



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Planificación estratégica y competitividad en el área materno-neonatal
de un hospital público, Lima 2024**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Pinto Pante, Estrella Genesis (orcid.org/0009-0008-5788-5969)

ASESORES:

Dr. Chumpitaz Caycho, Hugo Eladio (orcid.org/0000-0001-6768-381X)

Dra. Narvaez Aranibar, Teresa (orcid.org/0000-0002-4906-895X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y Modernización del Estado

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Fortalecimiento de la democracia, liderazgo y ciudadanía

LIMA – PERÚ

2024



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CHUMPITAZ CAYCHO HUGO ELADIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Planificación estratégica y competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024", cuyo autor es PINTO PANTE ESTRELLA GENESIS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17%, 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, 26 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CHUMPITAZ CAYCHO HUGO ELADIO DNI: 15434903 ORCID: 0000-0001-6768-381X	Firmado electrónicamente por: HCHUMPITAZC el 26-07-2024 21:01:49

Código documento Trilce: TRI - 0836298



**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, PINTO PANTE ESTRELLA GENESIS estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Planificación estratégica y competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, 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
ESTRELLA GENESIS PINTO PANTE DNI: 75567651 ORCID: 0009-0008-5788-5969	Firmado electrónicamente por: EGPINTOP el 26-07- 2024 21:04:29

Código documento Trilce: TRI - 0836297

Dedicatoria

Primeramente, a Dios, fuente de sabiduría y guía en mi camino, por darme la oportunidad de crecer y aprender. A mi familia, mis padres Luis y Giovanna, mis hermanas Betsabe y Geraldinne, su apoyo y amor han sido fundamentales para mí. A mis mamitas Fortunata y Fidelia, por su sabiduría y cariño que me han enseñado a valorar la vida. Mis papitos Ismael e Isaias, que están en el cielo, por su legado de ejemplo. Por último, pero no menos importante, a Jhoseph, su amor, comprensión y compañía hizo que este viaje académico fuera aún más valioso y reconfortante.

A todos ustedes, esta tesis es un reflejo de su amor y apoyo.

Con todo mi cariño y gratitud.

Agradecimiento

A Dios, mi creador y guía, por la sabiduría y fortaleza que me ha brindado en cada paso del camino. Agradezco de corazón a mis padres Luis y Giovanna, mis hermanas Betsabe y Geraldinne por su amor, apoyo y sacrificios, que me han permitido llegar a este momento, su guía y orientación han sido fundamentales en mi crecimiento personal y profesional. A mi Jhoseph, por su amor, compañía, y apoyo constante, anhelo que Dios nos permita seguir creciendo juntos y alcanzar grandes metas. A mis mamitas Fortunata y Fidelia, por su sabiduría y oraciones.

Gracias por ser parte de mi vida y por contribuir a mi crecimiento.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	ii
Declaratoria de originalidad de la autora	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas	vii
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	14
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	34
IV. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS.....	42

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Validez de instrumento por expertos.....	18
Tabla 2 Tabla cruzada entre planeamiento estratégico y competitividad.....	20
Tabla 3 Tabla cruzada entre direccionamiento estratégico y competitividad	21
Tabla 4 Tabla cruzada entre objetivos estratégicos institucionales y competitividad.....	22
Tabla 5 Tabla cruzada entre acciones estratégicas institucionales y competitividad.....	23
Tabla 6 Tabla cruzada entre ruta estratégica y competitividad.....	24
Tabla 7 Prueba de normalidad de los datos	25
Tabla 8 Correlación entre el planeamiento estratégico y la competitividad	26
Tabla 9 Correlación entre la competitividad y el direccionamiento estratégico.....	27
Tabla 10 Correlación entre la competitividad y los objetivos estratégicos institucionales	28
Tabla 11 Correlación entre la competitividad y las acciones estratégicas institucionales	29
Tabla 12 Correlación entre la competitividad y la ruta estratégica.....	30

Resumen

La presente investigación planteo como objetivo analizar el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024. La investigación esta fundamentada en un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, con un nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 140 sujetos. Las técnicas e instrumentos incluyen la encuesta y un cuestionario de 36 ítems validados mediante el juicio de expertos, asimismo, se analizó su consistencia interna mediante la fórmula Kuder-Richardson. Los resultados demuestran una asociación directa moderada entre las variables (Rho de Spearman = 0.351, $p < 0.05$), sugiriendo que mejorar el planeamiento se asocia con una mejor competitividad. Las correlaciones específicas también fueron significativas: direccionamiento estratégico (Rho = 0.184), objetivos estratégicos (Rho = 0.288), acciones estratégicas (Rho = 0.321), y ruta estratégica (Rho = 0.198). En conclusión, tener un buen planeamiento estratégico puede mejorar la competitividad de la institución.

Palabras clave: Planeamiento estratégico, competitividad, hospital.

Abstract

The present research aimed to analyze strategic planning and competitiveness in the maternal-neonatal area of a public hospital, Lima 2024. The research is based on a quantitative, applied approach, with a descriptive level, non-experimental, cross-sectional design. The study sample consisted of 140 subjects. The techniques and instruments include the survey and a 36-item questionnaire validated by expert judgment, and their internal consistency was analyzed using the Kuder-Richardson formula. The results show a moderate direct association between the variables (Spearman's Rho = 0.351, $p < 0.05$), suggesting that improving planning is associated with better competitiveness. The specific correlations were also significant: strategic direction (Rho = 0.184), strategic objectives (Rho = 0.288), strategic actions (Rho = 0.321), and strategic route (Rho = 0.198). In conclusion, having a good strategic planning can improve the competitiveness of the institution.

Keywords: Strategic planning, competitiveness, hospital.

I. INTRODUCCIÓN

Todas las naciones de la Unión Europea, son los actores comprometidos de planificar, de cómo será la asistencia de servicios y la atención facultativa: consideran que la política de salud es complemento de las políticas nacionales, crear planes estratégicos, asegurar la protección, mejorar la salubridad, modernizar, equipar y digitalizar los sistemas e infraestructuras sanitarios, así como intensificar la prevención y gestión de futuras pandemias, considerando la residencia. Todos estos puntos son tratados por un grupo humano con alto nivel de conocimiento y experiencia en salud pública, con participación de grupos de interés; autoridades nacionales, locales, regionales y la Comisión Europea para aplicar una estrategia de salud anual (OMS, 2020).

En el contexto internacional la planificación estratégica es considerado como un recurso crucial para el desarrollo y mejora de los sistemas sanitarios, así como para la coordinación y la cooperación entre países y organizaciones internacionales. La Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030 (ASSA) y los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), fueron el dictamen del sector de salud, que se operacionalizó a través de los planes estratégicos multisectoriales para disminuir las iniquidades en la salubridad, promoviendo el bienestar, aumentando la satisfacción de los clientes al recibir la atención (OPS & OMS, 2017). El Plan Estratégico es el vehículo esencial para mejorar la sanidad de toda la región, centrados en la equidad y la unidad. En varios países del mundo sigue existiendo brechas en salud, frente a este problema, el plan no solo debe de tener una perspectiva multisectorial integrado, sino que a su vez se deben aplicar programas de salud pública que son considerados como claves para elaborar una estrategia de cooperación y apoyo en la elaboración del sistema político público de salud (OPS & OMS, 2020). En varios países es dirigido por una institución del Ministerio de Salud Pública, pero se encuentran enfrentados por varias limitaciones, desafíos y dificultades para funcionar de manera eficiente y efectiva. Los gobiernos han tratado de transformar su situación sin embargo se rinden frente a una cultura de continuidad, de administraciones débiles y corruptas. Frente a este problema se busca modernizar la capacidad técnica, programática, gerencial y financiera, fortalecer y expandir e innovar

programas, servicios y beneficios para lograr un impacto nacional e internacional positivo (Ricardo & Pinzón, 2019). La asistencia sanitaria es una de las piezas más importantes de cualquier autoridad, por eso los sistemas de salubridad tienen un sistema organizacional, basados en la planificación, la gestión, la información (García-Rodríguez et al., 2017). El problema de los hospitales es; no se encuentra una solución a pesar de las exigencias de renovar la calidad de sus servicios, la administración y la infraestructura hospitalaria en la región. Los retos que deben asumir son la insuficiencia de infraestructuras, la accesibilidad, la cobertura limitada, la necesidad de aumentar la gestión clínica, el buen servicio a los usuarios, la dotación de personal y la formación adecuada, la importancia de la capacidad y la continuidad financiera en la planificación hospitalaria (Máttar & Cuervo, 2007).

A nivel nacional, el Plan Estratégico de una institución es el principal instrumento de gestión, en nuestro país un ministerio es el ente rector que; fórmula, dirige y gestiona las políticas de salud. Estableciendo la misión, objetivos, acciones estratégicas institucionales por tres años, con indicadores, metas, ruta estratégica y responsables. Buscando mejorar los mecanismos de las instituciones públicas de salud, detectando necesidades del entorno, identificando desafíos, oportunidades y determinando programas de prevención con los recursos necesarios, contribuyendo a la mejora de la competitividad, fomentando la eficacia laboral, la generación de empleo de calidad, impulsando la creatividad, la buena aplicación de los recursos y la actualización de las organizaciones para asegurar un crecimiento equilibrado y duradero a largo plazo (Macías-Arteaga & Mero-Vélez, 2022). La salud en los hospitales ha identificado una cadena de faltas en la administración y abastecimientos en los servicios que tienen un impacto negativo y han sido obstáculo para lograr los objetivos establecidos. A pesar de los innumerables esfuerzos realizados para corregir la calidad y el cumplimiento de la atención, estos problemas persisten afectando a nuestra población. Las faltas encontradas son demoras en la atención, carencia de recursos humanos y tecnológicos, ausencia de inventario que conllevan a una insuficiente competitividad de solución a las exigencias de los usuarios y carencias en la organización y cumplimiento de programas de salubridad. La escasez de recursos y una mala gestión repercute en las demoras para realizar un buen diagnóstico, tratamiento de enfermedades y buena atención, lo que

puede agravar el estado de los usuarios y aumentar los riesgos para su salud. Además, estas deficiencias van a generar una falta de credibilidad en la atención sanitaria que lleve a una insatisfacción de parte de los usuarios. Las causas de deficiencias en el manejo de servicios de salud en los hospitales, se debe a las limitaciones en el presupuesto: una asignación de recursos insuficientes dificulta la adquisición de equipos médicos modernos, el contrato de personal competente para realizar una vigilancia de calidad y eficiencia, así como el establecimiento de planes que enriquezcan la calidad (OMS et al., 2020). Otra causa de deficiencias es no realizar una planificación estratégica efectiva, debido a la ausencia de indicadores de desempeños claros y a una inadecuada supervisión y coordinación de los servicios de salud (Rodríguez, 2021).

A nivel local, en un hospital nivel II-2, el plan estratégico se alinea con el plan institucional de un Ministerio de Salud. Su objetivo es mejorar la infraestructura y la accesibilidad a las prestaciones de salud, optimizar la gestión clínica y la calidad, promover la regionalización de la atención de salud, responder con transparencia y acercamiento a la información. Revelan que sean detectados varios problemas que necesitan ser solucionados, como son: optimizar la atención, crear un entorno más seguro para el personal, fomentar la innovación y el uso de tecnología avanzada, construir una infraestructura moderna y contar con equipos y personal capacitado para ofrecer una atención de calidad y calidez, con el fin de renovar el nivel de salud y el avance de la comunidad (Cama, 2023).

Por todo lo anterior descrito, en el presente estudio se elaboró como problema general: ¿Cómo el planeamiento estratégico se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024? Se planteo cuatro problemas específicos que se encuentran en el anexo 2.

En relación a la justificación teórica el estudio se basa en la necesidad de implementar un enfoque de planificación estratégica que avale la imparcialidad, la calidad en la atención y mejore la competitividad del hospital público en el área materno-neonatal. Se busca desarrollar un marco que permita al hospital afrontar los desafíos actuales y futuros, mejorando la salud de las madres y neonatos en la comunidad, integrando teorías de planificación, gestión por resultados y competitividad. El estudio reúne pruebas de

estudios relacionados para comprender el planeamiento estratégico y la competitividad en los hospitales, enfatiza el papel que debe recorrer la organización para acreditar el propósito de la organización.

La justificación metodológica, está basada en la necesidad de un enfoque sistemático y multidimensional para mejorar la planificación estratégica y la competitividad. Se espera crear un plan que mejore la calidad de la atención y posicione al hospital como un referente en el ámbito de la salud materno-neonatal a través de un análisis exhaustivo y la participación activa de los actores involucrados. Para esto se usó un instrumento previamente aprobado por cinco jueces expertos y una prueba piloto que permitió obtener la confiabilidad del instrumento.

Justificación social de la investigación destaca la relevancia de la planificación estratégica en el área materno-neonatal no solo como un medio para mejorar la competitividad de un hospital público, sino también como un medio para abordar las inequidades sociales, empoderar a las mujeres y asistir al desarrollo sostenible de la población. Se busca garantizar que todas las mujeres y neonatos tengan acceso a servicios del hospital de alta calidad a través de un enfoque integral y participativo. Esto promoverá una sociedad más justa y equitativa.

La investigación tiene como objetivo principal: Analizar el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024. De esta manera, se planteó cuatro objetivos específicos que se representa en el anexo 2.

Se propuso como hipótesis general: El planeamiento estratégico se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024; de ella derivan cuatro hipótesis específicas que se presenta en el anexo 2.

Para el marco teórico del estudio, se ha considerado los antecedentes nacionales e internacionales:

Apaza & Apaza, (2022), en su estudio plantearon como objetivo determinar si la competitividad está influenciada por la planificación estratégica, seleccionaron 110 microempresas. La metodología usada fue cuantitativa, con un diseño transversal no

experimental y de nivel explicativo. Los hallazgos indicaron que los conceptos estratégicos, los valores organizacionales, los factores internos y externos y las estrategias tienen un impacto significativo en la competitividad debido a la planificación estratégica. Las conclusiones indicaron que la planificación estratégica es un instrumento importante en el día a día de la administración, y tiene una repercusión representativa en la competitividad.

Vargas & Gonzalez, (2020), en su estudio sobre planeamiento estratégico y desarrollo organizacional, propusieron como fin definir si existe una conexión entre la planificación organizacional y estratégica. Con una muestra de 50 recursos humanos (trabajadores, funcionarios). Aplicaron 2 cuestionarios. Resultados: mostraron, que la planificación estratégica en gran porcentaje era deficiente. Concluyeron que existe una relación entre el desarrollo organizacional y la planificación estratégica

Espinoza-Portilla et al., (2020), el objetivo de los investigadores era conocer los problemas más cruciales en la administración de centros de salud en Perú, realizaron un análisis secundario descriptivo. Participaron 366 personas. Los resultados identificados en la gestión son el déficit de recursos humanos, insuficiencia presupuestal; (38,2 %), insuficiencia de especialistas (34,7 %) y deficiencia en la infraestructura (33,06%). Las conclusiones del estudio fueron que los resultados ayudan a gestores y decisores en salud para tomar decisiones convenientes para aumentar la calidad de atención en los establecimientos y la aprobación del usuario.

(Vásquez, 2019), en su investigación acerca del planeamiento estratégico con la gestión institucional, su plan fue precisar cómo el planeamiento estratégico afecta la gestión en la institución. Aplicó la metodología cuantitativa y diseño correlacional. Con una muestra de 40. El resultado (Spearman=0,553) demostró que hay una conexión entre las dos variables. Concluyó que la gestión institucional está influenciada por el planeamiento estratégico.

(Leon & Piñan, 2019), en su estudio sobre planeamiento estratégico y competitividad, el objetivo del estudio fue aclarar cómo se relacionaban las dos variables, la metodología fue de nivel descriptivo. La muestra se constituyó en 73 trabajadores. Resultado: 81% de los trabajadores encuestados declararon que el plan estratégico es

adecuado y el 51,7% declararon que la competitividad era regular. Rechazaron la hipótesis nula y llegaron a la conclusión a través de la prueba de Rho Spearman, cuyo valor era ($r = 0.660$), que había una correlación positiva moderada.

A nivel internacional, Ramírez, (2022), investigó el desempeño competitivo de establecimientos prestadoras de servicios médicos, el objetivo fue desarrollar un modelo de evaluación del desempeño competitivo. La metodología tuvo enfoque cuantitativo, explicativo, transversal, correlacional. Con una muestra de 37 trabajadores del hospital. Resultado: obtuvo un modelo estructural de evaluación del desempeño competitivo en profesionales de la salud. Concluye que la gestión, eficiencia, comunicación impacta en el desempeño competitivo.

Ramírez et al., (2021), analizaron cómo las tecnologías de la información y la comunicación afectan el rendimiento competitivo, con el objetivo de analizar el impacto sobre la competitividad. Realizaron un análisis documental, durante cinco años. Los resultados mostraron que las Tecnologías de Informaciones y Comunicaciones (TIC) brindan un enfoque y herramientas para acrecentar el alcance y eficiencia de la atención médica, generando ventajas competitivas, permitiendo el seguimiento continuo de la información generada, reduciendo costos, aumentando la productividad, transparencia, agilidad y tiempos de espera de los usuarios, mejorando así la calidad de la atención médica. Las conclusiones fueron que el sector sanitario mundial da prioridad a mejorar el rendimiento competitivo y la eficiencia de las instituciones mediante la implementación de estrategias y herramientas de tecnología de la información (TI).

Morciano et al., (2020), realizaron un análisis de los procesos de desarrollo de planes estratégicos en organizaciones públicas que financian investigaciones en salud, como objetivo de analizar el marco regulatorio de los actores y procesos involucrados en el desarrollo del plan estratégico, realizaron una revisión de la formulación de planes estratégicos en nueve países con altos ingresos a través de los sitios web oficiales en inglés, francés, italiano y español. Resultado: encontraron que la creación de un plan estratégico es una práctica común y consolidada, y que la toma de decisiones incluye a partes interesadas internas y externas, siendo estas últimas mayormente funcionarios gubernamentales y expertos, con poca participación de la sociedad civil. Conclusión: la

planificación estratégica sería una oportunidad para mostrar una gestión presupuestaria responsable.

Miranda Quintero et al., (2021), ejecutaron el estudio para establecer la importancia y el requisito de la planificación estratégica en las organizaciones de salud. Los resultados demostraron que se ha comenzado por entender cómo se encuentra actualmente la planificación en estas organizaciones, tanto sus limitaciones como sus fortalezas; se identificaron problemas en el proceso de planificación estratégica en algunos aspectos teóricos y metodológicos. Además, destacaron la importancia de la cooperación activa de todos los miembros para alcanzar un compromiso y motivación laboral en los establecimientos de salud. Concluyeron que, si bien se ha avanzado en la planificación estratégica, aún no se ha terminado de sistematizar medidas para el pleno aprovechamiento de esta tecnología de gestión en el sistema de salud, dada esta realidad, los centros de salud deben comprender su importancia, para avalar la salud de la población.

El artículo de (Ebrahim & Ganguli, 2019), cuyo estudio tuvo como objetivo proporcionar una visión comparativa de las ventajas estratégicas responsables de la competitividad del mercado del turismo médico de tres países asiáticos. Realizaron un análisis comparativo, como resultados demostraron que, para salvaguardar la competitividad a través de una dirección centrado en el usuario, se debe de tomar en cuenta las estrategias sólidas y bien integradas con profesionales con cualidades, amplia gama de servicios, buena infraestructura, proceso dinámico, mejores costos y liderazgo.

El Planeamiento Estratégico, es un arma usado en la gestión para tomar decisiones en el trabajo actual y la vía que debe de transitar para adaptarse a los cambios y a las requerimientos de su entorno para conseguir una mejor eficiencia, eficacia, calidad en la oferta y demanda que ofrece (Anderson, 2017) Es fundamental ya que es la respuesta de la organización frente a un momento específico para ejercer su visión, misión y estrategias, por lo tanto, se considera que es un punto de medio entre el procedimiento analítico e intuitivo y flexible porque cambia frente a una circunstancia (Tito, 2003). Es un proceso metódico, gerencial y organizado que implica evaluar la posición actual de la entidad, reconociendo problemas y oportunidades, para crear

objetivos, estrategias claras y específicas (Ore, 2020). Para las instituciones públicas es la formulación y establecimiento de objetivos prioritarios, que define qué acciones estratégicas, se debe de realizar con claridad para alcanzar el propósito. Por lo que es considerado como un mecanismo clave para tomar decisiones, identificar prioridades y asignar capital en circunstancias de cambio y grandes exigencias para acercarse hacia una administración orientada a resultados, en un periodo de tres años (De Valor et al., 2011) (Andía, 2016). También es definido como la herramienta que detalla las principales acciones que guiarán el accionar del Hospital para cumplir con la misión de la institución (Kirchner, 2022). Para la investigación se tendrá en cuenta la definición (Rodríguez Perera & Peiró, 2012), que considera que es un proceso programático, sistemático, racional y holístico que orienta a las instituciones de salud a transformaciones notables y perdurables en el mañana. El objetivo es delinear el recorrido que debe de seguir la institución para llegar a la meta e implantar la manera en que la toma de una decisión oportuna se transforme en un acto. Aunque, para fijar esta ruta, antes es preciso examinar las peculiaridades de la empresa, pensar sobre sus fortalezas y reconocer las amenazas que puedan estimar un problema, examinar sobre los objetivos de la institución y qué acciones se deben realizar para llegar (Andía, 2016).

En el Perú el Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico junto con el Centro Nacional de Planeamiento Estratégico (CEPLAN), son las instituciones encargadas de orientar el perfeccionamiento de la planificación estratégica como herramienta técnica de alta dirección para garantizar un desarrollo equilibrado del país y el fortalecimiento de un gobierno democrática dentro del ámbito de nuestra constitución (Basantes Ávalos et al., 2021). Las características son: orientación al futuro; con la finalidad de establecer metas de larga duración. Enfoque en la organización como un todo: se debe de tomar en cuenta a la empresa en su conjunto y no enfocarse en áreas específicas de la misma. Toma de decisiones: implica que es importante para la empresa, las cuales deben ser bien fundamentadas y analizadas. Flexibilidad: que permitir cambios y ajustes en el futuro, debido a los cambios en los entornos o internos de la empresa. Participación: involucrar a un grupo amplio de personas y áreas de la organización para asegurar su éxito. Orientación a la acción: debe estar enfocado en la implementación y acción para lograr

los objetivos establecidos. Evaluación y monitoreo: debe ser constante para asegurar que las acciones están alineadas con los objetivos establecidos (Andía, 2016).

El surgimiento del plan estratégico aparece como solución a la exigencia de las organizaciones de planificar a largo plazo y asegurar su éxito en un entorno competitivo y cambiante. La planificación militar también ha influido en la creación de planes estratégicos en el ámbito empresarial. Durante la II guerra mundial, la economía alemana se vio afectada por diversas estructuras económicas e industriales, lo que resultó en la derrota de Alemania. Estos factores también jugaron un papel importante en la elaboración de planes estratégicos militares (Serrano, 2017). Del mismo modo a partir del año 1997 se implementaron elementos en la planificación con la finalidad de que este procedimiento elabore metas, objetivos, resultados, un marco lógico, una teoría para el cambio, un plan estratégico y un técnica de acción para lograr sus propósitos (Hervás et al., 2006). Otra teoría es la influencia de sistemas en la definición de estrategias integradas y holísticas, en varios países del mundo, la medicina tradicional es la columna trascendental del servicio de salud, es así que se actualiza la estrategia, basado en los avances realizados por las naciones y los problemas emergentes, concluyendo que la estrategia evalúa y crea el rumbo (OMS, 2013).

Existen varios modelos de planeamiento estratégico: El Modelo básico: es perfecto para crear la misión, visión, los objetivos y los valores de la organización, contribuye a distinguir los pasos fijos que se deben realizar para alcanzar los objetivos, controlar el progreso, estar de acuerdo y resolver los problemas a medida que ocurren. El modelo basado en problemas de planeamiento estratégico: ideal para empresas que necesita tener un modelo más integral, los pasos a realizar son; examinar su FODA, evaluando fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas para tener una visión panorámica de los puntos en que debería apuntar su plan estratégico. Esto permitirá abordar los problemas, actualizar una visión y misión, crear planes de acción, elaborar el plan operativo anual, asignando y supervisando el plan estratégico (México, 2020). Modelo de planeamiento estratégico de objetivos y metas, es el modelo más popular, también conocido como modelo de alineación estratégica, contribuye en la alineación de las estrategias comerciales con los objetivos estratégicos de la organización. Modelo de

análisis FODA: es un implemento que ayuda a realizar un diagnóstico, identificando los espacios de oportunidad, riesgo, fortalezas y debilidades para el crecimiento de la empresa (Ponce, 2006) (Mossadeghrad et al., 2022). Modelo de matriz de Ansoff puede ser una matriz de producto, mercado o vector de crecimiento, su propósito primordial es que orienta a las empresas que buscan crecimiento, ya sea en los mercados en los que participan o en otros mercados que aún están en exploración (Ruiz, 2020). Modelo de planificación estratégica de Michael Porter: está integrado por las cinco fuerzas de Porter, ofreciendo una guía para el pensamiento estratégico sistemático quien determina la rentabilidad de una industria, estima el valor y el futuro de la empresa que normalmente operan en esa industria, cada modelo se basa en la eficacia y la eficiencia de las cinco fuerzas (Blanco, 2018).

Las principales dificultades que enfrentan los hospitales para cumplir con su plan estratégico son: la falta de descentralización y enfoque en las necesidades locales; aquí encuentran desafíos para distribuir los recursos y servicios, generando ineficiencia e inequidades. Implementación débil de procesos de mejora continua, por carecer el área de Gestión de calidad, que evalúan y proponen estas mejoras que van a dificultar que se cumpla con los objetivos estratégicos. La carencia de coordinación entre la estrategia y los sistemas de información; al no estar alineados con las necesidades puede dejar obsoleto el plan estratégico. Bajo compromiso del personal; al no estar informado, capacitado y comprometido. Inestabilidad financiera y operativa; debido a la crisis económica, retrasos en pagos y otros (Rodríguez Perera & Peiró, 2012) (Bermejo et al., 2019).

La estructura del planeamiento estratégico se describe a continuación:

Direccionamiento estratégico; es un protocolo integral que consiente a la organización definir su rumbo y alinear todos sus recursos y esfuerzos para lograr sus objetivos de manera efectiva. Para (David, 2003), incluye la creación de una visión, misión y valores éticos. Para (Mitzberg et al., 1999), implica que es una decisión clave sobre los negocios, que requiere desarrollar principios institucionales, cultura de apoyo y una estructura eficaz.

Objetivos estratégicos institucionales (OEI); determinan los objetivos de vida que la institución quiere alcanzar en la situación de vida de su localidad atendida y en la organización interna. Se distinguen 2 tipos de objetivos: tipo I, relacionados con mejorar las condiciones de la localidad a través de los bienes o servicios ofrecidos, y tipo II, enfocados en fortalecer las condiciones internas de la entidad. La enunciación de los OEI manifiesta la política institucional y se alinea con competencias exclusivas o compartidas, considerando las carencias concretas de la localidad y los planes de desarrollo concertado (Wheelen & Hunger, 2017).

Acciones Estratégicas Institucionales (AEI): Son los proyectos que ayudan a aplicar el plan establecido por los OEI. Estos proyectos se traducen en beneficios, ya sean bienes o servicios, que la organización proporciona a sus clientes, teniendo en cuenta sus habilidades y funciones. El tipo de AEI obedece al tipo de OEI al que cooperan. Las AEI para OEI de tipo I se enfocan en productos finales que se entregan a clientes externos a la organización. Las AEI de tipo II son bienes o servicios que son utilizados interiormente en una entidad para gestar servicios finales. Aunque su uso principal sea interno, algunos de estos bienes o servicios también pueden ser utilizados por personas externas a la entidad. Si la entidad está involucrada en un programa presupuestal, es importante verificar la dependencia entre las AEI y las clases presupuestales para asegurarse de que estén vinculadas correctamente. No obstante si la estructura del programa presupuestal y el plan de la institución no sean los mismos, es importante asegurar la unión entre planeamiento y presupuesto (Andía, 2016).

La ruta estratégica facilita la asignación de recursos, declarados en el plan operativo de la institución, es el documento diseñado de una organización cuando participa en un programa presupuestal, incluye una exploración de posibilidades que apoya la descripción de un producto. Este se utiliza para priorizar las AEI que corresponden a un OEI de tipo I. Por otra parte, la entidad realiza un examen utilizando evaluaciones de impacto o revisiones de publicaciones especializadas que permiten construir relaciones causales. Por cada OEI, la institución favorece las acciones estratégicas en un orden único y ascendente que puede ejecutar con mayor eficacia, ya que cada AEI está vinculado con el OEI y la entidad tiene la autoridad necesaria para que

lo realice. Sin embargo, es obligación de la alta dirección evaluar sus habilidades. Guía para el Planeamiento Institucional (Guevara, 2021).

La planificación estratégica se ha convertido cada vez más en una estrategia común en el ámbito público en todos los niveles de gobierno del mundo y hay evidencia suficiente de que ayuda a lograr resultados deseados. Es considerable subrayar que es un acervo de conceptos, métodos, herramientas y prácticas que deben aplicarse de manera adecuada en situaciones específicas para obtener los supuestos beneficios de las estrategias (Bryson et al., 2018)

La competitividad en los hospitales radica en la competencia para captar y conservar a pacientes y personal de salud, así como en su capacidad para ofrecer servicios de calidad, eficientes e innovadores en un entorno sanitario cada vez más competitivo y exigente. Impulsando a la mejora continua, la innovación, la eficiencia operativa y la sostenibilidad a largo plazo, lo que permite a los hospitales destacar en un mercado competitivo y ofrecer un valor diferenciado a sus pacientes y comunidades. Se encuentra relacionada con la calidad de la asistencia, la buena gestión de recursos, la reputación institucional y la capacidad de amoldarse a las innovaciones y retos del entorno sanitario actual. En resumen, la competitividad de los hospitales es fundamental para su éxito (Cerecero, 2021).

La idoneidad de un sistema de salud para proponer servicios de alta calidad y eficiencia, lo que ayuda a la competitividad general del país, se conoce como competitividad en salud. Algunos elementos clave de la competitividad incluyen: el acceso universal a servicios de calidad, una gestión y financiamiento eficientes, una infraestructura y tecnología adecuadas, personal médico capacitado y motivado, y la capacidad de innovar y mejorar continuamente. Todo esto contribuye a que el sistema de salud sea sostenible y eficiente en términos de costos y recursos (Kaul et al., 1967). Las organizaciones de salud enfrentan una presión constante de aumento de costos y expectativas más altas de los pacientes, el gobierno y la sociedad en general. Los adelantos en las ciencias requieren adquirir nuevos equipos y capacitar continuamente al personal médico y paramédico. La competencia creciente exige mejorar la oferta de servicios (Lefcovich, 2005).

El positivismo es una tendencia filosófica centrada en la idea de que la verdadera cognición es el conocimiento que se logra conquistar a través de la inspección y la experiencia (Guamán et al., 2020). El positivismo en la planificación estratégica y la competitividad en la gestión pública son fundamentales para mejorar la eficacia y eficiencia de los servicios gubernamentales. Las instituciones pueden adaptarse mejor a las necesidades de la población, fomentar la innovación y promover una mayor participación ciudadana al tomar decisiones basadas en evidencia y datos concretos. El uso de tecnologías de la información y la creación de un gobierno electrónico son ejemplos claros de cómo este enfoque puede transformar la gestión pública, haciéndola más transparente, eficiente y centrada en el ciudadano (Bernasconi et al., 2016) (Naser & Concha, 2013).

II. METODOLOGÍA

El tipo de investigación que se llevó a cabo es aplicado y tiene como objetivo aplicar los conocimientos adquiridos y resolver problemas que afectan a las personas y a la sociedad. Esta investigación busca encontrar resoluciones prácticas a las dudas mediante la adquisición de nuevos conocimientos a través del proceso de investigación (Cordero, 2009).

La metodología utilizada en el estudio fue cuantitativa, ya que se emplearon técnicas matemáticas para medir los resultados y se aplicó análisis estadístico para verificar las hipótesis planteadas. Este enfoque es apropiado para evaluar los hechos y comprobar las hipótesis (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

El nivel de investigación es descriptivo porque explica hechos o acontecimientos dentro de un grupo concreto, considerando siempre una circunstancia temporal y geográfica particular que limita su alcance. En consecuencia, sus conclusiones sólo pueden aplicarse a la población descrita (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

El diseño fue no experimental; no se manipularon las variables, solo se observaron de forma natural sin intervención. Se realizó de forma transversal; tuvo lugar en un momento concreto del tiempo y nos permitió reunir una gran cantidad de datos rápidamente procesables, que ayudo en la toma de decisiones (Sousa et al., 2007).

Por consiguiente, el nivel fue correlacional, ya que describió las variables y las relaciones naturales que existen entre ellas, con el objetivo de comprender la relación o el grado de dependencia que existe entre las variables del estudio en un contexto concreto (Sousa et al., 2007).

En cuanto a las variables y su operacionalización se describe en el siguiente orden:

Las variables son características que pueden ser evaluadas para medir su variación. Para hacerlas manejables, se dividen en dimensiones y en indicadores que pueden ser medidos y observados, lo que ayuda a cuantificarlas y registrarlas y, por ende, a llegar a conclusiones (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018)

Variable 1: planeamiento estratégico, el Sistema Nacional de Planeamiento, define que es una herramienta de gestión que, con claridad, fija la estrategia plasmada en el documento para conseguir los objetivos, en un espacio mínimo de tres años, con el objetivo de mejorar la salud de la población a la cual sirve (CEPLAN, 2019).

La variable de planeamiento estratégico se midió mediante las dimensiones: direccionamiento estratégico, objetivos estratégicos, acciones estratégicas y ruta estratégica, de los cuales se obtuvieron los indicadores y luego los Ítems, los cuales fueron medidos a través de un cuestionario.

Variable 2: competitividad en salud, es brindar a las personas servicios médicos justos, eficientes y de calidad para lograr un mayor desarrollo económico y humano (Knaul et al., 2003).

La variable de competitividad se midió en las dimensiones: capacidad de gestión, recursos humanos y eficiencia, para obtener los indicadores, los cuales se utilizaron para crear los Ítems. Posteriormente, se midieron los Ítems mediante un cuestionario.

El planeamiento estratégico, contiene 3 dimensiones (direccionamiento estratégico, objetivos estratégicos y ruta estratégica) con 17 indicadores, 23 preguntas tipo dicotómicas (1-23).

La competitividad en salud, cuenta con 3 dimensiones (capacidad de gestión, recursos humanos y eficiencia) con 13 preguntas dicotómicas (24-36)

Para la elección de la población, muestra, el muestreo y la unidad de análisis se realizó siguiendo una estructura metodológica que exponemos a continuación:

Población: de acuerdo a (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018), se denomina población a un grupo de individuos que gozan de rasgos similares y sirven de núcleo central de una investigación científica. La población estuvo conformada por la totalidad del personal que labora en el área materna neonatal, que está conformada por 36 médicos, 70 obstetras, 60 enfermeras y 70 técnicas de enfermería, siendo un total de 236.

Muestra: es un subconjunto de un grupo de personas que poseen las mismas características de análisis (Baena, 2014). El criterio de conveniencia fue utilizado para la selección; en particular, solo se tomarán en cuenta aquellos que respondieron todo el cuestionario, el resultado fue de 140 trabajadores. Así mismo como criterios de inclusión se consideró a todas las personas que trabajan en el área materno neonatal, con tres años de antigüedad, que accedan a participar en el estudio y que respondan los dos cuestionarios. Los criterios de exclusión considerados en cuenta son aquellos que estuvieron de vacaciones, con licencia por enfermedad y los que no desearon participar.

Muestreo: En la investigación se usará el muestreo por conveniencia; la facilidad con la que las personas pueden unirse a la muestra dentro de un periodo de tiempo determinado.

Esta técnica facilita la observación de costumbres, creencias y perspectivas (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Unido de análisis: Personal de labora en el área materno neonatal de un hospital público 2024.

La técnica para, (Estevez et al., 2004), se trata de un conjunto de normas y métodos que posibilitan al investigador establecer una conexión con el objeto o sujeto de estudio y, de esta manera, controlar y gestionar la generación de cifras. En este caso, se empleó la encuesta, que es una técnica directa y sencilla de preguntar directamente.

El instrumento para la recopilación de datos y acopio de la información fue un formulario tipo cuestionario, que permite recoger y registrar preguntas planteadas sobre hechos relevantes de la investigación (Cisneros-Caicedo et al., 2022).

El presente estudio fue posible mediante el uso de un cuestionario que consto de 36 ítems dicotómicas, asignados en 2 dimensiones: planeamiento estratégico (1-23 ítems), competitividad (24-36 ítems).

Ficha técnica del cuestionario de planeamiento estratégico y competitividad

Técnica	Encuesta
Instrumento	Cuestionario
Nombre	Cuestionario de Planificación estratégica y competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024
Objetivo	El cuestionario tiene como propósito averiguar sus conocimientos en forma individual respecto sobre la planificación estratégica y competitividad el personal que se desempeña en el área materno-neonatal de un hospital público
Autora	Estrella Genesis Pinto Pante
Año	2024
Administración	Individual
Duración	30 minutos
Ámbito de aplicación	Hospital público de Lima
Sujetos	Profesionales y técnicos que laboran en el hospital público
Puntuación	Calificación manual
Escala	Si (1), no (0)
Normas de calificación	El instrumento debe ser respondido con una escala nominal. Siendo el puntaje máximo de 23 para planeamiento estratégico obtenido de la sumatoria de las respuestas y 13 a competitividad.

Así mismo, la validez de la ficha de recolección de datos fue verificada por cinco expertos, dos metodólogos y tres especialistas en planificación estratégica. Para asegurar la validez de contenido, se consideraron dos principios fundamentales: la relevancia de cada ítem para medir las dimensiones y la representatividad del contenido del cuestionario en relación a las dimensiones del estudio (Pedrosa et al., 2013).

Tabla 1

Validez de instrumento por expertos

Experto	Especialidad	Resultado
Pante Salas, Giovanna Gladys	Temático	Aplicable
Landa Maturrano, Bertha Aurora	Temático	Aplicable
Gamarra Choque, Pilar María	Temático	Aplicable

Se realizó una prueba piloto y los instrumentos se sometieron a una prueba de confiabilidad e Kuder Richardson, con datos recopilados de 20 trabajadores. En particular, la primera variable obtuvo un KR-20 de 0.91 y la segunda KR-20 de 0.79, lo que demuestra que hubo una alta consistencia interna entre los ítems evaluados por el instrumento (Durán Pérez & Lara Abad, 2021).

Para el procedimiento, previo a la recolección de datos, se solicitó una carta de presentación a las autoridades de la universidad para llevar a cabo la investigación. Posteriormente, se coordinó con el área de docencia del hospital para obtener la autorización de aplicar el instrumento a los participantes, asegurándose de contar con su consentimiento informado. Una vez aceptado, se coordinó para establecer los días y horarios de recolección de datos, luego de la aplicación, se ingresaron los datos obtenidos al programa estadístico SPSS (25).

Para llevar a cabo el análisis descriptivo se utilizaron tablas bivariadas con la distribución de frecuencias y porcentajes para las dimensiones del planeamiento estratégico (direccionamiento, objetivos estratégicos, acciones estratégicas y ruta estratégica) y la categorización de la competitividad.

Para el análisis inferencial, se realizó un análisis bivalente para establecer la relación entre el planeamiento estratégico y sus dimensiones con la competitividad. Se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para determinar la normalidad de los datos si $p > 0.05$. Se empleó la prueba no paramétrica Rho Spearman, ya que los datos no siguen una distribución normal. Se utilizó un nivel de confianza del 95% y una significación de 0.05 para la relación significativa de las variables de estudio ($p < 0.05$).

Finalmente, para los aspectos éticos, en el estudio realizado se tuvo en cuenta el respeto ético de mantener la privacidad de los datos obtenidos, los cuales fueron utilizados únicamente para fines de investigación. Además, se citaron adecuadamente todas las fuentes consultadas en conformidad con las normas de APA versión 7, reconociendo su autoría y evitando cualquier forma de plagio. Para llevar a cabo la recolección se obtuvo el consentimiento informado y se consideraron los siguientes principios éticos: Autonomía, que permite que un individuo actúe según su propio criterio, con intención y comprensión, sin influencias externas que afecten su decisión.

Beneficencia, que se basa en el principio hipocrático de hacer el bien a los demás. Justicia, que se describe como la igualdad de acceso. No maleficencia, que implica la responsabilidad de no causar daño intencionalmente a los demás (Siurana Aparisi, 2010).

Los individuos que participaron no se vieron obligados ni recibieron dinero por su participación. Fue una elección libre y voluntaria, en línea con los principios éticos de proteger los derechos humanos de los participantes en estudios médicos establecidos en la Declaración de Helsinki (Manzini, 2000).

III. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Objetivo general

Analizar el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Tabla 2

Tabla cruzada entre planeamiento estratégico y competitividad

		Competitividad			Total	
		Adecuada	Regular	Inadecuada		
Planeamiento estratégico	Inadecuado	Recuento	9	5	3	17
		% del total	6,4%	3,6%	2,1%	12,1%
	Regular	Recuento	19	63	17	99
		% del total	13,6%	45,0%	12,1%	70,7%
	Adecuado	Recuento	2	8	14	24
		% del total	1,4%	5,7%	10,0%	17,1%
Total		Recuento	30	76	34	140
		% del total	21,4%	54,3%	24,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 2 se observa que el 17,1% de los trabajadores del área materno neonatal, perciben que el planeamiento estratégico es adecuado, 70,7% percibe que es regular; y el 12,1% que es inadecuado. Por otro lado 24,3% de los trabajadores del área materno neonatal consideran que la competitividad es inadecuada, 54,3% regular y 21,4% adecuada.

Objetivo específico 1

Determinar de qué manera se relaciona el direccionamiento con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Tabla 3

Tabla cruzada entre direccionamiento estratégico y competitividad

		Competitividad			Total	
		Adecuada	Regular	Inadecuada		
Direccionamiento Estratégico	Inadecuado	Recuento	10	19	7	36
		% del total	7,1%	13,6%	5,0%	25,7%
	Regular	Recuento	15	39	13	67
		% del total	10,7%	27,9%	9,3%	47,9%
	Adecuado	Recuento	5	18	14	37
		% del total	3,6%	12,9%	10,0%	26,4%
Total		Recuento	30	76	34	140
		% del total	21,4%	54,3%	24,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 3 se observa que el 26,4% de los trabajadores del área materno neonatal, perciben que el direccionamiento estratégico es adecuado, 47,7% percibe que es regular; y el 25,7% que es inadecuado. Por otro lado 24,3% de los trabajadores del área materno neonatal consideran que la competitividad es inadecuada, 54,3% regular y 21,4% adecuada.

Objetivo específico 2

Determinar de qué manera los objetivos estratégicos se relacionan con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Tabla 4

Tabla cruzada entre objetivos estratégicos institucionales y competitividad

			Competitividad			Total
			Adecuada	Regular	Inadecuada	
Objetivos Estratégicos Institucionales	Inadecuado	Recuento	16	20	9	45
		% del total	11,4%	14,3%	6,4%	32,1%
	Regular	Recuento	14	51	16	81
		% del total	10,0%	36,4%	11,4%	57,9%
	Adecuado	Recuento	0	5	9	14
		% del total	0,0%	3,6%	6,4%	10,0%
Total		Recuento	30	76	34	140
		% del total	21,4%	54,3%	24,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 4 se observa que el 10,0% de los trabajadores del área materno neonatal, perciben que los objetivos estratégicos institucionales son adecuados, 57,9% percibe que es regular; y el 32,1% que es inadecuado. Por otro lado 24,3% de los trabajadores del área materno neonatal consideran que la competitividad es inadecuada, 54,3% regular y 21,4% adecuada.

Objetivo específico 3

Determinar de qué manera las acciones estratégicas se relacionan con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Tabla 5

Tabla cruzada entre acciones estratégicas institucionales y competitividad

		Competitividad			Total	
		Adecuada	Regular	Inadecuada		
Acciones Estratégicas Institucionales	Inadecuado	Recuento	15	18	7	40
		% del total	10,7%	12,9%	5,0%	28,6%
	Regular	Recuento	13	44	11	68
		% del total	9,3%	31,4%	7,9%	48,6%
	Adecuado	Recuento	2	14	16	32
		% del total	1,4%	10,0%	11,4%	22,9%
Total		Recuento	30	76	34	140
		% del total	21,4%	54,3%	24,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 5 se observa que el 22,9% de los trabajadores del área materno neonatal, perciben que las acciones estratégicas institucionales son adecuadas, 48,6% percibe que es regular; y el 28,6% que es inadecuado. Por otro lado 24,3% de los trabajadores del área materno neonatal consideran que la competitividad es inadecuada, 54,3% regular y 21,4% adecuada.

Objetivo específico 4

Determinar de qué manera la ruta estratégica se relacionan con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Tabla 6

Tabla cruzada entre ruta estratégica y competitividad

			Competitividad			Total
			Adecuada	Regular	Inadecuada	
Ruta Estratégica	Inadecuado	Recuento	15	25	10	50
		% del total	10,7%	17,9%	7,1%	35,7%
	Regular	Recuento	15	45	17	77
		% del total	10,7%	32,1%	12,1%	55,0%
	Adecuado	Recuento	0	6	7	13
		% del total	0,0%	4,3%	5,0%	9,3%
Total	Recuento	30	76	34	140	
	% del total	21,4%	54,3%	24,3%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 6 se observa que el 9,3% de los trabajadores del área materno neonatal, perciben que la ruta estratégica es adecuada, 55,0% percibe que es regular; y el 35,7% que es inadecuado. Por otro lado 24,3% de los trabajadores del área materno neonatal consideran que la competitividad es inadecuada, 54,3% regular y 21,4% adecuada.

Análisis inferencial

Para determinar la distribución normal de la información, basada en el tamaño de la muestra de investigación (140 personas), se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Además, es importante recordar que se está trabajando con una confianza del 95 % y una significancia del 5 %. Por lo tanto, un valor p superior a 0,05 indica que los datos muestran un comportamiento normal y se aplicaría el coeficiente R de Pearson. Por otro lado, un valor p inferior a 0,05 indica que los datos no son normales y se utilizaría el coeficiente Rho de Spearman.

Tabla 7

Prueba de normalidad de los datos

	Kolmogorov-Smirnov(a)	
	Estadístico	Sig.
Planeamiento Estratégico	,134	,000
Direccionamiento Estratégico	,166	,000
Objetivos Estratégicos Institucionales	,126	,000
Acciones Estratégicas Institucionales	,164	,000
Ruta Estratégica	,168	,000
Competitividad	,091	,007
Capacidad de Gestión	,125	,000
Recursos Humanos	,251	,000
Eficiencia	,255	,000

Fuente: Elaboración propia

H₀: Los datos de las variables y/o dimensiones se distribuyen con normalidad.

H₁: Los datos de las variables y/o dimensiones no se distribuyen con normalidad.

Decisión:

Si $p < 0.05$, rechaza la hipótesis nula (H₀).

Si $p > 0.05$, no se rechaza la hipótesis nula (H₁).

En todos los casos, los resultados de la prueba de normalidad indican valores p inferiores a 0,05, lo que significa que los datos no tienen una distribución normal y que la utilización del coeficiente Rho de Spearman es adecuada.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis general

Hipótesis nula:

El planeamiento estratégico no se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Hipótesis de investigación

El planeamiento estratégico se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Tabla 8

Correlación entre el planeamiento estratégico y la competitividad

	Competitividad	
	Rho Spearman	Sig. (bilateral)
Planeamiento estratégico	,351	,000

Fuente: Elaboración propia

Se ha obtenido un coeficiente de correlación de Spearman de 0.351, lo que sugiere una correlación positiva moderada entre el planeamiento estratégico y la competitividad. La significación (Sig. = 0.000) es inferior al nivel habitualmente utilizado (0.05), lo que sugiere que esta correlación es estadísticamente significativa. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se concluye que existe una relación significativa entre el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público para el 2024.

Hipótesis específica 1

Ho: El direccionamiento estratégico no está relacionada con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Ha: El direccionamiento estratégico está relacionada con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Tabla 9

Correlación entre la competitividad y el direccionamiento estratégico

	Competitividad	
	Rho Spearman	Sig. (bilateral)
Direccionamiento Estratégico	,184	,030

Fuente: Elaboración propia

Se calculó un coeficiente de correlación de Spearman de 0.184, lo que sugiere una correlación positiva moderada entre el direccionamiento estratégico y la competitividad. La significación (Sig. = 0.000) es inferior al nivel habitualmente utilizado (0.05), lo que sugiere que esta correlación es estadísticamente significativa. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) concluyendo así que existe una correlación significativa entre el direccionamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público para el 2024. En otras palabras, esto sugiere que un mejor direccionamiento estratégico está vinculado a una mejor competitividad.

Hipótesis específica 2

Ho: Los objetivos estratégicos no están relacionados con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Ha: Los objetivos estratégicos están relacionados con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Tabla 10

Correlación entre la competitividad y los objetivos estratégicos institucionales

	Competitividad	
	Rho Spearman	Sig. (bilateral)
Objetivos Estratégicos Institucionales	,288	,001

Fuente: Elaboración propia

Se calculó un coeficiente de correlación de Spearman de 0.288, lo que sugiere una correlación positiva moderada entre los objetivos estratégicos institucionales y la competitividad. La significación (Sig. = 0.001) es inferior al nivel habitualmente utilizado (0.05), lo que sugiere que esta correlación es estadísticamente significativa. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) concluyendo así que existe una correlación significativa entre los objetivos estratégicos y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público para el 2024. En otras palabras, esto sugiere que un mejor objetivo estratégico se vincula a una mejor competitividad.

Hipótesis específica 3

Ho: Los objetivos estratégicos no están relacionados con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Ha: Las acciones estratégicas están relacionados con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Tabla 11

Correlación entre la competitividad y las acciones estratégicas institucionales

	Competitividad	
	Rho Spearman	Sig. (bilateral)
Acciones Estratégicas Institucionales	,321	,000

Fuente: Elaboración propia

Se calculó un coeficiente de correlación de Spearman de 0.321, lo que sugiere una correlación positiva moderada entre las acciones estratégicas institucionales y la competitividad. La significación (Sig. = 0.000) es inferior al nivel habitualmente utilizado (0.05), lo que sugiere que esta correlación es estadísticamente significativa. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) concluyendo así que existe una correlación significativa entre las acciones estratégicos y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público para el 2024. En otras palabras, esto sugiere que una mejor acción estratégica se vinculado a una mejor competitividad.

Hipótesis específica 4

Ho: La ruta estratégica no se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Ha: La ruta estratégica se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Tabla 12
Correlación entre la competitividad y la ruta estratégica

	Competitividad	
	Rho Spearman	Sig. (bilateral)
Ruta Estratégica	,198	,019

Fuente: Elaboración propia

Se calculó un coeficiente de correlación de Spearman de 0.198, lo que sugiere una correlación positiva moderada entre la ruta estratégica institucional y la competitividad. La significación (Sig. = 0.19) es inferior al nivel habitualmente utilizado (0.05), lo que sugiere que esta correlación es estadísticamente significativa. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) concluyendo así que existe una correlación significativa entre la ruta estratégica y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público para el 2024. En otras palabras, esto sugiere que una mejor acción en la ruta estratégica se vinculado a una mejor competitividad.

IV. DISCUSIÓN

Según el objetivo general, analizar el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024, se alcanzó los siguientes resultados descriptivos: el 70,7% de los casos refirieron que el planeamiento estratégico era regular, 17,1% adecuado y 12,1% inadecuado. En competitividad 54,3% refirió que era regular 24,3% inadecuado y 21,4% adecuado. En el mismo nivel el coeficiente de correlación de Spearman, halló una relación directa moderada (0.351) entre ambas variables, con un valor $p < 0.05$, indicando significancia estadística. Estos resultados concuerdan con los hallados con lo encontrado por (Apaza & Apaza, 2022), quienes indican que la planificación estratégica es un instrumento importante en el día a día de la gestión, y tiene un impacto significativo en la competitividad. (Leon & Piñan, 2019) también concluyo que existe una relación significativa entre ambas variables. Esto demuestra que el planeamiento estratégico es esencial para que los hospitales sean más competitivos al permitirles adaptarse a un entorno cambiante, diferenciar sus servicios, optimizar las operaciones, mejorar su propuesta de valor y establecer un sistema de monitoreo efectivo, que permita la sostenibilidad del hospital y la atención al paciente.

Con respecto al objetivo específico 1, se determinó la relación del direccionamiento estratégico con la competitividad. Gran porcentaje 47,9% refirió que era regular, 26,4% adecuado y 25,7% inadecuado. En competitividad 54,3% refirió que era regular 24,3% inadecuado y 21,4% adecuado. En el mismo nivel el coeficiente de correlación de Spearman, se halló una relación directa moderada (0.176) entre ambas variables, con un valor $p < 0.05$, indicando significancia estadística. Estos resultados concuerdan con los hallados por Vásquez (2019), en su investigación que concluyó que el direccionamiento estratégico se relaciona con la gestión institucional. Así mismo la investigación de (Ebrahim & Ganguli, 2019), demostraron que, para salvaguardar la competitividad a través de una direccionamiento debe de estar centrado en el usuario. El direccionamiento estratégico es importante para el buen funcionamiento de una organización, ya que permite anticipar, establecer objetivos definidos, adaptarse al cambio, utilizar los recursos de manera efectiva y generar seguridad. Por lo tanto, su

correcta aplicación puede marcar la diferencia entre el éxito y el fracaso de una organización.

Con respecto al objetivo específico 2, se determinó la relación de los objetivos estratégicos con la competitividad. Gran porcentaje que gran porcentaje 57,9% refirió que era regular, 26,4% adecuado y 25,7% inadecuado. En competitividad 54,3% refirió que era regular, 32,1% inadecuado y 10,0% adecuado. En el mismo nivel el coeficiente de correlación de Spearman, se halló una relación directa moderada (0.276) entre ambas variables, con un valor $p < 0.05$, indicando significancia estadística. Estos resultados concuerdan con los hallados por (Miranda Quintero et al., 2021), donde establece la importancia de los objetivos estratégicos a través de la motivación laboral y el compromiso. También (Apaza & Apaza, 2022), señala que el valor de la organización y las estrategias tienen un impacto significativo en la competitividad. Esto demostraría que los objetivos estratégicos son cruciales para guiar a las organizaciones hacia el éxito porque brindan dirección, facilitan la toma de decisiones, fomentan la motivación, permiten medir el rendimiento y fomentan la adaptabilidad en un entorno.

Con respecto al objetivo específico 3, se determinó la relación de las acciones estratégicas con la competitividad. Un bien porcentaje 48,6% refirió que era regular, 28,6% inadecuado y 22,9% adecuado. En competitividad 54,3% refirió que era regular, 32,1% inadecuado y 10,0% adecuado. En el mismo nivel el coeficiente de correlación de Spearman, se halló una relación directa moderada (0.325) entre ambas variables, con un valor $p < 0.05$, indicando significancia estadística. Estos resultados concuerdan con los hallados por (Ebrahim & Ganguli, 2019), quien encuentra que para que la organización sea competitiva, las acciones estratégicas, deben tener en cuenta la buena infraestructura, el proceso dinámico y los mejores costos y liderazgo. Para Miranda Quintero et al., (2021), las acciones estratégicas lo considera primordial en la organización y que se debe de establecer medidas para su aprovechamiento. Esto nos demuestra que son esenciales para el crecimiento de las organizaciones, porque permite la modificación de recursos y estructuras, facilitan la respuesta a la competencia, el aprendizaje continuo y la toma de decisiones más efectiva.

Con respecto al objetivo específico 4, se determinó la relación de las acciones estratégicas con la competitividad. Un bien porcentaje 55,0% refirió que era regular, 35,7% inadecuado y 9,3% adecuado. En competitividad 54,3% refirió que era regular, 32,1% inadecuado y 10,0% adecuado. En el mismo nivel el coeficiente de correlación de Spearman, se halló una relación directa moderada (0.208) entre ambas variables, con un valor $p < 0.05$, indicando significancia estadística. Estos resultados concuerdan con los hallados por Ramírez et al., (2021), que en la ruta estratégica la comunicación es importante en el desempeño competitivo, permite el seguimiento continuo de la información generada, reduciendo costos, aumentando la productividad, transparencia, agilidad y tiempos de espera de los pacientes, mejorando de esta manera la calidad de la atención médica. En la misma línea Ramírez, (2022), demuestra en su estudio que la comunicación impacta en el desempeño competitivo. Esto confirma que la ruta estratégica es esencial para la planificación y ejecución efectivas de las organizaciones. Contribuye a la obtención de ventajas competitivas al proporcionar claridad, dirección, adaptabilidad, mejora la comunicación y permite el seguimiento del rendimiento.

V. CONCLUSIONES

Luego de llevar a cabo la investigación y analizar los datos recopilados se concluye:

Primera

Con respecto al objetivo general, se ha determinado que existe una asociación directa significativa entre el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público. Los datos muestran que 70,7% de los casos presentan una competitividad regular, con una relación directa moderada (Rho de Spearman = 0.371) y significativa (Sig. = 0.000). Por lo tanto, un buen planeamiento estratégico es una estrategia para mejorar la competitividad.

Segunda

Respecto al primer objetivo específico, se verificó que el direccionamiento estratégico del área materno neonatal esta significativamente relacionada con la competitividad. Los resultados muestran un 47,9% de casos revelan una competitividad regular, con una relación directa de (Rho de Spearman = 0.176) y significación (Sig. = 0.000). Lo que sugiere que el direccionamiento estratégicos bien diseñados y comunicados optimizan la competitividad del hospital.

Tercera

Respecto al segundo objetivo específico, se verificó que los objetivos estratégicos del área materno neonatal esta significativamente relacionada con la competitividad. Los resultados muestran un 57,9% de casos revelan una competitividad regular, con una relación de (Rho de Spearman = 0.276) y significación (Sig. = 0.000). Lo que sugiere que los objetivos estratégicos bien diseñados y comunicados optimizan la competitividad del hospital.

Cuarta

Respecto al tercer objetivo específico, se verificó que las acciones estratégicas del área materno neonatal esta significativamente relacionada con la competitividad. Los

resultados muestran un 48,6% de casos revelan una competitividad regular, con una relación de (Rho de Spearman = 0.325) y significación (Sig. = 0.000). Lo que sugiere que las acciones estratégicas, bien implementadas y efectivas mejoran la competitividad de un hospital.

Quinta

Respecto al cuarto objetivo específico, se verificó que la ruta estratégica del área materno neonatal está significativamente relacionada con la competitividad. Los resultados muestran un 55,0% de casos revelan una competitividad regular con una relación de (Rho de Spearman = 0.208) y significación (Sig. = 0.014). Lo que sugiere que la ruta estratégica proporciona una guía integral que permite a un hospital mejorar su competitividad.

IV. RECOMENDACIONES

Primera

Se recomienda a los directivos del hospital establecer una dirección clara, analizar su entorno, diferenciar sus servicios, mejorar la calidad, fomentar la innovación y desarrollo del personal.

Segunda

A las autoridades invertir en sistemas de gestión hospitalaria y tecnología médica para optimizar el rendimiento operativo y elevar el estándar del servicio, la adopción de estas nuevas tecnologías puede optimizar procesos y reducir costos.

Tercera

Establecer colaboraciones con universidades, organizaciones comunitarias e instituciones de salud, para mejorar la oferta de servicios del hospital y facilitar el intercambio de recursos y conocimientos.

Cuarta

Crear estrategias de marketing que comuniquen los servicios y las ventajas competitivas del hospital de manera clara. Para mejorar la percepción del hospital en el distrito, usando plataformas digitales y redes sociales.

Quinta

Ampliar la muestra para incluir más instituciones del estado, esto garantizará una mayor representatividad y solidez en los resultados, lo que permitirá extender las conclusiones a un ámbito más amplio.

REFERENCIAS

- Anderson. (2017). El CEPLAN y la Planificación Estratégica. *Ceplan*, 24. https://www.ceplan.gob.pe/documentos_/guia-para-el-planeamiento-institucional/%0Afile:///C:/Users/dgco_usuario28/Documents/Política Nacional c Terrorismo/Situación Futura Deseada/Escenarios-contextuales.pdf
- Andía, W. (2016). Enfoque metodológico para los objetivos estratégicos en la planificación del sector público. *Revista de La Facultad de Ingeniería Industrial*, 19(1), 28–32. <https://doi.org/10.15381/idata.v19i1.12534>
- Apaza, J., & Apaza, C. (2022). La planificación estratégica y su influencia en la competitividad en el Centro Comercial Bolognesi, Región Tacna, 2019. *Economía & Negocios*, 4(2), 101–126. <https://doi.org/10.33326/27086062.2022.2.1238>
- Baena, G. (2014). *Metodología de la investigación* (Issue 2017). <http://www.editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074384093.pdf>
- Basantes Ávalos, J. L., Centeno Parra, E. X., Bonilla Torres, E. M., & Basantes Avalos, R. A. (2021). Planificación Estratégica: antecedentes de aplicación y su vigencia en un mundo contemporáneo. *ConcienciaDigital*, 4(2.1), 154–165. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v4i2.1.1741>
- Bermejo, V., Kostandev, D., Escudero, A., García, J., García, A., García, J., Herrero, J., Martín, R., Nso, P., & San Román, A. (2019). *Plan estratégico departamento TI del hospital clínico*. [https://repositorio.grial.eu/bitstream/grial/1650/1/Plan estratégico departamento TI del hospital.pdf](https://repositorio.grial.eu/bitstream/grial/1650/1/Plan%20estrat%C3%A9gico%20departamento%20TI%20del%20hospital.pdf)
- Bernasconi, C., Otero, A., & Surraco, R. (2016). *Gestión pública y sistemas de información: definición de procesos y herramientas para la toma de decisiones*. https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/F75A686E10453436052580BB005AEF02/%24FILE/bernguf.pdf
- Blanco, D. (2018). *Calidad, Estrategia y Liderazgo: La Estrategia de Michael Porter*. <https://dbcalidad.blogspot.com/2018/11/la-estrategia-de-michael-porter.html>
- Bryson, J. M., Edwards, L. H., & Van Slyke, D. M. (2018). Getting strategic about strategic planning research. *Public Management Review*, 20(3), 317–339. <https://doi.org/10.1080/14719037.2017.1285111>
- Cama, J. (2023). *Resolución Directoral 01-2023. Plan de trabajo de la oficina de planeamiento estratégico 2023*. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4322882/RD_01-2023.pdf
- CEPLAN. (2019). *Guía para el Planeamiento Institucional*. www.ceplan.gob.pe
- Cerecero, C. (2021). *La competitividad y productividad como factores clave para la elección de un servicio médico* (Vol. 1, Issue 1). [file:///C:/Users/admin/Downloads/7-Texto del artículo-32-1-10-20210702 \(4\).pdf](file:///C:/Users/admin/Downloads/7-Texto%20del%20art%C3%ADculo-32-1-10-20210702%20(4).pdf)
- Cisneros-Caicedo, A., Guevara-García, A., Urdánigo-Cedeño, J., & Garcés-Bravo, J.

- (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia Techniques and Instruments for Data Collection that Support Scientific Research in Pandemic Times Técnicas e Instrumentos de Coleta de Dado. *Núm. 1. Enero-Marzo*, 8, 1165–1185. <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
- Cordero, Z. (2009). La Investigación aplicada: Una forma de conocer las realidades con evidencia científica. *Revista Educación*, 33(1), 155–165. <http://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/view/538>
- David, fred. (2003). *Conceptos de Administración Estratégica* (Enrique Quintanar Duarte (ed.); Novena).
- De Valor, D., Boívar, M., & Castillo, C. (2011). La Planificación Estratégica como proceso de integración de un equipo de salud. *Enferm. Glob.*, 10, nro 24. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000400015>
- Durán Pérez, F. B., & Lara Abad, G. E. (2021). Aplicación del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson en una escala para la revisión y prevención de los efectos de las rutinas. *Boletín Científico de La Escuela Superior Atotonilco de Tula*, 8(15), 51–55. <https://doi.org/10.29057/ESAT.V8I15.6693>
- Ebrahim, A. H., & Ganguli, S. (2019). Comparative analysis of medical tourism competitiveness of India, Thailand and Singapore. *TOURISM Review*, 3, 102–115. <https://core.ac.uk/download/pdf/223045584.pdf>
- Espinoza-Portilla, E., Gil-Quevedo, W., & Agurto-Távora, E. (2020). Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. *Revista Cubana de Salud Pública*, ;46(4):e21. <https://orcid.org/0000-0002-5068-5357>
- Estevez, M., Arroyo, M., & Gonzalez, C. (2004). *La investigación científica en la actividad física : su metodología*. (Deportes (ed.)). Editorial Deportes.
- García-Rodríguez, J., García-Fariñas, A., Priego-Hernández, O., & Martínez-Pérez, L. (2017). Salud desde una perspectiva económica. Importancia de la salud para el crecimiento económico, bienestar social y desarrollo humano. *Salud En Tabasco*, 23, No. 1. <http://salud.tabasco.gob.mx/content/revista>
- Guamán, K., Hernández, E., & Lloay, S. (2020). El positivismo y el positivismo jurídico. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(4), 265–269. <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n4/2218-3620-rus-12-04-265.pdf>
- Guevara, V. (2021). *¿Qué es la estrategia y por qué debes tener una hoja de ruta?* <https://blogposgrado.ucontinental.edu.pe/estrategia-debes-tener-hoja-ruta>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa* (M. G. H. Education (ed.)).
- Hervás, R., Moreno, M., Narbarte, C., & Sotos, P. (2006). *Materiales para el diseño e implementación de un sistema de gestión de calidad en centros educativos* (Generalita).

- Kaul, F., Arreola, H., Borja, C., Ruíz de Chavez, M., & Soberón, G. (1967). Competitividad y salud: la propuesta. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952.
- Kirchner, N. (2022). *Plan Estratégico Institucional 2022 - 2026 HEC*. <https://www2.hospitalelcruce.org/images/2022/planpresentacion.pdf>
- Knaul, F., Arreola, H., Borja, C., Nigenda, G., Ruiz de Chavez, M., & Soberón, G. (2003). *Competitividad y salud: la propuesta* (Issue August). <https://funsalud.org.mx/wp-content/uploads/2022/04/19-Competitividad-y-salud.pdf>
- Lefcovich, M. (2005). *Competitividad de organizaciones dedicadas a la salud*. <https://www.gestiopolis.com/competitividad-organizaciones-dedicadas-salud/>
- Leon, J., & Piñan, U. (2019). *Plan estratégico y competitividad desde la perspectiva de los colaboradores en la unidad ejecutora del hospital San Juan de Lurigancho- 2018* [Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63620/Leon_TJR-Piñan_BSY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- López, V. (2022). *Evaluación del desempeño competitivo de las instituciones prestadoras de servicios médicos en el contexto de la cuarta revolución industrial en ensenada, Baja California*.
- Macías-Arteaga, M., & Mero-Vélez, J. (2022). Importancia de planeación estratégica en empresas del siglo XXI. *Polo Del Conocimiento*, 7(2), 31–39. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i2.3567>
- Manzini, J. L. (2000). Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica*, 6(2), 321–334. <https://doi.org/10.4067/S1726-569X2000000200010>
- Máttar, J., & Cuervo, L. M. (2007). Planificación para el desarrollo en América Latina y el Caribe - enfoques, experiencias y perspectivas. In *CEPAL - Naciones Unidas* (Vol. 3). <https://www.apc.org/es/pubs/issue/redes-inalambricas-para-el-desarrollo-en-america-l>
- México, B. (2020). *7 modelos de planeación estratégica y sus beneficios*. <https://www.berlitz.com/es-mx/blog/7-modelos-de-planeacion-estrategica-y-sus-beneficios>
- Miranda Quintero, Delgado, C., & Soler, A. (2021). La planificación estratégica en las instituciones de salud Strategic planning in health institutions. *Infodir*, 34, 1–14. <http://scielo.sld.cu/pdf/infd/n34/1996-3521-infd-34-e990.pdf>
- Mitzberg, H., Ahlstrad, B., & Lampel, J. (1999). La escuela de planificación: creación de estrategia como un proceso formal. *Safari a La Estrategia*, 69–108. https://books.google.com/books/about/Safari_a_la_estrategia.html?hl=es&id=TfYlg8P1ybwC
- Morciano, C., Errico, M. C., Faralli, C., & Minghetti, L. (2020). An analysis of the strategic plan development processes of major public organisations funding health research in nine high-income countries worldwide. *Health Research Policy and Systems*, 18(1),

1–16. <https://doi.org/10.1186/S12961-020-00620-X/TABLES/1>

Mossadeghrad, A. M., Sadraei, A., Ismailpour, M. R. M., Shahtaheri, S. J., Zakerian, S. A., Mazloumi, A., Khadem, M., Abbasi, M., Karimi, A., & Golbabaei, F. (2022). Strategic planning in the occupational health department. *Journal of Health and Safety at Work*, 12(4), 680–698.

Naser, A., & Concha, G. (2013). El gobierno electrónico en la gestión pública. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53).

OMS. (2013). *Estrategia de la OMS, sobre medicina tradicional 2014 - 2023*. www.who.int

OMS. (2020). *Programa de trabajo europeo 2020-2025*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/343077/WHO-EURO-2021-1919-41670-59109-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

OMS, Grupo Banco Mundial, & Organización para la cooperación y el desarrollo económico. (2020). Prestación de servicios de salud de calidad. In *Sanid. mil* (Vol. 76, Issue 1). <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/340027/9789240016033-spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

OPS, & OMS. (2017). Agenda De Salud Sostenible para las Américas 2018-2030. In *Paho*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49169>

OPS, & OMS. (2020). *Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud*. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52717/9789275373613_spa.pdf?sequence=5

Ore, H. (2020). Planeamiento estratégico como instrumento de gestión en las empresas: Revisión bibliográfica. *Revista Científica Pakamuros*, 8(4), 31–44. <https://doi.org/10.37787/pakamuros-unj.v8i4.147>

Pedrosa, I., Suárez-Álvarez, J., & García-Cueto, E. (2013). Evidencias sobre la validez de contenido: avances teóricos y métodos para su estimación. *Acción Psicológica*, 10(2), 3–18. <https://doi.org/10.5944/AP.10.2.11820>

Ponce, H. (2006). La matriz FODA: una alternativa para realizar diagnósticos y determinar estrategias de intervención en las organizaciones productivas y sociales. *Contribuciones a La Economía*, 16.

Ramírez, J., Lopéz, V., Vidal, M., Ramírez, A., & Morejon, M. (2021). Las tecnologías de la información y la comunicación como factor de desempeño competitivo en instituciones de salud. *Rev. Cuba. Inf. Cienc. Salud*, 32 nro 2. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132021000200009

Ricardo, M., & Pinzón, C. (2019). Visión estratégica de salud pública para Guatemala. *Revista Cubana de Tecnología de La Salud*, 10(2), 1–12. www.revtecnología.sld.cu

Rodríguez, J. (2021). *Salud en el Perú 2021-2026: ¿Hacia dónde vamos?* <https://www.esan.edu.pe/conexion-esan/salud-en-el-peru-2021-2026-hacia-donde-vamos>

Rodríguez Perera, F. D. P., & Peiró, M. (2012). La planificación estratégica en las

- organizaciones sanitarias. *Revista Española de Cardiología*, 65(8), 749–754. <https://doi.org/10.1016/J.RECESP.2012.04.005>
- Ruiz, M. (2020). *Matriz de Ansoff, estrategias de crecimiento*. <https://milagrosruizbarroeta.com/matriz-de-ansoff/>
- Serrano, J. M. (2017). La industria de guerra alemana como elemento de planificación estratégica durante la Segunda Guerra Mundial. *Revista de Estudios En Seguridad Internacional*, 3(2), 77–96. <https://doi.org/10.18847/1.6.5>
- Siurana Aparisi, J. C. (2010). Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas*, 22(22), 121–157. <https://doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>
- Sousa, V. D., Driessnack, M., & Mendes, I. A. C. (2007). Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: diseños de investigación cuantitativa. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 15(3), 502–507. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300022>
- Tito, P. (2003). Importancia del planteamiento estratégico para el desarrollo. *Rev Gest. Terc. Milen*, 5 (10), 105–110. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/publicaciones/administracion/v05_n10/importancia.htm
- Vargas, J., & Gonzalez, D. (2020). Strategic planning and its relationship with organizational development in the regional hospital of Pucallpa. *Sciéndo*, 23(1), 7–10. <https://doi.org/10.17268/sciende.2020.001>
- Vásquez, J. (2019). *Planeamiento Estratégico en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen* [Tesis de Maestría. Universidad Nacional Del Centro Del Perú]. https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6467/T010_46652327_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Wheelen, T., & Hunger, D. (2017). Administración estratégica y política de negocios. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. [http://repo.iain-tulungagung.ac.id/5510/5/BAB 2.pdf](http://repo.iain-tulungagung.ac.id/5510/5/BAB%202.pdf)

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
Planificación estratégica	es definido como un instrumento de gestión que, con claridad, fija la estrategia plasmada en el documento para lograr sus objetivos, en un periodo mínimo de tres años, con el objetivo de mejorar la salud de la población a la cual sirve (CEPLAN, 2019)	La variable planificación estratégica, consta de 4 dimensiones: Dirección estratégico (6 indicadores), objetivos estratégicos (7 indicadores), acciones estratégicas (6 indicadores), ruta estratégica (4 indicadores).	Direccionamiento estratégico	Dirección Política Finalidad Incorporación Propósito Principios	1-6	Nominal Si (1) No (0)	Inadecuado Regular Adecuado
			Objetivos estratégicos	Impacto Resultado Disponibilidad Política Acuerdo Mejora comunicación	7-13		
			Acciones estratégicas	Iniciativa Servicio Bienes Indicadores Colaboración Monitoreo	14-19		
			Ruta estratégica	Priorización Reconocimiento Evaluación Entrevista	20-23		

Competitividad	La competitividad en salud, es aquella en el cual se le permite a la población acceder a los servicios médicos equitativos, eficientes y de buena calidad para alcanzar un mayor desarrollo económico y humano (Knaul et al., 2003).	La variable competitividad tiene 3 dimensiones: capacidad de gestión (8 indicadores), y recursos humanos (3 indicadores), eficiencia (2 indicadores)	Capacidad de gestión	Mejora Tecnología Equipo Insumos Conocimiento Presupuesto Tercerización Satisfacción	24-31	Si (1) No (0)	Inadecuado Regular Adecuado
			Recursos humanos	Capacitación Procedimiento Evaluación	32-34		
			Eficiencia	Imagen Promoción	35-36		

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario de Planificación estratégica y competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Usted ha sido elegida para participar en un estudio de investigación, antes de que acepte, le informo:

- a) los propósitos u objetivos de la investigación.
- b)Cuál será su participación dentro del estudio, los costos y los posibles riesgos que sufra durante su participación.
- c) Beneficios de la investigación.
- d) Como se mantendrá la confidencialidad. Solamente le quitaré unos minutos de su tiempo.

Muchas gracias por su valiosa colaboración

Instrucción: Marcar con una **X** donde corresponde o llenar en los espacios en blanco

Datos generales

- 1. Edad.....
- 2. Profesión.....
- 3. Ultimo grado adquirido.....
- 4. Tiempo de trabajo en la institución.....
- 5. Labora en: asistencial (), jefe (), coordinadora/o () supervisora ()

Planeamiento estratégico

Por favor responder teniendo en cuenta la siguiente valoración:

Si: 1 punto

No: 0 punto

N°	PREGUNTA	si	no
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO			

1	¿La institución de salud ha establecido su dirección estratégica (visión, misión, valores éticos y principios institucionales) con la participación de sus grupos de interés?		
2	¿La institución de salud ha declarado y difundido su política institucional, en el cual deben adherirse todos los miembros de la institución?		
3	¿La misión de la institución de salud especifica claramente la razón, competencias y funciones del hospital dentro de la normativa vigente?		
4	¿Los miembros de la institución de salud incorporan valores éticos institucionales que han sido identificados y aprobados por consenso?		
5	¿La visión de la institución de salud especifica claramente el propósito del hospital dentro de la normativa vigente?		
6	¿La institución de salud ha difundido sus principios institucionales a todos los miembros de la institución?		
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES (OEI)			
7	¿Sabe Usted, si la institución de salud ha logrado el impacto de la mejora de la salud de todas las etapas de vida, ¿mediante estrategias según las normas legales vigentes?		
8	¿Conoce Usted los resultados deseados para mejorar las condiciones internas, con el fin de mejorar los procesos, optimizar la utilización de los recursos y mejorar la gestión general de la institución de salud?		
9	¿Percibe Usted si la institución de salud ha considerado la disponibilidad y distribución adecuada de los recursos, humanos, equipamiento y medicamentos?		
10	¿Los Objetivos estratégicos institucionales reflejan la política institucional de la institución de salud y abarcan diversos aspectos relacionados con la gestión institucional, los sistemas de información, los sistemas de gestión de riesgos, los mecanismos de participación, etc.		
11	¿La institución de salud ha definido sus Objetivos Estratégicos Institucionales de acuerdo a las funciones de administración interna definidas en la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo?		

12	¿Los Objetivos estratégicos Institucionales de la institución de salud se centran en mejorar la salud y el bienestar de la población, y en garantizar la sostenibilidad y el liderazgo del hospital en los campos de la salud pública y la investigación biomédica?		
13	¿La institución de salud fomenta la comunicación y cooperación entre los diferentes departamentos y niveles de la organización, y establece mecanismos de retroalimentación y evaluación continua de los objetivos estratégicos?		
ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES (AEI)			
14	¿La institución de salud ha perfilado eficazmente las iniciativas que permiten la aplicación de las acciones estrategias establecidas en los objetivos estratégicos y tienen como resultado la prestación de servicios de calidad a los usuarios?		
15	¿Se han definido claramente los servicios finales que deben prestarse a los usuarios externos de la institución de salud?		
16	¿Se han definido claramente los bienes o servicios intermedios que deben entregarse a los usuarios internos de la institución de salud?		
17	¿La institución de salud ha reconocido los indicadores del Plan Estratégico Institucional y el Plan operativo institucional como herramientas que miden el nivel de cumplimiento de la Objetivos estratégicos y las acciones estratégicas institucionales, en relación con un resultado o producto respectivo?		
18	¿La institución de salud Fomenta la colaboración y coordinación con la atención primaria para garantizar una atención integral y eficiente a los pacientes?		
19	¿La institución de salud realiza el monitoreo y evaluación en forma regular para el logro de las acciones estratégicas?		
RUTA ESTRATÉGICA			
20	¿La institución de salud ha establecido un orden de priorización de los OEI y las AEI para facilitar y garantizar la asignación de recursos?		
21	¿En lo que respecta a los OEI, la institución de salud ha reconocido la importancia del objetivo, de acuerdo con las políticas sectoriales, así como la magnitud de las lagunas que deben colmarse, dando prioridad a las más pertinentes?		

22	¿La institución de salud está evaluando su misión, visión y valores para determinar las orientaciones estratégicas del Plan Estratégico?		
23	¿La institución de salud realiza entrevistas, distribuye cuestionarios y crea un buzón de sugerencias para recabar opiniones de los profesionales sanitarios, directivos y empleados del hospital?		

Competitividad

Por favor responder teniendo en cuenta la siguiente valoración:

Si: 1 punto

No: 0 punto

Nº	PREGUNTA	si	no
CAPACIDAD DE GESTIÓN			
24	¿La institución de salud, realiza mejoras continuas de sus equipos e instalaciones?		
25	¿La institución de salud, cuenta con la tecnología de información y comunicación adecuada para competir en el mercado?		
26	¿La institución de salud, cuenta con un equipo de calidad?		
27	¿Los insumos necesarios para trabajar en el área materno neonatal son proporcionados en tiempo y forma?		
28	¿En el área materno neonatal compartimos los conocimientos que nos permite mejorar nuestras habilidades?		
29	¿El área materno neonatal cuenta con un presupuesto para desarrollar sus funciones?		
30	¿Realiza la tercerización de servicios estratégicos?		
31	¿Tiene implementado un sistema para la medición y seguimiento en los niveles de satisfacción de sus pacientes?		
RECURSOS HUMANOS			
32	¿Cuenta su área con un programa de capacitación?		

33	¿Se cuenta con un manual de organización y procedimientos que facilitan el trabajo?		
34	¿Existen sistemas de evaluación de desempeño acorde con las funciones que realiza?		
EFICIENCIA			
35	¿La imagen de los servicios que ofrecemos es reconocida por nuestra población?		
36	¿La institución de salud realiza esfuerzos para promocionar los servicios del área materno neonatal a los centros de salud de la periferia?		

Ficha de validación de contenido para un instrumento

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Planificación estratégica y competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido.	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

Matriz de validación del cuestionario sobre Planificación estratégica

Definición de la variable: es definido como un instrumento de gestión que, con claridad, fija la estrategia plasmada en el documento para lograr sus objetivos, en un periodo mínimo de tres años, con el objetivo de mejorar la salud de la población a la cual sirve (CEPLAN, 2019)

Dimensión	Indicadores	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Direccionamiento estratégico	Dirección Política Finalidad Incorporación Propósito Principios	¿La institución de salud ha establecido su dirección estratégica (visión, misión, valores éticos y principios institucionales) con la participación de sus grupos de interés?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud ha declarado y difundido su política institucional, en el cual deben adherirse todos los miembros de la institución?	1	1	1	1	
		¿La misión de la institución de salud especifica claramente la razón, competencias y funciones del hospital dentro de la normativa vigente?	1	1	1	1	
		¿Los miembros de la institución de salud incorporan valores éticos institucionales que han sido identificados y aprobados por consenso?	1	1	1	1	
		¿La visión de la institución de salud especifica claramente el propósito del hospital dentro de la normativa vigente?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud ha difundido sus principios institucionales a todos los miembros de la institución?	1	1	1	1	
Objetivos estratégicos institucionales (OEI)	Impacto Resultado Disponibilidad Política Acuerdo Mejora comunicación	¿Sabe Usted, si la institución de salud ha logrado el impacto de la mejora de la salud de todas las etapas de vida, ¿mediante estrategias según las normas legales vigentes?	1	1	1	1	
		¿Conoce Usted los resultados deseados para mejorar las condiciones internas, con el fin	1	1	1	1	

		de mejorar los procesos, optimizar la utilización de los recursos y mejorar la gestión general de la institución de salud?				
		¿Percibe Usted si la institución de salud ha considerado la disponibilidad y distribución adecuada de los recursos, humanos, equipamiento y medicamentos?	1	1	1	1
		¿Los Objetivos estratégicos institucionales reflejan la política institucional de la institución de salud y abarcan diversos aspectos relacionados con la gestión institucional, los sistemas de información, los sistemas de gestión de riesgos, los mecanismos de participación, etc.	1	1	1	1
		¿La institución de salud ha definido sus Objetivos Estratégicos Institucionales de acuerdo a las funciones de administración interna definidas en la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo?	1	1	1	1
		¿Los Objetivos estratégicos Institucionales de la institución de salud se centran en mejorar la salud y el bienestar de la población, y en garantizar la sostenibilidad y el liderazgo del hospital en los campos de la salud pública y la investigación biomédica?	1	1	1	1
		¿La institución de salud fomenta la comunicación y cooperación entre los diferentes departamentos y niveles de la organización, y establece mecanismos de retroalimentación y evaluación continua de los objetivos estratégicos?	1	1	1	1
Acciones estratégicas institucionales (AEI)	Iniciativa Servicio Bienes Indicadores Colaboración Monitoreo	¿La institución de salud ha perfilado eficazmente las iniciativas que permiten la aplicación de las acciones estrategias establecidas en los objetivos estratégicos y tienen como resultado la prestación de servicios de calidad a los usuarios?	1	1	1	1

		¿Se han definido claramente los servicios finales que deben prestarse a los usuarios externos de la institución de salud?	1	1	1	1	
		¿Se han definido claramente los bienes o servicios intermedios que deben entregarse a los usuarios internos de la institución de salud?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud ha reconocido los indicadores del Plan Estratégico Institucional y el Plan operativo institucional como herramientas que miden el nivel de cumplimiento de la Objetivos estratégicos y las acciones estratégicas institucionales, en relación con un resultado o producto respectivo?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud Fomenta la colaboración y coordinación con la atención primaria para garantizar una atención integral y eficiente a los pacientes?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud realiza el monitoreo y evaluación en forma regular para el logro de las acciones estratégicas?	1	1	1	1	
Ruta estratégica	Priorización Reconocimiento Evaluación Entrevista	¿La institución de salud ha establecido un orden de priorización de los OEI y las AEI para facilitar y garantizar la asignación de recursos?	1	1	1	1	
		¿En lo que respecta a los OEI, la institución de salud ha reconocido la importancia del objetivo, de acuerdo con las políticas sectoriales, así como la magnitud de las lagunas que deben colmarse, dando prioridad a las más pertinentes?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud está evaluando su misión, visión y valores para determinar las orientaciones estratégicas del Plan Estratégico?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud realiza entrevistas, distribuye cuestionarios y crea un buzón de sugerencias para recabar opiniones de los profesionales sanitarios, directivos y empleados del hospital?	1	1	1	1	


Matriz de validación del cuestionario sobre Competitividad

Definición de la variable: La competitividad en salud, es aquella en el cual se le permite a la población acceder a los servicios médicos equitativos, eficientes y de buena calidad para alcanzar un mayor desarrollo económico y humano (Knaul et al., 2003).

Dimensión	Indicadores	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Capacidad de gestión	Mejora Tecnología Equipo Insumos Conocimiento Presupuesto Tercerización Satisfacción	¿La institución de salud, realiza mejoras continuas de sus equipos e instalaciones?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud, cuenta con la tecnología de información y comunicación adecuada para competir en el mercado?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud, cuenta con un equipo de calidad?	1	1	1	1	
		¿Los insumos necesarios para trabajar en el área materno neonatal son proporcionados en tiempo y forma?	1	1	1	1	
		¿En el área materno neonatal compartimos los conocimientos que nos permite mejorar nuestras habilidades?	1	1	1	1	
		¿El área materno neonatal cuenta con un presupuesto para desarrollar sus funciones?	1	1	1	1	
		¿Realiza la tercerización de servicios estratégicos?	1	1	1	1	
		¿Tiene implementado un sistema para la medición y seguimiento en los niveles de satisfacción de sus pacientes?	1	1	1	1	
Recursos humanos	Capacitación Procedimiento Evaluación	¿Cuenta su área con un programa de capacitación?	1	1	1	1	
		¿Se cuenta con un manual de organización y procedimientos que facilitan el trabajo?	1	1	1	1	
		¿Existen sistemas de evaluación de desempeño acorde con las funciones que realiza?	1	1	1	1	
Eficiencia	Imagen Promoción	¿La imagen de los servicios que ofrecemos es reconocida por nuestra población?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud realiza esfuerzos para promocionar los	1	1	1	1	

		servicios del área materno neonatal a los centros de salud de la periferia?					
--	--	---	--	--	--	--	--

Ficha de validación de juicio de experto 1

Nombre del instrumento	Planeamiento estratégico / Competitividad
Objetivo del instrumento	Evaluar el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024.
Nombres y apellidos del experto	Giovanna Glodys Pante Salas
Documento de identidad	DNI - 08333811
Años de experiencia en el área	33 años
Máximo Grado Académico	Doctora en Salud Pública
Nacionalidad	Peruana
Institución	Hospital San Juan de Lurigancho
Cargo	Obstetra Asistencial - Docente de UNMGM
Número telefónico	997564658
Firma	
Fecha	14/05/2024

Matriz de validación del cuestionario sobre Planificación estratégica

Definición de la variable: es definido como un instrumento de gestión que, con claridad, fija la estrategia plasmada en el documento para lograr sus objetivos, en un periodo mínimo de tres años, con el objetivo de mejorar la salud de la población a la cual sirve (CEPLAN, 2019)

Dimensión	Indicadores	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Direccionamiento estratégico	Dirección Política Finalidad Incorporación Propósito Principios	¿La institución de salud ha establecido su dirección estratégica (visión, misión, valores éticos y principios institucionales) con la participación de sus grupos de interés?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud ha declarado y difundido su política institucional, en el cual deben adherirse todos los miembros de la institución?	1	1	1	1	
		¿La misión de la institución de salud especifica claramente la razón, competencias y funciones del hospital dentro de la normativa vigente?	1	1	1	1	
		¿Los miembros de la institución de salud incorporan valores éticos institucionales que han sido identificados y aprobados por consenso?	1	1	1	1	
		¿La visión de la institución de salud especifica claramente el propósito del hospital dentro de la normativa vigente?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud ha difundido sus principios institucionales a todos los miembros de la institución?	1	1	1	1	
Objetivos estratégicos institucionales (OEI)	Impacto Resultado Disponibilidad Política Acuerdo Mejora comunicación	¿Sabe Usted, si la institución de salud ha logrado el impacto de la mejora de la salud de todas las etapas de vida, ¿mediante estrategias según las normas legales vigentes?	1	1	1	1	
		¿Conoce Usted los resultados deseados para mejorar las condiciones internas, con el fin	1	1	1	1	

		de mejorar los procesos, optimizar la utilización de los recursos y mejorar la gestión general de la institución de salud?				
		¿Percibe Usted si la institución de salud ha considerado la disponibilidad y distribución adecuada de los recursos, humanos, equipamiento y medicamentos?	1	1	1	1
		¿Los Objetivos estratégicos institucionales reflejan la política institucional de la institución de salud y abarcan diversos aspectos relacionados con la gestión institucional, los sistemas de información, los sistemas de gestión de riesgos, los mecanismos de participación, etc.	1	1	1	1
		¿La institución de salud ha definido sus Objetivos Estratégicos Institucionales de acuerdo a las funciones de administración interna definidas en la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo?	1	1	1	1
		¿Los Objetivos estratégicos Institucionales de la institución de salud se centran en mejorar la salud y el bienestar de la población, y en garantizar la sostenibilidad y el liderazgo del hospital en los campos de la salud pública y la investigación biomédica?	1	1	1	1
		¿La institución de salud fomenta la comunicación y cooperación entre los diferentes departamentos y niveles de la organización, y establece mecanismos de retroalimentación y evaluación continua de los objetivos estratégicos?	1	1	1	1
Acciones estratégicas institucionales (AEI)	Iniciativa Servicio Bienes Indicadores Colaboración Monitoreo	¿La institución de salud ha perfilado eficazmente las iniciativas que permiten la aplicación de las acciones estrategias establecidas en los objetivos estratégicos y tienen como resultado la prestación de servicios de calidad a los usuarios?	1	1	1	1

		¿Se han definido claramente los servicios finales que deben prestarse a los usuarios externos de la institución de salud?	1	1	1	1	
		¿Se han definido claramente los bienes o servicios intermedios que deben entregarse a los usuarios internos de la institución de salud?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud ha reconocido los indicadores del Plan Estratégico Institucional y el Plan operativo institucional como herramientas que miden el nivel de cumplimiento de la Objetivos estratégicos y las acciones estratégicas institucionales, en relación con un resultado o producto respectivo?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud Fomenta la colaboración y coordinación con la atención primaria para garantizar una atención integral y eficiente a los pacientes?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud realiza el monitoreo y evaluación en forma regular para el logro de las acciones estratégicas?	1	1	1	1	
Ruta estratégica	Priorización Reconocimiento Evaluación Entrevista	¿La institución de salud ha establecido un orden de priorización de los OEI y las AEI para facilitar y garantizar la asignación de recursos?	1	1	1	1	
		¿En lo que respecta a los OEI, la institución de salud ha reconocido la importancia del objetivo, de acuerdo con las políticas sectoriales, así como la magnitud de las lagunas que deben colmarse, dando prioridad a las más pertinentes?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud está evaluando su misión, visión y valores para determinar las orientaciones estratégicas del Plan Estratégico?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud realiza entrevistas, distribuye cuestionarios y crea un buzón de sugerencias para recabar opiniones de los profesionales sanitarios, directivos y empleados del hospital?	1	1	1	1	


Matriz de validación del cuestionario sobre Competitividad

Definición de la variable: La competitividad en salud, es aquella en el cual se le permite a la población acceder a los servicios médicos equitativos, eficientes y de buena calidad para alcanzar un mayor desarrollo económico y humano (Knaul et al., 2003).

Dimensión	Indicadores	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Capacidad de gestión	Mejora Tecnología Equipo Insumos Conocimiento Presupuesto Tercerización Satisfacción	¿La institución de salud, realiza mejoras continuas de sus equipos e instalaciones?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud, cuenta con la tecnología de información y comunicación adecuada para competir en el mercado?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud, cuenta con un equipo de calidad?	1	1	1	1	
		¿Los insumos necesarios para trabajar en el área materno neonatal son proporcionados en tiempo y forma?	1	1	1	1	
		¿En el área materno neonatal compartimos los conocimientos que nos permite mejorar nuestras habilidades?	1	1	1	1	
		¿El área materno neonatal cuenta con un presupuesto para desarrollar sus funciones?	1	1	1	1	
		¿Realiza la tercerización de servicios estratégicos?	1	1	1	1	
		¿Tiene implementado un sistema para la medición y seguimiento en los niveles de satisfacción de sus pacientes?	1	1	1	1	
Recursos humanos	Capacitación Procedimiento Evaluación	¿Cuenta su área con un programa de capacitación?	1	1	1	1	
		¿Se cuenta con un manual de organización y procedimientos que facilitan el trabajo?	1	1	1	1	
		¿Existen sistemas de evaluación de desempeño acorde con las funciones que realiza?	1	1	1	1	
Eficiencia	Imagen Promoción	¿La imagen de los servicios que ofrecemos es reconocida por nuestra población?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud realiza esfuerzos para promocionar los	1	1	1	1	

		servicios del área materno neonatal a los centros de salud de la periferia?					
--	--	---	--	--	--	--	--

Ficha de validación de juicio de experto 2

Nombre del instrumento	Planeamiento estratégico / Competitividad
Objetivo del instrumento	Evaluar el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024.
Nombres y apellidos del experto	BERTHA AURORA LANDA MATURRANO
Documento de identidad	DNI - 09654753
Años de experiencia en el área	29 años
Máximo Grado Académico	DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
Nacionalidad	PERUANA
Institución	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
Cargo	DOCENTE UNMSM / OBSTETRA ASISTENCIA 2
Número telefónico	980035553
Firma	 URRANO
Fecha	14-05-2024

Matriz de validación del cuestionario sobre Planificación estratégica

Definición de la variable: es definido como un instrumento de gestión que, con claridad, fija la estrategia plasmada en el documento para lograr sus objetivos, en un periodo mínimo de tres años, con el objetivo de mejorar la salud de la población a la cual sirve (CEPLAN, 2019)

Dimensión	Indicadores	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Direccionamiento estratégico	Dirección Política Finalidad Incorporación Propósito Principios	¿La institución de salud ha establecido su dirección estratégica (visión, misión, valores éticos y principios institucionales) con la participación de sus grupos de interés?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud ha declarado y difundido su política institucional, en el cual deben adherirse todos los miembros de la institución?	1	1	1	1	
		¿La misión de la institución de salud especifica claramente la razón, competencias y funciones del hospital dentro de la normativa vigente?	1	1	1	1	
		¿Los miembros de la institución de salud incorporan valores éticos institucionales que han sido identificados y aprobados por consenso?	1	1	1	1	
		¿La visión de la institución de salud especifica claramente el propósito del hospital dentro de la normativa vigente?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud ha difundido sus principios institucionales a todos los miembros de la institución?	1	1	1	1	
Objetivos estratégicos institucionales (OEI)	Impacto Resultado Disponibilidad Política Acuerdo Mejora comunicación	¿Sabe Usted, si la institución de salud ha logrado el impacto de la mejora de la salud de todas las etapas de vida, ¿mediante estrategias según las normas legales vigentes?	1	1	1	1	
		¿Conoce Usted los resultados deseados para mejorar las condiciones internas, con el fin	1	1	1	1	

		de mejorar los procesos, optimizar la utilización de los recursos y mejorar la gestión general de la institución de salud?				
		¿Percibe Usted si la institución de salud ha considerado la disponibilidad y distribución adecuada de los recursos, humanos, equipamiento y medicamentos?	1	1	1	1
		¿Los Objetivos estratégicos institucionales reflejan la política institucional de la institución de salud y abarcan diversos aspectos relacionados con la gestión institucional, los sistemas de información, los sistemas de gestión de riesgos, los mecanismos de participación, etc.	1	1	1	1
		¿La institución de salud ha definido sus Objetivos Estratégicos Institucionales de acuerdo a las funciones de administración interna definidas en la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo?	1	1	1	1
		¿Los Objetivos estratégicos Institucionales de la institución de salud se centran en mejorar la salud y el bienestar de la población, y en garantizar la sostenibilidad y el liderazgo del hospital en los campos de la salud pública y la investigación biomédica?	1	1	1	1
		¿La institución de salud fomenta la comunicación y cooperación entre los diferentes departamentos y niveles de la organización, y establece mecanismos de retroalimentación y evaluación continua de los objetivos estratégicos?	1	1	1	1
Acciones estratégicas institucionales (AEI)	Iniciativa Servicio Bienes Indicadores Colaboración Monitoreo	¿La institución de salud ha perfilado eficazmente las iniciativas que permiten la aplicación de las acciones estrategias establecidas en los objetivos estratégicos y tienen como resultado la prestación de servicios de calidad a los usuarios?	1	1	1	1

		¿Se han definido claramente los servicios finales que deben prestarse a los usuarios externos de la institución de salud?	1	1	1	1	
		¿Se han definido claramente los bienes o servicios intermedios que deben entregarse a los usuarios internos de la institución de salud?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud ha reconocido los indicadores del Plan Estratégico Institucional y el Plan operativo institucional como herramientas que miden el nivel de cumplimiento de la Objetivos estratégicos y las acciones estratégicas institucionales, en relación con un resultado o producto respectivo?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud Fomenta la colaboración y coordinación con la atención primaria para garantizar una atención integral y eficiente a los pacientes?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud realiza el monitoreo y evaluación en forma regular para el logro de las acciones estratégicas?	1	1	1	1	
Ruta estratégica	Priorización Reconocimiento Evaluación Entrevista	¿La institución de salud ha establecido un orden de priorización de los OEI y las AEI para facilitar y garantizar la asignación de recursos?	1	1	1	1	
		¿En lo que respecta a los OEI, la institución de salud ha reconocido la importancia del objetivo, de acuerdo con las políticas sectoriales, así como la magnitud de las lagunas que deben colmarse, dando prioridad a las más pertinentes?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud está evaluando su misión, visión y valores para determinar las orientaciones estratégicas del Plan Estratégico?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud realiza entrevistas, distribuye cuestionarios y crea un buzón de sugerencias para recabar opiniones de los profesionales sanitarios, directivos y empleados del hospital?	1	1	1	1	


Matriz de validación del cuestionario sobre Competitividad

Definición de la variable: La competitividad en salud, es aquella en el cual se le permite a la población acceder a los servicios médicos equitativos, eficientes y de buena calidad para alcanzar un mayor desarrollo económico y humano (Knaul et al., 2003).

Dimensión	Indicadores	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Capacidad de gestión	Mejora Tecnología Equipo Insumos Conocimiento Presupuesto Tercerización Satisfacción	¿La institución de salud, realiza mejoras continuas de sus equipos e instalaciones?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud, cuenta con la tecnología de información y comunicación adecuada para competir en el mercado?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud, cuenta con un equipo de calidad?	1	1	1	1	
		¿Los insumos necesarios para trabajar en el área materno neonatal son proporcionados en tiempo y forma?	1	1	1	1	
		¿En el área materno neonatal compartimos los conocimientos que nos permite mejorar nuestras habilidades?	1	1	1	1	
		¿El área materno neonatal cuenta con un presupuesto para desarrollar sus funciones?	1	1	1	1	
		¿Realiza la tercerización de servicios estratégicos?	1	1	1	1	
		¿Tiene implementado un sistema para la medición y seguimiento en los niveles de satisfacción de sus pacientes?	1	1	1	1	
Recursos humanos	Capacitación Procedimiento Evaluación	¿Cuenta su área con un programa de capacitación?	1	1	1	1	
		¿Se cuenta con un manual de organización y procedimientos que facilitan el trabajo?	1	1	1	1	
		¿Existen sistemas de evaluación de desempeño acorde con las funciones que realiza?	1	1	1	1	
Eficiencia	Imagen Promoción	¿La imagen de los servicios que ofrecemos es reconocida por nuestra población?	1	1	1	1	
		¿La institución de salud realiza esfuerzos para promocionar los	1	1	1	1	

		servicios del área materno neonatal a los centros de salud de la periferia?					
--	--	---	--	--	--	--	--

Ficha de validación de juicio de experto 3

Nombre del instrumento	Planeamiento estratégico / Competitividad
Objetivo del instrumento	Evaluar el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024.
Nombres y apellidos del experto	<i>Pilar María Gamara Choque</i>
Documento de identidad	DNI - 08581556
Años de experiencia en el área	<i>28 años</i>
Máximo Grado Académico	<i>Doctora en educación</i>
Nacionalidad	<i>Peruana.</i>
Institución	<i>Hospital San Juan de Lurigancho</i>
Cargo	<i>Obstetra Asistencial - Docente de la UNFV</i>
Número telefónico	<i>988432021</i>
Firma	 <p>MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO PILAR GAMARRA CHOQUE OBSTETRA ASISTENCIAL</p>
Fecha	<i>20/05/24</i>

Anexo 4: Análisis complementario

Estadísticas de fiabilidad para la variable: Planeamiento estratégico

Competitividad	
Kuder Richardson	N° de elementos
,91	20

Estadísticas de fiabilidad para la variable: Competitividad

Competitividad	
Kuder Richardson	N° de elementos
,79	20

Consentimiento Informado

Título de la investigación: Planificación estratégica y competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024

Investigadora: Estrella Genesis Pinto Pante

Propósito del estudio:

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Planificación estratégica y competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024”, cuyo objetivo es: Evaluar el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024. Esta investigación es desarrollada por estudiante del Programa Académico de Maestría en Gestión Pública, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

Describir el impacto del problema de la investigación: Se basa en la necesidad de implementar un enfoque de planificación estratégica que avale la imparcialidad, la calidad en la atención y mejore la competitividad del hospital público en el área materno-neonatal.

Procedimiento

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado 40 minutos y se realizará en el a través de un Zoom con la grabación encendida. Las respuestas a la guía de entrevista 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:

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador deben proporcionar sus nombres y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google



Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora Estrella Genesis Pinto Pante, email: egpintop@ucv.virtual.edu.pe y el asesor Dr. Chumpitaz Caycho, Hugo Eladio, email: ccaychoh@ucv.virtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada. Nombre y apellidos: [colocar nombres y apellidos] Fecha

y hora: [colocar fecha y hora].

Nombre y apellidos:

Firma(s):

Fecha y hora:



Anexo 6: Autorización para el desarrollo del proyecto de investigación

CONSTANCIA

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación- Coordinación de Investigación y el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital San Juan de Lurigancho, APROBÓ la Revisión del Proyecto de Investigación titulado:

“PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y COMPETITIVIDAD EN EL ÁREA MATERNO-NEONATAL DE UN HOSPITAL PÚBLICO, LIMA 2024.”


INVESTIGADORA PRINCIPAL.

- **PINTO PANTE ESTRELLA GENESIS**

Dicho trabajo de investigación es desarrollado para Optar el Grado Académico de Maestro en Gestión Pública, de la Universidad Cesar Vallejo. Escuela de Posgrado- Programa Académico de Maestría en Gestión Pública.

Se expide la presente para los fines que convenga al interesado.

San Juan de Lurigancho, 01 de Agosto del 2024


M.C. CARLOS ALBERTO HURTADO RUBIO
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
Hospital San Juan de Lurigancho



Anexo 8: Matriz de consistencia

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable	Metodología
¿Cómo el planeamiento estratégico se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024?	Analizar el planeamiento estratégico y la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024	El planeamiento estratégico se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024	Variable 1: Planeamiento estratégico Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Direccionamiento estratégico • Objetivos estratégicos institucionales • Acciones estratégicas institucionales • Ruta estratégica Variable 2: Competitividad Dimensiones <ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de gestión • Recursos humanos 	Tipo Investigación: Aplicada Nivel: Descriptivo Diseño: No Experimental, observacional, correlacional Corte: Transversal Población y muestra: Población 236 (médicos, obstetras, enfermeras, técnicos) Muestra: 140 Censal. Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicos		
¿De qué manera el direccionamiento estratégico se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024?	Determinar de qué manera se relaciona el direccionamiento con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024.	El direccionamiento estratégico se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024.		
¿De qué manera los objetivos estratégicos se relacionan con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024?	Determinar de qué manera los objetivos estratégicos se relacionan con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024	Los objetivos estratégicos se relacionan con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024		
¿De qué manera las acciones estratégicas se relacionan con la	Determinar de qué manera las acciones estratégicas se	Las acciones estratégicas se relacionan con la		

competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024?	relacionan con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024	competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024	• Eficiencia	
¿De qué manera la ruta estratégica se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024	Determinar de qué manera la ruta estratégica se relacionan con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024	La ruta estratégica se relaciona con la competitividad en el área materno-neonatal de un hospital público, Lima 2024		