



Universidad César Vallejo

ESCUELA DE POSGRADO

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

Gestión del tiempo en detección precoz del autismo en pacientes de
medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Morante Muroy, Pamela Elizabeth (orcid.org/0009-0002-1189-5519)

ASESORES:

Dr. Quinteros Gomez, Yakov Mario (orcid.org/0000-0003-2049-5971)

Dra. Palomino Tarazona, Maria Rosario (orcid.org/0000-0002-3833-7077)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, QUINTEROS GOMEZ YAKOV MARIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Gestión del tiempo en detección precoz del autismo en pacientes de medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima 2024", cuyo autor es MORANTE MUROY PAMELA ELIZABETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 01 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
YAKOV MARIO QUINTEROS GOMEZ DNI: 41147993 ORCID: 0000-0003-2049-5071	Firmado electrónicamente por: YQUINTEROS el 02- 08-2024 00:38:38

Código documento Trilce: TRI - 0843648





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, MORANTE MUROY PAMELA ELIZABETH estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Gestión del tiempo en detección precoz del autismo en pacientes de medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
PAMELA ELIZABETH MORANTE MUROY DNI: 42931538 ORCID: 0009-0002-1189-5519	Firmado electrónicamente por: PAMORANTEMUU01 el 01-08-2024 00:14:43

Código documento Trilce: TRI - 0843847



Dedicatoria

A mi familia, quienes con esfuerzo me dieron una buena educación y me han enseñado a ser la persona que soy hoy, mis valores, mis principios, mi empeño y mi perseverancia; a mi esposo por su fuerza, empeño, paciencia y apoyo constante en mis decisiones; y a mi hijo quien con su hermosa forma de ser me inspiró para realizar esta investigación.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios, a mis padres y hermano quienes me han brindado su apoyo y amor incondicional para cumplir mis metas y sueños. A mi esposo y mi hijo quienes me dan fortaleza para seguir adelante todos los días. A mis maestros, colegas y amigas por hacer posible esta investigación.

Índice de contenidos

Carátula	i
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	ii
Declaratoria de originalidad del autor.....	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	13
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	40
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables y consistencia	
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	
Anexo 3: Fichas de validación de instrumentos para la recolección de datos	
Anexo 4: Resultados del análisis de consistencia interna	
Anexo 5: Consentimiento y asentimiento informado UCV	
Anexo 6: Reporte de similitud en software Turnitin	
Anexo 7: Análisis complementario	
Anexo 8: Autorizaciones para el desarrollo del proyecto de investigación	
Anexo 9: Otras evidencias	

Índice de tablas

Tabla 1: Niveles de la variable Gestión del Tiempo	20
Tabla 2: Niveles de la dimensión Conducta de Gestión	21
Tabla 3: Niveles de la dimensión Priorización de Tareas	22
Tabla 4: Niveles de la dimensión Malversadores del Tiempo	23
Tabla 5: Niveles de la dimensión Administración del Tiempo	24
Tabla 6: Niveles de la variable Detección Precoz del Autismo.....	25
Tabla 7: Relación entre Gestión del Tiempo y la Detección Precoz del Autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.	26
Tabla 8: Relación entre Conducta de gestión y la Detección Precoz del Autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.....	27
Tabla 9: Relación entre Priorización de Tareas y la Detección Precoz del Autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.....	28
Tabla 10: Relación entre Malversadores del tiempo y la Detección Precoz del Autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.....	29
Tabla 11: Relación entre Administración del tiempo y la Detección Precoz del Autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.....	30

Índice de figuras

Figura 1: Diseño de la Investigación.....	15
Figura 2: Niveles de la variable Gestión del Tiempo	20
Figura 3: Niveles de la dimensión Conducta de Gestión	21
Figura 4: Niveles de la dimensión Priorización de Tareas	22
Figura 5: Niveles de la dimensión Malversadores del Tiempo	23
Figura 6: Niveles de la dimensión Administración del Tiempo	24
Figura 7: Niveles de la variable Detección Precoz del Autismo.....	25

Resumen

La presente investigación se realizó con la finalidad de determinar la relación entre Gestión del tiempo y la detección precoz del Autismo en pacientes de medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024. Tuvo como objetivo mejorar la meta de desarrollo sostenible ODS 3 – Salud y Bienestar, para promover el bienestar para toda la población de todas las edades, garantizar una vida sana, y acceso a servicios esenciales de salud. Este estudio fue de tipo básica, de diseño no experimental, nivel correlacional de corte transversal y de enfoque cuantitativo, la población estuvo conformada por una muestra de 80 participantes. La información se recolectó mediante encuestas. Los resultados se encontraron que no hay relación entre gestión del tiempo y detección precoz del TEA, se evidencio un incremento de los casos de Autismo y que el personal de salud requiere mejorar sus conocimientos en gestión del tiempo. En conclusión, es necesario implementar estrategias para mejorar la gestión del tiempo del personal, para obtener una detección precoz del Autismo para que obtengan una intervención temprana y mejoren su calidad de vida, ya que se evidencia un incremento de casos con alto riesgo de Autismo.

Palabras clave: Gestión, tiempo, detección.

Abstract

The present research was conducted in order to determine the relationship between time management and early detection of Autism in rehabilitation medicine patients in a Lima Hospital, 2024. It aims to improve the sustainable development goal SDG 3 - Health and Well-being, to promote well-being for all people of all ages, ensure a healthy life, and access to essential health services. This was a basic study, with a non-experimental design, a cross-sectional correlational level and a quantitative approach; the population consisted of a sample of 80 participants. The information was collected through surveys. The results showed that there is no relationship between time management and early detection of Autism an increase in cases of Autism was evidenced and that health personnel need to improve their knowledge of time management. In conclusion, it is necessary to implement strategies to improve the time management of the staff, to obtain an early detection of Autism in order to obtain an early intervention and improve their quality of life, since there is evidence of an increase of cases with high risk of Autism.

Keywords: Management, time, detection.

I. INTRODUCCIÓN

La investigación tuvo como objetivo mejorar la meta ODS 3 – Salud y Bienestar, que tiene como propósito asegurar una vida sana, fomentar bienestar a toda la población de todas las edades, y acceso a atención esencial de salud, considerando que, mejorando la gestión del tiempo del personal sanitario, se mejoraría la atención de todos los pacientes, para así poder obtener el diagnóstico precoz de diferentes patologías como el Autismo, mejorando la condición de vida de estos pacientes. El siguiente estudio tuvo como propósito analizar los diferentes procesos dentro de la gestión de tiempo del personal de salud para disminuir el tiempo de espera para obtener la detección precoz de TEA.

El Trastorno de Espectro Autista (TEA) es una afección que está incluida dentro de los trastornos del neurodesarrollo. Es frecuentemente detectado en niños antes o durante la etapa preescolar. Es una afección de complejo diagnóstico, ya que presenta alteración en la interacción social, dificultad para la comunicación, patrones repetitivos atípicos y de comportamiento, que va acompañado de diferentes trastornos sensoriales, como auditivos, visuales, olfativos, gustativos, propioceptivos, vestibulares y táctiles. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), 1 de cada 100 niños presenta diagnóstico de Autismo, en comparación con el 2021, donde la cifra era de 1 de cada 160 niños. El Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC, 2023) determinó un incremento de esta patología en alrededor de 1 de cada 36 niños menores de 8 años, en una muestra de 11 comunidades estadounidenses.

De acuerdo con un estudio realizado por Autism Speaks junto a la Clínica Mexicana de Autismo (CLIMA, 2016), 1 de cada 115 niños tiene este trastorno. La condición afecta principalmente a los varones más que a las niñas, y por cada 5 casos de autismo, 4 son varones y 1 es mujer. En Brasil alrededor de 4,48 millones de personas tienen autismo.

En Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2022) estima 96,487 niños con Autismo en el Perú. El gobierno y las organizaciones privadas están

poco equipados para prestar los servicios de salud para dichos pacientes porque desconocen el número real de niños con Autismo en Perú. Como consecuencia, estos niños carecen de acceso a la atención de salud multidisciplinarias, lo que conlleva a un atraso en el diagnóstico y el tratamiento (Ivette et al., 2022).

El Ministerio de Salud, solo tiene detectado 15 625 personas con esta condición; de las cuales el 81% son del sexo masculino y el 90,6% son menores de 11 años (Reaño, 2022). Además, según el Registro del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS, 2022), no registra datos de incidencia de Autismo en Perú. Sin embargo, hasta el 31 de agosto del 2018, se registraron 4 528 personas diagnosticadas con dicho trastorno (19,1% mujeres y 80,9% hombres), con tendencia a incrementar en el tiempo (Velarde et al. 2021). En marzo 2022, CONADIS certificó, un total de 3,291 niños de hasta 11 años (Ivette et al., 2022).

Se ha observado que un Hospital de Lima, presenta dificultad en el diagnóstico temprano del Autismo en consulta de los diferentes profesionales de la salud, por ser una patología amplia y compleja, de difícil diagnóstico, y lo que se expresa es que, no se toma en cuenta la gestión del tiempo (GT) del profesional para poder aumentar indicadores de productividad, y así poder disminuir el tiempo de espera de cita para los pacientes con Autismo, para así poder llegar a una detección precoz, la cual es necesaria para iniciar tratamiento temprano y manejo multidisciplinario adecuado.

Al no conseguir una detección temprana, el paciente no puede iniciar prontamente la atención de terapia de lenguaje, terapia ocupacional, terapia psicológica, terapia de aprendizaje, integración sensorial, entre otros manejos, para poder obtener un mejor resultado a futuro de su calidad de vida. Las terapias multidisciplinarias no son de inicio temprano y, por lo tanto, no se logra conseguir buenos resultados en la adaptación en dichos pacientes.

El personal de salud de este hospital, cuenta con diferentes funciones en su trabajo, lo cual no es adecuado para poder gestionar adecuadamente el tiempo laboral, y quedan muchas tareas pendientes para solucionar. El hospital cuenta con personal

administrativo, técnico, licenciado y médico, y en base a la experiencia personal, fue factible imaginar la enorme responsabilidad que conlleva el trabajo administrativo que cada tipo de profesional debe realizar, como capacitaciones, prevención de enfermedades, monitoreo de indicadores, supervisar al personal, evaluaciones, reuniones, cursos, juntas médicas, entre otras actividades. Todas son funciones que deben realizar el personal de salud además de su labor asistencial atendiendo pacientes, lo cual, muchas veces se ve reflejado en largas colas de espera, citas médicas lejanas, listas de espera de cita para terapias y exámenes de laboratorio o imágenes, entre otros.

Los pacientes con esta patología, deben esperar largo tiempo para poder obtener una cita médica inicial, para luego ser derivados a psicología, donde se les realiza evaluaciones neuropsicológicas del trastorno del neurodesarrollo, que pueden durar varios meses, luego del cual vuelven a consulta con Neuropediatría o Psiquiatría para determinar el tratamiento inicial. Al obtener el diagnóstico final, el niño debe pasar por la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación, donde es evaluado y derivado a las diferentes terapias que debe realizar cada niño con autismo. Estas terapias multidisciplinarias pueden durar varios años hasta poder lograr un cambio significativo en la sintomatología del trastorno. Esto exige una gestión eficaz del tiempo, de modo que las tareas se prioricen y ordenen en función de la importancia y urgencia para evitar alargar el tiempo en que un paciente puede ser diagnosticado de Autismo.

En el siguiente estudio se presentó el problema general; ¿Cuál es la relación entre la gestión del tiempo y la detección precoz del trastorno del espectro autista en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina Física y Rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024?

El estudio se justificó en el campo teórico, porque al desarrollar el análisis se recopilaron los instrumentos de detección de Autismo y herramientas utilizadas en el ámbito empresarial de gestión del tiempo estandarizadas, que permitieron aumentar el entendimiento necesario del personal para mejorar la administración del tiempo. Así mismo, presentó justificación práctica porque al realizar el análisis de la problemática se mejoró la gerencia preventiva de la detección temprana del autismo mediante el

reconocimiento técnicas que son poco utilizadas en el ambiente hospitalario. Por otro lado, en el campo social, los resultados podrán contribuir a mejorar la condición de atención de los servicios de salud y de vida de los pacientes con esta patología. Finalmente, en el campo metodológico, aporta datos recolectados actualizados, sometidos a validez y confiabilidad, sobre la gestión del tiempo y detección precoz de Autismo, lo cual, puede ser utilizada como antecedente en futuras investigaciones.

Como objetivo general fue; Determinar la relación entre Gestión del tiempo y la Detección Precoz del Autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024. Luego se proponen como objetivos específicos: Determinar la relación entre conductas de gestión, priorización de tareas, malversadores del tiempo y administración del tiempo, en la Detección Precoz del Autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

En cuanto a los antecedentes, en el ámbito internacional; Far (2019) realizó un estudio sobre intervención temprana y diagnóstico precoz en autismo en médicos de la especialidad de pediatría en Panamá; fue un estudio transversal descriptivo, cuyos resultados fueron que, según los médicos encuestados, son 5 los factores esenciales para una detección precoz y casi el total de médicos pediatras (95%) encontró el ítem “falta de contacto visual” como la manifestación más frecuente en niños. Se obtuvo como conclusión, que, al ser identificadas las principales manifestaciones de dicho trastorno, se puede realizar un programa de sensibilización y guías de detección precoz para pediatras y acelerar dicho proceso.

En Chile, Coelho et al., (2019) realizaron un estudio para validar como herramienta de tamizaje al M – CHAT para el diagnóstico precoz en pacientes con TEA, fue un estudio de diseño transversal, como resultado se obtuvo que el M-CHAT cuenta con un alfa de Cronbach=0.889, una validez discriminante de 100%, sensibilidad de 100% y especificidad de 83.3%. Como conclusión la herramienta M-CHAT resultó sensible, fiable y específico, permitiendo ser un instrumento validado para el tamizaje, lo cual permite

capacidad diagnóstica en la detección precoz en la atención primaria, y mejorar el pronóstico de estos pacientes.

Burstein y Geva (2021) realizaron un artículo que describe la importancia de detección temprana del autismo para una intervención temprana, indican que se conocen los efectos a largo plazo de la patología, pero ellos proponen un marco basado en el tronco encefálico (BIAF -Brainstem-Informed Autism Framework) que vincula la vida temprana con los síntomas neuroconductuales a largo plazo de los niños. La homeostasis sueño-vigilia, la integración sensoriomotora y la regulación autonómica y de la excitación se definen como marcadores mediadores del tronco encefálico en los primeros años de vida, el screener BIAF puede producir beneficios significativos para los clínicos en el futuro y puede generar terapias personalizadas mucho antes de que el actual fenotipo sea evidente.

Khalilzadeh Zia et al., (2024) realizaron un artículo donde evaluaron la relación que existe entre gestión del tiempo y la suficiencia con calidad en el trabajo del manejo de cuidados de enfermería en personal licenciado en Ardebil de Irán, fue un estudio correlacional, como resultado se obtuvo que, la autosuficiencia profesional, calidad de la labor y la gestión del tiempo estaban en un nivel moderado, con 62%, 57% y 80% respectivamente, como conclusión mostraron, que la muestra presentó un nivel medio de cuidados de enfermería por lo que sugieren que los médicos deben realizar talleres para mejorar la administración del tiempo y la autoeficacia profesional para que el personal de enfermería incremente la calidad de atención.

Mamgain et al., (2023) realizaron un estudio sobre el impacto de la gestión del tiempo, inteligencia emocional y efectividad del liderazgo en la armonía entre vida personal y laboral en Dehradun, Uttarakhand India, fue un estudio correlacional, descriptivo, los resultados más resaltantes son, que el valor correlacional entre gestión del tiempo, efectividad del liderazgo e inteligencia emocional en la estabilidad entre vida laboral y personal ($r=0.71$) indica una alta relación positiva entre estos factores combinados, lo que implica que los individuos que poseen niveles altos de gestión del

tiempo, efectividad del liderazgo e inteligencia emocional, tienen tendencia a un balance de la vida laboral y personal mucho mejor.

Farzeen (2024) realizó un estudio donde investiga la relación entre las capacidades de gestión del tiempo y la motivación de los estudiantes. Participaron 400 estudiantes de educación superior de Mirpur (Pakistán) y se utilizó un diseño de investigación correlacional. Los resultados muestran una relación beneficiosa, pequeña pero estadísticamente significativa, entre su capacidad para manejar el tiempo y la motivación. La conclusión del estudio, que subraya la necesidad de programas educativos integrales que combinen la enseñanza de la gestión del tiempo con la ayuda a la motivación, indica que una buena gestión del tiempo sólo está relacionada en cierta medida con una mayor motivación de los estudiantes.

Mohammed et al., (2024) realizaron un estudio sobre gestión del tiempo y estrés académico, donde evaluaron la correlación entre ambas variables en estudiantes universitarios de enfermería en Zagazig, Egipto. Fue un estudio de diseño descriptivo donde se obtuvo como resultado que el mayor porcentaje de estudiantes de enfermería tenía un nivel bajo de habilidades de gestión del tiempo total (79%). El mayor porcentaje de estudiantes tenía un alto nivel de estrés académico (81%). Se obtuvo como conclusión que no existe relación estadística entre las puntuaciones obtenidas en las habilidades de gestión del tiempo y el estrés académico.

Zyoud (2023) realizó un estudio sobre factores que intervienen en las habilidades de gestión del tiempo en enfermeras en North West Bank, Palestina. Fue un estudio cuantitativo transversal. Las enfermeras del centro de atención primaria tuvieron puntuaciones significativamente más altas que las enfermeras que trabajan en hospitales. Las enfermeras de hospitales privados tuvieron peor gestión del tiempo que el personal de hospitales públicos. Se obtuvo como conclusión que los centros sanitarios deben tener en cuenta factores organizativos e individuales para mejorar la capacidad de gestión del tiempo de su personal. Las capacitaciones son eficaces y se recomiendan que deben adoptarse en todas las organizaciones de salud.

Muzakhi et al., (2023) elaboraron un estudio para describir la relación entre los efectos de la gestión del tiempo con los niveles de motivación y el record académico en estudiantes en una universidad de Indonesia. Fue un estudio de análisis descriptivo. La muestra fue de 64 alumnos de la Escuela Secundaria de Formación Profesional de Malang. El resultado del efecto de gestión del tiempo fue una variable con efectos positivos, aunque tuviera un impacto más débil que las variables de rendimiento escolar y motivación de los estudiantes de formación profesional. Con una conclusión que la mejora de las habilidades de gestión del tiempo aumentó el rendimiento y la motivación de los estudiantes.

Torales et al., (2023), realizaron una investigación para determinar manejo del tiempo en estudiantes de medicina de Paraguay, con el objetivo de demostrar que la gestión del tiempo es una competencia cardinal en los universitarios de la carrera de medicina. Fue un estudio observacional, descriptivo, la preferencia por la desorganización recibió la puntuación más baja de todas las categorías, cuando se compara con las puntuaciones altas de la variable “priorización y planificación de objetivos”, este rasgo sugiere una propensión a un enfoque organizado y estructurado del aprendizaje ordenado, por lo que se debe realizar planificación de actividades; por lo que sugieren que se debe iniciar la enseñanza de la gestión del tiempo como una competencia desde la educación secundaria.

En el ámbito nacional, en Arequipa, los autores Talavera y Lacunza (2020) realizaron una investigación donde se buscó explicar las particularidades epidemiológicas de un proceso de tamizaje para diagnosticar el autismo, cuyo diseño fue no experimental, transversal y descriptivo y se empleó como herramienta el M-CHAT/F. Se descubrió que el 10% de la población obtuvo una puntuación favorable en el cuestionario. En cuanto al sexo, el masculino obtuvo el 92%, mientras que el femenino sólo el 7%. La pregunta de la herramienta "¿Su hijo mira fijamente al espacio?" tuvo la frecuencia positiva más alta para autismo y la pregunta con menos frecuencia del cuestionario fue "¿Camina su hijo?", lo cual indica que los niños con autismo difícilmente presentan sintomatología Física y sensorial.

Porras et al., (2019) desarrollaron una investigación con la Herramienta M-CHAT, y la relación con el diagnóstico precoz del autismo en niños de 18, 24 y 30 meses de edad, con el objetivo de identificar tantos casos positivos como sea posible durante las evaluaciones del personal de enfermería durante la consulta de evaluación del consultorio de control del niño sano, fue un estudio no experimental transversal descriptivo, en cuyos resultados, se comprobó la efectividad de dicha herramienta a través del alfa de Cronbach y se obtuvo una detección precoz, donde el 66% de los niños se encuentra en bajo riesgo, y el 34% en mediano riesgo, concluyendo que la aplicación del M-CHAT en el consultorio de primer nivel de atención es una buena herramienta para la detección precoz.

Chavesta (2019) realizó una investigación para poder determinar la frecuencia de indicadores de autismo en pacientes pediátricos de un Centro especializado de Fisioterapia en San Juan de Lurigancho de Lima, fue un estudio descriptivo, retrospectivo observacional, en una población de 120 niños de entre 16 y 30 meses, cuyos resultados indicaron que, fueron 12 los indicadores del cuestionario con más frecuencia, siendo el ítem 21 el más repetitivo (“No entiende lo que la gente dice”), por lo que concluye que el ítem 21 es el más representativo en niños para el diagnóstico.

Romero et al., (2023) desarrollaron una investigación para detectar la relación entre gestión del tiempo, inteligencia fluida y éxito académico. Indican que tradicionalmente, la inteligencia fluida ha sido medida utilizando pruebas de rendimiento o pruebas objetivas, mientras que la gestión del tiempo ha sido medida utilizando auto informes o cuestionarios. Fue un estudio correlacional descriptivo, la muestra consistió de 120 estudiantes universitarios (18 varones y 102 mujeres) entre 18 y 29 años. Obtuvieron como conclusión que su estudio no establece la causalidad, los resultados complementan investigaciones anteriores y subrayan la importancia de la gestión del tiempo y la inteligencia fluida en el contexto académico.

Ordoñez y Riofano (2023) realizaron una investigación para describir la correlación entre gestión del tiempo y estrés laboral en empleados de una financiera de Lima centro en el año 2022, a una población de 87 trabajadores realizando un censo,

probabilístico aleatoria, siendo una investigación correlacional, transversal, básico, donde se utilizó como herramienta la encuesta, como resultado obtuvieron que existe correlación entre ambas variables en los asesores de negocios de la empresa, con la conclusión que cuando la administración del tiempo incrementa, disminuye el estrés laboral, el esfuerzo, la recompensa y la implicación del estrés laboral en los asesores de dicha compañía.

Ayambo (2024) desarrolló una investigación donde busca la correlación entre gestión del tiempo y competencias digitales en universitarios limeños. Fue una investigación básica, correlacional. Los resultados indicaron que existe una correlación positiva media entre ambas variables. Se concluyó que una mejor dominancia de las competencias digitales tiene una correlación positiva con una gestión del tiempo más efectiva.

Delgado (2024) desarrolló una investigación para describir la correlación entre desempeño laboral y gestión del tiempo en empleados de una empresa comercial de Lima en el 2023. El estudio fue correlacional, transversal. Consistió en 109 trabajadores de una empresa industrial y comercial, los resultados obtenidos demuestran que hubo una correlación positiva, con una intensidad considerables. Como conclusión se llegó a que mayor gestión del tiempo, aumenta considerablemente el desempeño laboral.

En cuanto al marco teórico, la primera variable Gestión del tiempo (GT), el tiempo es un factor muy importante en el campo empresarial, ya que afecta a la planificación y la producción de los empleados, por lo que es fundamental contar con estrategias eficaces de gestión del tiempo para conseguir mejores resultados, aumentar la eficiencia y alcanzar todos los objetivos fijados (Bustinduy, 2015). En este documento se examinó a la gestión del tiempo como una herramienta para la búsqueda de la eficiencia, y aumentar la productividad. En consecuencia, un jefe necesita desarrollar y/o mejorar sus habilidades de gestión del tiempo para poder cumplir todos los objetivos establecidos, asignar adecuadamente los trabajos concretos y dirigir y organizar a los miembros de su equipo (Reverón, 2015).

Uno de los modelos más citados es el modelo de gestión del tiempo de McCay (1959). Para asegurarse de que los trabajadores dedican correctamente su tiempo a las tareas, el autor recomendaba llevar registros de tiempo. Como McCay (1959) entendía la gestión del tiempo, desarrolló y creó un programa que actualmente se emplea en diferentes empresas. Este método realiza la planificación diaria, y también en saber gestionar los imprevistos y priorizar las tareas. Más tarde, Drucker (1967) formalizaría la idea e identificaría la importancia de una gestión eficaz del tiempo, sobre todo en el entorno directivo. Es entonces cuando comienza la relación entre eficacia y gestión del tiempo (Claessens et al., 2007).

La gestión eficaz del tiempo está íntimamente ligada a la productividad de las empresas y sus empleados, así como a la productividad de las personas en su vida personal. Hoy en día, la gestión eficaz del tiempo es una competencia, habilidad o factor de éxito fundamental tanto en el crecimiento profesional como en el personal (Claessens et al., 2007). Los principales métodos de gestión del tiempo son; el sistema POSEC apoyado en la teoría de Abraham Maslow concerniente al escalafón de las necesidades: priorizar, organizar, racionalización o Streamlining, economizar y contribuir; y el método Dominó: una ficha de dominó un 50% más grande puede caer a partir de una sola más pequeña (Bustinduy, 2015).

Sobre la primera dimensión de gestión del tiempo, la conducta de gestión, "Quien no sabe gestionar su tiempo no sabe gestionar nada más en la organización" es uno de los refranes más conocidos de Peter Drucker, quien indicó lo crucial que es la gestión del tiempo para poder asignar, coordinar y organizar a los miembros del personal y ser más productivos y eficientes en el trabajo. Cuando se trata de liderazgo, muchos directivos se lamentan de la incapacidad para completar su agenda por diversas razones, como las interrupciones o la dependencia de otras personas o grupos (Bustinduy, 2015). Sin embargo, todos los empleados, incluidos los directivos, disponen del mismo tiempo al día para realizar sus tareas. Actualmente, la literatura considera la gestión del tiempo como una competencia de liderazgo. Conocer las estrategias de gestión, saber desempeñar la función directiva y comprender lo que significa ser directivo son necesarios para gestionar la competencia (Hellsten, 2012).

Se subdivide en primer lugar las competencias de eficacia personal, permiten un intercambio eficaz entre el trabajador y su entorno, destacando así: proactividad con creatividad; intuición y toma de decisiones, entre otras (Hellsten, 2012). En segundo lugar, las competencias intratéticas, intervienen competencias básicas como liderazgo, dirección del personal, compromiso, empatía, coaching, trabajo en equipo, delegación, organización, comunicación y resultado económico y en tercer lugar las competencias estratégicas, son la capacidad estratégica de un jefe y a su interacción con el entorno empresarial, ambas esenciales para lograr el éxito financiero, donde incluyen negociación, resolución de problemas, gestión de recursos, entre otras (Bustinduy, 2015).

La segunda dimensión de GT, la priorización de tareas, el autor Bustinduy (2015) refiere que, para planificar, es fundamental saber de qué tiempo se dispone y qué se quiere hacer con él. Hay tres fases clave para una buena planificación: Definir objetivos, Fijar prioridades y Programar tareas. Establecer un objetivo que contemple tanto lo más próximo como lo más lejano a corto y largo plazo. Fijar prioridades, es necesario establecer criterios para evaluar su importancia antes de asignarles una prioridad. Y programar tareas es programar la realización de tareas y objetivos en el orden predeterminado (Hellsten, 2012).

Un método muy conocido utilizado por las empresas es el acrónimo SMART, que en inglés significa 'inteligente: Específicos, Medibles, Alcanzables, Realistas y Temporal, otro ejemplo es el sistema ABC que clasifica las tareas en tres grupos distintos, denominados A, B y C. Ahora tenemos las tareas A por completar. Si no se completan enseguida, pueden tener efectos desfavorables. Las tareas B son las que pueden esperar un poco para completarse. Las tareas C son las que, a medio plazo, pueden abandonarse sin repercusiones (Hellsten, 2012).

La tercera dimensión de gestión del tiempo, algunos elementos pueden restar minutos o incluso horas de esfuerzo productivo que no se tuvieron en cuenta en la preparación previa. Reducir su influencia es el objetivo (Bustinduy, 2015). Rodríguez (1985), indica los enemigos del tiempo más frecuentes y fáciles de identificar, por

ejemplo, las repeticiones inútiles, el desorden, la indecisión, la verborrea al momento de comunicarse, lenguaje confuso, confundir lo urgente con lo importante. A su vez, podemos dividir a los enemigos del tiempo en externos e internos.

Los malversadores del tiempo externos tenemos como ejemplo a la falta de información adecuada, interrupciones del teléfono, exceso de reuniones, visitas inesperadas, urgencias, incapacidad de los trabajadores, liderazgo deficiente, sistemas de comunicación deficiente, trámites administrativos excesivos, distracciones visuales y ruidos, entre otros (Rodríguez, 1985). Mientras que los malversadores del tiempo internos, por ejemplo, querer acumular actividades por no saber delegarlas, no saber decir “no”, sobreestimar las propias capacidades, aplazar las tareas para después, carencia de objetivos, baja motivación, tensión y preocupación, confusión y desorden en el lugar de trabajo, procrastinación (dejar las tareas para mañana), ser muy meticuloso o hábitos multitarea (Bustinduy, 2015).

La cuarta dimensión de gestión del tiempo, la administración del tiempo, el autor Bustinduy (2015) indica que es la manera en como el individuo maneja sus horas, una de las estrategias más conocidas para dicho fin, se realiza mediante la matriz de Eisenhower sugerida por Seiwert en 1992. Establecer prioridades y organizar el trabajo son las dos formas básicas de aumentar la productividad. Para lograrlo, se debe tener la capacidad de priorizar las tareas en función de estos dos conceptos, es decir, de discernir lo que es urgente y vital de todo lo demás.

La matriz de Eisenhower cuenta con cuatro cuadrantes que están divididos en dos ejes principales: la urgencia e importancia de la tarea. Se situará en uno o varios cuadrantes en función de la tarea (Bustinduy, 2015). Ver Tabla 12 en Anexo 7.

En cuanto a la segunda variable del estudio, la detección precoz del Autismo, dentro del fundamento teórico, se define dentro de una amplia categoría de deficiencias en la interacción social y comunicación, actividades e intereses restringidos, patrones de comportamiento e interés sensorial atípico o hiper o hiporreactividad a la entrada sensorial (Flores et al., 2022). Las recomendaciones pediátricas internacionales afirman

que la consulta pediátrica es el mejor escenario para observar estos síntomas. Es fundamental que los médicos de atención primaria reconozcan y reciban formación específica sobre los indicadores de alarma de este trastorno durante el primer año de vida, ya que la detección temprana agilizará su derivación a las clínicas de intervención temprana (Busquets et al., 2018). La cual favorece considerablemente el pronóstico y la evolución de los síntomas del niño, lo que ayudaría a la familia en poder manejar de forma más eficaz los inconvenientes que surjan de esta situación (Flores et al., 2022).

El diagnóstico es difícil, ya que la enfermedad se manifiesta y presenta síntomas de forma diferente en los distintos periodos de la vida, y porque no existe un biomarcador único que identifique el trastorno; es fundamentalmente clínico. El proceso comienza con los adultos que interactúan con el niño a diario, como profesores y padres, que lo derivan al primer nivel de atención. Si hay criterios positivos, remitirán al niño a un especialista médico (neuropediatra, psiquiatra infantil) para que determine el diagnóstico y solicite la evaluación del médico especialista de medicina física y rehabilitación, quien determina las diferentes terapias que el niño puede llevar de acuerdo a sus dificultades (terapia física, ocupacional, del lenguaje, psicológica, psicomotricidad, aprendizaje, entre otras) (Velarde et al., 2021).

La detección mediante el Modified Check-list for Autism in Toddlers- Revised with Follow Up (M-CHAT-R/F) incrementa su diagnóstico temprano, abriendo posibilidades para una intervención precoz y así mejorar el pronóstico, dicho instrumento es utilizado como prueba diagnóstica ante la sospecha en distintas guías de práctica clínica (Simpson et al., 2019).

Las dimensiones de la segunda variable, se dividen de la siguiente manera, Riesgo Bajo, riesgo medio y riesgo alto. El paciente es calificado como positivo si la puntuación se mantiene en 2 o más y se debe derivar al paciente para una valoración diagnóstica e intervención temprana (Robins et al., 2009).

En cuanto a la hipótesis general del estudio se propone; existe relación entre la Gestión del tiempo y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al

Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024. Como hipótesis específicas: Existe relación entre las conductas de gestión, malversadores del tiempo, administración del tiempo y priorización de tareas en la detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina Rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024.

II. METODOLOGÍA

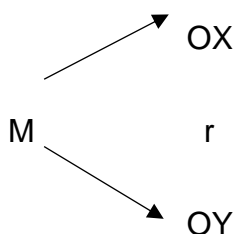
El tipo de estudio fue básico porque se utiliza como inicio a la investigación tecnológica o aplicada que es importante para el crecimiento de la ciencia. Trata de alcanzar un nivel de comprensión más profundo en los principios subyacentes de los acontecimientos, los hechos observables o las conexiones que establecen las entidades (Ñaupas et al., 2018).

El enfoque del estudio fue cuantitativo ya que se asocia con la observación y medición de unidades de análisis, se centró en la medición de variables e instrumentos de investigación, con la aplicación de estadísticas, la comprobación de hipótesis y la estadística descriptiva e inferencial para abordar cuestiones de investigación y comprobar hipótesis previamente desarrolladas (Sampieri, 2018). En este estudio se utilizó un instrumento estandarizado que es el M-CHAT para detección del TEA, el cuestionario de Gestión del tiempo del Directivo y de la estadística para producir conclusiones en la detección precoz del TEA.

El estudio fue de diseño no experimental ya que el investigador no puede controlar, modificar o cambiar a los sujetos a lo largo de un estudio y, en su lugar, debe basarse en la interpretación o las observaciones para extraer conclusiones. El nivel de estudio de la investigación es correlacional – transversal, estos diseños son útiles para determinar los vínculos, a veces meramente correlacionales y a veces en términos de relaciones causa-efecto (causales), entre dos o más variables en determinado momento (Sampieri, 2018).

Figura 1

Diseño de la Investigación



Descripción del Esquema:

M es la muestra = 80 participantes que trabajaban en el Hospital con pacientes pediátricos.

Ox variable 1 = Gestión del Tiempo

Oy variable 2 = Detección Precoz del Autismo

r = Relación que existe entre las 2 variables

Teniendo en cuenta la definición conceptual de Gestión del tiempo, es el proceso de utilizar el tiempo de forma experta para completar y perfeccionar una tarea específica dentro de un límite de tiempo se ha descrito como gestión del tiempo (Rodríguez, 1985).

Operacionalmente, se utilizó una encuesta con una serie de preguntas que abarcan a las 4 dimensiones que se toman para esta variable, las cuales son: Conducta de gestión, priorización de tareas, malversadores del tiempo y administración del tiempo.

La variable detección precoz, se define conceptualmente como identificar a los niños en riesgo más que realizar un diagnóstico. En la atención de salud en primer nivel, donde se realizan principalmente actividades preventivo promocionales de la salud, se realiza el cribado de forma rutinaria como protocolo (Busquets et al., 2018).

Operacionalmente, se aplicó la herramienta M-CHAT R/F, con 20 ítems, con 3 dimensiones y opciones de respuesta de Alto Riesgo (8-20) hasta Bajo Riesgo (0-2). El riesgo sanitario se define como la posibilidad de que un grupo específico presente una enfermedad o lesión. Es posible pensar que una población está formada por múltiples subconjuntos o subpoblaciones que se distinguen por un riesgo variable (alto, medio, bajo) en relación con un daño concreto (Montoya, 1974).

Una población es un conjunto de unidades de estudio que cumplen los criterios requeridos para ser clasificadas como tales. Estas unidades pueden ser personas, grupos, cosas, datos, acontecimientos o información que se ajuste a los criterios del estudio (Ñaupas et al., 2018). Es así que la población de estudio estuvo conformada por personal de salud (99) que labora con pacientes pediátricos del Hospital, ubicado en el distrito de Jesús María de Lima. Dado que es un Hospital de referencia, debe recepcionar

a pacientes de todo el Perú con todo tipo de patologías. La población del estudio fueron médicos, licenciadas de enfermería, licenciados en terapia física, ocupacional, de lenguaje, profesoras y psicólogos que laboran en dicho hospital. Ver Anexo 7.

Como criterios de inclusión se consideró a todo personal que brinda atención a pacientes pediátricos del hospital, personal que acepta participar de manera voluntaria en el estudio y pacientes menores de edad, con evaluación previa por el médico pediatra y que ingresan para atención por primera vez en el Departamento de Rehabilitación de forma ambulatoria. Como criterio de exclusión se consideró al personal de salud y pacientes que no desean participar en el estudio.

La muestra estuvo conformada por 80 participantes que trabajaban en el Hospital con pacientes pediátricos, de los cuales son médicos, licenciadas de enfermería, en terapia física, en terapia ocupacional, en terapia de lenguaje, profesoras y psicólogos; se consideró a ambos sexos, y tanto al personal de reciente ingreso a laborar como el más antiguo en la institución. El muestreo fue aleatorio simple, es una porción de una muestra seleccionada de un grupo mayor de personas. Cada persona se selecciona al azar y únicamente por casualidad. Cada persona tiene la misma probabilidad de ser seleccionada (López-Roldan, 2015).

Como unidad de análisis se utilizó un personal de salud que labora con pacientes pediátricos de un Hospital de Lima.

La técnica fue la encuesta que consiste en sistematizar información a través del cuestionario que es el instrumento (López-Roldan, 2015). El instrumento que se empleó para la primera variable fue la encuesta Gestión del tiempo del directivo (Reverón, 2015), compuesto de 33 ítems, utilizando la escala de Likert, consiste en una serie de creencias o actitudes que los participantes en el estudio valoraron para determinar en qué medida están de acuerdo o en desacuerdo, y se les asignó un número del 1 al 5. La variable fue medida dentro de intervalos, consideró como Alta gestión del tiempo entre 165 – 135 puntos, media entre 134 – 129 puntos y baja entre 128- 33 puntos. El contenido de los

ítems se refiere a cómo ven los empleados determinadas acciones y competencias. Se detalla en Anexo 2 y 7.

El instrumento para la variable detección precoz del autismo se empleó el cuestionario M-CHAT (Robins, 2009), está compuesto de 20 ítems, el cual se utiliza para detectar en edades tempranas, para poder indicar terapias de intervención temprana y controlar la sintomatología que presenta el paciente o que podrían presentar en el futuro. Esta herramienta se utiliza preferentemente en niños desde los 16 meses de edad hasta los 30 meses, pero en la actualidad es empleado por los profesionales de la salud que detectan y tratan este trastorno como herramienta de seguimiento y detección. Tiene una duración de 5 a 10 minutos. Son preguntas dirigidas al familiar, son de tipo cerradas de selección única Si/No, donde se asignó número 1 a la respuesta afirmativa y número 2 a la respuesta negativa. La variable fue medida dentro de intervalos, bajo riesgo de autismo con puntuación total entre 0 – 2, riesgo medio entre 3 – 7 puntos y alto riesgo entre 8 – 20 puntos. Se detalla en Anexo 2 y 7.

Las herramientas usadas para este estudio de las variables fueron validadas previamente, las cuales fueron corroboradas mediante el juicio de experto, valorando 3 aspectos: la pertinencia, la relevancia y la claridad, se obtuvo el valor de 0.91 para la V de Aiken para la variable gestión del tiempo y el valor de 0.86 para la segunda variable detección precoz del autismo, esto indica que ambas herramientas son instrumentos aptos para aplicarlos. El grado de precisión con el que un instrumento mide la variable se conoce como su validez (Hernández-Sampieri et al., 2014). Se detalla en Anexo 4.

Se ejecutó una prueba piloto para evaluar la confiabilidad de los instrumentos, en diez colaboradores que no formaban parte de la muestra de estudio, pero tenían características similares. Los resultados mostraron un alto nivel de fiabilidad de los instrumentos, que fueron procesados mediante el programa SPSS, con valor alfa de Cronbach de 0,87 para la gestión del tiempo y valor de KR 20 de 0,85 para la detección precoz. Se detalla en Anexo 7.

Teniendo permiso de la Dirección del Hospital y acceso al servicio de Medicina de Rehabilitación y al personal de salud que labora con pacientes pediátricos, se formuló el siguiente plan: Se envió la solicitud de permiso dirigida a la jefatura del servicio, se solicitó evaluación de los instrumentos por 3 jueces expertos, se realizó una prueba piloto con 10 participantes con las mismas características de la muestra de estudio, se establecieron los días en los que se podría hacer llegar las herramientas de medición a los participantes, se revisan que las herramientas estén correctamente llenadas, creación de base de datos, y procesamiento de la data. Se detalla en Anexo 3.

El análisis descriptivo consiste en describir patrones importantes hallados en los datos de que ya se dispone y vigilar las circunstancias que conducen a nuevos hechos. También implica recopilar los datos pertinentes, organizarlos, tabularlos y resumir el resultado (Hernández-Sampieri et al., 2014).

El objetivo de la estadística inferencial es realizar inferencias y generalizaciones de los datos recogidos. El Coeficiente de correlación Rho de Spearman es la correlación del rango de dos variables, su uso principal es el análisis de datos. Se calcula la correlación entre dos variables de clasificación, junto con su fuerza y dirección (Sampieri, 2018).

En esta investigación se han tenido en cuenta las directrices éticas del Informe Belmont. Uno de los principios del informe Belmont es la no maleficencia, o "no hacer daño". Dado que toda investigación debe tener en cuenta los riesgos potenciales, fue necesario firmar un formulario de consentimiento y asentimiento informado. Se detallan en Anexo 5. En esta investigación se describen los objetivos del estudio y se garantiza la confidencialidad de la información facilitada; la información era manejada exclusivamente por el investigador y se identificaba únicamente mediante códigos y no con nombres. También es importante indicar que la participación en el estudio fue voluntaria. Dado que la participación era totalmente opcional, aplicamos nuestra herramienta en estas circunstancias.

III. RESULTADOS

Tabla 1

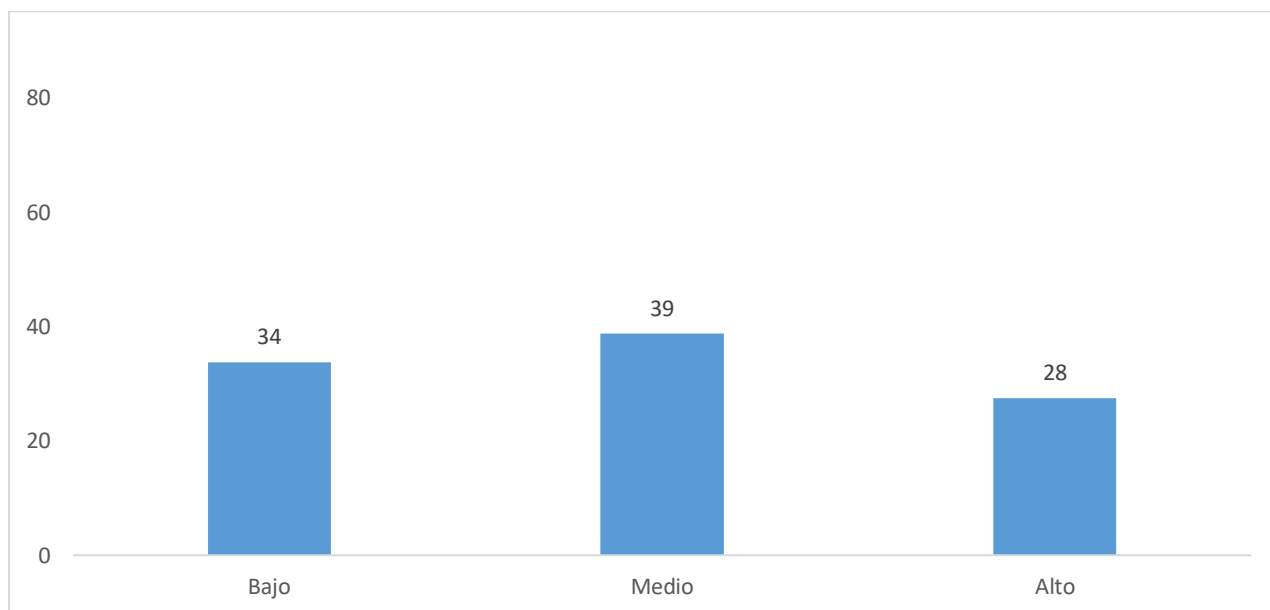
Niveles de la variable Gestión del Tiempo

Gestión del Tiempo		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	27	34
Medio	31	39
Alto	22	28
Total	80	100

Nota. Elaboración propia.

Figura 2

Niveles de la variable Gestión del Tiempo



Nota. La figura muestra los niveles de conocimientos de la variable Gestión del tiempo en el personal de salud que labora en un Hospital de Lima en el año 2024. Elaboración propia.

Interpretación: En relación al nivel de gestión del tiempo del personal de salud que labora con pacientes pediátricos, se observó que el 39% se encontró en el nivel medio, el 34% en un nivel bajo y 28% en un nivel alto de gestión del tiempo.

Tabla 2

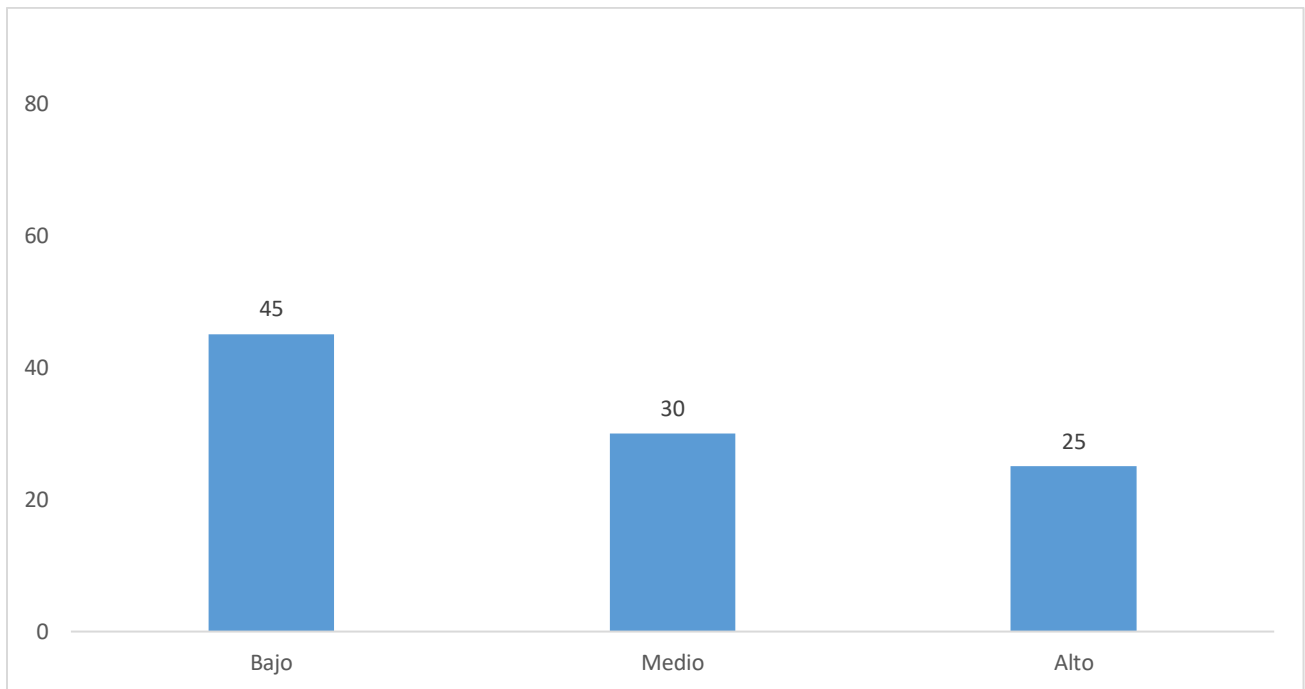
Niveles de la dimensión Conducta de Gestión

Conducta de Gestión		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	36	45
Medio	24	30
Alto	20	25
Total	80	100

Nota. Elaboración propia.

Figura 3

Niveles de la dimensión Conducta de Gestión



Nota. La figura muestra los niveles de conocimientos de la primera dimensión Conducta de gestión de la primera variable Gestión del tiempo en el personal de salud que labora en un Hospital de Lima en el año 2024. Elaboración propia.

Interpretación: En relación al nivel de la dimensión de Conducta de Gestión de la variable gestión del tiempo del personal de salud que labora con pacientes pediátricos, se observó que 45% se encontró en el nivel bajo de Conducta de gestión, el 30% en un nivel medio y 25% en un nivel alto de conocimiento.

Tabla 3

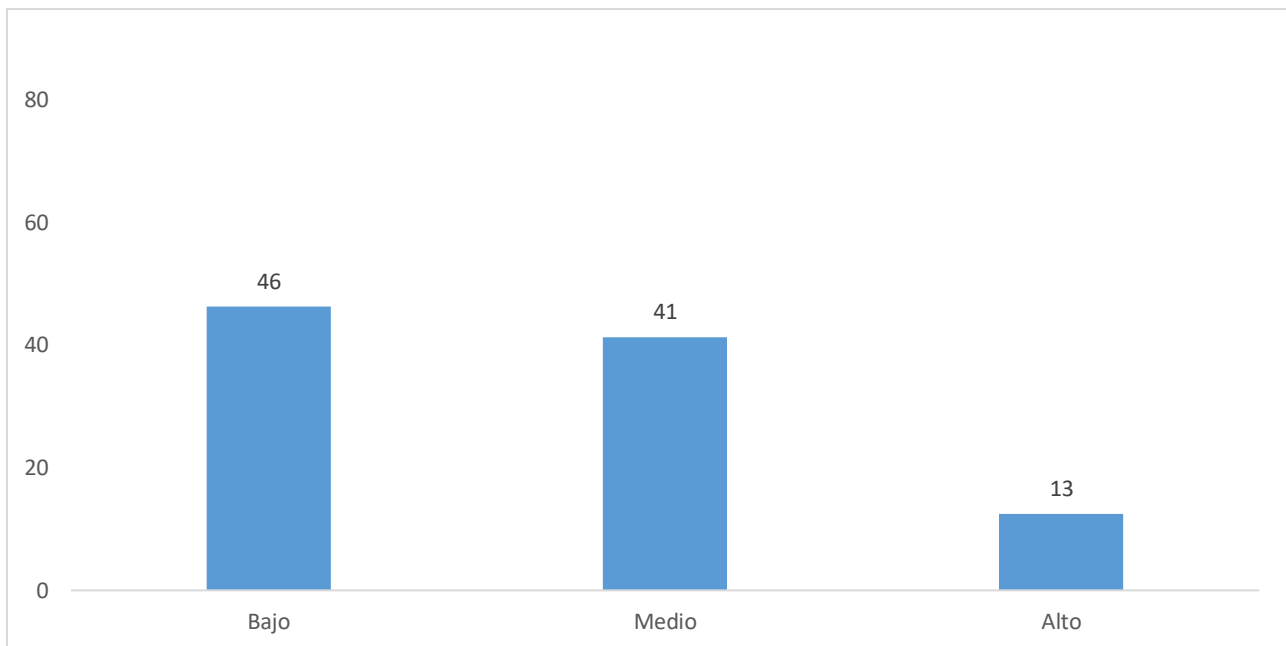
Niveles de la dimensión Priorización de Tareas

Priorización de Tareas		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	37	46
Medio	33	41
Alto	10	13
Total	80	100

Nota. Elaboración propia.

Figura 4

Niveles de la dimensión Priorización de Tareas



Nota. La figura muestra los niveles de conocimientos de la segunda dimensión Priorización de tareas de la primera variable Gestión del tiempo en el personal de salud que labora en un Hospital de Lima en el año 2024. Elaboración propia.

Interpretación: En relación al nivel de la dimensión de Priorización de tareas de la variable gestión del tiempo del personal de salud que labora con pacientes pediátricos, se observó que 46% se encontró en el nivel bajo de conocimiento de Priorización de tareas, el 41% en un nivel medio y 13% en un nivel alto.

Tabla 4

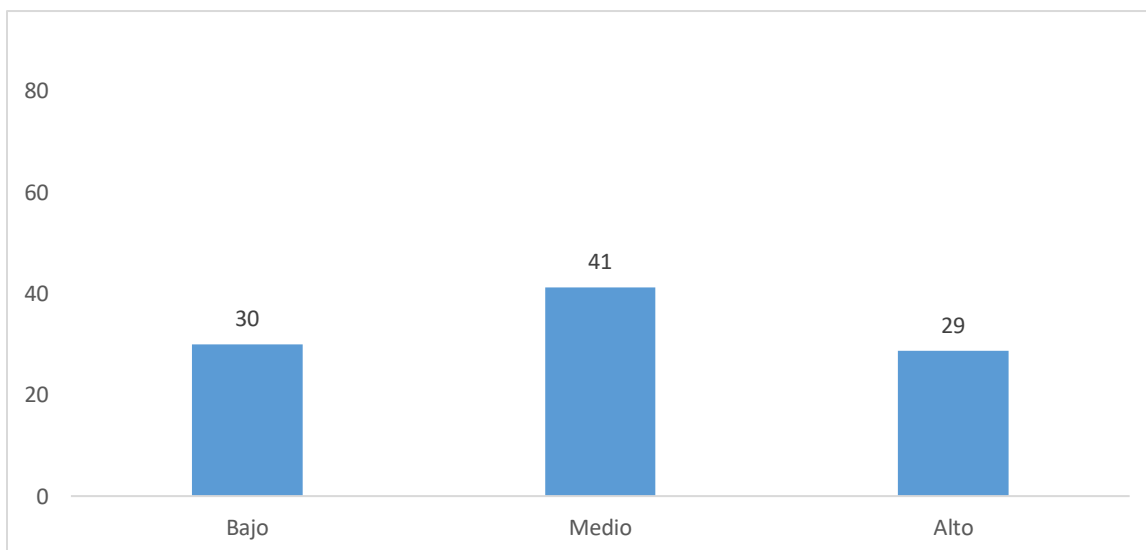
Niveles de la dimensión Malversadores del Tiempo

Malversadores del Tiempo		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	24	30
Medio	33	41
Alto	23	29
Total	80	100

Nota. Elaboración propia.

Figura 5

Niveles de la dimensión Malversadores del Tiempo



Nota. La figura muestra los niveles de conocimientos de la tercera dimensión Malversadores del tiempo de la primera variable Gestión del tiempo en el personal de salud que labora en un Hospital de Lima en el año 2024. Elaboración propia.

Interpretación: En relación al nivel de la dimensión de Malversadores del Tiempo de la variable gestión del tiempo del personal de salud que labora con pacientes pediátricos, se observó que 41% se encuentra en el nivel medio de conocimiento de Malversadores del Tiempo, el 30% en un nivel medio y 29% en un nivel alto.

Tabla 5

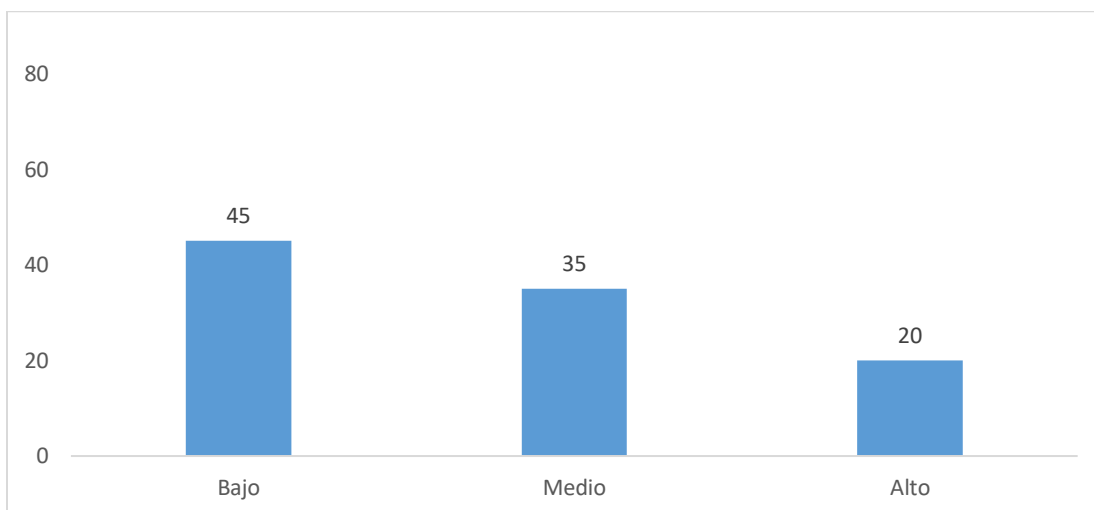
Niveles de la dimensión Administración del Tiempo

Administración del Tiempo		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	36	45
Medio	28	35
Alto	16	20
Total	80	100

Nota. Elaboración propia.

Figura 6

Niveles de la dimensión Administración del Tiempo



Nota. La figura muestra los niveles de conocimientos de la cuarta dimensión Administración del tiempo de la primera variable Gestión del tiempo en el personal de salud que labora en un Hospital de Lima en el año 2024. Elaboración propia.

Interpretación: En relación al nivel de la dimensión de Administración del Tiempo de la variable gestión del tiempo del personal de salud que labora con pacientes pediátricos, se observó que 45% se encuentra en el nivel bajo de conocimiento de Administración del Tiempo, el 35% en un nivel medio y 20% en un nivel alto.

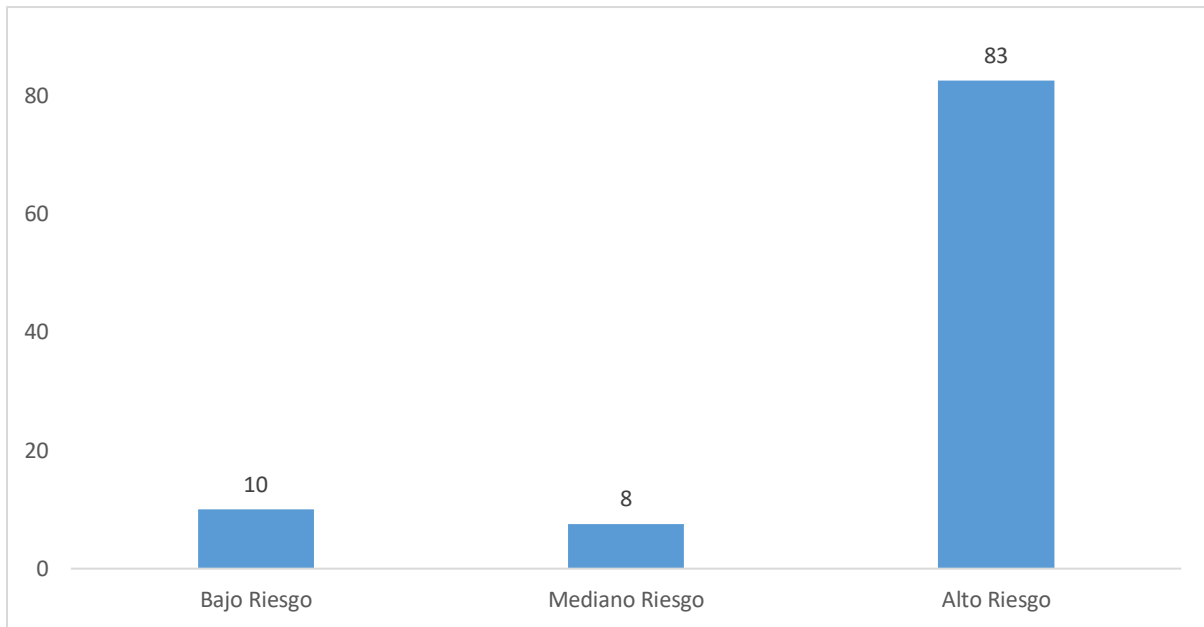
Tabla 6

Niveles de la variable Detección Precoz del Autismo

Detección Precoz del Autismo		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo Riesgo	8	10
Mediano Riesgo	6	8
Alto Riesgo	66	83
Total	80	100

Figura 7

Niveles de la variable Detección Precoz del Autismo



Nota. La figura muestra los resultados de las encuestas realizadas para detección precoz del Autismo, realizadas por el personal de salud que labora en un Hospital de Lima en el año 2024 en pacientes pediátricos. Elaboración propia.

Interpretación: En relación al nivel de riesgo de la segunda variable de Detección Precoz de los pacientes atendidos por el personal de salud que labora con pacientes pediátricos, se observó que 83% se encuentra en el nivel alto de detección precoz, el 10% en un nivel de bajo riesgo y 8% en un nivel alto riesgo de autismo.

Hi: Existe relación entre la gestión del tiempo y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

Ho: No existe relación entre la gestión del tiempo y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

Tabla 7

Relación entre Gestión del Tiempo y la Detección Precoz del Autismo

		GEST TIEMPO	DXTEA
GESTTIEM PO	Coeficiente de correlación	1,000	,142
	Sig. (bilateral)	.	,210
	N	80	80
DXTEA	Coeficiente de correlación	,142	1,000
	Sig. (bilateral)	,210	.
	N	80	80

Nota. Relación entre Gestión del Tiempo y la Detección Precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024. Elaboración propia.

Regla de decisión: Si $p < 0.05$ se rechaza H_0 . Dado que $p > 0.05$, entonces no se rechaza H_0 . Por lo tanto, no existe relación entre gestión del tiempo y Detección precoz del autismo.

Hi: Existe relación entre la Conducta de gestión y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

Ho: No existe relación entre la Conducta de gestión y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

Tabla 8

Relación entre Conducta de gestión y la Detección Precoz del Autismo

		CG	DXTEA
CG	Coeficiente de correlación	1,000	-,008
	Sig. (bilateral)	.	,947
	N	80	80
DXTEA	Coeficiente de correlación	-,008	1,000
	Sig. (bilateral)	,947	.
	N	80	80

Nota. Relación entre Conducta de gestión y la Detección Precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024. Elaboración propia.

Regla de decisión: Si $p < 0.05$ se rechaza H_0 . Dado que $p > 0.05$, entonces no se rechaza H_0 . Por lo tanto, no existe relación entre Conducta de gestión y Detección precoz del autismo.

Hi: Existe relación entre la Priorización de Tareas y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

Ho: No existe relación entre la Priorización de Tareas y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

Tabla 9

Relación entre Priorización de Tareas y la Detección Precoz del Autismo

		PT	DXTEA
PT	Coefficiente de correlación	1,000	,096
	Sig. (bilateral)	.	,395
	N	80	80
DXTEA	Coefficiente de correlación	,096	1,000
	Sig. (bilateral)	,395	.
	N	80	80

Nota. Relación entre Priorización de Tareas y la Detección Precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024. Elaboración propia.

Regla de decisión: Si $p < 0.05$ se rechaza H_0 . Dado que $p > 0.05$, entonces no se rechaza H_0 . Por lo tanto, no existe relación entre Priorización de Tareas y Detección precoz del autismo.

Hi: Existe relación entre Malversadores del tiempo y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

Ho: No existe relación entre Malversadores del tiempo y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

Tabla 10

Relación entre Malversadores del tiempo y la Detección Precoz del Autismo

		MT	DXTEA
MT	Coeficiente de correlación	1,000	,079
	Sig. (bilateral)	.	,487
	N	80	80
DXTEA	Coeficiente de correlación	,079	1,000
	Sig. (bilateral)	,487	.
	N	80	80

Nota. Relación entre Malversadores del tiempo y la Detección Precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024. Elaboración propia.

Regla de decisión: Si $p < 0.05$ se rechaza H_0 . Dado que $p > 0.05$, entonces no se rechaza H_0 . Por lo tanto, no existe relación entre Malversadores del tiempo y Detección precoz del autismo.

Hi: Existe relación entre Administración del tiempo y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

Ho: No existe relación entre Administración del tiempo y detección precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

Tabla 11

Relación entre Administración del tiempo y la Detección Precoz del Autismo

		AT	DXTEA
AT	Coeficiente de correlación	1,000	,165
	Sig. (bilateral)	.	,144
	N	80	80
DXTEA	Coeficiente de correlación	,165	1,000
	Sig. (bilateral)	,144	.
	N	80	80

Nota. Relación entre Administración del tiempo y la Detección Precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024. Elaboración propia.

Regla de decisión: Si $p < 0.05$ se rechaza H_0 . Dado que $p > 0.05$, entonces no se rechaza H_0 . Por lo tanto, no existe relación entre Administración del tiempo y Detección precoz del autismo.

IV. DISCUSIÓN

La discusión de resultados, se enfoca como objetivo general en analizar la relación entre la gestión del tiempo en la detección precoz del autismo en pacientes de medicina de rehabilitación en un hospital de Lima. Según los resultados obtenidos indican que no existe una relación significativa entre la gestión del tiempo y la Detección Precoz del autismo. Esto sugiere que, aunque la gestión del tiempo es un aspecto importante del desempeño profesional, no parece tener un impacto directo en la capacidad del personal de salud para identificar precozmente el autismo en los pacientes.

La mayoría del personal de salud se encuentra en un nivel medio de gestión del tiempo, y esta distribución no ha mostrado una correlación con los niveles de detección de autismo, sugiriendo que una gestión eficaz del tiempo está asociada con una mejor detección precoz del autismo. Esto contrasta con el estudio de Far (2019) en Panamá, que enfatiza la importancia del conocimiento clínico para una detección temprana efectiva. Este autor destaca la formación específica en síntomas del autismo para pediatras, este estudio sugiere que las habilidades generales de gestión del tiempo no son determinantes cruciales para la detección temprana en nuestro contexto. Esto se asemeja al estudio de Nayef (2023) sobre factores que intervienen en las habilidades de gestión del tiempo, el tipo de organización sanitaria resultó ser un factor importante para predecir las habilidades de gestión del tiempo. Las enfermeras de hospitales privados tuvieron peor gestión del tiempo que el personal de hospitales públicos. Esto sugiere que el personal tiene noción de la importancia de la gestión del tiempo durante el trabajo, pero se requiere mayor conocimiento de lo que implica gestión del tiempo durante su horario laboral.

McCay (1959) y Drucker (1967) establecieron los fundamentos teóricos de la gestión del tiempo en el contexto organizacional, enfatizando la importancia de la planificación y la priorización de tareas para mejorar la productividad. Esta misma disciplina puede aplicarse en el contexto médico para mejorar la observación y el seguimiento de síntomas del autismo, lo cual es crucial dado que la detección precoz del trastorno puede llevar a intervenciones más tempranas y efectivas (Velarde et al., 2021).

En teoría, la gestión del tiempo es el proceso de controlar y planificar cómo se emplea el tiempo para mejorar la eficacia y la eficiencia (Bustinduy, 2015). Según este autor, la gestión del tiempo no solo se aplica a las organizaciones, sino que también es crucial para el crecimiento profesional y personal. La capacidad de gestionar el tiempo eficazmente permite a las personas dedicar recursos adecuados a diversas actividades, incluyendo la observación de patrones de comportamiento y desarrollo en los pacientes.

En relación a los objetivos específicos, el análisis mostró que no existe una relación significativa entre las conductas de gestión y la detección precoz del autismo. Esto puede deberse a que las conductas de gestión específicas no son cruciales para las habilidades diagnósticas en este contexto. Estos resultados difieren de los de Coelho et al., (2019) en Chile, quienes validaron el M-CHAT como una herramienta eficaz para la detección precoz. La falta de correlación podría indicar que, en nuestro contexto, las habilidades diagnósticas específicas son más críticas que las conductas de gestión para la detección temprana. Aunque el personal se encuentra en un nivel bajo de conducta de gestión, esta falta de habilidad en la gestión no ha afectado su capacidad para detectar precozmente el autismo.

En estudios recientes, se ha demostrado que una mejor gestión del tiempo en entornos médicos permite a los profesionales dedicar más atención a la observación y evaluación de síntomas sutiles que podrían indicar un riesgo de autismo en etapas tempranas del desarrollo (Busquets et al., 2018). Esto sugiere que las competencias en gestión del tiempo no sólo son relevantes para la eficiencia operativa, sino también para la capacidad de identificar y diagnosticar trastornos del neurodesarrollo. Por lo tanto, la relación entre las conductas de gestión del tiempo y la detección precoz puede entenderse como una integración de teorías sobre la eficacia organizativa y la capacidad de atención y observación en contextos clínicos.

Esta perspectiva teórica respalda la hipótesis de que una gestión efectiva del tiempo podría mejorar la capacidad para detectar signos precoces del autismo en sus pacientes. Esto se asemeja con la investigación realizada por Mamgain et al., (2023) quienes elaboraron una investigación sobre el impacto de la gestión del tiempo,

inteligencia emocional y efectividad del liderazgo en el equilibrio de la vida laboral y personal, en India. Los resultados obtenidos indican que la mayoría del personal no identifica cuál es la posición de un líder y su conocimiento sobre las herramientas de gestión del tiempo.

En función al siguiente objetivo específico, no se encontró una relación significativa entre la priorización de tareas y la Detección Precoz del autismo. Estos hallazgos contrastan con los de Khalilzadeh Zia et al. (2024) en Irán, quienes encontraron que una buena gestión del tiempo entre enfermeras mejoró la calidad de la atención, aunque no específicamente en diagnóstico de autismo. A pesar de que un alto porcentaje del personal tiene un nivel bajo en la priorización de tareas, esto no parece influir en la detección temprana de esta patología. La priorización de tareas, aunque esencial para la eficiencia general, puede no ser directamente relevante para las actividades diagnósticas específicas relacionadas con el trastorno. Esto se asemeja al estudio realizado por Garzón y Gil (2017) sobre gestión del tiempo y procrastinación en las universidades de Colombia, donde se observó que los alumnos con menos conocimiento de establecimiento de objetivos y prioridades tuvieron mayor grado de procrastinación. La mayoría de los trabajadores no conoce el concepto de las tareas urgentes e importantes, o como poder tomar decisiones en base al tipo de tarea que toca realizar y quedan tareas inconclusas.

La teoría de la priorización de necesidades de Maslow sugiere que las personas satisfacen sus necesidades básicas antes de avanzar hacia las necesidades más altas (Maslow, 1943). Aplicado a la gestión del tiempo, este modelo propone que las tareas deben priorizarse según su relevancia para alcanzar objetivos importantes y para mejorar la eficiencia personal y organizacional.

Bustinduy (2015) argumenta que la priorización de tareas es esencial para la planificación efectiva y el uso eficiente del tiempo. Al establecer criterios claros para evaluar la importancia de las tareas, los individuos pueden concentrarse en aquellas actividades que son más cruciales para lograr sus metas. Este enfoque no solo mejora

la productividad personal, sino que también puede incrementar la capacidad del personal sanitario para detectar y abordar tempranamente síntomas del trastorno en pacientes.

En el contexto clínico, la habilidad para priorizar tareas podría influir en la capacidad del profesional sanitario para dedicar tiempo y recursos adecuados a la evaluación y seguimiento de signos de desarrollo atípico en niños y adultos jóvenes. Esto es particularmente relevante para la detección precoz, donde la observación temprana de comportamientos y patrones de desarrollo es crucial para iniciar intervenciones adecuadas (Busquets et al., 2018).

Por lo tanto, la teoría de la priorización de tareas ofrece un marco conceptual sólido para entender cómo las habilidades en esta área pueden contribuir a mejorar la detección precoz en entornos clínicos. Al priorizar adecuadamente las tareas relacionadas con la evaluación y observación de síntomas del trastorno, los profesionales de la salud pueden incrementar sus recursos y optimizar la calidad de atención para los pacientes.

En relación al siguiente objetivo específico, la falta de relación significativa entre los malversadores del tiempo y la Detección Precoz del autismo indica que la presencia de factores que desperdician el tiempo no afecta notablemente la capacidad de detección. Estos resultados contrastan con el énfasis de Zyoud (2023) en Palestina sobre la importancia de la enseñanza continua en gestión del tiempo para mejorar la eficiencia en el cuidado de enfermería, aunque no directamente aplicable al diagnóstico. Aunque la mayoría del personal se encuentra en un nivel medio respecto a los malversadores del tiempo, estos elementos no interfieren con la precisión y la efectividad en la detección precoz. Esto contrasta con Ayambo (2024) quien realizó una investigación donde busca la relación entre la gestión del tiempo y competencias digitales en universitarios. Como conclusión demuestra que una mejor dominancia de las competencias digitales tiene una correlación positiva con una gestión del tiempo más efectiva, ya que utilizar herramientas digitales, puede causar distracción en el trabajo. La mayor cantidad de malversadores del tiempo son artefactos digitales.

Respecto al último objetivo específico, los resultados muestran que no hay una relación significativa entre la administración del tiempo y la detección precoz del autismo. Aunque el personal se encuentra en un nivel bajo de administración del tiempo, esto no ha demostrado afectar su competencia en la detección del autismo. Estos hallazgos difieren de los de Mamgain et al. (2023) en India, donde una mejor gestión del tiempo se asoció con un balance más natural entre la vida laboral y personal en adultos empleados. Esto sugiere que la administración del tiempo, a pesar de ser una habilidad valiosa en términos generales, no es crítica para las tareas diagnósticas específicas que implican la detección precoz. Esto contrasta con el autor Delgado (2024) que realizó una investigación para determinar la relación entre desempeño laboral y gestión del tiempo en empleados de una empresa comercial de Lima en el 2023. Como conclusión se llegó a que mayor gestión del tiempo, aumenta considerablemente el desempeño laboral. Lo cual nos expresa que es muy importante contar con capacitaciones sobre el tema, para poder incrementar el rendimiento en la jornada laboral en el hospital.

La administración del tiempo se refiere a cómo los individuos organizan y planifican su tiempo para maximizar la eficiencia y alcanzar sus objetivos. La matriz de Eisenhower, destacada por Bustinduy (2015), es una herramienta fundamental en este proceso. Esta matriz clasifica las tareas en cuatro cuadrantes basados en su urgencia e importancia, permitiendo a los individuos enfocarse en lo que realmente importa.

En el contexto de la atención médica, una administración del tiempo eficaz es crucial para brindar una atención de calidad. Los profesionales de la salud deben manejar múltiples tareas y responsabilidades, y la capacidad de priorizar y organizar estas tareas puede impactar directamente la calidad del cuidado que brindan. La administración efectiva del tiempo permite a estos profesionales dedicar la atención y recursos necesarios a tareas críticas como la detección precoz (Bustinduy, 2015).

La teoría detrás de la matriz de Eisenhower sugiere que, al identificar y priorizar tareas importantes, pero no urgentes, los profesionales pueden prevenir la acumulación de tareas urgentes, reduciendo así el estrés y mejorando la eficiencia (Seiwert, 2012). En el caso de la detección precoz del autismo, esto significa que los profesionales

pueden programar evaluaciones regulares y detalladas sin verse constantemente interrumpidos por otras tareas urgentes, pero menos importantes.

La literatura también destaca que una administración del tiempo eficaz puede mejorar la capacidad del personal de salud para detectar patrones y comportamientos atípicos en los pacientes a tiempo. Estudios han demostrado que la observación regular y la evaluación continua son claves para la detección temprana (Flores et al., 2022).

Los resultados sugieren que las habilidades relacionadas con la gestión del tiempo, incluyendo la conducta de gestión, la priorización de tareas, los malversadores de tiempo y la administración del tiempo, no tienen un impacto significativo en la detección precoz del autismo en el contexto del Hospital de Lima. Esto implica que otros factores, posiblemente más relacionados con el conocimiento clínico específico y la experiencia en el manejo de casos, pueden ser más determinantes en la eficacia de la detección precoz. Esto contrasta con el estudio realizado por Porras et al., (2019), quienes realizaron una investigación con la herramienta M-CHAT, y la relación con el diagnóstico precoz, donde se obtuvo 66% de los niños de estudio se encuentran en bajo riesgo. Lo cual nos confirma una gran cantidad de población en aumento de casos positivos, los cuales no son detectados a tiempo por no conseguir atención multidisciplinaria a tiempo.

Estos hallazgos invitan a reconsiderar las estrategias de capacitación y formación del personal sanitario, enfocándose más en aspectos clínicos y menos en habilidades generales de gestión del tiempo, cuando el objetivo es mejorar la detección precoz del autismo.

V. CONCLUSIONES

Primera: Se concluye que no existe relación entre Gestión del tiempo y la Detección Precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024. El personal tiene bajo nivel de conocimiento de lo que implica la gestión del tiempo, lo cual no influye en el resultado de si el paciente tiene bajo o alto riesgo de autismo.

Segunda: No existe relación entre conductas de gestión y la Detección Precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024. El 45 % del personal considera que tiene bajo conocimiento de las conductas de gestión, lo cual no influye en la detección del autismo.

Tercera: No existe relación entre malversadores del tiempo y la Detección Precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024. El 41% del personal presentó conocimiento medio de los malversadores del tiempo, pero manifiestan que algunos son importantes para poder desempeñar sus tareas.

Cuarta: No existe relación entre administración del tiempo y la Detección Precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024. El 45% del personal considera que no logra una adecuada administración de su tiempo durante el horario de trabajo por la cantidad de tareas pendientes.

Quinta: No existe relación entre priorización de tareas y la Detección Precoz del autismo en los pacientes que acuden al Departamento de Medicina de Rehabilitación de un Hospital Nacional de Lima, 2024. Casi la mitad del personal (46%) no reconoce como lograr la priorización de tareas ni los métodos de cómo realizarlo.

Sexto: Se observó que el 81% de pacientes evaluados durante la investigación presentó alto riesgo de autismo, lo cual es una cifra alarmante, si se mejoran los procesos de gestión del tiempo, estos pacientes obtendrían una atención más oportuna.

VI. RECOMENDACIONES

Dado los resultados obtenidos durante la investigación, se recomienda:

Primero: El personal de salud del hospital presentó bajo nivel de conocimiento de gestión del tiempo, por lo que se recomienda capacitar al personal en el ámbito de gestión de los servicios de salud, para ampliar conocimientos necesarios y dar énfasis en mejorar la gestión del tiempo del personal, lo cual mejoraría la calidad de atención de los pacientes. Los autores Khalilzadeh Zia et al., (2024) sugieren que los médicos deben realizar talleres para mejorar la administración del tiempo y la autoeficacia profesional para que el personal de enfermería incremente la calidad de atención.

Segundo: Mejorar las estrategias de dirección de los líderes del personal, para poder delegar y priorizar tareas entre las diferentes profesiones a su cargo para mejorar la gestión del tiempo. Los individuos que poseen niveles altos de gestión del tiempo, efectividad del liderazgo e inteligencia emocional, tienen tendencia a un balance de la vida laboral y personal mucho mejor (Mamgain et al., 2023).

Tercero: Se sugiere implementar evaluaciones periódicas para realizar seguimiento de la capacidad de gestión del tiempo del personal. La administración efectiva del tiempo permite a estos profesionales dedicar la atención y recursos necesarios a tareas críticas como la detección precoz (Bustinduy, 2015).

Cuarto: Se sugiere implementar programas de apoyo al personal, con dificultades para poder gestionar la priorización de tareas y así mejorar su calidad de atención al obtener resultados de su buena gestión del tiempo. La teoría detrás de la matriz de Eisenhower sugiere que, al identificar y priorizar tareas importantes, pero no urgentes, los profesionales pueden prevenir la acumulación de tareas urgentes, reduciendo así el estrés y mejorando la eficiencia (Seiwert, 2012).

Quinto: Mejorar la comunicación efectiva de las tareas. Deben ser ordenes claras y con la información precisa para que el personal pueda realizar la tarea y las diferentes

actividades designadas dentro de su horario habitual. Se sugiere realizar recordatorios frecuentes sobre los malversadores del tiempo que puedan afectar la gestión del tiempo del personal, para así poder aumentar la cantidad de pacientes atendidos por turno. El autor Zyoud (2023) obtuvo como conclusión en su investigación, que los centros sanitarios deben tener en cuenta factores organizativos e individuales para mejorar la capacidad de gestión del tiempo de su personal. Las capacitaciones son eficaces y se recomiendan que deben adoptarse en todas las organizaciones de salud.

Sexto: Al observar gran aumento de casos con alta probabilidad de autismo en los pacientes, se sugiere implementar un programa de atención preferencial a niños con autismo. La literatura destaca que una administración del tiempo eficaz puede mejorar la capacidad del personal de salud para detectar patrones y comportamientos atípicos en los pacientes a tiempo. Estudios han demostrado que la observación regular y la evaluación continua son claves para la detección temprana (Flores et al., 2022).

REFERENCIAS

- Ayambo Cortez, W. S. (2024). *Competencias digitales y gestión del tiempo en estudiantes de administración de una universidad privada de Lima, 2023*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/132739>
- Burstein, O. y Geva, R. (2021). The Brainstem-Informed Autism Framework: Early Life Neurobehavioral Markers. *Frontiers in Integrative Neuroscience*, 15(11), 1–11. <https://doi.org/10.3389/fnint.2021.759614>
- Busquets, L., Miralbell, J., Muñoz, P., Muriel, N., Español, N., Viloca, L., y Mestres, M. (2018). Detección precoz del trastorno del espectro autista durante el primer año de vida en la consulta pediátrica. *Pediatría Integral*, 2(3), 105-112. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2018-03/deteccion-precoz-del-trastorno-del-espectro-autista-durante-el-primer-ano-de-vida-en-la-consulta-pediatrica/>
- Bustínduy, I. (2015). *La gestión del tiempo*. Editorial UOC.
- Canal Bedía, R., García Primo, P., Touriño Aguilera, E., Martín Cilleros, M. V., Ferrari, M., Martínez Velarte, M., y Posada de la Paz, M. (2006). La detección precoz del autismo. *Psychosocial Intervention*, 15(1), 29-47.
- Chavesta Ayasta, Lady. (2019). *Frecuencia de indicadores de trastorno de espectro autista en niños del Centro Especializado en Fisioterapia y Rehabilitación Integral de San Juan de Lurigancho - Lima 2013-2016*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/8859>
- Choueiri, R., Lindenbaum, A., Ravi, M., Robsky, W., Flahive, J., y Garrison, W. (2021). Improving Early Identification and Access to Diagnosis of Autism Spectrum Disorder in Toddlers in a Culturally Diverse Community with the Rapid Interactive screening

Test for Autism in Toddlers. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 51(11), 3937-3945. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04851-3>

Coelho-Medeiros, M. E., Bronstein, J., Aedo, K., Pereira, J. A., Arraño, V., Perez, C. A., Valenzuela, P. M., Moore, R., Garrido, I., y Bedregal, P. (2019). M-CHAT-R/F Validation as a screening tool for early detection in children with autism spectrum disorder. *Revista Chilena de Pediatría*, 90(5), 492–499. <https://doi.org/10.32641/rchped.v90i5.703>

Delgado Machaca, Y. W., y Moran Oyola, J. C. (2024). *Gestión del tiempo y desempeño laboral de los trabajadores administrativos de una empresa comercial e industrial en Lima, 2023*. [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.14005/14350>

Ding N., Shi J., Xu H., Wang X., Liu G., Mao L., Zhang G., Zhang J., (2024). The prospective associations among time management tendency, negative emotions, and problematic smartphone use in Chinese nursing students: enlightenment from COVID-19. *Frontiers in Public Health*, 12(12), 1-7. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1323273>

Drucker, P. (1996). *The effective executive*. London - Heinemann.

Far Gianopulos, T. (2019). Diagnostico precoz e intervención temprana del trastorno del espectro autista (TEA) de los médicos pediatras en Panamá. *Conducta Científica*, 2(1),41-47. <https://revistas.ulatina.edu.pa/index.php/conductacientifica/article/view/71>

Farzeen Khan, E. (2024). Balancing the Clock: Exploring the Link between Time Management and Student Motivation. *Xpertno International Journal of Interdisciplinary Research (XIJIR)*, 1(2), 1-12. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10557347>

Flores-Rodríguez, Y., Ceballos, O. R., y Albores-Gallo, L. (2022). Assessing autism with

DSM-IV and DSM-5 criteria using the Childhood Autism Rating Scale (CARS). *Salud Mental*, 45(1), 3-10. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2022.002>

Fouad Mohammed, N., El-Dine Hafez, N., Hosny El-Gebaly, H. H., y Ahmed Fahiem, R. (2023). Efficacy of the sensory integration therapy on language development in autism spectrum disorder children. *Egyptian Journal of Ear, Nose, Throat and Allied Sciences*, 24(24), 1-8. <https://doi.org/10.21608/ejentas.2023.180257.1586>

Garzón Umerenkova, A., y Gil Flores, J. (2017). Gestión del tiempo y procrastinación en la educación superior. *Universitas Psychologica*, 16(3), 1-13. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy.16-3.gtpe>

Hellsten, L. M. (2012). *What do we know about time management? Review of the Literature and Psychometric Critique of Instruments Assessing Time Management*. <http://www.intechopen.com/books/timemanagement/what-do-weknow-about-time-management-a-review-of-the-literature-and-a-psychometriccritiqueof-inst>

Ivette Góme, L. K., Guerra Molina, J. G., Pareja Vila, A., y Cubas Robles, E. P. (2022). *Implementación de Centro Especializado Multidisciplinario e Integral para Niños con Trastorno Espectro Autista (TEA)*. [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú]. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/23880>

KhalilzadehZia, S., MohammadAli, M., Mehdi, M., y Behrouz, D. (2024). Evaluation of the relationship between time management and professional self-efficacy with quality of nursing care in nurses of northwest Iran. *Research Squar*, 1(1). 1-16. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-4214245/v1>

Leopold N. (2023). Time management and its impact on business growth: A study of public holidays and work stoppages in Nigeria. *International Journal of Economics and Business Management*, 9(10). 75-93. DOI 10.56201/ijebm.v9.no10.2023.pg75.93

Liu, S., Song M., Teng H. (2023). Postgraduates time management disposition and

mental health: mediating role of life satisfaction and moderating role of core self-evaluations. *BMC Psychology*, 11(316). 1-10. <https://doi.org/10.1186/s40359-023-01349-2>

López-Roldán, P., & Fachelli, S. (1). (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. <https://ddd.uab.cat/record/129382>

Mamgain, R., Anjum, R., y Saleen, T. (2023). The impact of time management, leadership effectiveness, and emotional intelligence on work-life balance. *Vidhyayana - An International Multidisciplinary Peer-Reviewed E-Journal*, 8(6), 40–50. <https://www.vidhyayanaejournal.org/journal/article/view/705>

Mohammed, A. S. M., El-sayed, S. H., y Attia, N. M. (2024). Time management and Academic Stress of Nursing Students at Faculty of Nursing Zagazig University. *Zagazig Nursing Journal*, 20(1), 205-215. doi: 10.21608/znj.2024.343688

Montoya, C. (1974). *Aplicación del concepto de riesgo en salud materno infantil*. Editorial Acribia.

Muzakhi, A., Ichwanto, M. A., Dewi, C. P., Suwarno, E., y Kiong, T. T. (2023). Does Effect of Time Management with Motivation Level and Learning Achievement Students of Vocational High School?. *Evaluation in Education, Journal Evaluation in Education*, 4(4), 163-167. <http://cahaya-ic.com/index.php/JEE>

Ñaupas, Humberto. (2018). *Metodología de la Investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis*. Ediciones de la U.

Ordoñez, R. P., y Riofano, A. G. (2023). *Gestión del tiempo y estrés laboral en asesores de negocios de la Financiera Compartamos Zona Lima Centro I-2022*. [Tesis de maestría, Universidad Continental de Perú]. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/12944>

Porrás Roque, M. S., Vargas Salcedo, M. L., Paniagua Nina, A. L., Cormilluni Layme, M. E., Ticona Choqueña, E. d. R., Usecca Ramos, A. E., y Cárdenas Quispe, W. M.

- (2019). Propuesta de aplicación de la herramienta m-chat (cuestionario de autismo en la infancia- modificado) en el control de crecimiento y desarrollo y su relación con la detección precoz de trastorno del espectro autista en niños de 18,24 y 30 meses. *Revista médica basadrina*, 11(2). 30 - 36. <https://doi.org/10.33326/26176068.2017.2.621>
- Reaño, E. (2022). Lenguaje, autismo y comunicación aumentativa alternativa. *Revista De Investigaciones De La Universidad Le Cordon Bleu*, 9(2), 82-89. <https://doi.org/10.36955/RIULCB.2022v9n2.008>
- Reverón, N. (2015). *La gestión del tiempo* [Tesis de fin de grado, Universidad de La Laguna, España]. Archivo digital. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/1329/LA%20GESTION%20DEL%20TIEMPO.pdf;sequence=1>
- Robins, D., Fein, D., y Barton, M. (2009). *Cuestionario M-CHAT Revisado de Detección del Autismo en Niños Pequeños con Entrevista de Seguimiento (M-CHAT-R/F)*. Grupo Estudio MCHAT.
- Rodriguez, Mauro (1985). *Administración del tiempo*. Editorial Manual Moderno México.
- Romero, M., Casadevante, C., y Santacreu, J. (2024). Time Management, Fluid Intelligence and Academic Achievement. *Psychological Studies*, 69(1), 59-68. <https://doi.org/10.1007/s12646-023-00764-0>
- Ruggieri, V., y Fundación Garrahan. (2022). El autismo a lo largo de la vida. *Medicina (Buenos Aires)*, 82(3), 2-6. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802022000700003&lng=es&tlng=es
- Ruiz-Lázaro, P. M., Posada de la Paz, M., y Hijano Bandera, F. (2009). Trastornos del espectro autista: Detección precoz, herramientas de cribado. *Pediatría atención primaria*, 11(2), 381-397.

https://www.researchgate.net/publication/40224152_Trastorno_del_espectro_autista_Deteccion_precoz_herramientas_de_cribado

Sampieri, R. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill México.

Simpson, K., Adams, D., Alston-Knox, C., Heussler, H. S., y Keen, D. (2019). Exploring the Sensory Profiles of Children on the Autism Spectrum Using the Short Sensory Profile-2 (SSP-2). *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 49(5), 2069-2079. <https://doi.org/10.1007/s10803-019-03889-2>

Talavera-Lacunza, P. (2020). Tamizaje del trastorno del espectro autista en niños del nivel inicial de dos instituciones educativas en Arequipa. *Educationis Momentum*, 6(1), 5-20. <https://doi.org/10.36901/em.v6i1.1446>

Torales J., Maidana-Pont E., Barrios I., Maqueda-Amarilla V., Marcet-Franco I. (2023). Manejo del tiempo en estudiantes de medicina paraguayos. *Revista del Nacional Itauguá*,5(2),4-13. <https://www.revistadelnacional.com.py/index.php/inicio/article/view/121>

Vázquez-Villagrán, L., Daniel Moo-Rivas, C., Meléndez-Bautista, E., Sebastián Magriñá-Lizama, J., y Méndez-Domínguez, N. (2017). Revisión del trastorno del espectro autista: actualización del diagnóstico y tratamiento Autism spectrum disorder review: diagnosis and treatment update. *Revista Mexicana de Neurociencia*, 18(5). 31 - 41. <https://previous.revmexneurociencia.com/articulo/revision-del-trastorno-del-espectro-autista-actualizacion-del-diagnostico-tratamiento/>

Velarde-Incháustegui, M., Ignacio-Espíritu, M. E., y Cárdenas-Soza, A. (2021). Diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista- TEA, adaptándonos a la nueva realidad, Telesalud. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 84(3), 175-182. <https://doi.org/10.20453/rnp.v84i3.4034>

Zyoud, R. (2023). Factors influencing time management skills among nurses in North West Bank, Palestine. *BMC Nursing*, 22(1), 386-395.
<https://doi.org/10.1186/s12912-023-01560-x>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Operalización de Variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Intervalos	Escala de medición
Variable 1 Gestión del tiempo	El proceso de utilizar el tiempo de forma experta para completar y perfeccionar una tarea específica dentro de un límite de tiempo (Harris, 2008).	Se utilizó una encuesta (Gestión del tiempo del Directivo Reverón, 2015). El instrumento estuvo compuesto de 33 ítems, utilizando la escala de Likert, con una serie de preguntas que abarcan a las 4 dimensiones que se toman para esta variable, las cuales son: Conducta de gestión, priorización de tareas, malversadores del tiempo y administración del tiempo.	Conducta de gestión	Importancia de la Gestión del tiempo	Adecuada 30-20 puntos Inadecuada 19-6 puntos	Ordinal: 5: Totalmente de acuerdo 4: De acuerdo 3: Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 2: En desacuerdo 1: Nada de acuerdo
				Planificación, objetivos y priorización		
				Efectos y resultados de la Buena gestión del tiempo		
				Gestión del tiempo del directivo y de los colaboradores		
				Utilización de agenda		
			Priorización de tareas	Urgente e importante	Adecuada 20-13 puntos Inadecuada 12-4 puntos	
				Urgente pero no muy importante		
				No es urgente pero es importante		
			Malversadores del tiempo	Internos	Adecuado 110-60 puntos Inadecuado 59-23 puntos	
				Externos		
			Administración del tiempo	Gestionar adecuadamente el tiempo	Adecuado 30-20 puntos Inadecuado 19-6 puntos	
				Información adecuada		
				Adecuada comunicación		
Motivación						
Variable 2 Detección Precoz	La detección precoz de las enfermedades por medio de un screening o cribado diagnóstico, persigue la identificación presuntiva de una enfermedad, deficiencia o riesgo no conocidos por aplicación de pruebas en una persona durante el periodo asintomático o subclínico de la enfermedad	Se utilizó una encuesta dicotómica (Cuestionario M-CHAT de detección del TEA en Niños pequeños Robins, 2009). El instrumento está compuesto de 20 ítems, dirigido a padres de niños entre los 16 a 30 meses de edad.	Bajo Riesgo Riesgo Medio Alto Riesgo	Anomalías motoras	Bajo Riesgo: 0-2 puntos Riesgo Medio: 3-7 puntos Riesgo Alto: 8-20 puntos	Nominal: Si No
				Anomalías sensoriales		
				Intercambio social		
				Atención		
				Lenguaje y comunicación		
				Patrones del comportamiento		

Anexo 2: Instrumentos de Recolección de datos

GESTIÓN DEL TIEMPO DEL DIRECTIVO – 33

Buen día, por favor responda de manera sincera y espontánea a este cuestionario sobre la Gestión del Tiempo. Marque aspa (X) desde 1 (nada de acuerdo) hasta 5 (Totalmente de acuerdo). La encuesta es anónima y sus resultados son con fines de estudio universitario. Gracias por su colaboración.

Fecha: _____ Condición Laboral: () Nombrado () CAS
 Edad: _____ Tiempo de Servicio: _____
 Género: (M) (F)

1 = Nada de acuerdo 3 = Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 5 = Totalmente de acuerdo
 2 = En desacuerdo 4 = De acuerdo

N°	ÍTEMS	1	2	3	4	5
1	Una adecuada gestión del tiempo es importante para los directivos de ésta institución					
2	Para gestionar el tiempo adecuadamente son fundamentales la planificación, los objetivos y la priorización					
3	La gestión adecuada del tiempo por parte del directivo tiene efectos positivos en su trabajo y en sus resultados					
4	El uso adecuado de una agenda ayuda a gestionar el tiempo del directivo					
5	La gestión del tiempo del directivo debe realizarse teniendo en cuenta el tiempo de sus colaboradores					
6	Para gestionar el tiempo, el directivo debe diferenciar lo urgente e importante de lo no urgente y lo no importante					
Indique la relevancia de las siguientes tareas o actividades para un directivo						
7	Lo que es urgente e importante					
8	Lo que es urgente pero no muy importante					
9	Lo que no es urgente pero es importante					
10	Lo que no es urgente y tampoco es muy importante					
Indique el grado en el que los siguientes aspectos hacen perder el tiempo						
11	Falta de información o la información no es correcta					

12	Errores por parte de los trabajadores					
13	Insuficiente o inadecuada delegación de los trabajadores					
14	Llamadas telefónicas o correos electrónicos entrantes o salientes					
15	Interrupciones de todo tipo					
16	No hay objetivos ni prioridades					
17	Comunicación escasa e inadecuada					
18	Intentar hacer demasiadas cosas a la vez					
19	Hacer previsiones de tiempo erróneas o poco realistas					
20	Querer hacerlo todo uno mismo					
21	Incapacidad para decir no					
22	Inadecuada organización de la dirección o institución					
23	Atender asuntos urgentes y poco importantes					
24	Inadecuada organización personal					
25	Dejar y posponer las cosas para después					
26	Demasiadas reuniones que duran mucho tiempo					
27	No usar una agenda					
28	Falta de motivaciones					
29	Demasiado papeleo					
30	Distracciones					
31	Los plazos y las actividades vienen impuestos					
32	Ausencia de una cultura que valore la gestión del tiempo					
33	Suelo gestionar adecuadamente el tiempo					

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

M-CHAT

Buen día, por favor responda de manera sincera y espontánea a este cuestionario sobre la Detección del Trastorno del Espectro Autista. Marque con un aspa (X). La encuesta es anónima y sus resultados son con fines de estudio universitario. Gracias por su colaboración.

1. Si usted señala algo al otro lado de la habitación, ¿su hijo/a lo mira? (Por Ejemplo, Si usted señala a un juguete, un peluche o un animal, ¿su hijo/a lo mira?)	SI	NO
2. ¿Alguna vez se ha preguntado si su hijo/a es sordo/a?	SI	NO
3. ¿Su hijo/a juega juegos de fantasía o imaginación? (Por ejemplo, "hace como que" bebe de una taza vacía, habla por teléfono o da de comer a una muñeca o peluche,...?)	SI	NO

4. ¿A su hijo le gusta subirse a cosas? (Por ejemplo, a una silla, escaleras, o tobogán,...)	SI	NO
5. ¿Hace su hijo/a movimientos inusuales con sus dedos cerca de sus ojos? (Por ejemplo, mueve sus dedos cerca de sus ojos de manera inusual?)	SI	NO
6. ¿Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere pedir algo o pedir ayuda? (Por ejemplo, señala un juguete o algo de comer que está fuera de su alcance?)	SI	NO
7. ¿Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere mostrarle algo que le llame la atención? (Por ejemplo, señala un avión en el cielo o un camión muy grande en la calle)	SI	NO
8. ¿Su hijo/a se interesa en otros niños? (Por ejemplo, mira con atención a otros niños, les sonrío o se les acerca?)	SI	NO
9. ¿Su hijo/a le muestra cosas acercándolas o levantándolas para que usted las vea – no para pedir ayuda sino solamente para compartirlas con usted? (Por ejemplo, le muestra una flor o un peluche o un coche de juguete)	SI	NO
10. ¿Su hijo/a responde cuando usted le llama por su nombre? (Por ejemplo, se vuelve, habla o balbucea, o deja de hacer lo que estaba haciendo para mirarle?)	SI	NO
11. ¿Cuándo usted sonrío a su hijo/a, e. o ella también sonrío?	SI	NO
12. ¿Le molestan a su hijo/a ruidos cotidianos? (Por ejemplo, la aspiradora o la música, incluso cuando esta no está excesivamente alta?)	SI	NO
13. ¿Su hijo/a camina solo?	SI	NO
14. ¿Su hijo/a le mira a los ojos cuando usted le habla, juega con él o ella, o lo viste?	SI	NO
15. ¿Su hijo/a imita sus movimientos? (Por ejemplo, decir adiós con la mano, aplaudir o algún ruido gracioso que usted haga?)	SI	NO
16. Si usted se gira a ver algo, ¿su hijo/a trata de mirar hacia lo que usted está mirando?	SI	NO
17. ¿Su hijo/a intenta que usted le mire/preste atención? (Por ejemplo, busca que usted le haga un cumplido, o le dice “mira” ó “mírame”)	SI	NO
18. ¿Su hijo/a le entiende cuando usted le dice que haga algo? (Por ejemplo, si usted no hace gestos, ¿su hijo/a entiende “pon el libro encima de la silla” o “tráeme la manta”?)	SI	NO
19. Si algo nuevo pasa, ¿su hijo/a le mira para ver como usted reacciona al respecto? (Por ejemplo, si oye un ruido extraño o ve un juguete nuevo, ¿se gira a ver su cara?)	SI	NO
20. Le gustan a su hijo/a los juegos de movimiento? (Por ejemplo, le gusta que le balancee, o que le haga “el caballito” sentándole en sus rodillas)	SI	NO

Anexo 3. Fichas de validación de instrumentos para la recolección de datos

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LAS VARIABLES: Gestión del Tiempo y detección precoz del TEA

VAR	Ítems	Relevancia				Pertinencia				Claridad				Sugerencias
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
	GESTIÓN DEL TIEMPO													
DIM 1	CONDUCTA DE GESTIÓN													
1	Una adecuada gestión del tiempo es importante para los directivos de esta institución			X				X				X		
2	Para gestionar el tiempo adecuadamente son fundamentales la planificación, los objetivos y la priorización				X			X				X		
3	La gestión adecuada del tiempo por parte del directivo tiene efectos positivos en su trabajo y en sus resultados				X			X					X	
4	El uso adecuado de una agenda ayuda a gestionar el tiempo del directivo				X			X				X		
5	La gestión del tiempo del directivo debe realizarse teniendo en cuenta el tiempo de sus colaboradores			X				X				X		
6	Para gestionar el tiempo, el directivo debe diferenciar lo urgente e importante de lo no urgente y lo no importante				X			X				X		
DIM 2	PRIORIZACION DE TAREAS													
7	Lo que es urgente e importante				X			X				X	X	
8	Lo que es urgente pero no muy importante					X		X				X	X	
9	Lo que no es urgente pero es importante				X			X				X	X	
10	Lo que no es urgente y tampoco es muy importante				X			X				X	X	

DIM 3	MALVERSADORES DEL TIEMPO	Relevancia				Pertinencia				Claridad				Sugerencias
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
11	Falta de información o la información no es correcta			X				X				X		
12	Errores por parte de los trabajadores			X				X				X		
13	Insuficiente o inadecuada delegación de los trabajadores				X			X					X	
14	Llamadas telefónicas o correos electrónicos entrantes o salientes			X				X					X	
15	Interrupciones de todo tipo				X			X					X	
16	No hay objetivos ni prioridades				X			X					X	
17	Comunicación escasa e inadecuada				X			X					X	
18	Intentar hacer demasiadas cosas a la vez			X				X				X		
19	Hacer previsiones de tiempo erróneas o poco realistas			X				X				X		
20	Querer hacerlo todo uno mismo		X					X					X	
21	Incapacidad para decir no			X				X					X	
22	Inadecuada organización de la dirección o institución			X				X					X	
23	Atender asuntos urgentes y poco importantes				X			X					X	
24	Inadecuada organización personal			X				X				X		
25	Dejar y posponer las cosas para después			X				X					X	
26	Demasiadas reuniones que duran mucho tiempo			X				X					X	
27	No usar una agenda			X				X				X		
28	Falta de motivaciones			X				X				X		
29	Demasiado papeleo			X				X				X		
30	Distracciones			X				X					X	
31	Los plazos y las actividades vienen impuestos			X				X					X	
32	Ausencia de una cultura que valore la gestión del tiempo			X				X					X	
DIM 3	ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO													
2	Para gestionar el tiempo adecuadamente son fundamentales la planificación, los objetivos y la priorización			X				X				X		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

11	Falta de información o la información no es correcta			X		X			X	
17	Comunicación escasa e inadecuada			X		X			X	
27	No usar una agenda		X			X			X	
28	Falta de motivaciones			X		X			X	
33	Suelo gestionar adecuadamente el tiempo			X		X			X	
VAR DETECCIÓN PRECOZ DEL TEA										
1	Si usted señala algo al otro lado de la habitación, ¿su hijo/a lo mira? (Por Ejemplo, Si usted señala a un juguete, un peluche o un animal, ¿su hijo/a lo mira?)			X		X			X	
2	¿Alguna vez se ha preguntado si su hijo/a es sordo/a?		X			X			X	
3	¿Su hijo/a juega juegos de fantasía o imaginación? (Por ejemplo, "hace como que" bebe de una taza vacía, habla por teléfono o da de comer a una muñeca o peluche,...?)			X		X			X	
4	¿A su hijo le gusta subirse a cosas? (Por ejemplo, a una silla, escaleras, o tobogán,...)			X		X			X	
5	¿Hace su hijo/a movimientos inusuales con sus dedos cerca de sus ojos? (Por ejemplo, mueve sus dedos cerca de sus ojos de manera inusual?)			X		X			X	
6	¿Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere pedir algo o pedir ayuda? (Por ejemplo, señala un juguete o algo de comer que está fuera de su alcance?)		X			X			X	
7	¿Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere mostrarle algo que le llame la atención? (Por ejemplo, señala un avión en el cielo o un camión muy grande en la calle)			X		X			X	
8	¿Su hijo/a se interesa en otros niños? (Por ejemplo, mira con atención a otros niños, les sonríe o se les acerca?)			X		X			X	
9	¿Su hijo/a le muestra cosas acercándolas o levantándolas para que usted las vea - no para pedir ayuda sino solamente para compartirlas con usted? (Por ejemplo, le muestra una flor o un peluche o un coche de juguete)			X		X			X	



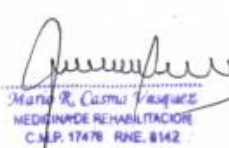
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

10	¿Su hijo/a responde cuando usted le llama por su nombre? (Por ejemplo, se vuelve, habla o balbucea, o deja de hacer lo que estaba haciendo para mirarle?)			X		X			X	
11	¿Cuándo usted sonríe a su hijo/a, e. o ella también sonríe?			X		X			X	
12	¿Le molestan a su hijo/a ruidos cotidianos? (Por ejemplo, la aspiradora o la música, incluso cuando esta no está excesivamente alta?)			X		X			X	
13	¿Su hijo/a camina solo?		X			X			X	
14	¿Su hijo/a le mira a los ojos cuando usted le habla, juega con él o ella, o lo viste?			X		X			X	
15	¿Su hijo/a imita sus movimientos? (Por ejemplo, decir adiós con la mano, aplaudir o algún ruido gracioso que usted haga?)			X		X			X	
16	Si usted se gira a ver algo, ¿su hijo/a trata de mirar hacia lo que usted está mirando?			X		X			X	
17	¿Su hijo/a intenta que usted le mire/preste atención? (Por ejemplo, busca que usted le haga un cumplido, o le dice "mira" ó "mirame")			X		X			X	
18	¿Su hijo/a le entiende cuando usted le dice que haga algo? (Por ejemplo, si usted no hace gestos, ¿su hijo/a entiende "pon el libro encima de la silla" o "tráeme la manta"?)		X			X			X	
19	Si algo nuevo pasa, ¿su hijo/a le mira para ver como usted reacciona al respecto? (Por ejemplo, si oye un ruido extraño o ve un juguete nuevo, ¿se gira a ver su cara?)			X		X			X	
20	Le gustan a su hijo/a los juegos de movimiento? (Por ejemplo, le gusta que le balancee, o que le haga "el caballito" sentándole en sus rodillas)			X		X			X	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Gestión del tiempo MCHAT
Objetivo del instrumento	Administración del tiempo y Detección TEA
Nombres y apellidos del experto	Mario Raúl Casma Vásquez
Documento de identidad	06695290
Años de experiencia en el área	32 años
Máximo Grado Académico	MAESTRO
Nacionalidad	PERUANA
Institución	HOSPITAL DE LA POLICIA NACIONAL
Cargo	MEDICO ASISTENTE
Número telefónico	999960406
Firma	 Mario R. Casma Vásquez MEDICINA DE REHABILITACION C.N.P. 17478 R.N.E. 8142
Fecha	03 de junio del 2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LAS VARIABLES: Gestión del Tiempo y detección precoz del TEA

VAR	Items	Relevancia				Pertinencia				Claridad				Sugerencias
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
	GESTIÓN DEL TIEMPO													
DIM 1	CONDUCTA DE GESTIÓN													
1	Una adecuada gestión del tiempo es importante para los directivos de esta institución			X			X			X				
2	Para gestionar el tiempo adecuadamente son fundamentales la planificación, los objetivos y la priorización			X			X					X		
3	La gestión adecuada del tiempo por parte del directivo tiene efectos positivos en su trabajo y en sus resultados			X			X					X		
4	El uso adecuado de una agenda ayuda a gestionar el tiempo del directivo			X			X					X		
5	La gestión del tiempo del directivo debe realizarse teniendo en cuenta el tiempo de sus colaboradores			X			X			X				
6	Para gestionar el tiempo, el directivo debe diferenciar lo urgente e importante de lo no urgente y lo no importante			X			X					X		
DIM 2	PRIORIZACION DE TAREAS													
7	Lo que es urgente e importante			X			X					X		
8	Lo que es urgente pero no muy importante			X			X					X		
9	Lo que no es urgente pero es importante			X			X					X		
10	Lo que no es urgente y tampoco es muy importante			X			X					X		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

11	Falta de información o la información no es correcta				X			X			X
17	Comunicación escasa e inadecuada			X				X			X
27	No usar una agenda		X					X			X
28	Falta de motivaciones		X					X			X
33	Suelo gestionar adecuadamente el tiempo		X					X			X
VAR	DETECCION PRECOZ DEL TEA										
1	Si usted señala algo al otro lado de la habitación, ¿su hijo/a lo mira? (Por Ejemplo, Si usted señala a un juguete, un peluche o un animal, ¿su hijo/a lo mira?)			X				X		X	
2	¿Alguna vez se ha preguntado si su hijo/a es sordo/a?		X					X		X	
3	¿Su hijo/a juega juegos de fantasía o imaginación? (Por ejemplo, "hace como que" bebe de una taza vacía, habla por teléfono o da de comer a una muñeca o peluche,...?)			X				X			X
4	¿A su hijo le gusta subirse a cosas? (Por ejemplo, a una silla, escaleras, o tobogán,...)			X				X			X
5	¿Hace su hijo/a movimientos inusuales con sus dedos cerca de sus ojos? (Por ejemplo, mueve sus dedos cerca de sus ojos de manera inusual?)		X					X			X
6	¿Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere pedir algo o pedir ayuda? (Por ejemplo, señala un juguete o algo de comer que está fuera de su alcance?)			X				X		X	
7	¿Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere mostrarle algo que le llame la atención? (Por ejemplo, señala un avión en el cielo o un camión muy grande en la calle)			X				X			X
8	¿Su hijo/a se interesa en otros niños? (Por ejemplo, mira con atención a otros niños, les sonríe o se les acerca?)			X				X			X
9	¿Su hijo/a le muestra cosas acercándolas o levantándolas para que usted las vea – no para pedir ayuda sino solamente para compartirlas con usted? (Por ejemplo, le muestra una flor o un peluche o un coche de juguete)			X				X			X



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

DIM 3	MALVERSADORES DEL TIEMPO										
11	Falta de información o la información no es correcta			X				X		X	
12	Errores por parte de los trabajadores			X				X			X
13	Insuficiente o inadecuada delegación de los trabajadores			X				X			X
14	Llamadas telefónicas o correos electrónicos entrantes o salientes	X					X				X
15	Interrupciones de todo tipo		X				X				X
16	No hay objetivos ni prioridades		X				X			X	
17	Comunicación escasa e inadecuada			X				X		X	
18	Intentar hacer demasiadas cosas a la vez			X				X			X
19	Hacer previsiones de tiempo erróneas o poco realistas	X					X				X
20	Querer hacerlo todo uno mismo	X					X				X
21	Incapacidad para decir no			X			X				X
22	Inadecuada organización de la dirección o institución			X			X			X	
23	Atender asuntos urgentes y poco importantes			X			X				X
24	Inadecuada organización personal	X					X				X
25	Dejar y posponer las cosas para después		X				X			X	
26	Demasiadas reuniones que duran mucho tiempo	X					X				X
27	No usar una agenda		X				X			X	
28	Falta de motivaciones			X			X				X
29	Demasiado papeleo	X					X				X
30	Distracciones	X					X				X
31	Los plazos y las actividades vienen impuestos			X			X				X
32	Ausencia de una cultura que valore la gestión del tiempo			X			X				X
DIM 3	ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO										
2	Para gestionar el tiempo adecuadamente son fundamentales la planificación, los objetivos y la priorización		X				X				X




UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

10	¿Su hijo/a responde cuando usted le llama por su nombre? (Por ejemplo, se vuelve, habla o balbucea, o deja de hacer lo que estaba haciendo para mirarlo?)			X			X			X
11	¿Cuándo usted sonríe a su hijo/a, e. o ella también sonríe?			X		X				X
12	¿Le molestan a su hijo/a ruidos cotidianos? (Por ejemplo, la aspiradora o la música, incluso cuando esta no está excesivamente alta?)			X			X			X
13	¿Su hijo/a camina solo?		X			X			X	
14	¿Su hijo/a le mira a los ojos cuando usted le habla, juega con él o ella, o lo viste?			X			X			X
15	¿Su hijo/a imita sus movimientos? (Por ejemplo, decir adiós con la mano, aplaudir o algún ruido gracioso que usted haga?)			X			X			X
16	Si usted se gira a ver algo, ¿su hijo/a trata de mirar hacia lo que usted está mirando?			X			X			X
17	¿Su hijo/a intenta que usted le mire/preste atención? (Por ejemplo, busca que usted le haga un cumplido, o le dice "mira" o "mirame")		X				X		X	
18	¿Su hijo/a le entiende cuando usted le dice que haga algo? (Por ejemplo, si usted no hace gestos, ¿su hijo/a entiende "pon el libro encima de la silla" o "tráeme la manta"?)			X		X				X
19	Si algo nuevo pasa, ¿su hijo/a le mira para ver como usted reacciona al respecto? (Por ejemplo, si oye un ruido extraño o ve un juguete nuevo, ¿se gira a ver su cara?)			X			X			X
20	Le gustan a su hijo/a los juegos de movimiento? (Por ejemplo, le gusta que le balancee, o que le haga "el caballito" sentándole en sus rodillas)			X			X			X



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	GESTION DEL TIEMPO A-CURS
Objetivo del instrumento	ADMINISTRACION DEL TIEMPO Y DEPENDENCIA
Nombres y apellidos del experto	JORGE OLIVER CUAJUT ZANABRAO
Documento de identidad	40077404
Años de experiencia en el área	10 años
Máximo Grado Académico	MAESTRO
Nacionalidad	PERU
Institución	POLECA NAONMI DEL PERU
Cargo	JEFE DEL DEPARTAMENTO
Número telefónico	954 464 139
Firma	 <small>CIP 353802 O. JORGE O. CHAVEZ ZANABRIA CMDE SPNP Ministerio de Transportación y Comunicaciones CWP 4661 ANE 26798</small>
Fecha	03 de junio del 2024



MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LAS VARIABLES: Gestión del Tiempo y detección precoz del TEA

VAR	Ítems	Relevancia				Pertinencia				Claridad				Sugerencias
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
	GESTIÓN DEL TIEMPO													
DIM 1	CONDUCTA DE GESTIÓN													
1	Una adecuada gestión del tiempo es importante para los directivos de esta institución			X				X					X	
2	Para gestionar el tiempo adecuadamente son fundamentales la planificación, los objetivos y la priorización			X				X					X	
3	La gestión adecuada del tiempo por parte del directivo tiene efectos positivos en su trabajo y en sus resultados			X				X					X	
4	El uso adecuado de una agenda ayuda a gestionar el tiempo del directivo			X				X					X	
5	La gestión del tiempo del directivo debe realizarse teniendo en cuenta el tiempo de sus colaboradores			X				X					X	
6	Para gestionar el tiempo, el directivo debe diferenciar lo urgente e importante de lo no urgente y lo no importante			X				X					X	
DIM 2	PRIORIZACION DE TAREAS													
7	Lo que es urgente e importante			X				X					X	
8	Lo que es urgente pero no muy importante			X				X					X	
9	Lo que no es urgente pero es importante			X				X					X	
10	Lo que no es urgente y tampoco es muy importante			X				X					X	



DIM 3	MALVERSADORES DEL TIEMPO													
11	Falta de información o la información no es correcta			X				X					X	
12	Errores por parte de los trabajadores			X				X					X	
13	Insuficiente o inadecuada delegación de los trabajadores			X				X					X	
14	Llamadas telefónicas o correos electrónicos entrantes o salientes			X				X					X	
15	Interrupciones de todo tipo			X				X					X	
16	No hay objetivos ni prioridades			X				X					X	
17	Comunicación escasa e inadecuada			X				X					X	
18	Intentar hacer demasiadas cosas a la vez			X				X					X	
19	Hacer previsiones de tiempo erróneas o poco realistas			X				X					X	
20	Querer hacerlo todo uno mismo			X				X					X	
21	Incapacidad para decir no			X				X					X	
22	Inadecuada organización de la dirección o institución			X				X					X	
23	Atender asuntos urgentes y poco importantes			X				X					X	
24	Inadecuada organización personal			X				X					X	
25	Dejar y posponer las cosas para después			X				X					X	
26	Demasiadas reuniones que duran mucho tiempo			X				X					X	
27	No usar una agenda			X				X					X	
28	Falta de motivaciones			X				X					X	
29	Demasiado papeleo			X				X					X	
30	Distracciones			X				X					X	
31	Los plazos y las actividades vienen impuestos			X				X					X	
32	Ausencia de una cultura que valore la gestión del tiempo			X				X					X	
DIM 3	ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO													
2	Para gestionar el tiempo adecuadamente son fundamentales la planificación, los objetivos y la priorización			X				X					X	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

11	Falta de información o la información no es correcta				X			X			X
17	Comunicación escasa e inadecuada			X				X			X
27	No usar una agenda			X				X			X
28	Falta de motivaciones			X				X			X
33	Suelo gestionar adecuadamente el tiempo			X				X			X
VAR	DETECCION PRECOZ DEL TEA										
1	Si usted señala algo al otro lado de la habitación, ¿su hijo/a lo mira? (Por Ejemplo, Si usted señala a un juguete, un peluche o un animal, ¿su hijo/a lo mira?)			X				X			X
2	¿Alguna vez se ha preguntado si su hijo/a es sordo/a?			X				X			X
3	¿Su hijo/a juega juegos de fantasía o imaginación? (Por ejemplo, "hace como que" bebe de una taza vacía, habla por teléfono o da de comer a una muñeca o peluche,...?)			X				X			X
4	¿A su hijo le gusta subirse a cosas? (Por ejemplo, a una silla, escaleras, o tobogán,...)			X				X			X
5	¿Hace su hijo/a movimientos inusuales con sus dedos cerca de sus ojos? (Por ejemplo, mueve sus dedos cerca de sus ojos de manera inusual?)			X				X			X
6	¿Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere pedir algo o pedir ayuda? (Por ejemplo, señala un juguete o algo de comer que está fuera de su alcance?)			X				X			X
7	¿Su hijo/a señala con un dedo cuando quiere mostrarle algo que le llame la atención? (Por ejemplo, señala un avión en el cielo o un camión muy grande en la calle)			X				X			X
8	¿Su hijo/a se interesa en otros niños? (Por ejemplo, mira con atención a otros niños, les sonríe o se les acerca?)			X				X			X
9	¿Su hijo/a le muestra cosas acercándolas o levantándolas para que usted las vea – no para pedir ayuda sino solamente para compartirlas con usted? (Por ejemplo, le muestra una flor o un peluche o un coche de juguete)			X				X			X




UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

10	¿Su hijo/a responde cuando usted le llama por su nombre? (Por ejemplo, se vuelve, habla o balbucea, o deja de hacer lo que estaba haciendo para mirarle?)			X				X			X
11	¿Cuándo usted sonríe a su hijo/a, e. o. ella también sonríe?			X				X			X
12	¿Le molestan a su hijo/a ruidos cotidianos? (Por ejemplo, la aspiradora o la música, incluso cuando esta no está excesivamente alta?)			X				X			X
13	¿Su hijo/a camina solo?			X				X			X
14	¿Su hijo/a le mira a los ojos cuando usted le habla, juega con él o ella, o lo viste?			X				X			X
15	¿Su hijo/a imita sus movimientos? (Por ejemplo, decir adiós con la mano, aplaudir o algún ruido gracioso que usted haga?)			X				X			X
16	Si usted se gira a ver algo, ¿su hijo/a trata de mirar hacia lo que usted está mirando?			X				X			X
17	¿Su hijo/a intenta que usted le mire/preste atención? (Por ejemplo, busca que usted le haga un cumplido, o le dice "mira" o "mirame")			X				X			X
18	¿Su hijo/a le entiende cuando usted le dice que haga algo? (Por ejemplo, si usted no hace gestos, ¿su hijo/a entiende "pon el libro encima de la silla" o "tráeme la manta"?)			X				X			X
19	Si algo nuevo pasa, ¿su hijo/a le mira para ver como usted reacciona al respecto? (Por ejemplo, si oye un ruido extraño o ve un juguete nuevo, ¿se gira a ver su cara?)			X				X			X
20	Le gustan a su hijo/a los juegos de movimiento? (Por ejemplo, le gusta que le balancee, o que le haga "el caballito" sentándole en sus rodillas)			X				X			X



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	GESTION Del Tiempo - MCHAT
Objetivo del instrumento	DETECCION DEL TEA Y ADMINISTRACION del tiempo.
Nombres y apellidos del experto	Lizbeth Patricia WONG MARZANO.
Documento de identidad	40370754.
Años de experiencia en el área	10 años.
Máximo Grado Académico	MAGISTER.
Nacionalidad	Peruana
Institución	HOSPITAL de la Policía Nacional del Perú
Cargo	Medico especialista.
Número telefónico	989282276
Firma	 05-357059 Lizbeth Patricia WONG MARZANO CMOTE MED FNP MEDICINA DE REHABILITACION R/P F/US CMP 47195 RNE 027613
Fecha	03 de junio del 2024

Anexo 4. Resultados del análisis de consistencia interna

V DE AIKEN PARA GESTIÓN DEL TIEMPO

Max	4
Min	1
K	3

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

$V = V$ de Aiken
\bar{X} = Promedio de calificación de jueces
k = Rango de calificaciones (Max-Min)
l = calificación más baja posible

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Con valores de V Aiken como $V = 0.70$ o más son adecuados (Charter, 2003).

		J1	J2	J3	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	Relevancia	4	4	3	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	0.78	Valido
ITEM 2	Relevancia	4	4	4	1.00	Valido
	Pertinencia	3	4	3	0.78	Valido
	Claridad	4	4	3	0.89	Valido
ITEM 3	Relevancia	3	3	4	0.78	Valido
	Pertinencia	4	4	3	0.89	Valido
	Claridad	3	4	4	0.89	Valido
ITEM 4	Relevancia	4	4	4	1.00	Valido
	Pertinencia	3	4	3	0.78	Valido
	Claridad	3	4	3	0.78	Valido
ITEM 5	Relevancia	3	3	4	0.78	Valido
	Pertinencia	4	4	4	1.00	Valido
	Claridad	3	3	4	0.78	Valido
ITEM 6	Relevancia	3	4	4	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3	0.89	Valido

ITEM 7	Relevancia	4	4	4	1.00	Valido
	Pertinencia	3	4	4	0.89	Valido
	Claridad	3	3	4	0.78	Valido
ITEM 8	Relevancia	4	3	4	0.89	Valido
	Pertinencia	3	4	3	0.78	Valido
	Claridad	3	4	3	0.78	Valido
ITEM 9	Relevancia	4	3	4	0.89	Valido
	Pertinencia	3	4	3	0.78	Valido
	Claridad	3	4	3	0.78	Valido
ITEM 10	Relevancia	4	3	3	0.78	Valido
	Pertinencia	3	4	3	0.78	Valido
	Claridad	3	4	3	0.78	Valido
ITEM 11	Relevancia	4	4	3	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	4	1.00	Valido
	Claridad	4	3	3	0.78	Valido
ITEM 12	Relevancia	4	4	3	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3	0.89	Valido
ITEM 13	Relevancia	3	4	4	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3	0.89	Valido
	Claridad	3	4	4	0.89	Valido
ITEM 14	Relevancia	4	3	3	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	3	0.78	Valido
	Claridad	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 15	Relevancia	3	3	4	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	4	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	0.89	Valido
ITEM 16	Relevancia	3	4	4	0.89	Valido
	Pertinencia	3	4	4	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	0.89	Valido
ITEM 17	Relevancia	4	4	4	1.00	Valido
	Pertinencia	3	4	4	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	0.89	Valido
ITEM 18	Relevancia	4	4	3	0.89	Valido
	Pertinencia	3	4	3	0.78	Valido
	Claridad	4	4	3	0.89	Valido
ITEM 19	Relevancia	4	3	3	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	3	0.78	Valido
	Claridad	3	4	3	0.78	Valido
ITEM 20	Relevancia	3	3	4	0.78	Valido
	Pertinencia	4	4	4	1.00	Valido

	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 21	<i>Relevancia</i>	3	4	3	0.78	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	3	4	0.78	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 22	<i>Relevancia</i>	4	4	3	0.89	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	3	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	3	3	4	0.78	Valido
ITEM 23	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	4	0.89	Valido
ITEM 24	<i>Relevancia</i>	4	3	3	0.78	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	3	0.78	Valido
ITEM 25	<i>Relevancia</i>	4	4	3	0.89	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	3	4	0.78	Valido
	<i>Claridad</i>	4	3	4	0.89	Valido
ITEM 26	<i>Relevancia</i>	3	3	4	0.78	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	3	4	0.78	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 27	<i>Relevancia</i>	3	4	4	0.89	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	3	4	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	4	3	3	0.78	Valido
ITEM 28	<i>Relevancia</i>	3	4	4	0.89	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	3	0.78	Valido
ITEM 29	<i>Relevancia</i>	3	3	4	0.78	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	3	0.78	Valido
ITEM 30	<i>Relevancia</i>	4	3	4	0.89	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 31	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	3	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 32	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	3	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 33	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido

V DE AIKEN PARA DETECCIÓN PRECOZ DEL TEA

Max	4
Min	1
K	3

$V = V$ de Aiken
\bar{X} = Promedio de calificación de jueces
k = Rango de calificaciones (Max-Min)
l = calificación más baja posible

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Con valores de V Aiken como $V = 0.70$ o más son adecuados (Charter, 2003).

		J1	J2	J3	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	Relevancia	4	4	4	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	1.00	Valido
	Claridad	3	3	4	0.78	Valido
ITEM 2	Relevancia	4	3	3	0.78	Valido
	Pertinencia	4	4	4	1.00	Valido
	Claridad	3	3	4	0.78	Valido
ITEM 3	Relevancia	4	4	4	1.00	Valido
	Pertinencia	3	4	4	0.89	Valido
	Claridad	3	4	4	0.89	Valido
ITEM 4	Relevancia	4	4	4	1.00	Valido
	Pertinencia	3	4	3	0.78	Valido
	Claridad	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 5	Relevancia	3	3	4	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	4	0.89	Valido
	Claridad	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 6	Relevancia	4	4	3	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	0.78	Valido
ITEM 7	Relevancia	4	4	4	1.00	Valido

	<i>Pertinencia</i>	4	4	3	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	3	0.89	Valido
ITEM 8	<i>Relevancia</i>	3	4	4	0.89	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 9	<i>Relevancia</i>	3	4	4	0.89	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	3	4	0.78	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 10	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 11	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	3	3	0.78	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 12	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	3	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 13	<i>Relevancia</i>	3	4	3	0.78	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	3	4	0.78	Valido
	<i>Claridad</i>	3	3	4	0.78	Valido
ITEM 14	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	4	0.89	Valido
ITEM 15	<i>Relevancia</i>	3	4	4	0.89	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 16	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	3	0.89	Valido
ITEM 17	<i>Relevancia</i>	4	3	4	0.89	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	3	0.78	Valido
	<i>Claridad</i>	4	3	4	0.89	Valido
ITEM 18	<i>Relevancia</i>	4	4	3	0.89	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	3	4	0.78	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 19	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 20	<i>Relevancia</i>	4	4	4	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	3	0.89	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	1.00	Valido

Anexo 5: Consentimiento o asentimiento informado UCV

Consentimiento Informado

Título de la investigación: “Gestión del tiempo en detección precoz del autismo en pacientes de medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024”

Investigadora: Pamela Elizabeth Morante Muroy

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Gestión del tiempo en detección precoz del autismo en pacientes de medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024”, cuyo objetivo es determinar cuál es la relación entre gestión del tiempo del personal de salud y detección precoz del Autismo.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes del programa de estudio de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Posgrado, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Hospital.

Al realizar este estudio, se observaría el manejo de la gestión del tiempo del personal de salud, el cual tiene múltiples tareas, además de atender pacientes del hospital, por ende, al mejorar la administración del tiempo, podría mejorar la detección del Autismo al disminuir el tiempo de espera para la evaluación oportuna de las diferentes especialidades implicadas.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas tanto del personal de salud, como de los padres de familia.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente de Medicina de Rehabilitación Pediátrica.
3. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora Pamela Elizabeth Morante Muroy, email: pamelamorantemuroy@hotmail.com y asesor Yakov Mario Quinteros Gomez, email: yquinteros@ucvvirtual.edu.pe.

Asentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo(a)/representado participe en la investigación.

Nombre y apellidos:

Firma(s):

Fecha y hora:

Asentimiento Informado

Título de la investigación: “Gestión del tiempo en detección precoz del autismo en pacientes de medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024”

Investigadora: Pamela Elizabeth Morante Muroy

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Gestión del tiempo en detección precoz del autismo en pacientes de medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024”, cuyo objetivo es determinar cuál es la relación entre gestión del tiempo del personal de salud y detección precoz del Autismo.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes del programa de estudio de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Posgrado, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Hospital.

Al realizar este estudio, se observaría el manejo de la gestión del tiempo del personal de salud, el cual tiene múltiples tareas, además de atender pacientes del hospital, por ende, al mejorar la administración del tiempo, podría mejorar la detección del Autismo al disminuir el tiempo de espera para la evaluación oportuna de las diferentes especialidades implicadas.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas tanto del personal de salud, como de los padres de familia.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente de Medicina de Rehabilitación Pediátrica.
3. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su menor hijo(a)/representado puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

La participación de su menor hijo(a)/representado en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su menor hijo(a)/representado tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su menor hijo(a)/representado es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora Pamela Elizabeth Morante Muroy, email: pamelamorantemuroy@hotmail.com y asesor Yakov Mario Quinteros Gomez, email: yquinteros@ucvvirtual.edu.pe.

Asentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo(a)/representado participe en la investigación.

Nombre y apellidos:

Firma(s):

Fecha y hora:

Anexo 6. Reporte de similitud en software Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?u=1088032488&o=2427816442&ro=103&lang=es&s=1

feedback studio PAMELA ELIZABETH MORANTE MUROY | Gestión del tiempo en detección precoz del autismo en pacientes de medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima 2024 /100 9 de 89

Resumen de coincidencias


15 %

Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	4 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2 %
4	repositorio.continental... Fuente de Internet	1 %
5	prezi.com Fuente de Internet	1 %
6	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
7	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
8	go.gale.com Fuente de Internet	<1 %
9	apps.who.int Fuente de Internet	<1 %
10	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
11	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
12	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
13	id.springer.com Fuente de Internet	<1 %
14	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	<1 %
15	www.spell.org.br Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 40 Número de palabras: 10710 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado 16:10 5/08/2024



Universidad César Vallejo
ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAestrÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Gestión del tiempo en detección precoz del autismo en pacientes de medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de Salud

AUTORA:
Morante Muroy, Pamela Elizabeth (orcid.org/0009-0002-1189-5519)

ASESORES:
Dr. Quinteros Gomez, Yakov Mario (orcid.org/0000-0003-2049-5971)
Dra. Palomino Tarazona, María Rosario (orcid.org/0000-0002-3833-7077)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:
Promoción de la Salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ
2024

Anexo 7. Análisis complementario

Cálculo de muestra

Calculadora de muestra

Nivel de confianza: 95% 99%

Margen de Error:

Población:

Tamaño de Muestra:

Nota: tomado de <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>

Tabla 12

Matriz de Eisenhower

	URGENTE	NO URGENTE
IMPORTANTE	A Problemas apremiantes. Proyectos cuyas fechas vencen. Crisis.	B Prevención de crisis. Reconocer nuevas oportunidades. Construir relaciones. Planificación.
NO IMPORTANTE	C Correo, ciertos informes. Interrupciones, algunas llamadas. Asuntos inmediatos. Algunas reuniones.	D Algunas cartas. Algunas llamadas de teléfono. Trivialidades, ajetreo inútil. Pérdidas de tiempo.

Nota: Datos tomados del autor Bustinduy (2015).

Tabla 13*Respuestas del instrumento para la variable Gestión del Tiempo*

Nada de acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

Nota. Elaboración propia.**Tabla 14***Intervalos del instrumento para la variable Gestión del Tiempo*

Alta	165-135 puntos
Media	134-129 puntos
Baja	128-33 puntos

Nota. Elaboración propia.**Tabla 15***Respuestas del instrumento para la variable Detección precoz del Autismo*

Si	No
1	0

Nota. Elaboración propia.**Tabla 16***Intervalos del instrumento para la variable Detección precoz del Autismo*

Bajo Riesgo	Riesgo Medio	Riesgo Alto
Puntuación total entre 0-2	Puntuación total entre 3-7	Puntuación total entre 8-20

Nota. Elaboración propia.

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO GESTIÓN DEL TIEMPO

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27	Item 28	Item 29	Item 30	Item 31	Item 32	Item 33	SUMA X SUJETO
Sujeto 1	3	2	2	4	3	3	3	2	2	5	4	3	5	4	4	5	3	3	3	2	3	5	3	4	5	4	4	4	3	4	3	4	14	
Sujeto 2	4	4	4	5	4	4	5	4	3	2	4	4	5	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4	5	134	
Sujeto 3	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	3	3	3	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	142	
Sujeto 4	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	141	
Sujeto 5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	147
Sujeto 6	4	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	148
Sujeto 7	5	5	4	4	5	5	5	4	3	3	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	146
Sujeto 8	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	136
Sujeto 9	5	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	5	5	5	4	5	4	5	4	3	4	3	4	4	4	5	5	5	4	5	140
Sujeto 10	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	134
VARIANZAS	0.44	0.84	0.6	0.16	0.41	0.44	0.44	0.4	0.44	0.61	0.24	0.36	0.4	0.4	0.41	0.44	0.45	0.44	0.41	0.4	0.81	0.4	0.56	0.41	0.29	0.56	0.21	0.4	0.29	0.49	0.36	0.36	0.25	

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

α (Alfa) =
 K (número de ítems) =
 Vi (varianza de cada ítem) =
 Vt (varianza total) =

ALFA	0.87
K	33
K-1	32
SUMATORIA VI	14.1
SUMATORIA VT	88.6

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO MCHAT

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	SUMA X SUJETO	
Sujeto 1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	
Sujeto 2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	6	
Sujeto 3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	7	
Sujeto 4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	5	
Sujeto 5	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	
Sujeto 6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	6	
Sujeto 7	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	
Sujeto 8	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	14	
Sujeto 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	17	
Sujeto 10	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4	
P	0.6	0.4	0.5	0.6	0.4	0.5	0.5	0.4	0.5	0.4	0.4	0.6	0.6	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6	0.6	0.6	25.7888889	VARIANZA TOTAL
Q	0.4	0.6	0.5	0.4	0.6	0.5	0.5	0.6	0.5	0.6	0.6	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.4	0.4	0.4	0.4		
PQ	0.24	0.24	0.25	0.24	0.24	0.25	0.25	0.24	0.25	0.24	0.24	0.24	0.24	0.25	0.25	0.25	0.24	0.24	0.24	0.24	4.87	SUMATORIA P*Q

NUM.ITEMS	N	20	P		PROMEDIO DE PUNTAJE DEL ITEM	
	N-1	19	Q		1-P	

$$KR20 = ((N/N-1)(VT-SUMATORIA P*Q)/(VT))$$

	RANGOS	MAGNITUD
KR20	0.8539	
	0,81 A 1,00	Muy Alta
	0,61 A 0,80	Alta
	0,41 A 0,60	Moderada
	0,21 A 0,40	Baja
	0,01 A 0,20	Muy Baja

Anexo 8. Autorizaciones para el desarrollo del proyecto de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Solicitud de autorización para realizar la investigación en una institución

Lima, 04 de Junio de 2024

Señor:
Dr. Jorge Oliver Chavez Zanabria
Jefe del Departamento de Medicina de Rehabilitación
Hospital Nacional PNP "LNS"

Presente.-

Es grato dirigirme a usted para saludarlo, y a la vez manifestarle que, dentro de mi formación académica en la experiencia curricular de Investigación del tercer ciclo, se contempla la realización de una investigación con fines netamente académicos de obtención de mi título profesional al finalizar mi carrera.

En tal sentido, considerando la relevancia de su organización, solicito su colaboración, para que pueda realizar mi investigación en su representada y obtener la información necesaria para poder desarrollarla investigación titulada:

"Gestión del tiempo en la detección precoz del autismo en pacientes de medicina de rehabilitación de un Hospital de Lima, 2024".

En dicha investigación me comprometo a mantener en reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa, salvo que se crea a bien su socialización.

Se adjunta la carta de autorización de uso de información en caso que se considere la aceptación de esta solicitud para ser llenada por el representante de la empresa.

Agradeciéndole anticipadamente por vuestro apoyo en favor de mi formación profesional, hago propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

.....
PAMELA ELIZABETH MORANTE MUROY
D.N.I 42931538



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Autorización de uso de información de empresa

Yo Jorge Oliver Chavez Zanabria
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
 identificado con DNI 40077404, en mi calidad de JEFE MEDICO
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos) del área de Medicina de Rehabilitación
(Nombre del área de la empresa)
 de la empresa del Hospital Nacional PNP "LNS"
(Nombre de la empresa)
 con R.U.C.N° ubicada en la ciudad de Lima

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

Al señor (ra, rita) Pamela Elizabeth Morante Huray
(Nombre completo del o los estudiantes)
 Identificado(s) con DNI N° 42931538, del Programa académico de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud
 para que utilice la siguiente información de la empresa:
Opinión anónima de la Gestión del tiempo del personal de salud y riesgo de Accidente
(Detallar la información a entregar)
 con la finalidad de que pueda desarrollar su Tesis para optar el Grado académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o Mencionar el nombre de la empresa.


 OS - 353502
 Jorge Oliver CHAVEZ ZANABRIA
 C.M.D.TE. S.P.N.P.
 Firma y sello del Representante Legal
 DNI 46651 RUC 40077404

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación / en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.


 Firma del Estudiante

Anexo 9. Otras evidencias

Personal de salud llenando encuesta





Padres de familia llenando encuesta

