



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Gestión administrativa y atención primaria en el centro de salud Morales, 2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Br. González Alcalde, Angélica Tamara (ORCID: 0000-0003-02092095)

ASESOR:

Mg. Encomenderos Bancallan, Ivo Martin (ORCID: 0000-0001-5490-0547)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y Modernización del Estado

TARAPOTO – PERÚ

2020



## **Dedicatoria**

A mis padres Alfonso y Rosario, quienes en todo momento me brindan su apoyo y amor incondicional, y a mi pequeño hijo Alker Valentino, quien es mi motivación en todas las metas que me propongo.

Angélica Tamara

## **Agradecimiento**

A Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis estudios

Asimismo, a los todos docentes que, con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad César Vallejo.

La autora

## **Página del jurado**

## Declaratoria de autenticidad

Yo, **Angélica Tamara González Alcalde**, estudiante de la Unidad de Posgrado, del programa de Maestría en Gestión Pública, de la Universidad César Vallejo, filial Tarapoto; presento mi trabajo académico titulado: *Gestión administrativa y atención primaria del centro de salud Morales, 2019*, en 65 folios para la obtención del grado académico de **Maestra en Gestión Pública**, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Tarapoto, 18 de enero de 2020.



---

Angélica Tamara González Alcalde

DNI N° 71090606

## Índice

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Página del jurado .....	iv
Declaratoria de autenticidad .....	v
Índice .....	vi
Índice de tablas .....	vii
Índice de figuras .....	viii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT .....	x
I INTRODUCCIÓN .....	1
II MÉTODO .....	11
2. 1. Tipo y diseño de investigación .....	11
2. 2. Variable, operacionalización .....	11
2. 3. Población, muestra y muestreo .....	13
2. 4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad .....	14
2. 5. Procedimiento .....	16
2. 6. Métodos de análisis de datos .....	17
2. 7. Aspectos éticos .....	17
III RESULTADOS .....	18
IV DISCUSIÓN .....	24
V CONCLUSIONES .....	29
VI RECOMENDACIONES .....	31
REFERENCIAS .....	32
ANEXOS .....	36
Matriz de consistencia .....	37
Instrumentos de recolección de datos .....	38
Validación de instrumentos .....	42
Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación. ....	48
Base de datos estadísticos .....	49

## Índice de tablas

Tabla 1. Gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019.....	18
Tabla 2. Gestión administrativa por dimensiones del centro de salud de Morales.....	19
Tabla 3. La atención primaria del centro de salud de Morales, 2019.....	20
Tabla 4. Atención primaria por dimensiones del centro de salud de Morales, 2019.....	21
Tabla 5. Prueba de normalidad de las variables .....	22
Tabla 6. Relación de la gestión administrativa y la atención primaria.....	22

## Índice de figuras

Figura 1. Gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019. ....	18
Figura 2. Gestión administrativa por dimensiones del centro de salud de Morales. ....	19
Figura 3: La atención primaria del centro de salud de Morales .....	20
Figura 4. Atención primaria por dimensiones del centro de salud de Morales, 2019. ....	21

## RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue establecer la relación entre la gestión administrativa y la atención primaria en el centro de salud de Morales, 2019, una investigación de tipo no experimental, con diseño correlacional, la cual se realizó mediante el análisis de instrumentos, la encuesta fue aplicada a una muestra de 74 trabajadores del centro de salud Morales. El resultado obtenido indica que existe relación positiva media de (0, 544) entre la gestión administrativa y la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019, y un nivel de significancia menor al 0,000 ( $p < 0,05$ ). Concluyendo que al mejorar la gestión administrativa, la atención primaria mejora en un 30%. Es decir, al fortalecer la gestión administrativa en sus dimensiones gestión presupuestal, financiera y gestión logística, mejora la atención primaria en sus dimensiones, provisión de paquetes de atención integral, organización de los equipos básicos de salud, organización del sistema de vigilancia comunal, sistema de seguimiento de atenciones y planes locales de atención de salud.

**Palabras clave:** Gestión, administrativa, atención primaria, salud pública.

## ABSTRACT

This thesis has as a general objective to establish the relationship of administrative management and primary care of the Morales health center, 2019 is a non-experimental research, with correlational design, which is carried out through the analysis of instruments, the survey was applied to the sample of 74 workers of the Morales health center, 2019 the result obtained indicates that there is a positive average relationship (0, 544) between the variables administrative management and primary care of the Morales health center, 2019, and a significance level less than 0.000 ( $p < 0.05$ ). With which it concludes, by improving administrative management. Primary care will be improved by 30%. That is, by strengthening the dimensions of administrative management in its dimensions, financial budget management and logistics management, improving primary care in its dimensions, the provision of comprehensive care packages, the organization of basic health teams, the organization of the system community monitoring, attention monitoring system and local health care plans.

**Keywords:** Management, administrative, primary care, public health.

## I. INTRODUCCIÓN

El éxito de un sistema de salud, está evaluado en función a un indicador insoslayable, que es la esperanza de vida de las personas. Es improbable que la población viva varios años en un país con una infraestructura de salud en precarias condiciones. En América Latina, Chile es el país donde la población tiene mayor esperanza de vida con un promedio de 80 años, seguidamente con 79 años se ubica Colombia, Costa Rica y Cuba. Sin embargo, Haití tiene la peor ubicación con apenas 62 años, 18 menos que Chile, lo que da una idea de la enorme diferencia que existe entre los países de la región. (Infobae, 2014), el reclamo por lograr la cobertura de salud universal es escuchado fuertemente y los líderes lo convirtieron en bastión de las políticas públicas de salud. En el afán de cimentar más hospitales y centros de salud, adquirir equipos modernos y la contratación de más personal. El costo de la vida se enfoca en la calidad de los servicios públicos que brinda un país, el acceso a la salud universal es la bandera de todo gobierno, pero el proceso de integración del servicio hacia la población tiene un alto costo y además su implementación y una inversión que lo permita. Sin embargo, muchos países no lo realizan adecuadamente, por lo cual terminan sobredimensionando el servicio, generando baja calidad de los ya actuales servicios al ciudadano. La oportunidad de mejorar la calidad del servicio se verá reflejada en la capacidad de salvar vidas, permitiendo el mejoramiento de la salud pública y el fortalecimiento de la gestión hospitalaria.

En Latinoamérica como América central, fallecen más de 8 millones personas por enfermedades que pueden ser perfectamente tratadas por los sistemas de salud, el 60% de las muertes son producto de la baja calidad de atención. La muerte de los neonatos se extiende por un millón, las madres que fallecen es la mitad de esa cifra, los problemas del corazón afectan a un 2.5%, también afectados por tuberculosis más de novecientos mil pacientes (Proaño, 2018). Las deficiencias en la calidad del servicio lograron muchas pérdidas de vida y cuantiosas sumas de dinero, inclusive en los países que son potencias económicas, tal es el caso de los Estados Unidos, en el 2015 murieron y se tuvieron pérdidas por más de seis millones de dólares.

El Perú que se encuentra en proceso de desarrollo, las deficiencias del sector han generado los procesos deficientes, la negligencia y falta de implementación de estrategias que cierren las brechas de problemas latentes en la población, la realidad de las instituciones

es que la gestión administrativa es deficiente, su influencia en los gastos innecesarios y la mala gestión en recursos repercute en la calidad de los servicios, los gestores públicos que no desarrollan estrategias que permitan el uso adecuado de los recursos, dejan de brindar mayor servicio y mellan la salud del entorno en el cual se encuentra la institución servidora, pero las brechas siguen siendo altas a pesar de contarse con una serie de herramientas de control y seguimiento, a pesar de contar con una estructura orgánica, definida y los diferentes planes para cada área (Zastowny, Roghmann, & Cafferata, 2008, p. 56). Donde no se garantiza la atención integral de los servicios de salud, la accesibilidad de toda la población y no se prioriza la atención primaria como primer proceso para las satisfacciones del usuario. En ese sentido la gestión administrativa juega un rol fundamental en el cumplimiento de actividades, ya que la atención primaria se encuentra integrada a los sistemas de salud de contexto nacional, la cual conforma el desarrollo económico del país, es así que las mejoras que pueda tener la atención primaria dependerá mucho de las gestiones y el direccionamiento que puedan brindar los directivos encargados. (Mesa, Figue, Rodríguez, Jiménez, & Rodríguez, 2018, p. 56)

En el centro de atención primaria del distrito de Morales, encontramos deficiencias en cuanto a la correcta organización, el personal que se desempeña en los puestos no son los idóneos, es decir el personal especializado en el campo asistencial, viene ocupando cargos gerenciales; estamos frente a una condición, en la cual no se implementa adecuadamente el equipo y la infraestructura necesaria para la atención a los pobladores del distrito, tampoco se realiza acciones que aporten en la mejora de la salud, existe muchas deficiencias en la gestión, porque no asigna adecuadamente los recursos, haciendo que la institución se vea en condiciones deficientes y lentas para la atención, descuidando los problemas latentes a los que se enfrenta día a día la ciudadanía, como es el problema de la desnutrición infantil, el embarazo precoz, la alta tasa de caries en niños y adolescentes, así también los problemas del dengue son solo algunas que se pueden mencionar.

Todas estas falencias, llevan a considerar que no existe una buena gestión administrativa en dicho centro de salud. En ese sentido todos los problemas identificados, influyen en la deficiencia de atención primaria al paciente o ciudadano, debido a la saturación de los servicios, alta demanda por parte de los asegurados, carencia de más personal para la atención, carencia de equipos hospitalarios y de infraestructura, que permitiera brindar calidad y eficiencia en la atención, existiendo constante insatisfacción por parte de los

ciudadanos por el servicio que reciben; constantes quejas de los pacientes y familiares por las largas filas, y los largos períodos de espera para recibir una atención oportuna. Así mismo, al margen de la escasez de los recursos (económicos, humanos, etc.), la humanización de la atención como compromiso adquirido por los profesionales de salud, no es la adecuada, ya que el trato recibido por parte de los profesionales en atención no es la adecuada. Al quedar evidenciado que la calidad de atención brindada al paciente depende del desarrollo logrado por las gestiones administrativa, se consideró necesario conocer desde la óptica interna el desarrollo de ambas variables.

Los trabajos previos, abarcan un contexto internacional, nacional y local. A nivel internacional: Sánchez, T. (2018), en la investigación titulada: *La atención primaria en Italia*. (Artículo científico). Universidad Autónoma de Madrid, Segovia, España. Estudio de tipo descriptivo, con diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, con una muestra probabilística de 321 usuarios del Consejo. La técnica fue la observación y el instrumento la guía de observación. Concluyendo que: el país ha destinado el presupuesto para asistencia sanitaria, el cincuenta por ciento de ello está destinado a la Atención Primaria. El ciudadano italiano puede acceder, así como aquellos que residen en el país de manera gratuita, la asistencia de salud y las atenciones brindadas son en todas las especialidades.

Tamborero, G. (2015), en su investigación titulada: *Autonomía de gestión en atención primaria: posicionamiento de los profesionales de Mallorca*. (Artículo de investigación), Ibsalut, Palma de Mallorca, España. El tipo fue correlacional, el diseño descriptivo transversal, la muestra es de 433 personas, mediante encuesta. Concluyendo que: la gestión primaria ayuda a mejora la planificación del presupuesto asignado a la institución. Siendo la atención primaria, preponderante para lograr una mejor esperanza de vida de la población, con atención oportuna y de calidad.

Álvarez, J. et al., (2015), en su investigación titulada: *Encuentros difíciles en atención primaria: una perspectiva multifocal*. (Artículo científico). Universidad de Valladolid, Valladolid, España. Se aplica mediante la metodología cualitativa, 4 personas están como muestra, se aplicó el cuestionario. Conclusión: existe una calidad diferenciada entre los grupos que hay en la institución, sean estos expertos o de las demás especialidades.

Continuado con los trabajos previos, se detalla los del contexto nacional, Moreno, M. (2018), en la investigación titulada: *Factores limitantes en la gestión de la atención*

*primaria de salud en la municipalidad distrital de independencia, Huaraz – 2016.* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, Perú. Investigación de tipo aplicada, con diseño no experimental. La muestra de estudio estuvo conformada por 39 unidades de análisis, entre funcionarios municipales, trabajadores y jefes de establecimientos de salud de la jurisdicción. La técnica usada para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Concluyendo que: los mecanismos de articulación, políticas de gestión y el factor participación, tienen una relación estadísticamente significativa con la gestión de la atención primaria de salud y no existe relación significativa con la gestión administrativa.

Salazar, L. (2019), en la investigación titulada: *Gestión administrativa y calidad de servicios en el centro de atención primaria ESSALUD – Oyón, año 2018.* (Tesis de maestría). Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión Huacho”, Huacho, Perú. El tipo fue básico, de nivel correlacional, con diseño no experimental. La muestra fue de 364 asegurados. La técnica de investigación fue la encuesta y su instrumento el cuestionario. Concluyen que: existe una relación lineal estadísticamente significativa, considerable y directamente proporcional con un  $p=0.000$ , que es menor a 0,05 y un grado de correlación medio, con un coeficiente de Spearman de 0.597 entre las variables gestión administrativa y calidad de servicios en el Centro de Atención Primaria ESSALUD – Oyón, 2018. (p. 25)

Sánchez, L. (2015), en su investigación titulada: *La Eficiencia en Gestión Administrativa y El Clima Organizacional en el Servicio de Salud del Centro de Atención Primaria III Huaral.* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho, Perú. El tipo de investigación fue observacional aplicado, con nivel correlacional; la población y muestra de 76 servidores, la técnica fue la encuesta y el instrumento de investigación cuestionario. Concluyendo que: Los procesos de planificación, dirección y control de la gestión administrativa presentan una correlación moderada media inversa, mientras que la Organización presenta un nivel de percepción moderado bajo inversa y el proceso de Gestión administrativa presenta un nivel de percepción Moderado alto inversa con respecto al clima organizacional, los que indican que en el Centro de Salud Primaria III Huaral se percibe un eficiente proceso de servicio de salud según resultados de la presente investigación.

Flores, D. Chang, S. y Saldarriaga, R. (2017), en su investigación titulada: *La gestión administrativa influye en la atención primaria en el puesto de salud San Roque, segundo semestre 2016*. (Tesis de Posgrado). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú. Investigación del tipo exploratorio, cuantitativo, el diseño es casual. La población y muestra es 16 trabajadores entre profesionales, técnicos y personal. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Concluyendo que: la relación existente entre la gestión de administración y la de recursos humanos, así como abastecimiento y la de presupuestos. Existe de una relación directa de la gestión administrativa en general y, de la gestión de los recursos humanos, de la gestión de abastecimiento y de la gestión presupuestal con sig. ( $p < 0,05$ ) y como altamente significativas ( $p < 0,01$ ), por lo que se indica que las variables estudiadas se encuentran totalmente relacionadas.

Asimismo, los trabajos previos a nivel local: Ushiñahua, M. y Sangama, C. (2018), en su investigación titulada: *Percepción del usuario respecto al cumplimiento de estándares de comportamiento del personal asistencial en la atención de los servicios de salud del Centro de Salud Morales, periodo febrero - agosto 2017*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto, Perú. Estudio de tipo cualitativo con diseño prospectivo, la muestra fue 12 usuarios de los servicios del Centro de Salud Morales, la técnica fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue la entrevista semiestructurada. Concluyendo que: El Centro de Salud de Morales, en el estándar del trato profesional es humano, confiable y metódico; en el estándar del trato social, siempre existe una adecuada comunicación y claridad en los mensajes emitidos por el profesional, el personal asistencial es garantía para custodiar el secreto profesional. Con respecto a los estándares de la conducta laboral los trabajadores asistenciales mayormente cumplen con el horario de trabajo; mantienen buenas relaciones, mutuo respeto y trabajo en equipo entre trabajadores; el buen trato y la prontitud en la atención favorece a la buena imagen como el prestigio del establecimiento.

Fernández, R. y Jabo, S. (2017), en su investigación titulada: *Calidad de atención según percepción de las gestantes atendidas en los consultorios externos de obstetricia del Hospital II-1 Minsa Moyobamba y Hospital 0 II-1 Essalud Moyobamba, periodo enero – mayo 2016*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, Perú. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño no experimental. La muestra estuvo constituida por 175 y 169 gestantes; para el estudio se utilizó un instrumento de tipo

cuantitativo: Encuesta SERVQUAL adaptada. Concluyendo que: la existencia de diferencias comparativas es significativas con un ( $p=0,1542$ ) con calidad de atención que percibieron las madres que gestaron y fueron recibidas en el área de obstetricia del Hospital II-1 MINSA, Moyobamba y el Hospital II-1 EsSalud Moyobamba.

Jiménez L. y Salazar M. (2016), en la investigación titulada: *Calidad de atención según expectativas y percepciones de las gestantes durante la atención prenatal en consultorios externos de obstetricia del Hospital II Essalud - Tarapoto, periodo enero - mayo 2015*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto, Perú. El tipo de investigación fue no experimental, cuantitativo, descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 169 mujeres. Se aplicó la técnica de la encuesta para medir la relación de las variables  $p < 0,050$  ( $0,00 < 0,05$ ), aplicando la prueba de la Chi-cuadrado.

Las teorías relacionadas con el tema, están definidas por los autores más representativos, la gestión administrativa, de acuerdo a la Dirección General de Salud para las Personas, la gestión administrativa es el conjunto de acciones encaminadas al cumplimiento de las fases del proceso administrativo. Asimismo, comprende el desarrollo de dos procesos principales de gestión presupuestal y gestión logística.

De acuerdo a Mendoza (2018), menciona que los procesos administrativos vienen a ser desde el inicio de la humanidad, la formación de los primeros grupos para poder lograr aquello que de forma individual no lo puede lograr, el cumplimiento de los objetivos grupales se ve fortalecido con la administración, dándole un propósito de equipo.

Hernández, Cardona, & Del Rio, (2017), mencionan que la importancia de la visión, así como el uso de la misión se encuentran alineados para el desarrollo de la innovación que genere mucho valor para los usuarios, con ello se pueda brindar el desarrollo de los servicios que garanticen la calidad de los mismos, atrayendo a los clientes por la capacidad de entregar el servicio, haciendo de la tecnología una calidad que permita renovar y diferenciarse de las empresas del entorno, ya que se puede cubrir las necesidades, pero a través de la innovación para otorgar una experiencia distinta y favorable para el cliente, las empresas tienen que aplicar las estrategias de innovación para que puedan salir de la zona de confort de sus colaboradores y generar servicios, productos disruptivos que se encuentren a la vanguardia de un entorno cada vez más global y competitivo, donde la digitalización de los canales de atención y pago se ve

cada vez más acentuada dándole al usuario un abanico de facilidades en los medios más cotidianos y adaptas a las condiciones de vida.

Mora (2017), menciona que son los trabajadores que realizan la gestión, se encuentran motivados y estos se encuentran empoderados en los distintos puestos y niveles de desempeño. Tanto es así que, la jerarquía de los puestos laborales establece la línea de mando y el orden de acción, lo cual le da estabilidad a la organización, pero ello también limita la capacidad de acción de los trabajadores, porque el poder de decisión en el trabajador que se encuentre a cargo de la gestión, he allí la importancia de aplicar el empoderamiento como una herramienta que permita desarrollar el liderazgo y la capacidad de decisión en los integrantes de la empresa.

La administración es un conjunto de procedimientos elaborados de manera estratégica, con la finalidad de llegar a un resultado previsto, se trata de definir el futuro deseado de la organización con un sentido de realismo, que permite conocer la situación actual usando herramientas y documentos normativos que permitan alinear ese futuro deseado con la mezcla de recursos, el uso de estos se debe enmarcar en su gasto, adecuándolo en el momento oportuno para maximizar las utilidades de la unidad de negocio, permitiendo en todo el proceso fortalecer la base, que son: el talento humano, quienes serán los encargados de potencializar los servicios o productos a brindarse, para lo cual se debe especializar y formar en el enfoque que la empresa desea llegar. (Castillo, 2016, p. 22)

Velázquez (2016), menciona que la manera debe tomar una decisión en la gestión de una empresa, considerando las condiciones financieras, siendo estas de realce para el establecimiento y marcha en un mercado cada vez más cambiante y de mucha competencia, los servicios o productos son constantemente imitados y en muchos de los casos son superados, para lo cual se requiere una adecuada toma de decisiones, para ser asertivo en estas condiciones de cambios constates, se requiere conocer todo el panorama del rubro en el cual se brindan los servicios, es por ello que se debe priorizar en el sentido de que el cliente es el centro de toda la organización, analizando sus necesidades y permitiendo moldear el servicio acorde con el nivel de expectativa y el nivel de necesidades, creando de esta manera cada vez un servicio y producto adapto a dichas oportunidades.

Para el desarrollo de la investigación se toma en cuenta las siguientes dimensiones de la variable de gestión administrativa: la gestión económica financiera. Asimismo, la gestión logística. La gestión presupuestal es aquella que se encuentra enfocado en ver la racionalización de los recursos, así también la priorización de las necesidades que debe tomarse en cuenta para el manejo de la institución, asignando de acuerdo a los planes operativos definidos con antelación, por lo cual afecta al presupuesto planificado de no hacerse uso, el afectado será el usuario, que no contara con los recursos ni medios para ser aprovechados, en el caso de un puesto de atención primaria, si no se asigna recursos para la compra de medicamentos y se cuenta solo con un stock mínimos, el usuario se verá limitado en la adquisición del servicio y lo que es peor en la aducción de medicamentos. (DGSP, 2011)

También se tiene como parte del proceso la gestión logística, la cual se considera dentro de toda organización como la oficina de mayor importancia, ya que es allí donde radica la adquisición de todos los recursos necesarios para el funcionamiento de la misma, que garantizará la calidad del servicio, ello permite la adquisición y el almacenamiento de los recursos, además de la gestión y ordenamiento del mismo para su manejo oportuno. (DGSP, 2011)

Por lo cual podemos entender que, es la atención primaria la oportunidad de salud y bienestar de todas familias, desde el niño hasta el adulto mayor, permitiendo el acceso oportuno a los servicios de salud que otorga el estado con la finalidad de mitigar los focos de emergencia y brinda el alcance a la calidad de vida que requiere todo ciudadano, permitiendo el paciente obtener herramientas para su auto conocimiento y control de enfermedades, también es un lugar de prevención y adquisición de información relevante y acorde con las necesidades de salud. (MINSA, 2011)

La atención primaria, de acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud, se ha convertido en un potencializado de la prevención en los problemas de salud más latentes de una comunidad y ha ayudado a prevenir una serie de enfermedades, permitiendo ser parte de la estrategia política de todo gobierno. (OPS, 2008)

Giovanella, Almeida, Vega, Oliveira, y Tejerina, (2015), mencionan que las políticas nacionales se tienen que agenciar de procesos y procedimientos que otorguen salud a los ciudadanos. Asimismo, fortalecer la cultura y comportamiento del ciudadano a través de

sus programas preventivos y de concientización, que pertenecen a los programas sociales que promueven: el estado a través de esta atención puede entrar en el primer contacto con el ciudadano brindando la oportunidad del acceso a servicios esenciales, que la población más vulnerable no accede y tiene altos costos para su servicio; la salud como un medio netamente económico que afecta en la capacidad adquisitiva de quienes se enferman o adquieren una enfermedad, los costos de atención son altos, sin embargo si también brinda un enfoque más humano por que apunta a las necesidades; búsqueda de la integración de la población de entorno. (p. 4)

Balada et al. (2015), menciona que la necesidad de una AP, que brinde la condición de solución y de efectividad en los servicios que brinda genera el uso adecuado de los recursos que son revertidos hacia los usuarios, lo que ayuda a los ciudadanos a obtener una mejor calidad en cuanto a la vida cotidiana, en la cual se desenvuelven sin forzar su salud, ni su bienestar y menos afectar su futuro. (p. 59)

Según Uceda (2015), a través de la intención de todo estado, se encuentra fijado los servicios de AP, se enfoca en la atención de enfermedades que más aquejan a la población, es por ello que se toma como referencia el uso de los servicios básicos tanto para identificar las enfermedades, así como incidir en brindar un servicio de calidad acorde con las necesidades del usuario.

La presente investigación tiene la formulación del problema general: ¿Cuál es la relación entre la gestión administrativa y atención primaria del centro de salud de Morales, 2019?; asimismo, los problemas específicos: ¿Cuál es el estado de la gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019?, ¿Cuál es el estado de la gestión administrativa a través de sus dimensiones del centro de salud de Morales, 2019?, ¿Cuál es el estado de la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019? y ¿Cuál es el estado de la atención primaria a través de sus dimensiones del centro de salud de Morales, 2019?

Se plantea la justificación en los siguientes contextos, por conveniencia, la gestión administrativa y la atención primaria son muy importantes para el desarrollo de la salud del distrito de Morales, el gobierno central realiza una serie de inversiones que son exclusivamente para impulsar la calidad de salud de sus ciudadanos sin embargo no se conoce el desempeño de estas variables.

Relevancia social, son los ciudadanos quienes deben beneficiarse de un accenso a la salud, sin embargo, las personas con escasos recursos económicos son más vulnerables a problemas de salud, tienen dificultades para acceder a la atención primaria de salud, razón por la que se realiza la presente investigación.

Implicaciones prácticas, conociendo los resultados mediante la presente investigación nos permitirá tomar mejores decisiones en la gestión de la administración del centro de salud de Morales.

Valor teórico, La investigación se tomará como base los autores: Mendoza, L. (2018), quienes brindan la base de las dimensiones de Gestión Administrativa. También, Uceda (2015), para la dimensión Atención Primaria en el Centro de Salud del distrito de Morales periodo 2019. La utilidad metodológica, la presente metodología nos permitirá aplicar los instrumentos en otras instituciones públicas que se dediquen a brindar servicios de salud, para identificar su condición actual, de tal manera que se pueda evaluar y realizar las recomendaciones correspondientes.

Los objetivos están conformados por objetivo general: Establecer la relación entre la gestión administrativa y la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019. Objetivos Específicos: Analizar el estado de gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019, Identificar el estado de gestión administrativa a través de sus dimensiones del centro de salud de Morales, 2019, Identificar el estado de la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019 y Analizar el estado de la atención primaria a través de sus dimensiones del centro de salud de Morales, 2019.

Finalmente es detallada la hipótesis tanto general de la siguiente manera: Existe relación significativa entre la gestión administrativa y la atención primaria en el servicio del centro de salud de Morales, 2019. Hipótesis específicas: Las hipótesis específicas, el estado de gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019, es buena; El estado de la atención primaria a través de sus dimensiones en el servicio del centro de salud de Morales, 2019; es buena. El estado de la atención primaria en el servicio del centro de salud de Morales, 2019, es buena; y el estado de la atención primaria a través de sus dimensiones en el servicio del centro de salud de Morales, 2019, es buena.

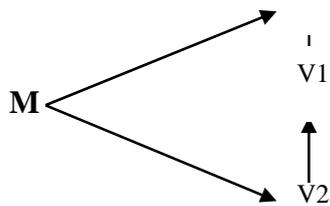
## II. MÉTODO

### 2. 1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue no experimental. De acuerdo con Hernández, Fernández, & Baptista (2014), este tipo de investigación se realiza sin utilizar o manipular ninguna de las variables, solamente acercándose para conocer el contexto y la realidad de la misma, realizando una evaluación directa de los sucesos encontrados en un solo momento.

#### Diseño de investigación

Descriptivo correlacional: Según Hernández et al., (2014), el fin de la presente investigación fue la contrastación de la hipótesis planteada y corroborarlo de manera estadística los hallazgos encontrados en los resultados, permitiendo discutir y crear estrategias para generar cambios posterior a la misma.



Dónde:  
M: Muestra  
V1: Gestión administrativa  
r: Relación  
V2: Atención primaria de salud

### 2. 2. Variable, operacionalización

#### Variable

V1: Gestión administrativa V2:

Atención primaria de Salud

## Operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Gestión administrativa	La Dirección General de Salud de las personas- DGSP, (2011) menciona, que es el conjunto de actividades estructuradas y alineadas para el manejo de procesos que son intrínsecos a la organización como son la gestión logística y los procesos económicos a través de la gestión financiera.	La gestión administrativa fue evaluada en función a las dimensiones gestión presupuestal y gestión logística, mediante el uso de un cuestionario.	Gestión presupuestal y financiera  Gestión Logística	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Programación presupuestal</li> <li>- Ejecución Presupuestal</li> <li>- Gestión de Tesorería</li> <li>- Contabilidad Financiera y Presupuestal</li> <li>- Análisis y Evaluación Financiera</li> <li>- Selección</li> <li>- Programación</li> <li>- Adquisición y Contratación</li> <li>- Almacenamiento</li> <li>- Distribución</li> </ul>	Ordinal
Atención primaria	Tiene como fin la atención a la familia que es la unidad de la sociedad, brindándole la calidad de salud a través de los recursos que el estado traslada a la sociedad por medio de los distintos servicios de salud que fortalece el proceso de desarrollo social de una localidad. (MINSA, 2011)	La atención primaria en la salud fue evaluada mediante el uso de sus dimensiones e indicadores, a través de un cuestionario de preguntas.	Provisión de paquetes de atención integral  Organización de los equipos básicos de salud  Organización del sistema de vigilancia comunal  Sistema de seguimiento de atenciones  Planes locales de atención de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Paquetes de atención integral rticulación del Equipo Básico de Salud Familiar y Comunitaria-EBS-FC</li> <li>- Sistema de Vigilancia Comunitaria</li> <li>- Organización interna</li> <li>- Implementación de los flujos de atención intramural</li> <li>- Plan de salud local</li> <li>- Redes de salud</li> <li>- Modelo de Atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad (MAIS-BFC)</li> <li>- Sectorización</li> <li>- Diagnóstico de necesidades</li> <li>- Plan de intervención</li> <li>- Participación social y comunitaria</li> <li>- Entrega de paquete integral</li> <li>- Receptación de pacientes</li> <li>- Información de pacientes referidos</li> <li>- Actividades a ser alcanzadas por el EBS-FC.</li> <li>- Metas de atención del EBS-FC.</li> </ul>	Ordinal

## 2. 3. Población, muestra y muestreo

### **Población**

Estuvo conformada por 91 trabajadores del centro de salud Morales, 2019.

### **Muestra**

De acuerdo a la muestra de población finita estuvo conformada por 74 trabajadores del centro de salud de Morales, 2019.

$$\frac{N * Z\sigma^2 p * q}{d^2 * (N - 1) + Z\sigma^2 * p * q}$$

### **Dónde:**

n= Muestra

N = Total de la población

Z $\alpha$  = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p= proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

q= 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)

d= Precisión (en su investigación un 5%)

$$n = \frac{91 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (91 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 74$$

### **Muestreo**

Corresponde a un muestreo probabilístico simple, donde los criterios de elección de los sujetos para la aplicación del instrumento, dependieron de la probabilidad, por la aplicación de fórmula de población finita. (Hernández et al., 2014)

### **Criterios de selección**

### **Inclusión:**

Trabajadores del centro de salud Morales que se encuentran laborando.

## **Exclusión**

Trabajadores del centro de salud Morales que se negaron a cooperar con la investigación.

Trabajadores del centro de salud Morales, que se encontraban de vacaciones.

Trabajadores del centro de salud Morales que se encontraban con permiso por motivos de salud.

Trabajadores del centro de salud Morales que tuvieron situaciones adversas y no les permitió participar de la investigación.

## **2. 4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **Técnica**

La técnica aplicada para determinar la relación entre las variables en estudio fue la encuesta, tal como indica (Hernández et al., 2014), la encuesta es la técnica que permite recolectar datos y contiene preguntas cerradas, siendo las más sencillas de codificar y preparar para el análisis de resultados.

### **Instrumento**

El instrumento aplicado fue el cuestionario, estructurado en función de la operacionalización de las variables, el mismo que tuvo como propósito, la obtención de la información de las personas con discapacidad severa de cada uno de los indicadores, dimensiones y variables.

Este instrumento consta de dos cuestionarios, el primero relacionado con las variables: Gestión administrativa que constó de 8 enunciados, dividido en 2 dimensiones: la primera gestión presupuestal y financiera que cuenta con 4 enunciados y la dimensión gestión logística que cuenta con 4 enunciados. La escala de valoración fue: 1 = totalmente en desacuerdo, 2= en desacuerdo, 3= indiferente, 4=de acuerdo, 5= totalmente de acuerdo.

La variable atención primaria tuvo 20 enunciados, la misma que se encuentra dividido en dimensiones, la primera dimensión, provisión de paquetes de atención integral,

consta de 6 enunciados, la dimensión organización de los equipos básicos de salud cuenta con 3 enunciados, la dimensión organización del sistema de vigilancia comunal con 4 enunciados, la dimensión sistema de seguimiento de atenciones con 3 enunciados, finalmente la dimensión planes locales de atención de salud, cuenta con 4 enunciados. La escala valoración fue: 1 = totalmente en desacuerdo, 2= en desacuerdo, 3= indiferente, 4=de acuerdo, 5= totalmente de acuerdo.

### **Validez**

El cuestionario fue validado mediante el Juicio de expertos, el mismo que tuvo como característica a profesionales con conocimiento de la temática en investigación, quienes emitieron una valoración sobre la pertinencia del instrumento para recojo de información en función de los objetivos de la investigación.

En la presente investigación fueron 3 profesionales quienes validaron los cuestionarios de la encuesta, en función a la escala: 1= muy deficiente, 2 = deficiente, 3= aceptable, 4= buena, 5= excelente.

Variable	N.º	Especialidad	Promedio de validez	Opinión del experto
Gestión Administrativa	1	Metodólogo	48	Existe suficiencia
	2	Cirujano Dentista	46	Existe suficiencia
	3	Cirujano Dentista	46	Existe suficiencia
Atención Primaria	1	Metodólogo	48	Existe suficiencia
	2	Cirujano Dentista	46	Existe suficiencia
	3	Cirujano Dentista	46	Existe suficiencia

Fuente: Fichas de validación de expertos

Para contar con instrumentos que se encuentren con un buen grado de confianza, se aplicó la fiabilidad a los instrumentos a través de la revisión de expertos, de 4.66, que indica que más del 93.3 % es decir tiene un alta validez.

### **Confiabilidad**

Este proceso fue realizado aplicando el estadístico del Alfa de Cronbach, cuya determinación de acuerdo a Hernández, et, (2014), la confiabilidad de los datos de investigación fue obtenido de acuerdo al valor de la prueba mayor o igual que 0.7 y lo más cercano al 1. De tal manera, la confiabilidad se obtuvo procesando los datos que se obtiene con el uso del estadístico alpha de crombach.

Según, Hernández, et, (2014), por el cual se configura de acuerdo a la siguiente tabla de significados con base en los puntajes alcanzados:

Coeficiente alfa > 9 excelente

Coeficiente alfa > 8 bueno

Coeficiente alfa > 7 aceptable

Coeficiente alfa > 6 cuestionable

Coeficiente alfa > 5 pobre

Coeficiente alfa < 5 inaceptable

La confiabilidad del instrumento de la variable habilidades gerenciales, se calculó a través del análisis de 28 ítems del test a través del Alfa de Cronbach.

#### a. Gestión administrativa

Acorde con los cálculos que se realizaron en función de la variable a través de sus dimensiones, se obtuvo el 0,830 que por ser mayor a 0,7 teniendo como resultado significativo; lo cual indica una adecuada confiabilidad. Lo que nos permite indicar que el instrumento fue confiable.

#### b. Atención primaria

Según la evaluación y resultados obtenidos producto de la evaluación de la variable a través de indicadores y dimensiones, se obtuvo el 0,872 el cual también supera al 0,7 teniendo como un nivel significativo; en tal sentido la confiabilidad que arrojó la prueba es alta, por lo que podemos indicar que tenemos un buen instrumento.

### **Conclusiones**

Se contó con instrumentos confiables para la realización de la presente investigación, los que permitieron encontrar los resultados y la contrastación de la hipótesis planteada.

## **2. 5. Procedimiento**

Se inició con la elaboración del instrumento por cada variable, que sirvió para la recopilación de información, la misma que fue validada por los expertos y determinada su confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach, posteriormente fue presentada la carta al Centro de salud de Morales, para la autorización de recopilación de datos, con la

respuesta se procedió a realizar las encuestas a los trabajadores del Centro de Salud de Morales, 2019, previa explicación de la finalidad de la presente investigación.

La presente consta de dos instrumentos, que contribuyó para recojo de información lo cual permitirá medir las variables, Gestión administrativa y atención primaria, los valores de la escala son los siguientes: 1) Totalmente en desacuerdo, 2) En desacuerdo, 3) Indiferente, 4) De acuerdo, 5) Totalmente de acuerdo.

## **2. 6. Métodos de análisis de datos**

Los resultados fueron procesados en el software estadístico SPSS. 25, empleando en la correlación de Pearson, porque es una prueba estadística que sirve para analizar la relación entre dos variables con un nivel de medición ordinal comúnmente llamados escala de Likert. (Hernández et al., 2014). Además de acuerdo a la prueba de moralidad mediante Kolmogorov-Smirnov<sup>a</sup>, muestra que uno de las variables tiene normalidad por lo que por conveniencia y por el mayor nivel de correlación se empleó la correlación de Pearson.

Los coeficientes varían de  $-1.0$  (correlación negativa perfecta) a  $1.0$  (correlación positiva perfecta). Asimismo, el 0 es considerado como la ausencia de correlación entre las variables jerarquizadas.

## **2. 7. Aspectos éticos**

Con el desarrollo de la catedra, haciendo el uso de todos los recursos autoridades, ampliado el conocimiento a través del uso de antecedentes y autores de libros. Asimismo, se respetó los códigos de ética, que debe regir una investigación científica.

### III. RESULTADOS

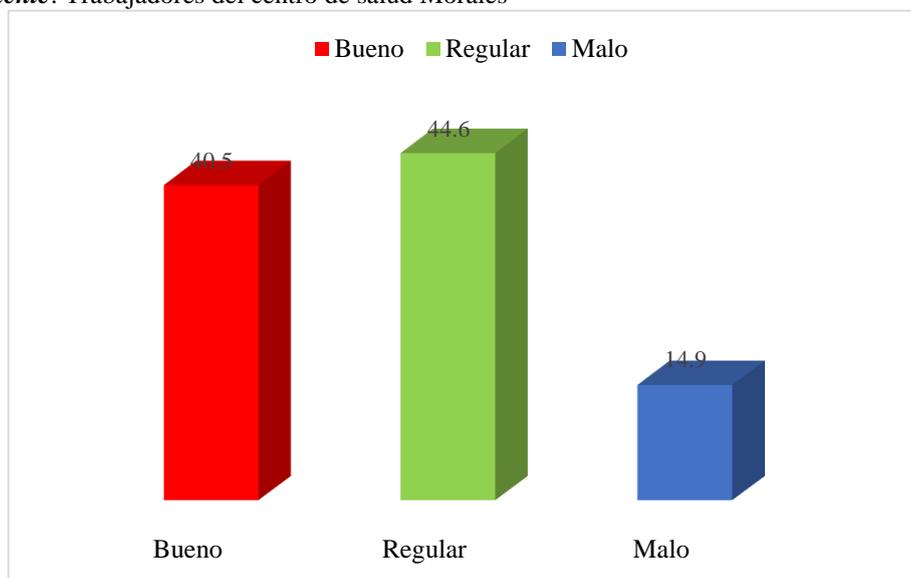
#### 3.1. Estado de gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019

**Tabla 1**

*Gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019*

	Escala	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Buena	10-18	30	40.5
	Regular	19-26	33	44.6
	Malo	27-33	11	14.9
	Total		74	100,0

*Fuente:* Trabajadores del centro de salud Morales



**Figura 1** *Gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019*

*Fuente:* Trabajadores del centro de salud Morales

**Interpretación:** La gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al 44.6% (33) de los trabajadores, el 40.5% (19) mencionan que es buena, el 14.9 (11) indican que la gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019 es malo.

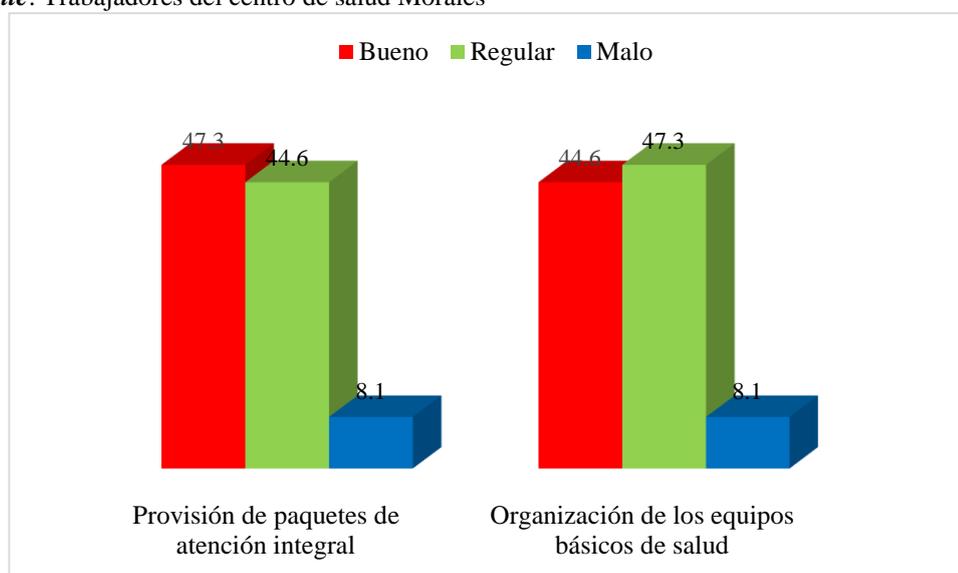
### 3.2. Estado de gestión administrativa por dimensiones del centro de salud de Morales, 2019

**Tabla 2**

*Gestión administrativa por dimensiones del centro de salud de Morales, 2019*

	Rango	Gestión presupuestal y financiera		Rango	Gestión logística	
		f	%		f	%
Bueno	4-8	35	47.3	5-10	33	44,6
Regular	9-12	33	44.6	11-15	35	47.3
Malo	13-16	6	8.1	16-20	6	8.1
Total		74	100		74	100.0

*Fuente:* Trabajadores del centro de salud Morales



**Figura 2** *Gestión administrativa por dimensiones del centro de salud de Morales*

*Fuente:* Trabajadores del centro de salud Morales

**Interpretación:** El estado de la gestión administrativa por dimensiones en el centro de salud de Morales, 2019 evaluada en función a la gestión presupuestal y financiera es bueno de acuerdo al 47.3% (35) de los trabajadores, el 44.6% (33) mencionan que es regular y el 8.1% (5) mencionan es malo la gestión presupuestal y financiera en el centro de salud Morales, 2019.

La gestión logística en el centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al 47.3% (35) de los trabajadores, el 44.6% (33) mencionan que es bueno y el 8.1% (5) mencionan que es malo.

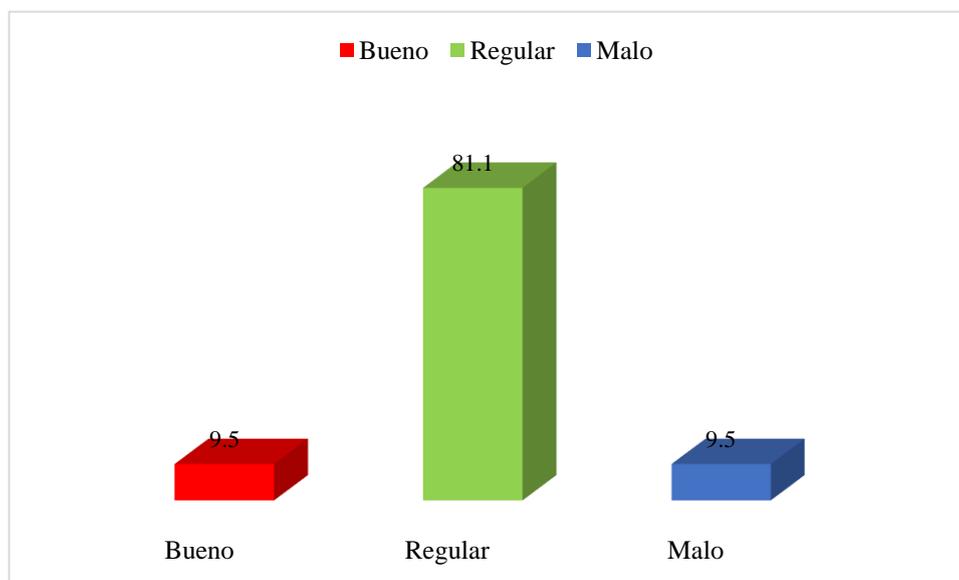
### 3.3. Estado de la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019

**Tabla 3**

*La atención primaria del centro de salud de Morales, 2019*

	Escala	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Buena	31-52	7	9.5
	Regular	53-74	60	81.1
	Malo	75-96	7	9.5
	Total		74	100,0

*Fuente:* Trabajadores del centro de salud Morales



**Figura 3** *La atención primaria del centro de salud de Morales, 2019*

*Fuente:* Trabajadores del centro de salud Morales

**Interpretación:** El estado de la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al 81.1% (60) de los trabajadores, el 9.5% (7) mencionan que es bueno y malo en cuanto a la atención primaria en el centro de salud Morales, 2019.

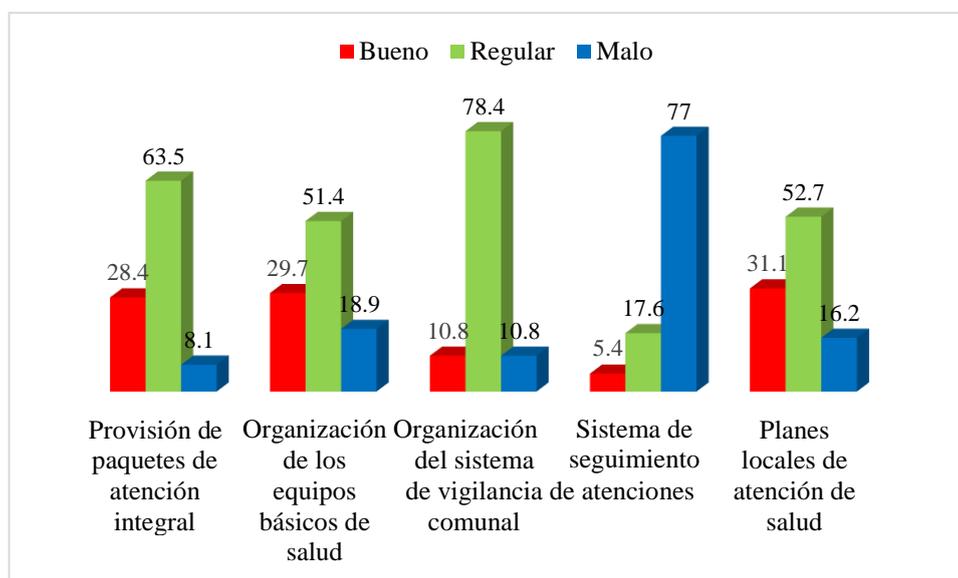
### 3.4. Estado de la atención primaria por dimensiones del centro de salud de Morales, 2019

**Tabla 4**

*Atención primaria por dimensiones del centro de salud de Morales, 2019*

	Provisión de paquetes de atención integral	Organización de los equipos básicos de salud	Organización del sistema de vigilancia comunal	Sistema de seguimiento de atenciones	Planes locales de atención de salud
Rango	Bueno: 10-17 Regular 18-23.50 Malo: 23,51-30	Bueno: 4-7 Regular 8-11 Malo: 12-15	Bueno: 4-8 Regular 9-14 Malo: 15-20	Bueno: 3-7 Regular 8-11 Malo: 12-15	Bueno: 4-10 Regular 11-14 Malo: 15-18
	f %	f %	f %	f %	f %
Bueno	21 28.4	22 29.7	8 10.8	4 5.4	23 31.1
Regular	47 63.5	38 51.4	58 78.4	13 17.6	39 52.7
Malo	6 8.1	14 18.9	8 10.8	57 77.0	12 16.2
Total	74 100	74 100	74 100	74 100	74 100

**Fuente:** Trabajadores del centro de salud Morales



**Figura 4** Atención primaria por dimensiones del centro de salud de Morales, 2019

**Fuente:** Trabajadores del centro de salud Morales

**Interpretación:** El estado de la atención primaria por dimensiones del centro de salud de Morales, 2019, evaluada en función la provisión de paquetes de atención integral es regular de acuerdo al 63.5% (47) de los trabajadores, el 28.4% (21) mencionan que es bueno y el 8.1% (21) indican es mala.

El estado de la organización de los equipos básicos de salud del centro de salud Morales 2019 es regular de acuerdo al 51.4% (38) de los trabajadores, el 29.7% (22) mencionan que es bueno y el 18.9% (14) es malo.

La organización del sistema de vigilancia comunal del centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al 78.4% (58) de los trabajadores, el 10.8% (8) mencionan que es bueno y en mismo porcentaje indican que es malo.

El sistema de seguimiento de atenciones del centro de Salud de Morales, 2019 es mala de acuerdo al 77% (57) de los trabajadores, el 17.6% (13) indican que es regular y el 5.4% (4) mencionan que es bueno.

Los planes locales de atención de salud del centro de salud Morales, 2019 es regular de acuerdo al 52.7% (39) de los trabajadores, el 31.1% (23) es bueno y el 16.2% (12) de los trabajadores mencionan que es malo.

### 3.5. Relación de la gestión administrativa y la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019

**Tabla 5**

*Prueba de normalidad de las variables*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Gestión administrativa	,092	74	,194
Atención primaria	,142	74	,000

*Fuente:* Trabajadores del centro de salud Morales

**Interpretación:** La prueba de normalidad de las variables gestión administrativa y atención primaria, en el estadístico Kolmogorov-Smirnov, indican que uno de las variables tiene normalidad con un p valor de 0,194 > 0,005, por lo tanto, la distribución de la investigación es normal y se aplicó el estadístico de Pearson para el cumplimiento de objetivo general.

**Tabla 6**

*Relación de la gestión administrativa y la atención primaria*

		Gestión administrativa	Atención primaria
Gestión administrativa	Correlación de Pearson	1	,544**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	74	74
Atención primaria	Correlación de Pearson	,543**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	74	74

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

*Fuente:* Trabajadores del centro de salud Morales

**Interpretación:**

Existe relación positiva media de (0, 544) entre las variables la gestión administrativa y la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019 y un nivel de significancia menor al 0,000 ( $p < 0,05$ ). Por lo tanto, se acepta la hipótesis de la investigación que indica que existe relación significativa de la gestión administrativa y la atención primaria en el servicio del centro de salud de Morales, 2019, es decir al mejorar la gestión administrativa en sus dimensiones gestión presupuestaria financiera y la gestión logística, también mejorará la atención primaria en sus dimensiones: Provisión de paquetes de atención integral, organización de los equipos básicos de salud, organización del sistema de vigilancia comunal, sistema de seguimiento de atenciones y planes locales de atención de salud.

#### IV. DISCUSIÓN

De acuerdo a la hipótesis general: Existe relación positiva media de (0, 544) entre las variables gestión administrativa y atención primaria del centro de salud de Morales, 2019, además, un nivel de significancia menor al 0,0000 ( $p < 0,05$ ). Por lo tanto, se acepta la hipótesis de la investigación, es decir al mejorar la gestión administrativa en sus dimensiones, gestión presupuestaria financiera y la gestión logística, también mejorara la atención primaria en sus dimensiones, provisión de paquetes de atención integral, organización de los equipos básicos de salud, organización del sistema de vigilancia comunal, sistema de seguimiento de atenciones y planes locales de atención de salud. Asimismo, Flores, Chang y Saldarriaga, (2017), mencionan que la correlación de la variable independiente, gestión administrativa y de la gestión de recursos humanos, de la gestión de abastecimiento y de la gestión presupuestal afectando la atención primaria de salud han sido demostrada a través del Coeficiente Rho de Spearman como significativas ( $p ,05$ ) y como altamente significativas.

De igual forma Salazar (2019), menciona que existe una relación lineal estadísticamente significativa, considerable y directamente proporcional con un  $p_v = 0.000$ , que es menor a 0,05 y un grado de correlación medio, con un coeficiente de Spearman de 0.597 entre las variables gestión administrativa y calidad de servicios en el Centro de Atención Primaria ESSALUD – Oyón, 2018, la misma que permite contrastar que ambas investigaciones la correlación es significativa respecto a los hallazgos encontrados en la institución objeto de estudio. Además, la DGSP, (2011), menciona que la gestión administrativa es clave para la comprensión del desarrollo de dos procesos principales: el de Gestión económica financiera y el de gestión logística. Del mismo modo la OPS, (2008), indica que la atención primaria componente clave de los Sistemas de Salud; la misma que se encuentra evidenciado en el impacto que genera sobre la salud y el progreso de la población.

Conforme a la primera hipótesis específica: La gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al 44.6% de los trabajadores, el 40.5% mencionan que es buena y el 14.9, indican que la gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019 es malo. Asimismo, Salazar, (2019), menciona que el 50,5% de los usuarios asegurados del Centro de Atención Primaria EsSalud Oyón, indica que hay un nivel medio de gestión administrativa, el 28,8% indica que hay un alto nivel de gestión administrativa y el 20,6% indican que hay un bajo nivel de gestión administrativa. En tal sentido, los datos estadísticos demuestran que el nivel de gestión administrativa en el Centro de Atención Primaria EsSalud-Oyón es medio, como podemos contrastar con el autor la gestión administrativa en ambas investigaciones tienen una evaluación meda o regular por parte de los trabajadores.

Acorde con la segunda hipótesis específica: El estado de la gestión administrativa por dimensiones en el centro de salud de Morales, 2019 evaluada en función a la gestión presupuestal y financiera es bueno de acuerdo al 47.3% de los trabajadores, el 44.6% mencionan que es regular y el 8.1% mencionan es malo la gestión presupuestal y financiera en el centro de salud Morales, 2019. La gestión logística en el centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al 47.3% de los trabajadores, el 44.6% mencionan que es bueno y el 8.1% mencionan que es malo. Asimismo, Salazar (2019), menciona el 54,7% de los usuarios asegurados del Centro de Atención Primaria EsSalud Oyón, indica que hay un nivel medio de proceso administrativo, el 24,7% indica que hay un alto nivel de proceso administrativo, existe una disconformidad por los servicios que brinda. Por otro lado Velázquez (2016), menciona que la manera de tomar una decisión en la gestión de una empresa, es considerando las condiciones financieras, siendo estas de realce para el establecimiento y marcha en un mercado cada vez más cambiante y de mucha competencia, los servicios o productos son constantemente imitados y en muchos de los casos son superados, para lo cual se requiere una adecuada toma de decisiones, para ser asertivo en estas condiciones de cambios constates, se requiere conocer todo el panorama del rubro en el cual se brindan los servicios, es por ello que se debe priorizar el sentido en el que se dice que el cliente es el centro de toda la organización, analizando sus necesidades y permitiendo moldear el servicio acorde, con el nivel de expectativa y el nivel de necesidades creando de esta manera cada vez un servicio y producto adapto a dichas oportunidades. Para el desarrollo de la investigación se toma en cuenta las siguientes dimensiones de la variable de gestión administrativa, la gestión económica financiera; asimismo, la gestión logística. La

gestión presupuestal es aquella que se encuentra enfocada en ver la racionalización de los recursos, así también la priorización de las necesidades que debe tomarse en cuenta para el manejo de la institución asignando de acuerdo a los planes operativos definidos con antelación, por lo cual se afecta al presupuesto planificado de no hacerse uso, el resultado en el usuario será que no contara con los recursos ni medios para ser aprovechados, en este caso en un puesto de atención primaria si no se asigna recursos para la compra de medicamentos y se cuenta solo con un stock mínimos el usuario se verá limitado en la adquisición del servicio y lo que es peor en la aducción de medicamentos. (DGSP, 2011), permitiendo la evaluación de la variable a través de sus dimensiones podemos encontrar las deficiencias que atraviesa este centro de atención primaria.

De acuerdo a la tercera hipótesis específica: El estado de la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al 81.1% de los trabajadores, el 9.5% mencionan que es bueno y malo la atención primaria en el centro de salud Morales, 2019. Tenemos a Flores, Chang y Saldarriaga (2017), quienes afirman que los sucesos encontrados donde se determina la conducta de los directivos. Se contrasta con el autor el desarrollo de la variable de nivel medio y bajo acorde con los resultados obtenidos en la investigación. También encontramos que por lo cual podemos entender que es la atención primaria la oportunidad de salud y bienestar para las familias desde el niño hasta el adulto mayor, permitiendo un acceso oportuno a los servicios de salud, que otorga el estado con la finalidad de mitigar los focos de emergencia y brinda el alcance a la calidad de vida que requiere todo ciudadano, permitiendo el paciente obtener herramientas para su auto conocimiento y control de enfermedades, también es un lugar de prevención y adquisición de información relevante y acorde con las necesidades de salud (MINSa, 2011). La atención primaria- APS, De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud- OPS, se ha convertido en un potencializado de la prevención en los problemas de salud más latentes de una comunidad y ha ayudado a prevenir una serie de enfermedades permitiendo ser parte de la estrategia política de todo gobierno. (OPS, 2008)

Con los resultados de la cuarta hipótesis específica: El estado de la atención primaria por dimensiones del centro de salud de Morales, 2019, evaluada en función la provisión de paquetes de atención integral es regular de acuerdo al 63.5% de los trabajadores, el 28.4% mencionan que es bueno y el 8.1% indican es mala. El estado de la organización de los equipos básicos de salud del centro de salud Morales 2019 es regular de acuerdo al 51.4%

de los trabajadores, el 29.7% mencionan que es bueno y el 18.9% es malo. La organización del sistema de vigilancia comunal del centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al 78.4% de los trabajadores, el 10.8% mencionan que es bueno y en mismo porcentaje indican que es malo. El sistema de seguimiento de atenciones del centro de Salud de Morales, 2019 es mala de acuerdo al 77% de los trabajadores, el 17.6% indican que es regular y el 5.4% mencionan que es bueno.

Los planes locales de atención de salud del centro de salud Morales, 2019 es regular de acuerdo al 52.7% de los trabajadores, el 31.1% es bueno y el 16.2% de los trabajadores mencionan que es malo. Asimismo, Salazar (2019), menciona que el 57% de los usuarios asegurados del Centro de Atención Primaria EsSalud Oyón, indica que hay un nivel medio de satisfacción del cliente, el 28% indica que hay un nivel bajo de satisfacción del cliente y el 15% indican que hay un alto nivel de satisfacción del cliente. En tal sentido, los datos estadísticos demuestran que el nivel de satisfacción del cliente en el Centro de Atención Primaria EsSalud-Oyón, es medio. En el contraste con el autor podemos denotar que la atención primaria debe redundar en generar la satisfacción de sus usuarios sin embargo ni los trabajadores y tampoco los usuarios denotan un nivel alto de satisfacción con su desarrollo. El MINSA, (2011), menciona que la atención primaria es de manera obligatoria para las familias del entorno donde se encuentran para fortalecer los procesos de salud, permitiendo a las personas un acceso más oportuno e inmediato con la finalidad de obtener salud en el menor tiempo posible con un menor gasto. Por tal es preciso mencionar la importancia de la atención primaria para la salud de las personas y el progreso de un territorio, la misma que contribuye a la disminución de gastos que podrían evitarse con atención oportuna por parte de los profesionales de la salud. Giovanella, Almeida, Vega, Oliveira, y Tejerina (2015), mencionan que las políticas nacionales se tiene que agenciar de procesos y procedimientos que otorguen salud a los ciudadanos; asimismo, fortalecen la cultura y comportamiento del ciudadano a través de sus programas preventivos y de concientización que pertenecen a los programas sociales que promueven: el estado a través de esta atención puede entrar en el primer contacto con el ciudadano, brindando la oportunidad del acceso a servicios esenciales que la población más vulnerable no puede acceder y tiene altos costos para su servicio; la salud como un medio netamente económico que afecta en la capacidad adquisitiva de quienes se enferman o adquieren una enfermedad los costos de atención son altos sin embargo si también brinda un enfoque más humano por

que apunta a las necesidades; búsqueda de la integración de la población de entorno. Asimismo, Balada et al. (2015), menciona que la necesidad de una AP que brinde la condición de solución y de efectividad en los servicios que brinda, genera el uso adecuado de los recursos que son revertidos hacia los usuarios, lo que ayuda a los ciudadanos a obtener una mejor calidad en cuanto a la vida cotidiana, en la cual se desenvuelven si forzar su salud ni su bienestar y menos afectar su futuro. Según Uceda (2015), menciona que a través de la intención de todo estado se encuentra fijado los servicios de AP, se enfoca en la atención de enfermedades que más aquejan a la población es por ello que se toma como referencia el uso de los servicios básicos, tanto para identificar las enfermedades así como incidir en brindar un servicio de calidad acorde con las necesidades del usuario, como indican los autores y en los resultados encontrados esta variable se encuentra en condiciones deficientes para su uso en la población moralina.

## V. CONCLUSIONES

- 5.1.** Existe relación positiva media de 0,544 entre las variables la gestión administrativa y la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019, y un nivel de significancia menor al 0,000 ( $p < 0,05$ ). La cual nos indica que si se mejora la gestión administrativa. La atención primaria se verá mejorada en un 30%. Es decir, al mejorar la gestión administrativa y las dimensiones gestión presupuestal financiera y gestión logística, mejorará también la atención primaria en sus dimensiones, provisión de paquetes de atención integral, organización de los equipos básicos de salud, organización del sistema de vigilancia comunal, sistema de seguimiento de atenciones y planes locales de atención de salud.
- 5.2.** El estado de la gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al 44.6% de los trabajadores, el 40.5% mencionan que es buena y el 14.9 indican que la gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019 es malo.
- 5.3.** El estado de la gestión administrativa por dimensiones en el centro de salud de Morales, 2019, evaluada en función a la gestión presupuestal y financiera es bueno de acuerdo al 47.3% de los trabajadores, el 44.6% mencionan que es regular y el 8.1% mencionan es malo, la gestión presupuestal y financiera del centro de salud Morales, 2019. En la dimensión, estado de la gestión logística en el centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al 47.3% de los trabajadores, el 44.6% mencionan que es bueno y el 8.1% mencionan que es malo.
- 5.4.** El estado de la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019, es regular de acuerdo al 81.1% de los trabajadores, el 9.5% mencionan que es bueno y malo en el centro de salud Morales, 2019.
- 5.5.** El estado de la atención primaria por dimensiones del centro de salud de Morales, 2019, evaluada en función la provisión de paquetes de atención integral es regular de acuerdo al 63.5% de los trabajadores, el 28.4% mencionan que es bueno y el 8.1% indican es mala. El estado de la organización de los equipos básicos de salud del centro de salud Morales 2019 es regular de acuerdo al 51.4% de los trabajadores, el 29.7% mencionan que es bueno y el 18.9% es malo. El estado de la organización del sistema de vigilancia comunal del centro de salud de Morales, 2019 es regular de acuerdo al

78.4% de los trabajadores, el 10.8% mencionan que es bueno y en mismo porcentaje indican que es malo. El sistema de seguimiento de atenciones del centro de Salud de Morales, 2019 es mala de acuerdo al 77% de los trabajadores, el 17.6% indican que es regular y el 5.4% mencionan que es bueno. El estado de los planes locales de atención de salud del centro de salud Morales, 2019 es regular de acuerdo al 52.7% de los trabajadores, el 31.1% es bueno y el 16.2% de los trabajadores mencionan que es malo.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- 6.1.** Al director del centro de salud de Morales, 2019, desarrollar acciones enfocadas a fortalecer la gestión presupuestal, financiera y la gestión logística, para mejorar la atención primaria en sus dimensiones, provisión de paquetes de atención integral, organización de los equipos básicos de salud, organización del sistema de vigilancia comunal, sistema de seguimiento de atenciones y planes locales de atención de salud.
- 6.2.** Al jefe de presupuesto del centro de salud de Morales, 2019, realizar acciones que fortalezcan la gestión presupuestal, financiera y la gestión logística; a través de una adecuada programación y ejecución presupuestal; asimismo, gestión de tesorería debe ser siempre transparente, publicando en las plataformas digitales, así informar a los trabajadores y ciudadanos.
- 6.3.** Al jefe de presupuesto del centro de salud de Morales, 2019, realizar actividades enfocadas a mejorar la programación presupuestal, buscando la adecuada ejecución presupuestal, mejorar la gestión de tesorería, obtener información actualizada de la contabilidad financiera y presupuestal, realizar el análisis y evaluación financiera de la institución; asimismo, el proceso de contrataciones con el estado, debe realizarse respetando cada uno de los procesos tales como la selección, programación, adquisición y contratación, almacenamiento y distribución oportuna de los recursos.
- 6.4.** Al encargado de recursos humanos y encargados de la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019, realizar acciones que permita llevar a cabo adecuadamente la provisión de paquetes de atención integral, organización de los equipos básicos de salud, organización del sistema de vigilancia comunal, sistema de seguimiento de atenciones y los planes locales de atención de salud.
- 6.5.** Al encargado de recursos humanos, quien es el responsable de la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019, fortalecer el Equipo Básico de Salud Familiar y Comunitaria- EBS-FC, involucrar a la ciudadanía en la elaboración del plan de salud local, para conocer sus necesidades y apunten a la disminución de enfermedades comunes. Asimismo, realizar el seguimiento de los pacientes que dejan de asistir a las citas por diversos motivos con la finalidad de involucrarles en el proceso de recuperación.

## REFERENCIAS

- Álvarez, R. F., Rodríguez, M. M., Domínguez, M. J. F., Pérez, M., Novo, M. A., & Mazariegos, J. A. A. (2015). *Encuentros difíciles en atención primaria: Una perspectiva multifocal*. *Semergen: revista española de medicina de familia*, 5, 247-253.
- Balada, N. C., Agulló, A. G., Muñoz, J. M. L., Villacreces, M. C. P., Humet, N. C., & Soler, M. S. (2015). *Análisis de las derivaciones a la Atención Especializada desde la consulta de Atención Primaria*. *Pediatría Atención Primaria*, XVII (65), e13-e20.
- DGSP. (2011). *Documento técnico “modelo de gestión hospitalaria”*.
- Fernández Paredes, R., & Jabo Sarmiento, S. H. (2017). *Calidad De Atención Según Percepción De Las Gestantes Atendidas En Los Consultorios Externos De Obstetricia Del Hospital II-1 Minsa Moyobamba Y Hospital II-1 Essalud Moyobamba, Periodo Enero – Mayo 2016*. Universidad Nacional De San Marín. <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/530089>
- Flores Chervellini, D., Chang Hidalgo, S. J. A., & Saldarriaga Cañari, R. (2017). *La gestión administrativa influye en la atención primaria en el puesto de salud San Roque, segundo semestre 2016*. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/522556>
- Giovanella, L., Almeida, P. F. de, Vega Romero, R., Oliveira, S., & Tejerina Silva, H. (2015). *Panorama de la Atención Primaria de Salud en Suramérica: Concepciones, componentes y desafíos*. *Saúde em Debate*, 39, 300-322. <https://doi.org/10.1590/0103-110420151050002002>
- Hernández, H. G., Cardona, D. A., & Del Rio, J. L. (2017). *Direccionamiento Estratégico: Proyección de la Innovación Tecnológica y Gestión Administrativa en las Pequeñas*

*Empresas. Información tecnológica*, 28(5), 15-22. <https://doi.org/10.4067/S0718-07642017000500003>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta ed., Número 9). McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

Infobae. (2014). *Los países con el mejor sistema de salud de América Latina—Infobae* [<https://www.infobae.com/>]. <https://www.infobae.com/2014/11/01/1605756-los-paises-el-mejor-sistema-salud-america-latina/>

Jiménez López, L., & Salazar Medina, V. (2016). *Calidad de atención según expectativas y percepciones de Las gestantes durante la atención prenatal en Consultorios externos de obstetricia del Hospital II Essalud—Tarapoto, periodo enero—mayo 2015*. Universidad Nacional de San Martín. <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/528591>

Mesa Rosero, E. H., Figue Ortega, D., Rodríguez, S., Jiménez, A., & Rodríguez, G. (2018). *Orientaciones conceptuales y metodológicas de rehabilitación (funcional /integral) para el componente primario de atención en salud (fase 3 y 4)*. <http://repositorio.iberamericana.edu.co/handle/001/871>

MINSA. (2011). *Modelo de atención integral de salud basado en familia y comunidad*. Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú.

Mora, C., & Pilar, J. del. (2017). *Gestión administrativa y calidad de los servicios en la Municipalidad provincial. Huaral, 2015*. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/573>

Moreno, S., & Mariela, J. (2018). *Factores limitantes en la gestión de la atención primaria de salud en la municipalidad distrital de independencia, Huaraz—2016*. Universidad

- Nacional Santiago Antúnez de Mayolo.  
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2810>
- OPS. (2008). *Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de Salud: Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS* (Organización Panamericana de la Salud, Ed.).
- Proaño. (2018, septiembre 7). *La mala calidad de la atención de salud mata. Gente Saludable*. <https://blogs.iadb.org/salud/es/la-mala-calidad-de-la-atencion-de-salud-mata/>
- Rocha, E. S. B., & Trevizan, M. A. (2009). *Administración de la calidad en un servicio de enfermería en un hospital*. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 17(2), 240-245. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692009000200016>
- Salazar Toribio, Luis Jesús. (2019). *Gestión administrativa y calidad de servicios en el centro de atención primaria ESSALUD – Oyón, año 2018*. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.  
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3403>
- Sanchez Tito, L. M. (2015). *La Eficiencia en Gestión Administrativa y El Clima Organizacional en el Servicio de Salud del Centro de Atención Primaria Iii Huaral*. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.  
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/1360>
- Sánchez-Sagrado, T. (2018). *La atención primaria en Italia. Medicina de Familia. SEMERGEN*, 44(1), 50-53. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2017.03.009>
- Tamborero, G., Esteva, M., March, S., & Guillén, M. (2015). *Autonomía de gestión en atención primaria: Posicionamiento de los profesionales de Mallorca. Atención Primaria*, 47(2), 99-107. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2014.04.002>

- Uceda del Campo, J. (2015). *Reforma del sistema de salud en el Perú*.  
[http://medicinainterna.net.pe/images/REVISTAS/2015/revista\\_28\\_2\\_2015/revision\\_de\\_tema.pdf](http://medicinainterna.net.pe/images/REVISTAS/2015/revista_28_2_2015/revision_de_tema.pdf)
- Ushiñahua Falcon, M. L., & Sangama, C. (2018). *Percepción del usuario respecto al cumplimiento de estándares de comportamiento del personal asistencial en la atención de los servicios de salud del Centro de Salud Morales, periodo febrero—agosto 2017*. Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto.  
<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/529201>
- Velázquez, B. (2016). *La Gestión administrativa y Financiera, Una Perspectiva desde los Supermercados del Cantón Quevedo. Empresarial, 10(38), 15-20*.
- Zastowny, T. R., Roghmann, K. J., & Cafferata, G. L. (2008). *Patient Satisfaction and the Use of Health Services: Explorations in Causality. Medical Care, 27(7), 705-723*.

# **ANEXOS**

## Matriz de consistencia

Gestión administrativa y atención primaria del centro de salud Morales, 2019.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnica e Instrumentos		
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre la gestión administrativa y atención primaria del centro de salud de Morales, 2019?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuál es el estado de la gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019?</li> <li>- ¿Cuál es el estado de la gestión administrativa a través de sus dimensiones del centro de salud de Morales, 2019?</li> <li>- ¿Cuál es el estado de la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019?</li> <li>- ¿Cuál es el estado de la atención primaria a través de sus dimensiones del centro de salud de Morales, 2019?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b> Establecer la relación entre la gestión administrativa y la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Analizar el estado de gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019.</li> <li>- Identificar el estado de gestión administrativa a través de sus dimensiones del centro de salud de Morales, 2019.</li> <li>- Identificar el estado de la atención primaria del centro de salud de Morales, 2019</li> <li>- Analizar el estado de la atención primaria a través de sus dimensiones del centro de salud de Morales, 2019</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación significativa entre la gestión administrativa y la atención primaria en el servicio del centro de salud de Morales, 2019.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El estado de gestión administrativa del centro de salud de Morales, 2019, es buena.</li> <li>- El estado de gestión administrativa a través de sus dimensiones del centro de salud de Morales, 2019, es buena.</li> <li>- El estado de la atención primaria en el servicio del centro de salud de Morales, 2019, es buena.</li> <li>- El estado de la atención primaria a través de sus dimensiones en el servicio del centro de salud de Morales, 2019, es buena.</li> </ul>	<p><b>Técnica</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos</b> Cuestionario</p>		
<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>VARIABLES Y DIMENSIONES</b>			
<p><b>Diseño de investigación.</b> Tipo de investigación no experimental de corte transversal y diseño correlacional.</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     M --&gt; V1     M --&gt; V2     V1 --&gt; J(( ))     V2 --&gt; J             </pre> </div> <p>Dónde: M = Asegurados en el centro de salud de Morales. V1= gestión administrativa V2= Atención primaria r = relación entre variables</p>	<p><b>Población</b> La población estuvo conformada por 91 trabajadores del centro de salud Morales.</p> <p><b>Muestra</b> La muestra estuvo conformada por 74 trabajadores del centro de salud de Morales, 2019. De acuerdo a la fórmula de población finita al 95 de confianza.</p>	<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>		
		Gestión administrativa	Gestión presupuestal y Financiera		
			Gestión Logística		
		Atención primaria	Provisión de paquetes de atención integral		
			Organización de los equipos básicos de salud		
	Organización del sistema de vigilancia comunal				
	Sistema de seguimiento de atenciones				
	Planes locales de atención de salud				

## Instrumentos de recolección de datos

### Cuestionario

Estimado trabajador, por medio de la presente reciba mi cordial saludo, al mismo tiempo solicitó información relacionado con la variable, Gestión Administrativa de la investigación titulada: **Gestión Administrativa y atención primaria del centro de salud Morales, 2019**, la información obtenida tiene finalidad netamente académica y los datos serán confidenciales.

Marcar con (x) de acuerdo a su respuesta.

#### I. Datos generales

a. Sexo

- Femenino (...)

- Masculino (...)

b. Edad: \_\_\_\_\_

c. Cantidad de tiempo trabajando: \_\_\_\_\_

II. **Información:** El cuestionario permitirá evaluar la Gestión Administrativa, de acuerdo a los valores:

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
(5)	(4)	(3)	(2)	(1)

	<b>Dimensión 1: Gestión Presupuestal y financiera</b>	5	4	3	2	1
1	La programación presupuestal del centro de salud de Morales realizada por el área de presupuesto de la UE 400 es adecuada.					
2	La gestión de tesorería que se realiza en el centro de salud de Morales es adecuada.					
3	La Contabilidad Financiera y Presupuestal que se realiza en el centro de salud de Morales, responde a las necesidades de los asegurados.					
4	El centro de salud Morales proporciona información del análisis y evaluación financiera de la institución a los asegurados.					
	<b>Dimensión 2: Gestión Logística</b>	5	4	3	2	1

5	La selección de los recursos que se necesitan en el centro de salud Morales, es realizada de acuerdo a las condiciones que estipula la ley N°27657- DIGEMID					
6	La Programación anual de adquisición de medicamentos se realiza en base a la demanda de los usuarios del centro de salud de Morales.					
7	El almacenamiento de los recursos, medicamentos e insumos se realiza de forma adecuada en el centro de salud Morales.					
8	La Distribución de los recursos, medicamentos e insumos se realiza de manera oportuna y de acuerdo a las necesidades de cada área o unidad del centro de salud Morales.					

*Fuente: (DGSP, 2011)*

## Variable: Atención Primaria

### Cuestionario

Estimado trabajador, por medio de la presente reciba mi cordial saludo, al mismo tiempo solicitó información relacionado con la variable Atención primaria de la investigación titulada: **Gestión Administrativa y atención primaria del Centro de Salud Morales, 2019**, la información obtenida tiene finalidad netamente académica y los datos serán confidenciales.

Marcar con (x) de acuerdo a su respuesta.

#### I. Datos generales

a. Sexo

- Femenino (...)
- Masculino (...)

b. Edad: \_\_\_\_\_

c. Cantidad de tiempo trabajando: \_\_\_\_\_

**II. Información:** El cuestionario permitirá evaluar la Gestión Administrativa, de acuerdo a los valores:

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
(5)	(4)	(3)	(2)	(1)

	<b>Dimensión 1: Provisión de paquetes de atención integral</b>	5	4	3	2	1
1	La prestación de los servicios en el centro de salud de Morales, se desarrolla a través de los paquetes de atención integral de acuerdo a las etapas de vida.					
2	La prestación de los servicios en el centro de salud de Morales, se desarrolla a través de los paquetes de atención integral de acuerdo con el ciclo vital familiar.					
3	En el centro de salud de Morales, el Equipo Básico de Salud Familiar y Comunitaria- EBS-FC coordina y articulan redes de atención de salud y redes sociales.					
4	En el centro de salud de Morales, el sistema de vigilancia comunitaria es un mecanismo articulador del trabajo intramural.					
5	La organización interna en el centro de salud de Morales, siempre está orientada al trabajo con las familias y comunidad, bajo el enfoque de derecho, equidad de género e interculturalidad.					
6	El centro de salud Morales, tiene implementado adecuadamente los flujos de atención intramural y extramural y algunas herramientas para asegurar la integralidad.					
	<b>Dimensión 2: Organización de los equipos básicos de salud</b>					
7	El centro de salud ha implementado adecuadamente el plan de salud local implementado por los equipos básicos de salud familiar y comunitaria.					
8	La identificación de las redes de salud es responsabilidad de los gobiernos regionales en coordinación con los gobiernos locales, y considerando criterios definidos por la Autoridad Sanitaria Nacional.					

9	Modelo de Atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad (MAIS-BFC) está basado en la organización de los equipos básicos de salud familiar y comunitaria (EBS-FC).					
	<b>Dimensión 3: Organización del sistema de vigilancia comunal</b>					
10	La primera actividad de los equipos básicos de salud familiar y comunitaria (EBS-FC) es la sectorización y el censo/ empadronamiento de acuerdo a la ficha familiar.					
11	Con la finalidad de obtener datos para el diagnóstico familiar los profesionales en el centro de salud de Morales utilizan la ficha familiar.					
12	El plan de intervención en el centro de Salud de Morales es realizado de acuerdo al tipo de atención y planes de cuidado.					
13	En el centro de salud Morales el diagnóstico local se realiza en respuesta los problemas priorizados de la comunidad, con la participación social de los equipos básicos de salud familiar y comunitaria (EBS-FC).					
	<b>Dimensión 4: Sistema de seguimiento de atenciones</b>					
14	Los profesionales del centro de salud Morales, verifican constantemente el cumplimiento de la entrega de paquete integral a los miembros de cada familia.					
15	Los profesionales del centro de salud realizan la recaptación de pacientes que dejan de asistir a sus citas.					
16	Los profesionales del centro de salud Morales, apoyan en la obtención de información de pacientes referidos					
	<b>Dimensión 5: Planes locales de atención de salud</b>					
17	En el centro de salud de Morales el plan de salud local incluye actividades y metas de atención a lograr por el equipo básico de salud familiar y comunitario.					
18	El plan de salud local en el centro de salud de Morales considera las metas de promoción de comunidades saludables.					
19	Las actividades a ser alcanzadas por equipo básico de salud familiar y comunitario son monitoreados y evaluados con frecuencia.					
20	El equipo básico de salud familiar y comunitario-EBS-FC realiza acciones grupales a la población específica definida de acuerdo a riesgos comunes.					

*Fuente:* (MINSA, 2011)

## Validación de instrumentos

### INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

#### DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Ivo Martín Encomenderos Bancallán  
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo  
 Especialidad : Docente de investigación  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario  
 Autor (s) del instrumento (s) : Bach. Angélica Tamara González Alcalde

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	INDICADORES				
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					5
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Gestión administrativa</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					5
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Gestión administrativa.</b>					5
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Gestión administrativa</b> de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				4	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				4	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					4
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					4
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Gestión administrativa.</b>					4
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					4
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					4
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						<b>48</b>

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable).

#### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarpoto, 27 de octubre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

48

  
 -----  
**Mg. Ivo M. Encomenderos Bancallán**  
**ECONOMISTA**  
**Reg. 0134 - CELAM**

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Ivo Martín Encomenderos Bancallán  
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo  
 Especialidad : Docente de investigación  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario  
 Autor (s) del instrumento (s) : Bach. Angélica Tamara González Alcalde.

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Atención Primaria</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Atención Primaria</b> .					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Atención Primaria</b> de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Atención Primaria</b> .					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						48

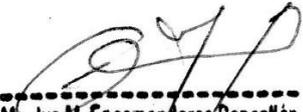
(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 27 de octubre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48

  
 Mg. Ivo M. Encomenderos Bancallán  
**ECONOMISTA**  
 Reg. 0134 - CELAM

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICO

### DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. C.D. Carlos Alberto Grados Cabrera  
 Institución donde labora : Universidad Alas Peruanas  
 Especialidad : Docente de investigación  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario  
 Autor (s) del instrumento (s) : Bach. Angelica Tamara González Alcalde.

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Atención primaria</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.			X		
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Atención primaria.</b>				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Atención primaria</b> de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Atención primaria.</b>					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						46

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 26 de octubre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

46

  
 .....  
 Mg. Carlos A. Grados Cabrera  
 CIRUJANO DENTISTA

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. C.D. Carlos Alberto Grados Cabrera  
 Institución donde labora : Universidad Alas Peruanas  
 Especialidad : Docente de investigación  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario  
 Autor (s) del instrumento (s) : Bach. Angelica Tamara González Alcalde.

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Gestión administrativa</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.			X		
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Gestión administrativa.</b>				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Gestión administrativa</b> de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Gestión administrativa.</b>					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						46

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable).

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 26 de octubre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 46

  
 .....  
**Mg. Carlos A. Grados Cabrera**  
**CIRUJANO DENTISTA**  
**COP. 11939**

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. C.D. Yully Karol Y. León López  
 Institución donde labora : Consultorio Odontológico Particular  
 Especialidad : Maestría en Gestión Pública  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario  
 Autor (s) del instrumento (s) : Bach. Angelica Tamara González Alcalde.

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Gestión administrativa</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.			X		
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Gestión administrativa.</b>				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Gestión administrativa</b> de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Gestión administrativa.</b>					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						46

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable).

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 26 de octubre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 46

  
 Mg. Yully K. Y. León López  
 CIRUJANO DENTISTA  
 COP. 44542

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. C.D. Yully Karol Y. León López  
 Institución donde labora : Consultorio Odontológico Particular  
 Especialidad : Maestría en Gestión Pública  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario  
 Autor (s) del instrumento (s) : Bach. Angelica Tamara González Alcalde.

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Atención primaria</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.			X		
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Atención primaria.</b>				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Atención primaria</b> de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Atención primaria.</b>					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						46

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

46

I

de 2019

  
 Mg. Yully K. Y. León López  
 CIRUJANO DENTISTA  
 COP. 44542

**Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación.**



**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE SAN MARTÍN**  
**MICRORRED DE SALUD MORALES**

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD”

MORALES, 18 DE NOVIEMBRE DEL 2019.

**OFICIO N°. 753 -D-MICRORRED –MORALES-2019**

**SEÑORA:**

**C.D ANGELICA TAMARA GONZALES ALCALDE**

**ASUNTO : DAR RESPUESTA A DOCUMENTO**

Por medio del presente me dirijo a su despacho saludándole cordialmente y a la vez dar respuesta a su solicitud presentada, indicarle que está autorizada a realizar la encuesta al usuario interno (trabajadores del Centro de Salud morales) la investigación que lleva por título **“Establecer la relación de la gestión administrativa y atención primaria del centro de salud morales 2019”**.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

Archivo  
DRSFMA/hta



  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD S.M.  
RED DE SERVICIOS DE SALUD S.M.  
MICRO RED. MORALES  
Dr. Sergio Francisco Moreno Arévalo  
MEDICO CIRUJANO  
C.M.P. 173634  
GERENTE

Base de datos estadísticos

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	2	2	2
2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	2	4	2	2	4	4	4	4	4	2	2	2
3	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4	4	4	2	4	3	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	3
2	3	3	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	2	4	3	2	4	2	2	4	4	4	4	4	2	3	3
3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	3	3	2	3	4	4	4	4	3	3	3
2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	3	4	3	2	3	2	2	3	4	4	4	4	3	3	3
2	2	2	2	3	3	4	2	4	4	4	4	4	3	3	3	2	4	2	2	3	4	4	4	4	2	3	3
2	2	2	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	2	2	4	2	2	4	4	4	4	4	2	3	3
2	2	2	2	3	3	3	2	4	4	4	4	4	3	4	2	2	4	4	2	4	4	4	2	2	2	3	2
2	2	2	2	2	4	4	2	2	3	2	4	4	3	4	4	2	4	3	2	4	4	3	4	4	2	3	3
2	2	2	2	2	4	2	2	2	3	2	4	4	3	4	4	2	4	3	2	4	3	2	2	4	3	3	3
2	2	2	2	2	2	4	2	4	4	4	4	4	2	4	2	2	4	2	2	4	4	4	4	4	2	4	4
3	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
2	2	2	3	2	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2
2	2	2	2	2	2	4	2	4	4	4	4	4	2	4	3	2	4	2	2	4	4	4	4	4	2	4	4
3	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	3	2	4	2	2	4	4	4	4	4	3	2	4
2	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	4	2	2	2	3	2	3	2	2	4	4	4	4	4	3	3	3
3	3	3	2	2	1	5	2	2	4	1	4	3	2	4	2	1	4	2	2	1	4	5	4	4	2	1	1
2	2	2	2	2	2	4	2	2	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	3	3	2	2
4	4	4	3	3	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	3	2	2
2	2	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2
2	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	2
2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	4	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	2
2	2	2	2	4	2	2	2	3	4	2	2	4	3	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	2
2	2	2	2	4	2	2	2	3	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	2
2	2	2	2	4	2	2	2	5	4	2	2	4	2	2	2	2	2	4	2	2	3	3	3	3	3	3	2
4	3	2	3	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	5	4	4	4	4
3	2	2	2	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	2	2

2	2	2	2	4	2	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	2	2		
3	2	2	2	4	2	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	2	2		
1	2	1	1	2	4	4	2	2	4	1	4	4	1	1	4	2	1	4	1	4	2	4	2	4	4	1	1	
3	3	2	2	3	4	4	3	4	4	3	4	4	2	4	4	2	2	4	2	3	4	4	3	4	4	3		
2	3	2	2	3	4	4	3	4	4	3	4	4	2	4	4	2	2	4	2	3	4	4	3	4	4	3		
2	4	5	4	4	2	4	3	4	5	3	4	5	4	4	4	2	2	4	2	4	4	4	5	4	3	3	3	
1	1	1	1	4	5	1	1	5	5	5	5	5	1	1	1	4	1	2	1	5	5	5	5	5	2	1	4	
1	3	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	5	2	1	2	2	2	2	2	5	2	2	2	1	5	
1	2	2	1	4	3	1	2	1	1	3	5	5	1	1	4	1	5	5	5	4	5	5	5	5	3	2	3	
3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	2	3	4	4	4	4	4	2	2	
3	4	2	2	3	2	4	2	2	4	4	4	4	2	4	4	2	4	2	2	2	4	5	3	4	4	2	2	
2	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	5	
2	3	3	2	2	1	5	3	2	4	1	5	3	2	4	2	1	4	2	3	1	4	5	5	5	2	2	2	
2	2	2	3	2	2	2	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	2	4	2	4	4	4	3	2	2	4	2	
3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	4	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	
1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	
1	1	1	1	2	3	2	2	1	3	2	3	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	
3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	
1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	4	2	3	3	3	2	2	2	1	2	2	5	5	4	4	4	3	5
1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	4	3	3	3	3	2	3	3	1	2	2	5	5	4	4	4	3	5
3	3	4	2	2	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	5	5	5	3	3	4	
2	3	3	2	2	1	5	2	2	4	1	4	3	2	4	2	1	4	2	2	1	4	5	4	4	2	1	1	
2	2	2	2	1	2	3	2	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	3
2	2	2	2	3	3	4	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	4	4	4	3	2	2	2	
3	2	2	2	3	3	2	4	3	3	4	4	3	2	4	2	2	4	3	2	2	4	4	3	4	2	3	2	
1	1	1	1	1	1	5	1	5	5	5	5	5	1	5	3	1	5	5	1	5	5	5	5	5	3	5	5	
3	1	3	2	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	5	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	
1	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	3	2	2	2	1	1	4	2	2	4	4	4	4	4	2	1	1	
2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	4	2
2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	4	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	2
2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	4	3	2	4	4	4	4	4	2	3	3
2	3	2	3	3	3	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4

1	1	1	1	3	4	2	2	4	4	4	2	4	1	4	2	1	3	2	1	2	4	4	5	4	3	1	2
4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	2	2	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	3	2	3
2	3	4	2	1	3	1	2	1	3	2	5	4	1	2	1	1	1	2	2	3	5	5	4	4	2	1	3
4	3	2	2	3	1	4	1	2	2	4	4	4	1	1	1	1	3	2	2	5	5	5	5	5	5	5	2
2	2	2	2	1	4	2	1	4	2	4	4	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
4	3	5	4	5	3	4	4	2	2	3	5	3	5	5	5	2	2	3	3	4	4	4	4	4	2	2	4
2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	3	4	4	2	4	2	1	2	1	2	4	2	2	2	3	2	2	2
1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	3	4	5	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2
3	2	3	4	2	3	4	2	3	2	2	3	4	2	2	2	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4
3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	5	4	4	2	4	3	2	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3
3	3	2	3	3	4	3	3	2	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3
2	2	4	4	3	2	2	2	4	2	2	2	4	2	3	4	2	3	3	2	3	4	4	3	2	2	4	4
3	4	2	2	2	4	4	4	2	4	4	4	4	2	2	2	2	2	4	4	2	4	5	4	2	2	2	4