

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias Administrativas y Contables
Escuela Profesional de Administración y Sistemas



TESIS

**Gestión administrativa y atención en salud mental, Centro de Salud
Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo –
2022**

Para Optar : El Título Profesional de Licenciado en Administración

Autor(es) : Bach. AQUINO ANTONIO RONALD MICHAEL
: Bach. SILVA HUARACA BRENDA ELIZABETH

Asesor : Mtro. VASQUEZ RAMIREZ MICHAEL RAISER

Línea de Investigación
Institucional : Ciencias Empresariales y Gestión de los Recursos

Fecha de Inicio y
Culminación : 08.10.2022 – 07.10.2023

Huancayo – Perú
2023

HOJA DE APROBACIÓN DE JURADOS
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias Administrativas y Contables

TESIS
GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ATENCIÓN EN SALUD
MENTAL, CENTRO DE SALUD MENTAL
COMUNITARIO SAN RAMÓN, PROVINCIA DE
CHANCHAMAYO – 2022

PRESENTADA POR:

Bach. Aquino Antonio Ronald Michael

Bach. Silva Huaraca Brenda Elizabeth

PARA OPTAR EL TÍTULO DE:

Licenciado en Administración

ESCUELA PROFESIONAL DE ADMINISTRACION Y SISTEMAS
APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE : _____
DR.

PRIMER
MIEMBRO : _____

SEGUNDO
MIEMBRO : _____

TERCER
MIEMBRO : _____

Huancayo, de del 2023

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ATENCIÓN EN SALUD
MENTAL, CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN
RAMÓN, PROVINCIA DE CHANCHAMAYO – 2022**

ASESOR

MTRO. VASQUEZ RAMIREZ MICHAEL RAISER

Dedicatoria

A Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ellos hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos.

A nuestras hermanas (os) por estar siempre presentes, acompañándonos y por el apoyo moral, que nos brindaron a lo largo de esta etapa de nuestras vidas.

Michael y Brenda

Agradecimiento

A Dios por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Al personal capacitado del CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNIRARIO SAN RAMON por su valioso aporte para nuestra investigación.

Agradecemos a nuestros docentes de la Universidad Peruana los Andes, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial a nuestro Asesor de Tesis el MTRO. VASQUEZ RAMIREZ MICHAEL RAISER quien ha guiado con su paciencia, y su rectitud como mentor.

Michael y Brenda

CONSTANCIA

DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Administrativas y Contables, hace constar por la presente, que el informe final de tesis titulado:

GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ATENCIÓN EN SALUD MENTAL, CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN RAMÓN, PROVINCIA DE CHANCHAMAYO – 2022

Cuyo autor(es) : AQUINO ANTONIO RONALD MICHAEL.

SILVA HUARACA BRENDA ELIZABETH.

Facultad : CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES.

Escuela Profesional : ADMINISTRACION Y SISTEMAS.

Asesor(a) : MTRO. VASQUEZ RAMIREZ MICHAEL RAISER.

Que fue presentado con fecha 09.08.2023 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 15.08.2023; con la siguiente configuración de software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía.
- Excluye citas.
- Excluye cadenas menores de a 20 palabras.
- Otro criterio (especificar).

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de **27%**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N°11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Número 01 de Intento(s).

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presenta constancia.

Huancayo, 16 de Agosto del 2023.



Dr. Armando Juan Aduato Avila
 Director de Unidad de Investigación
 Facultad de Ciencias Administrativas y Contables

Contenido

Contenido

Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Contenido	viii
Contenido de tablas, figuras, gráficos, cuadros	xi
Resumen	xiii
Abstract	xv
Introducción.....	xvii
CAPÍTULO I	19
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	19
1.1. Descripción de la realidad problemática	19
1.2. Delimitación del problema	23
1.2.1. Delimitación espacial.....	23
1.2.2. Delimitación temporal.....	23
1.2.3. Delimitación conceptual o temática	23
1.3. Formulación del problema	24
1.3.1. Problema General.....	24
1.3.2. Problemas Específicos	24
1.4. Justificación	24
1.4.1. Social.....	24
1.4.2. Teórica	25
1.4.3. Metodológica	25
1.5. Objetivos	25
1.5.1. Objetivo General	25
1.5.2. Objetivos Específicos.....	25
CAPÍTULO II.....	27
MARCO TEÓRICO.....	27
2.1. Antecedentes.....	27
2.1.1. Antecedentes Nacionales	27
2.1.2. Antecedentes Internacionales	29
2.2. Bases Teóricas o Científicas	31

2.2.1. Gestión Administrativa	31
2.2.2. Atención en Salud Mental	35
2.2.3. Atención a los Usuarios	36
2.2.4. Atención a la Familia	37
2.2.5. Atención a la Comunidad	38
2.3. Marco Conceptual	38
CAPÍTULO III	43
HIPÓTESIS	43
3.1. Hipótesis General	43
3.2. Hipótesis Específicas	43
3.3. Variables (definición conceptual y operacionalización)	43
CAPÍTULO IV	46
METODOLOGÍA	46
4.1. Método de Investigación	46
4.2. Tipo de Investigación	46
4.3. Nivel de Investigación	47
4.4. Diseño de Investigación	47
4.5. Población y Muestra	47
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	48
4.6.1. Técnicas de recolección de datos	48
4.6.2. Instrumentos de recolección de datos	48
4.6.3. Validez y Confiabilidad	48
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	49
4.8. Aspectos éticos de la investigación	50
CAPÍTULO V	51
RESULTADOS	51
5.1. Descripción de resultados	51
5.2. Contraste de hipótesis	59
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	65
CONCLUSIONES	67
RECOMENDACIONES	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
ANEXOS	71
ANEXO 1: Matriz de consistencia	72
ANEXO 2: Matriz de operacionalización de variables	74

ANEXO 3: Matriz de operacionalización del instrumento	76
ANEXO 4: El instrumento de investigación	78
Confiability and validity of the instrument.....	79
La data de procesamiento de datos	84
Consentimiento Informado	85
Fotos de la aplicación del instrumento	87
Datos de la entidad	89

Contenido de tablas, figuras, gráficos, cuadros

Tabla 1 <i>Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA</i>	51
Tabla 2 <i>Dimensión 1: Necesidad Pública</i>	52
Tabla 3 <i>Dimensión 2: Prestación de un servicio de salud</i>	53
Tabla 4 <i>Dimensión 3: Administrados</i>	54
Tabla 5 <i>Variable N° 2: ATENCIÓN EN SALUD MENTAL</i>	55
Tabla 6 <i>Dimensión 1: Atención a los Usuarios</i>	56
Tabla 7 <i>Dimensión 2: Atención a la Familia</i>	57
Tabla 8 <i>Dimensión 3: Atención a la Comunidad</i>	58
Tabla 9 <i>“Tabla para la Interpretación del Coeficiente de Confiabilidad del Instrumento</i> <i>“</i>	79
Tabla 10 <i>“Resumen de Procesamiento de Casos realizados”</i>	79
Tabla 11 <i>Estadísticas de confiabilidad de “Gestión Administrativa y Atención en Salud</i> <i>Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo</i> <i>– 2022”</i>	79
Tabla 12 <i>Evaluación a cargo de Expertos del Instrumento “Gestión Administrativa”</i> 80	
Tabla 13 <i>Evaluación a cargo de Expertos del Instrumento “Atención en Salud Mental”</i>	80

Figura 1 Problemas de Salud Mental en los últimos 12 meses en %- 2021	20
Figura 2 La Salud Mental en Cifras mundiales	20
Figura 3 Atención de Salud Mental – Camas por cada 100,000 habitantes	21
Figura 4 Salud Mental y COVID-19	21
Figura 5 Inversión per cápita Anual (\$) para atención de salud mental, Población general - Perú 2021	22
Figura 6 Sistema de Salud del Perú	34
Figura 7 <i>Gráfico de la Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA</i>	51
Figura 8 <i>Gráfico de la dimensión Necesidad Pública</i>	52
Figura 9 <i>Gráfico de la dimensión Prestación de un servicio de salud</i>	53
Figura 10 <i>Gráfico de la dimensión Administrados</i>	54
Figura 11 <i>Gráfico de la Variable N° 2: ATENCIÓN EN SALUD MENTAL</i>	55
Figura 12 <i>Gráfico de la Dimensión 1: Atención a los Usuarios</i>	56
Figura 13 <i>Gráfico de la Dimensión 2: Atención a la Familia</i>	57
Figura 14 <i>Gráfico de la Dimensión 3: Atención a la Comunidad</i>	58
Figura 15 <i>“Tabla para interpretar la correlación de Rho de Spearman”</i>	59

Resumen

El **problema** que se ha podido percibir en la búsqueda de un tema específico fue a raíz de los hechos evidentes de trastornos mentales que sufren gran parte de la población no solamente de nuestro país, sino a nivel mundial, debido a efectos del estrés o problemas que se tiene día a día en el quehacer habitual de las personas de todos los grupos etarios; más aún como consecuencia de la pandemia que estamos todavía soportando; ya que si no son atendidas a tiempo pueden ocasionar una enfermedad mental o devenir comportamiento en actos de violencia afectando a la sociedad; todo ello relacionado a la gestión administrativa de los centros de salud mental creados para atender en forma eficiente y oportuna. En este orden de ideas, el **objetivo** general establecido para su desarrollo fue, determinar la relación entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón; La **metodología** que se ha aplicado fue con el método general científico y como específico el hipotético-deductivo; tipo de investigación aplicada, a nivel correlacional, acorde con el diseño no experimental de corte transversal; para el acopio de información de campo fue con la técnica de la encuesta y el cuestionario como instrumento, habiendo elaborado 18 reactivos, nueve para cada variable; con respuestas de tipo escala Likert; aplicado a 35 colaboradores de la misma entidad. Los resultados obtenidos se plasman en la **conclusión** general la misma que, se ha determinado que, existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022; con coeficiente de correlación Rho de Spearman de $r_s = 0.382$, positiva baja; p-valor calculado de $0.024 < 0.05$. Como principales **recomendaciones** es a que, a los directivos, funcionarios y personal médico y administrativo, tengan un mejor desempeño profesional en cuanto a la gestión administrativa para brindar la mayor y mejor atención a los usuarios del Centro de Salud

Mental Comunitario San Ramón de la Provincia de Chanchamayo en forma integral; adicionalmente también se recomienda a los investigadores tomar en cuenta los resultados alcanzados sirva como fuente para sus investigaciones futuras en otras realidades.

Palabras clave utilizados en la investigación

Gestión administrativa, salud mental, necesidad pública, atención comunitaria.

Abstract

The problem that has been perceived in the search for a specific topic was the result of the evident facts of mental disorders suffered by a large part of the population not only in our country, but also worldwide, due to the effects of stress or problems that people of all age groups have day by day in their daily lives; Even more so as a consequence of the pandemic that we are still enduring, because if they are not treated in time they can cause mental illness or become behavioural acts of violence affecting society; all this related to the administrative management of the mental health centres created to attend in an efficient and timely manner. In this order of ideas, the general objective established for its development was to determine the relationship between Administrative Management and Mental Health Care, San Ramón Community Mental Health Centre; the methodology applied was the general scientific method and the hypothetical-deductive method; type of applied research, at a correlational level, in accordance with the non-experimental design of transversal cut; for the collection of field information, the survey technique was used and the questionnaire as an instrument, with 18 items, nine for each variable; with Likert scale type answers; applied to 35 collaborators of the same entity. The results obtained are reflected in the general conclusion that it has been determined that there is a significant relationship between Administrative Management and Mental Health Care, San Ramón Community Mental Health Centre, Chanchamayo Province - 2022; with Spearman's Rho correlation coefficient of $r_s = 0.382$, low positive; calculated p-value of $0.024 < 0.05$. The main recommendations are that managers, officials, medical and administrative staff should have a better professional performance in terms of administrative management to provide more and better care to users of the San Ramón Community Mental Health Centre in the Province of Chanchamayo in a comprehensive manner; additionally, it is

also recommended that researchers take into account the results achieved as a source for future research in other realities.

Keywords used in the research

Administrative management, mental health, public need, community care.

Introducción

La salud mental ha sido afectada considerablemente en todo el mundo y en todos los sectores y clases sociales; este tipo de enfermedad siempre ha existido, sin embargo, se ha agudizado debido a la pandemia del COVID-19 en estos últimos 3 años, incrementándose más casos sobre el estrés y trastornos mentales en todas las edades.

De tal manera, el trabajo que se pone a consideración trata sobre las gestiones administrativas que se desarrolla en un Centro de Salud Mental Comunitario, considerando algunas debilidades o deficiencias que se ha podido percibir en cuanto a la atención individual, familiar y comunitario.

El objetivo general que se ha considerado fue: determinar la relación entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022.

La estructura que ha permitido su desarrollo es el siguiente:

En el capítulo I, inicia con la descripción de la realidad problemática de la salud mental; las delimitaciones mencionadas, la formulación del problema, las justificaciones principales, y el objetivo general y específicos.

En el capítulo II, presenta el marco teórico, los antecedentes nacionales e internacionales, las principales bases teóricas y el marco conceptual.

El capítulo III, refiere a la hipótesis general y específicas.

El capítulo IV, menciona sobre la metodología utilizada, el método, tipo, el nivel y el diseño de investigación; identificando la población y muestra respectiva; para cuyo

efecto seleccionando las técnicas e instrumentos utilizados; adjuntando aspectos sobre la ética de la investigación.

En el capítulo V se refiere a los Resultados, considerando la descripción estadística de las variables y el contraste de las hipótesis.

Asimismo, se encuentra descrito el análisis y discusión de resultados, las conclusiones y recomendaciones.

Concluye con las referencias bibliográficas utilizadas, así como los Anexos exigidos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

A nivel mundial, la mala salud mental se asocia a los cambios sociales muy rápidos y frecuentes; asimismo, a las malas condiciones de trabajo que en muchos casos son estresantes, complementan la discriminación y los aspectos de género, la exclusión social, modos de vida no tan saludables, enfrentarse diariamente a riesgos de violencia familiar, una mala salud física y lo más impactante, violaciones a los derechos humanos; así señalan la OMS y la OPS.

Los datos que presentan a nivel global, los indicados organismos son:

Sobre trastornos mentales, neurológicos y el consumo de sustancias alcanzan el 10% mundial de morbilidad, así como el 30% de enfermedades no mortales.

Aproximadamente entre uno de cada cinco niños, niñas y adolescentes son diagnosticados con un trastorno mental.

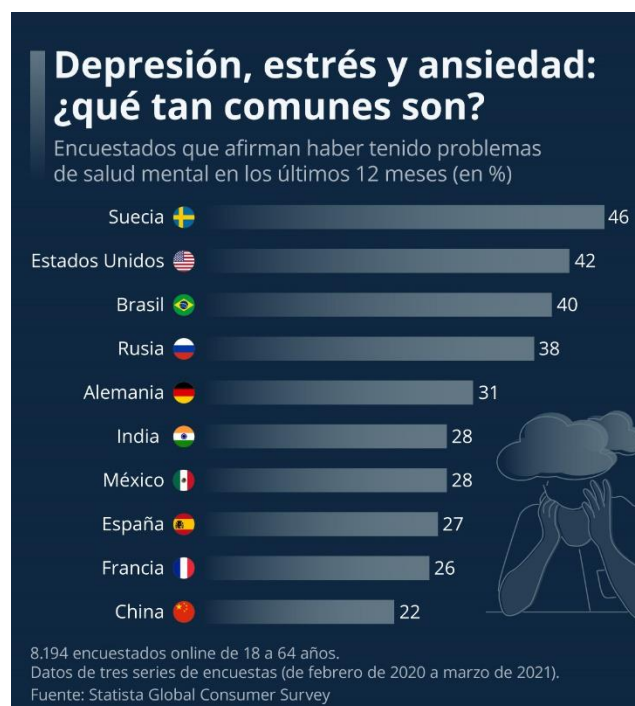
El otro de los principales trastornos impactantes es sobre la depresión, la misma que afecta con mayor incidencia a la población mundial, causando una discapacidad severa.

Lo más triste, estadísticamente se suicida un sujeto en el mundo en promedio cada 40 segundos.

Las personas al tener trastornos mentales graves fallecen entre 10 a 20 años mucho antes que la población en general.

Figura 1

Problemas de Salud Mental en los últimos 12 meses en %- 2021



Nota. Adaptado de <https://es.statista.com/grafico/25428/encuestados-que-afirman-haber-tenido-problemas-de-salud-mental-en-los-ultimos-12-meses/>

Figura 2

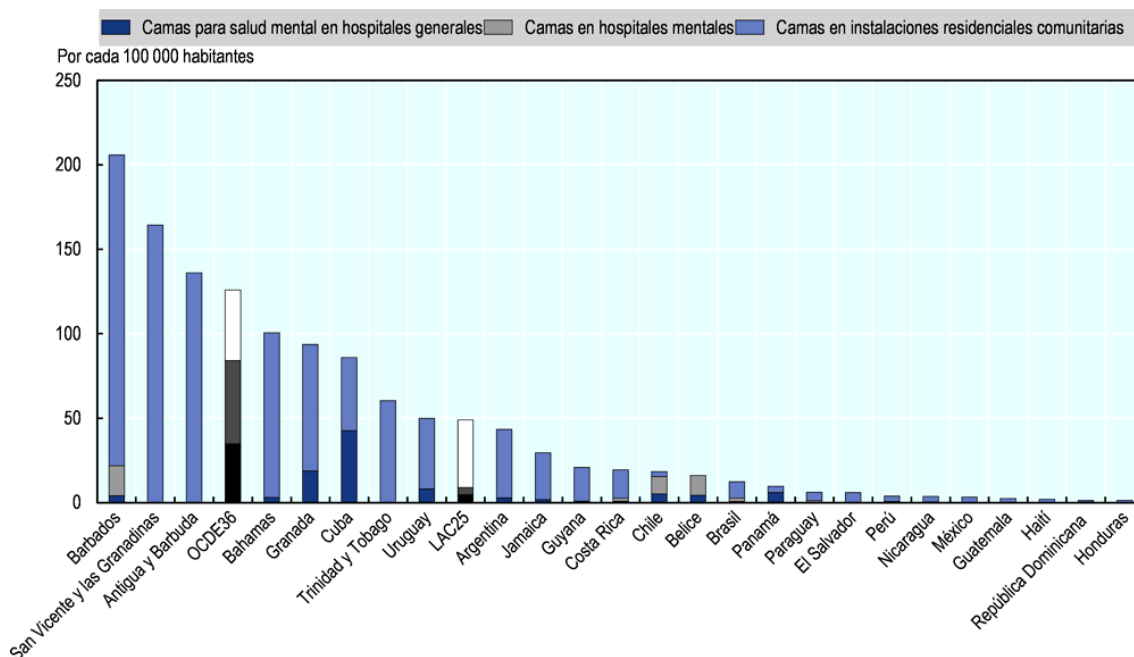
La Salud M



Nota. Adaptado de https://www.lasexta.com/constantes-vitales/causas/salud-mental/cifras-salud-mental-mundo_20211005615c1b91b93dbb0001d76099.html

Figura 3

Atención de Salud Mental – Camas por cada 100,000 habitantes

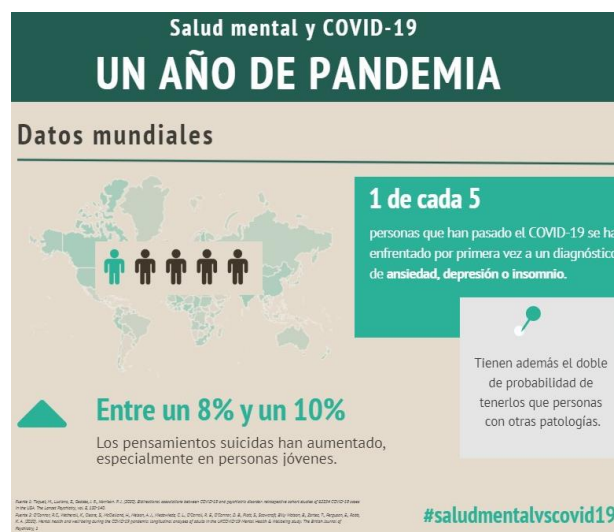


Nota. Adaptado de <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/871ae920-es/index.html?itemId=/content/component/871ae920-es>

Estamos casi al final de la estadística.

Figura 4

Salud Mental y



COVID-19

Nota. Adaptado de <https://consaludmental.org/sala-prensa/manifiesto-salud-mental-covid-19/>

Tomando en cuenta las cifras alarmantes y revelado por la OMS, para enfrentar esta situación, el gasto destinado para servicios de salud mental en todo el mundo solo representa un 2.8% del total gasto destinado para la salud en general. Más preocupante es en países donde los ingresos son bajos, el presupuesto asignado para salud mental es mínimo con el 0,5% del presupuesto general para salud; en cambio en países de altos ingresos el porcentaje asciende a un 5.1%. Resumiendo, en países de ingresos bajos el gasto es menor a 1 dólar per cápita, en comparación a los países de altos ingresos es de 80 dólares per cápita.

En las Américas, el gasto destinado a los servicios de salud mental fluctúa entre el 0,2% y el 8,6%; cabe destacar que, el 60% del presupuesto asignado para salud mental es transferido a hospitales psiquiátricos y no para servicios orientados a la comunidad.

Figura 5

Inversión per cápita Anual (\$) para atención de salud mental, Población general - Perú 2021



Nota. Adaptado de <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/dia-de-la-salud-mental-estas-son-las-cifras-del-peru-en-el-marco-de-un-decepcionante-panorama-mundial-nndc-noticia/?ref=ecr>

Como se puede apreciar en la figura que antecede, las cifras no son muy halagadoras, tomando en cuenta que para Junín solamente consideran \$ 2.71 (S/ 11.17), mientras que para países de ingresos bajos es S/ 16.48 y para medianos ingresos S/ 37.08.

Con lo mencionado líneas arriba, es pertinente el desarrollo del presente trabajo, a fin de analizar minuciosamente los procedimientos administrativos que se viene desarrollando en la entidad motivo de estudio, a fin de identificar algunas deficiencias y presentar las alternativas para una gestión administrativa en beneficio de la población.

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación espacial

El ámbito espacial del estudio comprende a la provincia de Chanchamayo, de la Región Junín, lugar donde funciona el Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón.

1.2.2. Delimitación temporal

Los datos e informes que concierne la investigación es del ejercicio económico de 2022.

1.2.3. Delimitación conceptual o temática

Los conceptos a desarrollar son relacionados a la gestión administrativa específicamente en centros de salud mental comunitario, así como aspectos inherentes a la atención por los profesionales especialistas.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Existe relación entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022?

1.3.2. Problemas Específicos

1. ¿Existe relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a los Usuarios, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022?
2. ¿Existe relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Familia, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022?
3. ¿Existe relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Comunidad, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

El funcionamiento de un Centro de Salud Mental Comunitario, beneficia a toda una población, tomando en consideración los momentos en que se vive debido a la crisis sanitaria, estrés globalizado, trastornos

debido a adicciones, que a través de un tratamiento profesional logran su total recuperación o rehabilitación; esto significa que las personas, familias, comunidad en general desarrolle sus actividades con toda normalidad y apoyan al desarrollo y crecimiento económico de nuestro país, a pesar de las olas que se presenta debido al COVID-19 y sus variantes.

1.4.2. Teórica

Repasar los conceptos teóricos referidos a la gestión administrativa en centros de salud mental comunitario, donde se presenta la oportunidad de aportar a la mejora de procedimientos que permita una atención de calidad, justifica el desarrollo del presente trabajo de investigación.

1.4.3. Metodológica

La recolección de datos es una etapa muy importante para realizar el análisis e interpretación de las variables en estudio; de tal manera que, el instrumento que se elabora podrá servir de modelo para la aplicación en otras investigaciones en entidades similares de nuestro país.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar la relación entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022

1.5.2. Objetivos Específicos

1. Determinar la relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a los Usuarios, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022
2. Determinar la relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Familia, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022
3. Determinar la relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Comunidad, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales

De acuerdo al trabajo de investigación de (Rojas, 2020) en “*Gestión administrativa y la calidad de los servicios de salud en el Centro De Atención Primaria III Punchana de la Red Asistencial De Loreto – 2020*”; por la Universidad Privada de la Selva Peruana; el objetivo fue “determinar la relación entre la gestión administrativa y la calidad de los servicios de salud en el Centro de Atención Primaria III Punchana de la Red Asistencial de Loreto – 2020.”, con el método científico, tipo de investigación descriptivo, nivel correlacional, con diseño no experimental de corte transversal, habiendo determinado como dimensiones de la gestión administrativa: planeación, organización, dirección y control sobre la calidad de los servicios en el estudiado. Utilizó una población finita de 41,466 personas asegurados más los derechohabientes, optando por una de 381, para la confiabilidad obtuvo a través del coeficiente de Cronbach 0.838. Para la contrastación de las hipótesis aplicó el tau b de Kendall.

Llegó a la siguiente conclusión general: “Existe relación directa entre la gestión administrativa y la calidad de los servicios de salud en el Centro de Atención Primaria III Punchana de la Red Asistencial de Loreto – 2020”, y según $\tau\text{-B} = 8,630$, $p\text{-valor} = 0.000 < 0,05$.

También, (Vásquez, 2018) en su tesis de maestría “*Gestión Administrativa y la satisfacción del servicio de atención de consulta externa en el Centro de Salud Sisa- San Martín- 2018*”; por la Escuela de

Pos grado de la Universidad César Vallejo, el objetivo general fue “determinar la relación entre la Gestión administrativa y la satisfacción del servicio de atención de consulta externa en el Centro de Salud Sisa, San Martín 2018”; utilizó el nivel descriptiva y correlacional, con el diseño no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por 384 usuarios del mencionado centro de salud, La población estuvo conformada por los usuarios del centro de Salud Sisa – San Martín, tomando como muestra censal a los 384, aplicando el cuestionario. Habiendo concluido que, “existe una relación directa y positiva entre la gestión administrativa y la satisfacción del usuario de consulta externa del centro de salud SISA”, con el coeficiente de correlación 0,617 y p-valor de $0,000 < 0.01$.

De igual manera, (Abando, 2019) en su tesis de posgrado por la Universidad Nacional Agraria de la Selva, titulado “*La Gestión Administrativa y la Atención al Paciente Ambulatorio del Centro de Salud México del Sector Condevilla San Martín de Porres, 2018*”; ha tenido como objetivo principal “Determinar la relación que existe entre la variable gestión administrativa y la variable atención del paciente ambulatorio del Centro de Salud México del Sector Condevilla San Martín de Porres – Periodo 2018”, de enfoque cuantitativo, considera que fue de tipo básico y nivel correlacional; utilizó la técnica de la encuesta aplicado el cuestionario a 80 personas como muestra, llegando a la conclusión de que, “el nivel de gestión administrativa del Centro de Salud México está altamente relacionada con el nivel de atención al paciente ambulatorio” con una $r= 0,927$; $p\text{-valor} = 0.000$.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Tal como (Cohen, 2017) en su tesis “*Salud mental comunitaria en el marco de las políticas de salud mental de la Provincia de Buenos Aires*”; por la Universidad de Buenos Aires, Argentina; tuvo como objetivo caracterizar la intervención del Centro de Salud Mental Comunitaria “La Casa de Ramos Mejía” de acuerdo al marco de políticas de salud mental en la Provincia de Buenos Aires. Asimismo, tuvo como finalidad ampliar el conocimiento sobre el Centro de Salud comunitario, para obtener evidencia científica que respalde las decisiones políticas del diseño e implementación de políticas públicas, tanto nacionales, provinciales y de las municipales. Dicho trabajo se basó en el enfoque cualitativo, nivel exploratorio y descriptivo. Para la recolección de datos realizó las observaciones participantes, así como las entrevistas etnográficas tomados a informantes decisivos y calificados, transcribiendo en las notas de campo.

Dentro de diversas conclusiones, consideramos importante es el que considera que, muchos de los diversos inconvenientes que soporta en ese momento el Centro se ocasionaron por el aspecto institucional, lo cual ha evidenciado ser muy incipiente en su organización y consolidación, trayendo como efecto el cierre del proceso denominado “Reforma Cabred”, y el modelo de transformación integral de atención con relación a la gestión, el cual no concluyó con los planteamientos establecidos originalmente.

Asimismo, se suman (Guerrero et al., 2019) con la tesis “*Percepción de los usuarios en atención Humanizada del Servicio de hospitalización en una Institución de Salud Mental de Santiago de Cali- 2019*”; por la Universidad Santiago de Cali, Colombia, tuvo como objetivo principal “Determinar la percepción de los usuarios de atención humanizada que se les brinda en el servicio de Hospitalización del Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle de Santiago de Cali en el primer trimestre de 2019”; cuyo trabajo tuvo el enfoque cuantitativo, tipo observacional, descriptivo, transversal, habiendo aplicado encuestas y tabulas para datos cuantitativos, donde abordó la humanización en la atención de salud. La población ascendió a 273 pacientes, y una muestra calculada de 50. Llegando a la conclusión general de que, de acuerdo al análisis realizado el 79% de los participantes en la encuesta consideraron una atención humanizada de buen trato y atención en forma oportuna, mientras que el 10% señalaron lo contrario y el 11% se consideraron al medio.

Finalmente, (Arriba, 2019) en su tesis doctoral sobre “*Productividad científica y calidad en servicios de salud mental: estudio de la asociación entre la actividad científica en psiquiatría y la calidad asistencial sanitaria*”; por la Universidad Carlos III de Madrid, España, tuvo como objetivo general: “Determinar si hay asociación entre la actividad científica y la calidad de la actividad asistencial sanitaria prestada en los servicios de psiquiatría de los 50 hospitales más grandes de España”; el trabajo se basó en el análisis de datos asistenciales y de la actividad científica que ejercen los hospitales en España, brindando servicios de

psiquiatría. Para obtener los datos utilizó fuentes de las instituciones de salud mental e información bibliográfica. A fin de obtener los resultados según los objetivos, realizó procesos de selección, así como búsqueda de datos, tabulaciones, cálculos y su correspondiente análisis de los indicadores establecidos en los años 2008 y 2014. Para los datos de actividad asistencial han sido obtenidos del (CMBD) Conjunto Mínimo Básico de Datos, así como de Registros de altas de hospitales generales del Sistema Nacional de Salud del Instituto de Información Sanitaria del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI). En cuanto a la información bibliográfica fue de la base de datos de principales y reconocidos sitios como la Web of Science (WoS) de Clarivate Analytics.

La conclusión más relevante fue que, existe la relación entre una mayor proporción de altas sin reingreso y un menor índice de reingresos, así como con una mayor actividad científica manifestada en la proporción de la cantidad de documentos, el número registrado de citas recibidas, así también, el factor fundamental de impacto resumido, y, Índice-H institucional.

2.2. Bases Teóricas o Científicas

2.2.1. Gestión Administrativa

a) Gestión

Tal como expresa (Huergo, n.d.) en su documento publicado como “*Procesos de gestión*”; señala que la palabra gestión tiene origen del término “gestus”, palabra latina que tiene significado de: actitud, gesto, movimiento del cuerpo, sin embargo, este significado no nos aclara nada en

relación al carácter activo de una gestión. Asimismo, continúa analizando que, esta palabra proviene directamente del término “gestio-onis”: que es una acción para llevar a cabo, conducir, administrar. (p. 1)

b) Gestión administrativa

En toda organización se lleva a cabo una gran cantidad de tareas importantes y gestiones de carácter administrativo; considerando que, esta adecuada gestión administrativa contribuirá enormemente en la consecución de objetivos institucionales a fin de mejora de eficacia y la eficiencia. Por consiguiente, la gestión administrativa permite asegurar el buen funcionamiento, a través de una planificación y establecimiento de tareas.

Para el logro de esta misión, los encargados de estar al frente de la gestión administrativa, deben poseer determinadas habilidades y capacidades tales como: “dirección, liderazgo y motivación del equipo de trabajo, organización personal y de los materiales y recursos, capacidades comunicativas, etc.” (Ferrando, 2008, p. 35)

c) Necesidad Pública

El estado determina de acuerdo a las políticas públicas, ciertos procedimientos que engloba a toda la población; por consiguiente, este término relacionado directamente a la presencia del Estado, y a través de la existencia de este como una creación hecho por humanos, a fin de cumplir con los objetivos para cuyo efecto se sostiene de entidades,

recurso humano, materiales, presupuestos. Por tanto, la salud mental es considerada como una necesidad pública e imperiosa de su atención.

Tomado de <https://diccionario.leyderecho.org/necesidad-publica/>

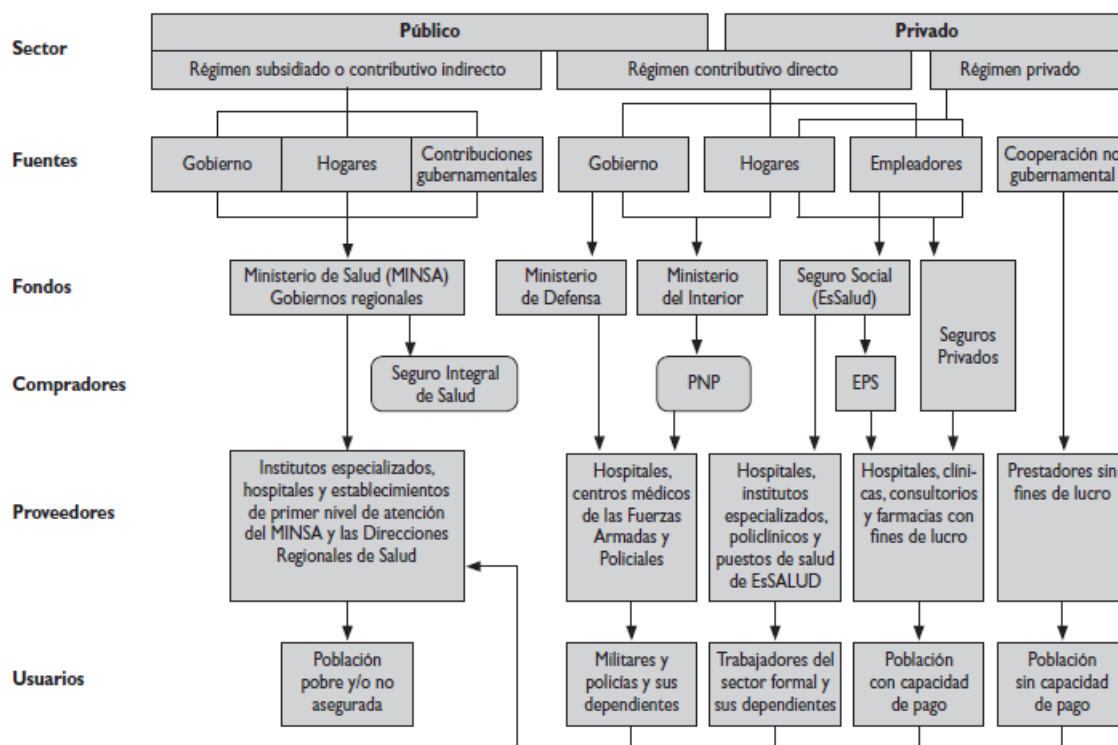
d) Prestación de un servicio de salud

Según (Alcalde et al., 2011) en su artículo científico sobre “*Sistema de salud de Perú*”; El estado en su conjunto a fin de brindar un servicio de salud tiene como sistema de salud del Perú dos sectores: el público y el privado. La prestación de servicios de salud en el sector público se encuentra dividido en un régimen subsidiado o contributivo indirecto y un régimen contributivo directo, a cargo de la seguridad social. De tal manera, el Estado ofrece la prestación de servicios de salud a la población que no tiene un seguro por un pago de una importe que permite recuperar montos variables sujetos a una discrecionalidad de organizaciones o con el Seguro Integral de Salud (SIS). De tal suerte, el régimen subsidiado y los afiliados al SIS tienen el servicio asistencial de salud con la red de establecimientos del Ministerio de Salud (MINSA), tales como hospitales, institutos especializados ubicados en todas las regiones y en la misma capital del Perú.

Seguidamente, veremos la estructura, obviamente con las modificaciones permanentes que se realiza a fin de tener actualizado e incorporado a todas las instituciones de salud, tanto públicas como privados.

Figura 6

Sistema de Salud del Perú



Nota. Adaptado de (Alcalde et al., 2011)

e) Administrados

Según el (D. S. N° 004-2019-JUS, 2019) “Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General”; y la Ley 27444, administrado es toda persona natural o jurídica considerado dentro del procedimiento administrativo a quienes recaen los efectos jurídicos. En el artículo 59 de la Ley 27444, están considerados como administrados quienes realizan un procedimiento administrativo y sea como titulares de derechos o intereses legítimos individuales o colectivos, asimismo, a los que, sin haber iniciado algún trámite administrativo, tienen derechos o intereses legítimos que podrían

ser afectados por una decisión de la gestión administrativa; en este caso una atención de salud mental.

2.2.2. Atención en Salud Mental

a) Planeamiento

El planeamiento se encuentra definido en el POA (Plan Operativo Anual) elaborado por la Red de Servicios de Salud o en todo caso por las Direcciones Regionales de Salud, específicamente por la Gerencia Regional de Salud.

Básicamente esta etapa considera las gestiones que deben realizar a efectos de solicitar el financiamiento del presupuesto y su correcta ejecución presupuestal.

b) Organización

Etapa muy importante que de acuerdo al POA da por iniciado el funcionamiento de los diversos servicios, cumpliendo en concordancia a la normativa aprobada y vigente sobre el personal de las áreas asistenciales y administrativas. Es fundamental en esta parte la elaboración de las Guías de Práctica Clínica y demás instrumentos de gestión internos, MOF, ROF, entre otros.

Con el propósito de brindar y atención de calidad en salud mental, es necesario una formación y capacitación continuo a todo el personal, para cuyo efecto se elabora un Plan de Capacitación donde se establece los temas y el cronograma respectivo.

c) Evaluación

La evaluación es permanente, para cuyo efecto es preciso considerar los siguientes aspectos:

- Auditorías médicas
- Auditoria de gestión
- Auditoría de procesos
- Evaluación de indicadores de atención de las unidades, para la toma de decisiones
- Encuestas de satisfacción de los usuarios internos y externos, para la adopción de medidas correctivas.
- Otras de acuerdo a las circunstancias y hechos.

2.2.3. Atención a los Usuarios

Según establecido en la Norma Técnica de Salud. Centros de Salud Mental Comunitarios del (Ministerio de Salud, 2017); así como la (Ley 29414, 2009) Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud; está considerado la atención a los usuarios en turno diurno preferente de doce horas, de lunes a sábado, dando prioridad la atención sanitaria de salud mental dirigido a la población objetivo entre niños, adolescentes, mujeres, población usuaria con empleo, con trastornos adictivos, entre otro tipo de usuarios. Para cuyo efecto se considera los siguientes aspectos:

- **Ingreso:**

Comienza en forma preferente con una referencia o contra referencia, proveniente de establecimientos de primer nivel de

atención o denominados hospitales generales locales, también de instituciones especializadas o de acuerdo a la demanda directa, a quién se le asigna un médico responsable de su tratamiento.

- **Diagnóstico**

En cada historia clínica estará registrado la evaluación clínica y psicosocial, tanto familiar como comunitaria según el equipo interdisciplinario.

- **Tratamiento, rehabilitación y recuperación**

Se considera de acuerdo a una planificación con diversas intervenciones del profesional médico al usuario para su atención y el reporte de informes correspondientes. Asimismo, se considera la intervención directa y activa del equipo interdisciplinario, hasta su recuperación.

- **Egreso y seguimiento**

Es de acuerdo al desarrollo de la atención, puede ser luego del ingreso o según el plan de atención individualizada, para otorgarle el alta correspondiente.

2.2.4. Atención a la Familia

Son los mismos procedimientos que se realiza al usuario con tratamiento individualizado, abarcando a todos los miembros de cada familia que requiere la atención de salud mental; éstas se desarrollan en el mismo domicilio a cargo de un enfermero, psicólogo y asistente social, las

mismas que consisten para identificar riesgos y seguimiento a personas y familias con morbilidad, y otros con acciones preventivo-promocionales.

2.2.5. Atención a la Comunidad

Son los procedimientos considerados en atención a la familia, pero se amplía a toda una determinada parte de una comunidad, incluyendo las atenciones telefónicas a cargo del profesional de salud dirigido a personas con morbilidad.

2.3. Marco Conceptual

Administración

Es el conjunto de funciones que se ejecuta para administrar una determinada organización.

Alta médica

Se entiende la alta médica como la certificación del médico tratante luego del término de los tratamientos médicos de salud mental, su rehabilitación y otros aspectos, luego de haber logrado su curación del usuario.

Asistente social

Se refiere al profesional a cargo de un servicio cuya finalidad consiste en atender los diferentes problemas social-económicos que agobian a personas vulnerables y menos favorecidas, para coadyuvar la situación en que viven.

Atención en salud

Es la asistencia referida a la salud, como el conjunto de procesos mediante el cual se efectiviza la provisión de prestaciones y cuidados de salud a un usuario, familia o una comunidad.

Auditoría clínica

Consiste en la revisión de las actividades en aspectos del cuidado clínico ejecutado por profesionales de salud, llevado a cabo por el médico o como no médico.

Auditoría de gestión

Técnica con relativa incorporación nueva de asesoramiento profesional, consistente en analizar, diagnosticar y establecer recomendaciones a las entidades, a fin de alcanzar los objetivos planificados.

Auditoría de procesos

Técnica que procura verificar la eficacia del sistema de calidad implementado en una organización de un proceso en particular, a fin de asegurar la calidad de un determinado servicio en salud, comprobando el cumplimiento de los procedimientos esperados.

Auditoría médica

Técnica que permite la revisión del cuidado clínico de los usuarios, ejecutada por el personal médico.

Centro de salud mental Comunitario

Es el establecimiento de salud categoría I-3 o I-4 especializado o su correspondiente, que cuenta servicios de psiquiatra y otros servicios especializados para niños, niñas y adolescentes, así como para adultos y adultos mayores, complementados con servicios especializados en adicciones e intervenciones sociales comunitarios. También atienden en forma ambulatoria especializada a usuarios con trastornos mentales y/o problemas psicosociales, entre otros.

Comunidad

Grupo de personas que viven juntas, de acuerdo a reglas propias o según intereses generales.

Diagnóstico

Proceso llevado a cabo por un profesional médico, con el objetivo de identificar una enfermedad, afección o lesión, de acuerdo a los signos y síntomas del usuario o paciente.

Enfermera

Persona profesional que tiene como oficio asistir o atender a enfermos, heridos o con lesiones, según prescripciones médicas, así como asiste al médico o cirujano.

Evaluación

Son el conjunto de actividades que permite dar juicio de valor, así como la medición de un determinado objeto, hecho, proceso, entre otros; según criterios determinados.

Gestión

Conjunto de actividades que se lleva a cabo para conducir y administrar una entidad.

Necesidad Pública

Son fines establecidos por factores religiosos, étnicos, económicos, sociales, culturales, geográficos, que corresponde al Estado adoptar políticas públicas, tales como defensa de la Nación, seguridad interna, higiene y salud de la población, educación básica, recreo y esparcimiento, administrar justicia, proteger socialmente a menores y ancianos, promover ciencias y artes, entre otros.

Organización

Actividades y actos que permite disponer y coordinar de acuerdo a los recursos disponibles, materiales, humanos y financieros, de una determinada entidad, según normas internas y externas para el logro de objetivos y propósitos establecidos.

Planificación

Procesos previos para la toma de decisiones y alcanzar el futuro deseado, según la situación actual, tomando en cuenta los factores internos, externos que influyen para lograr los objetivos.

Psiquiatra

Profesional especialista de la medicina que presta sus servicios en el estudio, prevención, diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales, sustentados en conocimientos biológicos, psicológicos y sociales.

Recuperación en salud

Proceso que tienen los usuarios en restauración de su salud, sea total o parcialmente, de un organismo que se encuentra desequilibrado, afectado o dañado.

Rehabilitación

Son las técnicas y métodos utilizados para recuperar una función o actividad del cuerpo o mente que ha perdido sus funciones normales a causa de un trastorno.

Salud mental

Estado equilibrado que debe tener las personas rodeado de un entorno socio-cultural, complementado con un adecuado bienestar emocional, social, psíquico que influye en su comportamiento.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022

3.2. Hipótesis Específicas

1. Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a los Usuarios, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022
2. Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Familia, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022
3. Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Comunidad, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022

3.3. Variables (definición conceptual y operacionalización)

a) Gestión Administrativa (Variable 1)

Según la definición de (Batet, 2011) en su libro “*Gestión administrativa*”; señala específicamente al respecto, la actividad administrativa de prestación de servicios públicos, es “aquella por la que la Administración, sin limitar ni incentivar la actividad privada, satisface directamente una

necesidad pública mediante la prestación de un servicio a los administrados”.

(p. 75)

b) Atención en Salud Mental (Variable 2)

La atención en el Centro de Salud Mental Comunitario considera un abordaje total e integral para la atención del usuario, la familia y la comunidad, las mismas que están establecidas en la Ley Nro. 29414, con enfoque intercultural y de género y su amplia participación social. (Ministerio de Salud, 2017, p. 24)

2.3.1. Operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICIÓN ORDINAL
Variable Nro. 1	Según (Batet, 2011) en su libro “Gestión administrativa”; señala específicamente al respecto, la actividad administrativa de prestación de servicios públicos, es “aquella por la que la Administración, sin limitar ni incentivar la actividad privada, satisface directamente una necesidad pública mediante la prestación de un servicio a los administrados ”. (p. 75)	Según como sugieren (Valderrama y Jaimes, 2019, p. 239) en su su libro "El desarrollo de la tesis" para la operacionalización de las variables consiste en preparación de un cuestionario para la variable "Gestión Administrativa" consistente en 9 ítems, con la escala de tipo ordinal Likert.	Necesidad Pública	Salud	CUESTIONARIO	1. Totalmente en desacuerdo 2. Indiferente 3. Totalmente de acuerdo
Educación						
Esparcimiento						
Prestación de un servicio de salud			Gestión Directa			
			Gestión Indirecta			
			Participación Comunitaria			
Administrados			Persona natural			
			Persona jurídica			
			Titular de derecho			

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICIÓN ORDINAL
Variable Nro. 2	La atención en el Centro de Salud Mental Comunitario considera un abordaje integral en la atención del usuario, familia y comunidad , las mismas que están establecidas en la Ley Nro. 29414, con enfoque intercultural y de género y su amplia participación social. (Ministerio de Salud, 2017, p. 24)	Según como sugieren (Valderrama y Jaimes, 2019, p. 239) en su libro "El desarrollo de la tesis" para la operacionalización de las variables consiste en preparación de un cuestionario para la variable "Atención en Salud Mental" consistente en 9 items, con la escala de tipo ordinal Likert.	Atención a los Usuario	Ingresos	CUESTIONARIO	1. Totalmente en desacuerdo 2. Indiferente 3. Totalmente de acuerdo
Diagnósticos						
Egresos						
Atención a la Familia			Ambulatorio			
			Institucional			
			Visita domiciliaria			
Atención a la Comunidad			Atención comunitario			
			Atención telefónica			
			Personas con morbilidad			

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Método de Investigación

Como método general es el Científico, y el específico el hipotético-deductivo. Según (Arias, 2019) en su libro “*Cómo hacer tesis doctorales y trabajos de grado*”; señala que, los fines de la ciencia descansan en la descripción, explicación y predicción de fenómenos, sean naturales o sociales. “Sus métodos están dirigidos al descubrimiento y búsqueda de nuevos conocimientos y varían según la disciplina, por cuanto desde hace varias décadas se reconoce y acepta que el denominado método científico...” (p. 16)

Asimismo, (Ñaupas et al., 2018) en “*Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*”; aborda sobre el método hipotético-deductivo, considerando que, “Si la hipótesis es científica ... permite generalizar por inducción los nuevos conocimientos logrados. Como dice Velásquez y Rey: “En este sentido las hipótesis suponen un elevado nivel de teorización, que permite abordar los problemas utilizando el método hipotético-deductivo.” (p. 250)

4.2. Tipo de Investigación

El tipo de investigación seleccionado corresponde a la aplicada.

Según como explica (Valderrama, 2018, p. 39) una investigación aplicada basado en aspectos teóricos y descriptivos, debe solucionar problemas sobre situaciones que se presenta en la realidad en una determinada institución, de acuerdo al planteamiento establecido previamente.

4.3. Nivel de Investigación

El nivel es Correlacional.

Siguiendo a (Ñaupas et al., 2018) considera que “Se utilizan cuando se quiere establecer el grado de correlación o de asociación entre una variable (1) y otra variable (2) que no sean dependiente una de la otra” (p. 368), las letras por números son cambiadas por los autores.

4.4. Diseño de Investigación

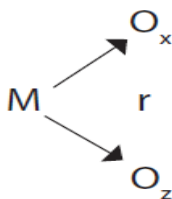
Es no experimental, de corte transversal.

También Ñaupas y otros autores, afirman “En los diseños de investigación no experimental se utilizan una serie de símbolos que tienen una denotación que es importante conocer para leerlos comprensivamente.” (Ñaupas et al., 2018, p. 365).

Según el esquema:

Figura 1

Diseño de la investigación



Dónde: Variable 1 es: Gestión Administrativa (O_x)

Variable 2 es: Atención en Salud Mental (O_z)

4.5. Población y Muestra

La población es finita y se encuentra ubicada en la provincia de Chanchamayo, y corresponde al personal que labora en la entidad de estudio que son 35.

La muestra es censal bajo los siguientes criterios:

- Inclusión: a 35 servidores seleccionados como no probabilística, criterio de conveniencia
- Exclusión: no corresponde

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.6.1. Técnicas de recolección de datos

La técnica a utilizar es la encuesta, y según (Salas, 2018) en su libro *“Métodos estadísticos para la Investigación Científica”*; refiere al respecto:

La Encuesta

“Es la sistematización en forma de cuestionario del conjunto de características que se requiere estudiar en el censo o muestreo. En la literatura en general se usa en forma indistinta, con el mismo sentido a las palabras muestreo o encuesta” (p. 18)

4.6.2. Instrumentos de recolección de datos

El cuestionario se opta como instrumento.

El Cuestionario

Según (Arias, 2020, p. 21) considera que “es un instrumento de recolección de datos utilizado comúnmente en los trabajos de investigación científica. Consiste en un conjunto de preguntas presentadas y enumeradas en una tabla y una serie de posibles respuestas que el encuestado debe responder.”

4.6.3. Validez y Confiabilidad

Para el desarrollo y aplicación de nuestro instrumento, previamente será consultado a expertos a fin de que otorguen su conformidad a través de la ficha correspondiente.

Asimismo, para la confiabilidad será a través de la aplicación del coeficiente alfa de Cronbach.

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas para el procesamiento de los datos están definidas desde el momento en que se tiene los cuestionarios ya sea en físico o digital, tal como manifiesta (Martínez, 2019b) en “*Estadística y muestreo*”; y se procede a la tabulación correspondiente; es decir, “Del proceso que origina una base de datos, de la cual se obtienen listados, son revisados a fin de detectar las inconsistencias que se presenten en los procesos anteriores.” (p. 69)

Actualmente, para el procesamiento de los datos, y obtener resultados, a través de indicadores estadísticos, relativamente es muy rápido, para cuyo efecto se usan paquetes estadísticos como el Excel y el SPSS en su última versión, que nos alcanzan cuadros, gráficos y tablas para su respectiva interpretación.

Para el análisis de datos, tenemos en dos partes: la descriptiva y la contrastación de hipótesis.

En cuanto a la estadística descriptiva, de las tablas de frecuencia que arroja el paquete estadístico SPSS, así como gráficos corresponde el análisis en porcentajes de los resultados de la encuesta de las variables y sus dimensiones establecidas.

Para la estadística inferencial, procedemos a la contrastación de hipótesis, del general como de las específicas; permitiendo llegar a decisiones y conclusiones. Para cuyo efecto es a través del coeficiente Tau b de Kendall.

4.8. Aspectos éticos de la investigación

La ética en la investigación está regulada por los Reglamentos vigentes; en este caso el Reglamento General de Investigación; por consiguiente, declaramos cumplir totalmente lo establecido, dando a consideración de la investigación es original, debidamente registrado con datos reales y aplicado el estilo de redacción APA versión 7ma.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Descripción de resultados

a) Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA

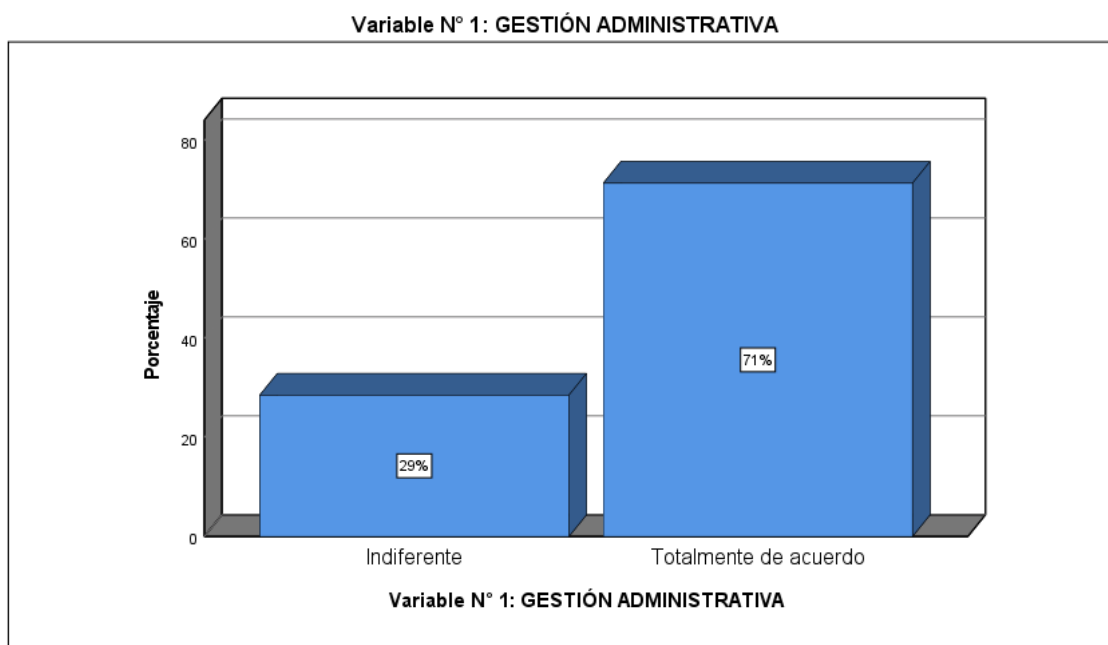
Tabla 1

Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Indiferente	10	28,6	28,6	28,6
	Totalmente de acuerdo	25	71,4	71,4	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Figura 7

Gráfico de la Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA



Nota. Datos obtenidos de la Tabla 1

Interpretación

En la Tabla 1 y Figura 7, el 71% de los encuestados indicaron estar totalmente de acuerdo con la gestión administrativa del centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, mientras que el 29% se mantuvieron indiferente.

b) Dimensión 1: Necesidad Pública

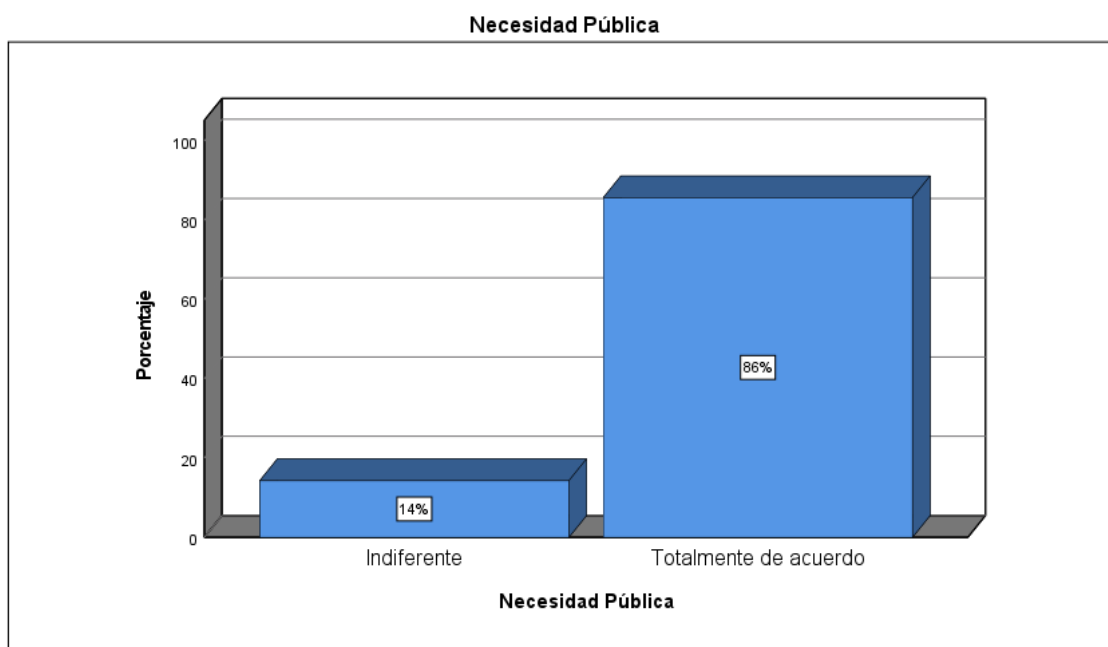
Tabla 2

Dimensión 1: Necesidad Pública

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Indiferente	5	14,3	14,3	14,3
	Totalmente de acuerdo	30	85,7	85,7	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Figura 8

Gráfico de la dimensión Necesidad Pública



Nota. Datos obtenidos de la Tabla 2

Interpretación

De acuerdo a la Tabla 2 y Figura 8, el 86% manifestaron estar totalmente de acuerdo en que la atención en salud es una necesidad pública prioritaria, mientras que el 14% estuvieron indiferentes al respecto.

c) Dimensión 2: Prestación de un servicio de salud

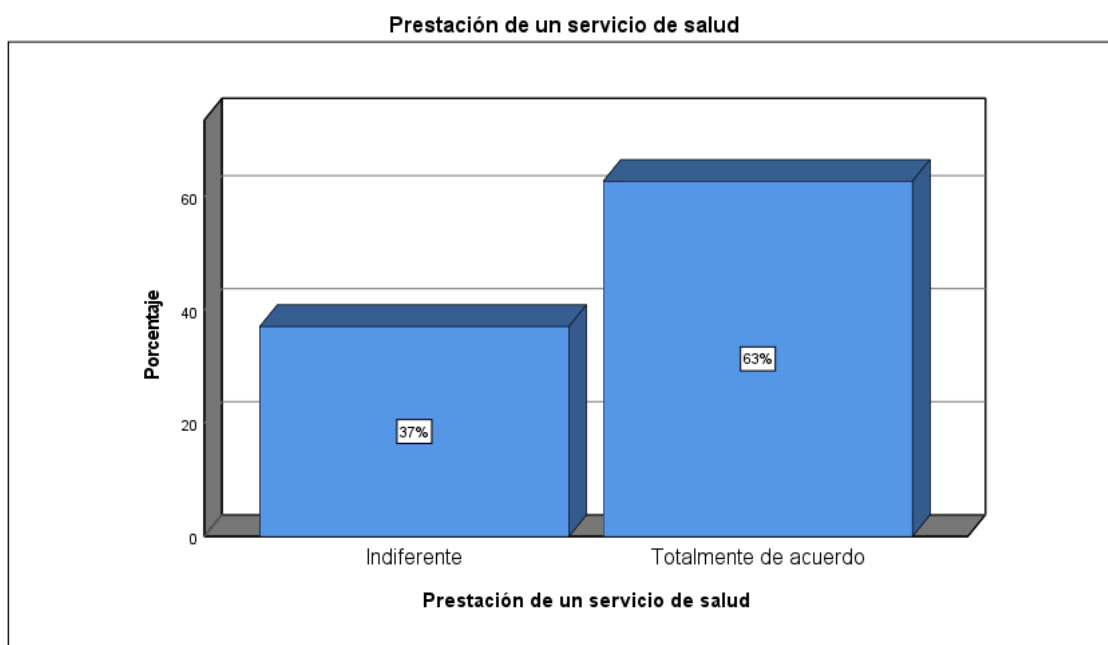
Tabla 3

Dimensión 2: Prestación de un servicio de salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Indiferente	13	37,1	37,1	37,1
	Totalmente de acuerdo	22	62,9	62,9	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Figura 9

Gráfico de la dimensión Prestación de un servicio de salud



Nota. Datos obtenidos de la Tabla 3

Interpretación

La Tabla 3 y Figura 9 nos muestra que, el 63% señalaron estar totalmente de acuerdo que la prestación de un servicio de salud debe partir de una eficiente gestión administrativa, y el 37% no señalaron nada al mostrar indiferencia.

d) Dimensión 3: Administrados

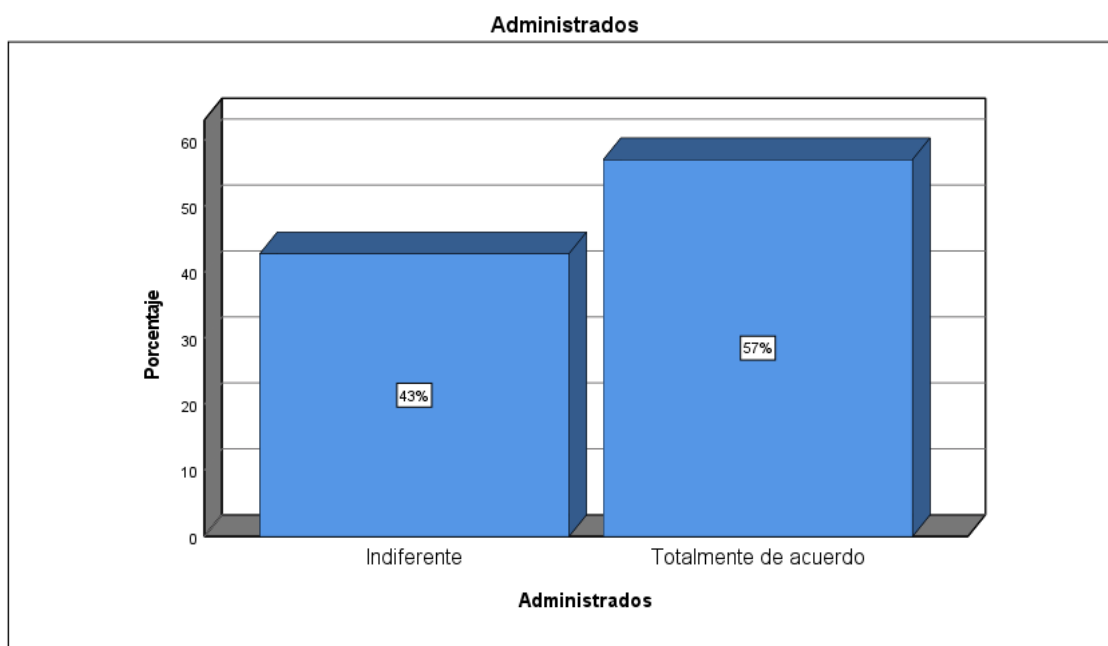
Tabla 4

Dimensión 3: Administrados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Indiferente	15	42,9	42,9	42,9
	Totalmente de acuerdo	20	57,1	57,1	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Figura 10

Gráfico de la dimensión Administrados



Nota. Datos obtenidos de la Tabla 4

Interpretación

Según los resultados de la Tabla 4 y Figura 10, el 57% estuvieron totalmente de acuerdo al indicar que los Administrados y sus derechohabientes deben recibir una atención de calidad de salud en forma permanente.

e) Variable N° 2: ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

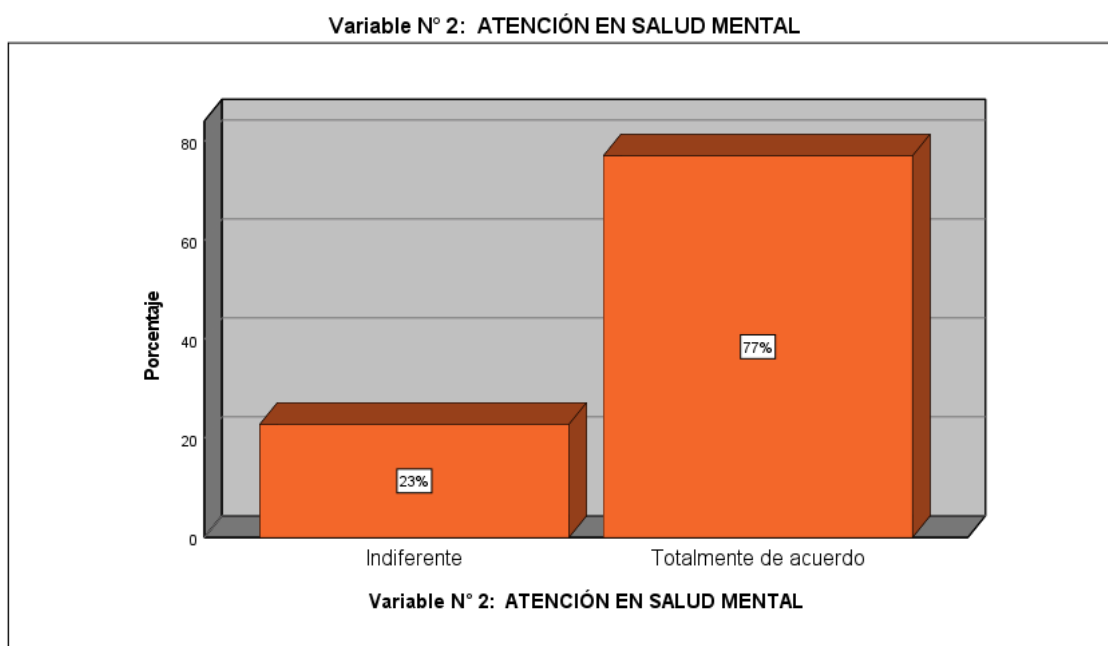
Tabla 5

Variable N° 2: ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Indiferente	8	22,9	22,9	22,9
	Totalmente de acuerdo	27	77,1	77,1	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Figura 11

Gráfico de la Variable N° 2: ATENCIÓN EN SALUD MENTAL



Nota. Datos obtenidos de la Tabla 5

Interpretación

Según los resultados de la Tabla 5 y la Figura 11, el 77% de los colaboradores han considerado que la atención en salud mental debe ser integral, y el 23% como siempre se mostraron indiferentes.

f) Dimensión 1: Atención a los Usuarios

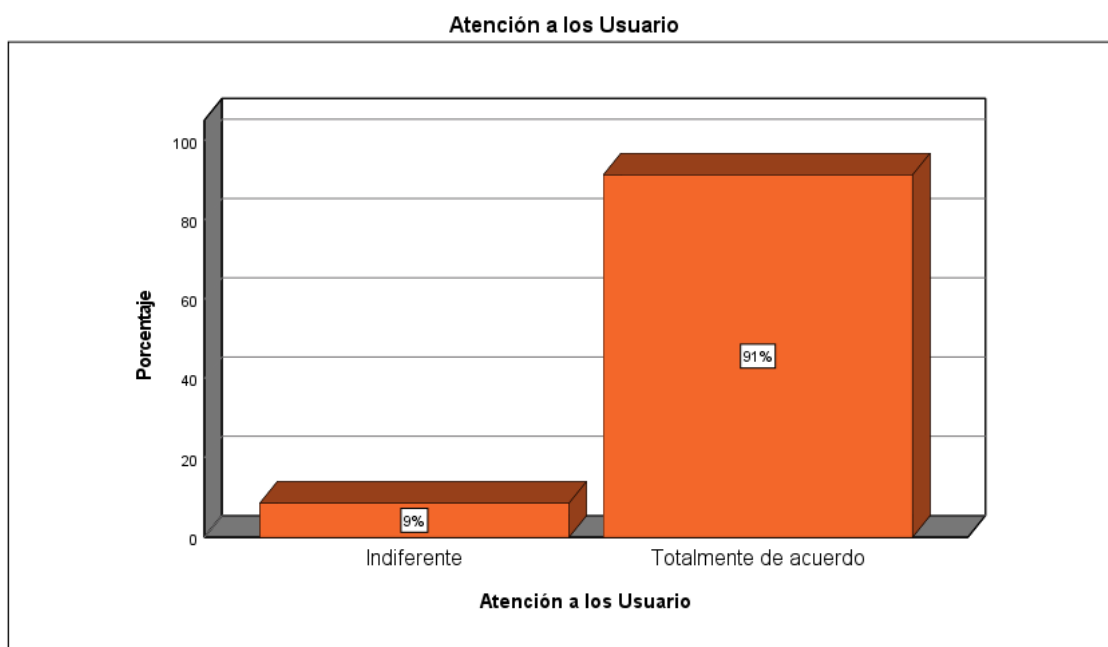
Tabla 6

Dimensión 1: Atención a los Usuarios

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Indiferente	3	8,6	8,6	8,6
	Totalmente de acuerdo	32	91,4	91,4	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Figura 12

Gráfico de la Dimensión 1: Atención a los Usuarios



Nota. Datos obtenidos de la Tabla 6

Interpretación

En la Tabla 6 y Figura 12, los encuestados han respondido con el 91% estar totalmente de acuerdo que la atención en salud mental a los usuarios debe ser de una excelente calidad con profesionales competentes, mientras que solamente el 9% estuvieron indiferentes.

g) Dimensión 2: Atención a la Familia

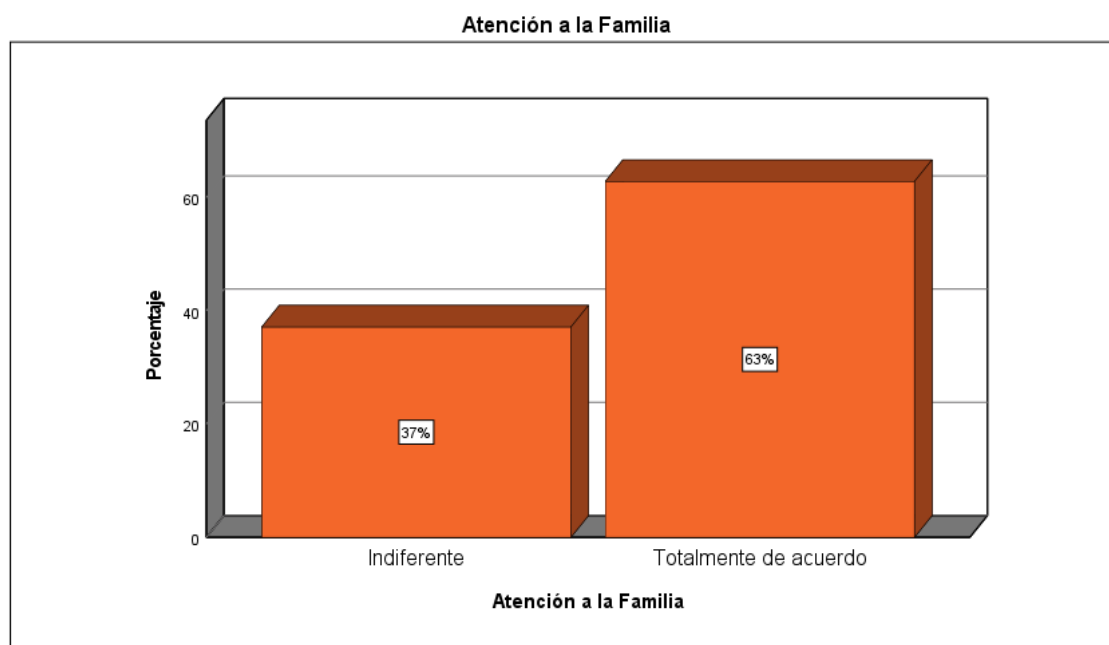
Tabla 7

Dimensión 2: Atención a la Familia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Indiferente	13	37,1	37,1	37,1
Totalmente de acuerdo	22	62,9	62,9	100,0
Total	35	100,0	100,0	

Figura 13

Gráfico de la Dimensión 2: Atención a la Familia



Nota. Datos obtenidos de la Tabla 7

Interpretación

Según los datos obtenidos y mostrados en la Tabla 7 y la Figura 13, el 63% de los colaboradores, indicaron estar totalmente de acuerdo con que la atención a la familia es fundamental en cuanto a la salud mental se trata, mientras que el 37% estuvieron indiferentes a la consulta.

h) Dimensión 3: Acompañamiento familiar

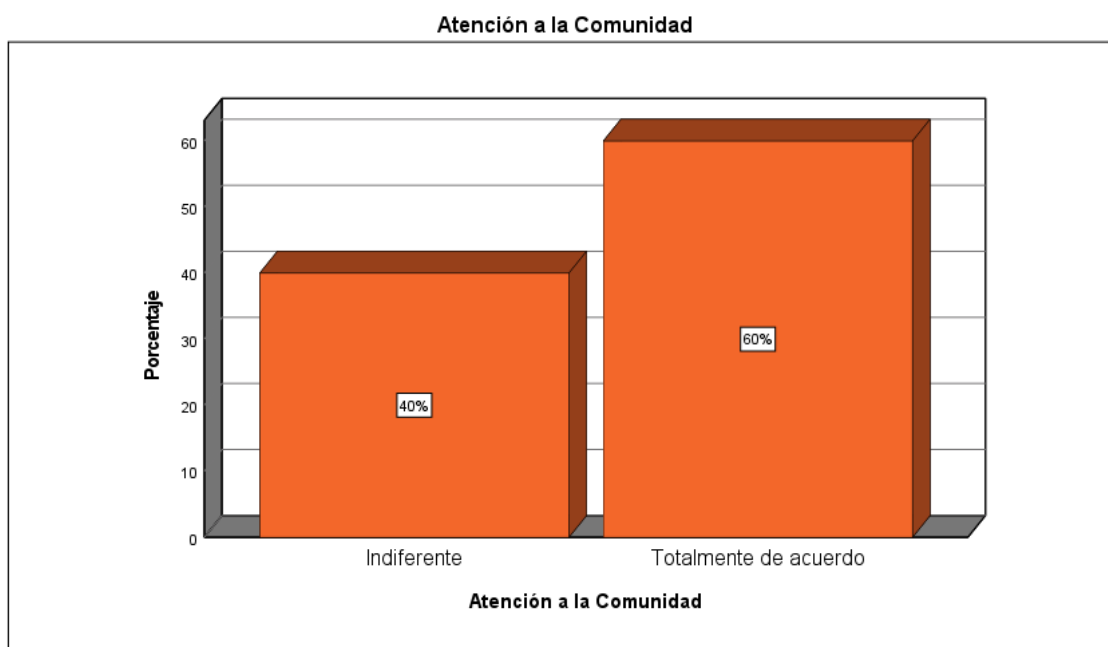
Tabla 8

Dimensión 3: Atención a la Comunidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Indiferente	14	40,0	40,0	40,0
	Totalmente de acuerdo	21	60,0	60,0	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Figura 14

Gráfico de la Dimensión 3: Atención a la Comunidad



Nota. Datos obtenidos de la Tabla 8

Interpretación

Según la Tabla 8 y Figura 14, el 60% de los que han participado en la muestra, señalaron estar totalmente de acuerdo referente a la atención a la comunidad como parte de la labor inherente en salud mental de la entidad en estudio, en tanto el 40% mostraron su indiferencia.

5.2. Contraste de hipótesis

Las variables en estudio y sus dimensiones han pasado por la prueba de hipótesis, a fin de llegar a conclusiones estadísticas que permiten concluir la investigación de acuerdo a los objetivos propuestos.

De tal manera, los datos obtenidos a través del instrumento han sido sometidos por el coeficiente de Rho de Spearman; cuyos resultados serán medidos el grado de relación con la tabla 2 siguiente.

Figura 15

“Tabla para interpretar la correlación de Rho de Spearman”

Tabla 2. Interpretación del coeficiente de correlación de Spearman.

Valor de ρ	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

Nota: Adaptación de (Martínez & Campos, 2015)

Según los siguientes procedimientos:

A) Hipótesis General

1. Planteamiento estadístico de la Hipótesis General

H₀: No existe significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022.

H_a: Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022.

2. Nivel de significancia o riesgo

$$\alpha = 0,05$$

3. Utilización del estadístico de prueba

IBM SPSS Versión 27.

		Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Variable N° 2: ATENCIÓN EN SALUD MENTAL	
Rho de Spearman	Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Coefficiente de correlación	1,000	
		Sig. (bilateral)	,382*	
		N	,024	
	Variable N° 2: ATENCIÓN EN SALUD MENTAL	Coefficiente de correlación	,382*	1,000
		Sig. (bilateral)	,024	.
		N	35	35

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

4. Lectura del P. valor

El p-valor calculado corresponde a $0.024 < 0.05$

5. Decisión estadística

Se rechaza la hipótesis nula.

6. Conclusiones estadísticas

Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022; con coeficiente de correlación $r_s = 0.382$, positiva baja.

a) Hipótesis Específica 1

1. Planteamiento estadístico de la Hipótesis Específica 1

H₀: No existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a los Usuarios, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022.

H_a: Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a los Usuarios, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022.

2. Nivel de significancia o riesgo

$$\alpha = 0,05$$

3. Utilización del estadístico de prueba

IBM SPSS Versión 27.

		Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Atención a los Usuario
Rho de Spearman	Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,764
		N	35
	Atención a los Usuario	Coeficiente de correlación	-,053
		Sig. (bilateral)	,764
		N	35

4. Lectura del P. valor

El p-valor calculado corresponde a $0.764 > 0.05$

5. Decisión estadística

Se acepta la hipótesis nula.

6. Conclusiones estadísticas

No existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a los Usuarios, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022; con coeficiente de correlación $r_s = -0.053$, negativa o indirecta muy baja.

b) Hipótesis Específica 2

1. Planteamiento estadístico de la Hipótesis Específica 2

H₀: No existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Familia, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022.

H_a: Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Familia, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022.

2. Nivel de significancia o riesgo

$$\alpha = 0,05$$

3. Utilización del estadístico de prueba

IBM SPSS Versión 27.

		Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Atención a la Familia
Rho de Spearman	Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 35
	Atención a la Familia	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,417* ,013 35
			,417* ,013 35
			1,000 . 35

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

4. Lectura del P. valor

El p-valor calculado corresponde a $0.013 < 0.05$

5. Decisión estadística

Se rechaza la hipótesis nula.

6. Conclusiones estadísticas

Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Familia, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022; con coeficiente de correlación $r_s = 0.417$, positiva moderada.

c) Hipótesis Específica 3

1. Planteamiento estadístico de la Hipótesis Específica 3

H₀: No existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Comunidad, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022.

H_a: Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Comunidad, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022.

2. Nivel de significancia o riesgo

$$\alpha = 0,05$$

3. Utilización del estadístico de prueba

IBM SPSS Versión 27.

		Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA		Atención a la Comunidad
Rho de Spearman	Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Coeficiente de correlación	1,000	,349*
		Sig. (bilateral)	.	,040
	Atención a la Comunidad	N	35	35
		Coeficiente de correlación	,349*	1,000
		Sig. (bilateral)	,040	.
		N	35	35

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

4. Lectura del P. valor

El p-valor calculado corresponde a $0.040 < 0.05$

5. Decisión estadística

Se rechaza la hipótesis nula.

6. Conclusiones estadísticas

Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Comunidad, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022; con coeficiente de correlación $r_s = 0.349$, positiva baja.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Luego del contraste de la hipótesis general, y de acuerdo al objetivo general propuesto, se determinó que, existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022; con p-valor calculado de $0.024 < 0.05$; y coeficiente de correlación de Rho de Spearman $r_s = 0.382$, positiva baja.

De esta manera, estamos en condiciones de realizar las objeciones o similitudes con trabajos realizados anteriormente, inicial con los nacionales.

(Rojas, 2020) en “Gestión administrativa y la calidad de los servicios de salud en el Centro De Atención Primaria III Punchana de la Red Asistencial De Loreto – 2020”; concluyó en forma general que, “Existe relación directa entre la gestión administrativa y la calidad de los servicios de salud en el Centro de Atención Primaria III Punchana de la Red Asistencial de Loreto – 2020”, y según $\tau\text{-B} = 8,630$, $p\text{-valor} = 0.000 < 0,05$; coincidiendo en la existencia de la correlación entre las variables estudiadas, sin embargo, utilizó otro estadígrafo para determinar la fuerza de asociación.

Asimismo, (Vásquez, 2018) en su tesis de maestría “Gestión Administrativa y la satisfacción del servicio de atención de consulta externa en el Centro de Salud Sisa- San Martín- 2018”; concluye que, , “existe una relación directa y positiva entre la gestión administrativa y la satisfacción del usuario de consulta externa del centro de salud SISA”, con el coeficiente de correlación $0,617$ y $p\text{-valor} = 0,000 < 0.01$; de la misma manera, determinó la existencia de relación, además de hallar el grado de correlación mayor al nuestro.

También, (Abando, 2019) en su tesis de posgrado titulado “La Gestión Administrativa y la Atención al Paciente Ambulatorio del Centro de Salud México del

Sector Condevilla San Martín de Porres, 2018”; determinó como conclusión que, “el nivel de gestión administrativa del Centro de Salud México está altamente relacionada con el nivel de atención al paciente ambulatorio” con una $r= 0,927$; $p\text{-valor} = 0.000$; similar a los anteriores, además de hallar aún más el grado de correlación entre las variables estudiadas.

De los antecedentes internacionales, mayormente destacan un análisis descriptivo, sin haber desarrollado la estadística inferencial para las comparaciones con los resultados obtenidos en nuestra investigación.

CONCLUSIONES

1. Al haber planteado el objetivo general, se determinó que, existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022; con coeficiente de correlación Rho de Spearman de $r_s = 0.382$, positiva baja; p-valor calculado de $0.024 < 0.05$; es decir, a mayor gestión administrativa se tendrá una mejor atención en salud a los usuarios.
2. En cuanto al objetivo específico 1, se determinó que, No existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a los Usuarios, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022; con coeficiente de correlación $r_s = -0.053$, indirecta muy baja; con p-valor calculado de $0.764 > 0.05$; esto indica que, la atención a los usuarios está definida en forma contraria a la gestión administrativa eficiente.
3. Según el objetivo específico 2, está determinado que, existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Familia, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022; con coeficiente de correlación $r_s = 0.417$, positiva moderada; con el p-valor de $0.013 < 0.05$; entendiendo que, a una adecuada gestión administrativa será de satisfactorio la atención a la familia en su conjunto.
4. Con relación al objetivo específico 3, se ha determinado que, existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Comunidad, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022; con coeficiente de correlación $r_s = 0.349$, positiva baja; con un p-valor de $0.040 < 0.05$; deduciendo que, una eficiente gestión administrativa permitirá brindar una mejor atención a la comunidad en salud mental.

RECOMENDACIONES

1. A los directivos, funcionarios y personal médico y administrativo, se exhorta un mejor desempeño profesional en cuanto a la gestión administrativa para brindar la mayor atención a los usuarios del Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón de la Provincia de Chanchamayo en forma integral.
2. De igual manera, a los mismos actores comprometidos en la atención a los usuarios en general, dedicar con el mayor esfuerzo a fin de mostrar satisfacción positiva en todos los servicios que ofrece la entidad en estudio.
3. Con mayor razón, la atención a la familia en su conjunto debe mejorar cada día, a fin de lograr una empatía y reputación general de la población por los servicios que brinda en buscar bienestar a los usuarios y sus derechohabientes.
4. Las actividades y campañas destinadas a brindar servicios de atención en salud mental a la comunidad debe ser permanente, tomando en cuenta a los grupos de mayor vulnerabilidad y de zonas un poco inaccesibles.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abando, M. (2019). *LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y LA ATENCIÓN AL PACIENTE AMBULATORIO DEL CENTRO DE SALUD MÉXICO DEL SECTOR CONDEVILLA SAN MARTÍN DE PORRES, 2018*.
http://repositorio.unas.edu.pe/bitstream/handle/UNAS/1821/TS_MRAC_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Alcalde, J., Lazo, O., & Nigenda, G. (2011). *Sistema de salud de Perú*.
- Arias, F. (2019). *Cómo hacer tesis doctorales y trabajos de grado*.
- Arias, J. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica*.
- Arriba, J. (2019). *Productividad científica y calidad en servicios de salud mental: estudio de la asociación entre la actividad científica en psiquiatría y la calidad asistencial sanitaria*. <https://e-archivo.uc3m.es/handle/10016/28562>
- Batet, M. P. (2011). *Gestión administrativa*. www.sapientia.uji.es
- Cohen, J. (2017). *Salud mental comunitaria en el marco de las políticas de salud mental de la Provincia de Buenos Aires*.
<https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/10690/2/TFLACSO-2015JMC.pdf>
- D. S. N° 004-2019-JUS. (2019). *Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General*. www.peru.gob.pe
- Guerrero, I., Villa, D., & Filigrana, E. (2019). *PERCEPCION DE LOS USUARIOS EN ATENCION HUMANIZADA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD MENTAL DE SANTIAGO DE CALI- 2019*.
[https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/2866/PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS.pdf?sequence=2](https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/2866/PERCEPCIÓN%20DE%20LOS%20USUARIOS.pdf?sequence=2)
- Huergo, J. (n.d.). *LOS PROCESOS DE GESTIÓN*. Retrieved February 13, 2022, from <http://servicios.abc.gov.ar/lainstitucion/univpedagogica/especializaciones/seminario/materialesparadescargar/seminario4/huergo3.pdf>
- Ley 29414. (2009). *Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud*.
- Martínez, C. (2019a). *Estadística Básica aplicada*.
- Martínez, C. (2019b). *Estadística y muestreo*.
- Ministerio de Salud. (2017). Norma Técnica de Salud. Centros de Salud Mental Comunitarios. In *Ministerio de Salud* (p. 56). <https://bit.ly/3F9iSFA>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. In *Ediciones de la U*.
<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Rojas, J. (2020). *Gestión administrativa y la calidad de los servicios de salud en el Centro De Atención Primaria III Punchana de la Red Asistencial De Loreto – 2020*. [http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/195/JOHANNA ROJAS PALACIOS INFORME FINAL 0708.pdf](http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/195/JOHANNA%20ROJAS%20PALACIOS%20INFORME%20FINAL%200708.pdf)

Salas, A. (2018). *Métodos estadísticos para la Investigación Científica*.

Valderrama, S. (2018). Pasos para elaborar Proyectos de Investigación Científica. In *Editorial San Marcos* (p. 469).

Vásquez, N. (2018). *Gestión Administrativa y la satisfacción del servicio de atención de consulta externa en el Centro de Salud Sisa- San Martín- 2018*.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30683/Vásquez_AN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Figura 2

Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE N° 1	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN
¿Existe relación entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022?	Determinar la relación entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022	Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022	Gestión Administrativa	General: Científica Específica: Hipotético-Deductivo
			DIMENSIONES: Necesidad Pública - Prestación de un servicio de salud -Administrados	TIPO DE INVESTIGACIÓN: Aplicada
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICAS	VARIABLE N° 2	NIVEL DE INVESTIGACIÓN
1. ¿Existe relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a los Usuarios, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022?	1. Determinar la relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a los Usuarios, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022	1. Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a los Usuarios, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022	Atención en Salud Mental	Correlacional
			DIMENSIONES: Atención a los Usuarios Atención a la Familia Atención a la Comunidad	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: No experimental, corte transversal
2. ¿Existe relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Familia, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022?	2. Determinar la relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Familia, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022	2. Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Familia, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022	POBLACIÓN: Finita de 35 servidores de la entidad : Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón	<pre> graph TD M --> Ox[O_x] M --> Oz[O_z] r((r)) --- Ox r --- Oz </pre>
3. ¿Existe relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Comunidad, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022?	3. Determinar la relación entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Comunidad, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022	3. Existe relación significativa entre la Gestión Administrativa y la Atención a la Comunidad, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022	MUESTRA: No probabilística, censal de 35 servidores de la entidad	

ANEXO 2: Matriz de operacionalización de variables

Figura 3

Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICIÓN ORDINAL
Variable Nro. 1	Según (Batet, 2011) en su libro "Gestión administrativa"; señala específicamente al respecto, la actividad administrativa de prestación de servicios públicos, es "aquella por la que la Administración, sin limitar ni incentivar la actividad privada, satisface directamente una necesidad pública mediante la prestación de un servicio a los administrados ". (p. 75)	Según como sugieren (Valderrama y Jaimes, 2019, p. 239) en su libro "El desarrollo de la tesis" para la operacionalización de las variables consiste en preparación de un cuestionario para la variable "Gestión Administrativa" consistente en 9 ítems, con la escala de tipo ordinal Likert.	Necesidad Pública	Salud	CUESTIONARIO	1. Totalmente en desacuerdo 2. Indiferente 3. Totalmente de acuerdo
Educación						
Esparcimiento						
Prestación de un servicio de salud			Gestión Directa			
			Gestión Indirecta			
			Participación Comunitaria			
Administrados			Persona natural			
			Persona jurídica			
			Titular de derecho			

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICIÓN ORDINAL
Variable Nro. 2	La atención en el Centro de Salud Mental Comunitario considera un abordaje integral en la atención del usuario, familia y comunidad , las mismas que están establecidas en la Ley Nro. 29414, con enfoque intercultural y de género y su amplia participación social. (Ministerio de Salud, 2017, p. 24)	Según como sugieren (Valderrama y Jaimes, 2019, p. 239) en su su libro "El desarrollo de la tesis" para la operacionalización de las variables consiste en preparación de un cuestionario para la variable "Atención en Salud Mental" consistente en 9 items, con la escala de tipo ordinal Likert.	Atención a los Usuario	Ingresos	CUESTIONARIO	1. Totalmente en desacuerdo 2. Indiferente 3. Totalmente de acuerdo
Diagnósticos						
Egresos						
Atención a la Familia			Ambulatorio			
			Institucional			
			Visita domiciliaria			
Atención a la Comunidad			Atención comunitario			
			Atención telefónica			
			Personas con morbilidad			

ANEXO 3: Matriz de operacionalización del instrumento

Figura 4

Matriz de Operacionalización del instrumento

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	Items	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICE
Variable Nro. 1	Necesidad Pública	Salud	La Salud como necesidad pública debe estar a cargo de una excelente gestión administrativa permanente	Ordinal	1. Totalmente en desacuerdo 2. Indiferente 3. Totalmente de acuerdo
Gestión Administrativa		Educación	La Educación como una necesidad pública requiere una gestión educativa local en cada período académico.		
		Esparcimiento	El esparcimiento siempre debe estar contemplado en toda gestión administrativa de la salud mental		
	Prestación de un servicio de salud	Gestión Directa	La prestación de un servicio de salud mental debe ser directa a los usuarios		
		Gestión Indirecta	La gestión indirecta o ambulatoria de las personas forma parte de una prestación de salud mental		
		Participación Comunitaria	La gestión administrativa debe estar en estrecha participación de la comunidad en general.		
	Administrados	Persona natural	La persona natural recibe atención como administrado en salud mental en todo momento.		
Persona jurídica		Una entidad como persona jurídica es parte de una adecuada gestión administrativa			
Titular de derecho		El titular de derecho debe recibir como administrado un servicio de salud de calidad			

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	Items	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICE	
Variable Nro. 2	Atención a los Usuario	Ingresos	La atención a los usuarios siempre debe iniciar con el registro de ingreso	Ordinal	1. Totalmente en desacuerdo 2. Indiferente 3. Totalmente de acuerdo	
Atención en Salud Mental		Diagnósticos	El usuario debe ser diagnosticado por profesionales competentes en todo el proceso de su tratamiento en salud mental			
		Egresos	El usuario debe recibir la alta cuando se encuentra totalmente recuperado o rehabilitado de una atención en salud mental.			
		Atención a la Familia	Ambulatorio			La atención ambulatoria a la familia debe ser prioritario en caso de deficiencias en la salud mental
			Institucional			La atención a la familia está establecido a nivel institucional su tratamiento en salud mental.
			Visita domiciliaria			La visita domiciliaria debe ser periódicamente para atender a la familia en salud mental.
		Atención a la Comunidad	Atención comunitario			La atención comunitaria está orientado a prevenir enfermedades en salud mental.
			Atención telefónica			La atención a la comunidad para ampliar los servicios en salud mental también es a través de medios telefónicos.
			Personas con morbilidad			Las personas con morbilidad son de atención prioritaria a miembros de la comunidad

ANEXO 4: El instrumento de investigación

CUESTIONARIO

El presente instrumento de investigación, nos permitirá culminar el proyecto “*Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022*”, estimado (a) colaborador (a) agradezco su participación que se mantendrá su anonimato, tenga a bien marcar con un aspa (X) una de las 3 alternativas en cada ítem. Gracias.

1. Nunca	2. Algunas Veces	3. Siempre
-----------------	-------------------------	-------------------

ITEMS		RESPUESTA		
Gestión Administrativa				
DIMENSIONES	Necesidad Pública	1	2	3
	1 La Salud como necesidad pública debe estar a cargo de una excelente gestión administrativa permanente			
	2 La Educación como una necesidad pública requiere una gestión educativa local en cada período académico.			
	3 El esparcimiento siempre debe estar contemplado en toda gestión administrativa de la salud mental			
	Prestación de un servicio de salud	1	2	3
	4 La gestión indirecta o ambulatoria de las personas forma parte de una prestación de salud mental			
	5 La gestión administrativa debe estar en estrecha participación de la comunidad en general.			
	6 La persona natural recibe atención como administrado en salud mental en todo momento.			
	Administrados	1	2	3
	7 La persona natural recibe atención como administrado en salud mental en todo momento.			
8 Una entidad como persona jurídica es parte de una adecuada gestión administrativa				
9 El titular de derecho debe recibir como administrado un servicio de salud de calidad				
Atención en Salud Mental				
DIMENSIONES	Atención a los Usuario	1	2	3
	1 La atención a los usuarios siempre debe iniciar con el registro de ingreso			
	2 El usuario debe ser diagnosticado por profesionales competentes en todo el proceso de su tratamiento en salud mental			
	3 El usuario debe recibir la alta cuando se encuentra totalmente recuperado o rehabilitado de una atención en salud mental.			
	Atención a la Familia	1	2	3
	4 La atención ambulatoria a la familia debe ser prioritario en caso de deficiencias en la salud mental			
	5 La atención a la familia está establecido a nivel institucional su tratamiento en salud mental.			
	6 La visita domiciliaria debe ser periódicamente para atender a la familia en salud mental.			
	Atención a la Comunidad	1	2	3
7 La atención comunitaria está orientado a prevenir enfermedades en salud mental.				
8 La atención a la comunidad para ampliar los servicios en salud mental también es a través de medios telefónicos.				
9 Las personas con morbilidad son de atención prioritaria a miembros de la comunidad				

Confiabilidad y validez del instrumento

A. Confiabilidad del Instrumento

La prueba piloto se aplicó a 16 personas, las mismas han sido migrados al programa SPSS versión 27, y procesado con el coeficiente del alfa de Cronbach:

Tabla 9

“Tabla para la Interpretación del Coeficiente de Confiabilidad del Instrumento “

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Nota. Adaptación de Ruiz (2002) y Pallella y Martins (2003)

Tabla 10

“Resumen de Procesamiento de Casos realizados”

	N	%
Válido	16	100,0
Casos Excluido ^a	0	,0
Total	16	100,0

Tabla 11

Estadísticas de confiabilidad de “Gestión Administrativa y Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022”

Alfa de Cronbach	N de elementos
,803	18

Nota: Procesados con IBM SPSS 27

Interpretación

El resultado obtenido de $\alpha=0.803$; aplicando la Tabla 9, ubicamos como de un rango alto; por consiguiente, es altamente confiable su aplicación del instrumento elaborado.

B. Validez del instrumento

Tabla 12

Evaluación a cargo de Expertos del Instrumento “Gestión Administrativa”

EXPERTOS	GRADO ACADÉMICO	OPINIÓN
Nilton Torpoco Cipriano	Lic. Adm.	Aplicable
Lizbeth Reyes Alfaro	Maestro	Aplicable
Omar Arturo Vivanco Núñez	Maestro	Aplicable

Nota. Resultado obtenido de la Ficha de Expertos


Tabla 13

Evaluación a cargo de Expertos del Instrumento “Atención en Salud Mental”


EXPERTOS	GRADO ACADÉMICO	OPINIÓN
Nilton Torpoco Cipriano	Lic. Adm.	Aplicable
Lizbeth Reyes Alfaro	Maestro	Aplicable
Omar Arturo Vivanco Núñez	Maestro	Aplicable

Nota. Resultado obtenido de la Ficha de Expertos

"Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022"

ITEM	CRITERIO										OBSERVACIONES	
	Claridad en la Redacción		Coherencia Interna		Inducción a la respuesta		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir			Indicar, para eliminar o modificar algún ítem
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X		X		X		X			
2	X		X		X		X		X			
3	X		X		X		X		X			
4	X		X		X		X		X			
5	X		X		X		X		X			
6	X		X		X		X		X			
7	X		X		X		X		X			
8	X		X		X		X		X			
9	X		X		X		X		X			
10	X		X		X		X		X			
11	X		X		X		X		X			
12	X		X		X		X		X			
13	X		X		X		X		X			
14	X		X		X		X		X			
15	X		X		X		X		X			
16	X		X		X		X		X			
17	X		X		X		X		X			
18	X		X		X		X		X			
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro de las dimensiones										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencia de acuerdo a los indicadores										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ DEL EXPERTO												
APLICABLE		X	NO APLICABLE				VALIDADO POR: LIC. ADM. TORPOCO CIPRIANO NILTON GIANMARCO					
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES						GRADO ACADÉMICO: LICENCIADO EN ADMINISTRACION						
FIRMA: 						FECHA:			N° CELULAR:			
						29.12.2022			993904302			
						E-mail f10129c@upla.edu.pe						

"Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022"

ITEM	CRITERIO										OBSERVACIONES	
	Claridad en la Redacción		Coherencia Interna		Inducción a la respuesta		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir			Indicar, para eliminar o modificar algún ítem
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X		X		X		X			
2		X	X		X		X		X			
3	X		X		X		X			X		
4	X			X	X		X		X			
5	X		X		X		X		X			
6	X		X		X		X		X			
7	X		X			X	X			X		
8	X		X		X		X		X			
9		X	X		X			X	X			
10	X		X		X		X		X			
11	X		X		X		X		X			
12	X			X	X		X		X			
13	X		X		X		X		X			
14	X		X			X	X		X			
15	X		X		X		X		X			
16		X	X		X		X		X			
17	X		X		X			X	X			
18	X		X		X		X		X			
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro de las dimensiones										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencia de acuerdo a los indicadores										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ DEL EXPERTO												
APLICABLE			X			NO APLICABLE						VALIDADO POR:
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												MTRA. LISBETH BINTHIA REYES ALFARO
												GRADO ACADÉMICO:
												MAESTRA EN E.P.
FIRMA:						FECHA:			Nº CELULAR:			
						15-12-2022			261812223			
						E-mail						
						d.lreyes@uple.edu.pe						

“Gestión Administrativa y la Atención en Salud Mental, Centro de Salud Mental Comunitario San Ramón, Provincia de Chanchamayo – 2022”

ITEM	CRITERIO										OBSERVACIONES Indicar, para eliminar o modificar algún ítem	
	Claridad en la Redacción		Coherencia Interna		Inducción a la respuesta		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X			X	X		X		X			
2		X	X		X		X		X			
3	X		X		X		X		X			
4	X		X		X		X		X			
5	X		X		X			X	X			
6	X		X		X		X		X			
7	X		X		X		X		X			
8	X		X			X	X		X			
9	X		X		X		X		X			
10	X		X		X		X		X			
11	X		X		X			X	X			
12	X		X		X		X		X			
13	X		X		X		X		X			
14	X			X	X		X		X			
15	X		X		X		X		X			
16		X	X		X		X		X			
17	X		X		X		X		X			
18	X		X		X		X		X			
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro de las dimensiones										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencia de acuerdo a los indicadores										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ DEL EXPERTO												
APLICABLE			X	NO APLICABLE						VALIDADO POR: Omar Arturo Vivanco Nuñez		
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES									GRADO ACADÉMICO: Magister en Administración Estratégica			
FIRMA:						FECHA: 19/12/22			N° CELULAR: 938790175			
 <p align="center">Mg. OMAR ARTURO VIVANCO NUÑEZ DOCENTE</p>						E-mail d.ovivanco@upla.edu.pe						

La data de procesamiento de datos

ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
VARIABLES	<i>Variable N° 1: GESTIÓN ADMINISTRATIVA</i>									<i>Variable N° 2: ATENCIÓN EN SALUD MENTAL</i>								
Dimen- siones	Necesidad Pública			Prestación de un servicio de salud			Administrados			Atención a los Usuario			Atención a la Familia			Atención a la Comunidad		
1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3
2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3
3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2
4	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3
5	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2
6	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2
7	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
8	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
9	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3
10	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2
11	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3
12	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3
13	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3
14	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2
15	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2
16	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2
17	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3
18	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3
20	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2
21	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3
22	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
23	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
24	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3
25	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3
26	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
28	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
29	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
30	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3
31	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2
32	3	3	2	2	2	1	1	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2
33	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
34	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
35	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3

Consentimiento Informado*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN	
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN	
RED DE SALUD CHANCHAMAYO	
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO	
28 NOV. 2022	
REG. N°	FOLIO: 001-
HORA: 09:00am	FIRMA

SOLICITO: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE TESIS, GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ATENCIÓN EN SALUD MENTAL, CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN RAMÓN, PROVINCIA DE CHANCHAMAYO-2022.

SRTA. CASTRO SALCEDO JENELLY ROSARIO
JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN RAMÓN

Por el presente los solicitantes **AQUINO ANTONIO RONALD MICHAEL** con DNI: 43206217, y **SILVA HUARACA BRENDA ELIZABETH** con DNI: 72635620; bachilleres de la Facultad de Ciencias Administrativas y Contables, **especialidad de Administración y Sistemas** de la Universidad Peruana los Andes, ante usted nos presentamos muy respetuosamente para solicitar su autorización para **EL CONSENTIMIENTO INFORMADO** para el desarrollo de la investigación titulada **GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ATENCIÓN EN SALUD MENTAL, CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN RAMÓN, PROVINCIA DE CHANCHAMAYO – 2022**, para realizar una entrevista a profundidad a su persona, obtener fotos y las evidencias que sean pertinentes.

Chanchamayo, 28 de noviembre del 2022.

Atentamente;



AQUINO ANTONIO RONALD MICHAEL
 DNI. N° 43206217
 CM. N° C03518G



SILVA HUARACA BRENDA ELIZABETH
 DNI. N° 72635620
 CM. N° C03488B



CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN RAMON

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SRTA. CASTRO SALCEDO JENELLY ROSARIO
JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN RAMÓN

AUTORIZA:

A las personas **AQUINO ANTONIO RONALD MICHAEL** con DNI: 43206217, y **SILVA HUARACA BRENDA ELIZABETH** con DNI: 72635620; bachilleres de la Facultad de Ciencias Administrativas y Contables, **especialidad de Administración y Sistemas** de la Universidad Peruana los Andes, quienes están desarrollando la investigación titulada **EL CONSENTIMIENTO INFORMADO** para el desarrollo de la investigación titulada **GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ATENCIÓN EN SALUD MENTAL, CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN RAMÓN, PROVINCIA DE CHANCHAMAYO – 2022**, para que realicen la entrevista al área correspondiente, se les otorga el permiso necesario, brindándoles las facilidades del caso.

Chanchamayo, 28 de noviembre del 2022.

Atentamente;



DIRECCION REGIONAL DE JUNIN
RED DE SALUD CHANCHAMAYO
CENTRO DE SALUD MENTAL
COMUNITARIO SAN RAMON

Jenelly Rosario Castro Salcedo
PSICÓLOGA
C. P. P. 34356

**CALLE CIPRESES S/N REF: PARQUE INFANTIL
SAN RAMON - CHANCHAMAYO
TELEFONO: 938411259
E-MAIL: CSMENTALS RAMON@GMAIL.COM**

Fotos de la aplicación del instrumento







Datos de la entidad



“El Gobierno Regional de Junín conjuntamente con el Gobierno Central a través de la ministra de salud Elizabeth Hinojosa, inauguraron en el año 2020 el Centro de Salud Mental Comunitario (CSMC) en el distrito de San Ramón (Chanchamayo), el séptimo de estos establecimientos especializados en la región Junín.”

“Este centro brindará atención oportuna y contribuirá a mejorar la calidad de vida de las personas que padecen trastornos mentales o problemas psicosociales en esta zona donde habitan más de 100 mil personas.”

ORGANIGRAMA

	<p>CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SAN RAMON</p>	
<p>Manual de Organización y Funciones del CSMC SAN RAMON</p>		

4.3 ORGANIGRAMA FUNCIONAL:

