



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
GESTIÓN PÚBLICA**

La gestión administrativa y medidas de bioseguridad en el servicio de  
emergencia de un hospital público de la región Amazonas

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

Maestro en Gestión Pública

**AUTOR:**

Jara Vargas, Luis Alexander (orcid.org/0009-0009-1522-4916)

**ASESOR:**

Dr. Figueroa Coronado, Erick Carlo (orcid.org/0000-0002-2599-2558)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Reforma y Modernización del Estado

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**CHICLAYO — PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

Tu amor incondicional y apoyo constante han sido mi faro en este viaje académico. Dedico esta tesis a ti, como un pequeño gesto de gratitud por todo lo que has hecho por mí. Tu influencia y amor son mi fuente de inspiración.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco sinceramente a mis queridos docentes por su invaluable orientación y apoyo en mi camino académico. Sus enseñanzas y dedicación han sido esenciales para mi crecimiento y éxito en este proyecto de investigación.

## Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Tipo y diseño de investigación	14
3.2 Variables y Operacionalización	14
3.3 Población, muestra y muestreo	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5 Procedimiento	17
3.6 Métodos de análisis de datos	17
3.7 Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES:	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	

## Índice de tablas

	Pág.
<b>Tabla 1</b> Relación entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas,2023.	18
<b>Tabla 2</b> Relación entre la planificación estratégica y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas,2023	19
<b>Tabla 3</b> Relación entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas,2023	20
<b>Tabla 4</b> Relación entre la dirección gerencial y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas,2023	21
<b>Tabla 5</b> Relación entre el control interno y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas,2023	22

## Resumen

En esta investigación, cuyo objetivo principal era determinar la relación entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público en la Región Amazonas, se utilizó un enfoque cuantitativo correlacional. El método empleado fue de naturaleza no experimental, específicamente de corte transversal, y se recopilaron datos a través de encuestas aplicadas a una muestra probabilística de 35 usuarios internos. Los resultados revelaron que el 40% de los encuestados percibió que las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia eran altas, mientras que un considerable 54.2% calificó la gestión administrativa como deficiente. Sin embargo, la prueba de hipótesis, con un valor de significancia de 0.621 (superior a 0.05), llevó a la conclusión de que no existe una relación significativa entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en este hospital. Esto indica que las deficiencias administrativas no parecen influir directamente en la percepción de las medidas de bioseguridad por parte del personal de emergencia. Es importante considerar que otros factores pueden estar influyendo en esta percepción y que futuras investigaciones podrían profundizar en estos aspectos para mejorar la calidad de la gestión administrativa y la seguridad en el servicio de emergencia.

**Palabras clave:** Gestión administrativa, medidas bioseguridad, correlación.

## **Abstract**

In this research, the main objective was to determine the relationship between administrative management and biosecurity measures in the emergency service of a public hospital in the Amazonas Region. A quantitative correlational approach was used. The method employed was of a non-experimental nature, specifically a cross-sectional design, and data were collected through surveys applied to a probabilistic sample of 35 internal users. The results revealed that 40% of the respondents perceived the biosecurity measures in the emergency service to be high, while a significant 54.2% rated the administrative management as deficient. However, the hypothesis test, with a significance value of 0.621 (greater than 0.05), led to the conclusion that there is no significant relationship between administrative management and biosecurity measures in this hospital. This suggests that administrative deficiencies do not seem to directly influence the perception of biosecurity measures by emergency personnel. It is important to consider that other factors may be influencing this perception, and future research could delve into these aspects to improve the quality of administrative management and safety in the emergency service.

**Keywords:** Administrative management, biosecurity measures, correlation."

## **I. INTRODUCCIÓN**

A nivel mundial, las empresas sintieron la urgencia de detectar los problemas que provocan crisis en las organizaciones, entidades e instituciones, y así estar preparados para enfrentar los cambios, y estar a la altura de las transformaciones. Todas las organizaciones tuvieron que adaptarse y modernizar tanto su estructura orgánica como funcional, estas adaptaciones fueron integrales y abarcaron los problemas detectados y los aspectos administrativos relacionados con ellos. En consecuencia, se llevaron a cabo análisis recurrentes en los campos de la administración, con el propósito de brindar información de retroalimentación con el fin de optimizar sus procedimientos (Enrique, 2020). Es así que algunos de los problemas de gestión administrativa según el sector salud incluían los altos costos de atención médica, la dirección en el recinto de la salud puede ser complicada debido a la burocracia y los numerosos trámites y regulaciones, lo que puede ralentizar los procesos y afectar la eficiencia, Los sistemas de salud pueden enfrentar dificultades para asegurar una financiación adecuada y sostenible, especialmente cuando hay una carga creciente de pacientes y el incremento de la demanda de atenciones médicas, garantizara la perfección en la asistencia de servicios de salud que es esencial en la gestión administrativa, y esto puede requerir medidas para evitar errores médicos y mejorar los estándares de atención (Beltrán, 2020). En Ecuador, la estructura administrativa del sistema público o estatal enfrentaba desafíos relacionados con la planificación, dirección y control de procesos. Esto se debía a que los profesionales y técnicos encargados de llevar a cabo los planes operativos institucionales a menudo eran designados en puestos de alto nivel por razones políticas, sin tener el perfil adecuado para desempeñar dichas funciones. Como resultado, la gestión administrativa no lograba cumplir integralmente las metas y objetivos establecidos en aras de favorecer y complacer a la comunidad, la cual expresaba de manera constante la necesidad de modificaciones (Bastidas, 2019). Particularmente a la luz de la pandemia de COVID-19, la OMS destaca la necesidad de trabajar para garantizar la seguridad laboral de los trabajadores de la salud. Este desastre ha demostrado la debilidad del sistema de atención en salud y ha expuesto a los trabajadores médicos a niveles de riesgo nunca antes vistos. En términos de vidas humanas,

ha sido altamente parecido, aunque sus peligros han afectado su bienestar físico y emocional. Según la OMS, esta enfermedad ha causado la muerte de alrededor del 14% de los trabajadores sanitarios (OMS, 2020).

En latino américa la situación no fue diferente, ya que se experimentó un alto número de infecciones entre el personal de atención médica, quienes mostraron síntomas característicos de la enfermedad, esto puso de manifiesto una implementación inadecuada de las medidas de seguridad biológica. Por ejemplo, en naciones como México, se registraron alrededor de 29,616 casos confirmados y 2,961 fallecidos debido a la Covid-19, de los cuales el 15% correspondió a profesionales de la salud que se contagiaron (Escudero et al., 2020). Dentro del contexto nacional, el análisis de la situación reveló cifras alarmantes, ya que el Covid-19 impactó al 47.3% de los trabajadores de la salud (Quispe et al., 2022). Dada la situación mencionada, es fundamental implementar una gestión administrativa de la salud eficiente que asegure la aplicación responsable y efectiva de las reglas de bioseguridad. Esto implica garantizar que el trabajador administrativo y operativo de las diversas instalaciones médicas las siga de manera sistemática en su rutina diaria (Pilla, 2020). El desconocimiento en el entorno del desempeño laboral sobre las normativas de seguridad está descuidando cuestiones críticas que afectan a alrededor del 20% de los trabajadores en varios países. Esto incluye riesgos biológicos, físicos y psicosociales, particularmente evidentes en tiempos de pandemia. Promover la relevancia del acatamiento de las reglas de seguridad en el entorno laboral resulta fundamental para garantizar el bienestar del personal de salud, y para afrontar de manera más eficaz estos retos (Chirico et al., 2019). Un análisis científico reveló que existe una mayor probabilidad de infección cuando se llevan a cabo destrezas de bioseguridad insuficientes (Chancahuaña, 2019). La investigación se efectuó en un hospital público de la región de Amazonas y se enfocó en asuntos relacionados con la gestión administrativa que tuvieron un efecto negativo en la seguridad del nosocomio durante la pandemia de COVID-19. Se constató una marcada insuficiencia de suministros de bioseguridad, incluyendo equipos de protección personal, así como una falta de equipamiento en los servicios de salud.

Esta situación motivó la realización de este estudio para lo cual se abordó el siguiente problema: ¿Cuál es la relación entre la gestión administrativa y las

medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas? A partir de esto se formuló cuatro problemas específicos, lo cual se plasma en la matriz de consistencia

Fue de mucha importancia realizar este estudio, porque se generó a nivel teórico un sistema de información importante y actualizada, aportando información válida de referencia para otras investigaciones que tengan relación con el tema investigado. A nivel práctico, se analizó la realidad actual de la organización en los componentes de gestión y bioseguridad, permitiendo implementar acciones que corrijan y realicen cambios beneficiosos en los trabajadores de salud y el paciente y mejorar la salud de los usuarios. A nivel metodológico, busco relacionar dos variables de importancia, en ese sentido fue necesario elaborar dos instrumentos que facilito la recopilación de la información y el análisis de mismo. A nivel social, el estudio permitió tomar decisiones oportunas que beneficien a población objetivo, lo que mejorara directamente la salud integral de los usuarios externos, desarrollando una adecuada bioseguridad y una administración de gestión óptima de la institución pública.

Este estudio tiene el objetivo principal: Determinar la relación entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas; así mismo se propuso cuatro objetivos específicos que a continuación se detallan.

Establecer la relación entre la planificación estratégica y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas, Establecer la relación entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas, Establecer la relación entre la dirección gerencial y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas, Establecer la relación entre el control interno y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas. Finalmente, se propuso la hipótesis general de que existe una correlación significativa entre la gestión administrativa y la ejecución de medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público en la Región Amazonas. Además, se han planteado cuatro hipótesis específicas que se detallan exhaustivamente en la matriz de consistencia del estudio.

## II. MARCO TEÓRICO

En un contexto internacional, según Domínguez (2021) se realizó una investigación con el propósito de examinar cómo factores personales e institucionales afectan la adopción de pautas de seguridad biológica por parte del equipo de enfermería en Ecuador. Se realizó una encuesta a un grupo representativo de enfermeros y enfermeras en varias instituciones de salud del país. Los resultados señalaron que los enfermeros en Ecuador siguen de manera apropiada las precauciones de seguridad biológica, y esta conducta se ve positivamente influenciada por aspectos personales como la experiencia laboral y la especialización, así como por factores institucionales como la existencia de protocolos de bioseguridad y una evaluación continua de los servicios. Esto resalta la importancia de continuar promoviendo las capacitaciones en cuestiones de bioseguridad, así como fortalecer la implementación de protocolos y directrices en las instituciones de salud. Por su parte, Montero (2021) se plantea el objetivo de evaluar el estado situacional de la administración de gestión del Hospital General IESS de Babahoyo, con el propósito de dar propuestas de mejora al estado situacional actual. El estudio se enfoca en un punto de vista descriptivo, cuantitativo, tipo no experimental, corte transversal y un método deductivo. Se utilizó la encuesta constituida por 20 ítems que abarcan elementos de proceso administrativo, la muestra total fue de 196 participantes. Los resultados mostraron que no se realiza las gestiones de manera inmediata en la organización tampoco realiza actividades correctivas observándose problemas internos, poco conocimiento de la visión y misión de la institución por parte de los trabajadores, debiéndose a ello a la falta de comunicación interna. Además, existe una falta de comprensión por parte de la participación de los empleados en lo que concierne a la declaración de propósito y la imagen futura de la empresa. En cambio, Gómez et al., (2020) en su investigación, abordó la gestión de operaciones y las prestaciones con calidad en los servicios de atención de emergencia utilizando un enfoque combinado que involucró a 150 participantes. Los resultados manifestaron que el 26.7% de los evaluados expresó un alto grado de satisfacción con el desempeño del personal de enfermería. Sin embargo, el 60% expresó insatisfacción con respecto a la entrega de servicios, principalmente debido a la deficiencia en la asignación de personal en el servicio. Un 50% de los

participantes se sintió moderadamente satisfecho con la atención, mientras que el 26.7% se mostró indeciso en cuanto a la infraestructura. Por otro lado, el 53% informó que cuentan con equipos de última generación. Se concluye que existe una falta significativa de conocimiento entre el personal evaluado acerca de las características de su propia institución y que se identifican áreas que se observa una mejora tanto en la dirección administrativa como en la excelencia de los servicios de atención de emergencia. También, Gutiérrez et al., (2021) en su estudio cuyo objetivo era evaluar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por parte del trabajador de enfermería en el área de Emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos, se han identificado resultados que manifiestan que el trabajador de enfermería posee un conocimiento en un nivel considerablemente alto, con un promedio del 77.67%. Sin embargo, un 22.33% del personal presenta un conocimiento insuficiente o carece de información acerca de estas medidas preventivas. En lo que respecta a la implementación de las normas de bioseguridad, se logró un promedio de puntaje del 47%. Por lo tanto, se concluye que es imprescindible implementar estrategias de capacitación y supervisión con el propósito de perfeccionar las normas establecidas de bioseguridad en un entorno de atenciones de salud. Por otro lado, Chirinos et al., (2022) en su estudio se torna de gran categoría debido al impacto que la administración de una institución en el ámbito público ha tenido, especialmente ante un plan de contingencia que no existe teniendo al frente a la irrupción del coronavirus, lo que ha afectado tanto a los empleados en su entorno laboral como en sus vidas personales. Su estudio se enfocó en analizar cómo las municipalidades en Perú han administrado la función de sus trabajadores en la pandemia de la COVID-19. La población objetivo incluyó a más de 200,000 empleados municipales en Perú, y la muestra se compuso de 384 casos. Los resultados del estudio revelaron que, en las dimensiones de administración, se observaron niveles adecuados con un 54.7% de conformidad. El 32.2% manifestó desacuerdo, mientras que el 13.1% mostró indiferencia.

En un contexto nacional Freire (2021) el objetivo de estudio fue establecer la correlación del nivel de medidas de bioseguridad y administración en gestión identificadas por el usuario interno del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. La muestra se conformó por 70 usuarios internos. Los resultados de la

investigación indicaron que, en cuanto a la administración gerencial, prevaleció un nivel considerado como regular, con un 61% de casos en este nivel, mientras que un 33% se calificó como bueno y un 6% como malo. Según las medidas de seguridad biológica, también se identificó un predominio en el nivel regular, con un 56% de casos en este nivel, un 31% en el nivel bueno y un 13% en el nivel malo. La conclusión de la investigación fue que se estableció una correlación positiva entre la administración gerencial y las medidas de seguridad biológica, con un valor de correlación de 0.578, lo que indica una correlación moderada, y con un nivel de significancia estadística de ( $p < 0.01$ ). Esto respalda la hipótesis alternativa. También Arias (2019) el objetivo central de este estudio fue analizar los elementos relacionados con los peligros orgánico y la prevención estratégica entre el personal de enfermería del Hospital Rezola de Cañete. Se llevó a cabo un diseño de estudio de corte transversal con un enfoque cuantitativo, que involucró la entrevista de un total de 43 profesionales de enfermería. Los resultados indicaron que un 97.7% de los trabajadores mantenían contacto con líquidos corporales, un 14% había experimentado lesiones percutáneas mientras atendían a pacientes o manipulaban materiales, y un 2.3% había contraído tuberculosis en algún momento. Se identificaron factores de riesgo que comprendían la inadecuada adhesión a las medidas de protección personal, la falta de formación en bioseguridad y la carencia de supervisión y control en los procedimientos laborales. En este sentido, los autores sugieren la ejecución de medidas de prevención efectivas y políticas, la realización de formaciones periódicas, y la prevención de culturas en una institución de salud. A demás Beltrán (2020) se llevó a cabo una investigación que evaluó la administración en gestión y la aplicación de medidas de seguridad biológica desde la perspectiva de los usuarios internos. Con la participación 70 individuos. Se visualizó que las dimensiones de la primera variable en la mayoría, predominaba con un nivel considerado regular, alcanzando un 68%. Un 29% la calificó como buena, y solo el 3% la consideró deficiente. En cuanto a la segunda variable, las dimensiones mostraron principalmente un nivel intermedio (67%), un 30% lo describió como alto, y solo el 3% lo consideró bajo. Los resultados del estudio destacaron una relación con significancia, positiva y regular entre ambas variables, con un valor de Rho de Spearman de 0.627. Indicando la correlación sustancial de la gestión

administrativa y la implementación de medidas de seguridad biológica. Mientras Calle (2020) este estudio se enfocó en examinar la administración en gestión y su impacto en el cumplimiento de la calidad de la mejora continua en los servicios de salud en los centro de atención médica, en el que participaron 76 empleados. Los resultados revelaron que el 63.2% de los encuestados percibió deficiencias en la comunicación. Además, la mayoría de los trabajadores consideró que las políticas establecidas para el centro de atención médica no eran adecuadas (56.6%). Las tareas asignadas no se planificaron adecuadamente para el 65.8%. Asimismo, el (51.3%) sintió que la selección de los trabajadores no se llevó a cabo de manera apropiada. En el 64.5% de los casos, los cambios en la organización no fueron aceptados de manera adecuada, y el trabajo en equipo no se promovió de manera apropiada para el 47.4% de los trabajadores. Además, el 42.1% de los encuestados reportó no tener el equipo tecnológico adecuado para llevar a cabo sus labores, y el 43.4% mencionó que en su institución no se los permitían participar en las decisiones que se tomaban. En resumen, el estudio concluye que la administración en gestión en salud tiene un impacto significativo en la implementación exitosa en el proceso de mejora continua de calidad. Según Vergara et al., (2022) el objetivo central del estudio fue determinar los elementos asociados a la falta de conocimiento en protocolos de seguridad biológica entre los alumnos de medicina de un centro de estudio universitario de Perú durante la pandemia de la COVID-19. El método se basó en un diseño transversal prospectivo y observacional. La muestra incluyó a 336 estudiantes de medicina. En los resultados en que se identificaron niveles de conocimiento altos, medios y bajos en un 44.6%, 26.8% y 28.6%, respectivamente, entre los estudiantes de medicina. Se encontraron varios factores que estaban relacionados con los conocimientos en bioseguridad con un nivel bajo, tales como estar casado, vivir con personas en riesgo de sufrir síntomas graves de COVID-19, haber sido diagnosticado con el coronavirus en los últimos 12 meses. Estos factores mostraron una asociación inversa con un bajo nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad entre los estudiantes de medicina en un ámbito en el que se desarrolló la pandemia de la COVID-19. Por otro lado Sarmiento (2022) se planteó el siguiente objetivo que fue evaluar las prácticas de seguridad biológica realizada por los licenciados en enfermería durante la hospitalización. La

metodología utilizada se basó en un diseño descriptivo de corte transversal y prospectivo con un enfoque cuantitativo, sin la incorporación de experimentación. La muestra del estudio estuvo compuesta por 55 licenciadas en enfermería. Los resultados en relación a la higiene de manos, se observó que el 46.94% lo llevaba a cabo a un nivel alto. En cuanto al uso de guantes, la mayoría (69.39%) se encontraba en nivel medio, seguido de un 20.41% en el alto nivel. En lo que respecta al uso de respiradores, el 57.14% se situaba en el nivel medio, y un 26.53% en el nivel alto. Con respecto al uso de mandilones, el nivel medio era el más común, con un 42.86%, mientras que tanto el nivel alto como el bajo representaban el 28.57% cada uno. En resumen, durante la hospitalización, el personal de enfermería principalmente implementa prácticas de seguridad biológica a un nivel medio.

A continuación, se definen las variables y sus dimensiones:

La Gestión Administrativa se describe el concepto de la aplicación de un conjunto de herramientas, procesos y tecnologías destinadas a lograr una integración eficiente de las diversas áreas administrativas dentro de una institución. El propósito de mejorar este sistema hace la coordinación entre los departamentos, simplificar las decisiones de un procedimientos administrativos se aceleran con el fin de lograr una gestión más efectiva y eficiente (Gonzalez, 2020). Seguido de las medidas de bioseguridad comprenden prácticas y procedimientos diseñados con el propósito de prevenir, controlar y disminuir los riesgos asociados a la exposición a agentes biológicos, como microorganismos patógenos o sustancias biológicas potencialmente peligrosas. Estas directrices se aplican en ámbitos de atención médica, laboratorios y otros contextos en los cuales se manipula material biológico. Su propósito principal es prevenir las infecciones intrahospitalarias y garantizar la seguridad a los profesionales de la salud, así como de los pacientes hospitalizados. Dando cumplimiento a las normas de seguridad biológica es esencial para reducir los riesgos laborales y resguardar en su entorno la salud de las personas (Sánchez, 2021).

Dentro de las áreas de la planificación estratégica y gestión administrativa, se desempeña un rol esencial. Esta herramienta de gestión permite a las organizaciones establecer su rumbo y las acciones necesarias para anticipar sus actividades y basar sus decisiones en métodos y técnicas concretas en lugar de

depender exclusivamente de intuiciones o corazonadas, el cual implica definir metas para la organización y diseñar una estrategia general para alcanzar esos objetivos. Esto incluye un detalle de los planes en desarrollo y la coordinación de actividades, comenzando en el proceso de gestión y se enfoca en la definición de los resultados que se buscan lograr. Se crean planes específicos para abordar cada área de la organización, pero es fundamental destacar que estos planes se armonizan con los objetivos estratégicos (Calle, 2020). Seguido de la organización institucional, estas estructuras complejas tienen el propósito de lograr metas mediante la gestión de recursos humanos. Estas estructuras organizativas están formadas por sistemas relacionados que desempeñan funciones específicas. El grupo social engloba a individuos, actividades y gestión, creando una estructura organizada que interactúa para supervisar los bienes que se producen y la prestación de servicios con el objetivo que las necesidades sean satisfactorias en la población. El éxito de la organización depende de contar con individuos competentes que permitan la ejecución sin problemas de las acciones planificadas, trabajando juntos hacia un objetivo común. Es esencial que se respeten tanto los procesos como a los miembros en su conjunto, lo que contribuye a crear y fortalecer un entorno óptimo que facilite las actividades de la organización (Peñafel et al., 2019). Por otro lado, la dirección gerencial tiene una función fuertemente influenciada por el administrador, ya que su participación en la formulación de planes puede generar respuestas positivas por parte de sus colaboradores, quienes respaldan sus decisiones y se involucran motivacionalmente en su implementación. La dirección representa un paso esencial en la gestión administrativa, ya que, a pesar de que una organización pueda contar con una planificación sólida y una organización adecuada, sin un control efectivo, los directivos carecerán de información sobre la situación efectiva de la entidad se determina a través de un mecanismo único que verifica si los acontecimientos se están desarrollando de acuerdo con los objetivos predefinidos (Alvarez, 2019). Así mismo, el control interno está relacionado con la administración y su función que implica supervisar y evaluar el ocupación y progreso de una institución con el fin de garantizar que los objetivos estratégicos establecidos se cumplan. El control incluye la cotejo de los resultados reales con las metas definidas y los objetivos, la identificación de desviaciones y la

aceptación de medidas correctivas para que se garantice la continuación hacia la consecución de los objetivos estratégicos (Schmidt et al., 2019).

Dentro de las categorías de medidas de bioseguridad, la protección personal se sitúa en la primera posición, y su objetivo primordial es asegurar tanto al personal de la salud, con el fin de brindar una atención sin riesgos. Esto implica la adecuada utilización de prendas y elementos especializados como guantes, mascarillas y gorros, con el propósito de evadir la exhibición a agentes infecciosos y sustancias químicas peligrosas. La protección se divide en niveles: el primero enfocado en patógenos y químicos, y el segundo abarcando prácticas operativas y segregación de áreas. Además, se aborda la desinfección y limpieza. El equipo de protección personal (EPP) resulta esencial para prevenir infecciones y mantener la relación profesional-paciente, requiriendo su evaluación y uso correcto (Chiong et al., 2019). Asimismo, la gestión adecuada de los desechos hospitalarios es de vital importancia en términos de seguridad, dado que estos materiales podrían haberse contaminado por agentes patógenos y sustancias peligrosas. Deben ser manipulados por personal entrenado y protegido adecuadamente. Identificar los desechos comunes, conocer sus riesgos y seguir pautas específicas de tratamiento y eliminación es esencial. Esto involucra el uso de soluciones desinfectantes y recipientes apropiados, ubicados estratégicamente para evitar riesgos. La eliminación de desechos abarca diversos procedimientos, como la segregación y el transporte interno, y se enfoca en distintos tipos de residuos, desde materiales infecciosos hasta desechos diarios como alimentos (Díaz et al., 2019). Por otra parte, la administración de residuos sólidos es esencial para garantizar la seguridad, y esta categorización se divide en residuos biocontaminados. (incluyendo materiales biológicos, fluidos y objetos punzocortantes), desechos especiales (como sustancias químicas, fármacos y materiales radioactivos) y desechos comunes (tales como papel, cartón y basura orgánica). El proceso de manejo involucra etapas, segregación mediante contenedores y bolsas de colores según la naturaleza del residuo, almacenamiento adecuado y finalmente, su disposición en áreas específicas dentro de la institución (MINSA, 2019). Por último, control de infecciones hospitalarias se fundamenta en directrices que buscan prevenir las infecciones nosocomiales, es decir, aquellas adquiridas durante la atención médica debido a

diversos patógenos presentes en el entorno hospitalario. Estas infecciones pueden ocurrir al ingreso o tras el alta. Además, el personal también está expuesto, por lo que es fundamental contar con elementos adecuados para evitar la transmisión de enfermedades (Acosta, 2019).

Seguidamente, se detallan las teorías que fundamentan la investigación: En primer lugar, Las teorías y enfoques en la gestión administrativa están en constante evolución para adecuarse a las transformaciones del mundo empresarial y las demandas de la sociedad, en las que se mencionan algunas de las corrientes actuales en la gestión administrativa. Dentro de estas metodologías, se destaca la Gestión Basada en la Evidencia (EBM), que se enfoca en tomar decisiones respaldadas por datos sólidos en lugar de depender únicamente de la intuición o la experiencia.

Por otro lado, la Gestión Ágil, que es grandemente empleada en el contexto en el que se desarrolla el software y proyectos tecnológicos, pone un fuerte énfasis en la tolerancia, la contribución y la acomodación rápida a los cambios en lugar de adherirse a planes inflexibles. Otras tendencias abarcan la Gestión de la Innovación Abierta, que promueve la colaboración con socios externos para estimular la innovación, y la Gestión del Conocimiento 2.0, que se enfoca en la administración de datos y saberes en la era digital. Además, la Gestión de la Sostenibilidad aborda el compromiso ambiental y social, integrando prácticas sostenibles en la toma de decisiones y las operaciones. También se destaca la Gestión de la Diversidad e Inclusión, que busca crear entornos laborales inclusivos que respeten la diversidad en todos sus aspectos, como género, raza y orientación sexual. La Gestión del Cambio Ágil combina principios de gestión del cambio con enfoques ágiles para adaptarse a cambios rápidos en el entorno empresarial. Seguido de la Administración de la Experiencia del Cliente (CX) se enfoca en la satisfacción y experiencia del cliente como elementos fundamentales para el éxito. La dirección de Vínculo de Suministro Resiliente se concentra en crear cadenas de suministro flexibles y capaces de resistir interrupciones. Por último, la Gestión de la Inteligencia Artificial (IA) aborda cómo las organizaciones pueden aprovechar la IA y la automatización con el fin de perfeccionar sus operaciones y efectuar elecciones basadas en información sólida. Estas tendencias representan la respuesta a la cambiante realidad del mundo

empresarial y la creciente importancia de temas como la tecnología, la sostenibilidad, la diversidad y la innovación en la gestión administrativa (Marcó, 2019).

En contraposición, la teoría de las pautas de bioseguridad, tal como fue mencionada en referencia a la OPS y OMS Domínguez (2021) la bioseguridad comprende una amplia variedad de prácticas destinadas a asegurar la salud tanto de los trabajadores como del usuario externo. Su enfoque principal está dirigido a reducir los riesgos durante la atención médica, con el objetivo fundamental de prevenir enfermedades relacionadas con el trabajo y la propagación de infecciones. Por otro lado, la teoría del autocuidado en enfermería está vinculada a la atención de personas que no pueden satisfacer sus necesidades de cuidado por sí mismas. Se enfoca en identificar problemas de salud y necesidades en individuos, familias y comunidades, y evalúa el nivel de autonomía o dependencia que resulta de los cuidados de la enfermera (Liana et al., 2020).

Finalmente, la planificación estratégica, que surgió en la década de 1960, desempeña un papel fundamental en la administración de instituciones, se basa en un proceso lógico y sistemático en lugar de depender de la improvisación. Su enfoque se centra en analizar el entorno y los recursos internos, evaluando factores externos y los recursos disponibles dentro de la organización, estableciendo como objetivo diseñar y ejecutar una estrategia coherente que aproveche las ventajas, resuelva las debilidades y se adapte a las oportunidades y amenazas con la finalidad de asegurar el éxito a largo plazo al alinear los recursos y las acciones con una visión clara (Davara, 2019).

Además, contemplamos once sistemas para regular el uso de los recursos públicos, liderados mayormente por el Poder Ejecutivo, excepto el Control del sistema que supervisa la Contraloría General de la República.

Gestión de Recursos Humanos se encarga de supervisar las directrices generales del Estado en lo que respecta a la gestión del personal y de los recursos humanos (Panduro, 2021). Abastecimiento maneja la política nacional vinculada con el suministro, uso y preservación de los bienes materiales esenciales para el funcionamiento del sector público. Presupuesto Público dirige las etapas de gestión, planificación, y evaluación de los presupuestos en las instituciones del sector público. Tesorería administra los fondos públicos a nivel

nacional, asegurando su correcto uso y disponibilidad conforme a normativas. Endeudamiento Público gestiona el endeudamiento del sector público en Perú, la Dirección Nacional del Endeudamiento Público supervisa estrategias financieras para préstamos y deuda pública, alineadas con políticas financieras y preservando la estabilidad fiscal del Estado. Contabilidad gestiona los procedimientos contables en entidades públicas en Perú, la Dirección Nacional de Contabilidad Pública dirige este sistema, aplicando estándares contables para garantizar transparencia. y precisión en el registro y manejo de información financiera del sector público. Inversión Pública busca optimizar el uso de recursos en proyectos públicos. Lidera este sistema la Dirección General de Programación Multianual del sector público, asegurando eficiencia y coherencia en la ejecución de proyectos para el bienestar social. Planeamiento Estratégico coordina la política nacional y la creación de planes de desarrollo en todos los niveles gubernamentales. El CEPLAN supervisa este proceso, alineando estrategias para un desarrollo sostenible en el gobierno (CEPLAN, 2019). Defensa Judicial del Estado coordina la defensa legal gubernamental mediante procuradores públicos. El Consejo de Defensa Jurídica del Estado (CDJE) dirige estratégicamente acciones legales para proteger los intereses del Estado en procesos judiciales y administrativos. Control supervisa el uso correcto de los recursos públicos en acciones administrativas, presupuestarias, operativas y financieras. La Contraloría General de la República lidera este sistema, asegurando transparencia y eficiencia a través de auditorías para mantener la legalidad en la gestión (Doloriet, 2021). Modernización de la Gestión Pública se refiere a la política nacional para mejorar la administración estatal. Lidera este proceso de mejoras continuas en la eficiencia gubernamental la secretaria de gestión pública, bajo la presidencia del Consejo de ministros (Santos, 2019).

Finalmente hacemos un análisis de la presente investigación con que sistema está ligado directamente según la descripción de cada uno de ellos. Concluyendo que la contabilidad, gestión de recursos humanos, abastecimiento, inversión, presupuesto, contabilidad, tesorería, planificación inversión pública, modernización y control es así como esta investigación se alinea a los sistemas administrativos antes mencionados.

### **III. METODOLOGÍA**

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

##### **3.1.1 Tipo de Investigación:**

La investigación es básica descriptiva correlacional que buscó identificar la correlación entre las variables de estudio. La metodología empleada fue a través de cuestionarios, lo que facilitó un análisis estadístico para valorar la correlación entre ambas variables de estudio (Carpio, 2022). El enfoque utilizado es cuantitativo (Rodríguez et al., 2021).

##### **3.1.2 Diseño de investigación:**

El diseño fue de corte transversal no experimental por que no se manipulo las variables investigadas (Sánchez, 2019). Consistió en obtener datos descriptivos de todas las variables involucradas y, posteriormente, analizar las relaciones entre estas variables (Arias, 2021).

#### **3.2 Variables y Operacionalización**

Definición conceptual: Gestión administrativa abarca procedimiento operativos destinado a maximizar el uso de la administración de los activos en una entidad que involucra procesos fundamentales, tales como el control interno, organización institucional, planificación estratégica y la dirección gerencial en dicha organización (Mauricio et al., 2020). Medidas de bioseguridad son reglas estandarizadas con el propósito de salvaguardar al personal de la salud y la población frente a diversos riesgos (Correa et al., 2019).

Definición operacional: Gestión administrativa se compone de 04 pilares, control interno planificación estratégica, dirección gerencial y organización institucional. 07 indicadores. Para medir esta variable, se utilizó un cuestionario que contiene 20 preguntas en escala de Likert. Medidas de bioseguridad se divide en 04 aspectos eliminación de desechos hospitalarios, protección personal, prevención de infecciones intrahospitalarias y gestión de residuos sólidos con 09 indicadores. La evaluación de esta variable se realizó mediante un cuestionario que incluye 16 ítems de tipo ordinal.

Indicadores: La variable de administración organizativa se divide en cuatro categorías, y dentro de cada una de ellas, se incluyen siete aspectos

específicos. La evaluación de esta variable se efectuó mediante un cuestionario que constaba de 20 preguntas, utilizando respuestas de tipo Likert. seguido de la variable sobre prácticas de bioseguridad, esta se divide en cuatro categorías, cada una compuesta por un total de nueve aspectos específicos. La valoración de esta variable se realizó mediante un cuestionario que constaba de 16 preguntas, requiriendo respuestas de tipo ordinal.

Escala de Medición: V1. La escala de medición durante la recolección de datos fue aplicada de forma Ordinal porque se ordenó los datos en categorías con cierto grado de relación donde: Totalmente en desacuerdo = 0, En desacuerdo = 1, Ni de acuerdo ni en desacuerdo= 2, De acuerdo = 3 Totalmente de acuerdo=4. V2. La escala de medición durante la recolección de datos fue aplicada de forma Ordinal porque se ordenó los datos en categorías con un cierto grado de relación donde: Nunca = 0, Pocas veces = 1, Algunas veces = 2, Casi siempre = 3 Siempre =4

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

**3.3.1 Población:** Se refiere al conjunto integral de elementos que serán objeto de estudio e investigación, incluyendo desde individuos y objetos hasta documentos, fenómenos y situaciones (González et al., 2019). El grupo de estudio incluyó un total de 45 personales de la salud médicos y no médicos que trabajan en el servicio de emergencia del hospital público de la Región Amazonas.

**Criterios de inclusión:** Este grupo incluye personal de salud médicos y no médicos del Hospital de la Región Amazonas que desearon colaborar en la investigación, aquellos que proporcionaron su consentimiento y los que desempeñan sus labores en el área de emergencia.

**Criterios de exclusión:** está conformado por personal de salud médicos y no médicos del Hospital de la Región Amazonas que han decidieron no participar en la investigación, aquellos que no firmaron el consentimiento, los que no desempeñan sus funciones en el área de emergencia y los que se encontraron de vacaciones o permiso.

**3.3.2 Muestra:** Está constituido por un grupo de unidades de análisis que comparten características similares y que son seleccionadas del conjunto

de personas sujetas a estudio (González et al., 2019). La muestra está conformada por 35 profesionales de la salud.

**3.3.3 Muestreo:** El método empleado para la elección de la muestra fue no probabilístico, ya que se realizó de forma intencionada, aplicando criterios de inclusión y exclusión al seleccionar a los profesionales (Otzen, 2019).

**3.3.4 Unidad de análisis:**

Los médicos, enfermeros y obstetras que laboran en el departamento de emergencias de un hospital público en Amazonas con el propósito de obtener conclusiones típicamente reflejando el enfoque principal de la investigación (Novak, 2020).

**3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para alcanzar información acerca de ambas variables, se optó por utilizar la técnica de encuesta, la cual permitió la recopilación eficiente de información al interrogar a individuos en un entorno específico mediante el empleo de una herramienta estandarizada (Arias, 2021). Se emplearon dos cuestionarios como herramientas para recolectar información. Un cuestionario se compone de un conjunto de afirmaciones organizadas de manera apropiada, que pueden seguir un formato tradicional o estar estructuradas en escalas, denominadas así debido a que incluyen opciones de respuesta graduadas (Matas, 2018).

El primer instrumento empleado se denomina "escala de opinión acerca de la gestión administrativa", el cual fue adaptada. Asimismo, se introdujeron modificaciones en las opciones de respuesta, las cuales se sustituyeron por una escala tipo Likert con 5 categorías, se incorporaron 4 dimensiones, cada una incluye 5 preguntas, lo que resulta en un total de 20 preguntas en la escala. El segundo instrumento se denomina "cuestionario de cumplimiento de las medidas de bioseguridad", la adaptación de este cuestionario se realizó teniendo en cuenta el contexto específico del hospital regional en el que se efectúa la investigación actual. Los cuestionarios utilizados en este estudio se basaron en instrumentos previamente validados en investigaciones anteriores. Se consideró necesario adaptarlos al contexto actual. Por lo tanto, se llevó a cabo una nueva validación de contenido mediante la revisión y evaluación por parte de tres expertos (Villa et al., 2020). El nivel de seguridad en la aceptación de los resultados se refiere a la

confiabilidad y validez de las conclusiones, garantizando que los datos sean precisos y representativos. La fiabilidad se relaciona con la consistencia y la validez con la precisión. La validación del cuestionario por expertos es fundamental para aumentar la confiabilidad y credibilidad de la investigación (Almada, 2019).

### **3.5 Procedimientos**

La recolección de datos se inició con la autorización por parte de las autoridades del hospital. Se presentó una solicitud que incluía la presentación de una carta emitida por la entidad y un duplicado del proyecto de investigación. Una vez obtenida la autorización necesaria, se coordinó con el coordinador del servicio de emergencia para llevar a cabo el estudio, se informó a los profesionales del propósito del estudio y se les proporcionó el asentimiento informado y los cuestionarios en formato electrónico (Musiño, 2021). La información recopilada ingresó utilizando los programas Excel 2019 y SPSS V.27. y se procedió con el análisis pertinente (Cristea, 2019).

### **3.6 Métodos de análisis de datos**

Se realizó un análisis descriptivo para calcular frecuencias y presentar los resultados descriptivos. Además, se aplicó estadística inferencial para evaluar las hipótesis planteadas, utilizando la prueba de la Chi-Cuadrado. Se estableció un nivel de significancia de  $\alpha=0.05$ , lo que significa que los resultados con un valor de **p** superior a 0.05 no se consideraron estadísticamente significativos (Romero, 2020)

### **3.7 Aspectos éticos**

Se consideraron cuatro pautas éticas. El principio ético de autonomía se aplicó al permitir la participación voluntaria de los profesionales, respetando su habilidad para elegir y tomar sus decisiones (García, 2019). Beneficencia, se brindó a los participantes información sobre los beneficios de la investigación, garantizando su bienestar (Sánchez, 2022). No maleficencia implica la obligación de no causar daño deliberado al personal de la salud involucrado en la investigación (Aldana et al., 2021). Justicia, se garantizó que cada uno de los participantes sea tratado con respeto y justicia (Ferrer, 2019).

#### IV. RESULTADOS:

**Tabla 1**

Relación entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas,2023

Pruebas de chi-cuadrado				Significaci ón asintótica (bilateral)
		Valor	df	
Chi-cuadrado	de	2,631	4	,621
Pearson				
Razón de verosimilitud		3,224	4	,521
Asociación lineal por		2,399	1	,121
lineal				
N de casos válidos		35		

$$X^2 = 2.631 \quad r=0.621$$

La tabla presenta las variables "Gestión Administrativa" (deficiente, regular y eficiente) y "Medidas de Bioseguridad" (bajo, medio y alto), junto con los recuentos y porcentajes de encuestados en cada categoría, evidenciándose que el 40% de encuestados refieren que las medidas de bioseguridad del Hospital Público de Amazonas, son altas y la organización institucional es considerada deficiente en un 54.2% de los casos, según la prueba estadística de chi-cuadrada el valor de relevancia (valor crítico observado) es de  $0.621 > 0.05$ , por lo tanto rechazamos la H1, y aceptamos H0 No existe relación significativa entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del hospital público de la región Amazonas.

**Tabla 2**

Relación entre la planificación estratégica y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas, 2023.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,690 <sup>a</sup>	2	,708
Razón de verosimilitud	1,045	2	,593
Asociación lineal por lineal	,341	1	,559
N de casos válidos	35		

$$X^2 = 0.690 \quad r = 0.708$$

La tabla presenta las categorías de "Planificación Estratégica" (deficiente, regular y eficiente) y "Medidas de Bioseguridad" (bajo, medio y alto), junto con los recuentos y porcentajes de encuestados en cada categoría, evidenciándose que el 48.6% de encuestados refieren que las medidas de bioseguridad del Hospital Público de Amazonas, son altas y la organización institucional es considerada deficiente en un 60% de los casos, según la prueba estadística de chi-cuadrada el valor de relevancia (valor crítico observado) es de  $0.708 > 0.05$ , por lo tanto rechazamos la H1, y aceptamos H0 No existe relación significativa entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del hospital público de la región Amazonas.

**Tabla 3**

Relación entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas,2023

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significació n asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,207	2	,547
Razón de verosimilitud	1,594	2	,451
Asociación lineal por lineal	1,003	1	,317
N de casos válidos	35		

$X^2 = 1.207$      $r=0.547$

La tabla presenta las categorías de "Organización Institucional" (deficiente, regular y eficiente) y "Medidas de Bioseguridad" (bajo, medio y alto), junto con los recuentos y porcentajes de encuestados en cada categoría, evidenciándose que el 42.9% de encuestados refieren que las medidas de bioseguridad del Hospital Público de Amazonas, son altas y la organización institucional es considerada como regular con un 48.6% de los casos, según la prueba estadística de chi-cuadrada el valor de relevancia (valor crítico observado) es de  $0.547 > 0.05$ , por lo tanto rechazamos la H1, y aceptamos H0 No existe relación significativa entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del hospital público de la región Amazonas.

**Tabla 4**

Relación entre la dirección gerencial y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas,2023

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>				
		Valor	df	Significación ótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	de	1,498	4	,827
Razón de verosimilitud	de	2,501	4	,644
Asociación lineal por lineal		1,126	1	,289
N de casos válidos		35		

$$X^2 = 1.498 \quad r=0.827$$

La tabla presenta las categorías de "Dirección Gerencial" (deficiente, regular y eficiente) y "Medidas de Bioseguridad" (bajo, medio y alto), junto con los recuentos y porcentajes de encuestados en cada categoría, evidenciándose que el 65.7% de encuestados refieren que las medidas de bioseguridad del Hospital Público de Amazonas, son altas y la organización institucional es considerada como deficiente con un 82.9% de los casos, según la prueba estadística de chi-cuadrada el valor de relevancia (valor crítico observado) es de  $0.827 > 0.05$ , por lo tanto rechazamos la H1, y aceptamos H0 No existe relación significativa entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del hospital público de la región Amazonas.

**Tabla 5**

Relación entre el control interno y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas,2023

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,897	2	,235
Razón de verosimilitud	4,516	2	,105
Asociación lineal por lineal	2,505	1	,113
N de casos válidos	35		

$$X^2 = 2.897$$

$$r=0.235$$

La tabla presenta las categorías de "Control Interno" (deficiente, regular y eficiente) y "Medidas de Bioseguridad" (bajo, medio y alto), junto con los recuentos y porcentajes de encuestados en cada categoría, evidenciándose que el 54.3% de encuestados refieren que las medidas de bioseguridad del Hospital Público de Amazonas, son altas y la organización institucional es considerada como deficiente con un 71.4% de los casos, según la prueba estadística de chi-cuadrada el valor de relevancia (valor crítico observado) es de  $0.235 > 0.05$ , por lo tanto rechazamos la H1, y aceptamos H0 No existe relación significativa entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del hospital público de la región Amazonas.

## V. DISCUSIÓN

Para el análisis de este estudio se aportan conocimiento sobre la relación entre la medida de bioseguridad y administración en gestión a través del análisis de la información y la utilización de análisis estadístico, se discuten los resultados de las siguientes tablas:

En la tabla 1 se presentan determinar la relación de las variables "Gestión Administrativa" (deficiente, regular y eficiente) y "Medidas de Bioseguridad" (bajo, medio y alto), junto con los recuentos y porcentajes de encuestados en cada categoría, evidenciándose los siguientes resultados que el 40% de encuestados refieren que las medidas de bioseguridad del Hospital Público de Amazonas, son altas y la organización institucional es considerada deficiente en un 54.2% de los casos, según la prueba estadística de chi-cuadrada el valor de relevancia (valor crítico observado) es de  $0.621 > 0.05$ , en ese sentido negamos la H1, y admitimos H0 No existe relación significativa entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del hospital público de la región Amazonas

En su estudio Freire (2021) plantea el objetivo de investigación que fue establecer la correlación del nivel de administración en gestión y medidas de bioseguridad observadas por trabajadores de la salud del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. Los resultados obtenidos concluyen una correlación entre la administración gerencial y las medidas de seguridad biológica, con un valor de correlación de 0.578, obteniendo una correlación moderada, y con un nivel estadístico significativo ( $p < 0.01$ ). Esto respalda la hipótesis alternativa.

Se resalta una interesante discrepancia en cuanto a la correlación entre la administración de gestión y las medidas de bioseguridad en entornos hospitalarios. Ambos estudios exploran esta interacción, pero llegan a conclusiones divergentes. Estas diferencias en los resultados pueden sugerir que la correlación entre la administración en gestión y medidas de bioseguridad es compleja y puede estar influenciada por factores contextuales específicos. Sería valioso realizar investigaciones adicionales para profundizar en la exploración de las variables o

condiciones específicas que contribuyen a estas discrepancias en los resultados entre los estudios.

Por otro lado, Beltrán (2020) lleva a cabo una investigación que evaluó la administración de gestión y medidas de seguridad biológica desde la perspectiva de los usuarios internos. Se visualizó que las dimensiones de la primera variable en la mayoría, predominaba con un nivel considerado regular, alcanzando un 68%. Un 29% la calificó como buena, y solo el 3% la consideró deficiente. En cuanto a la segunda variable, las dimensiones mostraron principalmente un nivel intermedio (67%), un 30% lo describió como alto, y solo el 3% lo consideró bajo. Los resultados del estudio destacaron una relación con significancia, positiva y regular entre ambas variables, con un valor de Rho de Spearman de 0.627. Existiendo una relación sustancial de la gestión administrativa y la implementación de medidas de seguridad biológica.

Sin embargo, los resultados difieren en mi estudio, se destaca la percepción de que las medidas de bioseguridad son altas en un contexto de gestión administrativa deficiente, mientras que en el estudio de Beltrán se halló una relación positiva entre las variables. Estas divergencias pueden deberse a múltiples factores, los desacuerdos de la población estudio, las regiones geográficas y las herramientas de medición utilizadas, lo que destaca la complejidad de esta relación en la atención médica.

En cambio, Calle (2020) sobre gestión administrativa en servicios de salud revela deficiencias en comunicación (63.2%), inadecuación de políticas (56.6%), planificación inadecuada de tareas (65.8%), selección inapropiada de personal (51.3%), resistencia a cambios (64.5%), falta de promoción del trabajo en equipo (47.4%), carencia de equipo tecnológico adecuado (42.1%), y falta de participación en decisiones institucionales (43.4%). En resumen, destaca el efecto significativo de la administración en gestión con respecto al programa de implementación de mejora en la calidad de los servicios de salud.

Contextualizando ambos estudios apuntan a una administración de gestión importancia en el contexto de salud. Aunque el presente trabajo no encuentra una relación directa entre sus variables de estudio, los

resultados resaltan la complejidad de los desafíos administrativos frente a los servicios de salud. El estudio de Calle (2020) refuerza esta perspectiva al concluir que una gestión administrativa efectiva es esencial para la implementación exitosa de programas de mejora continua de calidad.

Por otro lado, Chirinos et al., (2022) en su estudio se torna de gran categoría debido al impacto que la administración de una institución en el ámbito público ha tenido, especialmente ante un plan de contingencia que no existe teniendo al frente a la irrupción del coronavirus, lo que ha afectado tanto a los empleados en su entorno laboral como en sus vidas personales. Su estudio se enfocó en analizar cómo las municipalidades en Perú han administrado la función de sus trabajadores durante la enfermedad del coronavirus. El resultado reveló que, en las dimensiones de administración, se observaron niveles adecuados con un 54.7% de conformidad. El 32.2% manifestó desacuerdo, mientras que el 13.1% mostró indiferencia.

La comparación entre ambos estudios destaca la diversidad de desafíos administrativos en entornos de salud y municipales. Mientras que en el hospital la gestión parece no tener una influencia significativa en las medidas de seguridad biológica, el estudio de Chirinos et al. subraya la relevancia de una administración efectiva en instituciones públicas durante una crisis como la enfermedad del coronavirus.

La tabla 2 presenta las categorías de "Planificación Estratégica" (deficiente, regular y eficiente) y "Medidas de Bioseguridad" (bajo, medio y alto), junto con los recuentos y porcentajes de encuestados en cada categoría, evidenciándose que el 48.6% de encuestados refieren que las medidas de bioseguridad del Hospital Público de Amazonas, son altas y la organización institucional es considerada deficiente en un 60% de los casos, según la prueba estadística de chi-cuadrada el valor de relevancia (valor crítico observado) es de  $0.708 > 0.05$ , por lo que negamos la  $H_1$ , y admitimos  $H_0$  No existe relación positiva entre las variables de estudio.

Freire (2021) de los resultados obtenidos en su estudio de la administración en gestión en el Hospital General de Babahoyo, Ecuador, la

percepción de los trabajadores sobre la gestión administrativa se obtiene un nivel "regular". Con porcentajes del 70% en planeación, 50% en dirección, y 73% en control, se destaca una evaluación media de la gestión en estas dimensiones. Aunque un 33% considera la gestión como "buena", un 6% la califica como "mala", indicando áreas específicas de preocupación. la mayoría de los usuarios internos perciben la gestión como "regular" en todas las dimensiones evaluadas (planeación, dirección y control).

La divergencia en las percepciones entre los dos hospitales subraya la variabilidad en la administración en gestión y la seguridad biológica en distintos entornos de atención médica. Mientras que en el Hospital General de Babahoyo se observa una evaluación media de la gestión administrativa, en el Hospital Público de Amazonas se destaca la discrepancia entre las medidas de bioseguridad percibidas como "altas" y la organización institucional considerada como "deficiente".

La tabla 3 presenta las categorías de "Organización Institucional" (deficiente, regular y eficiente) y "Medidas de Bioseguridad" (bajo, medio y alto), junto con los recuentos y porcentajes de encuestados en cada categoría, evidenciándose que el 42.9% de encuestados refieren que las medidas de bioseguridad del Hospital Público de Amazonas, son altas y la organización institucional es considerada como regular con un 48.6% de los casos, según la prueba estadística de chi-cuadrada el valor de relevancia (valor crítico observado) es de  $0.547 > 0.05$ , por lo que negamos la  $H_1$ , y admitimos  $H_0$  No hay correlación significativa entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del hospital público.

Freire (2021) de los resultados obtenidos en su estudio de la administración en gestión en el Hospital General de Babahoyo, Ecuador, la ilustran que la apreciación de los trabajadores sobre la administración en gestión se inclina mayormente hacia el nivel "regular". Con porcentajes del 70% en planeación, 50% en dirección, y 73% en control, se destaca una evaluación media de la gestión en estas dimensiones. Aunque un 33% considera la gestión como "buena", un 6% la califica como "mala",

indicando áreas específicas de preocupación. la mayoría de los usuarios internos perciben la gestión como "regular" en todas las dimensiones evaluadas (planeación, dirección y control).

Este análisis comparativo destaca la importancia de comprender las percepciones específicas de los usuarios internos en diferentes contextos hospitalarios. La evaluación de la administración en gestión y las medidas de bioseguridad en Amazonas y Babahoyo señala la necesidad de enfoques adaptativos y personalizados para abordar las complejidades de la gestión en entornos hospitalarios únicos.

La tabla 4 presenta las categorías de "Dirección Gerencial" (deficiente, regular y eficiente) y "Medidas de Bioseguridad" (bajo, medio y alto), junto con los recuentos y porcentajes de encuestados en cada categoría, evidenciándose que el 65.7% de encuestados refieren que las medidas de bioseguridad del Hospital Público de Amazonas, son altas y la organización institucional es considerada como deficiente con un 82.9% de los casos, según la prueba estadística de chi-cuadrada el valor de relevancia (valor crítico observado) es de  $0.827 > 0.05$ , por lo que negamos la H1, y admitimos H0 No existe relación significativa entre la organización institucional y la seguridad biológica en el servicio de emergencia del hospital público.

Vergara et al. (2022) el desconocimiento en seguridad biológica entre estudiantes de medicina en una universidad peruana durante la enfermedad del coronavirus. Encontraron que el 44.6%, 26.8% y 28.6% de los estudiantes tenían niveles altos, medios y bajos de conocimiento, respectivamente. Factores como haber tenido el coronavirus, convivir con personas en riesgo, el estado civil (casados) y realizar el internado en un hospital se asociaron opuestamente con bajos niveles de conocimiento en seguridad biológica. Al integrar estos resultados, se destaca una disonancia entre la apreciación de la seguridad biológica y la organización institucional en el hospital Amazonas, en contraste con la identificación de factores específicos relacionados con la falta de conocimiento en bioseguridad entre los estudiantes de medicina en Perú. La falta de asociación entre la organización institucional y la seguridad biológica en el

hospital Amazonas plantea interrogantes sobre las posibles razones detrás de esta discrepancia.

La tabla 5 presenta las categorías de "Control Interno" (deficiente, regular y eficiente) y "Medidas de Bioseguridad" (bajo, medio y alto), junto con los recuentos y porcentajes de encuestados en cada categoría, evidenciándose que el 54.3% de encuestados refieren que las medidas de bioseguridad del Hospital Público de Amazonas, son altas y la organización institucional es considerada como deficiente con un 71.4% de los casos, según la prueba estadística de chi-cuadrada el valor de relevancia (valor crítico observado) es de  $0.235 > 0.05$ , por lo que negamos la H1, y admitimos H0 No existe correlación significativa entre la organización institucional y las seguridad biológica en el servicio de emergencia del hospital público de la región Amazonas.

Contrastando con los hallazgos en el estudio de Gómez et al. (2020) sobre gestión de operaciones y calidad en servicios de emergencia con 150 participantes, se encontró que el 26.7% estaba muy satisfecho con el desempeño del personal de enfermería. Sin embargo, el 60% expresó insatisfacción, principalmente por deficiencias en la asignación de personal. El 50% se sintió moderadamente satisfecho con la atención, mientras que el 26.7% estaba indeciso sobre la infraestructura. El 53% informó tener equipos de última generación. La conclusión es que hay una falta significativa de conocimiento sobre la institución y se señalan áreas de mejora en la dirección administrativa y en la excelencia de los servicios de emergencia. Estas discrepancias en los resultados destacan la complejidad de la gestión hospitalaria. En Amazonas, la percepción positiva de las medidas de bioseguridad no se alinea con la evaluación crítica de la organización institucional. Mientras tanto, en la investigación de Gómez et al. (2020), la satisfacción del personal de enfermería contrasta con la insatisfacción general con la entrega de servicios, resaltando posibles brechas entre la percepción interna y la experiencia general del usuario.

A pesar de no haber encontrado una correlación estadísticamente sólida, el estudio enfatiza la continua necesidad de enfocarse en la mejora de la administración en gestión en los entornos hospitalarios.

## **VI. CONCLUSIONES**

De esta investigación, hemos analizado la correlación entre la administración en gestión y la seguridad biológica en un hospital público de la Región Amazonas. A continuación, presentamos las conclusiones obtenidas:

1. En el transcurso de esta investigación, se emprendió una investigación detallada con el propósito de analizar la correlación entre la planificación estratégica y la eficacia de la seguridad biológica en el servicio de emergencia de un hospital público en la Región Amazonas. A pesar de las notables percepciones sobre una alta implementación de la medida de bioseguridad en situaciones de planificación estratégica deficiente, los resultados estadísticos no proporcionan evidencia sólida de una conexión significativa entre estas dos variables.
2. En este estudio, el enfoque se centró en examinar la relación entre la estructura organizativa en la eficacia de la seguridad biológica en el servicio de emergencia hospitalaria. A pesar de las percepciones que indican que las medidas de bioseguridad son sólidas y que la estructura organizacional es moderadamente efectiva, los resultados estadísticos no respaldan la relación positiva entre la administración de gestión y la seguridad biológica.
3. En el desarrollo de esta investigación se buscó la influencia de la dirección gerencial en la efectividad de la seguridad biológica en la emergencia hospitalaria. A pesar de las percepciones que sugieren una alta implementación de la seguridad biológica y una gestión administrativa deficiente debido a la dirección gerencial, los resultados estadísticos no respaldan la correlación positiva entre la dirección gerencial y la seguridad biológica.
4. Durante esta investigación, se realizó un análisis exhaustivo de la correlación del control interno y la efectividad de la seguridad biológica en el servicio de emergencia de un hospital público en la Región Amazonas. A pesar de las percepciones que indican la solidez de la seguridad biológica y una administración en gestión deficiente atribuida al control interno, los resultados estadísticos no respaldan una correlación positiva entre el control interno y la seguridad biológica.

## **VII. RECOMENDACIONES:**

Basándonos en las conclusiones obtenidas de esta investigación, se pueden proponer las siguientes recomendaciones que pueden ayudar al hospital a mejorar su capacidad para implementar medidas de bioseguridad de manera efectiva y garantizar la seguridad tanto de su personal como de los usuarios externos.

1. Se sugiere a la alta dirección y responsables de planificación del Hospital Público de la Regional Amazonas, implementar una revisión exhaustiva del plan estratégico actual, identificando áreas de mejora en la administración en gestión y la seguridad biológica, involucrar activamente a la alta dirección y a los responsables de planificación.
2. Se sugiere a la junta directiva y gerentes de departamentos del Hospital Público de la Regional Amazonas, realizar una reevaluación de la estructura organizativa del hospital, incluso si se considera que la organización institucional tiene una efectividad moderada. El objetivo es identificar áreas de mejora potenciales en la ejecución de medidas de bioseguridad.
3. Aunque no se ha demostrado una correlación positiva entre la dirección gerencial y la seguridad biológica, se exhorta a los líderes y gerentes del Hospital Público de la Regional Amazonas fortalecer el liderazgo de la dirección gerencial. Esto implica liderar la efectiva implementación de políticas de bioseguridad y mejorar la coordinación entre los diversos departamentos del hospital para proporcionar un servicio de salud con calidad.
4. A pesar de las percepciones de deficiencias en el control interno, se recomienda a los responsables de control interno y auditoría interna del Hospital Público de la Regional Amazonas llevar a cabo una revisión detallada de esta área. El propósito de esta revisión es garantizar una gestión más eficiente y efectiva de la seguridad biológica en el servicio de emergencia, contribuyendo con una calidad y calidez en la atención de salud del paciente.

## REFERENCIAS

- Acosta-Gnass, S. I. (2019). Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria. *Organización Panamericana de La Salud*, 361. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControllnfechHospitalarias\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControllnfechHospitalarias_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Aldana de Becerra, G. M., Tovar Riveros, B. E., Vargas, Y., & Joya Ramírez, N. E. (2021). Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 20(2), 121–141. <https://doi.org/10.18359/rlbi.5063>
- Almada Martinez Selva Antonia. (2019). *Utilización de los métodos de validación y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos en los trabajos de tesis de postgrado.* 0–101. [https://www.utic.edu.py/repositorio/Tesis/Postgrado/MICT/SELVA\\_ALMADA.pdf](https://www.utic.edu.py/repositorio/Tesis/Postgrado/MICT/SELVA_ALMADA.pdf)
- Alvarez, A. (2019). Gestión de las organizaciones públicas. *Escuela Superior de Administración Pública*, 1–235. <https://repositoriocdim.esap.edu.co/bitstream/handle/123456789/26030/3-Gestion-de-las-Organizaciones-publicas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias. (2019). *FACTORES ASOCIADOS A RIESGOS BIOLÓGICOS Y ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN EN EL PROFESIONA DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REZOLA, CAÑETE.* 2019–2020. <https://hdl.handle.net/20.500.12952/3580>

- Arias. (2021). *Diseño y Metodología de la Investigación*. PRIMERA ED, 66.  
[https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias\\_S2.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf)
- Aurelio, J., & Romero, P. (2020). *SPSS Basic Manual SPSS BASIC MANUAL*.  
<https://www.pinae.es/wp-content/uploads/2020/03/Manual-SPSS-ingles.pdf>
- Bastidas, V. (2019). *La estructura organizacional y su relación con la calidad de servicio en centros de educación inicial*. 147. <http://hdl.handle.net/10644/6233>
- Beltrán López, T. E. (2020). *Gestión administrativa y aplicación de bioseguridad percibidas por usuarios internos en atención prehospitalaria ECU911 de Quevedo durante COVID-19, Ecuador, 2020*. 1–5.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61832/Beltrán\\_LTE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61832/Beltrán_LTE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Calle, G. D. R. (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*. 138.  
[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7305/riega\\_cg d.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7305/riega_cg d.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- CEPLAN. (2019). *PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO*.  
<https://www.une.edu.pe/planeamiento/docs/documentos-normativos/DISPOSITIVOS LEGALES VIGENTES EN LA ADM PUBLICA/08 SIST. ADM. DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO/PLANEAMIENTO ESTRATEGICO.pdf>
- Chancahuaña, E. J. (2019). *PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS, EN ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL*

HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA.

<https://hdl.handle.net/20.500.12727/4808>

Chiong Lay, M., Leisewitz Velasco, A., Márquez Romegialli, F., Vironneau Janicek, L., Álvarez Santana, M., Tischler -Fundación Ciencia, N., & Moreno Mauro, R. (2019). *Manual of Biosafety Standards and Associated Risks Fondecyt-CONICYT Update Committee.*

<https://www.conicyt.cl/pia/files/2019/10/MANUAL-DE-NORMAS-DE-BIOSEGURIDAD.pdf>

Chirico, F., Heponiemi, T., Pavlova, M., Zaffina, S., & Magnavita, N. (2019). Psychosocial risk prevention in a global occupational health perspective. A descriptive analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(14). <https://doi.org/10.3390/ijerph16142470>

Chirinos, C., William, J., Clavo, G., Llontop, P., Enrique, V., & Núñez, M. (2022). *Gestión administrativa durante la Covid-19 en los colaboradores de las municipalidades en Perú. XXVIII.*

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28071865020>

Correa, N., Abarzúa, I., Aldana, G., Campodónico, P., Corvalán, L., Del Río Vera, R., Pérez, M. E., & Ziegler, A. (2019). Bio security. Faculty of Medicine, Clinica Alemana - Universidad Del Desarrollo, 90.

<https://medicina.udd.cl/icim/files/2019/09/MANUAL-DE-BIOSEGURIDAD-pdf-web.pdf>

Cristea Uivaru, L. N. (2019). The protection of sensitive data at European level.

Abad Oliba CEU University, 1–384.

<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/442972/Tlcu.pdf?sequence=1>

Davara, F. (2019). Planificación estratégica e inteligencia económica: herramientas de gestión del cambio. *Cuadernos de Estrategia*, 174, 189–229.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5255541>

Díaz, F., Romero, M., ISWA, & Obioma, A. (2019). Norma Técnica de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios. *Analisis Pendapatan Dan Tingkat Kesejahteraan Rumah Tangga Petani*, 1(4), 89.

[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3085/Romero\\_Sipion\\_Maria\\_Isabel.pdf?isAllowed=y&sequence=5](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3085/Romero_Sipion_Maria_Isabel.pdf?isAllowed=y&sequence=5)

DOLORIERT, M. M. B. (2021). “ *LOS SISTEMAS DE CONTROL Y LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA MUNICIPALIDAD DEL DISTRITO DE TÚPAC AMARU EN LA PROVINCIA DE PISCO 2019 .*”

[https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/10517/Tesis\\_Sistemas.Control\\_GestiónAdministrativa\\_Municipalidd\\_TupacAmaru\\_Pisco.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/10517/Tesis_Sistemas.Control_GestiónAdministrativa_Municipalidd_TupacAmaru_Pisco.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Domínguez, K. (2021). *Medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el área de alojamiento conjunto del hospital Universitario de Guayaquil, Noviembre 2020- abril 2021.*

<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6038>

Enrique, A. (2020). Business communication in crisis situations. Autonomous University of Barcelona - Faculty of Communication Sciences, 455.

<https://www.tdx.cat/handle/10803/4142#page=1>

Escudero, X., Guarner, J., Galindo-Fraga, A., Escudero-Salamanca, M., Alcocer-

- Gamba, M. A., & Del-Río, C. (2020). The SARS-CoV-2 (COVID-19) coronavirus pandemic: Current situation and implications for Mexico. *Archivos de Cardiología de Mexico*, 90, 7–14. <https://doi.org/10.24875/ACM.M20000064>
- Ferrer Lues, M. (2019). Equidad Y Justicia En Salud: Implicaciones Para La Bioética. *Acta Bioethica*, 9(1), 113–126. <https://doi.org/10.4067/s1726-569x2003000100011>
- Freire Freire, G. G. (2021). *Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020*. 0–2. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/61418>
- García B. (2019). THE PRINCIPLES OF BIOETHICS Bioethic's Principles. *Prudentia Iuris*, N<sup>o</sup>, 79, 269–280. <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/revistas/principios-bioetica-berti-garcia.pdf>
- Gómez Mendoza, M. J., Jaramillo Montaña, F. M., Estrella Gaibor, C. E., & Núñez Gamboa, J. J. (2020). Analysis of the administrative management and quality of the emergency service of the San Rafael de Esmeraldas Type C Center 2020. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i5.446>
- Gonzalez, E. A. (2020). *Gerencia estratégica: herramienta para la toma de decisiones en las organizaciones*. <file:///D:/Downloads/Dialnet-GerenciaEstrategica-6773127.pdf>
- González, M. A. G., Israde, M. R. R., & Guerra, D. R. V. (2019). *Universidad*

*Autónoma del Estado de México.* 12, 8–9.

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114538/Huamanñahui\\_UM-Ticona\\_MRI-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114538/Huamanñahui_UM-Ticona_MRI-SD.pdf?sequence=1)

Gutiérrez Bermúdez, J. M., Navas Román, J. I., Barrezueta Álvarez, N. G., & Alvarado Córdova, C. A. (2021). MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS CEIBOS. *Más Vita*, 3(1), 99–112. <https://doi.org/10.47606/acven/mv0064>

José Andrés Cuadros Del Carpio. (2022). *Metodología de LA Investigación y desarrollo de tesis - Lima-Perú.* September, 0–82. [file:///D:/Downloads/LIBRO1DETESISJOSCUADROS \(1\).pdf](file:///D:/Downloads/LIBRO1DETESISJOSCUADROS%20(1).pdf)

Liana, M., Prado, A., Maricela González, L., Noelvis, M., Gómez, P., Lic, I. I., Karelia, R., & Borges, I. I. (2020). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención The theory Deficit of selfcare: Dorothea Orem, starting-point for quality in health care.* [file:///D:/Downloads/La\\_teoria\\_Deficit\\_de\\_autocuidado\\_Dorothea\\_Orem\\_pun.pdf](file:///D:/Downloads/La_teoria_Deficit_de_autocuidado_Dorothea_Orem_pun.pdf)

Marcó, F., Loguzzo, H. A., & Fedi, J. L. (2019). *Introducción a la gestión y administración en las organizaciones.* Univ. Nacional Arturo Jauretche. <https://biblioteca.unaj.edu.ar/wp-content/uploads/sites/8/2017/02/Introduccion-gestion-y-administracion-organizaciones.pdf>

Matas, A. (2018). Diseño del formato de escalas tipo Likert: Un estado de la

cuestión. *Revista Electronica de Investigacion Educativa*, 20(1), 38–47.  
<https://doi.org/10.24320/redie.2018.20.1.1347>

Mauricio Chávez-Haro, M., Gerardo Castelo-Salazar, Á., & Federico Villacis-Uvidia, J. (n.d.). *Administrative management from the processes of agricultural companies in Ecuador Gestão administrativa a partir dos processos de empresas agrícolas no Equador*. 18, 16–29.  
<https://doi.org/10.23857/fipcaec.v5i18.198>

MINSA. (2019). Norma Técnica de Salud: Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo a nivel Nacional. *Norma Tecnica De Salud N° 096- MINSA/DIGESA-V.01*, 1, 63.  
[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm\\_1295-2018-minsa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018-minsa.pdf)

Montero, L. (2021). *Análisis De La Gestión Administrativa Del Hospital General less De Babahoyo, Año 2020*. 111.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/97555/Sotelo\\_P-P-SD.pdf?sequence=4](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/97555/Sotelo_P-P-SD.pdf?sequence=4)

Musiño, C. M. (2021). *METHODOLOGIES APPLIED TO SCIENTIFIC ARTICLES FROM THE LIBRARY SCIENCE AND INFORMATION SCIENCE, AND BIG DATA*. 17(2), 121–138. [file:///D:/Downloads/Dialnet-LasMetodologiasAplicadasEnLosArticulosCientificosD-8320344 \(1\).pdf](file:///D:/Downloads/Dialnet-LasMetodologiasAplicadasEnLosArticulosCientificosD-8320344%20(1).pdf)

Novak, A. (2020). Scientific Inquiry. *BioScience*, 14(10), 25–28.  
<https://doi.org/10.2307/1293366>

OMS. (2020). *OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes*. <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020->

keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who

- Otzen, T., & Manterola, C. (2019). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Panduro, S. P., & Flores, E. (2021). *Revisión sistemática Human resources management in the public sector of latin America , 2017-2021 : systematic review*. 2215, 2017–2021. file:///D:/Downloads/2141-Texto del artículo-8459-1-10-20220503.pdf
- Peñafel, N. del R. T., Tello, M. A. F., & Casco, A. del P. R. (2019). *Organizational development Variable analysis*. <http://cimogsys.esPOCH.edu.ec/direccion-publicaciones/public/docs/books/2021-01-19-143149-Desarrollo-organizacional-final.pdf>
- Pilla, T. B. (2020). Application of biosecurity standards for nurses in times of Pandemic in the Pelileo basic hospital in the period march-november 2020. *Artículo Científico*, 7, 25–38. <https://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/463>
- Quispe, O. A., Zegarra, G. S. C., Molocho, L. A. F., Bacalla, W. J. M., Espinoza, Z. E. L., de Araújo Püschel, V. A., & Fhon, J. R. S. (2022). Nursing personnel infected by COVID-19: Working conditions and their associated factors in three hospitals in Lima-Peru. *Enfermería Global*, 21, 343–355. <https://doi.org/10.6018/eglobal.502991>
- Rodríguez Rodríguez, C., Breña Oré, J. L., & Esenarro Vargas, D. (2021). Variables in the methodology of scientific research. In Variables in the

methodology of scientific research. <https://doi.org/10.17993/ingytec.2021.78>

Sánchez-Alfaro, L. A., & Gómez Henao, J. (2022). Principios bioéticos y virtudes éticas en la toma de decisiones fisioterapéuticas en una unidad de cuidado intensivo (UCI) de Bogotá. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 22(2), 99–111. <https://doi.org/10.18359/rlbi.5920>

Sánchez. (2021). *Relevance of knowledge and compliance with biosafety for the health professional*. <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v21n1/1727-8120-hmc-21-01-239.pdf>

Sánchez Flores, F. A. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación En Docencia Universitaria*, 101–122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

Santos, Y. F., & Pérez, A. R. (2019). *Modernization of Public Management* . 6, 75–105. <file:///D:/Downloads/Documat-ModernizacionDeLaGestionPublica-2710925.pdf>

Sarmiento, E. (2022). Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria. *Investigación e Innovación*, 3(1), 22–27. <https://doi.org/https://doi.org/10.33326/27905543.2022.3.1608>

Schmidt, O. M. A., Tennina, M. E., Obiol, L. C., Schmidt, M. A., Tennina, M. E., & Obiol, L. C. (2019). *THE CONTROL FUNCTION IN ORGANIZATIONS*. <file:///D:/Downloads/admin,+Libro+CEA+VOL+II+N°2+ARTICULO+4.pdf>.

Vergara López, K. E., Roque-Quezada, J. C., Virú-Flores, H. M., Virú-Díaz, P. R.,

Saldaña Diaz, C. V., Tagle Lostaunau, I., & Cehua Alvarez, E. A. (2022). Factores asociados a bajo conocimiento de bioseguridad en internos de medicina en una universidad del Perú en el contexto de la pandemia COVID-19. *Medicina Clínica y Social*, 6(3), 97–102. <https://doi.org/10.52379/mcs.v6i3.252>

Villa, A., Bogoya, D., Vásquez, M., Campos, J., Morales, M., & Vergara, H. (2020). *Validation of the evaluation instrument: competencies of the institutional project*. <https://doi.org/https://doi.org/10.16925/Eval.358>

## ANEXOS

**Anexo: Tabla de operacionalización de variables o Tabla de categorización**

Variable 1	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Objetivo de la dimensión	Indicadores	Ítems	Escalas
Gestión Administrativa.	Es una disciplina que abarca un procedimiento operativo destinado a maximizar el uso de la administración de los activos en una entidad involucra procesos fundamentales, tales como la planificación, la organización, la dirección, y el control, en dicha organización. La gestión se vuelve fundamental para garantizar que la entidad funcione de manera eficiente y efectiva (Mauricio et al., 2020)	La variable de gestión administrativa se compone de cuatro dimensiones: planificación estratégica, organización institucional, dirección gerencial y control interno. Estas dimensiones, a su vez, están conformadas por un total de siete indicadores. Para medir esta variable, se utilizó un cuestionario compuesto por 20 ítems de respuesta tipo Likert.	Planificación estratégica	Establecer la relación entre la planificación estratégica y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas	Opinión de la aplicación de estrategias institucionales  Opinión de la aplicación de políticas institucionales	1,2,3,4,5	Totalmente en desacuerdo = 0 En desacuerdo = 1 Ni de acuerdo ni en desacuerdo= 2 De acuerdo = 3 Totalmente de acuerdo=4  Deficiente (0 a 27) Regular (28 a 53) Eficiente (54 a 80)
			Organización institucional	Establecer la relación entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas	Percepción de la estructura organizacional.  Percepción del uso de documentos técnicos.	6,7,8,9,10	
			Dirección gerencial	Establecer la relación entre la dirección gerencial y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas	Opinión del liderazgo  Opinión del comportamiento de los superiores	11,12,13,14,15	
			Control interno	Establecer la relación entre el control interno y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas	Evaluación del cumplimiento de actividades	16,17,18,19,20	

Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Objetivo de la dimensión	Indicadores	Ítems	Escalas	
Medidas de Bioseguridad	La OMS describe la bioseguridad en el sistema de salud como reglas estandarizadas con el propósito de salvaguardar el estado de salud de las personas frente a diversos riesgos, que pueden abarcar factores biológicos, químicos, físicos y radioactivos, así como la preservación del medio ambiente. Es crucial entender la bioseguridad como un conjunto de pautas que fomentan una gestión para la protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, gestión de residuos sólidos y prevención de infecciones intrahospitalarias (Correa et al., 2019).	La variable de medidas de bioseguridad se divide en cuatro dimensiones: protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, gestión de residuos sólidos y prevención de infecciones intrahospitalarias. Estas dimensiones contienen un total de nueve indicadores. La evaluación de esta variable se realizó mediante un cuestionario que incluye 16 ítems de tipo ordinal.	Protección Personal	Establecer la una correcta protección personal en el servicio de emergencia de un Hospital Público de la Región Amazonas..	Uso de equipo de protección		Nunca = 0 Pocas veces = 1 Algunas veces = 2 Casi siempre = 3 Siempre =4	
					Procedimientos de limpieza			
					Procedimientos de desinfección.			
			Eliminación de desechos hospitalarios	Realizar una correcta eliminación de desechos hospitalarios en el servicio de emergencia de un Hospital Público de la Región Amazonas..	Uso de soluciones desinfectantes			Bajo (0 a 21) Medio (22 a 43) Alto (44 a 64)
					Manejo de recipientes de desechos			
			Manejo de residuos sólidos	Realizar un correcto manejo de residuos sólidos en el servicio de emergencia de un Hospital Público de la Región Amazonas.	Manejo de material punzo Cortante.			
					Manejo de material biocontaminado.			
			Prevención de infecciones intrahospitalarias	Prevenir las infecciones intrahospitalarias en el servicio de emergencia de un Hospital Público de la Región Amazonas.	Aplicación de la asepsia para la atención del paciente			
					Aplicación de antisepsia para la atención del paciente			

### Anexo: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Justificación	Técnica e Instrumentos
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la relación entre la planificación estratégica y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas? ¿Cuál es la relación entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas? ¿Cuál es la relación entre la dirección gerencial y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas? ¿Cuál es la relación entre el control interno y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en los servicios de emergencia de un hospital público en la Región Amazonas.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> -Establecer la relación entre la planificación estratégica y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas. -Establecer la relación entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas. -Establecer la relación entre la dirección gerencial y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas. -Establecer la relación entre el control interno y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de Hospital público de la Región Amazonas</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: Existe una correlación significativa entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público en la Región Amazonas. Ho: No, existe una correlación significativa entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público en la Región Amazonas.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> H1. La relación entre la planificación estratégica y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas, es significativa. H2. La relación entre la organización institucional y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas, es significativa. H3 La relación entre la dirección gerencial y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas, es significativa. H4 La relación entre el control interno y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de Hospital público de la Región Amazonas, es significativa.</p>	<p><b>Teórico</b> Generó un sistema de información actualizada importante, que aportó registros válidos que pueden ser tomados como punto de referencia para próximos estudios relacionados con el tema investigado.</p> <p><b>Práctico</b> Permitió analizar el contexto actual de la institución en ámbitos de bioseguridad y gestión, posibilitando la implementación de medidas correctivas que generen cambios positivos en los trabajadores de salud y su efecto en la buena salud de los pacientes.</p> <p><b>Metodológico,</b> Esta investigación relacionó dos variables de importancia para lo cual se presentaron dos instrumentos de análisis, con los cuales se logró recabar información relevante que puede ser extrapolado a otras realidades institucionales.</p> <p><b>Social</b> El estudio permite actuar de manera temprana y dirigida a la población objetivo, lo que repercutirá directamente en la</p>	<p><b>Técnica</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos</b> Cuestionario</p>

Diseño de investigación	Población y muestra	Variables y dimensiones		salud integral de los pacientes,	
<p>El diseño fue no experimental de corte transversal ya que no se manipulo las variables en estudio.</p> <p><b>Donde:</b>  M = Muestra  V1 = Gestión administrativa  V2= Medidas de Bioseguridad  R= Relación de ambas variables</p>	<p><b>Población</b>  El grupo de estudio incluyó un total de 45 profesionales, de la salud que trabajaban en el servicio de emergencia del hospital público de la Región Amazonas.</p> <p><b>Muestra</b>  La muestra está compuesta por un total de 35 profesionales de la salud.</p>	<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>	aplicando mejoras administrativas	
		Gestión administrativa	Planeación	de gestión en salud y en el manejo	
			Organización	adecuado de bioseguridad	
			Dirección		
			Control		
		Medidas de Bioseguridad.	Protección personal		
			Eliminación de desechos Hospitalarios		
	Manejo de residuos sólidos.				
	Prevención de infecciones intrahospitalarias.				

## Anexo: Formula del cálculo de muestra

### CALCULO DE MUESTRA

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

**n** = Tamaño de muestra buscado

**N** = Tamaño de la Población o Universo

**Z** = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)

**e** = Erro de estimación máximo aceptado

**p** = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

**q** =  $(1 - p)$  = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

## Anexo: INSTRUMENTOS.

### Ficha técnica

- Nombre: Escala de opinión sobre la gestión administrativa.
- Autor: Freire (2021).
- Adaptación: Luis Alexander JARA VARGAS.
- Objetivo: Evaluar la gestión administrativa
- Lugar de aplicación: Hospital Regional de Amazonas.
- Duración: 10 minutos.
- Numero de ítems: 20
- Dimensiones: Planificación Estratégica, organización Institucional, dirección gerencial y control Interno.
- Tipo de respuesta: Likert de 5 alternativas, se utilizó una escala con 5 ítems, tal como se aprecia en la matriz de Consistencia.

### Instrumento escala de opinión de la gestión administrativa

El presente instrumento tiene como propósito recolectar información respecto a la gestión administrativa

**Instrucciones:** El presente cuestionario tiene la finalidad conocer su opinión y/o perspectiva sobre como la gestión administrativa desempeña sus funciones en un hospital público de la Región Amazonas. La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información será confidencial. Tenemos las siguientes preguntas y le solicito marcar con una "X" la respuesta que usted considere la más adecuada.

0 totalmente en desacuerdo	1 en desacuerdo	2 ni de acuerdo ni en desacuerdo	3 de acuerdo	4 totalmente de acuerdo
----------------------------	-----------------	----------------------------------	--------------	-------------------------

VARIABLE 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA		0	1	2	3	4
<b>Dimensión: Planificación estratégica</b>						
1	Las estrategias tomadas por el área de gestión administrativa para el logro de objetivos del hospital son las indicadas.					
2	El área de gestión administrativa usa de manera correcta los recursos asignados al recurso humano, presupuesto, infraestructura, etc.					
3	El área de gestión administrativa identifica las acciones específicas a realizarse para el cumplimiento de metas en temas relacionados al equipamiento, capacitaciones y medidas de bioseguridad.					
4	Los trabajadores participan en la creación de instrumentos de gestión.					
5	En la planificación de las actividades que se programan se tiene en cuenta la adecuada disponibilidad de trabajadores					
<b>Dimensión Organización institucional</b>						
6	El hospital cuenta con una adecuada estructura organizativa.					
7	La distribución de las responsabilidades asistenciales entre el personal se realiza óptimamente.					

8	El hospital cuenta con documentación de gestión actualizada, en el presente año.					
9	El personal que labora en el hospital conoce cada una de las responsabilidades y funciones que su puesto requiere.					
10	Los documentos de distribución de los recursos financieros del hospital son administrados con transparencia y eficiencia.					
<b>Dimensión Dirección gerencial</b>						
11	Es manifiesto el liderazgo del órgano directivo del hospital.					
12	El área de gestión administrativa del hospital incentiva el trabajo en equipo.					
13	El área administrativa del hospital mantiene una comunicación asertiva con todos los miembros de todas las áreas de trabajo.					
14	El órgano directivo da a conocer la estructura orgánica del hospital.					
15	El personal directivo del hospital realiza reuniones continuas con los trabajadores para informar sobre las gestiones que viene realizando					
<b>Dimensión Control interno</b>						
16	El área administrativa realiza estudios sobre el clima laboral de manera periódica.					
17	El área administrativa supervisa el cumplimiento laboral en las diferentes áreas del hospital.					
18	En el hospital con frecuencia se evalúa los estándares y metas sobre el desempeño laboral del personal.					
19	La administración del hospital verifica que las actividades diarias avancen de acuerdo con la programación establecida.					
20	Se evalúa frecuentemente la satisfacción del personal que labora en el hospital.					

Fuente: Adaptación del cuestionario de Freire (2021).

## Ficha técnica

- Nombre: Cuestionario de cumplimiento de las medidas de bioseguridad.
- Autor: Freire (2021).
- Adaptación: Luis Alexander JARA VARGAS.
- Objetivo: Evaluar las medidas de bioseguridad
- Lugar de aplicación: Hospital Regional de Amazonas.
- Duración: 10 minutos.
- Numero de ítems: 16
- Dimensiones: Protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, manejo de residuos sólidos, prevención de infecciones intrahospitalarias.
- Tipo de respuesta: Escala de Likert de 5 categorías, Likert de 5 alternativas, se utilizó una escala con 5 ítems, tal como se aprecia en la matriz de consistencia.

### **Instrumento cuestionario de cumplimiento de las medidas de bioseguridad**

La finalidad de este instrumento es recolectar información concerniente a las medidas de bioseguridad que aplican el personal de salud de un Hospital Público de la Región de Amazonas. Se recomienda leer detenidamente y responder de acuerdo con su criterio. Marcando con una (x) la respuesta elegida, cabe señalar que la encuesta es anónima y no existen respuestas malas o buenas.

0 nunca	1 pocas veces	2 algunas veces	3 casi siempre	4 siempre
---------	---------------	-----------------	----------------	-----------

VARIABLE 2: MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD		0	1	2	3	4
<b>Dimensión : Protección persona</b>						
1	¿El área donde desempeña su labor dentro del hospital siempre está limpio y ordenado?					
2	¿Utiliza el uniforme exclusivamente dentro del área de trabajo?					
3	¿Practica el lavado de manos antes y después de realizar sus actividades y estar en contacto con los pacientes?					
4	¿Dispone de los elementos de protección personal para realizar su trabajo?					
<b>Dimensión : Eliminación de desechos hospitalarios</b>						

5	¿Utiliza soluciones apropiadas para desinfectar el área de trabajo, tales como detergente enzimático, amonio cuaternario?					
6	¿Cuenta con recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos?					
7	¿La ubicación de los recipientes de desechos biocontaminados, residuos especiales y comunes se encuentran en un lugar adecuado?					
8	¿Los recipientes punzocortantes cumplen con la norma registrado en el manual de bioseguridad de llenado de las tres cuartas partes?					
<b>Dimensión : Manejo de residuos sólidos</b>						
9	¿Al descartar el material utilizado, el individuo separa los desechos sólidos del material punzocortante?					
10	¿Elimina el material punzocortante en recipientes adecuados?					
11	¿Descarta el material según el tipo de contaminación?					
12	¿El personal de salud elimina adecuadamente el material punzocortante?					
<b>Dimensión : Prevención de infecciones intrahospitalarias</b>						
13	¿Realiza cuidado y mantenimiento de vías, catéteres y otros posibles focos infecciosos?					
14	¿Dispone de insumos biomédicos suficientes para la atención a los usuarios?					
15	¿Se realizan desinfecciones recurrentes y terminales del área de trabajo?					
16	¿Maneja adecuadamente el material estéril?					

Fuente: Adaptación del cuestionario de Freire (2021)

- **Anexo:** Modelo de Consentimiento y/o asentimiento informado, formato UCV.

### **Consentimiento Informado**

Título de la investigación: La gestión administrativa y medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas.

Investigadora Luis Alexander Jara Vargas.

Le invitamos a participar en la investigación titulada “La gestión administrativa y medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas” cuyo objetivo es determinar la relación entre la gestión administrativa y medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de posgrado del programa de Gestión Pública, de la Universidad César Vallejo del campus Chiclayo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso Hospital Público de la Región Amazonas, permitirá mejorar la comprensión de la gestión administrativa y medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas, para mejorar la relación entre ambas variables. Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente 1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: Gestión Administrativa y medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas”. 2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente del servicio de emergencia del Hospital Público de la Región Amazonas. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.



---

DNI: 40940194

- **Anexo:** Matriz Evaluación por juicio de expertos, formato UCV.

## MATRIZ DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO EXPERTO I



### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de opinión de la gestión administrativa y cuestionario de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en un hospital Público de la Región Amazonas". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	Norma Lleny Cruz Vilcarromero
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( )                      Doctor ( x )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )                      Social ( ) Educativa ( )                      Organizacional ( x )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Gestión Publica Salud Publica Servicios de Salud
<b>Institución donde labora:</b>	DIRESA-AMAZONAS
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )

#### 2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

<b>Nombre de la prueba:</b>	Escala de opinión de la gestión administrativa y cuestionario de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en un
<b>Autor(a):</b>	Luis Alexander JARA VARGAS
<b>Procedencia:</b>	
<b>Administración:</b>	Presencial
<b>Tiempo de aplicación:</b>	20 minutos
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Hospital Público de la Región Amazonas
<b>Significación:</b>	El objetivo es determinar la relación entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas

#### 4. Soporte teórico

Variable o categoría	Dimensiones	Definición	Escala /área
VI: Gestión Administrativa	Planificación estratégica	La planificación estratégica es una herramienta de gestión que permite establecer el quehacer y el camino que deben recorrer las organizaciones y que los administradores anticipen sus acciones y basen sus planes en métodos y técnicas concretas en lugar de depender únicamente de corazonadas o intuiciones. mm	Ordinal, tipo Likert: 0-4

MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

N°	PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
01	¿Las estrategias tomadas por el área de gestión administrativa para el logro de objetivos del hospital son las indicadas?				✓										
02	¿El área de gestión administrativa usa de manera correcta los recursos asignados al recurso humano, presupuesto, infraestructura, etc.?				✓										
03	¿El área de gestión administrativa identifica las acciones específicas a realizarse para el cumplimiento de metas en temas relacionados al equipamiento, capacitaciones y medidas de bioseguridad?				✓										
04	¿Los trabajadores participan en la creación de instrumentos de gestión?				✓										
05	¿En la planificación de las actividades que se programan se tiene en cuenta la adecuada diligenciamiento de trabajadores?				✓										
N°	<b>ORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL</b>														
01	¿El hospital cuenta con una adecuada estructura organizativa?				✓										
02	¿La distribución de las responsabilidades asistenciales entre el personal se realiza óptimamente?				✓										
03	¿El hospital cuenta con documentación de gestión actualizada, en el presente año?				✓										
04	¿El personal que labora en el hospital conoce cada una de las responsabilidades y funciones que su puesto requiere?				✓										
05	¿Los documentos de distribución de los recursos financieros del hospital son administrados con transparencia y eficiencia?				✓										
N°	<b>DIRECCIÓN GERENCIAL</b>														
01	¿Es manifiesto el liderazgo del órgano directivo del hospital?				✓										
02	¿El área de gestión administrativa del hospital incentiva el trabajo en equipo?				✓										
03	¿El área administrativa del hospital mantiene una comunicación asertiva con todos los miembros de todas las áreas de trabajo?				✓										
04	¿El órgano directivo da a conocer la estructura orgánica del hospital?				✓										
05	¿El personal directivo del hospital realiza reuniones continuas con los trabajadores para informar sobre las gestiones que viene realizando?				✓										
N°	<b>CONTROL INTERNO</b>														
01	¿El área administrativa realiza estudios sobre el clima laboral de manera periódica?				✓										
02	¿El área administrativa supervisa el cumplimiento laboral en las diferentes áreas del hospital?				✓										
03	¿En el hospital con frecuencia se evalúa los estándares y metas sobre el desempeño laboral del personal?				✓										
04	¿La administración del hospital verifica que las actividades diarias avancen de acuerdo con la programación establecida?				✓										
05	¿Se evalúa frecuentemente la satisfacción del personal que labora en el hospital?				✓										



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

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

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

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

Apellidos y nombres del juez validador: Cruz Vilcarromero Norma Hanna    DNI: 08595262

Especialidad del validador (a): Dra. Gestación Pública y Gobierno

11 de septiembre de 2023

\*Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.  
 \*Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.  
 \*Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

Firma del experto informante  
 Dra. Norma Lienny Cruz Vilcarromero  
 DNI 08595262

MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

N°	PROTECCIÓN PERSONAL	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
01	¿El área donde desempeña su labor dentro del hospital siempre está limpio y ordenado?				X				X				X	
02	¿Utiliza el uniforme exclusivamente dentro del área de trabajo?				X				X				X	
03	¿Practica el lavado de manos antes y después de realizar sus actividades y estar en contacto con los pacientes?				X				X				X	
04	¿Dispone de los elementos de protección personal para realizar su trabajo?				X				X				X	
N°	<b>ELIMINACIÓN DE DESECHOS HOSPITALARIOS</b>													
01	¿Utiliza soluciones apropiadas para desinfectar el área de trabajo, tales como detergente enzimático, amonio cuaternario?				X				X				X	
02	¿Cuenta con recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos?				X				X				X	
03	¿La ubicación de los recipientes de desechos biocontaminados, residuos especiales y comunes se encuentran en un lugar adecuado?				X				X				X	
04	¿Los recipientes punzocortantes cumplen con la norma registrado en el manual de bioseguridad de llenado de las tres cuartas partes?				X				X				X	
N°	<b>MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS</b>													
01	¿Al descartar el material utilizado, el individuo separa los desechos sólidos del material punzocortante?				X				X				X	
02	¿Elimina el material punzocortante en recipientes adecuados?				X				X				X	
03	¿Descarta el material según el tipo de contaminación?				X				X				X	
04	¿El personal de salud elimina adecuadamente el material punzocortante?				X				X				X	
N°	<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS</b>													
01	¿Realiza cuidado y mantenimiento de vías, catéteres y otros posibles focos infecciosos?				X				X				X	
02	¿Dispone de insumos biomédicos suficientes para la atención a los usuarios?				X				X				X	
03	¿Se realizan desinfecciones recurrentes y terminales del área de trabajo?				X				X				X	
04	¿Maneja adecuadamente el material estéril?				X				X				X	

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

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

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

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]  
 Apellidos y nombres del juez validador: Dra. Norma Lleny Cruz Vilcarromero DNI: 08595262  
 Especialidad del validador (a): Dra. Gestor Público y Gobierno.

11 de septiembre 2023

**Claridad:** El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.  
**Coherencia:** El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.  
**Relevancia:** El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.

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



Firma del experto informante  
 Dra. Norma Lleny Cruz Vilcarromero  
 DNI 08595262

## MATRIZ DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO EXPERTO II



### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de opinión de la gestión administrativa y cuestionario de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en un hospital Público de la Región Amazonas". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Marlith AGUILAR CAMAN	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica ( ) Educativa ( )	Social ( ) Organizacional (x)
Áreas de experiencia profesional:	SALUD PUBLICA	
Institución donde labora:	DIRESA-AMAZONAS	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años (x)

#### 2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la prueba:	Escala de opinión de la gestión administrativa y cuestionario de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en un
Autor(a):	Luis Alexander JARA VARGAS
Procedencia:	
Administración:	Presencial
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Hospital Público de la Región Amazonas
Significación:	El objetivo es determinar la relación entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas

#### 4. Soporte teórico

Variable o categoría	Dimensiones	Definición	Escala /área
VI: Gestión Administrativa	Planificación estratégica	La planificación estratégica es una herramienta de gestión que permite establecer el quehacer y el camino que deben recorrer las organizaciones y que los administradores anticipen sus acciones y basen sus planes en métodos y técnicas concretas en lugar de depender únicamente de corazonadas o intuiciones. mm	Ordinal, tipo Likert: 0-4
	Organización institucional	La organización, estas estructuras complejas tienen el propósito de lograr metas mediante la gestión de recursos humanos. Estas	Ordinal, tipo Likert: 0-4

MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

N°	PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
01	¿Las estrategias tomadas por el área de gestión administrativa para el logro de objetivos del hospital son las indicadas?				X								X	
02	¿El área de gestión administrativa usa de manera correcta los recursos asignados al personal, presupuesto, infraestructura, etc.?				X								X	
03	¿El área de gestión administrativa identifica las acciones específicas a realizarse para el cumplimiento de metas en temas relacionados al equipamiento, capacitaciones y medidas de bioseguridad?				X								X	
04	¿Los trabajadores participan en la elaboración de instrumentos de gestión?				X								X	
05	¿En la planificación de las actividades que se programan se tiene en cuenta la adecuada disponibilidad de trabajadores?				X								X	
N°	<b>ORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL</b>				X								X	
01	¿El hospital cuenta con una adecuada estructura organizativa?				X								X	
02	¿La distribución de las responsabilidades asistenciales entre el personal se realiza óptimamente?				X								X	
03	¿El hospital cuenta con documentación de gestión actualizada, en el presente año?				X								X	
04	¿El personal que labora en el hospital conoce cada una de las responsabilidades y funciones que su puesto requiere?				X								X	
05	¿Los documentos de distribución de los recursos financieros del hospital son administrados con transparencia y eficiencia?				XX								X	
N°	<b>DIRECCIÓN GERENCIAL</b>													
01	¿Es evidente el liderazgo del órgano directivo del hospital?													
02	¿El área de gestión administrativa del hospital incentiva el trabajo en equipo?				X								X	
03	¿El área administrativa del hospital mantiene una comunicación asertiva con todos los miembros de todas las áreas de trabajo?				X								X	
04	¿El órgano directivo da a conocer la estructura orgánica del hospital?				X								X	
05	¿El personal directivo del hospital realiza reuniones continuas con los trabajadores para informar sobre las gestiones que viene realizando?				X								X	
N°	<b>CONTROL INTERNO</b>													
01	¿El área administrativa realiza estudios sobre el clima laboral de manera periódica?				X								X	
02	¿El área administrativa supervisa el cumplimiento laboral en las diferentes áreas del hospital?				X								X	
03	¿En el hospital con frecuencia se evalúa los estándares y metas sobre el desempeño laboral del personal?				X								X	
04	¿La administración del hospital verifica que las actividades diarias avancen de acuerdo con la programación establecida?				X								X	
05	¿Se evalúa frecuentemente la satisfacción del personal que labora en el hospital?				X								X	



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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador: **Marlith Aguilar Camán**    DNI: 41184477

Especialidad del validador (a): **Magister en Salud pública**

08 de septiembre de 2023

- 1) Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.
- 2) Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo
- 3) Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

Firma del experto informante  
Mg. Marlith Aguilar Camán  
DNI 41184477

MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

N°	PROTECCIÓN PERSONAL	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
01	¿El área donde desempeña su labor dentro del hospital siempre está limpio y ordenado?				X									X	
02	¿Utiliza el uniforme exclusivamente dentro del área de trabajo?				X									X	
03	¿Practica el lavado de manos antes y después de realizar sus actividades y estar en contacto con los pacientes?				X									X	
04	¿Dispone de los elementos de protección personal para realizar su trabajo?				X									X	
<b>N°</b>	<b>ELIMINACIÓN DE DESECHOS HOSPITALARIOS</b>														
01	¿Utiliza soluciones apropiadas para desinfectar el área de trabajo, tales como detergente enzimático, amoníaco cuaternario?				X									X	
02	¿Cuenta con recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos?				X									X	
03	¿La ubicación de los recipientes de desechos biocontaminados, residuos especiales y comunes se encuentran en un lugar adecuado?				X									X	
04	¿Los recipientes punzocortantes cumplen con la norma registrado en el manual de bioseguridad de llenado de las tres cuartas partes?				X									X	
<b>N°</b>	<b>MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS</b>														
01	¿Al descartar el material utilizado, el individuo separa los desechos sólidos del material punzocortante?				X									X	
02	¿Elimina el material punzocortante en recipientes adecuados?				X									X	
03	¿Descarta el material según el tipo de contaminación?				X									X	
04	¿El personal de salud elimina adecuadamente el material punzocortante?				X									X	
<b>N°</b>	<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS</b>														
01	¿Realiza cuidado y mantenimiento de vías, catéteres y otros posibles focos infecciosos?				X									X	
02	¿Dispone de insumos biomédicos suficientes para la atención a los usuarios?				X									X	
03	¿Se realizan desinfecciones recurrentes y terminales del área de trabajo?				X									X	
04	¿Maneja adecuadamente el material estéril?				X									X	



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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador: Marlith Aguilar Camán DNI:41184477

Especialidad del validador (a): Magister en Salud pública

- 1. Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.
- 2. Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo
- 3. Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

08 de septiembre de 2023

-----  
Firma del experto informante  
Mg. Marlith Aguilar Camán  
DNI 41184477

## MATRIZ DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO EXPERTO III



### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de opinión de la gestión administrativa y cuestionario de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en un hospital Público de la Región Amazonas". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Clyde Cowan MUÑO VARGAS		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor	( )
Área de formación académica:	Clinica ( ) Educativa ( )	Social ( ) Organizacional (x)	
Áreas de experiencia profesional:	DIRECCIÓN DE RECURSO HUMANO		
Institución donde labora:	DIRESA-AMAZONAS		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años	(x)

#### 2. Propósito de la evaluación

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la prueba:	Escala de opinión de la gestión administrativa y cuestionario de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en un
Autor(a):	Luis Alexander JARA VARGAS
Procedencia:	
Administración:	Presencial
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Hospital Público de la Región Amazonas
Significación:	El objetivo es determinar la relación entre la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un Hospital público de la Región Amazonas

#### 4. Soporte teórico

Variable o categoría	Dimensiones	Definición	Escala /área
VI: Gestión Administrativa	Planificación estratégica	La planificación estratégica es una herramienta de gestión que permite establecer el quehacer y el camino que deben recorrer las organizaciones y que los administradores anticipen sus acciones y basen sus planes en métodos y técnicas concretas en lugar de depender únicamente de corazonadas o intuiciones. mm	Ordinal, tipo Likert: 0-4

MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

N°	PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
01	¿Las estrategias tomadas por el área de gestión administrativa para el logro de objetivos del hospital son las indicadas?			✓				✓					✓	ingot pica restriccion
02	¿El área de gestión administrativa usa de manera correcta los recursos asignados al recurso humano, presupuesto, infraestructura, etc.?			✓				✓					✓	
03	¿El área de gestión administrativa identifica las acciones específicas a realizarse para el cumplimiento de metas en temas relacionados al equipamiento, capacitaciones y medidas de bioseguridad?			✓				✓					✓	
04	¿Los trabajadores participan en la creación de instrumentos de gestión?			✓				✓					✓	
05	¿En la planificación de las actividades que se programan se tiene en cuenta la adecuada disponibilidad de trabajadores?	✓						✓					✓	No esta claro
N°	<b>ORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL</b>													
01	¿El hospital cuenta con una adecuada estructura organizativa?			✓				✓					✓	
02	¿La distribución de las responsabilidades asistenciales entre el personal se realiza óptimamente?			✓				✓					✓	
03	¿El hospital cuenta con documentación de gestión actualizada, en el presente año?			✓				✓					✓	
04	¿El personal que labora en el hospital conoce cada una de las responsabilidades y funciones que su puesto requiere?			✓				✓					✓	
05	¿Los documentos de distribución de los recursos financieros del hospital son administrados con transparencia y eficiencia?	✓						✓					✓	No esta claro
N°	<b>DIRECCION GERENCIAL</b>													
01	¿Es manifiesto el liderazgo del órgano directivo del hospital?			✓				✓					✓	
02	¿El área de gestión administrativa del hospital incentiva el trabajo en equipo?			✓				✓					✓	
03	¿El área administrativa del hospital mantiene una comunicación asertiva con todos los miembros de todas las áreas de trabajo?			✓				✓					✓	
04	¿El órgano directivo da a conocer la estructura orgánica del hospital?			✓				✓					✓	
05	¿El personal directivo del hospital realiza reuniones continuas con los trabajadores para informar sobre las gestiones que viene realizando?			✓				✓					✓	
N°	<b>CONTROL INTERNO</b>													
01	¿El área administrativa realiza estudios sobre el clima laboral de manera periódica?			✓				✓					✓	
02	¿El área administrativa supervisa el cumplimiento laboral en las diferentes áreas del hospital?			✓				✓					✓	
03	¿En el hospital con frecuencia se evalúa los estándares y metas sobre el desempeño laboral del personal?			✓				✓					✓	
04	¿La administración del hospital verifica que las actividades diarias avancen de acuerdo con la programación establecida?			✓				✓					✓	
05	¿Se evalúa frecuentemente la satisfacción del personal que labora en el hospital?			✓				✓					✓	

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

1. No cumple con el criterio	2. Bajo nivel	3. Moderado nivel	4. Alto nivel
			<i>3</i>

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

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

Apellidos y nombres del juez validador. *Chelo Casar Muñoz Rojas*

*42458902*

DNI:.....

Especialidad del validador (a): *Mg. Nutrición Robber*

<sup>1</sup>Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

<sup>2</sup>Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

08 de septiembre de 2023



Firma del experto informante

**MATRIZ DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**

N°	PROTECCIÓN PERSONAL	Claridad <sup>1</sup>				Coherencia <sup>2</sup>				Relevancia <sup>3</sup>				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
01	¿El área donde desempeña su labor dentro del hospital siempre está limpio y ordenado?				✓				✓				✓	
02	¿Utiliza el uniforme exclusivamente dentro del área de trabajo?				✓				✓				✓	
03	¿Practica el lavado de manos antes y después de realizar sus actividades y estar en contacto con los pacientes?				✓				✓				✓	
04	¿Dispone de los elementos de protección personal para realizar su trabajo?				✓				✓				✓	
<b>N°</b>	<b>ELIMINACIÓN DE DESECHOS HOSPITALARIOS</b>													
01	¿Utiliza soluciones apropiadas para desinfectar el área de trabajo, tales como detergente enzimático, amonio cuaternario?				✓				✓				✓	
02	¿Cuenta con recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos?				✓				✓				✓	
03	¿La ubicación de los recipientes de desechos biocontaminados, residuos especiales y comunes se encuentran en un lugar adecuado?				✓				✓				✓	
04	¿Los recipientes punzocortantes cumplen con la norma registrada en el manual de bioseguridad de llenado de las tres cuartas partes?				✓				✓				✓	
<b>N°</b>	<b>MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS</b>													
01	¿Al descartar el material utilizado, el individuo separa los desechos sólidos del material punzocortante?				✓				✓				✓	
02	¿Elimina el material punzocortante en recipientes adecuados?				✓				✓				✓	
03	¿Descarta el material según el tipo de contaminación?				✓				✓				✓	
04	¿El personal de salud elimina adecuadamente el material punzocortante?				✓				✓				✓	
<b>N°</b>	<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS</b>													
01	¿Realiza cuidado y mantenimiento de vías, catéteres y otros posibles focos infecciosos?				✓				✓				✓	
02	¿Dispone de insumos biomédicos suficientes para la atención a los usuarios?				✓				✓				✓	
03	¿Se realizan desinfecciones recurrentes y terminales del área de trabajo?				✓				✓				✓	
04	¿Maneja adecuadamente el material estéril?				✓				✓				✓	

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): correcta redacción de ítems sobrepasados.

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable  No aplicable  Después de corregir

Apellidos y nombres del juez validador: Clyde C. Muñoz Vargas

DNI: 42458902

Especialidad del validador (a): Mg. Gloria Pulido

<sup>1</sup>Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

<sup>2</sup>Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

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

Xx de 17 de 2023

Firma del experto informante

## Anexo: Registro Nacional de Grados y Títulos

### GRADOS Y TÍTULOS DE EXPERTO I



#### CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

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

##### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **CRUZ VILCARROMERO**  
Nombres **NORMA LLENNY**  
Tipo de Documento de Identidad **DNI**  
Número de Documento de Identidad **08595262**

##### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

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

##### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**  
Denominación **DOCTORA EN GESTION PUBLICA Y GOBERNABILIDAD**  
Fecha de Expedición **09/04/18**  
Resolución/Acta **0093-2018-UCV**  
Diploma **052-031816**  
Fecha Matrícula **05/08/2014**  
Fecha Egreso **31/07/2016**

Fecha de emisión de la constancia:  
15 de Diciembre de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001605494



**ROLANDO RUIZ LLATANCE**  
EJECUTIVO  
Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu

Firmado digitalmente por:  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACION  
SUPERIOR UNIVERSITARIA  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 15/12/2023 09:54:51-0500

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

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

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

## GRADOS Y TÍTULOS DE EXPERTO II



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

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

### CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

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

#### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **AGUILAR CAMÁN**  
Nombres **MARLITH**  
Tipo de Documento de Identidad **DNI**  
Numero de Documento de Identidad **41184477**

#### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
Rector **MONTOYA MESTANZA ANGELMIRO**  
Secretario General **RODRIGUEZ LESCANO VICTOR ELI**  
Director **PAREDES OLIVA VALENTÍN**

#### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**  
Denominación **MAESTRO EN CIENCIAS MENCIÓN: SALUD PÚBLICA**  
Fecha de Expedición **25/08/16**  
Resolución/Acta **1348-2016-UNC**  
Diploma **UNC 0005151**  
Fecha Matricula **30/04/2011**  
Fecha Egreso **02/05/2014**

Fecha de emisión de la constancia:  
15 de Diciembre de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001605431



**ROLANDO RUIZ LLATANCE**  
EJECUTIVO  
Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu

Firmado digitalmente por:  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACION  
SUPERIOR UNIVERSITARIA  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 15/12/2023 09:17:50-0500

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

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

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

# GRADOS Y TÍTULOS DE EXPERTO III



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

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

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

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

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	MUÑOZ VARGAS
Nombres	CLYDE COWAN
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	42458902

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO
Rector	LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION
Secretario General	BELLOMO MONTALVO GIOCONDA CARMELA
Director	MORENO RODRIGUEZ ROSA YSABEL

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAGISTER EN GESTION PUBLICA
Fecha de Expedición	25/10/16
Resolución/Acta	0037-2016-UCV
Diploma	UCV40902
Fecha Matrícula	20/05/2013
Fecha Egreso	30/08/2014

Fecha de emisión de la constancia:  
15 de Diciembre de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001605460



Firmado digitalmente por:  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACION  
SUPERIOR UNIVERSITARIA  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 15/12/2023 09:33:37-0500

**ROLANDO RUIZ LLATANCE**  
EJECUTIVO  
Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu

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

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

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

**Anexo:** Resultado de similitud del programa Turnitin.

**Similarity Report**

PAPER NAME

**Documento sin título**

AUTHOR

-

WORD COUNT

**9798 Words**

CHARACTER COUNT

**55501 Characters**

PAGE COUNT

**47 Pages**

FILE SIZE

**65.4KB**

SUBMISSION DATE

**Dec 7, 2023 12:55 PM GMT-5**

REPORT DATE

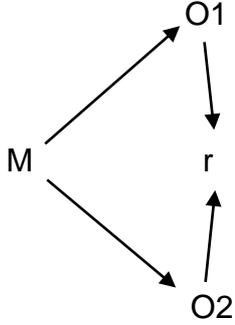
**Dec 7, 2023 12:55 PM GMT-5**

● **15% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 13% Internet database
- 12% Submitted Works database
- 2% Publications database

**Anexo:** Representación del diseño de investigación.



M: Profesionales de la salud enfermeros médicos y obstetras.  
O1: Gestión Administrativa.  
O2: Medidas de Bioseguridad

## Anexo: AUTORIZACIÓN DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO.



**"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

Bagua Grande, 16 de octubre del 2023.

**OFICIO N° 1065A -2023-GOB-REG.AMAZONAS/DRSA./DRS.U-DSP**

**SEÑOR.**  
**JUAN PABLO MURO MORENO**  
Jefe de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo

**CHICLAYO**

**REF : N° EXP 3541 - FECHA 12/10/2023**

**ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN**

Es grato dirigirme a Usted para saludarle cordialmente, al mismo autorizar la realización de la investigación de la escuela de posgrado de su representada que lleva por título: "Gestión administrativa y medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital de Amazonas", que será aplicada en el servicio de emergencia del Hospital Santiago Apóstol perteneciente a la Red de Salud Utcubamba, asegurando brindar las facilidades para la aplicación de la misma.



Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente;



DRMGE  
RUV/DSP  
c/000



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, ERICK CARLO FIGUEROA CORONADO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: " La gestión administrativa y medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital público de la Región Amazonas", cuyo autor es Jara Vargas Luis Alexander, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

CHICLAYO, 24 de NOVIEMBRE del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FIGUEROA CORONADO ERICK CARLO DNI: 27422969 ORCID: 0000-0002-2599-2558	