UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES

ESCUELA PROFESIONAL DE ECONOMÍA Y NEGOCIOS INTERNACIONALES

"MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES EN EL PUESTO DE SALUD NUEVO BOLOGNESI, DISTRITO DE CALLERIA, 2021"

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

ECONOMISTA: ESPECIALISTA EN NEGOCIOS INTERNACIONALES

CESAR LUIS ARANA TARICUARIMA

LEX ALLEN OCHAVANO BERNALES

PUCALLPA – PERÚ

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES

COMISION DE GRADOS Y TITULOS

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE ECONOMISTA: ESPECIALISTA EN NEGOCIOS INTERNACIONALES

Siendo las 12:00 m. del día Viernes 29 de Abril del 2022, en los ambientes del Salón de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables, en cumplimiento con lo señalado en los Artículos 17º y 18º del Reglamento de General de Grado Académico de Bachiller, Título Profesional y Titulo de segunda Especialidad Profesional, se reunió el jurado integrado por los docentes: **Dr. Tony Hilton Saavedra Murga (Presidente), Dr. Marcelo Ramos Reategui (Miembro), y Mg. Wagner Wilde Cardenas Pezo (miembro).**

Se realizó la Sustentación de la Tesis Titulada: **"MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES EN EL PUESTO DE SALUD NUEVO BOLOGNESI, DISTRITO DE CALLERIA, 2021"** por el/la/los Bachiller en Economía y Negocios Internacionales: **Cesar Luis Arana Taricuarima, EN FORMA PRESENCIAL:**

Qué; según el Artículo 21° del Reglamento General de Grado Académico de Bachiller, Título Profesional y Titulo de Segunda Especialidad Profesional, que a la letra dice:

"La evaluación se hará de acuerdo a la siguiente escala de calificaciones:

a) Sobresaliente con felicitación escrita y recomendaciones de publicación
b) Aprobado por unanimidad
c) Aprobado por mayoría
d) Desaprobado..."

El/la defensora(a) de la Tesis, ha obtenido la siguiente calificación;

Aprobado por unanimidad.

Siendo las 13:00 hrs. del mismo día, se dio por concluido el acto y luego de ser leído el acta, los miembros del Jurado Evaluador procedieron a suscribirlo.

Dr. Tony Hilton Saavedra Murga
Presidente

Dr. Marcelo Ramos Reategui
Miembro

Mg. Wagner Wilde Cardenas Pezo
Miembro

Universidad Nacional de Ucayali SECRETARIO PUCALLPA

Mg. Alex Davis Astohuaman Huaranga
Secretario Académico

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES

COMISION DE GRADOS Y TITULOS

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE ECONOMISTA: ESPECIALISTA EN NEGOCIOS INTERNACIONALES

Siendo las 12:00 Hrs. del día Viernes 29 de Abril del 2022, en los ambientes del Salón de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables, en cumplimiento con lo señalado en los Artículos 17º y 18º del Reglamento de General de Grado Académico de Bachiller, Título Profesional y Titulo de segunda Especialidad Profesional, se reunió el jurado integrado por los docentes: **Dr. Tony Hilton Saavedra Murga (Presidente), Dr. Marcelo Ramos Reategui (Miembro), y Mg. Wagner Wilde Cardenas Pezo (miembro).**

Se realizó la Sustentación de la Tesis Titulada: **"MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES EN EL PUESTO DE SALUD NUEVO BOLOGNESI, DISTRITO DE CALLERIA, 2021"** por el/la/los Bachiller en Economía y Negocios Internacionales: **Lex Allen Ochavano Bernales, EN FORMA PRESENCIAL:**

Qué; según el Artículo 21° del Reglamento General de Grado Académico de Bachiller, Título Profesional y Titulo de Segunda Especialidad Profesional, que a la letra dice:

"La evaluación se hará de acuerdo a la siguiente escala de calificaciones:

a) Sobresaliente con felicitación escrita y recomendaciones de publicación
b) Aprobado por unanimidad
c) Aprobado por mayoría
d) Desaprobado..."

El/la defensora(a) de la Tesis, ha obtenido la siguiente calificación;

APROBADO POR UNANIMIDAD.

Siendo las 13:00 p.m. del mismo día, se dio por concluido el acto y luego de ser leído el acta, los miembros del Jurado Evaluador procedieron a suscribirlo.

Dr. Tony Hilton Saavedra Murga
Presidente

Dr. Marcelo Ramos Reategui
Miembro

Mg. Wagner Wilde Cardenas Pezo
Miembro

Universidad Nacional de Ucayali SECRETARIO PUCALLPA

Mg. Alex Davis Astohuaman Huaranga
Secretario Académico

ACTA DE APROBACIÓN

La presente tesis fue aprobada por los miembros del Jurado Evaluador de la Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables de la Universidad Nacional de Ucayali como requisito para optar el Título Profesional de Economista: Especialista en Negocios Internacionales.

Dr. Tony Hilton Saavedra Murga

Presidente

Dr. Marcelo Ramos Reátegui

Miembro

Mg. Wagner Wilde Cárdenas Pezo

Miembro

Mg. Olmedo Pizango Isuiza

Asesor

Bach. Cesar Luis Arana Taricuarima

Tesista

Bach. Lex Allen Ochavano Bernales

Tesista

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
DIRECCION GENERAL DE PRODUCCION INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION

SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND

N°0108-2022

La **Dirección de Producción Intelectual**, hace constar por la presente, que el **Informe final de Tesis, titulado:**

"MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES EN EL PUESTO DE SALUD NUEVO BOLOGNESI, DISTRITO DE CALLERIA, 2021".

Cuyo(s) autor (es)	:	**ARANA TARICUARIMA, CESAR LUIS** **OCHAVANO BERNALES, LEX ALLEN**
Facultad	:	**CIENCIAS ECONÓMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES**
Escuela Profesional	:	**ECONOMÍA Y NEGOCIOS INTERNACIONALES**
Asesor(a)	:	**MG. PIZANGO ISUIZA, OLMEDO**

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud de 9%.**
En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se FIRMA Y CODIFICA la presente constancia

FECHA 28/02/2022

Dr. ABRAHAM ERMITANIO HUAMAN ALMIRON
Dirección de Producción Intelectual

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, CESAR LUIS ARANA TARICUARIMA.
Autor de la TESIS titulada:
"MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES EN EL PUESTO DE SALUD NUEVO BOLOGNESI, DISTRITO DE CALLERIA, 2021".

Sustentada el año: 2022.
Con la asesoría de: Mg. OLMEDO PIZANGO LUIZA.
En la Facultad de: CIENCIAS ECONÓMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES.
Carrera Profesional de: ECONOMÍA Y NEGOCIOS INTERNACIONALES.

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL [X] Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

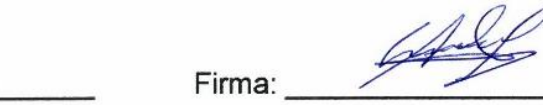
Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 29 / 04 / 2022

Email: arcatarenca@gmail.com

Firma: 

Teléfono: 926122032

DNI: 70970675

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, LEX ALLEN OCHAVANO BERNALES.
Autor de la TESIS titulada:
"MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES EN EL PUESTO DE SALUD NUEVO BOLOGNESI, DISTRITO DE CALLERÍA, 2021"

Sustentada el año: 2022.
Con la asesoría de: Mg. OLMEDO PIZANGO ISUIZA.
En la Facultad de: CIENCIAS ECONÓMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES.
Carrera Profesional de: ECONOMÍA Y NEGOCIOS INTERNACIONALES.

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL [X] Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 29 / 04 / 2022

Email: lexallen0899@gmail.com
Firma: 

Teléfono: 977 963 080
DNI: 70775892

DEDICATORIA

Dedicamos está presente tesis a nuestro Dios, por las bendiciones que recibimos día a día en nuestras labores cotidianas.

A nuestros padres, por el gran apoyo incondicional en toda nuestra preparación académica, a sus valores y consejos que formaron nuestra personalidad.

Dedicamos a nuestros docentes quienes supieron guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar frente a los problemas.

Los tesistas.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestras familias y amigos, quienes ayudaron a encaminar este trabajo, por habernos inculcado valores y en cada momento estaban ahí para apoyarme, dándonos cada día ánimos para seguir adelante.

A la posta de Salud Nuevo Bolognesi, por brindarnos las facilidades en la entrega de información sugerida y por el apoyo incondicional que nos brindaron desde el comienzo, y que nos permitieron desarrollar con éxito el presenté trabajo.

Nuestro agradecimiento también a toda la plana docente de la Escuela Profesional de Economía, en especial a nuestro asesor de tesis Mg. Olmedo Pizango Isuiza, por compartir su experiencia y conocimiento científico para el desarrollo de esta tesis.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Pág.

DEDICATORIA…… viii

AGRADECIMIENTO……... ix

ÍNDICE DE CONTENIDO…….. x

ÍNDICE DE TABLAS……..... xiii

ÍNDICE DE FIGURAS…… xvi

RESUMEN…… xviii

ABSTRACT...……... xix

INTRODUCCIÓN…… xx

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN……..... 1

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA……..... 1

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA…… 3

1.2.1. Problema General…….. 3

1.2.2. Problemas Específicos……. 3

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN…….. 4

1.3.1. Objetivo General…… 4

1.3.2. Objetivos Específicos……..... 4

1.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS…… 5

1.4.1. Hipótesis General…….. 5

1.4.2. Hipótesis Específicas…… 5

1.5. VARIABLES…… 6

1.5.1. Variable Independiente……..... 6

1.5.2. Variable Dependiente…… 7

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE……..... 9

1.7. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN……... 10

1.7.1. Justificación Teórica…….. 10

1.7.2. Justificación Práctica……. 10

1.7.3. Justificación Metodológica…… 11

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO…… 12

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN……..... 12

2.1.1. A Nivel Internacional……..... 12

2.1.2. A Nivel Nacional……. 15

2.2. BASES TEÓRICAS……..... 18

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS……..... 20

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN…….. 25

3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN…… 25

3.1.1. Tipo de Investigación…… 26

3.1.2. Nivel de Investigación……... 26

3.1.3. Diseño de la Investigación……... 27

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA……... 28

3.2.1. Población…… 28

3.2.2. Muestra……..... 28

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.... 29

3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS……... 29

3.5. TRATAMIENTO DE DATOS……. 30

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN…….. 31

4.1. RESULTADOS…… 31

4.2. CONTRASTE DE HIPÓTESIS…… 51

4.3. DISCUSIÓN…… 55

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES……... 56

5.1. CONCLUSIONES……..…… 56

5.2. RECOMENDACIONES……..... 57

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS…..…….……. 59

ANEXO……. 61

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Servicios que brinda el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, Callería - Pucallpa……. 2

Tabla 2. Pacientes atendidos por especialidad en el puesto de Salud Nuevo Bolognesi…….. 3

Tabla 3. Operacionalización de Variables…….. 9

Tabla 4. ¿Cree Ud. que el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi cuenta con ambientes adecuados para prestar servicio de salud de calidad?..... 31

Tabla 5. ¿Existe eficiencia de los trabajadores en la atención de salud?..... 32

Tabla 6. ¿Está de acuerdo con las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?..... 33

Tabla 7. ¿Cree Ud. que los trabajadores cumplen con el horario establecido de atención a los pacientes?..... 34

Tabla 8. ¿Cree Ud. que existe un impacto considerable en la atención que reciben las personas en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?..... 35

Tabla 9. ¿Cree Ud. que se debe incrementar los trabajadores asistenciales?..... 36

Tabla 10. ¿Cree Ud. que se brinda atención preventiva a los pacientes en las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?..... 37

Tabla 11. ¿Se brinda la atención de salud cumpliendo todos los protocolos y normas de prevención del Covid-19?..... 38

Tabla 12. ¿Está Ud. satisfecho con la atención que recibe?..... 39

Tabla 13. ¿Considera Ud. necesario que se brinde un servicio de emergencia en casos graves?..... 40

Tabla 14. ¿Cree Ud. que las especialidades ofertadas cubren las necesidades de salud de las personas?..... 41

Tabla 15. ¿Considera pertinente dotar de un mayor presupuesto al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?..... 42

Tabla 16. ¿Cree Ud. que debe haber más equipos médicos y de soporte administrativos?..... 43

Tabla 17. ¿Cree Ud. que se debe incrementar más especialidades de salud para atender a los asentamientos humanos aledaños a Bolognesi?..... 44

Tabla 18. ¿Cree Ud. que las especialidades médicas actuales cumplen con sus metas previstas?..... 45

Tabla 19. ¿Considera Ud. que las tarifas de atención medica es la apropiada?..... 46

Tabla 20. ¿Cree Ud. que el presupuesto asignado se ejecuta al 100?.. 47

Tabla 21. ¿Considera Ud. que existe una buena administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?..... 48

Tabla 22. ¿Cree Ud. que debe implementarse con más medicinas para atender a los pacientes?..... 49

Tabla 23. ¿Cree Ud. que la administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi mantiene una comunicación fluida con las autoridades de salud de la Región?..... 50

Tabla 24. Comportamiento de la relación de las variables, en la muestra de la investigación..... 51

Tabla 25. Promedio de datos obtenidos por cada variable..... 52

Tabla 26. Cuadro comparativo de regresión de los datos..... 52

Tabla 27. Escala de correlación de Pearson..... 53

ÍNDICE DE FIGURAS

Pág.

Figura 1. ¿Cree Ud. que el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi cuenta con ambientes adecuados para prestar servicio de salud de calidad?..... 31

Figura 2. ¿Existe eficiencia de los trabajadores en la atención de salud? 32

Figura 3. ¿Está de acuerdo con las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?..... 33

Figura 4. ¿Cree Ud. que los trabajadores cumplen con el horario establecido de atención a los pacientes?..... 34

Figura 5. ¿Cree Ud. que existe un impacto considerable en la atención que reciben las personas en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?..... 35

Figura 6. ¿Cree Ud. que se debe incrementar los trabajadores asistenciales?..... 36

Figura 7. ¿Cree Ud. que se brinda atención preventiva a los pacientes en las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?..... 37

Figura 8. ¿Se brinda la atención de salud cumpliendo todos los protocolos y normas de prevención del Covid-19?..... 38

Figura 9. ¿Está Ud. satisfecho con la atención que recibe?..... 39

Figura 10. ¿Considera Ud. necesario que se brinde un servicio de emergencia en casos graves?..... 40

Figura 11. ¿Cree Ud. que las especialidades ofertadas cubren las necesidades de salud de las personas?..... 41

Figura 12. ¿Considera pertinente dotar de un mayor presupuesto al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?..... 42

Figura 13. ¿Cree Ud. que debe haber más equipos médicos y de soporte administrativos?..... 43

Figura 14. ¿Cree Ud. que se debe incrementar más especialidades de salud para atender a los asentamientos humanos aledaños a Bolognesi?..... 44

Figura 15. ¿Cree Ud. que las especialidades médicas actuales cumplen con sus metas previstas?..... 45

Figura 16. ¿Considera Ud. que las tarifas de atención medica es la apropiada?..... 46

Figura 17. ¿Cree Ud. que el presupuesto asignado se ejecuta al 100? 47

Figura 18. ¿Considera Ud. que existe una buena administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?..... 48

Figura 19. ¿Cree Ud. que debe implementarse con más medicinas para atender a los pacientes?..... 49

Figura 20. ¿Cree Ud. que la administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi mantiene una comunicación fluida con las autoridades de salud de la Región?..... 50

Figura 21. Coeficiente correlación de Pearson de las variables…….. 53

RESUMEN

La presente investigación, se realizó con el objetivo de establecer un mejoramiento en el servicio de salud a través de la implementación de nuevas especialidades en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, con el propósito de brindar un mejor servicio de salud a los moradores del AA.HH Bolognesi. El estudio responde a una investigación descriptiva correlacional, con diseño transversal correlacional, se aplicó una muestra de 66 moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños, tanto para la variable servicio de salud, como para la variable implementación de especialidades, el cuestionario contó con veinte (20) preguntas cerradas, (cinco 5 opciones de respuesta), se procesaron en el programa Excel, y el análisis de los datos se hizo a través de los resultados obtenidos, de la prueba estadística de coeficiente de correlación de Pearson. Existe correlación positiva muy alta entre el servicio de salud y la implementación de especialidades, en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, distrito de Callería, 2021, concluyendo que el servicio de salud, influye positivamente en la implementación de especialidades.

Palabras claves: Mejoramiento, servicio de salud, implementación de especialidades, moradores.

ABSTRACT

This research was carried out with the objective of Establishing an improvement in the health service through the implementation of new specialties in the New Bolognesi Health Post, with the purpose of providing a better health service to the residents of the AA. HH Bolognesi. The study responds to a correlational descriptive investigation, with a correlational cross-sectional design, a sample of 66 residents was applied. AA.HH Bolognesi and neighboring AA.HH, both for the health service variable and for the variable implementation of specialties, the questionnaire has 20 closed questions, (five 5 answer options), they were processed in the Excel program, and the analysis of the data was made through the results obtained, of the statistical test of Pearson's correlation coefficient.There is a very high positive correlation between the health service and the implementation of specialties, in the new Bolognesi health post, Calleria District, 2021, concluding that the health service positively influences the implementation of specialties.

Keywords: Health service, improvement, implementation of specialties, residents.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se desarrolló en el departamento de Ucayali, donde se analizó la influencia del servicio de salud para la implementación de nuevas especialidades en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, la cual se titula: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESPECIALIDADES QUE BRINDA EL PUESTO DE SALUD NUEVO BOLOGNESI, DISTRITO DE CALLERÍA, 2021".

Actualmente el servicio de salud en nuestro país es muy precario, ya que tiene una insuficiente infraestructura en sus establecimientos, escasez de medicamentos, el tiempo de atención es tardío lo cual atenta contra la salud, el servicio de salud carece de falta de estrategias y acciones gubernamentales para mejorar su servicio hacia la población. Actualmente en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi se necesita de la implementación de nuevas especialidades para brindar un mejor servicio a la población. Esta investigación está estructurada en cinco capítulos distribuidos de la siguiente manera:

Capítulo I. El Problema de Investigación, este capítulo aborda la descripción del problema de investigación, asimismo se plantea la formulación del problema, los objetivos e hipótesis de la investigación, tanto general como específicos; además las variables de estudio.

Capítulo II. Marco Teórico, en este capítulo se presenta los antecedentes de la investigación; así como también el planteamiento teórico de acuerdo a las variables de estudio, finalmente la definición de términos básicos.

Capítulo III. Marco Teórico, en este capítulo se señala el tipo y diseño de investigación, la población y muestra de estudio; así como también las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Capítulo IV. Resultados y Discusión, en este capítulo se presentan los resultados a través de tablas y figuras descriptivas, además la discusión de resultados.

Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones, en este capítulo se presentan las conclusiones de la investigación; asimismo las respectivas recomendaciones de acuerdo a lo obtenido.

Finalmente se presentan las referencias bibliográficas y anexos correspondientes.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El puesto de salud Nuevo Bolognesi pertenece al Comité Local de Administración Compartida (CLAS) que se hace cargo del puesto de salud y se encarga de dar servicios básicos y de emergencia – tópico, donde tiene la capacidad de derivar los casos complejos a los hospitales. Los CLAS involucran la participación comunitaria. La participación civil es un derecho básico de la población que en algunos casos facilita la generación de mayores recursos, a través de la potestad de fijar tarifas.

El puesto de salud actualmente no cuenta con las condiciones adecuadas para la atención de sus pacientes, cuenta con un número muy reducido de trabajadores que no se abastecen en la atención de las personas, cuentan solo con cuatro especialidades, medicina general, enfermería, obstetricia y tópico, la cual las personas de este sector no están contentas o satisfechas con estas cuatro especialidades ya que necesitan de más especialistas para poder dar una tratamiento cómodo ya que acudiendo a las clínicas u hospitales, les sale a un costo mayor que no pueden pagar y de tal manera no son atendidos a tiempo sobre el servicio que desean de tal forma hace un malestar en los pobladores ya que la salud debe ser para todos.

Tabla 1. Servicios que brinda el puesto de Salud Nuevo Bolognesi, Callería- Pucallpa.

ESPECIALIDADES			
MEDICINA GENERAL	ENFERMERÍA	OBSTETRICIA	ODONTOLOGÍA
• Consulta externa • Emergencia	• Vacunación • Control de crecimiento y desarrollo • Programa de tuberculosis y otros	• Planificación familiar • Control de embarazo • Papanicolao • Tamizaje de VIH • Enfermedades de transmisión sexual	• Extracción • Curación con resina prótesis dental • Limpieza dental
OTROS SERVICIOS			
Tópico	Laboratorio clínico	Farmacia	Seguro integral de salud (SIS)

Actualmente el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi cuenta con un presupuesto de S/. 240,000.00 anual, lo cual debe de distribuirlos en los doce (12 meses del año), que sale el monto de S/. 20,000.00 mensuales, lo cual es un monto súper pequeño para sostener la atención de las personas y el pago de servicios, tanto como el mantenimiento de los equipos y maquinas.

La implementación de nuevas especialidades ayudaría a un incremento de presupuesto del establecimiento ya que abarcarían más pacientes atendidos y por ende rellenarían más fichas ya que a más llenado de fichas más será la recaudación de ingresos, pero eso pasa a segundo plano, lo más importante va ser la satisfacción que va traer a los pobladores de dicho sector.

A continuación, presentamos un cuadro donde se refleja un promedio de pacientes atentidos por especialidad por lo cual sacamos un promedio, diario mensual y anual, como se refleja en la siguiente tabla.

Tabla 2. Pacientes atendidos por especialidad en el puesto de Salud Nuevo Bolognesi.

N°	Especialidades						Total
	Obstetricia	Odontología	Medicina	Enfermería	Tópico	Laboratorio	
Diario	11	10	15	12	12	12	72
Mensual	330	300	450	360	360	360	2160
Anual	3960	3600	5400	4320	4320	4320	25920

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

- ¿Cuáles son los determinantes para que exista un mejoramiento del servicio de salud a través de la implementación de nuevas especialidades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿En qué medida los ingresos influyen en el servicio que brinda el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021?
- ¿Falta de elaboración de cuadros de necesidades por cada especialidad en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021?
- ¿En qué medida la ejecución del gasto ayuda a tener una buena gestión presupuestal en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021?
- ¿Cómo influye la atención de salud para mejorar la calidad de vida de los pacientes en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021?
- ¿Cuál es la tasa de morbilidad por enfermedades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021?

- ¿En qué medida influye la relación entre prevención por inmunización y acceso a recursos de higiene y salud, en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General

- Determinar los factores que incidan en el mejoramiento del servicio de salud a través de la implementación de nuevas especialidades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar en qué medida los ingresos influyen en el servicio que brinda el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.
- Determinar la elaboración de cuadros de necesidades por cada especialidad en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.
- Determinar en qué medida la ejecución del gasto ayuda a tener una buena gestión presupuestal en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.
- Determinar en qué medida influye la atención de salud para mejorar la calidad de vida de los pacientes en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.
- Determinar la tasa de morbilidad por enfermedades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.

- Determinar la relación entre prevención por inmunización y acceso a recursos de higiene y salud, en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.

1.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis General

- Existe una mejora del servicio de salud mediante la implementación de nuevas especialidades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.

1.4.2. Hipótesis Específicas

- Existe un nivel significativo de los ingresos que influyen en el servicio que brinda el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.
- Existe un nivel significativo en la elaboración de cuadros de necesidades por cada especialidad en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.
- Existe un nivel significativo de la ejecución del gasto para ayudar a tener una buena gestión presupuestal en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.
- Existe un nivel significativo en la atención de servicio de salud para mejorar la calidad de vida de los pacientes en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.
- Existe un nivel significativo en la tasa de morbilidad por enfermedades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.

- Existe relación entre la prevención por inmunización y acceso a recursos de higiene y salud, en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.

1.5. VARIABLES

1.5.1. Variable Independiente

- Servicio de salud.

Definición Operacional

Los Servicios de Salud son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas. Les corresponderá la articulación, gestión y desarrollo de la red asistencial correspondiente, para la ejecución de las acciones integradas de fomento, protección y recuperación de la salud, como también la rehabilitación y cuidados paliativos de las personas enfermas.

En lo que se refiere a su funcionamiento, se someterán a la súper vigilancia del Ministerio de Salud y deberán cumplir con las políticas, normas, planes y programas que éste apruebe.

Los Servicios son organismos estatales funcionalmente descentralizados y están dotados de personalidad jurídica y patrimonio propio para el cumplimiento de sus fines. Sus sedes y territorios serán establecidos por decreto supremo del Ministerio de Salud, por orden del Presidente.

Dimensiones

- Seguridad
- Eficiencia
- Equidad

1.5.2. Variable Dependiente

- Implementación de especialidades

Definición Operacional

La implementación es una etapa totalmente operativa y también crítica, porque en muchos casos lo que se había planeado y que fue aprobado, termina por no funcionar**,** ya que posiblemente no fueron debidamente ejecutados y es por esta razón que, la implementación depende en gran parte de la administración de los trabajadores del proyecto, de la optimización de los recursos y del buen manejo de los temas económicos, principalmente la implementación de un proyecto debe estar respaldada por la organización y dirección de todos los actores implicados.

Por tanto, es fundamental que la calidad de la implementación al momento de poner a funcionar un proyecto esté sujeta a los siguientes aspectos:

- Los recursos se deben manejar de manera eficiente.
- Los miembros del equipo deben tener muy clara la información que se trabajó en el inicio y en la planificación del proyecto.
- La dirección del proyecto debe estar atenta al cronograma y a dar soluciones inmediatas cuando se presentan retrasos.

- Generalmente las descompensaciones en el cronograma se dan por no cruzar el tiempo que se proyectó con el que realmente se está utilizando en la implementación.
- Estar atento a cualquier problema que se presente para darle una solución efectiva y oportuna.
- Cualquier cambio que se haga debe estar plenamente identificado y controlado.

En nuestra investigación, queremos implementar nuevas especialidades en el puesto de salud nuevo Bolognesi, para mejorar el servicio de salud en dicho sector, de tal forma satisfacer las atenciones médicas que requiere la población.

Dimensiones

- Gestión Presupuestal.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla 3. Operacionalización de Variables.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN
Servicio de salud	Son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas.	• Seguridad • Eficiencia • Equidad	Atención de pacientes por especialidad Tasas de morbilidad por enfermedades Comparación entre prevención por inmunización y acceso a recursos de higiene y salud.	Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre
Implementación de Especialidades	La implementación es una etapa totalmente operativa y también crítica, porque en muchos casos lo que se había planeado y que fue aprobado, termina por no funcionar, ya que posiblemente no fueron debidamente ejecutados y es por esta razón que, la implementación.	• Gestión presupuestal	Ingresos de los servicios de salud de la posta nuevo Bolognesi Elaboración de cuadro de necesidades por especialidad Ejecución del gasto	

1.7. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Según Méndez (2012). La justificación en la investigación puede ser de carácter teórico, práctico o metodológico.

1.7.1. Justificación Teórica

La justificación teórica del presente trabajo de investigación se da desde el momento en que nos brindara antecedentes y teorías sobre determinados estudios relacionados a las variables de estudio de investigación. Como también definiciones de autores de referencias bibliográficas en cuanto a la variable de servicio de salud y la implementación de especialidades de tal manera que puedan estimular con mayor efectividad el servicio que presta el puesto de salud nuevo Bolognesi.

1.7.2. Justificación Práctica

En el aspecto práctico, proporciona información importante sobre el servicio de salud, tomando como guía la unidad de análisis al Puesto de salud nuevo Bolognesi, para practicar y realizar estrategias necesarias para mejorar el servicio de salud a través de la implementación de nuevas especialidades, ya que estos resultados pueden servir de base para otros investigadores que deseen desarrollar con mayor profundidad el tema de estudio.

1.7.3. Justificación Metodológica

Desde de la perspectiva metodológica el presente estudio de investigación se justificará su desarrollo, ejecución y aplicación ya que establecerá y a la vez proporcionará técnicas e instrumento de recolección de datos sometidos al proceso de validez y confiabilidad para la investigación de estudio, que está a la vez se ajusta de manera adecuada para poder recoger información relevante de las variables “servicio de salud y la implementación de especialidades”. Esto va a servir de guía para otros investigadores porque brinda información y sugerencias a la problemática detectada en sus conclusiones.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

El propósito principal de este trabajo es determinar lo esencial de la implementación de nuevas especialidades para mejorar la atención del servicio que presta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, 2021.

2.1.1. A Nivel Internacional

Breilh (1999), Incluye en el modelo que propone la dimensión ontológica (una forma de recorte del objeto salud y su interpretación), la dimensión epistemológica (formas de relación sujeto-objeto y su cosmovisión) y la dimensión praxiológica (una concepción de la práctica y el posicionamiento frente a la estructura de poder), dimensión novedosa pero cercana al concepto de Foucault sobre el poder y la salud. En consecuencia, para Breilh, los temas en salud pública deben referirse a una teoría de la necesidad, los derechos humanos relacionados, las formas de interpretar la calidad de vida y sus determinantes, los preceptos y los mecanismos de la seguridad humana, cuestiones étnicas, raciales, de género y sociales de inequidad y poder.

Winslow (1920). Define la salud pública como ciencia y arte: “La ciencia y el arte de prevenir la enfermedad, prolongar la vida y promover la salud mediante los esfuerzos organizados de la sociedad”. Más recientemente, la Organización Panamericana de la Salud nos trae esta definición de salud pública: “El esfuerzo organizado de la sociedad,

principalmente a través de sus instituciones de carácter público, para mejorar, promover, proteger y restaurar la salud de las poblaciones por medio actuaciones del alcance colectivo".

Aunque algunos otros enfoques apuntan a la práctica, incluyen en su definición marcos conceptuales más amplios, centrando su objetivo en los individuos, en los servicios de cuidados individuales o colectivos o en el ambiente y la comunidad. Frenck, por ejemplo, dice que "la esencia de la salud pública es que se adopte una perspectiva basada en grupos de personas o en poblaciones, como un campo del conocimiento y como una esfera para la acción".

Samaja (1997). Quien entre las opciones anteriores trae la siguiente proposición que nos permite llegar a alguna claridad inicial: No es posible una ciencia de la salud en el sentido de "ciencia natural", pero sí es posible una ciencia social de la salud, en la medida en que la salud o la enfermedad no son hechos del mundo de las cosas reales o naturales, sino hechos del campo de las relaciones sociales: de las valoraciones subjetivas que los actores hacen sobre los hechos, y de las situaciones de poder que ellos encarnan. La salud es un valor y no un ser. En consecuencia, el objeto de estudio de la salud y, por extensión, el de la salud pública, es en esencia "el de las interacciones sociales y campos de poder"; aunque otros interpretan que se puede soslayar el tema de la ciencia cuando se cae en el terreno del poder y de los actores sociales. En salud, a pesar de los planteamientos anteriores, basados en Samaja, aún es difícil aceptar como un hecho la separación entre lo natural y lo social y entre lo real y lo discursivo. En síntesis, este marco epistémico plantea que una teoría de la

salud estaría constituida por los diversos espacios de valoración y regulaciones de los problemas que se presentan en el curso de la reproducción del ser social en todas sus formas de sociabilidad humana: la bio-comunal, la socio-cultural, la ecológico-política y la economía societal. Lo cual presupone varios enfoques y tendencias, como los que se describen en este artículo. Se quiere decir con esto que según la interpretación que se tenga de la ciencia y el acercamiento que se haga a los procesos políticos de la sociedad, se establecerá uno u otro modelo teórico para explicar la realidad de la salud pública, aunque se pueden traslapar varias concepciones en este intento de generar modelos y teorías.

Universidad San Francisco de Quito, Ecuador (2019). El reclamo por alcanzar la cobertura de salud universal se oyó fuerte y su eco llegó a los líderes de los gobiernos que, en un afán por tratar de marcar al menos ese objetivo de desarrollo sostenible como “alcanzado”, lo convirtieron en bastión de sus políticas públicas de salud. En la carrera por construir más hospitales y centros de salud, comprar más equipos o contratar más personal para ese propósito, se perdió de vista el elemento clave sin el cual airear la bandera de la salud universal no cuenta para mucho la calidad.

En salud, una atención de calidad es tan importante, que su ausencia tiene repercusiones no solamente sobre la eficiencia del sistema de salud o la percepción que los ciudadanos tienen de él, sino que, literalmente, puede costarles la vida. El sistema de salud de alta calidad revela que en los países de pequeños y medianos ingresos que son la mayoría en América Latina y el Caribe mueren más de ocho (8 millones de personas)

por enfermedades que pudieran ser perfectamente tratables por los sistemas de salud.

De acuerdo al reporte, 60% de las muertes que podrían haberse tratado médicamente son consecuencia de una baja calidad de atención. Cabe reparar por un momento sobre las implicaciones: la mala calidad de la atención de salud es, actualmente, un mayor obstáculo para reducir la mortalidad que la falta de acceso a servicios de salud. En otras palabras, aún si se logra asegurar el acceso a un determinado servicio de salud, especialmente en los sectores más vulnerables de la población, el progreso queda anulado si no tiene la capacidad de salvar vidas y mejorarlas.

2.1.2. A nivel Nacional

Comité de CADE Ejecutivos (2018). La salud en el Perú se maneja en un sistema fragmentado y complejo, solo en el sector público existen más de cinco (5) prestadores y cada uno con diferente pagador. El Seguro Integral de Salud (SIS) es el financiador para los hospitales del MINSA, y los empleadores, por su parte, son el financiador principal para los establecimientos de la Seguridad Social (Essalud) que dependen del Ministerio del Trabajo. Entre ambos atienden a más de 80% de los peruanos, mientras que solo el 10% se atiende por seguros particulares.

El MINSA, que atiende a más del 50% de la población, no utiliza eficientemente los centros de salud de atención primaria, por lo que gran parte de la población busca directamente los centros de atención de segundo y tercer nivel que, por sus características, deberían enfocarse en

atender enfermedades más complejas como las enfermedades autoinmunes, cáncer y otras de alta complejidad.

Un fenómeno similar ocurre en Essalud, que atiende a un 30% de la población. Si bien aún debe mejorar, ya ha implementado en dos de sus hospitales asociaciones público-privadas que cuentan, por ejemplo, con la historia clínica electrónica. Aún falta extender el sistema a toda su red para impulsar que cada establecimiento actúe de acuerdo con el nivel correspondiente, pero es un avance claro. Urge tener un sistema de salud interconectado y enfocado en contar con una red eficiente que, además de cubrir la atención primaria, fortalezca el proceso de referencia y contra-referencia donde solo se deriven los casos necesarios, garantizando así la atención integral real del paciente.

¿Y lo anterior por qué? En el Perú, según el MINSA, cada seis horas fallece una mujer por cáncer de mama. Un sistema apropiado podría asegurar no solo la prevención, sino también la detección, referencia y atención temprana de las pacientes, aumentando sus posibilidades de cura, siempre que reciban el tratamiento óptimo. Lo que nos lleva a otra inmediata necesidad: los medicamentos coberturados por el SIS son alrededor de 850 (PNUME) y en Essalud alrededor de 1,000, cuando en un seguro privado llegan a más de 4,000. Nuestro sistema de salud debe reducir las brechas existentes.

Es importante generar espacios de discusión donde el Estado y el sector privado puedan sentarse de manera abierta y transparente para plantear los cambios necesarios e innovadores, generando sinergias e implementando buenas prácticas y dando al ciudadano un buen sistema de

salud sin importar a cuál de ellos se encuentre afiliado. Necesitamos poner al paciente en el centro de la discusión.

Instituto Peruano de Economía IPE (2020). El gobierno se ha visto en la necesidad de tomar medidas urgentes para brindar la mejor atención posible a más peruanos necesitados.

A partir de ello, el presupuesto destinado para la salud en el Perú en el año 2021 tuvo que variar de manera considerable. ¿Cuánto? Aumentando un 23% del presupuesto total, llegando a la inversión de S/. 22,8 mil millones. Cifra récord en los últimos años.

Pese a ello, la salud pública en el Perú sigue siendo ineficiente y no se da abasto ante el incremento de la demanda. Por lo cual, existen ciertos retos que deberán cumplir en el futuro.

Actualmente, existen los siguientes problemas:

- Sobredemanda de establecimientos de salud públicos.
- Insuficiente infraestructura y camas de atención hospitalaria.
- Escasez de medicamentos.
- Tiempos de atención insuficientes, lo cual atenta contra la salud.
- Falta de estrategias y acciones gubernamentales.

Entonces, como podemos observar, la finalidad de la salud pública es proteger y prevenir problemas que atenten contra la salud de los habitantes de determinado lugar (Desde pequeños pueblos, hasta ciudades enteras).

Los profesionales encargados de proyectos de salud pública tienen como objetivo evitar que viejos o nuevos problemas surjan. A diferencia de los médicos y enfermeras, su principal propósito es atender a personas

luego de adquirir determinada enfermedad.

Asimismo, la salud pública busca ofrecer accesibilidad de atención médica. De manera que promueven programas de equidad y mejoramiento de la calidad de centros de salud para atender a más peruanos.

2.2. BASES TEÓRICAS

El puesto de salud nuevo Bolognesi necesita de la implementación de nuevas especialidades para brindar un mejor servicio, por ende, necesita de un presupuesto más amplio, lo cual el establecimiento no lo tiene ya que sus ingresos van a depender según los pacientes que atienden al mes. A continuación, presentaremos autores que hablan sobre el acontecimiento de nuestro problema.

Mendizábal (2015). Desde el marco social la salud, a decir lo menos, se encuentra ligada a procesos de producción con estructura económica y social definida, donde el concepto de salud la salud comprenda procesos biológicos, social e historia. Así la salud asume un valor social resultante de las condiciones de alimentación, trabajo, transporte, empleo, libertad de realización personal, acceso a servicios de educación y otros. En suma, la salud tiene que ver con las formas de organización social y los sistemas de producción justa, equitativa y correcta, que evite las desigualdades.

Clemente (2000). En cuanto a satisfacción, en especial sobre satisfacción personal, se puede entender esta como la valoración cognitiva personal que realiza una persona de la vida y de los dominios de la misma, atendiendo a la calidad de su vida, a las expectativas y aspiraciones, a los objetivos conseguidos, basada en los propios criterios de la persona y que

se realiza de forma favorable. La satisfacción se ve influenciada por múltiples variables, tanto de índole social y cultural, señalando entre las más relevantes el nivel socioeconómico y el nivel cultural de las personas, como por variables de tipo personal, entre las que cabe citar como una de las más importantes la edad, además de otras como el sexo, e incluso las mismas características y rasgos de personalidad, que pueden condicionar la valoración de la vida o de un aspecto de la misma como más o menos satisfactorio. Por otra parte, la satisfacción personal en la vida está constituida por valoraciones de distintos dominios de la vida de las personas, entre los dominios de satisfacción a considerar está la satisfacción sobre las propias posibilidades personales, satisfacción con la realidad personal actual, Influencia del trabajo en el desarrollo psicológico personal, satisfacción sobre las posibilidades de mejora concreta y la Satisfacción sobre el desarrollo afectivo y social, además de un concepto global que haría referencia a la satisfacción general o total con la vida. apuestan por una definición en la que el clima laboral no puede entenderse sin una referencia expresa al que puede denominarse clima psicológico, que se encuentra definido en clara conexión con las conductas y las motivaciones de los trabajadores y que, según la interpretación que de estos autores hacemos, alude a los comportamientos objetivos de los individuos.

Ríos (2011). Desde que la Organización Mundial de Salud planteó el concepto de salud como “estado de bienestar físico y mental, mental y social y no la mera ausencia de molestias o enfermedad”. El estado de bienestar se ha observado como una utopía; sin embargo, desde las

políticas globales y reformas de salud, ese concepto puede significar metas a alcanzar por los gobiernos de los diversos países, sus sistemas de salud y organizaciones

Ozaltin y Murray (2009). El concepto de la satisfacción sanitaria, de acuerdo a la experiencia de las personas con el sistema de salud, no necesariamente revela su asociación con el tema de la atención tal como lo señalan.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Puesto de Salud Nuevo Bolognesi**

Es un lugar donde se brindan cuidados para la salud especializados, para ser atendido en este puesto de salud debes de tener en cuenta la cercanía donde vives o trabajas, y ver si es que brinda la especialidad que usted desea tratarse. También se encarga de implementar, monitorear, supervisar y evaluar el modelo de atención integral de salud basado en familia y comunidad con enfoque de territorialidad e interculturalidad. Planificar, organizar, coordinar, ejecutar, evaluar e informar las actividades de salud dirigidas a la atención de pacientes de acuerdo con las guías, normas y directivas de atención establecidas.

- **Implementación de Especialidades**

Una mayor demanda de la población en la atención ha conllevado a la implementación de nuevas especialidades para mejorar el servicio que presta el puesto de salud nuevo Bolognesi. Ha llevado a la creación, modernización y adaptación de las instituciones de salud para responder

los requerimientos, brindando la más alta calidad, eficiencia y efectividad del servicio. Para tal efecto se procedió al análisis de los servicios escogiendo diferentes especialidades, los cuales son vitales, y de acuerdo a nuestra investigación, sirve para hacerla extensiva al personal médico y de apoyo a vincular. Se busca con este trabajo justificar la puesta en marcha del puesto de salud desde el ingreso del paciente hasta la atención efectiva que se le brinda permitiendo al Gerente del Centro, la toma de decisiones para la puesta en marcha del proyecto, tomando en consideración las estrategias planteadas a fin de mejorar la cobertura en salud a la población.

- **Servicio de salud**

Son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas.

A los Servicios de Salud les corresponderá la articulación, gestión y desarrollo de la red asistencial correspondiente, para la ejecución de las acciones integradas de fomento, protección y recuperación de la salud, como también la rehabilitación y cuidados paliativos de las personas enfermas.

- **Seguro Integral de Salud (SIS)**

Es un seguro de salud subvencionado por el Estado para quienes

viven en condiciones de pobreza y de vulnerabilidad, y que no tienen ningún seguro que cubra sus atenciones en establecimientos asistenciales.

- **Ministerio de Salud (MINSA)**

Tiene la finalidad de proteger la dignidad personal, promoviendo la salud, previniendo las enfermedades y garantizando la atención integral de salud de todos los habitantes del país; proponiendo y conduciendo los lineamientos de políticas sanitarias en concertación con todos los sectores públicos y los actores sociales. La persona es el centro de nuestra misión, a la cual nos dedicamos con respeto a la vida y a los derechos fundamentales de todos los peruanos, desde antes de su nacimiento y respetando el curso natural de su vida, contribuyendo a la gran tarea nacional de lograr el desarrollo de todos nuestros ciudadanos. Los trabajadores del Sector Salud somos agentes de cambio en constante superación para lograr el máximo bienestar de las personas.

- **Comité Local de Administración de la Salud (CLAS)**

Son órganos de gestión de la salud a nivel local comunitario, constituidos como alternativa a la gestión estatal y a la gestión privada. Se conforman como asociaciones civiles con participación ciudadana/comunitaria que actúa de acuerdo a un modelo de cogestión junto con el Estado. En la práctica, están a cargo de ejecutar presupuesto y conducir acciones concretas de la política general de salud, como, por ejemplo: diagnosticar necesidades y demandas en salud de la población, identificar necesidades del personal y de infraestructura en la prestación de

servicios, y llevar adelante los planes anuales de acción. Además, participan en la definición de los planes nacionales de salud y en los planes de desarrollo local con contribuciones programáticas.

- **Gestión presupuestaria**

La gestión presupuestaria es la práctica de la dirección de una empresa u organización, que define, en volumen y en valor, las previsiones económicas de la actividad de la organización, generalmente en el plazo de un año. Es el resultado de un análisis sobre los datos históricos y los resultados económicos y financieros, alcanzados y por alcanzar, en un período previamente definido.

- **Ejecución de gastos**

Es el proceso a través del cual se atienden las obligaciones de gasto con el objeto de financiar la prestación de los bienes y servicios públicos y, a su vez, lograr resultados, conforme a los créditos presupuestarios autorizados en los respectivos presupuestos institucionales de los pliegos, en concordancia con la PCA, tomando en cuenta el principio de legalidad, y asignación de competencias y atribuciones que por Ley corresponde atender a cada entidad pública, así como los principios constitucionales de Programación y Equilibrio Presupuestario.

- **Eficiencia**

Es la utilización óptima de recursos, humanos, materiales, para

alcanzar el mayor grado de eficacia en el mismo tiempo y con el mínimo costo.

- **Equidad**

Es la acción de dar a cada individuo, por diferente que sea, lo que este se merece o se haya ganado. En este sentido, la equidad trata de promover una justicia social, donde cada uno reciba aquello que se ha ganado.

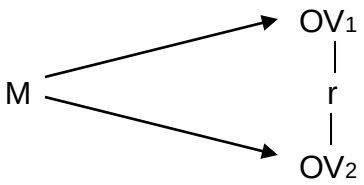
CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

EL Método de estudio de la presente investigación fue cuantitativo con diseño correlacional descriptivo, porque utilizó dos variables y transversal por que midió la relación de las variables en un momento único. Para Fernández y Baptista (2010) definen que el diseño no experimental se logra sin manipular variables, donde solo distinguen las situaciones en un entorno habitual para más tarde examinarlos, asimismo, indican que el corte transversal es donde se recolecta la información en un momento específico y en un periodo determinado, su objetivo es describir las variables o hechos de influencia en un momento específico, es un estudio descriptivo correlacional porque mide el grado de relación o asociación entre las variables descritas.

Es factible para este caso aplicar la investigación correlacional descriptivo, porque es un tipo de estudio que tiene como propósito evaluar la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables (en un contexto en particular). Tales correlaciones se expresan en hipótesis sometidas a prueba. (Hernández et al., 2003)



Dónde:

M: Muestra.

OV_1 : Observación de la variable 1.

OV_2 : Observación de la variable 2.

r: Correlación.

3.1.1. Tipo de Investigación

El tipo de investigación fue aplicada, porque busca la aplicación y utilización de los conocimientos que se adquieren, así mismo busca confrontar la teoría con la realidad, ya que se dirige a su aplicación inmediata y no al desarrollo de teorías. (Behar, 2008)

3.1.2. Nivel de Investigación

El nivel de investigación empleado es de tipo correlacional descriptivo. En este sentido, Hernández, Fernández y Baptista (2003:119), señalan que "los estudios descriptivos pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a los que se refieren". De allí que en la investigación se recogió información sobre las variables servicio de salud y la implementación de especialidades, a partir de sus dimensiones e indicadores y del ámbito en la cual se desarrollan y así determinar cómo es su comportamiento.

En cuanto a los estudios correlacionales, Hernández (2003: p.121) propone que los estudios correlaciones "tienen como propósito evaluar la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables". De esta forma, una vez que se midieron en forma conjunta las variables, objeto

de estudio, se procedió a evaluar la relación existente entre ellas, de manera cuantitativa es decir miden cada variable presuntamente relacionada y después también miden y analizan la correlación, tales correlaciones se expresan en hipótesis sometidas a pruebas y de manera cualitativa a través del análisis de los resultados obtenidos, permitiendo predecir el comportamiento de una variable si se conoce el de la otra.

3.1.3. Diseño de la Investigación

En la presente investigación se optó por aplicar un diseño no experimental, por cuanto no se manipularon las variables; por su finalidad fue aplicada, ya que buscó la resolución de problemas prácticos y por su temporalidad fue de corte transversal, ya que se realizó en un determinado tiempo. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) la investigación no experimental se define como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlo.

Según Dankhe (1986), existe tipos de investigación, como es el caso del diseño de investigación descriptivo correlacional longitudinal, como se utilizó en la presente investigación, puesto que se determinó las relaciones cuantitativas entre las dos variables de estudio en ciertos periodos de tiempo; sin embargo cabe mencionar que se está determinando la relación entre las variables, también se describe la relación entre las variables de

servicio de salud con la implementación de especialidades para mejorar la calidad de servicio en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

El tipo de investigación fue un estudio correlacional descriptivo que consistió en ver la relación entre la variable independiente y dependiente y fue evaluado mediante el coeficiente de Pearson, que se utilizó para preguntar a una persona mediante una evaluación el nivel de acuerdo o desacuerdo que tiene frente a alguna situación. La población estuvo conformada por todos los moradores del Asentamiento Humano Nuevo Bolognesi, ya que el Puesto de Salud está situado en dicho sector.

3.2.2. Muestra

La muestra fue de tipo probabilística, lo cual se aplicó a los moradores del AA.HH. "Bolognesi" equivalente a 2500 moradores, asimismo se calculó a través de la fórmula finita:

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

Dónde:

n: Tamaño de muestra buscada.

N: Tamaño de población (2500 moradores).

Z: 1.645 al cuadrado (si la seguridad es de 90%).

p: 0.5.

q: 1-p (en este caso 1- 0.5).

e: Precisión (se usa en la investigación 10%) margen de error.

$$n = \frac{2500 * 1.645^2 * 0.5 * 0.5}{0.10^{2\,*}(2500 - 1) + 1.645^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{1691.2656}{24.99 + 0.6765}$$

$$n = \frac{1691.2656}{25.6665}$$

$$n = 66$$

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para este estudio se empleó la técnica de la encuesta y de esta manera se pudo recabar la información necesaria de las variables servicio de salud y la implementación de especialidades. El instrumento que se utilizó en la investigación consistió en un cuestionario que constó de preguntas cerradas, abiertas y de opción múltiple de acuerdo al caso.

3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En la presente encuesta se recopilaron información directa, así como secundaria de documentación normativa de administración y documentación especializadas, y otros de gestión institucional, aportes de profesionales conocedores del tema, así como los análisis documentales, análisis de contenido y otros aspectos dados en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, para determinar si se relacionan dichas variables en ciertos

periodos de tiempo.

3.5. TRATAMIENTOS DE LOS DATOS

El tratamiento de los datos se hizo con el uso de la escala de valoración de Pearson. El diseño de la investigación fue no experimental porque no existió manipulación de la variable independiente, para obtener resultados en la variable dependiente. El estudio fue de carácter longitudinal porque se estudió en varios periodos de tiempo determinado.

Así mismo los datos procesados se llevaron a las figuras respectivas a fin de visualizar mejor los resultados obtenidos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 4. ¿Cree Ud. que el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi cuenta con ambientes adecuados para prestar servicio de salud de calidad?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
2	4	7	10	43

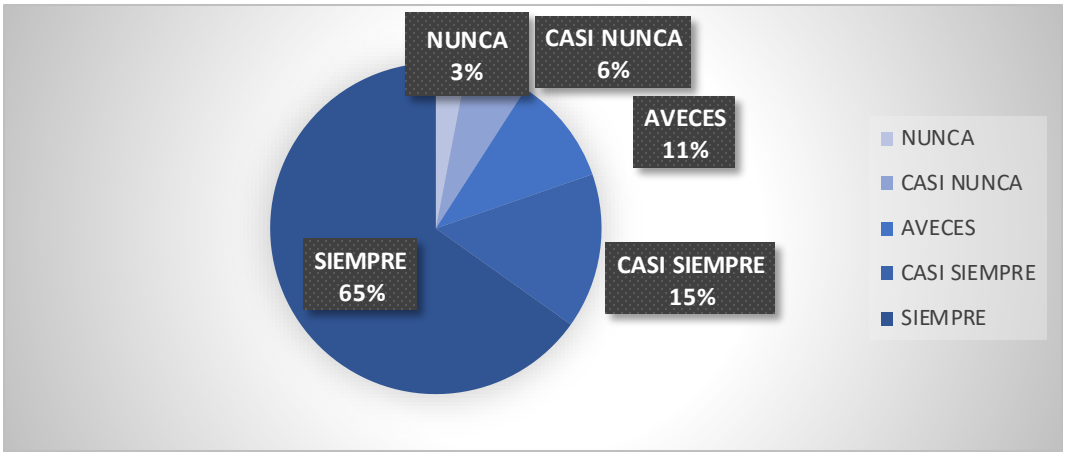


Figura 1. ¿Cree Ud. que el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi cuenta con ambientes adecuados para prestar servicio de salud de calidad?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA. HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (65%) de los moradores manifiestan que siempre el puesto de salud cuenta con ambientes adecuados, así mismo el (15%) opina que casi siempre cuentan con ambientes adecuados.

Tabla 5. ¿Existe eficiencia de los trabajadores en la atención de salud?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	1	5	14	45

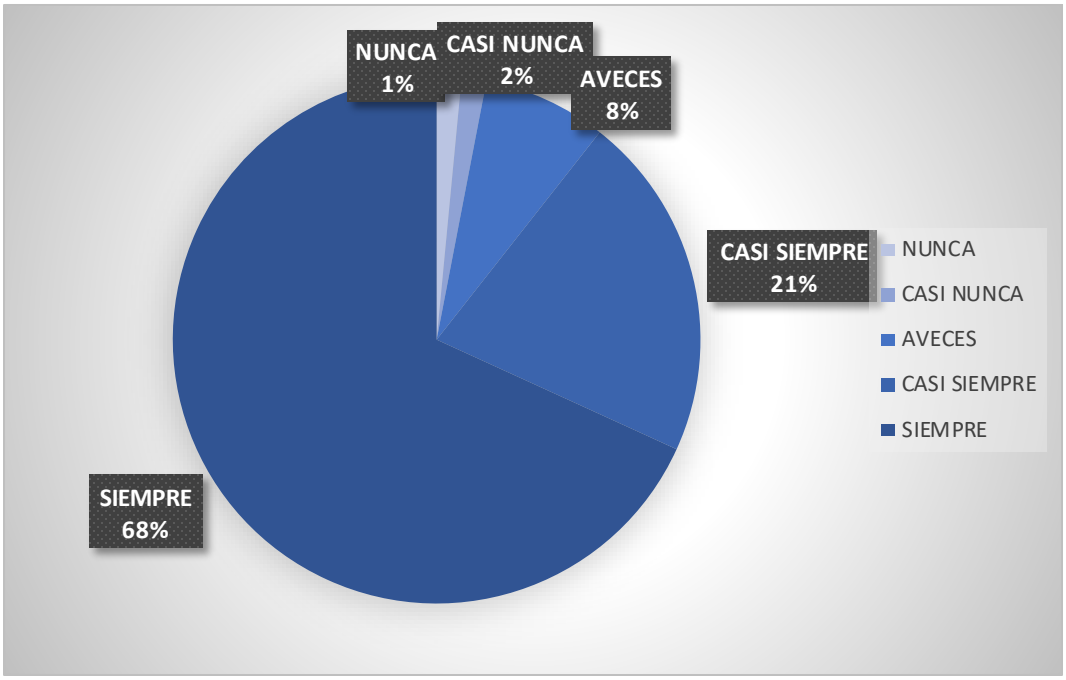


Figura 2. ¿Existe eficiencia de los trabajadores en la atención de salud?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (68%) de los moradores manifiestan que siempre existe eficiencia de los trabajadores del puesto de salud, así mismo el (21%) opina que casi siempre la atención de los trabajadores es eficiente.

Tabla 6. ¿Está de acuerdo con las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
3	5	8	20	30

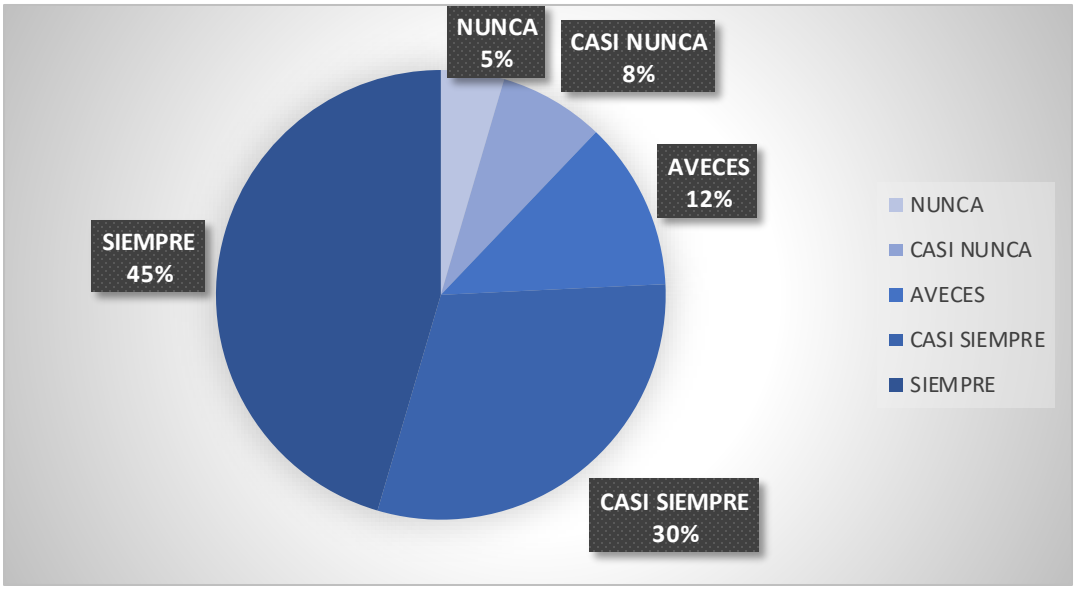


Figura 3. ¿Está de acuerdo con las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (45%) de los moradores manifiestan que siempre está de acuerdo con las especialidades que brinda el puesto de salud, así mismo el (30%) opina que casi siempre está de acuerdo con las especialidades que brinda el puesto de salud.

Tabla 7. ¿Cree Ud. que los trabajadores cumplen con el horario establecido de atención a los pacientes?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
5	8	11	18	24

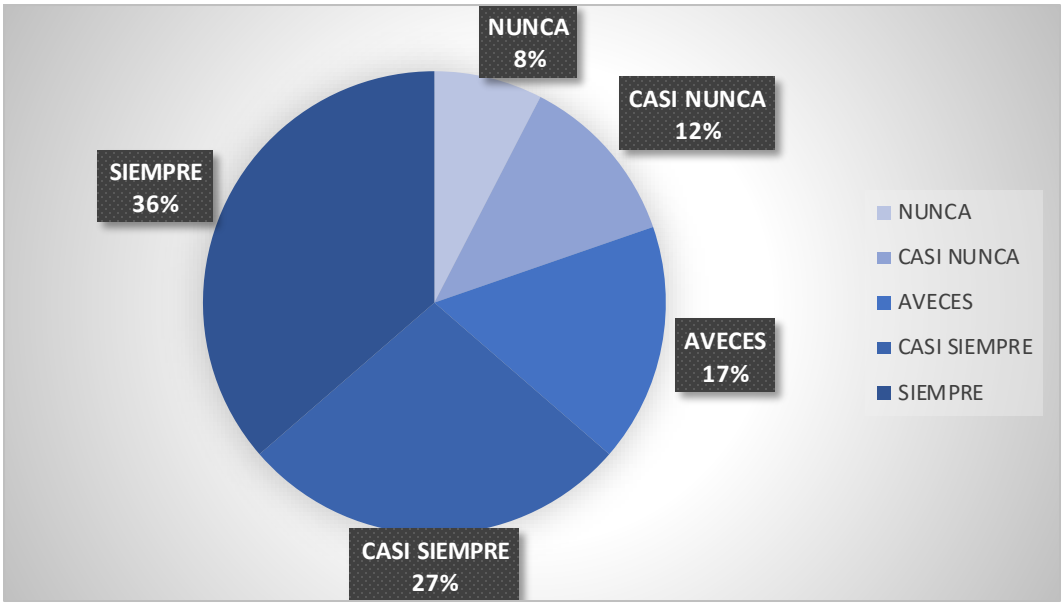


Figura 4. ¿Cree Ud. que los trabajadores cumplen con el horario establecido de atención a los pacientes?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (36%) de los moradores manifiestan que siempre cumplen con el horario establecido de atención, así mismo el (27%) opina que casi siempre cumplen con el horario establecido de atención.

Tabla 8. ¿Cree Ud. que existe un impacto considerable en la atención que reciben las personas en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	2	8	20	35

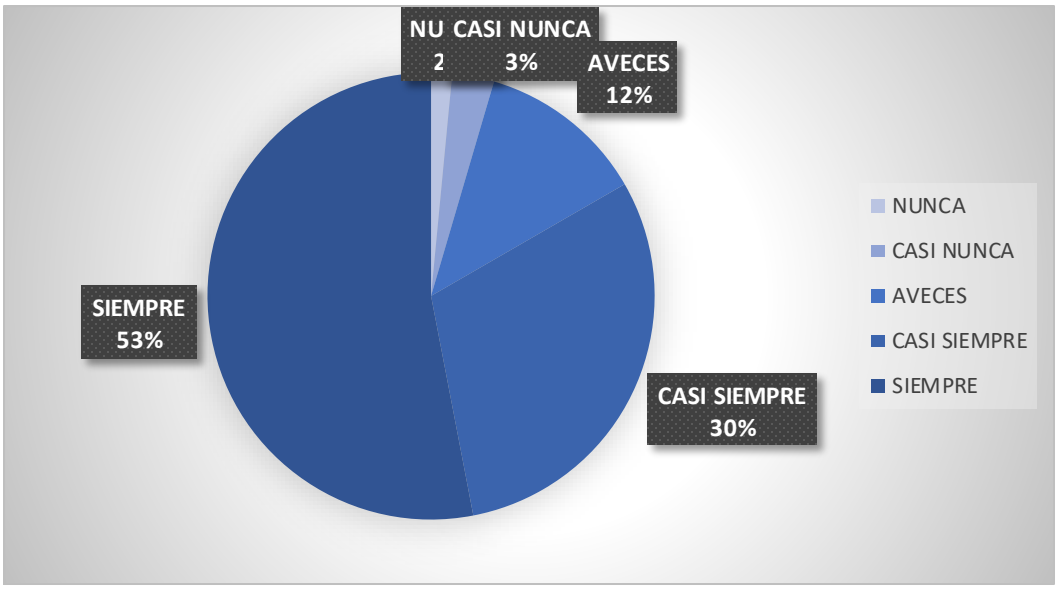


Figura 5. ¿Cree Ud. que existe un impacto considerable en la atención que reciben las personas en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (53%) de los moradores manifiestan que siempre existe un impacto considerable en la atención que recibe, así mismo el (30%) opina que casi siempre existe un impacto considerable en la atención que recibe.

Tabla 9. ¿Cree Ud. que se debe incrementar los trabajadores asistenciales?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
2	5	9	18	32

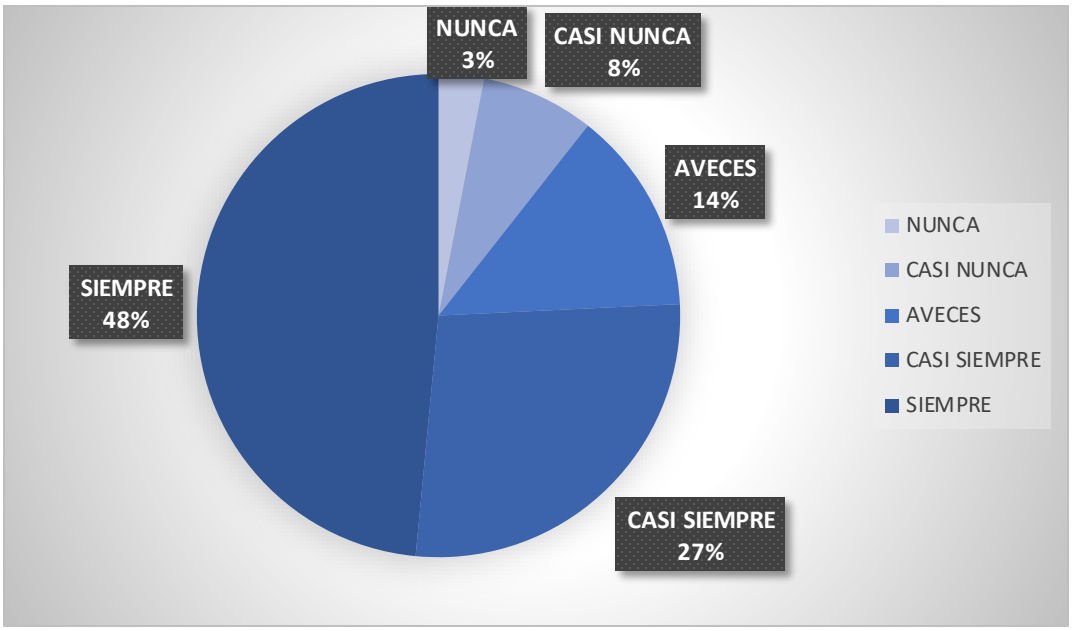


Figura 6. ¿Cree Ud. que se debe incrementar los trabajadores asistenciales?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (48%) de los moradores manifiestan que siempre se debe incrementar los trabajadores asistenciales, así mismo el (27%) opina que casi siempre se debe incrementar los trabajadores asistenciales.

Tabla 10. ¿Cree Ud. que se brinda atención preventiva a los pacientes en las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	4	14	18	29

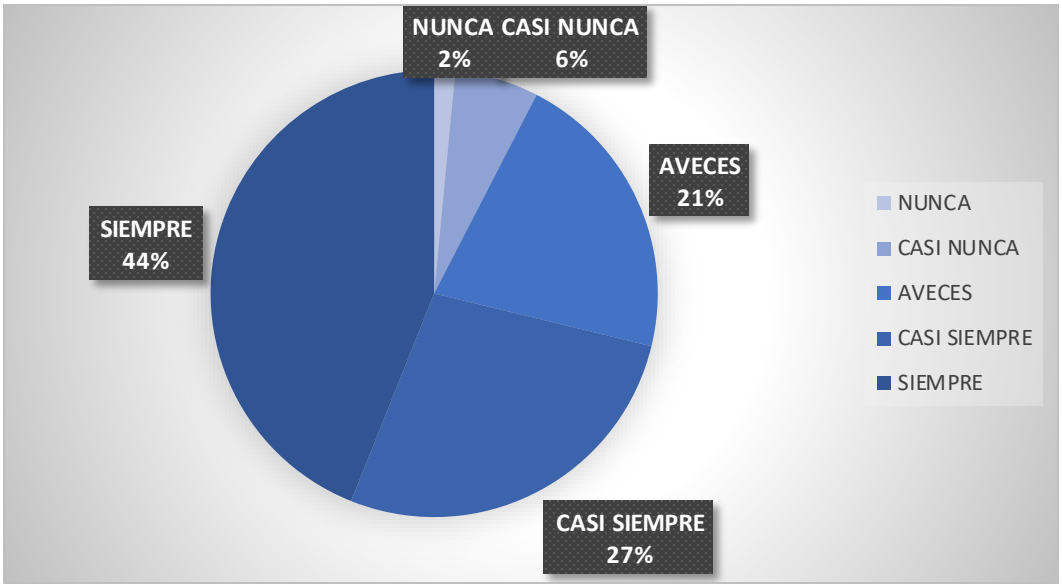


Figura 7. ¿Cree Ud. que se brinda atención preventiva a los pacientes en las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (44%) de los moradores manifiestan que siempre se brinda atención preventiva a los pacientes por especialidades, así mismo el (27%) opina que casi siempre se brinda atención preventiva a los pacientes por especialidades.

Tabla 11. ¿Se brinda la atención de salud cumpliendo todos los protocolos y normas de prevención del Covid-19?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	2	8	10	45

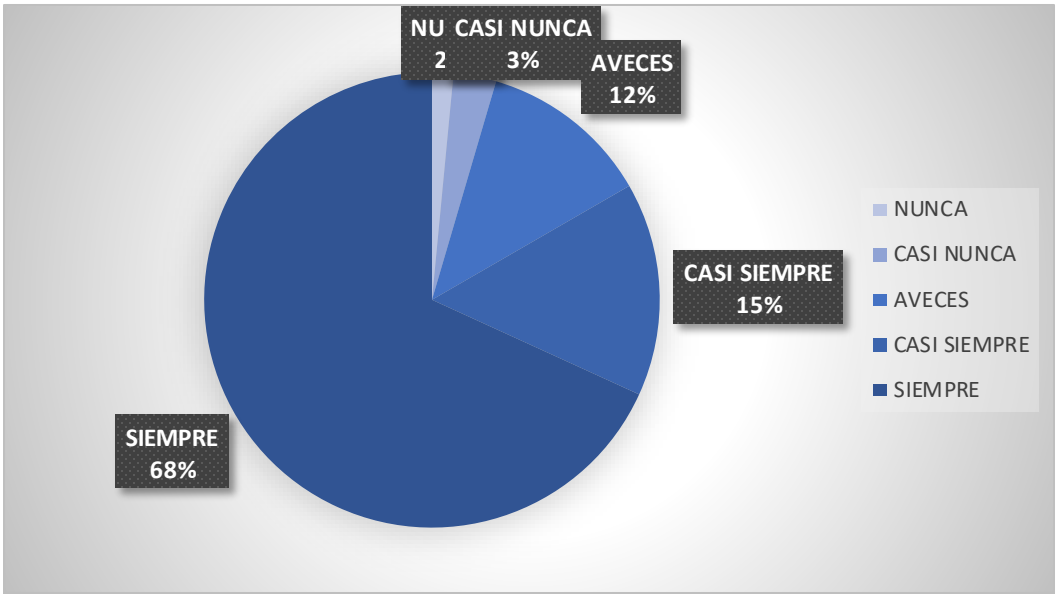


Figura 8. ¿Se brinda la atención de salud cumpliendo todos los protocolos y normas de prevención del Covid-19?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (68%) de los moradores manifiestan que siempre se brinda atención respetando los protocolos de prevención al covid-19, así mismo el (15%) opina que casi siempre se brinda la atención respetando los protocolos de prevención.

Tabla 12. ¿Está Ud. satisfecho con la atención que recibe?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	1	5	24	35

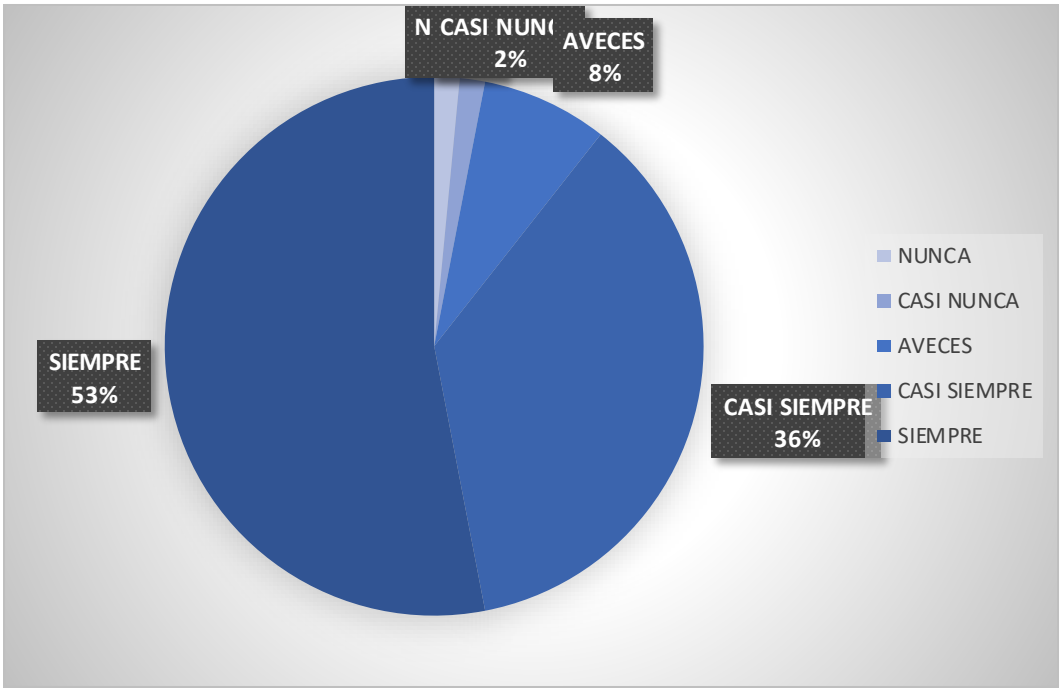


Figura 9. ¿Está Ud. satisfecho con la atención que recibe?

Interpretación:

En la presenta figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (53%) de los moradores manifiestan que siempre están satisfechos con la atención que reciben, así mismo el (36%) opina que casi siempre se están satisfechos con la atención que reciben.

Tabla 13. ¿Considera Ud. necesario que se brinde un servicio de emergencia en casos graves?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	4	6	30	25

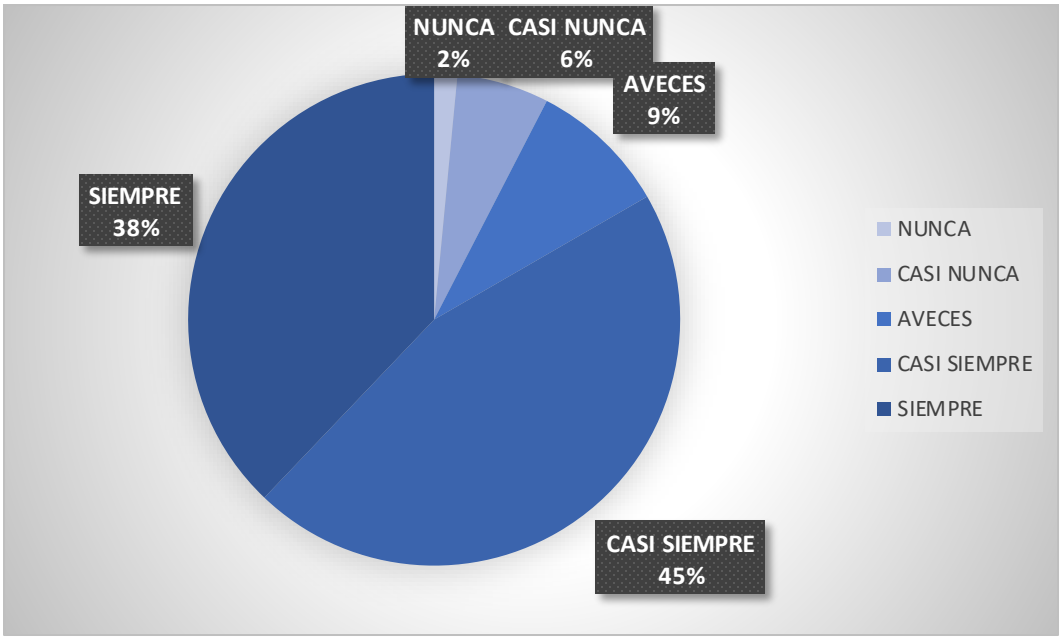


Figura 10. ¿Considera Ud. necesario que se brinde un servicio de emergencia en casos graves?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (45%) de los moradores manifiestan que casi siempre es necesario implementar un servicio de emergencia, así mismo el (38%) opina que siempre es necesario implementar un servicio de emergencia en casos graves.

Tabla 14. ¿Cree Ud. que las especialidades ofertadas cubren las necesidades de salud de las personas?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
3	8	15	12	28

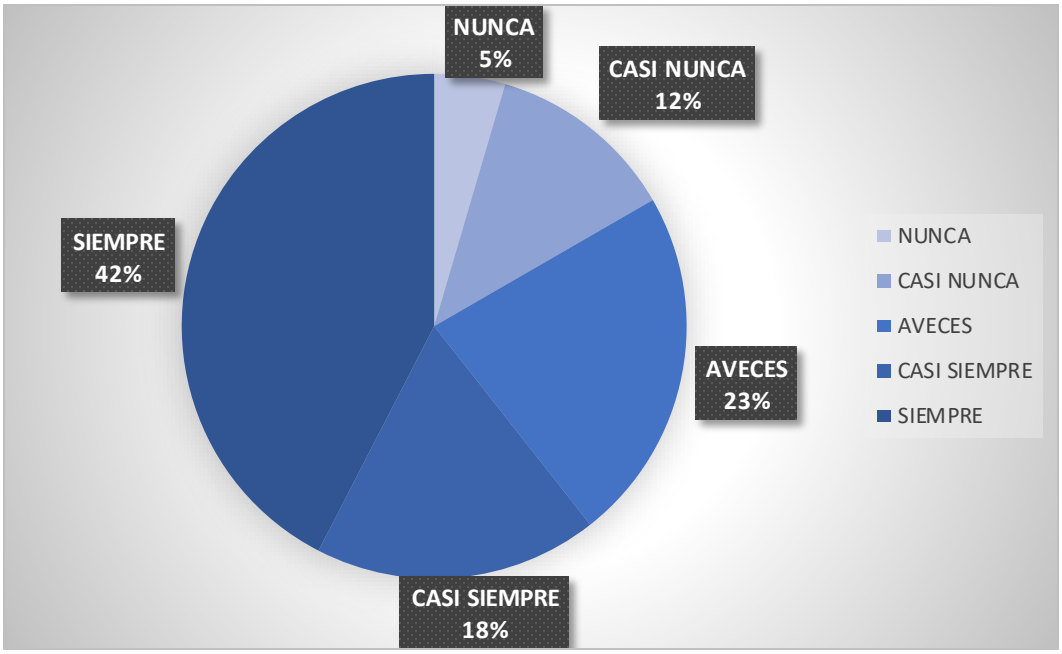


Figura 11. ¿Cree Ud. que las especialidades ofertadas cubren las necesidades de salud de las personas?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (42%) de los moradores manifiestan que siempre las especialidades ofertadas cumplen con las necesidades de salud, así mismo el (23%) opina que solo a veces las especialidades ofertadas cumplen con las necesidades de salud.

Tabla 15. ¿Considera pertinente dotar de un mayor presupuesto al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
2	2	5	22	35

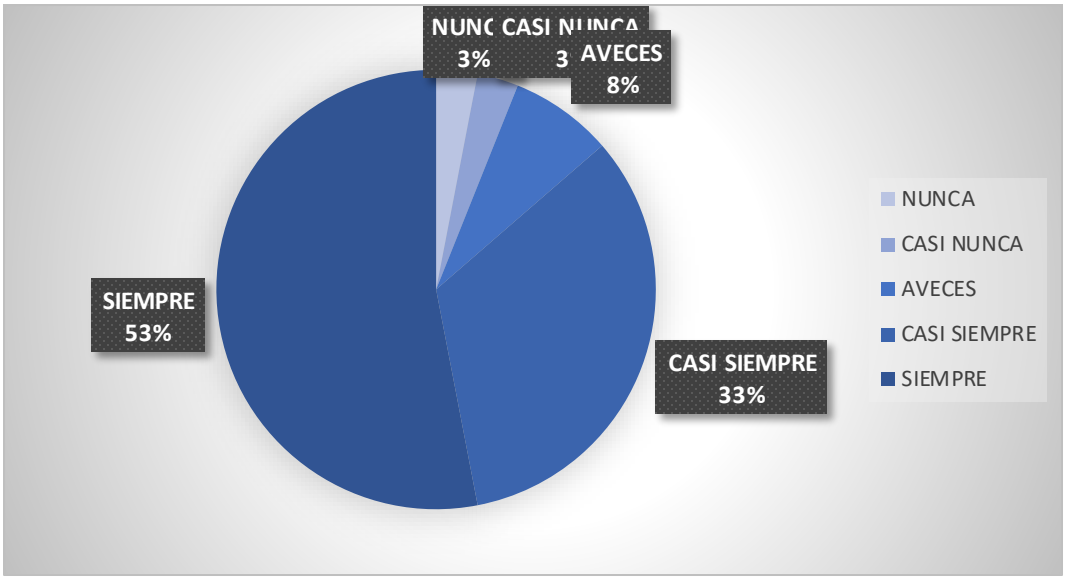


Figura. 12. ¿Considera pertinente dotar de un mayor presupuesto al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (53%) de los moradores manifiestan que siempre es pertinente de dotar de un mayor presupuesto al puesto de salud, así mismo el (33%) opina que casi siempre es pertinente de dotar de un mayor presupuesto al puesto de salud.

Tabla 16. ¿Cree Ud. que debe haber más equipos médicos y de soporte administrativos?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	1	8	24	32

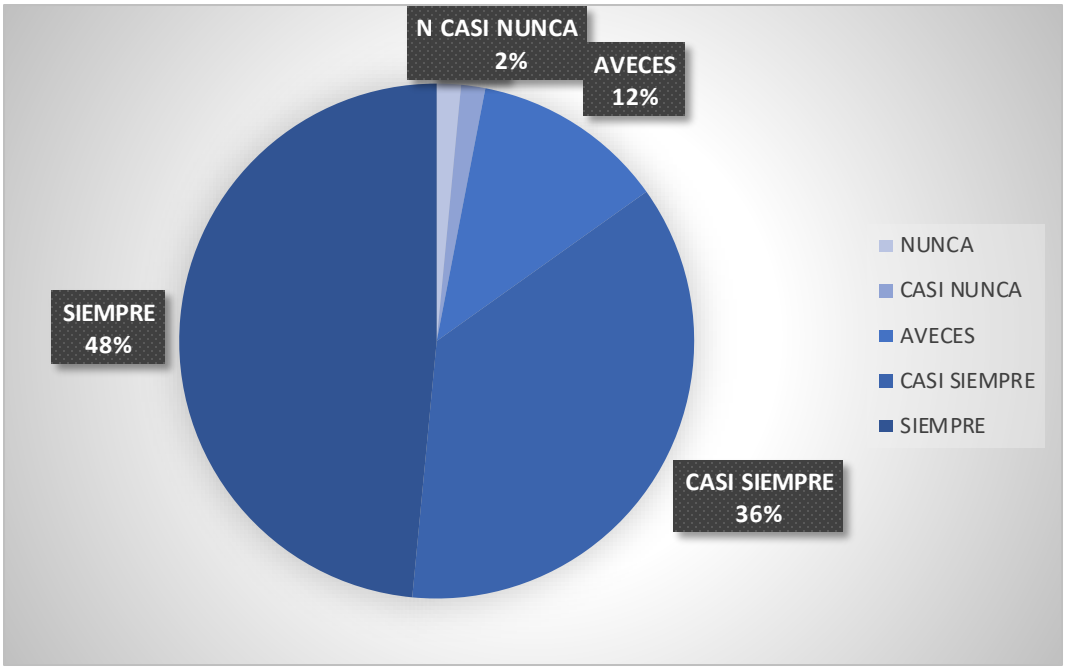


Figura 13. ¿Cree Ud. que debe haber más equipos médicos y de soporte administrativos?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA. HH Bolognesi y AA. HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (48%) de los moradores manifiestan que siempre debe haber más equipos médicos, así mismo el (36%) opina que casi siempre debe haber más equipos médicos.

Tabla 17. ¿Cree Ud. que se debe incrementar más especialidades de salud para atender a los asentamientos humanos aledaños a Bolognesi?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	1	2	24	38

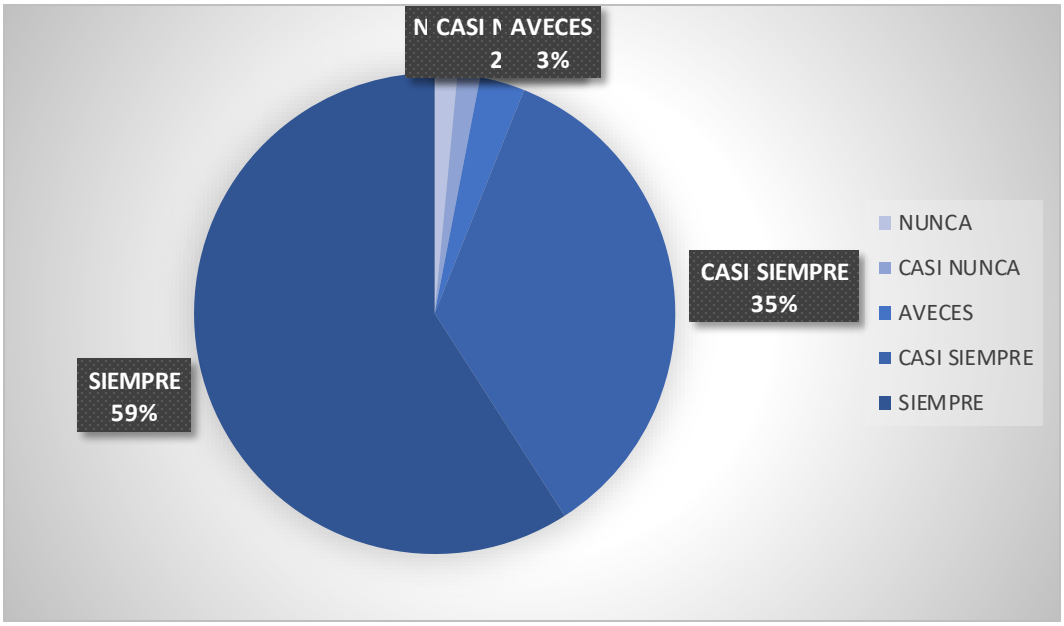


Figura 14. ¿Cree Ud. que se debe incrementar más especialidades de salud para atender a los asentamientos humanos aledaños a Bolognesi?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (59%) de los moradores manifiestan que siempre se debe incrementar más especialidades, así mismo el (35%) opina que casi siempre se debe incrementar más especialidades.

Tabla 18. ¿Cree Ud. que las especialidades médicas actuales cumplen con sus metas previstas?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
7	3	2	29	25

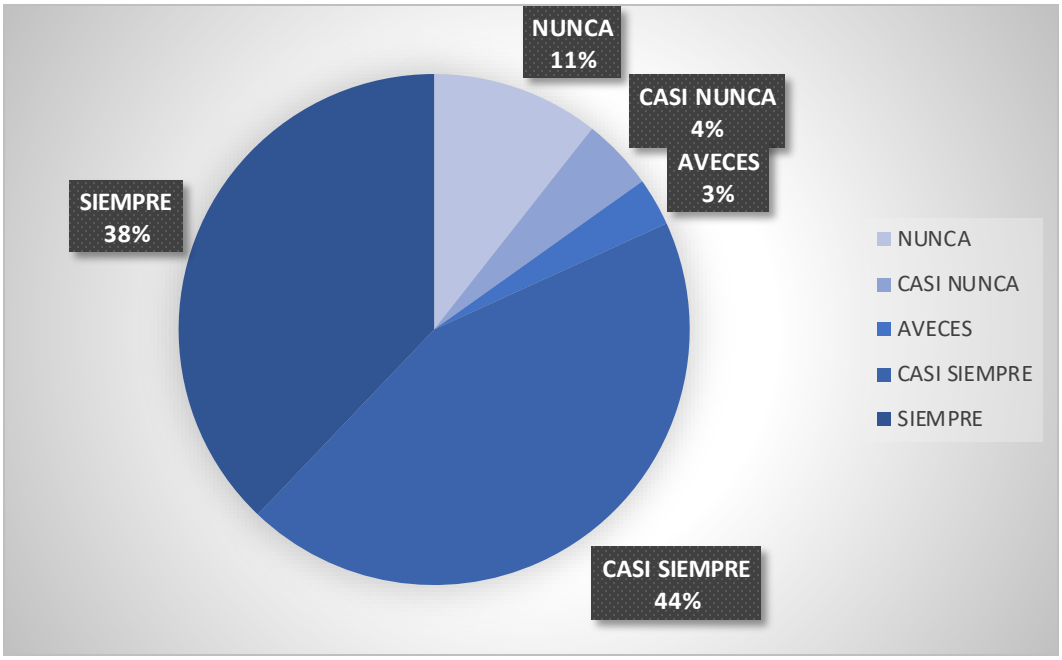


Figura 15. ¿Cree Ud. que las especialidades médicas actuales cumplen con sus metas previstas?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (44%) de los moradores manifiestan que casi siempre las especialidades médicas cumplen con las metas previstas, así mismo el (38%) opina que siempre las especialidades médicas cumplen con las metas previstas.

Tabla 19. ¿Considera Ud. que las tarifas de atención medica es la apropiada?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	4	5	27	29

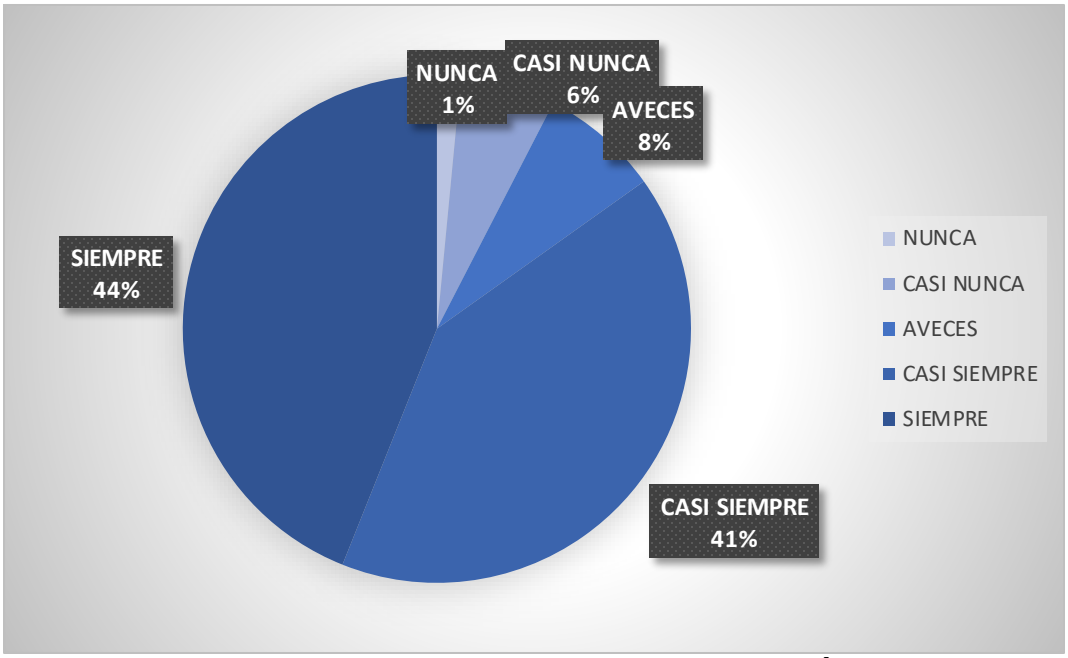


Figura 16. ¿Considera Ud. que las tarifas de atención medica es la apropiada?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (44%) de los moradores manifiestan que siempre la tarifa de atención medica es apropiada, así mismo el (41%) opina que casi siempre la tarifa de atención medica es apropiada.

Tabla 20. ¿Cree Ud. que el presupuesto asignado se ejecuta al 100%?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
3	6	4	29	24

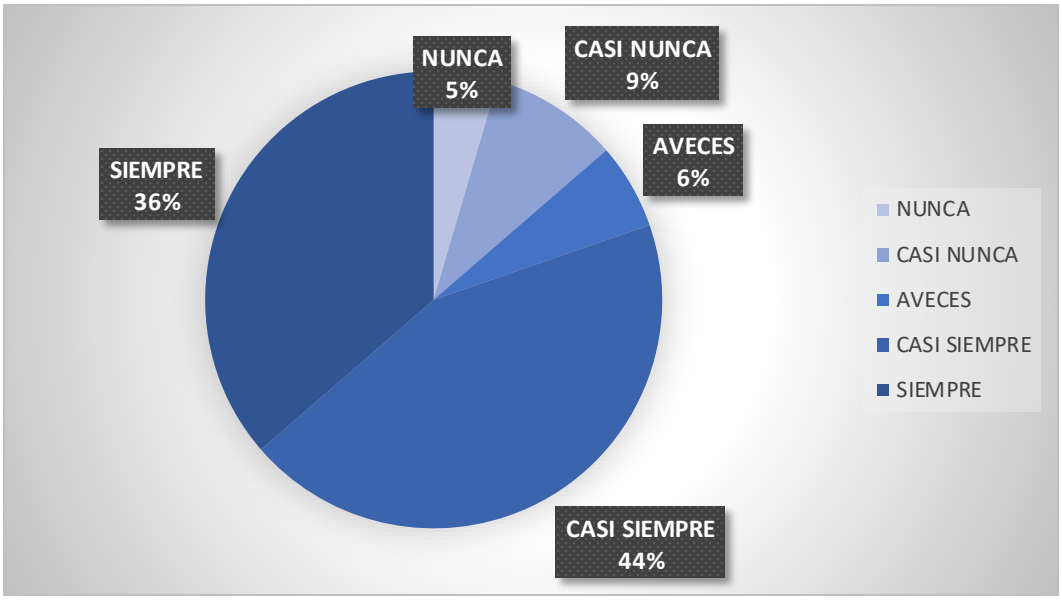


Figura 17. ¿Cree Ud. que el presupuesto asignado se ejecuta al 100%?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (44%) de los moradores manifiestan que casi siempre el presupuesto asignado se ejecuta al 100%, así mismo el (36%) opina que siempre el presupuesto asignado se ejecuta al 100%.

Tabla 21. ¿Considera Ud. que existe una buena administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
2	4	6	24	30

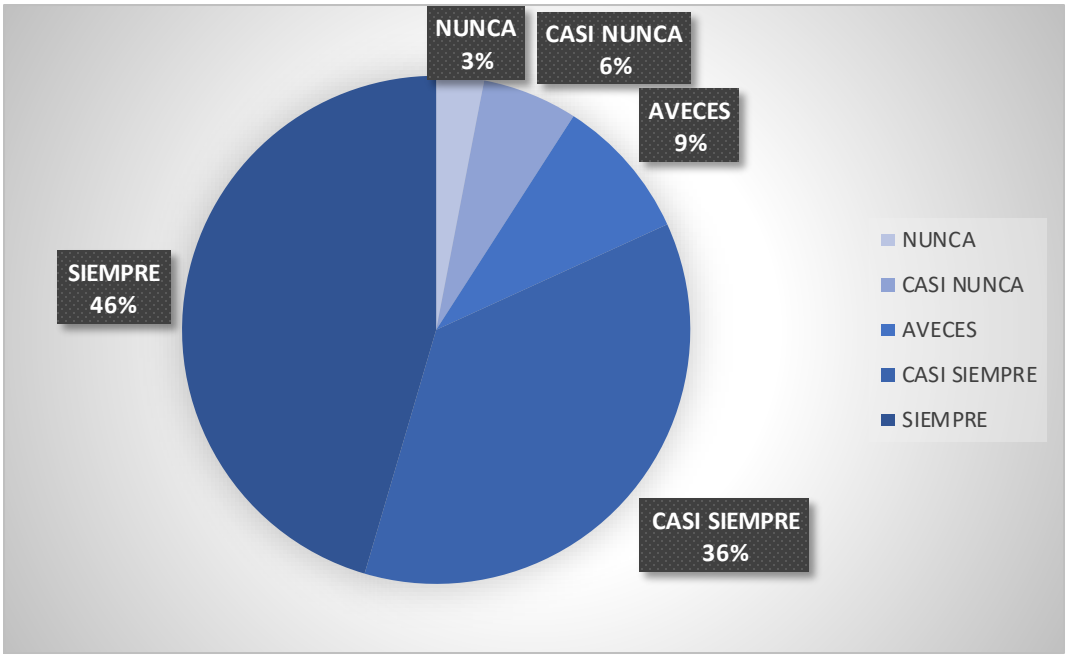


Figura 18. ¿Considera Ud. que existe una buena administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (46%) de los moradores manifiestan que siempre existe buena administración del puesto de salud, así mismo el (36%) opina que casi siempre existe buena administración del puesto de salud.

Tabla 22. ¿Cree Ud. que debe implementarse con más medicinas para atender a los pacientes?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	1	2	23	39

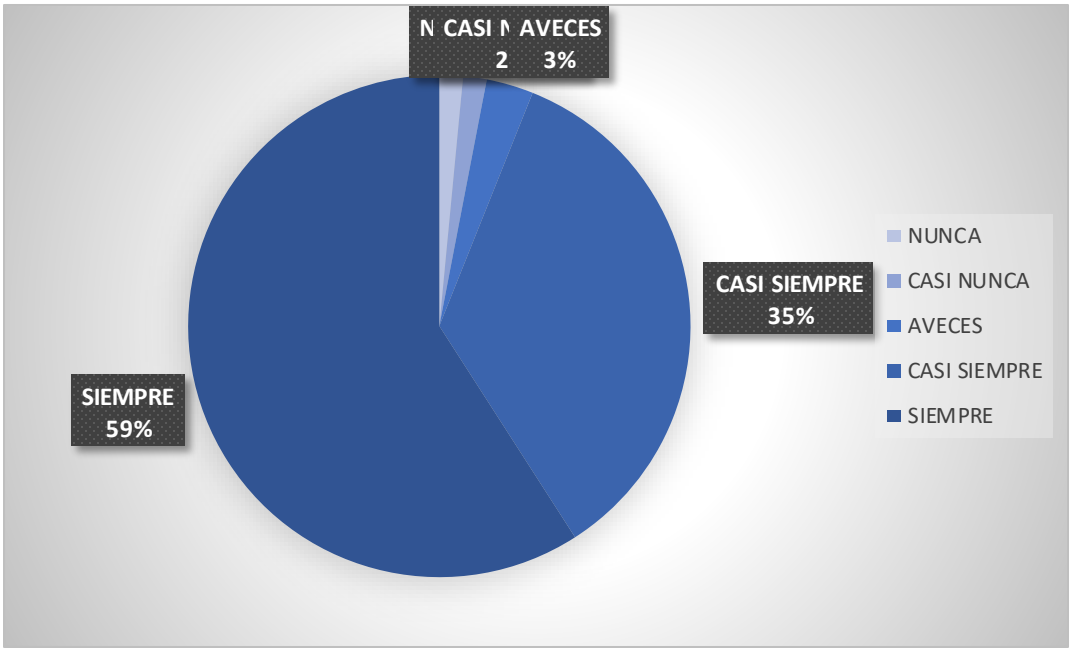


Figura 19. ¿Cree Ud. que debe implementarse con más medicinas para atender a los pacientes?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (59%) de los moradores manifiestan que siempre debe implementarse con más medicinas al puesto de salud, así mismo el (35%) opina que casi siempre debe implementarse con más medicinas al puesto de salud.

Tabla 23. ¿Cree Ud. que la administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi mantiene una comunicación fluida con las autoridades de salud de la Región?

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
2	2	5	32	25

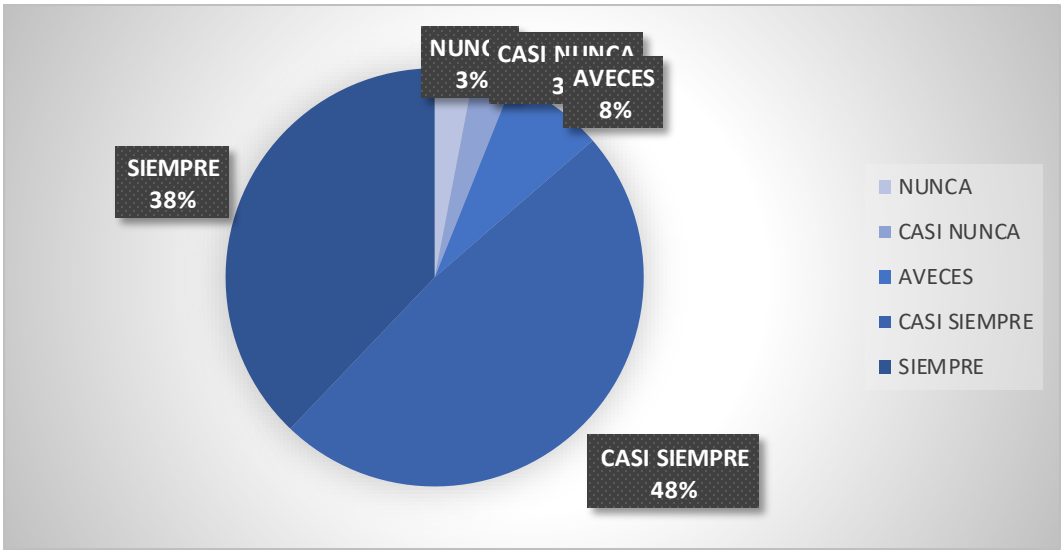


Figura 20. ¿Cree Ud. que la administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi mantiene una comunicación fluida con las autoridades de salud de la Región?

Interpretación:

En la presente figura podemos observar los resultados obtenidos de la encuesta realizada, cuya unidad de análisis son los moradores del AA.HH Bolognesi y AA.HH aledaños al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, teniendo los siguientes resultados: Donde las dos escalas de valoración más relevantes muestran que el (48%) de los moradores manifiestan que casi siempre hay una comunicación fluida entre la administración y las autoridades de salud, así mismo el (38%) opina que siempre hay una comunicación fluida entre la administración y las autoridades de salud.

4.2. CONTRASTE DE HIPÓTESIS

Para la prueba de hipótesis se utilizó la escala de valoración de Pearson para ver el nivel de correlación de las variables y para la prueba de hipótesis se tomó como referencia el siguiente criterio estadístico:

- La relación se considera significativa si P ≤ 0.10.
- La relación no se considera significativa si P ≥ 0.10.

Tabla 24. Comportamiento de la relación de las variables, en la muestra de la investigación.

Ítems	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre	Muestra
Puntajes de la Variable Independiente: Servicio de salud.						
01	2	4	7	10	43	66
02	1	1	5	14	45	
03	3	5	8	20	30	
04	5	8	11	18	24	
05	1	2	8	20	35	
06	2	5	9	18	32	
07	1	4	14	18	29	
08	1	2	8	10	45	
09	1	1	5	24	35	
10	1	4	6	30	25	
Puntajes de la Variable Dependiente: Implementación de especialidades.						
11	3	8	15	12	28	66
12	2	2	5	22	35	
13	1	1	8	24	32	
14	1	1	2	24	38	
15	7	3	2	29	25	
16	1	4	5	27	29	
17	3	6	4	29	24	
18	2	4	6	24	30	
19	1	1	2	23	39	
20	2	2	5	32	25	

Tabla 25. Promedio de datos obtenidos por cada variable.

Variables	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	Total de encuestados por variables
Servicio de salud	2	4	8	18	34	66
Implementación de especialidades	2	3	5	25	31	66

Tabla 26. Cuadro comparativo de regresión de los datos.

Estadísticas de la regresión	
Coeficiente de correlación múltiple	0.955809702
Coeficiente de determinación R^2	0.913572187
R^2 ajustado	-1.666666667
Error típico	4.519169412
Observaciones	1

ANÁLISIS DE VARIANZA					
	Grados de libertad	Suma de cuadrados	Promedio de los cuadrados	F	Valor crítico de F
Regresión	5	647.6313	129.5262	31.7110	-
Residuos	3	61.2686	20.4228		
Total	8	708.9			

	Grados de libertad	Suma de cuadrados	Promedio de los cuadrados	F	Valor crítico de F
Regresión	5	647.631323	129.5262647	31.71104846	-
Residuos	3	61.2686765	20.42289218		
Total	8	708.9			

	Coeficientes	Error típico	Estadístico t	Probabilidad	Inferior 95%	Superior 95%
Intercepción						
Variable X 1						
Variable X 2						
Variable X 3						
Variable X 4	0.666486	3.006383	0.221690	0.838788	-8.9011662	10.234139
Variable X 5	0.949508	0.168613	5.631256	0.011077	0.412903	1.486113

Función de Pearson en Excel	**Pearson**	**0.95581**
Función de la Regresión	**Coef. de correl.**	0.95581

Tabla 27. Escala de correlación de Pearson.

Escala de correlación de Pearson	
Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

0.9558097

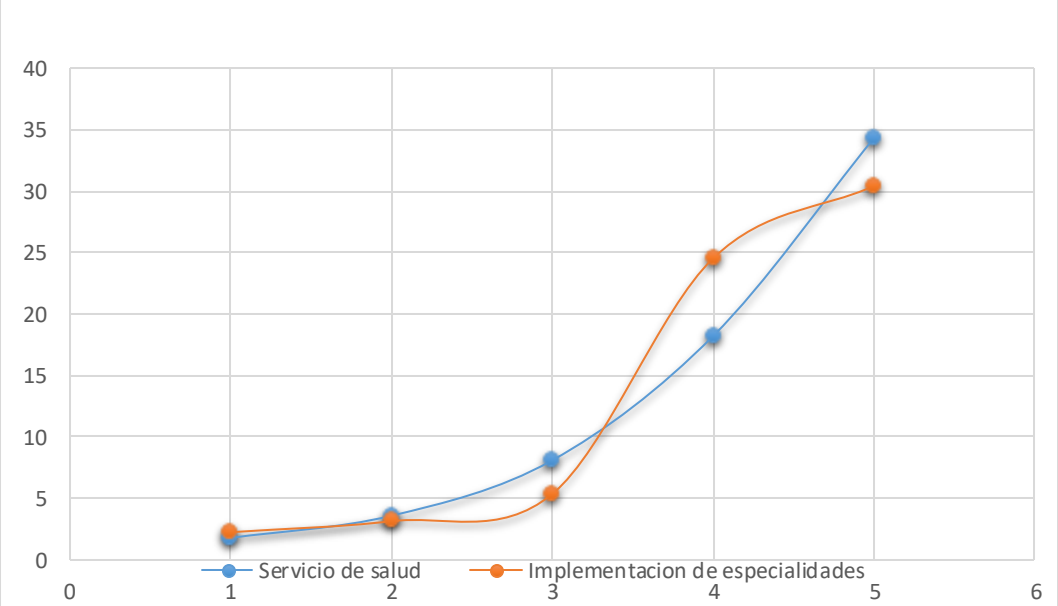


Figura 21. Coeficiente correlación de Pearson de las variables.

Según la función de Pearson, la correlación es 0.9558, según la tabla hay correlación positiva muy alta (tabla 27), dado que hay una pendiente ascendente, si se mejora el presupuesto mejora los servicios académicos del mismo modo.

Para el contraste de la hipótesis general, se ha considerado dos supuestos de evaluación de estudio:

Hipótesis Alterna (H1)

- **H1 =** Si existe relación entre el servicio de salud y la implementación de especialidades en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi 2021.

Hipótesis Nula (Ho)

- **Ho =** No existe relación entre el servicio de salud y la implementación de especialidades en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi 2021.

Decisión:

La relación encontrada entre las variables: servicio de salud – implementación de especialidades, de la hipótesis general: Existe una relación significativa entre el servicio de salud con la implementación de especialidades que cuenta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, la cual resulta ser correlación Positiva muy alta (tabla 27) con un coeficiente de correlación de r= 0.9558 menor a su margen de probabilidad $P \leq 0.10$, es decir a medida, que mejora el servicio de salud, se implementará correlativamente las especialidades en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi.

Por lo tanto, queda comprobada la hipótesis general de investigación según el coeficiente de correlación de Pearson y se rechaza la Hipótesis nula con un nivel de confianza del 90%.

4.3. DISCUSIÓN

Existe relación positiva muy alta y significativa entre el servicio de salud y la implementación de especialidades, en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi 2021, en razón de haber obtenido el valor de relación de (0.9558), y manifestándonos que a una mejora del servicio de salud lograra la implementación de nuevas especialidades y ofrecer un mejor servicio en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi. Según (Clemente, 2000) para poder realizar una implementación se debe tener en cuenta una buena planificación y administración de tal manera tener éxito durante la implementación del plan y una vez terminado, es importante no sólo elegir la mejor estrategia sino crear métodos de control para cada una de las acciones, pero esta técnica no sólo debe medir que se cumplió una tarea sino la efectividad y eficacia de ésta. También es importante saber que, si bien es una tarea administrativa y gerencial, todos los niveles de la organización deben conocer el plan, hoy día ya no se trabaja bajo el modelo de individuo sino de equipo de trabajo.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- En la investigación se aprobó la Hipótesis alterna ya que según la escala de Pearson existe correlación positiva muy alta de (0.9558).

- Se puede manifestar que el servicio de salud tiene correlación con la implantación de especialidades, esto se pudo comprobar mediante la escala de Pearson que muestra que las dos variables se encuentran en correlación positiva muy alta.

- Los moradores del AA. HH Bolognesi y AA. HH aledaños, opinaron mediante la encuesta, si el servicio de salud influye en la implementación de especialidades, ya que se pudo comprobar que dicha hipótesis es verdadera, ya que si queremos implementar nuevas especialidades debemos de tener un buen servicio de salud con la atención adecuada y condiciones apropiadas para el desarrollo de sus actividades.

- De los resultados arribados de la encuesta, los moradores manifestaron, en cuanto a las variables: Servicio de salud tiene, la escala más valorada tiene un promedio de 52%, donde indica que los moradores de dicho sector necesitan de la implementación de nuevas especialidades de tal forma dar un mejor servicio a la población.

- El nivel alcanzado de la variable implementación de especialidades, el porcentaje de la variable más valorada es 46%, lo que indica que siempre o casi siempre los moradores necesitan de nuevas especialidades en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi.

- Finalmente, esta investigación servirá como un aporte a futuras investigaciones en cuanto al servicio de salud que prestan dichos establecimientos regidos por el sistema de salud.

5.2. RECOMENDACIONES

- A los funcionarios de la Dirección Regional de Salud de Ucayali programar convenientemente el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) con la finalidad de implementar la atención a pacientes con nuevas especialidades en el AA. HH Bolognesi.

- Gestionar por parte de las autoridades en salud de Ucayali la asignación presupuestal ante el Gobierno Regional de Ucayali en los plazos previstos por el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF).

- Que se respete el perfil asistencial de los trabajadores para ocupar un puesto laboral dentro del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi.

- La administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi realice periódicamente capacitación a sus trabajadores asistenciales y administrativos.

- La administración tenga capacidad y sensibilización para la cobertura de pacientes del radio o zona de influencia donde se encuentra ubicado el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi.

- Mejorar la atención y buen trato a pacientes que acuden a diario en busca de solucionar sus problemas de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Behar, D. (2008). Metodología de la Investigación. Universidad Continental.

Breilh, J. (1999). Nuevos paradigmas en salud pública. Escuela Nacional de Salud Pública Fiocruz.

Clemente, C. (2000). Estudio de la satisfacción personal según la edad de las personas. Anales de Psicología.

Comité de CADE Ejecutivos (2018). Desafíos del sistema de salud. https://gestion.pe

Dankhe. (1986). Tipos de Investigación. Revista Científica General José María Córdova.

Hernández, S.; Fernández, C. y Baptista, L. (2010). Investigación no experimental sin la manipulación deliberada de variables. (Quinta Edición). México.

Hernández, S.; Fernández, C. y Baptista, L. (2003). Metodología de la Investigación. Editorial Mc Graw Hill. 6ª ed. México.

Instituto Peruano de Economía IPE (2020). Principales problemas de salud pública en el Perú. Recuperado de: https://www.ipe.org.pe/portal/

Méndez, A. (2012). Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación con énfasis en ciencias empresariales. Editorial Limusa. 4ª ed. México D.F. México.

Mendizábal, A. S. (2015). Calidad de la atención que brinda el puesto de salud Señor de los Milagros. Repositorio UNMSM.

Ozaltin y Murray (2009). La percepción de la calidad y la satisfacción con los servicios médico hospitalarios. https://publicaciones.pucpr.edu/

Ríos, Q. (2011). Epistemología del concepto de salud. Educiencias Mariosq.blog.

Samaja, J. (1997). Epistemología de la Salud. Reproducción social, subjetividad y transdisciplinaria. Buenos Aires

Universidad San Francisco de Quito, Ecuador. (2019). La mala calidad de la atención de salud mata. División de Protección Social y Salud del Banco Interamericano de Desarrollo.

Winslow, C. (1920). La salud pública es la ciencia y el arte de prevenir las enfermedades. Revista Cubana de Salud Pública.

ANEXO

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES EN EL PUESTO DE SALUD NUEVO BOLOGNESI, DISTRITO DE CALLERÍA, 2021"

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
Problema General: ¿Cuáles son los determinantes para que exista un mejoramiento del servicio de salud a través de la implementación de nuevas especialidades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021?	**Objetivo General:** Determinar los factores que incidan en el mejoramiento del servicio de salud a través de la implementación de nuevas especialidades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.	**Hipótesis General:** Existe una mejora del servicio de salud mediante la implementación de nuevas especialidades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.	**Variable Independiente** Servicio de salud	- Seguridad, - Eficiencia - Equidad	- Atención de pacientes por especialidad - Tasas de morbilidad por enfermedades - Comparación entre prevención por inmunización y acceso a recursos de higiene y salud.
Problemas Específicos • ¿En qué medida los ingresos influyen en el servicio que brinda el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021? • ¿Falta de elaboración de cuadros de necesidades por cada especialidad en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021? • ¿En qué medida la ejecución del gasto ayuda a tener una buena gestión presupuestal en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021? • ¿Cómo influye la atención de salud para mejorar la calidad de vida de los pacientes en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021? • ¿Cuál es la tasa de morbilidad por enfermedades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021? • ¿En qué medida influye la relación entre prevención por inmunización y acceso a recursos de higiene y salud, en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021?	**Objetivos Específicos** • Determinar en qué medida los ingresos influyen en el servicio que brinda el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021 • Determinar la elaboración de cuadros de necesidades por cada especialidad en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021. • Determinar en qué medida la ejecución del gasto ayuda a tener una buena gestión presupuestal en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021. • Determinar en qué medida influye la atención de salud para mejorar la calidad de vida de los pacientes en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021. • Determinar la tasa de morbilidad por enfermedades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021. • Determinar la relación entre prevención por inmunización y acceso a recursos de higiene y salud, en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.	**Hipótesis Específicas** • Existe un nivel significativo de los ingresos que influyen en el servicio que brinda el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021 • Existe un nivel significativo en la elaboración de cuadros de necesidades por cada especialidad en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021. • Existe un nivel significativo de la ejecución del gasto para ayudar a tener una buena gestión presupuestal en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021. • Existe un nivel significativo en la atención de servicio de salud para mejorar la calidad de vida de los pacientes en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021. • Existe un nivel significativo en la tasa de morbilidad por enfermedades en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021. • Existe relación entre la prevención por inmunización y acceso a recursos de higiene y salud, en el puesto de salud Nuevo Bolognesi, 2021.	**Variable Dependiente** Implementación de Especialidades	- Gestión presupuestal	- Ingresos de los servicios de salud de la posta nuevo Bolognesi. - Elaboración de cuadro de necesidades por especialidad - Ejecución de gastos

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS ESPECIALIDADES EN EL PUESTO DE SALUD NUEVO BOLOGNESI, DISTRITO DE CALLERÍA, 2021

N° 66

Cordiales saludos: Solicito su colaboración para la realización de la presente encuesta, por lo que se le agradece complete todo el cuestionario el cual tiene un carácter confidencial.

Este cuestionario está destinado a recopilar información que será necesaria como sustento de la investigación "Mejoramiento del servicio de salud a través de la implementación de nuevas especialidades en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi, Distrito de Callería, 2021".

Instrucciones: Como verá, en los diferentes aspectos, usted sírvase responder marcando, con un aspa, un numeral entre el 1 y el 5, siendo equivalente a:

ESCALA DE VALORACIÓN

1	2	3	4	5
NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE

ITEMS	ESCALA				
VARIABLE 1: SERVICIO DE SALUD					
1) ¿Cree Ud. que el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi cuenta con ambientes adecuados para prestar servicio de salud de calidad?					
2) ¿Existe eficiencia de los trabajadores en la atención de salud?					
3) ¿Está de acuerdo con las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi					
4) ¿Cree Ud. que los trabajadores cumplen con el horario establecido de atención a los pacientes?					
5) ¿Cree Ud. que existe un impacto considerable en la atención que reciben las personas en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?					
6) ¿Cree Ud. que se debe incrementar los trabajadores sistenciales?					
7) ¿Cree Ud. que se brinda atención preventiva a los pacientes en las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?					
8) ¿Se brinda la atención de salud cumpliendo todos los protocolos y normas de prevención del Covid 19?					
9) Esta Ud. satisfecho con la atención que recibe?					
10) ¿Considera Ud. necesario que se brinde un servicio de emergencia en casos graves?					

VARIABLE 2: IMPLEMENTACIÓN DE ESPECIALIDADES					
11) ¿Cree Ud. que las especialidades ofertadas cubren las necesidades de salud de las personas?					
12) ¿Considera pertinente dotar de un mayor presupuesto al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?					
13) ¿Cree Ud. que debe haber más equipos médicos y de soporte administrativos?					
14) ¿Cree Ud. que se debe incrementar más especialidades de salud para atender a los asentamientos humanos aledaños a Bolognesi?					
15) ¿Cree U. que las especialidades médicas actuales cumplen con sus metas previstas?					
16) ¿Considera Ud. que las tarifas de atención médica es la apropiada?					
17) ¿Cree Ud. que el presupuesto asignado se ejecuta al 100%?					
18) ¿Considera Ud. que existe una buena administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?					
19) ¿Cree Ud. que debe implementarse con más medicinas para atender a los pacientes?					
20) ¿Cree Ud. que la administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi mantiene una comunicación fluida con las autoridades de salud de la Región?					

ANEXO 3

RECOPILACIÓN DE DATOS

ÍTEMS	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1) ¿Cree Ud. que el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi cuenta con ambientes adecuados para prestar servicio de salud de calidad?	**2**	**4**	**7**	**10**	**43**
2) ¿Existe eficiencia de los trabajadores en la atención de salud?	**1**	**1**	**5**	**14**	**45**
3) ¿Está de acuerdo con las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?	**3**	**5**	**8**	**20**	**30**
4) ¿Cree Ud. que los trabajadores cumplen con el horario establecido de atención a los pacientes?	**5**	**8**	**11**	**18**	**24**
5) ¿Cree Ud. que existe un impacto considerable en la atención que reciben las personas en el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?	**1**	**2**	**8**	**20**	**35**
6) ¿Cree Ud. que se debe incrementar los trabajadores asistenciales?	**2**	**5**	**9**	**18**	**32**
7) ¿Cree Ud. que se brinda atención preventiva a los pacientes en las especialidades que oferta el Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?	**1**	**4**	**14**	**18**	**29**
8) ¿Se brinda la atención de salud cumpliendo los protocolos y normas de prevención del Covid 19?	**1**	**2**	**8**	**10**	**45**
9) ¿Esta Ud. Satisfecho con la atención que recibe?	**1**	**1**	**5**	**24**	**35**
10) ¿Considera Ud. necesario que se brinde un servicio de emergencia en casos graves?	**1**	**4**	**6**	**30**	**25**
11) ¿Cree Ud. que las especialidades ofertadas cubren las necesidades de salud de las personas?	**3**	**8**	**15**	**12**	**28**
12) ¿Considera pertinente dotar de un mayor presupuesto al Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?	**2**	**2**	**5**	**22**	**35**

13) ¿Cree Ud. que debe haber más equipos médicos y de soporte administrativos?	**1**	**1**	**8**	**24**	**32**
14) ¿Cree Ud. Que se debe incrementar más especialidades de salud para atender a los asentamientos humanos aledaños a Bolognesi?	**1**	**1**	**2**	**24**	**38**
15) ¿Cree Ud. Que las especialidades médicas actuales cumplen con sus metas previstas?	**7**	**3**	**2**	**29**	**25**
16) ¿Considera Ud. Que las tarifas de atención medica es la apropiada?	**1**	**4**	**5**	**27**	**29**
17) ¿Cree Ud. Que el presupuesto asignado se ejecuta al 100%?	**3**	**6**	**4**	**29**	**24**
18) ¿Considera Ud. Que existe una buena administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi?	**2**	**4**	**6**	**24**	**30**
19) ¿Cree Ud. Que debe implementarse con más medicinas para atender a los pacientes?	**1**	**1**	**2**	**23**	**39**
20) ¿Cree Ud. Que la administración del Puesto de Salud Nuevo Bolognesi mantiene una comunicación fluida con las autoridades de salud de la Región?	**2**	**2**	**5**	**32**	**25**

Fuente. Elaboración Propia.