	.639	.919
P7	60.00	226.833	.745	.918
P8	60.56	240.007	.259	.927
P9	60.48	225.010	.651	.919
P10	59.92	233.410	.425	.924
P11	59.36	226.240	.698	.918
P12	59.76	224.690	.675	.918
P13	60.80	244.750	.143	.929
P14	59.76	227.273	.566	.921
P15	59.72	239.710	.266	.927
P16	60.44	221.757	.748	.917
P17	60.32	223.727	.759	.917
P18	60.04	227.623	.700	.918
P19	59.76	223.190	.767	.917
P20	59.72	223.460	.668	.919

## Anexo 7A

### Instrumento Equipamiento basico

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	75,04	110,707	,213	,900
P2	74,56	107,757	,376	,895
P3	74,00	109,917	,359	,894
P4	74,08	103,493	,576	,888
P5	73,92	108,160	,433	,892
P6	74,28	102,710	,662	,886
P7	73,88	103,027	,672	,885
P8	74,52	104,510	,488	,891
P9	74,16	107,223	,631	,888
P10	73,64	104,073	,748	,884
P11	73,92	103,077	,620	,887
P12	74,16	109,807	,311	,896
P13	74,32	105,477	,513	,890
P14	73,88	102,527	,700	,885
P15	74,28	102,793	,467	,893
P16	74,24	108,440	,519	,890
P17	73,92	101,993	,840	,882
P18	73,72	106,793	,594	,888
P19	73,52	110,260	,414	,893
P20	73,20	110,000	,527	,891

## Validez gestión administrativa

	CRITERIOS				V	Intervalo	
	OBJETIVIDAD	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	Items	LI	LS
P1	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P2	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P3	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P4	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P5	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P6	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P7	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P8	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P9	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P10	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P11	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P12	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P13	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P14	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P15	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P16	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P17	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P18	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P19	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P20	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
Valor aiken instrumento					1.00		

## Validez equipamiento básico

	CRITERIOS				V	Intervalo	
	OBJETIVIDAD	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	items	LI	LS
P1	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P2	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P3	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P4	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P5	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P6	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P7	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P8	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P9	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P10	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P11	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P12	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P13	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P14	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P15	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P16	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P17	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P18	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P19	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
P20	1	1	1	1	1.00	0.438	1.000
Valor aiken instrumento					1.00		

## Anexo 8

Tabla 1A  
Características demográficas del personal de salud

Características		personal	
		N	%
Genero	Masculino	145	80.1
	Femenino	35	19.9
Condición laboral	Nombrada	71	39.4
	Cas DL 1057	76	42.4
	Serums	1	0,6%
	Locador	32	17,8
Especialidad	Enfermería	63	35,0
	Obstetricia	25	13,9
	Psicología	27	15,0
	Medicina	17	9,5
	Químico Farmacéutico	12	6,7
	Técnica de enfermería	11	6,1
	Otros	26	14,4
Hospitales	Walter Cruz Vilca	20	11,1
	El Esfuerzo	17	9,4
	Jerusalén	29	16,1
	La Noria	41	22,8
	Laredo	31	17,2
	Santa Isabel	23	12,8
	Vista Alegre	19	10,6

Se puede observar en cuanto a los participantes predomina el género masculino (80.1%). Con respecto a la condición laboral el 39.4% eran nombrados y el 42.4% eran CAS.

La especialidad del personal que participo en la investigación eran enfermeras en un 35%, seguidos por psicólogas y obstetras (15% y 13,9% respectivamente). Y por último el personal del hospital La Noria representan el grupo más representativo (22.8%), seguido por el Hospital Laredo y Jerusalén.

## Anexo 9: tablas de coeficiente de regresión

**Tabla 10 A**

*Coefficientes de regresión, gestión administrativa y equipamiento básico*

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		Sig.
	B	Error estándar	Beta	T	
1 (Constante)	-21,428	3,928		-5,455	,000
gestión administrativa	1,130	,049	,864	22,904	,000

a. Variable dependiente: equipamiento básico

En la tabla 10 A observamos en el modelo de regresión que el valor del coeficiente de regresión es de 1,130 lo que estadísticamente se confirma que al mejorar la gestión administrativa el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud.

Con el valor de significancia  $p=0,000 < 0,050$  podemos sostener estadísticamente que la gestión administrativa influye significativamente en el equipamiento básico.

**Tabla 11 A**

*Coefficientes de regresión, dimensión planificación y equipamiento básico*

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		Sig.
	B	Error estándar	Beta	t	
1 (Constante)	52,865	2,488		21,247	,000
Dimensión planificación	1,518	,140	,630	10,814	,000

a. Variable dependiente: equipamiento básico

En la tabla 11 A observamos en el modelo de regresión que el valor del coeficiente de regresión es de 1,518 lo que estadísticamente se confirma que, al mejorar la planificación, el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud.

Con el valor de significancia de  $p=0,000 < 0,050$  podemos sostener estadísticamente que la planificación influye significativamente en el equipamiento básico.

**Tabla 12 A***Coefficientes de regresión, dimensión organización y equipamiento básico*

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		
	B	Error estándar	Beta	t	Sig.
1 (Constante)	45,189	2.126		21,250	,000
Dimensión organización	2,021	,124	,775	16,335	,000

a. Variable dependiente: equipamiento básico

En la tabla 12 A observamos en el modelo de regresión que el valor del coeficiente de regresión es de 2,021 lo que estadísticamente se confirma que al mejorar la organización, el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud.

Con el valor de significancia de  $p=0,000 < 0,050$  podemos sostener estadísticamente que la organización influye significativamente en el equipamiento básico.

**Tabla 13 A***Coefficientes de regresión, dimensión dirección y equipamiento básico*

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		
	B	Error estándar	Beta	t	Sig.
1 (Constante)	41,144	2,875		14,310	,000
Dimensión dirección	2,149	,160	,709	13,397	,000

a. Variable dependiente: equipamiento básico

En la tabla 13 A observamos en el modelo de regresión que el valor del coeficiente de regresión es de 2,149 lo que estadísticamente se confirma que al mejorar la dirección, el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud.

Con el valor de significancia de  $p=0,000 < 0,050$  podemos sostener estadísticamente que la dirección influye significativamente en el equipamiento básico.

**Tabla 14 A***Coefficientes de regresión, dimensión control y equipamiento básico*

Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		
		B	Error estándar	Beta	T	Sig.
1	(Constante)	49,533	1,842		26,893	,000
	Dimensión control	1,795	,108	,779	16,591	,000

a. Variable dependiente: equipamiento básico

En la tabla 14 A observamos en el modelo de regresión que el valor del coeficiente de regresión es de 1,795 lo que estadísticamente se confirma que al mejorar el control, el equipamiento básico mejoraría en la misma magnitud.

Con el valor de significancia de  $p=0,000 < 0,050$  podemos sostener estadísticamente que el control influye significativamente en el equipamiento básico.

## Data Equipamiento básico

nro	Edad:		Establecimiento de Salud donde labora:	P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20																				variable	d. planif	D. org.	d. direc	d. cont
	Sexo:																											
1	41	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	4	3	3	4	4	3	2	1	1	3	5	1	3	4	1	2	3	4	2	58	19	11	16	12
2	39	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	5	4	4	4	4	5	4	4	2	4	3	2	1	5	3	3	4	3	4	2	70	21	19	14	16
3	36	Femenino	HOSPITAL LAREDO	5	2	2	1	3	4	2	1	1	1	2	4	2	2	3	1	4	3	3	2	48	13	9	13	13
4	41	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	5	1	1	1	3	1	1	3	3	4	3	5	2	4	4	1	3	3	1	1	50	11	12	18	9
5	49	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	5	3	2	1	3	1	1	3	1	4	5	1	4	4	1	5	2	2	2	54	15	9	18	12
6	44	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	1	1	1	1	2	2	2	2	1	4	4	4	3	2	3	1	1	2	3	3	43	6	11	16	10
7	47	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	71	22	16	17	16
8	54	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	4	2	3	4	4	2	3	3	3	5	4	1	2	4	1	3	3	3	3	61	17	15	16	13
9	38	Masculino	HOSPITAL EL ESFUERZO	5	5	2	4	3	5	3	4	3	2	4	5	3	5	4	3	2	3	3	4	72	19	17	21	15
10	42	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	5	4	3	3	4	4	4	3	3	3	5	4	3	4	4	4	3	3	3	3	72	19	17	20	16
11	51	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN	5	3	2	3	4	5	2	2	4	2	3	5	4	4	5	1	1	3	2	2	62	17	15	21	9
12	47	Masculino	HOSPITAL DISTRIAL WALTER CRUZ VILCA	5	5	4	3	5	5	4	5	5	5	4	4	3	5	5	3	1	2	4	5	82	22	24	21	15
13	53	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	5	3	3	3	3	3	4	1	3	2	4	3	1	3	1	1	1	2	2	1	49	17	13	12	7
14	34	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	5	4	4	5	5	3	4	4	5	5	3	5	4	5	3	4	3	3	84	23	21	22	18
15	36	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	5	2	4	4	5	5	4	4	3	3	4	5	2	4	3	3	4	3	4	3	74	20	19	18	17
16	35	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	4	2	2	3	3	3	3	3	2	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	72	14	14	22	22
17	50	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN	1	1	1	1	1	3	3	2	1	1	3	1	2	1	5	1	1	3	2	1	35	5	10	12	8
18	42	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	3	2	2	2	3	2	67	20	19	17	11
19	46	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	3	3	2	3	4	3	3	3	3	4	4	1	3	4	1	1	1	2	1	53	15	16	16	6
20	34	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	1	2	1	3	1	5	5	1	5	2	5	5	1	4	3	4	5	5	5	66	10	17	17	22
21	42	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	2	2	3	4	3	4	5	4	4	3	5	1	3	1	1	4	4	2	3	63	16	20	13	14
22	37	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	77	21	19	18	19
23	57	Femenino	HOSPITAL DISTRIAL WALTER CRUZ VILCA	2	1	2	1	3	5	4	4	3	2	2	4	1	2	1	1	2	4	3	3	50	9	18	10	13
24	41	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	2	2	2	3	56	15	15	16	10
25	46	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	5	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	68	17	17	19	15
26	31	Femenino	HOSPITAL DISTRIAL WALTER CRUZ VILCA	2	2	3	2	4	4	4	3	3	2	4	4	3	4	4	2	2	3	4	4	63	13	16	19	15
27	47	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	1	1	1	3	4	1	1	3	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2	38	10	9	9	10
28	46	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	3	5	3	3	4	4	3	2	3	4	5	4	1	5	2	5	5	3	4	4	72	18	16	17	21
29	35	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	1	3	4	4	4	71	20	18	17	16

30	43	Masculino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	2	2	2	5	3	2	2	2	3	3	4	4	2	2	3	2	1	3	3	4	54	14	12	15	13
31	51	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	25	5	5	10	5
32	49	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	4	3	3	5	4	4	3	4	4	4	3	5	4	3	3	3	4	3	74	18	20	20	16
33	39	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	4	4	4	3	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	78	19	22	19	18	
34	36	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	65	19	15	15	16
35	51	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	4	4	4	3	3	4	3	2	2	4	4	5	1	3	5	3	4	3	4	3	68	18	15	18	17
36	42	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	1	1	1	1	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	4	4	51	8	15	15	13
37	34	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	5	3	5	4	5	5	5	3	5	5	5	3	5	5	4	4	5	5	5	91	22	23	23	23	
38	29	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	4	3	3	4	3	4	3	3	2	4	5	1	3	5	3	3	4	5	4	71	19	15	18	19
39	33	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	5	5	5	5	3	3	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	87	25	20	22	20
40	42	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	4	4	5	4	4	2	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	73	21	15	19	18
41	40	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	3	3	3	4	3	2	2	2	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	66	17	13	18	18
42	34	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	5	5	3	2	3	4	3	2	3	3	4	4	2	3	2	3	4	4	4	4	67	18	15	15	19
43	42	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	3	5	3	5	3	2	2	3	5	4	2	5	4	3	3	4	4	4	74	21	15	20	18
44	39	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100	25	25	25	25
45	40	Femenino	HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	5	3	3	69	17	16	17	19
46	29	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	2	5	2	3	5	4	5	3	4	4	5	3	3	4	3	3	4	4	3	73	16	21	19	17
47	36	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	51	16	10	10	15

48	48	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	3	3	4	3	3	3	3	3	4	5	5	5	3	4	5	4	5	5	4	5	79	16	18	22	23
49	46	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	5	3	5	4	5	5	4	1	1	4	4	1	1	1	5	3	4	3	3	2	64	22	15	12	15
50	30	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	5	3	4	4	3	5	1	4	4	4	5	5	5	5	5	3	5	4	4	4	82	19	18	25	20
51	50	Femenino	HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA	2	2	5	5	4	5	5	2	5	5	4	5	5	5	2	3	3	5	5	5	82	18	22	21	21
52	51	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	3	3	4	4	2	2	2	3	2	2	4	3	2	1	2	2	4	5	5	58	17	11	12	18
53	34	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	1	1	1	4	3	5	3	4	3	5	5	3	4	4	3	5	5	4	5	73	12	18	21	22
54	58	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	5	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	94	24	22	25	23
55	36	Masculino	HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA	3	5	4	2	1	4	4	3	2	2	3	4	4	4	4	2	2	3	3	3	62	15	15	19	13
56	38	Masculino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	5	5	3	3	3	4	4	1	3	3	4	4	1	4	2	4	4	4	4	4	69	19	15	15	20
57	31	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	5	5	2	2	3	5	1	1	1	1	3	5	3	4	2	2	3	3	3	3	57	17	9	17	14
58	31	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	4	5	3	4	5	2	2	4	5	5	5	3	5	5	4	4	4	5	5	83	20	18	23	22
59	28	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	2	4	3	4	5	4	3	3	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	76	17	19	21	19
60	39	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	5	5	5	5	5	5	5	2	4	5	3	4	3	3	2	1	5	4	5	5	81	25	21	15	20
61	55	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	3	2	1	2	2	2	3	35	7	6	12	10
62	51	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	2	4	3	3	3	3	65	17	16	16	16
63	49	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	5	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	84	23	21	20	20
64	41	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	65	13	14	18	20
65	44	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	74	19	19	19	17
66	36	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	3	3	2	3	4	3	2	3	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	61	15	15	17	14
67	38	Masculino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	5	5	5	5	3	5	4	5	5	5	5	5	1	5	5	3	4	4	4	5	88	23	24	21	20
68	46	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	2	1	1	1	2	5	1	2	1	2	4	4	1	1	3	1	2	1	1	1	37	7	11	13	6
69	48	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	2	4	4	2	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	63	16	18	16	13
70	35	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	3	5	4	3	4	4	5	4	84	21	21	22	20
71	42	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	4	1	2	1	3	3	3	3	2	3	2	3	4	4	3	1	1	3	3	3	52	11	14	16	11
72	27	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	4	3	3	3	5	4	1	3	3	4	4	1	5	2	3	3	4	4	4	67	17	16	16	18
73	34	Femenino	HOSPITAL LAREDO	3	4	4	2	3	4	2	1	3	3	4	3	1	1	4	1	4	3	5	3	58	16	13	13	16
74	53	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	3	3	3	65	20	16	14	15
75	42	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	1	3	3	1	3	3	3	4	62	17	16	15	14
76	40	Femenino	HOSPITAL LAREDO	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100	25	25	25	25
77	38	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	20	20	20	20
78	47	Femenino	HOSPITAL LAREDO	5	1	2	1	3	4	3	2	3	1	3	3	4	4	3	1	2	3	3	3	54	12	13	17	12

79	43	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	3	1	3	1	1	3	3	2	2	2	4	1	1	2	3	1	2	2	2	2	41	9	12	11	9
80	47	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	3	5	4	5	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	2	2	4	4	4	73	22	17	18	16
81	30	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	5	1	3	1	3	3	3	3	4	1	3	3	1	4	3	1	1	3	3	3	52	13	14	14	11
82	69	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	5	3	5	5	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	77	21	19	19	18
83	41	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	4	3	3	1	3	4	2	1	1	2	4	3	3	4	1	1	2	2	2	3	49	14	10	15	10
84	47	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	2	2	2	4	2	3	4	4	4	5	67	18	17	12	20
85	42	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	2	1	2	1	1	3	3	1	2	3	2	5	3	3	3	1	1	3	5	5	50	7	12	16	15
86	68	Femenino	HOSPITAL LAREDO	2	1	2	1	1	5	5	3	3	4	4	5	3	3	3	3	3	5	5	5	66	7	20	18	21
87	63	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	89	22	21	21	25
88	35	Femenino	HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA	4	2	2	2	1	3	3	3	3	3	4	3	1	2	2	3	3	4	4	3	55	11	15	12	17
89	35	Masculino	HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA	5	5	3	4	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	5	5	3	3	3	5	78	20	18	21	19
90	55	Masculino	HOSPITAL LAREDO	5	4	2	3	3	2	2	3	2	1	4	3	1	2	2	4	1	2	2	1	49	17	10	12	10
91	50	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	1	2	2	1	2	2	1	2	57	20	18	11	8
92	65	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	1	1	5	1	5	3	1	1	1	1	5	3	5	3	3	1	1	1	1	3	46	13	7	19	7
93	35	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	5	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	73	20	17	18	18
94	27	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	5	4	4	70	18	18	15	19
95	36	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	5	5	5	3	4	3	4	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	65	22	16	13	14
96	46	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	5	3	4	2	4	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	2	4	3	4	3	64	18	12	18	16

97	35	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	5	5	3	3	3	5	4	4	5	4	5	4	3	5	3	3	3	4	4	4	79	19	22	20	18
98	57	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN	4	2	1	2	3	3	3	3	3	3	4	1	3	2	2	2	3	4	3	54	12	15	13	14	
99	38	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	5	5	3	2	2	5	3	1	1	5	5	3	2	5	5	5	5	3	5	5	75	17	15	20	23
100	46	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	2	2	2	2	3	2	2	3	4	4	2	5	3	4	3	4	3	5	4	2	61	11	15	17	18
101	51	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	3	4	2	3	3	3	5	5	82	22	22	19	19
102	43	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	4	3	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	3	1	4	5	5	5	85	20	23	22	20
103	65	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	5	5	5	5	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	5	3	3	3	4	4	76	23	17	19	17
104	26	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	93	22	24	23	24
105	38	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	5	5	5	5	5	5	3	1	1	1	4	4	3	4	4	2	2	2	4	5	70	25	11	19	15
106	31	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	2	2	2	4	2	1	2	5	3	5	2	2	4	1	1	3	2	2	1	2	48	12	16	10	10
107	37	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	4	5	5	3	3	5	5	5	4	1	3	5	5	4	4	1	3	5	5	5	80	20	20	21	19
108	33	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	5	3	4	3	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	88	19	22	24	23
109	28	Masculino	HOSPITAL EL ESFUERZO	4	5	5	3	4	4	4	4	4	3	3	3	2	4	5	1	5	5	5	5	78	21	19	17	21
110	31	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	4	2	4	2	3	4	4	3	4	3	5	5	3	5	3	1	3	2	2	4	66	15	18	21	12
111	35	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	4	4	5	1	3	4	2	2	3	3	3	4	3	5	4	3	4	4	4	4	69	17	14	19	19
112	34	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	15	15	15	15
113	26	Masculino	HOSPITAL LAREDO	4	5	5	4	5	3	4	5	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	5	84	23	20	20	21
114	44	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	3	4	2	4	4	1	2	1	2	2	2	1	2	1	3	2	3	2	3	48	17	10	8	13
115	51	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	5	3	3	1	4	5	5	5	5	2	5	5	1	5	3	1	1	3	3	2	67	16	22	19	10
116	57	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	4	3	3	4	3	5	3	2	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	4	3	52	17	13	10	12
117	39	Masculino	HOSPITAL LAREDO	5	4	4	3	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	79	20	20	19	20
118	29	Femenino	HOSPITAL LAREDO	3	5	5	4	4	4	3	3	4	3	5	5	1	5	1	3	4	4	5	5	76	21	17	17	21
119	37	Masculino	HOSPITAL LAREDO	1	1	1	1	1	4	1	2	2	1	4	4	3	4	4	1	1	1	1	2	40	5	10	19	6
120	39	Masculino	HOSPITAL SANTA ISABEL	5	5	5	5	4	5	4	3	4	4	5	5	1	5	3	3	4	4	4	4	82	24	20	19	19
121	32	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	4	3	4	3	4	4	3	1	3	4	3	5	1	4	3	3	3	4	4	4	67	18	15	16	18
122	52	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	3	2	1	1	2	1	1	2	2	3	2	1	1	5	1	1	1	1	1	36	11	8	12	5
123	42	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	3	3	3	3	3	4	3	1	4	1	1	2	2	1	1	2	2	1	48	17	14	10	7
124	33	Masculino	HOSPITAL LAREDO	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	5	3	5	3	3	4	4	4	4	79	19	21	20	19
125	35	Femenino	HOSPITAL LAREDO	3	1	3	1	2	3	2	1	2	1	2	4	4	3	3	1	2	2	1	2	43	10	9	16	8
126	39	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	69	17	18	17	17
127	30	Masculino	HOSPITAL LAREDO	4	2	4	1	5	5	5	5	3	3	5	5	4	3	3	2	4	4	4	3	74	16	21	20	17
128	33	Femenino	HOSPITAL LAREDO	5	4	5	4	4	5	4	3	3	4	5	5	5	5	1	3	4	5	5	5	84	22	19	21	22
129	30	Femenino	HOSPITAL	4	4	1	1	3	3	3	2	2	3	5	4	1	3	3	1	2	2	2	2	51	13	13	16	9

130	55	Masculino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL LAREDO	5	4	4	4	2	4	3	5	5	3	5	5	3	3	4	3	3	4	3	4	76	19	20	20	17
131	35	Femenino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL LAREDO	4	3	1	1	1	5	2	1	1	1	4	3	1	5	3	1	2	2	2	2	45	10	10	16	9
132	28	Femenino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL LAREDO	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	3	5	5	4	5	4	4	4	91	25	22	23	21
133	45	Masculino	HOSPITAL LA NORIA HOSPITAL LAREDO	4	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	5	2	3	4	1	2	2	3	3	57	16	13	17	11
134	65	Femenino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL LAREDO	4	3	5	3	4	4	5	3	4	3	5	4	3	5	5	3	3	3	3	3	75	19	19	22	15
135	28	Femenino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL LAREDO	3	5	3	4	5	5	5	4	4	5	3	3	3	5	5	5	5	4	5	5	86	20	23	19	24
136	46	Femenino	HOSPITAL LAREDO HOSPITAL LAREDO	4	1	3	3	3	4	3	3	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	5	74	14	18	22	20
137	47	Femenino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL LAREDO	4	3	2	2	2	5	5	4	2	4	3	4	3	5	3	3	3	4	4	4	69	13	20	18	18
138	27	Femenino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL LAREDO	4	3	3	1	4	5	4	3	3	3	5	5	3	5	3	2	4	4	4	4	72	15	18	21	18
139	32	Masculino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL LAREDO	5	3	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	3	5	5	5	5	88	19	25	21	23
140	34	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN HOSPITAL LAREDO	4	3	4	1	3	5	3	4	4	4	5	5	3	4	1	1	3	4	4	4	69	15	20	18	16
141	28	Masculino	HOSPITAL LA NORIA HOSPITAL JERUSALEN	5	5	5	4	4	5	5	5	3	4	5	5	5	5	3	2	5	5	4	5	89	23	22	23	21
142	29	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN HOSPITAL SANTA ISABEL	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	2	5	5	4	4	4	4	5	88	23	22	22	21
143	33	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL HOSPITAL JERUSALEN	5	2	3	3	4	5	3	3	4	3	4	4	1	4	2	2	3	3	3	3	64	17	18	15	14
144	27	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN HOSPITAL JERUSALEN	5	4	3	3	4	4	3	3	4	3	5	4	3	4	4	1	4	3	4	4	72	19	17	20	16
145	21	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN HOSPITAL JERUSALEN	5	5	4	1	5	5	4	5	4	1	4	5	3	5	4	4	5	5	5	5	84	20	19	21	24
146	35	Femenino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL JERUSALEN	1	1	1	1	3	3	5	5	2	5	5	5	1	5	5	1	1	4	5	3	62	7	20	21	14
147	23	Masculino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL JERUSALEN	4	3	4	1	5	5	5	4	4	4	5	5	4	5	5	3	5	5	5	5	86	17	22	24	23
148	57	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN HOSPITAL JERUSALEN	4	3	2	2	2	4	4	4	3	4	2	4	4	5	3	2	3	3	3	4	65	13	19	18	15
149	25	Femenino	HOSPITAL LAREDO HOSPITAL LAREDO	4	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	5	69	18	14	17	20	
150	30	Femenino	HOSPITAL LAREDO HOSPITAL JERUSALEN	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	3	5	1	1	5	5	5	5	84	22	22	19	21
151	45	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN HOSPITAL JERUSALEN	4	1	1	1	1	4	1	1	2	2	1	1	1	4	4	1	1	1	1	2	35	8	10	11	6
152	37	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN HOSPITAL SANTA ISABEL	5	2	2	2	2	3	4	2	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	3	2	53	13	15	13	12
153	44	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA	3	3	4	2	4	3	3	3	3	2	4	3	3	2	3	1	1	1	1	1	50	16	14	15	5
154	35	Femenino	DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA HOSPITAL LAREDO	4	3	3	3	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	77	16	21	20	20
155	65	Masculino	HOSPITAL LAREDO HOSPITAL LAREDO	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	2	5	1	5	4	5	5	76	18	18	16	24

156	32	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	5	3	3	5	3	4	4	4	5	5	3	5	3	3	4	5	5	5	80	17	20	21	22
157	32	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	4	5	4	5	5	5	3	4	4	5	4	4	5	5	4	5	5	4	5	90	23	21	23	23
158	37	Masculino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	1	4	1	5	5	3	2	4	5	4	5	3	4	1	1	2	3	5	4	65	14	19	17	15
159	34	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	3	1	4	4	3	2	3	1	5	5	1	3	3	2	2	4	5	5	66	18	13	17	18
160	34	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	5	4	1	2	1	2	2	2	2	1	2	3	1	3	1	2	2	3	3	46	16	9	10	11
161	58	Femenino	HOSPITAL LAREDO	5	5	5	4	5	4	4	4	2	5	4	4	3	3	1	1	4	4	4	4	75	24	19	15	17
162	55	Femenino	HOSPITAL LAREDO	5	5	3	3	3	4	2	2	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3	3	3	68	19	16	18	15
163	44	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	1	4	2	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	2	4	4	5	5	5	68	13	17	15	23
164	38	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	3	5	3	4	1	3	2	2	3	5	5	3	4	3	1	3	3	5	5	66	18	11	20	17
165	38	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	5	3	3	3	3	2	1	3	3	3	5	5	3	3	4	3	3	3	2	64	18	12	19	15
166	44	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	80	24	21	19	16
167	48	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	4	4	1	4	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	63	16	15	18	14
168	28	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	96	23	25	24	24
169	30	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	5	5	3	5	5	4	4	4	4	5	5	1	3	4	3	4	4	4	4	80	22	21	18	19
170	28	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	2	5	4	4	2	3	3	4	5	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	71	18	17	15	21
171	33	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	3	3	5	3	5	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	68	17	17	16	18
172	29	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	66	17	17	17	15
173	35	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	81	23	20	18	20
174	31	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	62	14	15	16	17
175	35	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	4	5	4	4	3	5	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	3	5	5	5	83	20	22	19	22
176	30	Femenino	HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA	5	3	5	3	5	5	4	4	5	5	5	5	3	5	3	3	5	4	4	5	86	21	23	21	21
177	37	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	5	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	74	21	16	18	19
178	29	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	2	2	53	14	14	14	11
179	42	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	1	3	1	3	5	1	1	1	4	4	4	3	3	4	1	4	4	3	3	56	11	12	18	15
180	28	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	5	3	4	3	2	3	3	4	1	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	65	18	13	19	15

## Data Equipamiento basico

Edad:	Sexo:	Establecimiento de Salud donde labora:	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	variable	D1	D2	D3	D4
41	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	1	1	4	4	4	1	3	2	4	5	2	4	2	4	3	3	3	5	5	5	65	14	15	15	21
36	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	3	4	4	5	5	4	5	3	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	82	19	22	21	20
44	Femenino	HOSPITAL LAREDO	3	4	1	1	3	4	2	4	4	3	2	3	2	4	2	4	3	4	4	4	61	12	17	13	19
47	Femenino	Hospital Distrital Vista Alegre	2	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	2	3	2	3	3	4	5	5	67	16	18	13	20
36	Femenino	Hospital Laredo	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	2	2	4	4	66	15	17	19	15
39	Femenino	Hospital Distrital de El Porvenir Santa Isabel	3	3	5	4	5	5	4	3	4	4	5	3	3	4	1	4	2	5	3	5	75	20	20	16	19
36	Femenino	Hospital La Noria	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	83	19	20	21	23
41	Femenino	Hospital distrital de Laredo	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	5	74	18	15	20	21
49	Femenino	Hospital El Esfuerzo	4	3	4	3	5	4	5	4	4	4	5	4	3	5	5	4	5	5	4	5	85	19	21	22	23
54	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	2	3	4	4	4	2	4	3	3	5	2	4	4	5	5	4	4	5	4	5	76	17	17	20	22
38	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN	5	5	5	4	3	4	4	5	4	4	3	4	2	4	4	4	3	5	5	5	82	22	21	17	22
42	Femenino	HWCV	2	4	4	5	3	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	4	5	86	18	22	24	22
51	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN	1	2	5	2	2	4	3	4	2	2	2	5	2	3	4	3	3	5	5	5	64	12	15	16	21
47	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	3	5	5	4	5	4	3	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	90	22	21	23	24
42	Femenino	hospital distrital santa isabel	5	5	4	3	5	2	5	4	2	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	86	22	17	22	25
34	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	5	5	5	86	25	20	19	22
50	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN	2	4	3	4	5	4	3	4	4	2	1	3	1	3	1	4	2	5	5	5	65	18	17	9	21
37	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	5	5	5	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	5	4	4	81	25	17	18	21
31	Femenino	HDJerusalen	3	2	4	4	3	2	4	1	2	5	5	3	2	3	2	2	2	4	5	5	63	16	14	15	18
42	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	77	20	18	19	20
46	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	3	4	3	5	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	5	5	75	18	18	18	21
34	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	5	4	3	4	5	1	4	3	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	86	22	17	22	25
43	Masculino	Hospital Walter Cruz Vilca	2	1	5	3	1	3	3	4	4	5	4	4	4	3	1	4	3	3	5	5	67	12	19	16	20
57	Femenino	Hospital Vista Alegre	3	4	1	3	5	2	4	1	3	5	1	3	4	3	1	3	3	4	5	5	63	16	15	12	20

41	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	5	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	3	3	4	5	5	79	19	21	19	20
46	Femenino	Hospital Distrital Walter Cruz Vilca de Alto Moche	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	4	3	4	5	5	60	13	13	13	21
46	Femenino	Hospital el Esfuerzo	2	3	3	2	3	3	4	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	68	13	16	19	20
43	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	3	5	4	4	4	4	5	5	3	4	5	5	4	5	4	3	3	4	5	5	84	20	21	23	20
42	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	1	5	5	3	4	1	4	5	5	1	5	5	1	5	4	5	5	5	79	21	17	17	24
31	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	71	16	19	16	20
47	Femenino	Hospital Distrital el Esfuerzo Florencia de Mora	1	2	3	2	3	1	2	1	4	3	4	3	2	2	1	4	3	4	5	5	55	11	11	12	21
46	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	2	5	4	4	4	3	5	4	3	5	3	5	3	4	5	3	4	5	5	5	81	19	20	20	22
55	Masculino	Hospital Distrital El Esfuerzo de Florencia de Mora	1	4	4	5	5	5	4	4	5	4	5	3	5	5	4	5	4	5	5	5	87	19	22	22	24
51	Femenino	Hospital DISTRITAL El Esfuerzo	1	1	3	4	2	4	4	4	4	4	4	5	3	5	3	4	3	3	5	5	71	11	20	20	20
51	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	3	3	3	3	4	4	3	3	5	3	3	4	5	3	4	3	4	4	5	4	73	16	18	19	20
49	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	5	3	2	4	4	2	2	3	4	5	2	4	2	4	4	4	2	5	69	18	15	17	19
39	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	5	4	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	93	21	24	25	23
36	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	5	5	5	5	78	20	19	16	23
38	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	22	23	25	25
46	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	5	4	4	4	5	5	5	3	3	5	4	5	5	3	4	4	4	5	5	85	20	21	22	22
31	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	3	3	4	5	5	3	3	5	4	5	4	3	3	4	3	3	4	4	5	76	18	20	19	19
42	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	2	2	4	2	5	4	4	4	2	5	3	5	3	3	4	2	2	5	5	5	71	15	19	18	19
41	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	3	4	4	3	4	5	5	4	5	4	3	4	5	4	3	4	4	5	5	81	17	23	20	21
33	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	94	24	24	21	25
33	Femenino	Hospital Distrital Walter Cruz Vilca	2	5	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	5	78	18	18	20	22	
40	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	5	5	5	5	4	4	5	5	4	3	5	5	4	4	4	3	5	5	5	88	23	22	21	22
36	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	1	4	3	4	3	2	2	4	3	3	3	4	2	3	4	3	4	3	4	4	63	15	14	16	18
48	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	3	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	91	20	23	24	24
51	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	5	4	4	4	4	4	1	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	80	21	17	19	23
42	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	2	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	92	20	23	25	24

28	Femenino	Hospital Walter cruz vilca	3	4	5	5	5	3	5	5	5	4	4	5	5	4	5	3	3	5	5	5	88	22	22	23	21
36	Masculino	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BÁSICAS LA NORIA	4	3	4	2	3	4	3	2	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	70	16	18	20	16
34	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	5	5	4	4	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	79	22	16	20	21
40	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	93	22	23	24	24	
30	Femenino	Hospital Walter Cruz Vilca	2	3	5	4	5	5	3	3	3	3	5	4	3	4	4	3	4	5	5	5	78	19	17	20	22
41	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	3	3	4	4	5	5	5	3	3	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	81	19	20	22	20
38	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	1	3	3	2	5	3	5	1	1	4	3	5	1	5	1	4	2	5	5	5	64	14	14	15	21
36	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	89	21	23	23	22
50	Femenino	Hospital Distrital de Laredo	2	2	5	5	4	5	5	2	5	5	4	5	5	5	2	3	3	5	5	5	82	18	22	21	21
34	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	4	5	5	5	5	5	2	5	5	5	4	3	5	3	4	4	5	5	5	89	24	22	20	23	
46	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	3	4	3	4	1	4	2	2	4	3	4	3	3	3	3	3	5	5	5	67	17	13	16	21
51	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	3	3	4	4	2	4	4	3	4	4	4	3	2	4	4	4	4	5	5	73	17	17	17	22
35	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	20	20	20	20
48	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	5	4	4	4	4	3	4	4	4	5	3	4	4	3	4	4	4	4	5	79	20	19	19	21
31	Femenino	Hospital El Esfuerzo	3	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	3	4	3	5	5	5	85	21	22	20	22
31	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	1	4	4	2	4	5	2	5	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	5	5	71	15	20	15	21
34	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	3	3	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	89	19	22	24	24
49	Femenino	Hospital Distrital VISTA ALEGRE	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	5	3	5	4	4	3	5	5	5	76	15	18	21	22
38	Masculino	Hospital vista alegre	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	69	17	17	18	17
34	Femenino	Hospital Distrital Vista Alegre	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	20	25	25	25
48	Femenino	Hop. Vista Alegre	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	5	3	4	3	4	3	3	4	5	69	15	16	19	19
36	Femenino	HOSPITAL LAREDO	3	3	4	4	5	4	3	3	3	4	4	5	3	3	4	3	3	3	4	5	73	19	17	19	18
28	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	5	3	3	4	5	4	4	3	5	5	85	23	21	20	21
38	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	1	1	3	3	5	3	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5	5	5	71	13	17	19	22
46	Femenino	Hospital Distrital Laredo	2	3	4	3	5	3	4	4	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3	5	5	69	17	17	16	19
48	Femenino	HOSPITAL LAREDO	2	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	92	19	23	25	25

39	Femenino	HOSPITAL LAREDO	5	5	5	5	5	4	5	2	3	4	4	3	2	4	4	4	5	5	5	5	84	25	18	17	24
35	Femenino	Hospital Distrital Laredo	4	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	3	4	5	1	5	5	5	4	5	88	23	23	18	24
42	Femenino	Hospital vista alegre	1	2	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	4	4	1	3	4	4	5	5	67	15	17	14	21
27	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	5	5	78	17	18	21	22
35	Femenino	HOSPITAL VISTA ALEGRE	1	4	3	4	4	3	3	1	4	4	3	2	3	4	4	3	2	3	5	5	65	16	15	16	18
47	Femenino	Hospital vista alegre	3	2	4	4	5	2	4	4	5	3	5	3	5	4	5	3	5	4	5	5	80	18	18	22	22
53	Femenino	Hospital vista alegre	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	3	5	2	3	4	4	4	5	67	15	15	17	20
42	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	2	3	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	3	3	4	4	5	84	18	24	23	19
38	Femenino	Hospital vista alegre	2	1	2	1	1	4	4	1	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	45	7	13	11	14
40	Femenino	HOSPITAL LAREDO	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	80	23	20	19	18
47	Femenino	Hospital de laredo	3	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	94	20	24	25	25
43	Femenino	HOSPITAL WCV	1	2	3	4	4	4	2	2	5	4	3	2	4	2	4	3	4	5	5	5	68	14	17	15	22
28	Femenino	HOSPITAL WCV	2	3	4	4	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	4	5	3	84	18	22	22	22
30	Femenino	HOSPITAL LAREDO	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	61	16	15	15	15
47	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	2	2	2	4	2	3	4	4	4	5	67	18	17	12	20
42	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	2	1	2	3	3	3	3	3	2	3	2	5	3	3	3	3	3	5	5	60	11	14	16	19	
68	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	2	3	2	4	4	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	85	15	23	22	25
63	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	89	22	21	21	25
33	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	1	3	5	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	4	3	4	5	5	5	83	17	23	21	22
35	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	2	1	4	3	3	3	3	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	78	13	19	22	24
35	Masculino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	4	4	4	3	4	5	4	4	4	5	3	4	4	4	4	5	5	5	5	83	18	21	20	24
55	Masculino	Hospital Jerusalén	3	3	4	2	1	3	4	1	1	2	3	2	2	4	1	2	1	3	5	5	52	13	11	12	16
50	Femenino	Hospital Jerusalén	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	5	5	77	20	18	19	20
65	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	3	3	5	3	3	3	3	5	5	3	3	5	3	3	3	5	5	5	74	17	17	19	21
35	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	90	19	23	24	24
27	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	4	4	4	5	5	4	4	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	91	22	20	25	24

36	Femenino	Hospital Distrital El Esfuerzo	2	4	3	5	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	83	17	20	23	23
46	Femenino	HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO	2	2	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	93	18	25	25	25
35	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	3	3	4	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	3	4	5	5	5	82	17	22	21	22	
57	Masculino	HOSPITAL EL ESFUERZO	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	61	16	15	15	15	
43	Masculino	HOSPITAL EL ESFUERZO	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	4	5	4	5	5	5	5	5	94	25	25	19	25	
29	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	2	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	93	19	24	25	25	
38	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	4	4	4	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4	4	4	5	5	87	20	22	23	22	
31	Femenino	HOSPITAL EL ESFUERZO	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	77	15	20	22	20	
51	Masculino	HOSPITAL EL ESFUERZO	3	3	4	4	5	4	3	4	3	4	5	4	5	4	5	4	3	4	5	4	80	19	18	23	20	
33	Femenino	Hospital la noria	4	4	5	5	5	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	75	23	18	18	16	
46	Femenino	Hospital distrital de Laredo	2	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	89	18	23	24	24	
28	Femenino	Hospital Distrital Laredo	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	15	15	15	15	
26	Femenino	Hospital distrital El esfuerzo	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	83	22	23	18	20	
28	Masculino	Hospital distrital El esfuerzo	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	69	15	18	17	19	
31	Femenino	HOSPITAL LAREDO	5	5	4	1	5	3	5	3	4	5	5	4	2	4	2	4	4	4	4	4	77	20	20	17	20	
35	Femenino	HOSPITAL LAREDO	3	5	3	5	4	3	5	3	5	4	3	5	4	5	5	5	5	4	4	4	84	20	20	22	22	
33	Masculino	Hospital Distrital de Laredo	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	64	16	17	16	15	
51	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	3	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	88	18	23	22	25	
26	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	4	5	5	4	5	3	4	5	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	5	84	23	20	20	21	
44	Femenino	Hospital jerusalen	1	3	5	1	4	1	3	1	3	3	1	2	1	2	4	3	3	4	5	5	55	14	11	10	20	
37	Femenino	Hospital la noria	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	65	15	16	18	16	
51	Femenino	Hospital distrital Laredo	3	4	5	4	3	5	4	3	5	4	5	3	3	5	1	4	4	5	5	5	80	19	21	17	23	
57	Femenino	HOSPITAL LAREDO	3	3	4	4	3	3	3	2	3	4	4	3	4	3	2	3	4	4	3	5	67	17	15	16	19	
39	Masculino	Hospital la noria	3	3	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	5	77	19	19	19	20	
53	Femenino	HOSPITAL LAREDO	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	3	5	5	3	3	5	5	5	90	23	24	22	21	
29	Femenino	HOSPITAL LAREDO	3	5	5	4	5	4	5	1	5	5	5	3	4	5	1	5	5	5	4	5	84	22	20	18	24	

38	Femenino	HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA	4	5	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	2	4	2	3	3	4	3	4	67	19	16	15	17
37	Masculino	Hospital Distrital Laredo	2	3	4	3	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	84	16	23	22	23
30	Masculino	Hospital distrital walter cruz vilca	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	52	14	13	12	13
32	Masculino	Walter cruz vilca	2	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	91	21	23	23	24
52	Femenino	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BASICAS LA NORIA	3	3	5	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	5	5	4	4	4	4	70	16	14	19	21
42	Femenino	Hospital Walter Cruz Vilca	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	5	5	84	18	21	22	23
33	Masculino	Walter cruz vilca	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	4	5	89	21	23	23	22
35	Femenino	HOSPITAL LAREDO	2	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	4	84	19	21	21	23
33	Femenino	HDWCV alto moche	3	3	5	4	5	4	4	3	4	5	5	3	3	5	2	4	4	5	5	5	81	20	20	18	23
30	Femenino	HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA	2	3	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	87	18	23	23	23
35	Femenino	HDWCV	2	2	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	89	19	23	23	24
45	Masculino	HOSPITAL DISTRITAL JERUSALEN	2	4	3	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	3	5	3	5	83	19	22	21	21
28	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	93	21	24	24	24
47	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	90	20	20	25	25
46	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	4	4	4	4	4	5	3	4	5	3	3	3	1	5	5	4	5	5	77	18	20	15	24
27	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	4	4	3	4	5	4	5	3	4	3	5	3	4	5	3	4	5	5	4	80	18	21	20	21
29	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	93	23	23	22	25
65	Femenino	hospital Walter Cruz Vilca	3	5	4	4	4	5	5	3	4	5	5	4	3	5	5	4	5	5	5	5	88	20	22	22	24
27	Femenino	HWCV	3	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	88	20	21	23	24
32	Masculino	Hospital Distrital Jerusalén	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	85	25	20	20	20
21	Masculino	HOSPITAL LAREDO	4	5	5	2	4	4	4	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	5	5	4	77	20	15	18	24
28	Masculino	Red de salud utes 6 y hospital Laredo	4	4	4	4	5	4	5	3	4	5	5	5	4	5	1	5	4	5	5	5	86	21	21	20	24
34	Masculino	HOSPITAL DISTRITAL JERUSALEN	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	16	17	15	15
57	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	4	4	3	2	4	4	3	2	3	5	4	4	3	3	2	4	3	5	4	4	70	17	17	16	20
35	Femenino	Hospital distrital santa isabel	4	4	4	4	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	61	19	15	12	15
32	Masculino	Hospital walter cruz vilca	4	4	3	4	5	5	5	3	4	5	3	3	2	3	2	4	3	4	5	5	76	20	22	13	21

23	Masculino	HOSPITAL LAREDO	5	4	5	4	5	5	4	5	5	3	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	91	23	22	21	25
25	Femenino	Hospital Distrital Santa Isabel	4	3	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	5	5	89	20	23	23	23
30	Femenino	HOSPITAL LA NORIA	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	3	5	5	4	5	5	5	5	92	23	25	20	24
45	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	3	5	5	5	77	19	20	18	20
37	Masculino	HOSPITAL LA NORIA	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	5	3	5	3	4	5	4	5	76	18	17	20	21
44	Femenino	HOSPITAL LAREDO	1	1	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	63	13	17	16	17
35	Femenino	HOSPITAL LAREDO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	20	20	20	20
65	Masculino	HOSPITAL LAREDO	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	2	5	1	5	4	5	5	5	76	18	18	16	24
32	Femenino	Hospital la noria	4	4	4	4	4	5	5	3	4	5	5	4	3	5	5	4	5	5	5	5	88	20	22	22	24
37	Masculino	HOSPITAL JERUSALEN	3	4	5	4	5	1	4	2	3	5	4	3	2	5	3	4	2	4	5	5	73	21	15	17	20
34	Femenino	HOSPITAL JERUSALEN	3	3	2	3	3	5	4	3	5	5	4	3	3	5	1	5	3	5	4	5	74	14	22	16	22
34	Femenino	Hospital la noria	3	3	3	4	4	4	5	3	5	5	5	3	5	5	4	5	4	5	5	5	85	17	22	22	24
58	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	2	2	2	5	5	3	4	4	4	5	4	5	2	4	2	4	3	5	3	5	73	16	20	17	20
55	Femenino	hospital la noria	2	2	3	5	5	2	3	1	4	5	3	4	2	3	1	3	4	5	5	5	67	17	15	13	22
44	Femenino	hospital la noria	1	4	4	3	5	3	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	88	17	21	25	25
38	Femenino	hospital la noria	3	3	5	3	4	1	3	4	4	3	5	5	3	4	4	4	4	4	5	5	76	18	15	21	22
48	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	5	5	4	4	2	4	4	5	4	3	4	3	4	4	3	4	3	5	76	20	19	18	19
30	Femenino	hospital la noria	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	20	20	20	20
28	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	87	20	20	22	25
33	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	3	3	5	4	5	4	3	4	5	4	4	5	4	4	4	3	3	4	77	17	20	22	18
29	Femenino	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	21	24	25	25
35	Femenino	HWCV	5	5	5	4	4	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	91	23	22	24	22
31	Femenino	Hospital Distrital Jerusalen	3	3	4	4	5	4	3	5	3	4	4	4	5	5	3	5	4	4	5	82	19	19	23	21	
35	Femenino	Hospital Distrital Jerusalen	2	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	63	15	17	16	15
30	Femenino	Hospital Distrital Jerusalen	5	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	71	19	17	18	17
37	Femenino	Hospital Jerusalen	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	2	2	2	3	4	4	4	4	70	19	19	13	19

29	Femenino	Hospital Distrital Jerusalem	4	3	3	4	4	2	4	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	5	5	5	68	18	13	16	21
42	Femenino	Brigada de centros de salud	1	3	4	4	5	1	3	1	3	5	4	4	3	3	2	2	2	5	5	5	65	17	13	16	19
28	Femenino	Hospital Jerusalem	3	5	3	4	3	2	3	3	4	1	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	65	18	13	19	15
42	Masculino	UTES	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	4	3	4	52	13	12	12	15

## Archivos de Informe Final

Archivos de Tesis						
Tipo Doc	Descripción	Subir	Ver	Eliminar	Resultado	
Archivo de Producto	TESIS FINAL CINTHIA CORCUERA PICHON.pdf		 			
Archivo Antiplagio	TURNITIN TESIS FINAL CINTHIA CORCUERA PICHON.doc		 		ARCHIVO VALIDO - APROBADO(17%)	

Observaciones Sustentación

Prueba de hipótesis - Control y equipamiento básico

H<sub>0</sub>: El control no incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud

H<sub>1</sub>: El control incide en el equipamiento básico en tiempos de covid-19 en hospitales de una red de salud

Significancia  $p < 0,050$

Tabla 14

Coefficiente de determinación entre control de la gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de COVID-19

repositorio.ucv.edu.pe  
Fuente de Internet

ión de la gestión administrativa y la comunicación organizacional en la empresa comercializadora de (GLP) de uso doméstico en ciudad de Lima 2019 y d) Determinar la incidencia que existe entre el control de la gestión administrativa y la comunicación organizacional en la empresa comercializadora de (GLP) de uso doméstico en ciudad de Lima 2019 (GLP) de uso doméstico en ciudad de Lima 2019 c) La dirección de la gestión

Resumen de coincidencias X

17 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	4 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	www.aulavirtualusmp.pe Fuente de Internet	1 %
5	www.coursehero.com Fuente de Internet	1 %
6	revistas.unilivre.edu.co Fuente de Internet	<1 %
7	www.lacamara.pe Fuente de Internet	<1 %
8	Entregado a Aliat Unive... Trabajo del estudiante	<1 %
9	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %

RESOLUCIÓN JEFATURAL Nº 1855 - A-2023-UCV-VA-EPG-SL01/J

Trujillo, 2 de junio del 2023

**VISTO:**

El proyecto de investigación denominado: **Gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022.**; presentado por el (la) Br. **CORCUERA PICHON, CINTHIA ARLE** con código de estudiante N° **7002828633** del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA – grupo **A1**; y

**CONSIDERANDO:**

Que, la normativa de la Universidad César Vallejo, señala que el estudiante deberá presentar un proyecto de investigación para su aprobación y posterior sustentación con fines de graduación;

Que, el proyecto mencionado cuenta con opinión favorable del docente de la experiencia curricular de “DISEÑO Y DESARROLLO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN”, el (la) Dr. **Horna Clavo, Edilberto**.

Que, es política de la Universidad velar por el adecuado manejo administrativo de los documentos para cumplir las políticas internas de gestión;

Que, el (la) Jefe (a) de la Unidad de Posgrado, en uso de sus facultades y atribuciones;

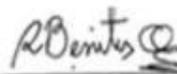
**RESUELVE:**

**Art. 1°.- APROBAR**, el Proyecto de Investigación denominado: **Gestión administrativa y equipamiento básico en tiempos de covid 19 en hospitales de una red de salud, 2022.**, presentado por el (la) Br. **CORCUERA PICHON, CINTHIA ARLE** con código de estudiante N° **7002828633**.

**Art. 2°.- DESIGNAR**, al docente de la experiencia curricular de “DISEÑO Y DESARROLLO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN”, el (la) **Dr. Horna Clavo, Edilberto**, como asesor(a) del proyecto de investigación mencionado en el artículo 1°.

**Art. 3°.- PRECISAR**, que el (la) autor (a) del proyecto de investigación deberá desarrollarlo en el semestre en curso y excepcionalmente hasta el semestre siguiente.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. Ricardo Benites Aliaga  
Jefe de la Escuela de Posgrado-Trujillo  
Universidad César Vallejo



**CONSTANCIA**

**AUTORIZACION PARA LA PARA APLICACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION**

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBEN:

**HACEN CONSTAR**

Qué; mediante hoja de tramite N°10603-23, la Srta. CINTHIA ARLE CORCUERA PICHON DNI: 43138427 alumna DE LA ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO; solicita autorización para que aplique el proyecto de investigación titulado "GESTION ADMINISTRATIVA Y EQUIPAMIENTO BASICO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN HOSPITALES DE UNA RED DE SALUD, 2022"; En amparo a la resolución N°1855-A-2022-UCV-VA-EPG-SL01/ En amparo a la resolución N°1951-A2023-UCV-VA-EPG-SL01/J documento de Aprobación de Proyecto de Investigación emitida por la Universidad. El Comité de Investigación de la Red Trujillo APRUEBA y AUTORIZA su ejecución en HOSPITALES, de la red Trujillo.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para fines académicos; con el compromiso de aplicar el proyecto se aplique las exigencias éticas; Los directores DE HOSPITALES de la red Trujillo, brindar las facilidades para aplicar el proyecto de investigación y el investigador, alcanzar a los correos electrónicos bdaalosalvarado@gmail.com, red.investigacion2022@gmail.com. El Proyecto de investigación y el Informe de los resultados de la investigación para su socialización correspondiente.

LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO "

TRUJILLO, 22 DE JUNIO DEL 2023



REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
UTES N° 06 TRUJILLO - ESTE  
C. David Gutierrez Gutierrez  
DIRECTOR EJECUTIVO

REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
UTES N° 06 TRUJILLO - ESTE  
Mg Betty Davalos Alvarado  
JEFE UNIDAD DE DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION

**"Justicia por la Prosperidad"**

Esquina de las Turquesas N° 390 y las Gemas N° 380 - Urb. Santa Inés, teléfonos:- Telefax: 293955 (Administración)

Pag. Webb: [www.utes6trujillo.com.pe](http://www.utes6trujillo.com.pe)