



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios del
desempeño en el centro materno infantil Buenos Aires de Villa
MINSA- 2021**

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

AUTORA:

Caceda Pacheco, Soledad Natalia (ORCID: 0000-0003-3813-9924)

ASESORA:

Dra. Mercado Marrufo, Celia Emperatriz (ORCID: 0000-0002-4187-106X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LIMA - PERÚ
2021

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación se lo dedico a mis padres, por la paciencia, amor y valores que me han dado, a mi esposo por su amor incondicional, haciendo que sea mejor persona, y a mis hijos que son mi razón de vida, mi motor y motivo de seguir cultivándoles con el ejemplo la importancia de la perseverancia para alcanzar sus sueños.

Agradecimiento

A Nuestro Padre Celestial permitirme siempre regresar y enseñarme el camino, ser mi soporte en todos los momentos de mi vida.

A las autoridades de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, a los docentes de la maestría por sus enseñanzas, conocimientos y experiencia en el transcurso de estos años.

A mis colegas y amigos, por el tiempo compartido, las experiencias brindadas, y el apoyo a lo largo de la maestría.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas.....	viii
Indices de figures.....	ix
Resumen	x
Abstract.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	12
II. MARCO TEÓRICO.....	17
III. METODOLOGÍA.....	27
3.1. Tipo y diseño de investigación	27
3.2. Variables y operacionalización	27
3.3. Población, muestra y muestreo	28
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.5. Validez de los instrumentos	29
3.7. Procedimientos	31
3.8. Método de análisis de datos.....	31
3.9. Aspectos éticos.....	31
IV. RESULTADOS	32
4.1. Estadística Descriptiva.....	32
4.2. Estadística Inferencial	34
V. DISCUSIÓN	39
VI. CONCLUSIONES.....	45
VII. RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS	47
ANEXOS.....	54
Anexo 1: Matriz de consistencia	55

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de la Variable 1.....	60
Anexo 3: Matriz de Operacionalización de la Variable 2.....	61
Anexo 4: Ficha Técnica de las Variables 1 y 2.....	62
Anexo 6: Instrumentos de recolección de datos	66
Anexo 7: Certificado de validez de los instrumentos.	68
Anexo 8: Base de datos de la prueba piloto.	74
Anexo 9: Base de datos de la muestra.....	76
Anexo 10: Tablas de interpretación de resultados.....	80
Anexo 11: Aprobación de aplicación del instrumento	81
Anexo 12: Turnitin.....	82

Índice de tablas

Tabla 1.	Relación de Validadores.....	3030
Tabla 2.	Confiabilidad del cuestionario: Gestión Administrativa.....	3030
Tabla 3.	Confiabilidad del cuestionario: Cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño.	30
Tabla 4.	Nivel de gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa, MINSA, 2021 Nivel de gestión administrativa en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa, MINSA, 2021	332
Tabla 5.	Nivel de gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño, en sus dimensiones en el Centro materno infantil Buenos Aires de Villa MINSA,2021.....	333
Tabla 6.	Correlación gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios	334
Tabla 7.	Correlación de la planeación y el cumplimiento de los indicadores sanitarios	335
Tabla 8.	Correlación de la organización y el cumplimiento de los indicadores sanitarios	336
Tabla 9.	Correlación de la dirección y el cumplimiento de los indicadores sanitarios	337
Tabla 10.	Correlación del control y el cumplimiento de los indicadores sanitarios.....	338

Índices de figuras

Figura 1.	Gráfico de Diseño correlacional	27
Figura 2.	Aplicación de la muestra.....	28
Figura 3.	Fórmula del Coeficiente de Alfa de Cronbach.....	31

Resumen

La investigación se titula “Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa - MINSA 2021”, para lo cual en el 2020 se evidenció bajos porcentajes en el cumplimiento de los indicadores, que según los mismos trabajadores se debió a una mala administración. Por eso, el objetivo fue determinar la relación de la gestión administrativa y cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro.

La metodología fue básica, descriptiva correlacional, el diseño fue no experimental, transversal y el enfoque fue cuantitativo. La muestra conformada por 104 trabajadores administrativos y asistencial del centro materno infantil Buenos Aires de Villa, en el distrito de chorrillos, establecimiento del MINSA, la técnica que se empleo fue la encuesta y el instrumento de correlación de datos fueron dos cuestionarios aplicados a los trabajadores, para la validez de los instrumentos se utilizó el juicio de expertos y para la confiabilidad del instrumento el alfa de Cronbach, con un nivel de 0.839, lo que significa que es buena. Los resultados obtenidos fueron un valor de $p = 0.000 < 0.005$ con una correlación moderada de Rho 0,679 entre las variables gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios. Además, el 49% afirmaba el nivel de logro de la gestión administrativa y de la misma forma, un 49% en el nivel de logro del cumplimiento de los indicadores sanitarios. La conclusión fue que existe relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa.

Palabras Clave: Gestión, indicadores sanitarios, centro materno.

Abstract

The research is entitled Administrative management and compliance with health performance indicators in the Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa -MINSA 2021. In 2020, low percentages were evidenced in compliance with the indicators due to poor management according to the same workers. Therefore, the objective was to determine the relationship between the administrative management and the compliance with the health indicators of the Center's performance.

The methodology was basic, descriptive, correlational; the design was non-experimental, cross-sectional, and the approach was quantitative. The sample made up of 104 administrative and health care workers from the Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa, Chorrillos-MINSA. The technique used was the survey, and the data correlation instrument were two questionnaires applied to the workers. For the validity of the instruments, the judgment of experts was used and for the reliability of the instruments the Cronbach's alpha, with a level of 0.839, which means that it is good. The results obtained were a value of $p = 0.000 < 0.005$ with a moderate correlation of Rho 0.679 between the variables of the administrative management and the variables of the compliance with health indicators. In addition, the 49% indicated the level of achievement of the administrative management as well as the 49% in the level of achievement of compliance with the health indicators. In conclusion, there is a relationship between the administrative management and the compliance with the health indicators of the performance of the Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa.

Key Words: Management, health indicators, Maternal & Child Health Center.

I. INTRODUCCIÓN

La gestión administrativa, engloba los procesos integrados para el logro de los objetivos trazados, que contribuyen a la toma de decisiones, deseando mejorar la calidad de la prestación asistencial en los niveles de atención.

A nivel mundial, en el año 2000, muchas naciones prometieron salud gratuita, y de calidad, en el afán de cumplir, han generado estrategias en la gestión administrativa como asociarse a empresas privadas, o privatizar el sector salud, financiamiento basados en la comunidad, los fondos mutuos de salud, complementando las subvenciones del sector público, sin embargo, estas medidas no han frenado los crecientes déficits en indicadores sanitarios, los resultados negativos y la mala calidad de la atención médica. (Angwafo & al., 2020).

Se viene incrementado en el país peruano, el gasto publico presupuestado para el sector salud, paso de 7.6% (2009) a un 12.7% (2020), y con ello también se ha mejorado los indicadores que miden el avance de un país, así en el tema de esperanza de vida al nacer se consideraba 71.1 año en el 2000 , para el 2018 es de 76.5 años, la desnutrición crónica bajo significativamente de 21.6%(2001) a 6.7% (2019), también se alcanzado cobertura de aseguramiento del 92% a nivel nacional; sin embargo, la calidad de los servicios sigue siendo baja, menciona un informe de la Contraloría que el 45 % de los establecimientos sanitarios públicos supervisados no cuentan con parámetros de gestión administrativa de gestión que evalúen sus procesos monitorizar, si cumplen su la labor, esto va de la mano que no se sepa ejecutar lo presupuestado, es así que entre el 2015 y 2019 no se ha ejecutado S/8,718 millones, es decir se ha devuelto el 10 % de lo asignado. Esto nos indica la crisis que tiene el sector en temas gestión administrativa, no empleando el recurso financiero para el cierre de brechas de recursos humanos, equipamiento, infraestructura y tecnología, etc. (Sociedad de Comercio Exterior del Perú 2019)

El Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa, es un establecimiento de Salud del MINSA, que viene funcionando hace 45 años al servicio de la comunidad, en su grado de complejidad asistencial es de primer nivel, categorizado como Nivel I-4, que brinda atención 24 horas. La población asignada para el 2021 ha sido de 37,570 habitantes, cuenta con 143 trabajadores asistenciales y administrativa, sin

embargo, por la pandemia el 21% del personal se encuentra en trabajo remoto por ser vulnerables ante el covid-19, esto ha generado, disminución en la oferta de servicio, y malestar en los usuarios externos. En los últimos años, han cambiado de jefes del establecimiento, causando inestabilidad en los trabajadores, las reuniones con el equipo de gestión no son socializadas a los trabajadores, existe desconocimiento de normas vigentes para cumplir indicadores sanitarios, la infraestructura del establecimiento se encuentra deteriorada con un Índice de seguridad hospitalaria C, los trabajadores percibir un abandono por parte del ente superior, que constantemente cambian de directores generales, no existen supervisiones, en donde involucren a todo el personal, para ver las debilidades, y poder hacer el levantamiento de las observaciones, existe una débil cohesión en el equipo de trabajo interdisciplinario, esto genera descoordinaciones para alcanzar los objetivos previsto por el equipo de gestión, otra debilidad que se percibe es el inadecuado sistema de información, ya que son múltiples aplicativos, que causan atraso en la digitación, eso genera que no se visualice el avance de real de las coberturas, que conlleva al pobre análisis por parte del equipo de gestión para poder plantear las estrategias necesaria para alcanzar los indicadores sanitarios.

Por todo lo expuesto se percibe en conclusión que los encargados de dirigir y gestionar al establecimiento de salud no promueven la gerencia compartida, ni respalda la misión del centro de salud en forma eficiente y efectiva; menos aun desarrolla un procedimiento totalizado de análisis de salud para la elaborar estrategias, por lo tanto, la escasa dirección y gestión efectivas, ocasiona que las mismas no brinden el cumplimiento de las políticas y responsabilidades de Salud del Estado.

Los indicadores sanitarios son necesarios para poder evaluar, analizar y tomar decisiones asertivas que beneficien a la comunidad. En el año 2016 el Ministerio de Salud, en su esfuerzo de mejorar la gestión administrativa, con la finalidad de alcanzar mayor nivel en eficiencia, eficacia, calidad para la adecuada atención en la salud del ciudadano y a la vez el desarrollo del personal asistencial, diseña una metodología de indicadores sanitarios por niveles de atención, siendo para el primer nivel de atención la prioridad de promoción y prevención la prevención y promoción, sin embargo los establecimientos que se encuentran en ese nivel de atención hasta

la fecha no alcanzan los logros esperados en los diferentes indicadores, esto se puede deber a la falta de preocupación del sector por capacitar, evaluar, monitorizar y medir la gestión administrativa de nuestros jefes de establecimientos, en quienes recaen la responsabilidad de alcanzar las metas y objetivos previstos. Los indicadores sanitarios en el marco del convenio de gestión son 12, para el primer nivel de salud, en el presente estudio hemos priorizado la población vulnerable que son los niños y las mujeres, la OMS determina que para que una nación progrese y tenga futuro debe proteger a sus niños y mujeres. Los indicadores priorizados en la salud integral del niño son, dx de anemia en menores de 18 meses que se han recuperado, niños con anemia que reciben el paquete integrado de servicios preventivos, recién nacido con controles CRED, niños con suplemento de hierro. Los indicadores de la salud integral de la mujer son, gestantes con paquete preventivo completo, mujeres con tamizaje cáncer de cérvix.

En toda América Latina la mortalidad en menores en 5 años ha disminuido notoriamente. Es así que, de cada 1.000 niños nacidos en Bolivia en el año 2000, antes de cumplir los cinco años fallecían algo de 80 morían y casi 40 en morían en Perú, luego de Quince años redujeron a la mitad, los países que mejor desempeño tuvieron fueron: Perú, Bolivia, Brasil México, Argentina, Colombia, y Costa Rica. Sin embargo, aún persisten problemas como la desnutrición, o defunciones por diarreas, el mayor número de cesarías, prematuridad nos lleva a crear nuevas estrategias orientadas a la actual realidad. (Ricardo P, 2017).

Otro de los indicadores importantes es la detección de lesiones pre malignas en cuello uterino, en América, Latina, y, el, Caribe más de 28000 mujeres fallecen, en el año diagnosticadas con cáncer cérvix 56000 mujeres mueren a pesar del avance en el tamizaje y medidas de prevención como la vacunación, este problema de salud sigue siendo la 3ra causa de muerte en mujeres. en América latina. (OMS, 2019)

Entendemos que la Dirección de Redes Integradas lima Sur, es la institución que monitoriza, evalúa, asigna recursos, a establecimientos de su jurisdicción, en sus 13 distritos con 130 EESS, uno de ellos nuestro establecimiento de estudio, según evaluación de indicadores de salud de la DIRIS Lima Sur, la cobertura de vacunación en menores de un año fue de 75% , la cual es inferior a lo óptimo que

debe ser 95%, en situación crítica esta la las dosis de vacunación del recién nacido alcanza un 52%, en relación anemia en menores de tres años el 36,9% de nuestros niños están con anemia, con una disminución de 3 puntos porcentuales en relación al año anterior, la desnutrición crónica que es un indicador institucional no ha variado en los últimos 3 años con 6.7% en niños menores de 5 años.

En el CMI Buenos Aires de Villa, los indicadores sanitarios en el marco de los convenios de gestión no han alcanzado las cifras esperadas, teniendo que para el 2020, no llegaron alcanzar el umbral en los indicadores de recién nacido con dos controles CRED (50%), gestante con paquete preventivo (55.15%), en el valor porcentual de féminas entre los años de 25 a 64 con tamizaje de lesiones pre malignas cáncer de cuello uterino (70%), no llegando al logro esperado, esto se debe según lo percibido por el personal al desconocimiento de los indicadores, no existe reuniones periódicas, donde se pueda analizar el avance y diseñar estrategias para alcanzar los logros esperados, no hay una articulación adecuada de todos los servicios para lograr en forma conjunta los indicadores mencionados, además digitación de las prestaciones realizadas no está acorde con lo visualizado en el sistema nacional, eso se debe al retraso en la digitación, el mal llenado de los formatos.

Todo lo considerado, generó preocupación, por lo que se vio necesario realizar el estudio en base a la gestión administrativa en los servicios de salud y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño. Por tanto, planteamos la siguiente problemática: ¿cuál es la relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño en el centro materno Infantil Buenos Aires de Villa 2021?, siendo los problemas específicos, según sus dimensiones: ¿Cuál es la relación entre la planeación y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño?, ¿Cuál es la relación entre la organización y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño?, ¿Cuál es la relación entre la dirección y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño?, ¿Cuál es la relación entre el control y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño?. Para lo cual se plantea el siguiente objetivo general, determinar la relación de la gestión administrativa y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño en

el centro materno infantil Buenos Aires de Villa, Así mismo se plantea los objetivos específicos, determinar la relación de la planeación y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño en el centro materno infantil Buenos Aires de Villa, determinar la relación de la organización y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño en el centro materno infantil Buenos Aires de Villa, determinar la relación de la dirección y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño en el centro materno infantil Buenos Aires de Villa y determinar la relación del control y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño en el centro materno infantil Buenos Aires de Villa.

Para lograr los objetivos planificados se ha va considerar la hipótesis que nos permite demostrar la respuesta esperada del estudio. En la hipótesis general: existe relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa 2021, y las siguientes las hipótesis específicas: Existe relación entre la planificación y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño. Existe relación entre la organización y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño. Existe relación entre la dirección y el cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño. Existe relación entre el control y cumplimiento, de, los, indicadores, sanitarios, del desempeño.

II. MARCO TEÓRICO

Para el presente estudio tenemos investigaciones referenciales para conocer sus principales hallazgos. Es por ello que a continuación se presentan trabajos desarrollados. Se consideró revisar estudios internacionales y nacionales basados en temáticas similares, y se dividieron según sus variables de estudio.

Gestión administrativa sanitaria, en el ámbito nacional, (Riega ,2020), en su estudio encontró los siguientes resultados, que el 63.2% de operarios entrevistados, la relación entre el grupo de trabajadores no se desarrolló de modo eficaz. Las políticas públicas actuales previstas para el establecimiento no son adecuadas para los trabajadores del 56,6%. Para el 65,8% de quienes realizaron la encuesta, los procedimientos no están debidamente establecidos. Para el 51,3% la elección de los trabajadores no la correcta. También, para 64,5%, las medidas organizativas del establecimiento no las reciben adecuadamente. Según 47,4% de colaboradores, el establecimiento de salud no promueve adecuadamente el desarrollo de actividades en equipo. Asimismo, según 42.1%, de los participantes, en el desempeño de sus funciones, no cuentan con equipamiento sanitario tecnológico adecuado. Para el 43.4%, de acuerdo a las actividades, no está admitido su participación al momento de tomar decisiones. Concluyeron que la gestión administrativa sanitaria tiene un impacto significativo al momento de implementar el Programa de Mejoramiento de la Calidad en el personal laboral del Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

Así también, Luna (2017), en su estudio encontró que los trabajadores calificaron como regular la gestión administrativa el 37%, y un 27% percibió como regular el cumplimiento de los indicadores salud. Además, se obtuvo que Chí Cuadrado de Pearson (88.867). La conclusión fue que existe relación entre la percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios y la gestión administrativa de la Red de Salud Picota.

(Casique, 2018, En su investigación, encontraron que el 48% de las personas cree que la gestión en salud es regular, mientras que el 40% cree que la implementación de los indicadores de salud es baja, y el 35% de ellos cree que está en proceso, por lo que concluyeron que la variable Existe un tipo de conexión positivamente significativa y moderada, Rho de 0.7874, y un coeficiente de

determinación de 0.62, lo que indicó que el 62% de los indicadores de salud tuvieron un efecto exclusivo en lo que respecta a la gestión en salud.

(Cajusol ,2018) En su investigación se obtuvieron los siguientes resultados. Mostraron que el nivel de gestión del cambio no fue “ni alto ni bajo”, representando el 55,26% de los trabajadores. En cuanto a la percepción de cumplimiento de los indicadores de salud, el 76,32% de los trabajadores creía que el nivel de cumplimiento fue “ni alto ni bajo” No bajo”. Además, el nivel de significancia es 0.05 y el chi-cuadrado es 85.770. La conclusión a la que se llegó es que la gestión del cambio está significativamente relacionada con la percepción del Hahn Moro Solar Health Center 2018 sobre el cumplimiento de los indicadores de salud.

De igual manera, (García, 2018), en su estudio, encontró que el 77% indicaron regular a la gestión sanitaria, con respecto a los indicadores sanitarios, su cumplimiento fue el 55% es “Buena”. Además, se encontró el chi cuadrado de Pearson (5,339), siendo inferior que el chi tabular a 16º de libertad (26.296). Se concluyó que entre las variables existe relación significativa con el cumplimiento de indicadores sanitarios en el módulo I de quimioterapia del nosocomio II-E Lamas del, 2018.

Sobre cumplimiento de indicadores de desempeño, (Medina & Marco, 2017) en su estudio sobre indicadores de productividad en hospitales públicos de Argentina, tuvo como objetivo desarrollar mencionados indicadores desde una posición interior y exterior que permitan el logro y rastreo de la logística y, por consiguiente, la mejora de atención del hospital. Abordar el estudio de la eficacia del establecimiento sin intención de generar ingresos económicos en el departamento de la salud pública a partir de itinerarios como instrumento provechoso de administración. Han establecido que el resultado de las acciones del establecimiento público tomado como organización sin fines de lucro no es producto perceptible, sino el logro de algunas metas con la entrega de grupos de asistencias a la población. La aportación en el bien común sería la última marca de referencia al dirigir la designación de requerimientos para complacer los menesteres de la comunidad.

(Armijos,2017) en su estudio de metodología del tipo mixta tuvo como objetivo el diseño e implementación de un sistema de medición de desempeño en base a

los indicadores clave para hospitales de Chile y Ecuador, que beneficie y apoye a la mejora de la toma informada de decisiones. Utilizaron la observación y la revisión de la literatura global como técnica de recolección de datos, enfatizando posterior a ello el estudio en varios informes vinculados con centros de salud de Chile y Ecuador. Diseñaron y aplicaron un tipo de evaluación del desempeño que, a través de la utilización, proporciona informe de carácter en cuanto a la puesta en marcha de las unidades que integran la propiedad, en este caso hospitales. Concluyeron que, al implementar una modalidad de indicadores de gestión, incluyendo los de periodo, cualidad, agrado, eficacia, competencia y monetarios, es una proposición que ofrece enfoques modernos o panoramas sobre la mejora de la calidad en los hospitales del estado.

(Tabrizi & al. 2018) en su estudio, que tuvo como objetivo diseñar un marco de desempeño de la gestión administrativa de la salud del distrito para el sistema de salud de Irán. 45 administradores expertos participaron en la primera fase de estudio para desarrollar indicadores. En la segunda fase, se encuestó a 21 profesores que eran gerentes de salud y jefes de unidad con experiencia en evaluación gerencial, para evaluar la validez de contenido de los indicadores. El resultado de este estudio indicó que, en un inicio, fueron considerados 81 indicadores para el marco del desempeño de la gestión sanitaria y, culminando, fueron validados y confirmados 53 indicadores. Estos fueron separados por una clasificación de 11 categorías que incluyó: reglas y ética, mejora de la calidad, investigación en sistemas de salud, gestión distrital, gestión y economía de recursos sanitarios, RR.HH. y creatividad organizacional, gestión y liderazgo, planificación y evaluación, gestión distrital, participación comunitaria, información sanitaria gestión, epidemiología y análisis de situación. Se concluyó que el marco integral fue útil pues permitió examinar cómo venía rindiendo la gestión de salud del distrito y crear programas de mejora del desempeño en el distrito.

Asimismo, (Silva & Rodrigo, 2019) en su estudio, tuvo como resultados que el grado de cumplimiento laboral del establecimiento Health fue elevado, teniendo como porcentaje un 48.0%, seguido de los niveles medio e inferior con 26.0%, el grado percibido al acatar los indicadores de nivel materno y neonatal fue medio, teniendo porcentaje de 50.0%, continuado de 28.0%, que fue deficiente y solo

22.0% logró un buen nivel, observaron que un 26.0% del grupo de investigación está ubicado en el grado actividad "alto", en acatamiento de los indicadores son "regulares" y un 16.0% es "bueno". Además, se obtuvo prueba de chi-cuadrado no paramétrica fue 95% de confiabilidad, $X^2 = 7.435$ y grado significativo $p = 0.115$. Concluyeron que fue posible determinar que el desempeño laboral y el cumplimiento de los indicadores materno neonatales estuvieran relacionados.

(Gastelú,2018) en su trabajo académico, encontraron que los trabajadores de salud en cuanto a desempeño laboral, ninguno del personal calificó como un mal desempeño laboral, el 2.2% calificó en un trabajo regular, el 37.8% calificó como bueno y el 60.0% calificó en un trabajo extraordinario. En cuanto a la ejecución de los indicadores, percibieron que nadie del personal es clasificado como malo o inadecuado en la escala de evaluación, el 20% está en suficiente, el 8,9% en bueno y el 31,1% en excelente. Además, se obtuvo de la prueba de chi-cuadrado, un grado de significancia de 0.0593 que demostró la independencia de ambas variables. Se concluyó, entonces que no había existencia de una relación entre el cumplimiento de indicadores materno neonatal y el desempeño laboral.

El desarrollo del estudio, considera un fundamento teórico en los conceptos de sus variables, en cuanto a Gestión administrativa en centros de Salud de nivel primario tenemos:

El concepto de gestión establecido por la Diccionario de la RE significa literalmente: llevar a cabo los pasos que conducen a la consecución de una empresa o de cualquier deseo. Se puede decir que son ciertas funciones o procedimientos listos para ejecutar que logran los propósitos de una determinada institución. (Rubio, 2018) menciona que la gestión se inclina y trabaja por medio de individuos, básicamente grupos que realizan trabajos, con la finalidad de encontrar resultados, con cargos como planificar, organizar, gestionar, controlar y representar. A su vez en (Apaza ,2007), menciona sobre la gestión, estableciendo que es tomar dictámenes sosteniéndose en distintas formas de comunicación que se manifiestan ante diferentes situaciones de cada día, posición en la que no es esperada.

(Barros & al, 2006), menciona que la gestión se debe de dar por procesos y es una herramienta fundamental para saber dónde mejorar, es en términos generales

articular los recursos en general al servicio de la población, con eficiencia y eficacia, e implicada algunos pasos como, definir la razón de la organización (misión), implementar el mapa de procesos, descrita y con responsables, así como realizar un plan de mejora continua (p.476).

Gestión administrativa se entiende como un procedimiento en el cual el funcionamiento de la empresa u organización, tiene que aprovechar el buen uso de los medios que se dispone, para lograr los objetivos establecidos. (Cano, C. 2017). Es organizar todos los recursos utilizables para lograr determinados propósitos. Mientras tanto, (Fayol, 1916) definió la administración operativamente, diciendo que se trata de "prever, estructurar, ordenar, regular y revisar". También creía que manifestaba ser el talento de liderar a los individuos. Así mismo, (Terry,1990) manifiesta que la gestión es una secuencia distintiva que se trata de planificar, organizar, efectuar, vigilar y ejecutar para así establecer y alcanzar las metas establecidas por medio del uso de personas y otros recursos.

Así también la gestión administrativa debe considerar el proceso administrativo (Salazar & al., 2018). La gestión administrativa se designa a profesionales de alto cargo de la institución (Granados & al., 2018). (Ojogwu ,2017) menciona que la gestión administrativa correcta generará logros y satisfacción en el usuario, (Klm & Kong ,2020) menciona que de igual manera RR.HH. faltos de capacitación no ejercerán la deseada gestión administrativa (Ramírez & al., 2019) la gestión tiene como finalidad la toma correcta de decisiones (Serrato, 2019) (Mosquera et al., 2019) el aplicar el conglomerado de pasos generará resultados positivos (Tineo, 2018). El autor señaló que la gestión administrativa debe orientarse siempre a la consecución de las metas planificadas, partiendo de la constitución de la empresa y aclarando las metas planificadas (Hernández & Hernández, 2019). De la misma manera (Terry, 1990), analiza a la gestión como una forma de planificar, organizar, ejecutar y controlar el desempeño del personal responsable para lograr las metas consideradas en términos de uso y participación de los recursos (p. 20). (Ormaza & col., 2020) señalaron que la gestión administrativa siempre está asociada al proceso de consecución de metas. De esta forma (Torres, 2019) mencionó que prácticas adecuadas de gestión producirán activos intangibles con buen desempeño económico. Asimismo, (Balcázar, 2020) advierte que en el sector de la

salud es primordial el disminuir las tasas pérdidas patrimoniales, además de garantizar su fin final de carácter social.

La primera dimensión es la **Planeación**, (Cavassa, 2002) menciona que llevar a cabo cualquier proceso de planificación importante es una responsabilidad clave, porque permite a realizar el adecuado uso eficaz de los recursos financieros, materiales y humanos, cuando son escasos. Implica la asignación de recursos organizada para lograr las metas, necesario elaborar planes de requerimiento para requerir, recibir y entregar materiales, minimizar el riesgo de suministro de material y la capacidad de adaptarse a las circunstancias cambiantes y necesidades. Gulick 1937, citado por (Fernández & Sánchez, 1997), refiere a encaminar los objetivos, a través de líneas de acción para lograr cumplir las metas. (p.110), en este sentido para (Varo, 1993), inicia con el análisis de la situación real de la organización, para luego formar metas y objetivos, asignar recursos, establecer estrategias con la finalidad de alcázar las metas y efectuar el seguimiento para evaluar el desarrollo de la misma. Entonces debe realizar cuatro procesos: análisis de situación actual, determinar las metas a futuro, definir los objetivos, tomar las decisiones, aprovechando lo que se tiene, lo que se espera tener y evitando los riesgos (p.190).Respecto a la planeación (Riffo, 2019), establece que el compromiso primordial faculta llevar cabo los procedimientos de planificación con el fin de utilizar eficazmente a los trabajadores, los medios económicos y materiales, esencialmente en momentos en los que son carentes. (Jiménez, 2019) menciona que existen dos clases de planeación, la primera es la planeación táctica, el cual el punto de partida son las pautas recomendadas por la planificación estratégica, que involucran los temas de cada área principal de actividad de la empresa y el uso más efectivo de los recursos utilizados para lograr objetivos específicos.

La segunda dimensión es la **Organización**: De acuerdo con la declaración de Gulick de 1937 citada por (Fernández & Sánchez, 1997), la definió como "el establecimiento de una estructura formal de autoridad por medio de la que se aclaran, aclaran y dirigen los desgloses laborales a metas relevantes" (p. 110) Para (Varo, 1993), es el proceso de clarificación de los recursos humanos y materiales para establecer roles y actividades. (p. 227), el proceso a establecer es definir

acciones específicas y agruparlas en estructuras, y asignar tareas en función del perfil de trabajo.

La tercera dimensión es la **Dirección**, (Caldas, 2017) menciona que su sinónimo es la orientación, lo que significa direccionar la forma y estrategia de motivar a los trabajadores para que ellos asuman como propia responsabilidad de los objetivos de la institución. La dirección es el órgano competente, donde toda la implementación descrita del plan se logra a través del poder del administrador, ejercido de acuerdo con la decisión, ya sea tomada directamente o mediante delegación del poder, y al mismo tiempo monitoreando si todas las órdenes emitidas, se ejecutan correctamente. La importancia radica en la parte básica y central de la dirección, y todos los demás elementos deben ser obedecidos y controlados. De hecho, si está previsto, planificado, organizado, integrado y controlado, es solo por buenas obras. Si no se logra una buena ejecución, la tecnología compleja es inútil en cualquiera de los otros cinco elementos, lo cual depende de una buena dirección y llega a coincidir de forma temporal con una buena dirección, y todas las demás tecnologías una vez que permiten directo y funcionan mejor, se vuelve útil e interesante. Según (Chiavenato, 2002), es poner en poner a prueba lo organizado y previamente planificado. En consecuencia, la dirección es la función administrativa, en la cual el líder influye con la finalidad de motivar al colaborar para llegar al alcance de los objetivos de la organización. Asimismo, para (Blandez, 2014), la dirección es el manejo del talento y el esfuerzo del resto para el logro de los resultados ansiados, implica: dirigir al personal; definir el estilo adecuado de dirección; generar el cambio en los miembros; y establecer estrategias que den solución a las problemáticas, así como la toma de decisiones. Según la Escuela Nacional de Sanidad (2018), utilizar los recursos financieros, materiales y humanos a disposición para administrar al personal a fin de lograr los objetivos de la organización. Son definidos tres niveles de gestión: 1) Los altos directivos, que se encuentran en el nivel más alto de la jerarquía, supervisan las operaciones generales; 2) Los mandos intermedios, que son responsables de aspectos más específicos, áreas y funciones más específicas; 3) Operaciones o Supervisar e implementar actividades que encomendaron los mandos intermedios, y generar una relación más estrecha con los miembros del personal que realizan las tareas.

La cuarta dimensión es el **Control**, se refiere al proceso de determinar qué se está implementando, evaluar y aplicar acciones correctivas cuando sea necesario, para ejecutarlo según lo planeado, según (Pérez & Otero, 2012), por último, debemos realizar el control de lo planificado, organizado y motivado. La palabra "control" puede tener algunos efectos negativos. Pero, básicamente, el control es ajuste, es decir, comparar los resultados reales con los planificados para hacer desaparecer las diferencias negativas existentes. Más específicamente, se deben seguir las siguientes fases para controlar: Primero, establecer el estándar de resultado relacionado con un período determinado en el futuro. Segundo, mida los resultados reales durante el período. Tercero, compara los resultados reales con los estándares esperados. Cuarto, determine el motivo de la discrepancia (si lo hubiera). Y quinto, toma las medidas adecuadas. El control comienza con el plan de comunicar los objetivos a alcanzar y las políticas, procedimientos, reglas y presupuestos (indicando los límites que deben alcanzarse) a los empleados. (p.35). Asimismo, para (Chiavenato, 2002): el control acompaña, monitorea y evalúa el desempeño de la organización para verificar si la tarea se realiza de acuerdo con el contenido del plan, la organización y la guía. El control es la función de gestión relacionada con las actividades de seguimiento para mantener la organización en el camino correcto para lograr los objetivos y realizar los ajustes necesarios para corregir las desviaciones. El control es el proceso de asegurar que las actividades sean consistentes con las actividades planificadas.

Como segunda variable de nuestro estudio se consideró a los indicadores sanitarios de desempeño,(De Labry, & al., 2017) mencionan que se debe considerar que los indicadores de desempeño en salud son vistos como evidencia que permite el seguimiento de la salud en el entorno público y es denominada como la manera de medir las enfermedades que existen en un período particular de tiempo. Esta situación se refiere al estado de salud mostrado. Por otro lado, para las personas de una población específica, estos indicadores son herramientas que las evaluaciones sean viables y pueden recopilar información directamente sobre cómo cambiar la salud de las personas y las localidades. Según la OMS en 1981, indica que los indicadores intentan medir un proceso o trabajar de forma cualitativa o cuantitativa, para buscar apoyo político, analizar logros o tomar decisiones.

Se pretende como objetivo estudiar indicadores, dos grupos maduros, niños y mujeres. En lo que respecta a los niños en 2018, la OMS considera que, a nivel de trabajo brindado por el Ministerio, debido a diversos indicadores, los comportamientos de los niños están sujetos a un tratamiento especial a nivel de indicadores. Intereses y necesidades, por ser individuos en una situación muy importante proceso de crecimiento. Existen indicadores específicos que permiten medir los avances en salud infantil en el país. Con menores del grupo etario inferior a 18 meses con resultados de anemia entre 6 y 11 recuperados y grupo etario inferior a 18 meses con diagnóstico de anemia entre 6 y 11 meses que tienen el bien de recibir atención integrada de servicios preventivos; CRED, inmunizaciones, dosis de hemoglobina para descartar desnutrición y suplementándolos otorgándoles hierro. Los bebés natos se consideran otorgarles dos citas CRED, niños de meses que comienzan a tomar suplementos de gotas de hierro. También cuentan con un indicador para gestantes de prevención completo, RN de parto institucional que recibe vacunación completa antes del alta.

Asimismo, los indicadores de desempeño son medidas que manifiestan el logro de metas de un sistema, la gestión de un determinado establecimiento. Un indicador define lo que se mide en diferentes etapas sin indicar un grado específico de progreso. Lo definido anteriormente asume que el indicador forma un lado del problema y el nivel esperado de progreso o los objetivos que se espera alcanzar de diferente posición. Bonnefoy & Armijos (2005), consideran que el progreso humano en una institución se basa en contingencias. Es diferente entre personas y entre situación, pues dependen de muchos factores que influyen en él. La manera en la cual diferente individuo distingue el vínculo costo y beneficio examina el medio en que se debe hacer determinado esfuerzo (Vásquez y Castillo 2016).

El Sistema Nacional de Salud establece que, por las expectativas de la población, en la actualidad existen emergencias de salud que requieren ser atendidas. En tal sentido, el propósito es producir una mejor calidad a través de una gestión administrativa eficaz que asegure que se satisfagan las necesidades requeridas en este proceso. Por otro lado, los temas de salud son una política nacional apoyada aprobada que se respalda en un presupuesto que cumple con los objetivos del plan para alcanzar la salud mental y física de los individuos.

La primera dimensión de indicadores sanitarios de desempeño es la **Atención Integral del niño**, según el MINSA(2011), considera que el desarrollo en sus mejores condiciones en la niñez es esencial para garantizar el bienestar futuro de nuestro país, por lo que define estrategias para que el menor alcance los estándares ideales para su desarrollo, entre las estrategias individuales tenemos control de Crecimiento y desarrollo, inmunizaciones, consejería nutricional, estimulación temprana suplementación con sulfato ferroso, atención integral de enfermedades suscitadas de la infancia, estas estrategias deberán estar enmarcadas en un componente de gestión, con mecanismos administrativos que brinden un soporte a la previsión y organización al servicio sanitario, para lograr los resultados esperados, por lo que debería formar parte de la planificación y programación, asistencia técnica, monitoreo y la evaluación de las acciones desarrolladas.

La segunda dimensión de indicadores sanitarios de desempeño es la **Atención Integral de la mujer**, según MINSA (2017), incluye un modelo de atención basado en la prestación de servicios de planificación familiar, el uso de métodos de planificación para mujeres con factores de riesgo para evitar o posponer el embarazo, y el uso de diversos métodos actualmente disponibles en el Ministerio de Salud y sus departamentos. Se planifica la atención prenatal, para lo cual se prevé fortalecer el sistema de captación de gestantes en las primeras 20 semanas de gestación para que puedan ser adecuadamente controladas y complementadas en consecuencia. En la atención integral, la atención al parto, el parto limpio y el parto seguro en hospitales o centros de mujeres y niños (CMI) se consideran prioritarios. Asimismo, como parte del proceso de seguimiento y control, también se considera el control posparto, especialmente en los primeros 10 días posteriores al parto, con énfasis en la prevención de infecciones, la lactancia materna, la planificación familiar y el cuidado del recién nacido, además de tamizajes de lesiones pre cancerígenas de cuello uterino. Estas estrategias se deben desarrollar en el nivel local, con el debido acompañamiento del nivel intermedio, para su adecuado avance y cumplimiento, con la proyección de mejorar la calidad de la población objetivo.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

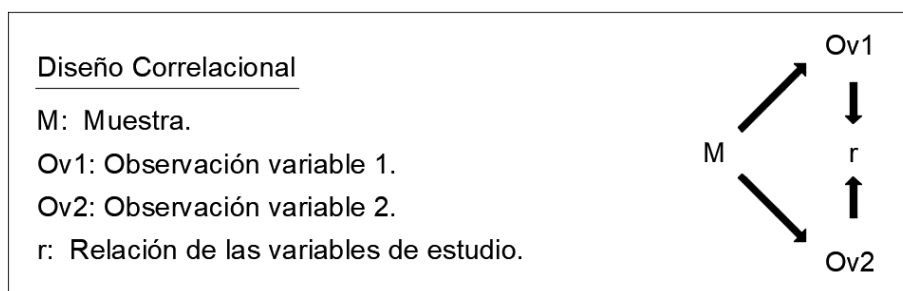
El propósito del estudio, es de tipo básica, de acuerdo a (Quesada. 2015) tiene como finalidad el incrementar el conocimiento científico, a partir del análisis del marco teórico. La investigación tiene como enfoque cuantitativo, ya que las variables se han podido cuantificar para luego ser medidas. (Hernández y otros 2014) menciona que la dirección cuantitativa recopila datos, para luego ser comparadas estadísticamente, con el objetivo de aceptar o negar hipótesis y finalmente rescatar antecedentes. El estudio tuvo un nivel descriptivo correlacional, porque llevo a cabo medir ambas variables de estudio y establecer toda relación entre ellas.

El tipo de Investigación fue no experimental, lo que indica que no hubo manipulación de las variables, Para (Hernández y otros 2014), los hechos en el contexto que se encuentran, sin manipulación de las variables.

De corte transversal, porque recopilo datos en un determinado tiempo y situación, fue correlacional ya que se analiza el vínculo entre las variables de estudio, basándose en planteamientos e hipótesis causales.

En la investigación se usó el método hipotético - deductivo, ya que se llevó a cabo la verificación y se comparó, si era verdadero o falso. En cuanto a (Bernal 2010) tiene como finalidad comprobar o refutar la hipótesis, para confrontar los hechos con las conclusiones

Figura 1. Gráfico de Diseño correlacional



3.2. Variables y operacionalización

El estudio considerara dos variables para realizar la investigación correspondiente, Pero cada uno de ellos cuenta con sus respectivas dimensiones.

Variable 1: Gestión administrativa: (Terry, 1990), describe que la administración es una forma de planificar, organizar, ejecutar y controlar el desempeño del personal responsable para alcanzar las metas consideradas desde el uso de los recursos y la participación del personal. Consta de las siguientes dimensiones: organización, dirección, planificación y control.

Variable 2: Indicadores Sanitarios de desempeño: (RM N° 104-2021-MINSA), Es un instrumento técnico de gestión, agrupando indicadores numerosos, vinculados al cumplimiento de los objetivos tácticos nacionales y regionales, que brinden la mejora de la gestión institucional.

3.3 Población, muestra y muestreo

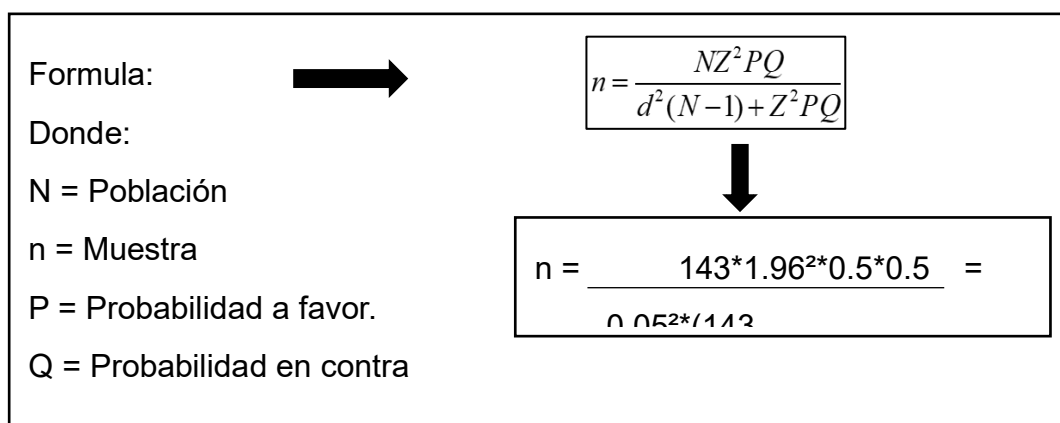
Población

Para (Hernández y otros 2014), llamado también universo, tiene una característica que tener elementos que tengan similitud. La población que se estimó para la investigación fueron los trabajadores de salud que laboran en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa, en el distrito de Chorrillos, con una población total (N) de 143, trabajadores de salud, tomados del reporte estadístico del INFORHUS.

Muestra

Según (Hernández y otros 2014), es una parte del universo del estudio, que debe ser representativo, ya que representara al universo.

Figura 2. Aplicación de la muestra



Muestreo

Es de tipo probabilístico, según (Hernández y otros 2014), los individuos de la población han tenido mismas probabilidades de ser elegido, puede ser elegible cualquier elemento del universo o población.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica aplicada para la investigación ha sido la Encuesta que, según (Baena, G.2017) es el empleo de un listado de preguntas, coherentes, estructuradas, para luego recolectar los datos que serán analizados estadísticamente.

El Instrumento, según (Sánchez, Reyes & Mejía. 2018). Mecanismo que forma parte de la recolección de datos. Se utilizó el cuestionario, aplicado a los trabajadores de un centro de salud.

El Cuestionario, según. (Hernández y otros 2014), los cuestionarios son el conjunto de preguntas que tienen como base uno o más variables medibles. Asimismo, (Casas, Repulio y Donado 2003) menciona que es un instrumento que se utiliza para recoger de manera organizada y estandarizada la información en relación a sus variables.

3.5 Validez de los instrumentos

La efectividad de las dos herramientas se lleva a cabo a través del análisis e inspección metódica de la validez de las herramientas por parte de expertos metodólogos, cuyos estándares profesionales para las herramientas han evaluado su efectividad en el trabajo de investigación actual.

Para (Hernández y otros 2014), el grado en el que el instrumento mide las variables y el producto de estudio representan un valor científico.

Toda la información fue evaluada y validada por un grupo personas quienes determinaron que los instrumentos se aplican para el presente estudio.

Tabla 1. *Relación de Validadores.*

VALIDADOR	GRADO ACADÉMICO	RESULTADO
Celia Mercado	Doctor	Aplicable
Miguel Ruiz	Magister	Aplicable
Rocío Orozco	Doctor	Aplicable

Elaboración basada en la validación de expertos de la Escuela de Posgrado UCV

3.6 Confiabilidad de los instrumentos

Para (Hernández y otros 2014), refiere a confiabilidad, es importante realizar este procedimiento, para determinar el grado en el cual la variable tiene el mismo valor midiéndose reiteradas veces. Para la investigación utilizamos el coeficiente de confiabilidad Alfa – Cronbach, basándose en la correlación entre los elementos, cuyos ítems tienen varias alternativas, en este caso utilizamos la escala de Likert.

Tabla 2. *Confiabilidad del cuestionario: Gestión Administrativa*

ESTADÍSTICO DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.852	24

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. *Confiabilidad del cuestionario: Cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño.*

ESTADÍSTICO DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.839	18

Fuente: Elaboración propia

Para medir la confiabilidad de las variables, se empleó el coeficiente de Alpha de Cronbach, adecuado para definir la relación de los instrumentos politómicos. La prueba piloto se realizó a 20 trabajadores de salud, del Centro Materno Infantil Virgen del Carmen. Obteniendo resultados de 0.852 y 0.839, que según la interpretación de De Vellis (2006) reflejando un valor considerado como bueno.

Figura 3. Fórmula del Coeficiente de Alfa de Cronbach.

$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$	Donde, k = El número de ítems Σs^2 = Sumatoria de varianzas de los ítems. sT^2 = Varianza de la suma de los ítems. α = Coeficiente de alfa de Cronbach
--	---

3.7 Procedimientos

Tratando de obtener la confiabilidad del instrumento se aplicó una muestra piloto a una población con características similares a los del estudio, siguiendo la secuencia estadística los resultados se plasmaron en el programa digital SPSS V.26.

3.8 Método de análisis de datos

Ávila (2012) mencionó que el Rho de Spearman, se define por ser un que relaciona rangos (ρ) y en relación de dos variables asociadas por nivel, para poder determinar su estructura escalonada.

3.9 Aspectos éticos

Se aplicaron principios éticos y morales al principio de la utilización del instrumento – cuestionario.

Permiso de la Institución. Se gestionó a través de la jefatura del Establecimiento Materno Infantil Buenos Aires de Villa, detallando los objetivos del estudio, y la necesidad de la participación de los colaboradores de salud que trabajan en el establecimiento.

Respeto. Toda herramienta aplicada fue exhibida de forma anónima, cuidando la identidad de cada participante y asegurando las reservas de la investigación.

IV. RESULTADOS

4.1 Estadística Descriptiva

Tabla 4. Nivel de gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa, MINSA, 2021

Variable:	Niveles						Total
	En inicio		En proceso		Logrado		
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
Gestión Administrativa	3	2.9	50	48.1	51	49.0	104
Cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño	10	9.6	43	41.3	51	49.0	104

Fuente SPSS V.26

La tabla 4, Se observa que del 100% de la muestra el 48,1% considera que la gestión administrativa en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa se encuentra en un nivel en proceso, mientras que el 2,9% considera que se encuentra en un nivel de inicio, se concluye que el 51,0%, de los trabajadores considera que la gestión administrativa todavía no alcanza niveles adecuados y necesita mejorar. Asimismo, se observa el 9.6% percibe en un nivel de inicio el cumplimiento los indicadores sanitarios del desempeño, y el 41.3% llegaron al nivel de proceso, por lo tanto, el 51 % de los trabajadores encuestados consideran que aún no se alcanzó lo óptimo en el cumplimiento de los indicadores sanitarios el desempeño.

Tabla 5. Nivel de gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño, en sus dimensiones en el Centro materno infantil Buenos Aires de Villa MINSA, 2021

Dimensiones	Niveles						Total
	En inicio		En proceso		Logrado		
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	
Gestión Administrativa							
Planeación	3	2.9	51	49.0	50	48.1	104
Organización	6	5.8	41	39.4	57	54.8	104
Dirección	12	11.5	50	48.1	42	40.4	104
Control	9	8.7	54	51.9	41	39.4	104
Cumplimiento de Indicadores Sanitarios del desempeño							
Atención integral del niño	10	9.6	45	43.3	49	47.1	104
Atención integral de la mujer	10	9.6	43	41.3	51	49.0	104

Fuente SPSS V.26

La tabla 5, Podemos observar que para la dimensión planeación el 2.9% se encuentra en el nivel de inicio y necesita mejorar, el 49% llegaron al nivel de proceso, y el 48.1% se encuentra en el nivel de logro de la dimensión, además observamos que en la dimensión organización el 5.8% se encuentra en el nivel de inicio y necesita mejorar, el 39% llegaron al nivel de proceso, y el 54.8% se encuentra en el nivel de logro, para la dimensión dirección el 11.5% se encuentra en el nivel de inicio y necesita mejorar, el 48.1% llegaron al nivel de proceso, y el 40.4% se encuentra en el nivel de logro de la dimensión, además en la dimensión control se observó que el 8.7% se encuentra en el nivel de inicio y necesita mejorar, el 51.9% llegaron al nivel de proceso, y el 39.4% se encuentra en el nivel de logro de la dimensión control. En general se observa que la dimensión que tiene mayor dificultad en estar en un nivel óptimo, es la del control en donde el 60,6% de los trabajadores encuestados perciben una falta de control en la gestión administrativa, por lo que se debería poner énfasis en esta dimensión, seguida de la dimensión dirección que alcanzo un 59.6%, en donde los trabajadores perciben falta de liderazgo por parte de los gestores del establecimiento de salud. Además podemos observar que para la dimensión de atención integral del niño un 9.6%

percibe que se encuentra en el nivel de inicio y necesita mejorar, el 43.3% llegaron al nivel de proceso, para la dimensión de la atención integral de la mujer se observa que la podemos observar que el 9.6% se encuentra en el nivel de inicio y necesita mejorar, el 41.3% llegaron al nivel de proceso, y el 49% se encuentra en el nivel de logro de la dimensión.

4.2 Estadística Inferencial

Hipótesis general

Ho. No existe relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro Materno infantil Buenos Aires de Villa 2021.

Hi. Existe relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro Materno infantil Buenos Aires de Villa 2021.

Tabla 6. *Correlación gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios*

			Gestión administrativa	Cumplimiento de los indicadores sanitarios
Rho de Spearman	Gestión administrativa	Coefficiente de correlación	1,000	,679**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	104	104
	Cumplimiento de los indicadores sanitarios	Coefficiente de correlación	,679**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	104	104

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 9, el resultado demuestra que existe una correlación entre variables, lo cual se confirma con el valor de $p = 0.000 < 0.005$ y una correlación de (Rho 0,679). La conclusión, a través de estos resultados se puede confirmar que es significativo

(p=valor 0,000) se acepta la hipótesis alterna, entre la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios, y la correlación es moderada.

Hipótesis específica 1

Ho. No existe relación entre la planeación de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021

Hi. Existe relación entre la planeación de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021

Tabla 7. *Correlación de la planeación y el cumplimiento de los indicadores sanitarios*

			Planeación	Cumplimiento de los indicadores sanitarios
Rho de Spearman	Planeación	Coeficiente de correlación	1,000	,598**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	104	104
	Cumplimiento de los indicadores sanitarios	Coeficiente de correlación	,598**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		104	104	

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente. SPSS 26

En la tabla 7 el resultado demuestra que existe una correlación entre variables, lo cual se confirma con el valor de $p = 0.000 < 0.005$ y una correlación de (Rho 0,598). La conclusión, a través de estos resultados se puede confirmar que es significativo (p=valor 0,000) se acepta la hipótesis alterna, entre la planeación y el cumplimiento de los indicadores sanitarios, y la correlación es moderada.

Hipótesis específica 2

Ho. No existe relación entre la organización de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa, 2021.

Hi. Existe relación entre la organización de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa, 2021.

Tabla 8. *Correlación de la organización y el cumplimiento de los indicadores sanitarios*

		Organización	Cumplimiento de los indicadores sanitarios
Rho de Spearman	Organización	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .,000
		N	104
	Cumplimiento de los indicadores sanitarios	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,592** .,000
		N	104

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente. SPSS 26

En la tabla 8 el resultado demuestra que existe una correlación entre variables, lo cual se confirma con el valor de $p = 0.000 < 0.005$ y una correlación de (Rho 0,592). La conclusión, a través de estos resultados se puede confirmar que es significativo ($p = \text{valor } 0,000$) se acepta la hipótesis alterna, entre la organización y el cumplimiento de los indicadores sanitarios, y la correlación es moderada.

Hipótesis específica 3

Ho. No existe relación entre la dirección de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa 202.

Hi. Existe relación entre la dirección de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa 202.

Tabla 9. *Correlación de la dirección y el cumplimiento de los indicadores sanitarios*

			Dirección	Cumplimiento de los indicadores sanitarios
Rho de Spearman	Dirección	Coeficiente de correlación	1,000	,763**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Cumplimiento de los indicadores sanitarios	N	104	104
		Coeficiente de correlación	,763**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	104	104

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente. SPSS 26

En la tabla 9 el resultado demuestra que existe una correlación entre variables, lo cual se confirma con el valor de $p = 0.000 < 0.005$ y una correlación de (Rho 0,763). La conclusión, a través de estos resultados se puede confirmar que es significativo ($p = \text{valor } 0,000$) se acepta la hipótesis alterna, entre la dirección y el cumplimiento de los indicadores sanitarios, y la correlación es alta.

Hipótesis específica 4

Ho. No existe relación entre el control de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021.

Hi. Se relaciona significativamente el control de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021.

Tabla 10. *Correlación del control y el cumplimiento de los indicadores sanitarios*

			Control	Cumplimiento de los indicadores sanitarios
Rho de Spearman	Control	Coeficiente de correlación	1,000	,687**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Cumplimiento de los indicadores sanitarios	N	104	104
		Coeficiente de correlación	,687**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	104	104

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente. SPSS 26

En la tabla 10 el resultado demuestra que existe una correlación entre variables, lo cual se confirma con el valor de $p = 0.000 < 0.005$ y una correlación de (Rho 0,687). La conclusión, a través de estos resultados se puede confirmar que es significativo (p =valor 0,000) se acepta la hipótesis alterna, entre el control y el cumplimiento de los indicadores sanitarios, y la correlación es moderada.

V. DISCUSIÓN

Con respecto al objetivo principal del estudio fue determinar la relación existente entre gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa, 2021, en donde los trabajadores perciben que existe una relación entre las variables, es así que existe una relación lineal en el cual si la gestión administrativa está bien estructurada, cumpliendo plenamente sus funciones, se va ver también el avance positivo en el cumplimiento de sus objetivos, como en el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño, es así que diferentes autores como (Salazar & al., 2018), (Granados & al., 2018), (Ojogwu ,2017) mencionan que una adecuada gestión administrativa genera logros, alcanzando los objetivos previstos, con un propósito de toma de decisiones, teniendo como resultados la satisfacción del usuario interno y externo, ya que se brinda un servicio con calidad y calidez.

Mediante la prueba de Rho de Sperman, se midió la asociación de las variables con la finalidad de aprobar o rechazar la hipótesis planteada, siendo la hipótesis nula que no existe relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño, y la hipótesis alterna que existe la relación, los resultados demostraron que existe una correlación entre las variables, conformado con el valor de $p = 0.000$ menos a 0.005 y una correlación de (Rho $0,679$), aceptando la hipótesis alterna, con una correlación positiva moderada. Por su parte (Casique, 2018), mediante el coeficiente de correlación de Pearson ($0,7874$) indicó la existencia de una correlación positiva moderada entre las variables para la Red de Salud Moyobamba; en base a una asociación lineal de correlación. Por otro lado, (Cajusol ,2018) obtuvo un nivel de significancia inferior a 0.05 , que demostró la correlación de Chi-cuadrado de Pearson de 85.770 , dejando claro que la gestión del cambio se relacionaba con la percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios en el Centro de Salud Morro Solar. Jaén. Finalmente, (Luna, 2017), también evaluó dicha relación entre las variables gestión administrativa y la percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios, en este caso para la población de trabajadores de la Red de Salud Picota. Al aplicar la prueba de Chi Cuadrado de Pearson obtuvo el valor de 88.867), lo que le indicó

que las variables eran dependientes y, por lo tanto, existía influencia significativa entre ellas. Es entonces posible afirmar que existe una relación entre ambas variables, dado que todos los autores, incluyendo el de la presente, concuerdan a partir de los resultados en la existencia de dicha correlación, a pesar del uso de diferentes pruebas estadísticas.

Para la primera hipótesis específica se aceptó la alterna, es decir, se logró determinar la existencia de una correlación moderada entre la planeación y el cumplimiento de los indicadores sanitarios ($Rho=0,598$; $p= 0,000$). Para la segunda, también se aceptó la alterna, es decir, se logró determinar la existencia de una correlación moderada entre la organización y el cumplimiento de los indicadores sanitarios ($Rho=0,592$; $p= 0,000$). Para la tercera, de la misma forma, se aceptó la alterna, logrando determinar la existencia de una correlación alta entre la dirección y el cumplimiento de los indicadores sanitarios ($Rho=0,763$; $p= 0,000$). Y, por último, para la cuarta hipótesis específica, se aceptó la hipótesis alterna que afirmaba la correlación entre el control y el cumplimiento de los indicadores sanitarios, la cual fue de grado moderada ($Rho=0,687$; $p= 0,000$). Sin embargo, no fue posible el contrastarlo con resultados de los antecedentes considerados debido a los diferentes objetivos planteados en los estudios, que no coincidieron con los específicos señalados en la presente.

Aun así, se consideró válido el contrastar los resultados de antecedentes y del propio estudio con respecto a las variables. Con respecto a la variable gestión administrativa, la cual está a cargo de la revisión de las operaciones de la institución se pudo observar mediante los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados a colaboradores del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021, que el 2.9% se encuentra en el nivel de inicio y necesita mejorar, el 48.1% lo situó en el nivel de proceso, y con una mínima brecha, el 49% encontró el grado de logro de la gestión administrativa. Un autor que se refiere a la gestión administrativa de un centro de salud es (Casique,2018), quien realizó sus estudios en la red de salud Moyobamba, 2018; obtuvo así que, un 48% de los trabajadores consideraron que la gestión de salud era regular, 38% la consideraron como una mala gestión y solo el 14% como buena. Es necesario añadir los resultados de (García, 2018) quien midió, en ese año, el nivel gestión sanitaria en el Hospital II- E Lamas. Los resultados, también

obtenidos del personal de salud de dicho centro hospitalario, evidenciaron que ningún trabajador calificó de pésima la gestión sanitaria, el 10% la considero deficiente, un 125 opino de ella como buena, pero predominó en un 77% la escala regular. Solo un 15% la consideró excelente. También se consideraron los resultados de (Cajusol, 2018). Este obtuvo un nivel bajo de gestión para el 1.32%, medianamente bajo para el 26.32%, ni alto ni bajo para el 55.26%, medianamente alto para el 15.79% y solo alto para el 1.32%. Por último, Luna (2017) en su estudio a la Red de Salud Picota, tomó en consideración la participación del personal administrativo de la red salud, quienes señalaron en un 37% a la gestión administrativa como regular y solo el 22% mencionó que era buena y el 13% se manifestó de ella como excelente. Es posible el percatarse que, en su mayoría, la gestión administrativa de los distintos centros de salud, son calificadas como regulares por sus propios trabajadores, es decir aún se encuentran en nivel de proceso.

La segunda variable cumplimiento de indicadores sanitarios la cual se mide a partir de la eficacia, eficiencia y los avances del trabajo en salud del centro de salud, se obtuvo a partir del análisis de la información recolectada por parte de los trabajadores del Centro materno que es considerada en el nivel de inicio por el 9.6%, por lo que necesita mejorar, el 41.3% informó que se encontraba en el nivel de proceso, y el 49% lo consideró en el nivel de logro del cumplimiento de los indicadores sanitarios. (García,2018) también midió el nivel de cumplimiento de los indicadores sanitarios en el módulo de quimioterapia del Hospital II - e Lama, según su escala el 13% consideró el nivel de cumplimiento como regular, el 32% lo considero excelente y predominó la opinión de un nivel bueno con el 55%. Por su lado, (Cajusol, 2018) obtuvo resultados para el nivel de percepción en el cumplimiento para el Centro de Salud. Según los trabajadores del centro de salud el cumplimiento fue bajo para 1.32%, medianamente bajo para el 15.79%, ni alto ni bajo predominó con un 76.32%, medianamente alto con 5.26% y alto solo con un 1.32%. (Casique, 2018) en su investigación también midió el cumplimiento de los indicadores sanitarios, pero en este caso de la Red de Salud resultó deficiente para el 40%, 14.35% la señaló como en proceso y fue óptima para el 25%. Por otro lado, (Luna, 2017) también se refirió del Nivel de percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios en su estudio a la Red de Salud, donde la consideró pésima

el 22% de los trabajadores de la red de salud en mención, deficiente el 24% de ellos, un porcentaje ligeramente más alto lo consideró regular con un 27%, fue buena para el 15% y excelente solo para el 12%. Asimismo, (Silvia y Rodrigo, 2019) determinaron el nivel de percepción del cumplimiento de indicadores en la Micro Red de Salud, es así como se evidenció que el 50,0% tuvo un nivel regular y el 28,0% un nivel deficiente. Solo el 22,0% alcanzó un nivel bueno. Por último, (Gastelú, 2018), al igual que los otros autores, midió la Percepción de los trabajadores en el cumplimiento de los indicadores Materno Neonatal en la Micro red de Salud. Se obtuvo en este estudio un nivel Regular del 20.00% para el cumplimiento de los indicadores, fue mencionado como bueno por 48.90% y de excelente por el 31.10% del personal de salud que laboraba en dicha institución. El nivel de cumplimiento de indicadores de salud difiere según el análisis de cada autor, lo que puede deberse a que esta es una característica propia de cada centro de salud y del tiempo de evaluación, por lo cual, cada uno presentará posiciones únicas.

En toda organización siempre es necesaria una correcta gestión administrativa, está compuesta por cuatro etapas. La primera de ellas se le denomina planeación y consiste en el análisis de la situación en la que se encuentra la institución con la finalidad de establecer estrategias y desarrollar planes que, en la práctica mediante su implementación, permitan el logro de las metas organizacionales propuestas. Mencionado esto, la dimensión planeación, según la presente, se obtuvo los siguientes resultados del análisis de recolección de datos de los trabajadores del Centro materno, donde el 2.9% se encontró en el nivel de inicio y necesita mejorar, el 49% llegaron al nivel de proceso, y el 48.1% se encuentra en el nivel de logro de la dimensión planeación. Por su parte, (Riega, 2020) que aplicó los instrumentos de su investigación a trabajadores del Hospital de emergencias, obtuvo como resultados sobre la dimensión planeación que las estrategias para el logro de objetivos eran consideradas de manera regular por el 30,3% de su muestra, mientras que, el 42,1% y 11,8% del personal opinó que las estrategias para el logro de objetivos eran adecuadas y muy adecuadas. También consideró que el 56,6% del personal de dicho hospital consideraba que las políticas públicas dadas en la planeación de gestión para esa fecha en dicho nosocomio no eran las adecuadas. Y sobre las actividades planificadas en la planeación de la gestión, el 42,1%

manifestó que son planificadas de manera regular. Por otro lado, el 30,3% expresaron que las actividades son planificadas adecuadamente.

Al hablar de la dimensión organización, es posible afirmar que la estructuración de la organización y de los recursos con los que cuenta, tanto los humanos como los económicos. A partir del análisis se obtuvo que el 5.8% de los trabajadores del Centro materno la relacionan a un nivel de inicio y que necesita mejorar, el 39% con un nivel de proceso, y el 54.8% lo encontró en el nivel de logro. Por su lado, (Riega ,2020) evaluó dicha dimensión en su estudio al Hospital de emergencias a partir de indicadores que le arrojaron los siguientes resultados: el 9,2% y 14,5% de los trabajadores notaron que, la composición de la estructura orgánica, era muy inadecuada e inadecuada. El 35,5% opinó que la encontraba regular, mientras que, el 38,2% y 2,6% declararon que era adecuada y muy adecuada respectivamente. Sobre la aceptación de los cambios organizacionales del Hospital, el 5,3% y 11,8% de los participantes del estudio señalaron que eran aceptados de una forma muy inadecuada e inadecuada. El 47,4% declaró que la aceptación era regular, mientras que, para el 32,9% y 2,6% los cambios organizacionales del hospital son aceptados de manera adecuada y muy adecuada.

Al momento de hacer referencia de la dimensión dirección, se señala la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos en la toma de decisiones para alcanzar el logro de objetivos. La presente midió esta dimensión a través del análisis de las respuestas de los trabajadores del Centro materno. El 11.5% de los trabajadores lo señalaron en el nivel de inicio y que necesita mejorar, el 48.1% consideraron que se clasifica en el nivel de proceso, y el 40.4% opinó de la dirección en un nivel de logro. Para (Riega, 2020) también fue importante la medición de esta dimensión, por lo que, considero el evaluar la influencia de cargos de la alta dirección para el cumplimiento de los objetivos del Hospital de emergencias. El 10,5% y 13,2% de los trabajadores expresaron que su jefe influía en el cumplimiento de los objetivos institucionales de manera muy inadecuada e inadecuada. Otro 19,7% declaró que influía de manera regular, sin embargo, el 38,2% y 18,4% expresaron que, su jefe influía de manera adecuada y muy adecuada. Según la participación en la toma de decisiones el 50% declaró que les permiten participar en el proceso de toma de decisiones de manera adecuada. Por último, se refirió a las propuestas creativas

de innovación de la dirección del hospital en el ejercicio de funciones, siendo el 40,8% de los trabajadores quienes la calificaron de manera adecuada. Ante las dos posiciones se puede afirmar que aún hay necesidad mejorar el nivel de la dimensión dirección.

La última dimensión de la gestión administrativa es la etapa de control, encargada de asegurarse del cumplimiento de las funciones y medidas propuestas para la institución. La presente investigación encontró los siguientes resultados para la dimensión control: el 8.7% se refirió a ella en el nivel de inicio y que es necesaria su mejora, el 51.9% en el nivel de proceso, y el 39.4% en el nivel de logro de la dimensión control para el Centro materno. Por su parte (Riega, 2020), apreció en su investigación que el 30,3% del personal de Hospital señalaba que se contaba con un sistema de control de cumplimiento de funciones regular, mientras que, el 44,7% lo considero muy adecuado. En adición, se refirió al control para todos los niveles jerárquicos en el hospital, mencionando que, el 27,6% lo consideró de manera regular, en cambio para el 39,5% y de manera adecuada. Sobre el manejo de control, el 40,8% opinó de él como regular. Por el contrario, el 27,6% como adecuado. Por último, el sistema de control de cumplimiento de objetivos y metas en el hospital fue valorado por el 43,4% de trabajadores como regular y por el 31,6% como adecuado. Se puede inferir, de los resultados de (Riega, 2020) y de la presente investigación que esta dimensión aún está en proceso.

A pesar que se ha podido hacer una extensa comparación de resultados, han existido brechas para discutir objetivos específicos y algunas dimensiones dado a la falta de esta información en los antecedentes citados.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro Materno infantil Buenos Aires de Villa 2021, esto representado por una correlación moderada de Rho 0,679 entre ambas variables, con un valor de $p = 0.000 < 0.005$, lo que significa el involucramiento de la gestión en el logro de los indicadores sanitarios de desempeño.
2. Por su parte, existe una correlación moderada de Rho 0,598 la dimensión planeación de la gestión administrativa y la variable cumplimiento de los indicadores sanitarios, lo que indica que la planeación se relaciona en el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño y se confirma con el valor de $p = 0.000 < 0.005$, asimismo la dimensión planeación considera y planifica estrategias para lograr el cumplimiento de los objetivos sanitarios que son los indicadores de desempeño.
3. Existe relación entre la organización de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño según la prueba de Rho de Spearman, pues demuestra una correlación moderada, con un valor de 0,592 y corroborada por un valor de $p = 0.000 < 0.005$, se verifica que se organiza para el cumplimiento de los indicadores sanitarios de desempeño.
4. Existe relación entre la dirección de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño. La correlación entre ambas variables es alta y así lo señala el valor del Rho de Spearman de 0,763 y el valor de $p = 0.000 < 0.005$. Por lo tanto, sí existe la contribución de la gestión administrativa para dicha actividad.
5. A través de las pruebas de Rho de Spearman también se conoció que la correlación entre el control de gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño es moderada, con un resultado de Rho de Spearman de 0,687 y con un $p = 0.000 < 0.005$.

VII. RECOMENDACIONES

1. Existe una relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño, con un nivel de correlación moderada (Rho 0,679) esto significa que existe un involucramiento de la gestión y el cumplimiento de los objetivos, por eso es importante, que el ente rector enfatice en mejorar las competencias de los gestores, realizar un adecuado acompañamiento técnico periódico, dotar de recursos humanos, mejorar los recursos financieros, en generar dar prioridad a la gestión administrativa en el nivel operativo, para luego en la segunda fase de implantación este la evaluación por resultados, a través de los indicadores sanitarios.
2. En el presente estudio la dimensión que mayor dificultad de logro fue el control, se recomienda crear una herramienta informática (matriz de mando), accesible al personal, en donde se pueda visualizar el avance trimestral de los indicadores sanitarios, con la finalidad de detectar de forma temprana el poco progreso y así poder determinar estrategias adecuadas, involucrando al personal, para alcanzar los logros esperados con dado indicador.
3. Otra de las dimensiones que mayor nivel de correlación obtuvo fue la dirección y el cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño (Rho de 0,763), esto nos indica que en jefe del establecimiento del primer nivel de atención, debe estar capacitado, con todas las competencias de un líder, para que pueda motivar a los trabajadores a cumplir con los objetivos, es por eso que se recomienda tener un perfil de puesto bien establecido, y que el cargo sea asignado por concurso.
4. El alto nivel en proceso presente en la variable cumplimiento de los indicadores sanitarios (41.3%) y sus dimensiones (atención integral del niño 43.3%, de la mujer 41.3%), requieren que el personal se involucre para alcanzar los logros esperados, esto a través de capacitaciones constantes, reuniones periódicas para evaluar el avance de cada indicador, contar con herramientas informáticas que faciliten la información de los pacientes en seguimiento, afiliar a los pacientes a través de una atención con calidad.

REFERENCIAS

- Angwafo, F., Chiabi, A., Bella, A., Mah, E., Dohbit, J., Tafen, W., & Mbopi, F. (2020). From administrative hospital management to performancebased management: Paradigm shift at the Yaoundé Gynaeco-Obstetric and Pediatric Hospital, Cameroon. *Revista de salud pública en África*, 11 (1). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7649731/>
- Armijos, J. (2017). *Diseño e implementación de un modelo de indicadores de gestión para evaluar el desempeño de hospitales públicos*. (Tesis de grado). Chile: Universidad de Chile. <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/149734/Armijos%20Armijos%20Juan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Artaza O, Barría MS, Fuenzalida A, Núñez K, Quintana A, Vargas I, Vidales A. (2005). Modelo de gestión de establecimientos hospitalarios. División de Gestión de Red Asistencial Subsecretaría de Redes Asistenciales. Chile: Ministerio de Salud, 90-100. <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/03/9.pdf>
- Balcazar, A. (2020). Gestión administrativa en hospitales públicos de Cundinamarca- Colombia. *Lúmina*, 21, 140-162. <https://doi.org/10.30554/lumina.21.3444.2020>
- Barros, M., Carrillo, C., García, J., Del Castillo, L., Gómez, D., Gonzalez, J., . . . Silva, L. (2006). *Gestión de la Función Administrativa Del Servicio Gallego de Salud*. España: 2.a ed. MAD S.L.
- Blandez, M. (2014). *Proceso administrativo*. México: Editorial Digital UNID. Cabo, J. (2014). *Gestión de la calidad en las organizaciones sanitarias*. Madrid: (1.a ed.).Ediciones Díaz de Santos.
- Bonnefoy, J. y Armijos, M. (2005). *Indicador de desempeño en el sector público*. Chile: Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/5611/S05900_es.pdf
- Cajusol, J. (2018). *Relación entre la gestión del cambio y la percepción en el cumplimiento de indicadores sanitarios*. CS Morro Solar, Jaén 2018 [Tesis

Licenciatura]. Chiclayo: Universidad Cesar Vallejo
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27492/Cajusol_BJC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cano, C. (2017). *La administración y el proceso administrativo*. Ecuador: Universidad de Bogotá Jorge Tadeo Lozano. <https://www.eumed.net/libros-gratis/2017/1665/index.html>

Casique, G. (2018). *Gestión sanitaria y su relación con los indicadores sanitarios en la red de salud Moyobamba – 2018*. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28760/Casique_MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Chiavenato, I. (2016). *Administración. Proceso administrativo. Técnica, proceso y práctica*. 5^o ed. México, Mg Graw Hill.

elEconomista América (14 de enero de 2021). *Contraloría: Carencias en establecimientos de salud del primer nivel requieren solución para mejorar atención*. elEconomista América. <https://www.eleconomistaamerica.pe/economia-eAm-peru/noticias/10992680/01/21/Contraloria-Carencias-en-establecimientos-de-salud-del-primer-nivel-requieren-solucion-para-mejorar-atencion.html>

Escuela Nacional de Sanidad. (2018). *Diccionario de Gestión y Administración Sanitaria*. Madrid: Instituto de Salud. Obtenido de <http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=16/01/2019-18449aa851>

Fayol, H. (1916). *Administration industrielle et generale; prevoyance, organisation, commandement, coordination, controle*. París: Dunod et E. Pinat, OCLC 40204128. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/858/luna_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fernández, M., & Sánchez, J. (1997). *Eficacia organizacional: Concepto, desarrollo y evaluación*. Madrid: (1.a ed.). Diaz de Santos.

- García, J. (2018). *Relación de la gestión sanitaria con el cumplimiento de los indicadores sanitarios en el módulo de quimioterapia del Hospital II-E Lamas, 2018*. (Tesis Maestría). Tarapoto: Universidad Cesar Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28769/Garc%
c3%ada_DJR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28769/Garc%c3%ada_DJR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Gastelú P. (2018). *Desempeño laboral y su relación con el cumplimiento de los indicadores materno neonatales de la micro red de salud de Bajo Naranjillo - Rioja 2018*. (Tesis de Grado). Rioja: Universidad Cesar Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45982/Gastel
%C3%BA_PPL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45982/Gastel%
C3%BA_PPL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Gómez, D., González, J., Muñoz, D., & Castilla, D. (2005). Grupo B Del Servicio de Salud de Castilla Y Leon (fisioterapeutas y Matronas) . Madrid: (1.a ed.). España: Mad, S.L.
- Granados, R., Robles, C., & Ospino, A. (2018). Analysis of the Administrative Management in the Educational Institutions of the Basic and Middle Levels in the Rural Areas of Santa Marta, Colombia. *Información Tecnológica*, 29(05), 259-266. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/pdf/infotec/v29n5/0718-0764-infotec-29-05-
00259.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/infotec/v29n5/0718-0764-infotec-29-05-00259.pdf)
- Hernández, J., & Hernández, S. (2019). Stages the administrative process. *Boletín Científico de la Escuela Superior de Atotonilco de Tula* (11), 66-67. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/atotonilco/issue/archive>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación (Sexta edición ed.). México: McGRAW-HILL. Hernandez, R., Fernandez, C., Batista, & P. (2014). Metodología de la Investigación (Sexta ed.). México: Mc Graw Hill. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaedicion.compressed.pdf> Hidalgo, A., Corugedo, I., & Llano, J. (2015). Economía de la Salud. Obtenido de fgcasal.org: http://www.fgcasal.org/publicaciones/Libro_Economia_de_la_salud.pdf

- Klm, M., & Kong, H. (2020). 아파트 거주자의 생활 및 운영관리가 주거만족도에 미치는 영향. 대한안전경영과학회지. *Revista Coreana de Ciencias de la Gestión de la Seguridad*, 22(03), 53-60. doi: <https://doi.org/10.12812/KSMS.2020.22.3.053>
- Knowles J., Leighton C., Stinson W. (1997). *Indicadores de Medición del Desempeño del Sistema de Salud*. Estados Unidos: Iniciativa Reforma Sector Salud. https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/06-Indicadores_Medicion_Desempeno_Sistema_Salud.pdf
- Lamata, F. (1998). Manual de administración y gestión sanitaria. Madrid: (1.a ed.).Díaz de Santos. Lazo, O., Alcalde, J., & Espinoza, O. (2016). El sistema de Salud del Perú. Situación y Desafíos. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Obtenido de 109 <http://web2016.cmp.org.pe/wpcontent/uploads/2016/12/libroSistemaSaludPeru-.pdf>
- Loaffat, E. (2016). Administración: Fundamentos del proceso administrativo. Buenos Aires, CENGAGE.
- Luna J. (2017). *Relación entre la gestión administrativa y la percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Red de Salud Picota, 2017*. Picota: Universidad Cesar Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/858/luna_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Medina, O. y Marco, M. (2017). Indicadores de productividad en hospitales públicos. *Rev. Visión de Futuro*, 21(2): 40-60. <https://www.redalyc.org/pdf/3579/357955446002.pdf>
- Ministerio de Salud – MINSA. (2011). *NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS*. Lima, Perú: MINSA. http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%2

0%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf

Ministerio de Salud – MINSA (2017). Convenios de Gestión, Ficha de indicadores. Oficina General de Tecnologías de la Información. Perú

MINSA. (2017). *Norma técnica de salud de planificación familiar*. Lima, Perú, MINSA. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Mosquera, E., Erazo, J., & Narváez, J. (2019). Administrative and Financial Strategies: key tools for efficient management. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria kimona*, 04(01), 1-35. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7062646>

Ojogwu, A. (2017). Administrative and Management Principles, Theories and Practice.

OPS/OMS. (1969). Planificación y administración hospitalaria. Obtenido de <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/1239>

Oré, A. (2017). *Gestión y desempeño en un hospital de Essalud, cañete, lima, 2017*. Cañete: Universidad del Pacífico. https://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/1968/Andres_Tesis_maestr%c3%ada_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Panamericana de la Salud. (2018). Health Indicators. Conceptual and operational considerations. *Washington DC: OPS*. Obtenido de http://www.deis.msal.gov.ar/wp-content/uploads/2018/07/Indicadores-de-Salud_spa.pdf

Organización Panamericana de la Salud. Indicadores de salud. Aspectos conceptuales y operativos. Washington, D.C.: OPS; 2018. [[Links](#)]

Ramírez, L., Camacho, W., Gómez, D., Galarza, M., & Nagua, J. (2019). Administrative management and its Impact on Institutional development in the parish governments Of Babahoyo, Ecuador: reality and perspectives. *Journal of Science and Research*, 04(04), 34-50. Obtenido de <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/689>

- Riega, G. (2020) “*La gestión administrativa sanitaria y su incidencia en la aplicación del programa de mejora de calidad del Hospital de emergencias Villa el Salvador Lima Perú 2020*”. Trabajo de grado académico. Lima: Universidad San Martín de Porres.
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7305/riega_cgq.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Salazar, D., Diaz, P., Bernalcázar, L., & Acuña, J. (2018). Administrative management in food and drink establishments in the La Ronda sector of the historical center of Quito. *Revista Interamericana de Ambiente y Turismo*, 14(01), 2-13. <https://revistaschilenas.uchile.cl/handle/2250/36858>
- Serrato, A. (2019). Theoretical approaches to strategic planning and management accounting as key elements in the management of SMEs in Colombia. *Pensamiento y Gestión*, 46. <http://dx.doi.org/10.14482/pege.46.3580>
- Silva M., Rodrigo L. 2019. *Desempeño laboral y su relación con el cumplimiento de los indicadores maternos neonatales de la Micro Red de Salud Morales – San Martín 2018*. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín.
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3239/OBSTETRICIA%20-%20Magali%20Silva%20Mondrag%C3%B3n%20%26%20Luz%20Elita%20Rodrigo%20Bustamante%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sociedad de Comercio Exterior del Perú [COMEXPERU]. (2019). Informe de calidad del gasto público en salud 2019. Lima, Perú: COMEXPERU.
<https://www.comexperu.org.pe/upload/articles/reportes/informe-calidad-001.pdf>
- Tabrizi, J., Gholipour, K., Iezadi, S., Farahbakhsh, M. & Ghiasi, A. (2018). Un marco para evaluar el desempeño de la gestión en los sistemas de salud de distrito: un estudio de caso cualitativo y cuantitativo en Irán. *Cadernos de saude publica*, 34. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29694543/>
- Terry, G. (1990). *Principles of administration*. México: Compañía Editorial Continental S.A.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/858/luna_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vásquez H., Castillo P. (2016). *El rendimiento y su relación con el desempeño laboral del talento humano en la clínica san juan de dios – Pimentel.*

Pimentel: Universidad Señor de Sipan.

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2285/Tesis%20de%20Hidruogo%20V%c3%a1squez%20y%20Pucce%20Castillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia de la Gestión administrativa y cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa -2021

MATRIZ DE CONSISTENCIA							
Título: Gestión Administrativa y cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro Materno Infantil Buenos Aires de villa MINSA, 2021							
Autor: Br. Soledad Natalia Caceda Pacheco							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p>Problema General:</p> <p>¿cuál es la relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño en el centro materno Infantil Buenos Aires de Villa 2021?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>PB1: ¿Cuál es la relación entre la planeación y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño en el centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021?</p> <p>PB2: ¿Cuál es la relación entre la organización y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021?</p> <p>PB3: ¿Cuál es la relación entre la dirección y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021?</p> <p>PB4: ¿Cuál es la relación entre el control y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa 2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>OE1: Establecer la relación entre la planeación de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021</p> <p>OE2: Identificar la relación entre la organización de la gestión administrativa contribuye y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno Infantil Buenos Aires de Villa, 2021.</p> <p>OE3: Determinar la relación entre la dirección de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación entre la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa 2021.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H1: Existe relación entre la planeación de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021</p> <p>H2: Existe relación entre la organización de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa, 2021.</p> <p>H3: Existe relación entre la dirección de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa 202.</p> <p>H4: Existe relación entre el control de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del</p>	<p>Variable 1: GESTION ADMINISTRATIVA: Terry, (1990), describe que la administración está considerada como una forma de planear, organizar, ejecutar, controlar, los desempeños del personal responsable para lograr los objetivos considerados a partir del uso de recursos y participación del personal.</p>				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Nivel y rango
			Planeación	Objetivos sanitarios Planes de trabajo Estrategias sanitarias	1-2-3-4-5-6	Escala Likert	Intervalo: 32 Inicio: 24-56 Proceso: 57-89 Logrado: 90-120 Para las dimensiones Intervalo: 8 Inicio: 6-14 Proceso: 15-22 Logrado: 23-30
			Organización	Estructura organizacional Organigrama actualizado Documentos de gestión Manejo de RRHH Comunicación Interna	7-8-9-10-11-12	Pésima Deficiente	
			Dirección	Recompensa por el trabajo. Toma de decisiones compartidos. Pertinencia en el trabajo	13-14-15-16-17-18	Regular	
Control	Cumplimiento de objetivos y metas. Control anticipado. Evaluación de desempeño. Información actualizada Control de RRHH.	19-20-21-22-23-24	Buena Excelente				
			<p>Variable 2: Indicadores Sanitarios en el marco del convenio de Gestión: (RM N° 104-2021-MINSA). Es un instrumento técnico de gestión, de un conjunto de indicadores cuantificables, relacionados al logro de los objetivos estratégicos nacionales y regionales, que contribuyan al mejoramiento de la gestión institucional.</p>				
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	rango			

	infantil Buenos Aires de Villa 202. OE4: Conocer la relación entre el control de la gestión administrativa y el cumplimiento de los indicadores sanitarios del desempeño del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021.	desempeño del Centro materno infantil Buenos Aires de Villa 2021.	Atención Integral del niño	Conocimiento y cumplimiento de los indicadores sanitarios en el marco del convenio de gestión en la etapa de vida niño	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	Escala Likert	Intervalo: 24
			Atención integral de la mujer	Conocimiento y cumplimiento de los indicadores sanitarios en el marco del convenio de gestión en la etapa de vida mujer	11-12-13-14-15-16-17-18	Pésima Deficiente Regular Buena Excelente	Inicio: 18-42 Proceso: 43-67 Logrado: 68-90 Para las dimensiones Dd1 Intervalo: 13.3 Inicio: 10-23 Proceso: 24-36 Logrado: 37-50) Dd2 Intervalo: 10.6 Inicio: 8-18 Proceso: 19-29 Logrado: 30-40

Tipo - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
<p>Tipo: Según el tipo. - es básica, pura o fundamental. Según su Carácter. - es Correlacional. Según su Naturaleza. - es Cuantitativa.</p> <p>Diseño: No experimental Transversal.</p> <p>El gráfico que le corresponde a este diseño es el siguiente: Donde:</p> <p>M: Muestra Ov1: Observación variable 1 Ov2: Observación variable 2 r: Relación de las variables de estudio Método: Hipotético Deductivo</p>	<p>Población: 143 trabajadores que laboran en el CMI Buenos Aires de Villa</p> <p>Tipo de muestreo: probabilístico</p> <p>Tamaño de la muestra: 104 trabajadores, que laboran en el centro materno infantil Buenos Aires de Villa en el año 2021 y que firma su consentimiento informado.</p>	<p>Variable 1: Gestión Administrativa</p> <p>Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario Autor: Br. Soledad Natalia Caceda Pacheco Año: 2021 Aplicación: encuesta virtual Tiempo de Administración: 15 minutos.</p> <hr/> <p>Variable 2: Indicadores Sanitarios en el marco del convenio de gestión</p> <p>Técnicas: Encuesta. Instrumentos: Cuestionario. Autor: Br. Soledad Natalia Caceda Pacheco Año: 2021 Aplicación: encuesta virtual. Tiempo de Administración: 15 minutos.</p>	<p>DESCRIPTIVA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tabla de frecuencias. - Gráfico de barras. <p>INFERENCIAL:</p> <p>Para la contratación de las hipótesis se aplicará la Prueba no paramétrica del Coeficiente de Rho de Spearman</p>

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de la Variable 1: Gestión administrativa.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA	NIVEL
VARIABLE INDEPENDIENTE: GESTION ADMINISTRATIVA. La Gestión administrativa es el conjunto de acciones que permite la integración de los procesos de planear, organizar, dirigir y controlar el uso de recursos organizacionales para alcanzar determinados objetivos de manera eficiente y ética.	Planeación	institucionales. Objetivos sanitarios Planes de trabajo Estrategias sanitarias	1-2-3-4- 5-6-7-8- 9-10	Ordinal Pésima Deficiente Regular Buena Excelente	Inicio: 6-14 Proceso: 15-22 Logrado: 23-30
	Organización	Estructura organizacional Organigrama actualizado Documentos de gestión Manejo de RRHH Comunicación Interna	11-12- 13-14- 15-16- 17-18	Ordinal Pésima Deficiente Regular Buena Excelente	Inicio: 6-14 Proceso: 15-22 Logrado: 23-30
	Dirección	Logros y compromisos Recompensa por el trabajo. Toma de decisiones compartidos. Pertinencia en el trabajo	13-14- 15-16- 17-18	Ordinal Pésima Deficiente Regular Buena Excelente	Inicio: 6-14 Proceso: 15-22 Logrado: 23-30
	control	Cumplimiento de objetivos y metas. Control anticipado. Evaluación de desempeño. Información actualizada	19-20- 21-22- 23-24	Ordinal Pésima Deficiente Regular Buena Excelente	Inicio: 6-14 Proceso: 15-22 Logrado: 23-30

Fuente: elaboración propia

Anexo 3: Matriz de Operacionalización de la Variable 2: Cumplimiento de indicadores sanitarios de desempeño.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA	NIVEL
<p>Variable Dependiente: INDICADORES SANITARIOS DE DESEMPEÑO</p> <p>Según Morgenstern Un indicador es una medición que refleja una situación determinada. Todo indicador de salud es una estimación (una medición con cierto grado de imprecisión) de una dimensión determinada de la salud en una población específica.</p>	Atención Integral del niño	Conocimiento y cumplimiento de los indicadores sanitarios en el marco del convenio de gestión en la etapa de vida niño	1-2-3-4-5-6	Ordinal Pésima Deficiente Regular Buena Excelente	Intervalo:13.3 Inicio:10-23 Proceso:24-36
	Atención integral de la mujer	Conocimiento y cumplimiento de los indicadores sanitarios en el marco del convenio de gestión en la etapa de vida mujer	7-8-9-10-11-12	Ordinal Pésima Deficiente Regular Buena Excelente	Intervalo: 10.6 Inicio: 8-18 Proceso:19-29 Logrado: 30-40 Inicio: 6-14 Proceso: 15-22 Logrado: 23-30

Fuente: Norma Técnica de criterios para el cumplimiento de indicadores sanitarios de desempeño. MINSa-2021

Anexo 4: Ficha Técnica de las Variables 1 y 2

Ficha técnica del instrumento:

Instrumento 1: Gestión Administrativa

Nombre del Instrumento: Cuestionario de Gestión Administrativa

Autores: Adaptado por el Br. Soledad Caceda Pacheco.

Año: 2021

Tipo de instrumento: Cuestionario.

Objetivo: Recolección de datos por intermedio de encuestas realizadas a los trabajadores de salud del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa -2021.

Muestra: 104 Trabajadores de Salud

Número de ítem: 24 ítems

Aplicación: Encuesta Virtual

Tiempo de administración: 15 minutos aproximadamente

Escala: Escala es Politómica, (Likert) y:

Pésima (1)

Deficiente (2)

Regular (3)

Buena (4)

Excelente (5)

Niveles y rango: Se proponen:

En Inicio: 24 - 56

En Proceso: 57 - 88

Logrado: 89 - 120

Ficha técnica del instrumento:

Instrumento 2: Cumplimiento de indicadores sanitarios de desempeño

Nombre del Instrumento: Cuestionario de Cumplimiento de indicadores sanitarios de desempeño

Autores: Br. Soledad Caceda Pacheco.

Año: 2021

Tipo de instrumento: Cuestionario.

Objetivo: Recolección de datos por intermedio de encuestas realizadas a los trabajadores de salud del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa -2021.

Muestra: 104 Trabajadores de Salud

Número de ítem: 18 ítems

Aplicación: Encuesta Virtual

Tiempo de administración: 15 minutos aproximadamente

Escala: Escala es Politómica , (Likert) y :

Pésima (1)

Deficiente (2)

Regular (3)

Buena (4)

Excelente (5)

Niveles y rango: Se proponen:

En Inicio: 18 - 42

En Proceso: 43 - 66

Logrado: 67 - 90

Anexo 5: Instrumentos de recolección de datos de la Variable 1: Cuestionario: Gestión administrativa

Datos generales:

N° de cuestionario: Fecha de recolección:/...../.....

Introducción:

El presente instrumento tiene Como finalidad conocer el nivel de Gestión Administrativa en el Centro Materno infantil Buenos Aires de Villa -Chorrillos-2021

Introducción:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las tres alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a su respuesta. Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa elegida.

Asimismo, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización.

Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad y marque todos los ítems.

Escala de conversión		
Pésima	1	P
Deficiente	2	D
Regular	3	R
Buena	4	B
Excelente	5	e

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Planeación						
01	Están definidos los objetivos sanitarios del establecimiento de salud, los califican con					
02	Esta elaborado y operativo los planes de trabajo por servicios, por lo tanto, le das una calificación de					
03	Se formulan y emplean estrategias, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de					
04	Se formulan y emplean cronogramas de actividades, de evaluación, supervisión y monitoreo del cumplimiento de los indicadores sanitarios de desempeño, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de					
05	Para el cumplimiento de los indicadores sanitarios se realizan los requerimientos necesarios, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de					
06	Considera usted es realizado un correcto proceso de Planeación en las actividades los servicios, por lo tanto, le das una calificación de					
Organización						
7	Conoce la estructura organizacional del establecimiento de salud, lo califica con un puntaje de					
8	Los trabajadores tienen claridad en las tareas y funciones que debe desempeñar, por lo tanto, le das una calificación de					

9	Existen normas de atención integral de salud actualizadas en su servicio, por lo tanto, le das una calificación de					
10	Considera que sus labores y tareas, son asignadas de acuerdo a sus habilidades, por lo que valoras con una puntuación de					
11	Dispone con el equipo e insumos necesarios en los servicios, por lo tanto, tiene una calificación de					
12	Existe una buena comunicación en los servicios del Centro de Salud, por lo tanto, tiene una calificación de					
Dirección						
13	Reconoce la dirección los logros y el compromiso de su trabajo, por lo tanto, tiene una calificación de					
14	Siente que es bien recompensado por su trabajo, por lo tanto tiene una calificación de					
15	Hace usted parte de la toma de decisiones de mando en los servicios y/o direcciones. Además, es preguntada por su opinión.					
16	Se realizan planes por parte de la jefatura para el desarrollo de las capacidades del personal.					
17	Se trabaja en equipo en su en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de					
18	Existe alguien que supervise o coordine su trabajo y ello lo valora con					
Control						
19	Considera que los objetivos y metas son alcanzados en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de					
20	Existen mecanismos de control anticipado (monitoreo, evaluaciones, y supervisión periódica) en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de					
21	Considera que el personal realiza las funciones que le corresponde según su perfil de puesto de trabajo, por lo tanto, tiene una calificación de					
22	Se adoptan acciones correctivas para eliminar las causas que generan el no cumplimiento de los objetivos y metas trazadas, evitando no alcanzar los logros esperados, ello lo considera como					
23	Considera que es bien utilizado el tiempo en el servicio en que laboras, ello lo consideras como					
24	Los resultados obtenidos en los procesos de control son satisfactorios					

**Anexo 6: Instrumentos de recolección de datos de la Variable 2:
Cuestionario: Cumplimiento de los indicadores Sanitarios**

Datos generales:

N° de cuestionario: Fecha de recolección:
...../...../.....

Introducción:

El presente instrumento tiene como finalidad conocer el cumplimiento de los indicadores sanitarios de desempeño en el Centro Materno infantil Buenos Aires de Villa -Chorrillos-2021

Instrucción:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las tres alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a la respuesta.

Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa que crea conveniente.

Por otro lado, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”.

Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización.

Escala de conversión		
Pésima	1	P
Deficiente	2	D
Regular	3	R
Buena	4	B
Excelente	5	E

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO						
01	Los indicadores de desempeño para la atención integral del niño son socializados de manera oportuna, por lo tanto, tiene una calificación de					
02	Para lograr el cumplimiento de los indicadores de desempeño para la atención integral del niño, todo el personal debe involucrarse desde su captación, seguimiento y recuperación, como considera esta actividad en su establecimiento					
03	Conoce los valores de hemoglobina en menores de 18 meses					
04	Se encuentra socializado el padrón de menores de 18 meses diagnosticados con anemia, a los trabajadores involucrados para su atención y optima recuperación					
05	Los flujos de captación de menores de 18 meses están sensibilizados, al personal de salud que labora en el establecimiento, con la finalidad de interactuar entre los servicios, en beneficio del menor.					
06	Considera usted que el personal tiene conocimiento en que consiste el paquete preventivo completo del menor de 18 meses					
07	Considera usted que la orientación (vacunación, Controles CRED) que se le brinda a la madre el					

	recién nacido es.					
08	Conoce usted a que meses de edad se inicia la suplementación con gotas de hierro					
09	Considera usted que la sensibilización (indicaciones, importancia, adherencia al tratamiento, etc.) a la madre es					
10	Considera usted que las visitas domiciliarias se están efectuando de forma					
ATENCIÓN INTEGRAL DE LA MUJER						
11	Considera que las capacitaciones para el cumplimiento del indicador son					
12	Cuentan con un padrón actualizada y socializado de gestantes para su seguimiento, a fin de brindar el paquete completo de tamizajes, suplementos y controles, por lo tanto, lo considera como					
13	Considera usted que todas las mujeres post parto en el establecimiento reciben algún método anticonceptivo y consejería de planificación familiar, por lo tanto, tiene una calificación de					
14	Considera usted que las visitas domiciliarias a las gestantes se están realizando de forma					
15	Se ha realizado la socialización del indicador de tamizaje en mujeres de 25 a 64 años para detecciones pre malignas del cuello uterino					
16	Se emite el resultado del tamizaje de lesiones pre malignas de cuello uterino en forma oportuna.					
17	Considera que la captación de mujeres para el tamizaje de lesiones pre malignas del cuello uterino, los servicios se encuentran interconectados, trabajando de manera integrada					
18	Se realiza dentro de las actividades intra y extramuros a la comunidad la sensibilización a la población femenina sobre cáncer de cuello uterino					

Anexo 7: Certificado de validez de los instrumentos.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTION ADMINISTRATIVA

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
XI. PLANEACION								
1	Están definidos los objetivos sanitarios del establecimiento de salud, los califican con	X		X		X		
2	Esta elaborado y operativo los planes de trabajo por servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
3	Se formulan y emplean estrategias, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
4	Se formulan y emplean cronogramas de actividades, de evaluación, supervisión y monitoreo del cumplimiento de los indicadores sanitarios de desempeño, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
5	Para el cumplimiento de los indicadores sanitarios se realizan los requerimientos necesarios, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
6	Considera usted es realizado un correcto proceso de Planeación en las actividades los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
XII. ORGANIZACIÓN								
1	Conoce la estructura organizacional del establecimiento de salud, lo califica con un puntaje de	X		X		X		
2	Los trabajadores tienen claridad en las tareas y funciones que debe desempeñar, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
3	Existen normas de atención integral de salud actualizadas en su servicio, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
4	Considera que sus labores y tareas, son asignadas de acuerdo a sus habilidades, por lo que valoras con una puntuación de	X		X		X		
5	Dispone con el equipo e insumos necesarios en los servicios, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
6	Existe una buena comunicación en los servicios del Centro de Salud, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
XIII. DIRECCION								
13	Reconoce la dirección los logros y el compromiso de su trabajo, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
14	Siente que es bien recompensado por su trabajo, por lo tanto tiene una calificación de	X		X		X		

15	Hace usted parte de la toma de decisiones de mando en los servicios y/o direcciones. Además, es preguntada por su opinión.	X		X		X		
16	Se realizan planes por parte de la jefatura para el desarrollo de las capacidades del personal.	X		X		X		
17	Se trabaja en equipo en su en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
18	Existe alguien que supervise o coordine su trabajo y ello lo valora con	X		X		X		
XIV. CONTROL								
19	Considera que los objetivos y metas son alcanzados en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
20	Existen mecanismos de control anticipado (monitoreo, evaluaciones, y supervisión periódica) en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
21	Considera que el personal realiza las funciones que le corresponde según su perfil de puesto de trabajo, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
22	Se adoptan acciones correctivas para eliminar las causas que generan el no cumplimiento de los objetivos y metas trazadas, evitando no alcanzar los logros esperados, ello lo considera como	X		X		X		
23	Considera que es bien utilizado el tiempo en el servicio en que laboras, ello lo consideras como	X		X		X		
24	Los resultados obtenidos en los procesos de control son satisfactorios	X		X		X		

Observaciones (preñsar si hay suficiencia): _____

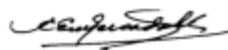
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dra. Celia Emperatriz Mercado Marrufó DNI: 10061458
Especialidad del validador: Doctora en Administración.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico - formalizado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

14 de Noviembre del 2020

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



Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES
SANTARIOS EN EL MARCO DEL CONVENIO DE GESTION**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Y1. Atención Integral del niño								
1	Los indicadores de desempeño para la atención integral del niño son socializados de manera oportuna, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
2	Para lograr el cumplimiento de los indicadores de desempeño para la atención integral del niño, todo el personal debe involucrarse desde su captación, seguimiento y recuperación, como considera esta actividad en su establecimiento	X		X		X		
3	Conoce los valores de hemoglobina en menores de 18 meses	X		X		X		
4	Se encuentra socializado el padrón de menores de 18 meses diagnosticados con anemia, a los trabajadores involucrados para su atención y óptima recuperación	X		X		X		
5	Los flujos de captación de menores de 18 meses están sensibilizados, al personal de salud que labora en el establecimiento, con la finalidad de interactuar entre los servicios, en beneficio del menor.	X		X		X		
6	Considera usted que el personal tiene conocimiento en que consiste el paquete preventivo completo del menor de 18 meses	X		X		X		
7	Considera usted que la orientación (vacunación, Controles CRED) que se le brinda a la madre el recién nacido es.	X		X		X		
8	Conoce usted a que meses de edad se inicia la suplementación con gotas de hierro	X		X		X		
9	Considera usted que la sensibilización (indicaciones, importancia, adherencia al tratamiento, etc) a la madre es	X		X		X		
10	Considera usted que las visitas domiciliarias se están efectuando de forma	X		X		X		
Y2. Atención Integral de la mujer								
1	Considera que las capacitaciones para el cumplimiento del indicador son	X		X		X		

2	Cuentan con un padrón actualizada y socializado de gestantes para su seguimiento, a fin de brindar el paquete completo de tamizajes, suplementos y controles, por lo tanto, lo considera como	X		X		X		
3	Considera usted que todas las mujeres post parto en el establecimiento reciben algún método anticonceptivo y consejería de planificación familiar, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
4	Considera usted que las visitas domiciliarias a las gestantes se están realizando de forma	X		X		X		
5	Se ha realizado la socialización del indicador de tamizaje en mujeres de 25 a 64 años para detecciones premalignas del cuello uterino	X		X		X		
6	Se emite el resultado del tamizaje de lesiones premalignas de cuello uterino en forma oportuna.	X		X		X		
7	Considera que la captación de mujeres para el tamizaje de lesiones premalignas del cuello uterino, los servicios se encuentran interconectados, trabajando de manera integrada	X		X		X		
8	Se realiza dentro de las actividades intra y extramuro a la comunidad la sensibilización a la población femenina sobre cáncer de cuello uterino	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

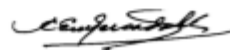
Opinión de aplicabilidad: Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador, Dra. Celia Emperatriz Mercado Marrufo DNE: 10061458
Especialidad del validador: Doctora en Administración.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

14 de Noviembre del 2020

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



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTION ADMINISTRATIVA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
XI. PLANEACION								
1	Están definidos los objetivos sanitarios del establecimiento de salud, los califica con	X		X		X		
2	Está elaborado y operativo los planes de trabajo por servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
3	Se formulan y emplean estrategias, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
4	Se formulan y emplean cronogramas de actividades, de evaluación, supervisión y monitoreo del cumplimiento de los indicadores sanitarios de desempeño, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
5	Para el cumplimiento de los indicadores sanitarios se realizan los requerimientos necesarios, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
6	Considera usted es realizado un correcto proceso de Planeación en las actividades los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
XII. ORGANIZACION								
7	Conoce la estructura organizacional del establecimiento de salud, lo califica con un puntaje de	X		X		X		
8	Los trabajadores tienen claridad en las tareas y funciones que debe desempeñar, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
9	Existen normas de atención integral de salud actualizadas en su servicio, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
10	Considera que sus labores y tareas, son asignadas de acuerdo a sus habilidades, por lo que valoras con una puntuación de	X		X		X		
11	Dispone con el equipo e insumos necesarios en los servicios, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
12	Existe una buena comunicación en los servicios del Centro de Salud, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
XIII. DIRECCION								
13	Reconoce la dirección los logros y el compromiso de su trabajo, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
14	Siente que es bien recompensado por su trabajo, por lo tanto tiene una calificación de	X		X		X		

15	Hace usted parte de la toma de decisiones de mando en los servicios y/o direcciones. Además, es preguntada por su opinión.	X		X		X	X	
16	Se realizan planes por parte de la jefatura para el desarrollo de las capacidades del personal.	X		X		X	X	
17	Se trabaja en equipo en su en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X	X	
18	Existe alguien que supervise o coordine su trabajo y ello lo valora con	X		X		X	X	
XIV. CONTROL								
19	Considera que los objetivos y metas son alcanzados en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X	X	
20	Existen mecanismos de control anticipado (monitoreo, evaluaciones, y supervisión periódica) en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X	X	
21	Considera que el personal realiza las funciones que le corresponde según su perfil de puesto de trabajo, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X	X	
22	Se adoptan acciones correctivas para eliminar las causas que generan el no cumplimiento de los objetivos y metas trazadas, evitando no alcanzar los logros esperados, ello lo considera como	X		X		X	X	
23	Considera que es bien utilizado el tiempo en el servicio en que laboras, ello lo considera como	X		X		X	X	
24	Los resultados obtenidos en los procesos de control son satisfactorios	X		X		X	X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador, Mg: Miguel Angel Ruiz Ninapuyán. DNI: 28300520.

Especialidad del validador: Maestro en Gestión de los Servicios de Salud.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

22 de noviembre del 2021.


 Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES
SANITARIOS EN EL MARCO DEL CONVENIO DE GESTION**

N°	DIMENSIONES/ Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Y1. Atención Integral del niño		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Los indicadores de desempeño para la atención integral del niño son socializados de manera oportuna, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X	X	
2	Para lograr el cumplimiento de los indicadores de desempeño para la atención integral del niño, todo el personal debe involucrarse desde su captación, seguimiento y recuperación, como considera esta actividad en su establecimiento	X		X		X	X	
3	Conoce los valores de hemoglobina en menores de 18 meses	X		X		X	X	
4	Se encuentra socializado el padrón de menores de 18 meses diagnosticados con anemia, a los trabajadores involucrados para su atención y óptima recuperación	X		X		X	X	
5	Los flujos de captación de menores de 18 meses están sensibilizados, al personal de salud que labora en el establecimiento, con la finalidad de interactuar entre los servicios, en beneficio del menor.	X		X		X	X	
6	Considera usted que el personal tiene conocimiento en que consiste el paquete preventivo completo del menor de 18 meses	X		X		X	X	
7	Considera usted que la orientación (vacunación, Control de CREDE) que se le brinda a la madre el recién nacido es.	X		X		X	X	
8	Conoce usted a que meses de edad se inicia la suplementación con agua de beber	X		X		X	X	
9	Considera usted que la sensibilización (indicaciones, importancia, adherencia al tratamiento, etc) a la madre es.	X		X		X	X	
10	Considera usted que las visitas domiciliarias se están efectuando de forma	X		X		X	X	
Y2. Atención Integral de la mujer		Si	No	Si	No	Si	No	

11	Considera que las capacitaciones para el cumplimiento del indicador son	X		X		X	X	
12	Cuentan con un padrón actualizado y socializado de gestantes para su seguimiento, a fin de brindar el paquete completo de tamizajes, suplementos y controles, por lo tanto, lo considera como	X		X		X	X	
13	Considera usted que todas las mujeres post parto en el establecimiento reciben algún método anticonceptivo y consejería de planificación familiar, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X	X	
14	Considera usted que las visitas domiciliarias a las gestantes se están realizando de forma	X		X		X	X	
15	Se ha realizado la socialización del tamizaje de lesiones en mujeres de 25 a 64 años para detecciones preinvasivas del cuello uterino	X		X		X	X	
16	Se emite el resultado del tamizaje de lesiones preinvasivas de cuello uterino en forma oportuna	X		X		X	X	
17	Considera que la captación de mujeres para el tamizaje de lesiones preinvasivas del cuello uterino, los servicios se encuentran interconectados, trabajando de manera integrada	X		X		X	X	
18	Se realiza dentro de las actividades intra y extramuro a la comunidad la sensibilización a la población femenina sobre el cáncer de cuello uterino	X		X		X	X	

Observaciones (prestar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Miguel Angel Ruiz Ninayayán. DNE: 28380528.

Especialidad del validador: Maestro en Gestión de los Servicios de Salud.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

22 de noviembre del 2021


Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTION ADMINISTRATIVA

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
X1. PLANEACION								
1	Están definidos los objetivos sanitarios del establecimiento de salud, los califican con	X		X		X		
2	Esta elaborado y operativo los planes de trabajo por servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
3	Se formulan y emplean estrategias, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
4	Se formulan y emplean cronogramas de actividades, de evaluación, supervisión y monitoreo del cumplimiento de los indicadores sanitarios de desempeño, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
5	Para el cumplimiento de los indicadores sanitarios se realizan los requerimientos necesarios, como elemento de los planes de trabajo en los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
6	Considera usted es realizado un correcto proceso de Planeación en las actividades los servicios, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
X2. ORGANIZACIÓN								
7	Conoce la estructura organizacional del establecimiento de salud, lo califica con un puntaje de	X		X		X		
8	Los trabajadores tienen claridad en las tareas y funciones que debe desempeñar, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
9	Existen normas de atención integral de salud actualizadas en su servicio, por lo tanto, le das una calificación de	X		X		X		
10	Considera que sus labores y tareas, son asignadas de acuerdo a sus habilidades, por lo que valoras con una puntuación de	X		X		X		
11	Dispone con el equipo e insumos necesarios en los servicios, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
12	Existe una buena comunicación en los servicios del Centro de Salud, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
X3. DIRECCION								
13	Reconoce la dirección los logros y el compromiso de su trabajo, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
14	Siente que es bien recompensado por su trabajo, por lo tanto tiene una calificación de	X		X		X		
15	Hace usted parte de la toma de decisiones de mando en los servicios y/o direcciones. Además, es preguntada por su opinión.	X		X		X		
16	Se realizan planes por parte de la jefatura para el desarrollo de las capacidades del personal.	X		X		X		
17	Se trabaja en equipo en su en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		

18	Existe alguien que supervise o coordine su trabajo y ello lo valora con	X		X		X		
X4. CONTROL								
19	Considera que los objetivos y metas son alcanzados en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
20	Existen mecanismos de control anticipado (monitoreo, evaluaciones, y supervisión periódica) en su servicio, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
21	Considera que el personal realiza las funciones que le corresponde según su perfil de puesto de trabajo, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
22	Se adoptan acciones correctivas para eliminar las causas que generan el no cumplimiento de los objetivos y metas trazadas, evitando no alcanzar los logros esperados, ello lo considera como	X		X		X		
23	Considera que es bien utilizado el tiempo en el servicio en que laboras, ello lo consideras como	X		X		X		
24	Los resultados obtenidos en los procesos de control son satisfactorios	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dra. Rocio Orozco Salinas DNI: 09932812

Especialidad del validador: Dra en Gestión Pública

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

29 de noviembre del 2021


DRA. ROCIO OROZCO SALINAS
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.P 34286

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES SANITARIOS EN EL MARCO DEL CONVENIO DE GESTION

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Y1. Atención Integral del niño								
1	Los indicadores de desempeño para la atención integral del niño son socializados de manera oportuna, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
2	Para lograr el cumplimiento de los indicadores de desempeño para la atención integral del niño, todo el personal debe involucrarse desde su captación, seguimiento y recuperación, como considera esta actividad en su establecimiento	X		X		X		
3	Conoce los valores de hemoglobina en menores de 18 meses	X		X		X		
4	Se encuentra socializado el padrón de menores de 18 meses diagnosticados con anemia, a los trabajadores involucrados para su atención y óptima recuperación	X		X		X		
5	Los flujos de captación de menores de 18 meses están sensibilizados, al personal de salud que labora en el establecimiento, con la finalidad de interactuar entre los servicios, en beneficio del menor.	X		X		X		
6	Considera usted que el personal tiene conocimiento en que consiste el paquete preventivo completo del menor de 18 meses	X		X		X		
7	Considera usted que la orientación (vacunación, Controles CRED) que se le brinda a la madre el recién nacido es	X		X		X		
8	Conoce usted a que meses de edad se inicia la suplementación con gotas de hierro	X		X		X		
9	Considera usted que la sensibilización (indicaciones, importancia, adherencia al tratamiento, etc) a la madre es	X		X		X		
10	Considera usted que las visitas domiciliarias se están efectuando de forma	X		X		X		
Y2. Atención Integral de la mujer								
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Considera que las capacitaciones para el cumplimiento del indicador son	X		X		X		
2	Cuentan con un padrón actualizada y socializado de gestantes para su seguimiento, a fin de brindar el paquete completo de tamizajes, suplementos y controles, por lo tanto, lo considera como	X		X		X		
3	Considera usted que todas las mujeres post parto en el establecimiento reciben algún método anticonceptivo y consejería de planificación familiar, por lo tanto, tiene una calificación de	X		X		X		
4	Considera usted que las visitas domiciliarias a las gestantes se están realizando de forma	X		X		X		
5	Se ha realizado la socialización del indicador de tamizaje en mujeres de 25 a 64 años para detecciones premalignas del cuello uterino	X		X		X		

6	Se emite el resultado del tamizaje de lesiones premalignas de cuello uterino en forma oportuna.	X		X		X		
7	Considera que la captación de mujeres para el tamizaje de lesiones premalignas del cuello uterino, los servicios se encuentran interconectados, trabajando de manera integrada	X		X		X		
8	Se realiza dentro de las actividades intra y extramuro a la comunidad la sensibilización a la población femenina sobre cáncer de cuello uterino	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: **Dra. Rocio Orozco Salinas** DNI: 09932812

Especialidad del validador: **Dra en Salud Publica**

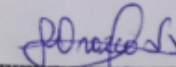
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

29 de noviembre del 2021



DRA. ROCIO OROZCO SALINAS
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.P 34286

Anexo 8: Base de datos de la prueba piloto.

Base de datos de la prueba piloto para medir la confiabilidad con Alpha de Cronbach

Variable 1: Gestión Administrativa

Base de datos de la gestión administrativa.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

37 : 117 Visible: 24 de 2

	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24
1	3	3	3	2	1	5	4	3	2	1	1	1	5	4	3	2	1	5	4	3	3	2	1	2
2	5	2	3	3	1	4	1	3	3	1	2	2	4	1	3	3	2	4	1	3	3	3	1	3
3	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	5	4	2	3	1	4	4	2	3	1	1	1	4	4	2	3	1	4	4	2	2	3	1	3
5	4	1	2	4	3	5	2	2	4	3	1	1	5	2	2	4	1	5	2	2	2	4	3	4
6	5	5	3	2	4	5	3	3	2	4	2	2	5	3	3	2	2	5	3	3	3	2	4	2
7	4	4	2	3	2	4	5	2	3	2	3	3	4	5	2	3	3	4	5	2	2	3	2	3
8	5	2	2	5	2	5	5	2	5	2	5	5	5	5	2	5	5	5	5	2	2	5	2	5
9	5	3	4	3	2	1	1	5	4	3	2	2	1	5	4	3	2	1	5	4	4	3	2	3
10	4	3	1	3	3	1	1	4	1	3	3	3	1	4	1	3	3	1	4	1	1	3	3	3
11	2	2	5	5	5	5	4	3	2	1	1	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5
12	3	3	4	2	3	4	1	3	3	1	2	3	1	4	4	2	3	1	3	4	3	2	1	2
13	5	5	2	2	4	5	5	5	5	5	5	4	3	5	2	2	4	3	5	5	3	3	1	2
14	3	2	3	3	2	4	4	2	3	1	1	2	4	5	3	3	2	4	2	1	5	5	5	3
15	3	3	5	2	3	5	2	2	4	3	1	1	5	4	3	1	5	4	3	1	2	3	1	2
16	2	2	1	5	2	5	3	3	2	4	2	2	4	1	5	2	2	3	4	3	1	5	2	5
17	3	3	2	5	3	4	5	2	3	2	3	3	2	2	5	3	3	5	2	4	2	5	3	5
18	5	2	3	4	5	5	5	2	5	2	5	2	3	3	4	5	2	3	3	2	3	4	5	4
19	5	2	5	5	5	2	5	2	5	5	5	2	5	5	5	5	2	4	5	2	5	5	5	5
20	5	4	1	1	5	4	3	2	2	1	5	4	3	2	1	5	4	2	3	2	2	1	5	1

Anexo 9: Base de datos de la muestra

####	Gestión administrativa																							
	Planeación						Organización						Dirección						Control					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	5	5	4	5	4	5	4	5	2	5	5	4	3	5	4	3	2	3	2	4	5	2	5	3
2	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	3	4	5	4	5	4	5	4	5
4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5
5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4
6	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5
7	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	3	3	4	4	5	4	4	5	4
8	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3
9	4	5	5	5	3	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3
10	5	4	4	5	5	5	5	4	2	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	4	2	5	5
11	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	4	2	3	3	3	5	5	4	5	2
12	5	3	4	5	3	3	3	3	5	4	5	3	3	3	4	1	4	3	5	3	3	5	4	3
13	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
14	4	4	3	3	4	4	5	4	4	5	5	3	4	3	4	3	5	3	2	5	4	4	5	3
15	5	4	5	4	3	5	4	3	5	4	4	3	5	3	4	3	1	4	2	4	3	5	4	3
16	2	3	2	3	3	3	2	3	5	2	2	2	1	4	5	3	4	3	3	2	3	5	2	2
17	3	2	4	4	1	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2
18	3	3	3	3	4	3	4	4	5	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	5	3	4
19	4	4	4	4	4	5	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	4	4
20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
21	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	2	3	4	3	3	4	4	4	3
22	3	4	1	5	2	2	2	2	4	3	3	3	3	1	1	1	2	3	2	2	4	3	1	1
23	4	4	5	5	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4
24	3	4	1	5	2	2	2	2	4	3	3	3	3	1	1	1	2	3	2	2	4	3	1	1
25	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	3	3	5	4	4	4	4	5	4
26	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5
27	3	2	2	3	3	4	3	2	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	5	5	2
28	3	1	2	2	3	4	3	2	2	2	2	5	4	3	3	2	4	3	3	2	4	3	2	2
29	2	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3
30	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	5	5	3	5	4	4	4	4	5	3	3	3	4	4
31	3	3	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	4	4	3	2
32	4	3	4	3	4	4	3	2	3	3	4	3	3	3	4	2	3	3	4	3	2	3	3	3
33	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4
34	4	3	4	2	4	3	3	4	2	3	4	3	4	2	5	5	4	4	5	3	4	2	3	5
35	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	1	2	1	2	2	1	5	4	5	5	1
36	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5
37	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	3	4	5	5	4	5	4
38	5	5	5	4	5	4	5	5	1	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	1	5	5
39	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
40	5	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4
41	4	1	4	4	3	4	4	4	5	2	3	5	4	4	4	3	3	2	2	4	5	5	2	2
42	2	2	4	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	4	2	4	3	3
43	3	2	3	4	3	4	4	3	5	2	3	3	3	3	2	2	3	2	4	3	3	5	2	2
44	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3
45	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
47	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
48	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5
49	5	4	4	3	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5
50	4	3	4	3	2	5	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4
51	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
52	4	3	4	3	3	4	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2
53	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
54	4	4	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	5	4	4
55	4	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	4	4	2
56	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4
57	3	2	2	3	4	3	3	4	4	4	3	2	3	2	4	4	2	3	3	3	4	4	4	4
58	5	4	4	4	3	3	3	2	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	2	3	2	4	4	3
59	4	3	4	5	3	3	3	4	2	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	2	3	4
60	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2
61	5	5	5	5	3	3	4	4	1	5	2	5	4	5	5	2	4	5	5	4	4	1	5	5
62	5	4	5	5	4	4	5	4	4	5	3	4	4	4	5	3	4	4	5	5	4	4	5	4
63	3	2	2	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3
64	3	2	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3
65	3	3	3	5	3	3	4	4	4	5	3	4	4	4	2	3	2	3	2	4	4	4	5	4
66	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4
67	4	4	5	5	4	3	4	4	5	3	5	4	5	5	3	2	3	3	5	4	4	5	3	5
68	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
69	3	4	4	5	4	3	3	3	3	4	2	3	4	4	3	3	3	2	4	3	3	3	4	4

Cumplimiento de indicadores sanitarios																		
####	Atención Integral del niño										Atención Integral de la mujer							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	3	5	5	4	5	3	5	5	2	2	5	5	3	5	5	5	4	5
2	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5
4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	4	3	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	3	5	5	4
6	5	4	3	4	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	5	5	4	4
7	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4
8	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4
9	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
10	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4
11	4	4	3	4	5	2	4	5	4	3	4	4	4	5	5	4	3	4
12	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5
13	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
14	5	4	4	3	5	4	4	5	5	4	3	3	4	4	3	4	3	3
15	2	2	2	4	2	2	3	1	4	2	5	4	2	1	2	3	2	2
16	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	5	5	4	4	3	4	3	4
17	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4
18	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3
19	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
21	4	4	4	4	5	4	5	4	5	3	4	4	4	4	4	4	5	4
22	1	1	2	3	3	2	3	3	3	1	2	1	2	3	1	2	2	2
23	3	3	3	4	5	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4
24	1	1	2	3	3	2	3	3	3	1	2	1	2	3	1	2	2	2
25	4	4	4	4	4	4	5	4	3	3	5	4	4	4	3	4	4	4
26	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
27	1	4	3	4	2	2	3	1	2	2	3	4	4	2	3	2	3	3
28	4	3	3	1	4	4	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2
29	5	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3	3
30	4	5	4	5	5	4	4	4	4	3	4	3	4	3	2	3	3	4
31	2	3	3	3	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	2	4
32	3	4	3	5	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	2
33	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
34	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
35	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2
36	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
37	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4
38	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
39	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
40	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4
41	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4
42	2	1	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	3	3	3	3	3
43	5	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	5	5	4	4	3
44	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3
45	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3
46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
47	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
48	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4
49	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	3
50	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	3	4	4	4	3
51	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
52	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	2	4	3	4
53	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
54	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
55	1	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
56	3	4	3	3	4	4	5	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4
57	3	3	3	3	2	4	5	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4
58	4	4	5	3	4	3	3	4	3	3	3	2	4	4	2	4	4	3
59	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3
60	2	2	3	4	1	1	2	2	4	3	2	2	2	3	2	2	2	3
61	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	5	5	4
62	3	3	4	5	5	4	5	5	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3
63	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	4	4
64	5	3	3	3	5	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3
65	3	4	3	3	4	5	2	4	4	5	5	3	3	3	4	4	4	2
66	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4
67	4	4	3	3	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	3	3
68	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	2	2
69	4	5	5	3	4	5	4	4	4	2	4	3	4	4	3	5	5	3

70	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
71	3	4	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3
72	2	3	3	2	1	3	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2
73	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3
74	3	3	3	4	4	4	4	4	3	2	2	3	4	3	3	3	2	3
75	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3
76	3	3	2	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
77	3	3	2	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
78	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3
79	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3
80	2	2	2	4	2	2	3	1	4	2	5	4	2	1	2	3	2	2
81	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	5	5	4	4	3	4	3	4
82	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4
83	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3
84	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4
85	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
86	4	4	4	4	5	4	5	4	5	3	4	4	4	4	4	4	5	4
87	1	1	2	3	3	2	3	3	3	1	2	1	2	3	1	2	2	2
88	3	3	3	4	5	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4
89	1	1	2	3	3	2	3	3	3	1	2	1	2	3	1	2	2	2
90	4	4	4	4	4	4	5	4	3	3	5	4	4	4	3	4	4	4
91	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
92	1	4	3	4	2	2	3	1	2	2	3	4	4	2	3	2	3	3
93	4	3	3	1	4	4	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2
94	5	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3	3
95	4	5	4	5	5	4	4	4	4	3	4	3	4	3	2	3	3	4
96	2	3	3	3	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	2	4
97	3	4	3	5	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	2
98	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
99	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
100	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2
101	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
102	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4
103	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
104	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3

Anexo 10: Tablas de interpretación de resultados

Tabla de interpretación de resultados de Alfa de Cronbach.

Coeficiente	Interpretación
De 0 a 0.59	Inaceptable
De 0.60 a 0.65	Indeseable.
De 0.66 a 0.70	Mínimamente aceptable.
De 0.71 a 0.80	Respetable.
De 0.81 a 0.90	Buena.
De 0.91 a 1	Muy Buena.


Fuente: Interpretación De Vellis 2006

Tabla de interpretación de resultados de Rho de Spearman.

Coeficiente	Interpretación
De 0 a 0.20	Correlación prácticamente nula.
De 0.21 a 0.40	Correlación baja.
De 0.41 a 0.70	Correlación moderada.
De 0.71 a 0.90	Correlación alta.
De 0.91 a 1	Correlación muy alta.

Fuente: Metodología de la investigación -Bisquerra (2009)

Anexo 11: Aprobación de aplicación del instrumento en el Centro materno infantil Buenos Aires de Villa

	PERÚ Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur	CMI BUENOS AIRES DE VILLA
---	--------------------------------	--	------------------------------

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

OFICIO N° 032 – 2021-J-CMI B.A.V.-DIRIS-LS/MINSA

Chorrillos,

MC
SOLEDAD NATALIA CACEDA PACHECO
Representante de los Investigadores
Universidad Cesar Vallejo
Presente

ASUNTO : Permiso para aplicación de encuesta

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted y según lo solicitado y conversado en cuanto a la realización del trabajo de Investigación "Gestión Administrativa y Cumplimientos de indicadores Sanitarios del desempeño"

En tal sentido, esta Jefatura no tiene inconveniente en dar la autorización para el desarrollo de la encuesta entre el Personal administrativo y asistencial del establecimiento de Salud a mi cargo.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD
DIRIS LIMA SUR
RIS BCO, CHO, SCO

MÉDICO JEFE

Dr. JOSÉ LUIS GERÓNIMO MEZA
CMP 39315 RNE 36926
CMI BUENOS AIRES DE VILLA

JLGM/gcb
c.c archivo

Navidad de Villa S/N –Chorrillos
Lima
258-3948 /281-7035



ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, CACEDA PACHECO DE CUSMA SOLEDAD NATALIA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Gestión administrativa y cumplimiento de indicadores sanitarios del desempeño en el centro materno infantil Buenos Aires de Villa , MINSA-2021", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
CACEDA PACHECO DE CUSMA SOLEDAD NATALIA DNI: 41716248 ORCID 0000-003-3813-9924	Firmado digitalmente por: SDECU2581 el 02-02-2022 09:17:10

Código documento Trilce: INV - 0533037